

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ** **ПРОЕКТ**  
**Кемеровская область**  
**город Мыски**  
**Администрация Мысковского городского округа**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
от \_\_\_\_\_ 2017 г. № \_\_\_\_\_

**Об утверждении муниципальной программы «Развитие  
здравоохранения Мысковского городского округа  
на 2018 год»**

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

1. Утвердить муниципальную программу «Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2018 год» (далее - программа) согласно приложению.

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

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

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

Глава Мысковского  
городского округа

Д.Л. Иванов

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

**МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**«Развитие здравоохранения Мысковского городского округа**  
**на 2018 год»**

**1. Паспорт программы**

1.	Наименование программы	«Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2018 год»
2.	Заказчик программы	Заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам
3.	Разработчик программы	Администрация Мысковского городского округа
4.	Цели и задачи программы	<p>Цели Программы: Цель: - улучшение качества жизни, увеличение продолжительности жизни пациентов за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения, в т.ч. определенной группы населения и категорий заболеваний.</p> <p>Задачи Программы, для достижения указанных целей: Задача 1: лечение травматологических заболеваний по современным технологиям; Задача 2: проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, направленных на разрыв механизма передачи возбудителя; Задача 3: иммунизация населения против клещевого энцефалита, пневмококковой инфекции; Задача 4: своевременное оказание лекарственной помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на меры государственной социальной поддержки; Задача 5: укрепление материально –</p>

		<p>технической базы здравоохранения;</p> <p>Задача 6: закрепление и увеличение количества специалистов в здравоохранении путем социально-экономической поддержки.</p>
5.	Сроки реализации программы	2018 год
6.	Основные мероприятия программы	<p>1.«Сохранение и поддержание здоровья населения»;</p> <p>2.«Совершенствование материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»;</p> <p>3. «Совершенствование кадровой политики и создание условий для привлечения и закрепления медицинскими специалистами в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница».</p>
7.	Объёмы и источники финансирования программы	<p>Общий объем финансовых средств, необходимых для реализации мероприятий Программы – 7 502,0 тыс. рублей.</p> <p>Источники финансирования: местный бюджет – 7 502,0 тыс. руб.</p>
8.	Исполнитель программы	<p>администрация Мысковского городского округа;</p> <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Кемеровской области «Мысковская городская больница».</p>
9.	Ожидаемые результаты реализации программы	<p>Результат 1: современное лечение травматологических заболеваний даст возможность сохранить положительный экономический эффект:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в лечении на госпитальном этапе: предоперационный период 3 дня;</li> <li>пребывание на стационарной койке 13 дней;</li> <li>- в сокращении средних сроков временной нетрудоспособности до 4 месяцев;</li> </ul> <p>Результат 2: дезинфекционные мероприятия в очаге туберкулезной инфекции создадут условия, при которых контакт здоровых людей с источником туберкулезной</p>

		<p>инфекции станет наименее опасным;</p> <p>Результат 3: экстренная иммунопрофилактика и вакцинация населения против клещевого энцефалита обеспечит отсутствие случаев заболеваемости клещевым энцефалитом; иммунизация против пневмококковой инфекции позволит предупредить развитие пневмококковой инфекции, ее осложнений, являющихся одной из причин смертности;</p> <p>Результат 4: своевременное льготное обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения позволит улучшить качество жизни больных, предотвратить или значительно отсрочить стойкую утрату трудоспособности, уменьшить потребность и сроки лечения в стационаре, увеличит продолжительность жизни;</p> <p>Результат 5: внедрение современного, нового и перспективного метода малоинвазивной хирургии, позволит проводить радикальные операции с минимальным повреждением структуры здоровых тканей и минимальным нарушением их функций;</p> <p>Результат 6: привлечение медицинских специалистов за 2018 год - врачей 3 человека.</p>
--	--	--

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

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

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

По итогам диспансеризации работающих контингентов 57% имеют хронические заболевания, подлежащих лечению и проведению реабилитационных мероприятий.

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

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

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

Переломы костей – это серьёзная медицинская проблема. Кости являются опорой всего организма человека, а их переломы являются самой серьёзной и тяжелой травмой. Если переломы не вылечить, то поврежденная кость срастается неправильно, это обычно приводит к тяжелым последствиям для организма, человек становится инвалидом. Самый современный способ соединения фрагментов кости после перелома – остеосинтез. Благодаря чему процесс лечения и реабилитации больных значительно ускоряется. Остеосинтез – это обязательная часть травматологии, без которой немислимо современное лечение поврежденных костей во время сложных ситуаций.

В 2015 году в травматологическом отделении ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» остеосинтез был применен у 82 пациентов, в 2016 году – у 84 пациентов, за 6 месяцев 2017 года - у 55 пациентов. Значительно ускорился процесс лечения на стационарной койке. За 3-х летний период сократились сроки: предоперационного периода с 45 до 3 дней, средние пребывания на койке с 50 до 13 дней. Уменьшились сроки иммобилизации на амбулаторном этапе в 1,5 раз, а сроки временной нетрудоспособности в 2 раза (с 8 до 4 месяцев).

Применение новой технологии весьма актуально. В данном виде лечения ежегодно нуждаются до 120 пациентов.

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

Место пребывания источника микобактерий туберкулеза вместе с окружающими его людьми и обстановкой возможно возникновение новых заражений и заболеваний. Это эпидемический очаг туберкулеза.

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

Город Мыски расположен в природном очаге зоонозной инфекции, опасной для человека - вирусного клещевого энцефалита. Количество обращений по поводу присасывания клещей 260 – 280 случаев в год. В связи с этим усиливается проблема обеспечения эпидемической безопасности жителей города. Одно из направлений решения этой проблемы - экстренная иммунопрофилактика и вакцинация населения, являющиеся основным средством профилактики клещевого энцефалита.

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

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

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

К группе риска заражения пневмококковой инфекцией относятся:

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

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

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

Эндоскопическая хирургия – это метод оперативного лечения, когда радикальные вмешательства выполняются без широкого рассечения покровов, через точечные проколы или естественные физиологические отверстия. Минимально инвазивное лечение - это область хирургии, позволяющая проводить радикальные операции с минимальным повреждением структуры здоровых тканей и минимальным нарушением их функций.

Ежегодно в минимально инвазивном хирургическом лечении нуждается до 150 пациентов (жителей Мысковского городского округа) в том числе детей до 30 человек.

Эндохирургия является перспективным методом хирургии, который можем во многих случаях заменить открытые методы проведения операций.

Эндохирургия требует дорогостоящей аппаратуры и инструментов. Но она более перспективна из-за экономии медикаментов, снижения травматичности операции, уменьшения периода восстановления больного в рамках стационара, меньшего риска возникновения послеоперационных осложнений.

Серьезной проблемой здравоохранения является острый кадровый кризис. Укомплектованность врачами – 46,0%, средним медицинским персоналом – 58,1%. Дефицит врачей и среднего медицинского персонала отмечается на всех уровнях оказания медицинской помощи. Около 30% врачей в возрасте 60 лет и старше. За последние три года ежегодная убыль врачей за счет старения работников и выходом на пенсию, переходом медицинских работников на более высокооплачиваемую работу не компенсируется притоком молодых специалистов в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница». В целях решения проблемы кадрового дефицита необходимы меры социальной направленности по привлечению специалистов.

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

## **2. Цели и задачи программы**

Целью Программы является:

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

Для достижения целей необходимо решение следующих задач:

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

## **3. Сроки реализации Программы**

Реализация Программы рассчитана на период 2018 года

## **4. Программные мероприятия**

№ п/п	Наименование программных мероприятий	Объёмы финансирования		Исполнители программных мероприятий
		год	Всего:	
		2018		
	Всего по программе, в	7 502,0	7 502,0	



	том числе:			
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	7 502,0	7 502,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
	В разрезе мероприятий:			
	Всего по разделам (подпрограммам) программы, в том числе:			
1.	Подпрограмма 1 «Сохранение и поддержание здоровья населения»	4 252,0	4 252,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	4 252,0	4 252,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.1	Приобретение расходного материала для лечения травматологических заболеваний по новой	602,0	602,0	Администрация Мысковского городского округа

	технологии, методом остеосинтеза.			ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	602,0	602,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.2	Предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями.	250,0	250,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	250,0	250,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.2.1	Дезинфекция в очагах социально значимых инфекций.			
	Федеральный бюджет			

	Областной бюджет			
	Местный бюджет	250,0	250,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.3	Обеспечение эпидемической безопасности жителей города от вирусных инфекций - иммунопрофилактика	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.3.1.	Приобретение иммунологических препаратов и вакцины.	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			

	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.4	Обеспечение льготными лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных групп граждан и по категориям заболеваний.	1 900,0	1 900,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 900,0	1 900,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.4.1	Приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лиц, имеющих право на муниципальную льготу.	1 400,0	1 400,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			

	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 400,0	1 400,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.4.2.	Услуги аптеки по обеспечению льготными лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения лиц, имеющих право на муниципальную льготу.	500,0	500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	500,0	500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
2.	Подпрограмма 2 «Совершенствование материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»	1 750,0	1 750,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			

	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 750,0	1 750,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
2.1.	Приобретение видеоэндоскопического оборудования.	1 750,0	1 750,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 750,0	1 750,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
3.	Подпрограмма 3 «Совершенствование кадровой политики и создание условий для привлечения и закрепления медицинскими специалистами в ГБУЗ КО «Мысковская	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»

	городская больница»			
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 500.0	1 500.0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
3.1.	На условиях договора (письменного обязательства, соглашения) заключенного между специалистами и ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» на период работы 10 лет) единовременное пособие (подъёмные): Врачи – 3 чел.	1 500.0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 500.0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
3.2.	Улучшение жилищных условий – 3 чел.			
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет			Администрация

				Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			

### 5. Ресурсное обеспечение Программы

Источники финансирования	Объемы финансирования, тыс. руб.	Срок исполнения
		2018г.
Всего по программе, в том числе:	7 502,0	7 502,0
Федеральный бюджет		
Областной бюджет		
Местный бюджет	7 502,0	7 502,0
Внебюджетные источники		

### 6. Система управления Программой

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

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

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

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

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

Ожидаемые результаты:

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

- в лечении на госпитальном этапе:

предоперационный период 3 дня;



пребывание на стационарной койке 13 дней;

- в сокращении средних сроков временной нетрудоспособности до 4 месяцев.

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

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

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

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

5. внедрение современного, нового и перспективного метода малоинвазивной хирургии, позволит проводить радикальные операции с минимальным повреждением структуры здоровых тканей и минимальным нарушением их функций;

6. социальная поддержка специалистов даст возможность в 2018 году привлечь для работы в здравоохранении трех врачей.

Оценки эффективности реализации Программы.

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

1) пояснительную записку о выполнении мероприятий Программы;

2) отчет о реализации Программы;

3) отчет об исполнении финансовых средств на реализацию Программы.

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

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

- о продолжении реализации программы;

- об изменении, увеличении или сокращении объема финансирования Программы;

- о досрочном прекращении реализации отдельных мероприятий или Программы в целом.

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

Наименование критерия оценки	Единица измерения	Планируемое значение критерия оценки по реализации программы на 2018 год
Приобретение расходного материала для лечения травматологических заболеваний по новой технологии, методом остеосинтеза (80 операций).	операция	80
Поведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции (158 очагов).	очаг инфекции	158
Охват прививками населения: от клещевого энцефалита; от пневмококковой инфекции	человек	1600 100
Удовлетворенность льготной категории граждан обеспечением лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.	% от опрошенных	80
Приобретение видеоэндоскопического оборудования	оборудование для эндоскопических операций	1
Привлечение и закрепление специалистов в сфере здравоохранения.	специалист (врач)	3

Заместитель главы  
Мысковского городского округа  
по национальной политике и социальным вопросам

И.П. Зайцева