



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 02.05.2012

г. Грозный

№ 78

**Об утверждении республиканской целевой программы
«Совершенствование оказания медицинской помощи больным
с сосудистыми заболеваниями в Чеченской Республике на 2012 год»**

В целях совершенствования организации медицинской помощи, первичной и вторичной профилактики больным с сосудистыми поражениями головного мозга и сердца, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 года № 1152 «О порядке предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями» Правительство Чеченской Республики

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую республиканскую целевую программу «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в Чеченской Республике на 2012 год» (далее – Программа).
2. Определить государственным заказчиком Программы Министерство здравоохранения Чеченской Республики.
3. Министерству финансов Чеченской Республики обеспечить финансирование мероприятий Программы в пределах средств, определенных в республиканском бюджете на соответствующий финансовый год.
4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики И.А. Тумхаджиева.
5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Чеченской Республики



М.Х. Даудов



УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Чеченской Республики

от 02.05.2012 № 78

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
«СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СОСУДИСТЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ
НА 2012 ГОД»

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование Программы	Республиканская целевая программа «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в Чеченской Республике на 2012 год» (далее – Программа).
Дата принятия решения о разработке Программы, дата ее утверждения (наименование и номер соответствующего нормативного акта)	
Государственный заказчик Программы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Основание для разработки Программы	Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 г. № 1152 «О порядке предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями»
Цель и задачи Программы	<p>Цели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - качественное преобразование системы оказания медицинской помощи больным с инсультами и инфарктами; - снижение смертности населения от сосудистых заболеваний: инсульта и инфаркта миокарда; - увеличение числа больных с сосудистыми заболеваниями, вернувшихся к труду. <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - совершенствование организации неотложной помощи при сосудистой патологии; - развитие материально-технической базы сосудистых отделений; - повышение эффективности мероприятий по медицинской профилактике и раннему выявлению сосудистых заболеваний; - обеспечение современного уровня лекарственного лечения больных с сосудистыми заболеваниями; - внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации при инсульте
Важнейшие целевые	Снижение показателя смертности населения к 2013 году с 6,4 на 100 тыс. населения до – 5,0 на 100 тыс.

индикаторы	населения (в 2009 году – 6,6 на 100 тыс. населения, в 2010 году – 6,5 на 100 тыс. населения, в 2011 год – 6,4 на 100 тыс. населения)
Сроки и этапы реализации Программы	2012 год
Объемы и источники финансирования	Общий объём финансирования Программы составляет 272 078,7 тыс. рублей, в том числе: - средства федерального бюджета – 241 999,7 тыс. рублей; - средства республиканского бюджета – 30 079,0 тыс. рублей;
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	<p>Медицинский эффект реализации Программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> повышение качества диагностики и эффективности лечения сосудистых заболеваний головного мозга и сердца; внедрение стандартов медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на всех этапах оказания медицинской помощи; увеличение числа малоинвазивных рентгенэндоваскулярных интервенционных вмешательств при лечении острого инфаркта миокарда и инсультов; снижение показателей заболеваемости церебральным инсультом и инфарктом миокарда на 10%; снижение показателей смертности от церебральных инсультов и инфарктов миокарда на 6%. <p>Социальный эффект реализации Программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> повышение качества, доступности и эффективности медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями; увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, перенесших инсульт и инфаркт миокарда. <p>Экономический эффект реализации Программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности в днях и случаях и, следовательно, выплат по социальному страхованию; увеличение числа больных с сосудистыми заболеваниями, вернувшихся к труду.

Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программным методом

Опыт решения важнейших задач отрасли здравоохранения Чеченской Республики в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» свидетельствует о необходимости сосредоточить ограниченные

материальные и финансовые ресурсы на решении наиболее острых проблем в совершенствовании специализированных видов медицинской помощи.

В Чеченской Республике, как и в Российской Федерации, в целом, отмечаются отрицательные динамические показатели здоровья населения, а также смертности населения. Показатель смертности в Чеченской Республике в 2011 году составил – 5,2 на 1000 населения, что на 9,6 % выше уровня 2007 года (4,7 на 1000 жителей).

Среди причин смертности ведущее место занимают сердечно-сосудистые заболевания. Создание Программы необходимо для внедрения первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, совершенствования оказания медицинской помощи больным с сосудистыми поражениями головного мозга и сердца, снижения заболеваемости населения, инвалидности и смертности, вследствие их осложнений (острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, сердечная недостаточность, нарушения ритма сердца), раннего выявления лиц из групп высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда и проведения превентивного лечения.

Высокий уровень заболеваемости и смертности от сосудистых заболеваний является одной из самых актуальных проблем не только в медицине, но приобретает важное государственное значение, учитывая, что значительная часть умерших и инвалидизированных состоит из людей трудоспособного возраста.

Высокая смертность и инвалидизация населения вследствие широкого распространения заболеваний сердечно-сосудистой системы и наиболее тяжелых их проявлений – инфарктов и инсультов, ставят профилактику и лечение этих болезней одними из самых актуальных медико-социальных проблем.

Заболеваемость цереброваскулярными болезнями в Чеченской Республике возрастает: в 2010 году – 751,5 на 100 тыс. населения, в 2009 году – 573,3 на 100 тыс. населения.

Смертность от острых нарушений мозгового кровообращения составила на 100 тыс. населения:

в 2008 году – 66,5; в 2009 году – 98,0; в 2010 году – 63,6.

Госпитальная летальность всего от церебральных инсультов составляет – в 2008 году – 4,8%, в 2009 году – 4,2%, в 2010 году – 5,6%, из них:

- ишемический инсульт в 2008 году – 17,8%, в 2009 году – 2,9%, в 2010 году – 9,4%;

- геморрагический инсульт в 2008 году – 6,7%, 2009 году – 16 %, в 2010 году – 16,8%;

- внутримозговое и другие внутричерепные кровоизлияния – в 2008 году – 5,5%, в 2009 году – 22,5%, в 2010 году – 22,2%.

За последние годы количество больных, страдающих ишемической болезнью сердца увеличилось и составило в 2008 году – 9 879 человек, в 2009 году – 10 217 человек сердца, в 2010 году – 13 579 человек.

Заболеваемость ишемической болезнью сердца на 100 тыс. взрослого населения составила в 2008 году – 1208,0, в 2009 году – 1226,9, в 2010 году – 1622,8.

Заболеваемость острым инфарктом миокарда на 100 тыс. населения составила в 2008 году- 52,7, в 2009 году- 88,4, в 2010 году- 62,6.

Смертность острым инфарктом миокарда в 2008 году на 100 тыс. человек – 49,9, в 2009 году – 60,4, в 2010 году – 56,9.

Госпитальная летальность больных с острым инфарктом миокарда в 2008 году – 8,8%, в 2009 году – 9%, в 2010 году – 12,5% .

В республике для оказания специализированной кардиологической и неврологической медицинской помощи взрослому населению функционируют кардиологические, неврологические, реанимационные и нейрохирургические койки, в медицинских организациях ведется амбулаторный прием врачей кардиологов, неврологов, работающие больные проходят санаторное долечивание.

Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями позволит улучшить качество оказания медицинской помощи, уменьшить уровень инвалидизации, увеличить продолжительность жизни больных, снизить смертность.

Республиканская Программа предполагает создание Регионального центра на базе Государственное бюджетное учреждение (далее – ГБУ) «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» и двух первичных сосудистых отделений на базах Муниципальное бюджетное учреждение (далее – МБУ) «Урус-Мартановская центральная районная больница» и МБУ «Шалинская центральная районная больница» (Приложение 1).

В рамках реализации Программы планируется дооснастить медицинские организации, участвующие в Программе, необходимым оборудованием, подготовить и переподготовить медицинские кадры по специальностям «неврология», «психиатрия», «хирургия», «нейрохирургия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «анестезиология-реаниматология», «рентгенология» и «ультразвуковая диагностика». Также предполагается проведение текущего и капитального ремонта в выделенных помещениях (Приложение 3).

Так, в ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» открыты: кардиологическое отделение на 50 коек, кардио-БИТ на 12 коек, неврологическое отделение на 50 коек, нейро-БИТ на 12 коек, отделение сосудистой хирургии на 30 коек и отделение рентгеноваскулярных методов исследований.

В 2011 году по Программе модернизации здравоохранения Чеченской Республики на 2011-2012 годы, утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 29 марта 2011 года № 30 (далее – Программа модернизации), закуплен Ангиограф. По Программе предусмотрено закупить томограф рентгеновский компьютерный 128

срезовой с КТ-ангиографией и ультразвуковой комплекс (эхокардиограф, дуплекс, транскраниальный доплер).

МБУ «Урус-Мартановская центральная районная больница» по республиканской целевой программе «Совершенствование организации оказания медицинской помощи, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Чеченской Республики в 2010 году», утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 6 июня 2010 года № 92.1 является травмцентром II уровня. В рамках реализации указанной программы был закуплен Компьютерный рентгеновский томограф мультисрезовой с одновременным получением 16 срезов, а по Программе модернизации в 2011 году, закуплен ультразвуковой сканер экспертного класса (эхокардиограф, дуплекс, транскраниальный доплер).

В данном первичном сосудистом отделении открыто неврологическое отделение на 30 коек, из них 6 коек нейро-БИТ и планируется открыть кардиологическое отделение на 30 коек, из которых 6 коек планируется для кардио-БИТ.

В МБУ «Шалинская центральная районная больница» по Программе модернизации в 2012 году будет закуплен Компьютерный рентгеновский томограф 64 срезовой, а ультразвуковой аппарат экспертного класса (эхокардиограф, дуплекс, транскраниальный доплер) был закуплен в 2011 году.

В первичном сосудистом отделении на базе МБУ «Шалинская центральная районная больница» планируется открыть кардиологическое отделение на 30 коек, из них 6 коек на кардио-БИТ и неврологическое отделение на 30 коек, из них нейро-БИТ на 6 коек.

Цели, задачи, сроки и этапы реализации Программы

Основные цели Программы:

совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми поражениями головного мозга и сердца:

снижение смертности населения от сосудистых заболеваний: инсульта и инфаркта миокарда;

увеличение числа сосудистых больных, вернувшихся к труду.

Для достижения указанных целей необходимо решить следующие задачи:

совершенствование организации неотложной помощи при сосудистой патологии;

обеспечение развития материально-технической базы сосудистых отделений;

повышение эффективности мероприятий по медицинской профилактике и раннему выявлению сосудистых заболеваний;

обеспечение современного уровня лекарственного лечения больных с сосудистыми заболеваниями;

внедрение ранней мультидисциплинарной реабилитации.

Программу предполагается реализовать в 2012 году.

В Программе предусматривается реализация комплекса взаимоувязанных мероприятий по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных с сосудистыми заболеваниями с начала реализации Программы, в связи с чем отдельные этапы ее реализации не выделяются.

Перечень программных мероприятий

Достижение целей и решение задач Программы осуществляется путем скоординированного выполнения комплекса мероприятий по:

созданию регионального сосудистого центра и 2 первичных сосудистых отделений;

подготовке помещений в лечебно-профилактических учреждениях для установки диагностического оборудования;

подготовке медицинских кадров для работы в сосудистых центрах;

закупке за счет средств из федерального бюджета оборудования и установка его в региональном сосудистом центре и первичных сосудистых отделениях;

созданию телемедицинской связи между региональным сосудистым центром и первичными сосудистыми отделениями;

обеспечению медицинской профилактики и ранней диагностики сосудистых заболеваний;

обеспечению больных тромболитиками на стационарном и догоспитальном этапах лечения;

обеспечению пациентов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью;

проведению ранней реабилитации и долечиванию пациентов.

Ресурсное обеспечение

Финансирование мероприятий Программы предусматривается осуществлять за счет средств федерального и республиканского бюджета.

Общий объем затрат на реализацию мероприятий Программы составляет 272 078 700,00 рублей. Из них средства из федерального бюджета – 2 41 999 000,00 рублей, из республиканского бюджета – 30 079 000,00 рублей.

Финансирование Программы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

оснащение медицинским оборудованием и инструментарием учреждений здравоохранения, участвующих в Программе – 237 999,7 тыс. рублей;

подготовка и переподготовка медицинских кадров для учреждений здравоохранения, в том числе по специальностям «неврология», «психиатрия», «хирургия», «нейрохирургия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «анестезиология- реанимация», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика»- 4 000,0 тыс. рублей.

Финансирование Программы за счет средств республиканского бюджета осуществляется по следующим направлениям:

текущий и капитальный ремонт помещений в учреждениях здравоохранения для реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями – 27 170,0 тыс. рублей;

образовательные программы для медицинских работников первичного звена – 1909,0 тыс. рублей;

проведение мероприятий по профилактике сосудистых заболеваний – 1 000,0 тыс. рублей.

Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы

Медицинский эффект реализации Программы:

повышение качества диагностики и эффективности лечения сосудистых заболеваний головного мозга и сердца;

внедрение стандартов медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на всех этапах оказания медицинской помощи;

увеличение числа малоинвазивных рентген-эндоваскулярных интервенционных вмешательств при лечении острого инфаркта миокарда и инсультов;

снижение показателей заболеваемости церебральным инсультом и инфарктом миокарда на 10%;

снижение показателей смертности от церебральных инсультов и инфарктов миокарда на 6%.

Социальный эффект от реализации Программы:

повышение качества, доступности и эффективности медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями;

увеличение продолжительности и улучшения качества жизни больных, перенесших инсульт и инфаркт миокарда.

Экономический эффект от реализации Программы:

Снижение как заболеваемости с временной утратой трудоспособности в днях и случаях, так и выплат по социальному страхованию;

увеличение числа больных с сосудистыми заболеваниями, вернувшихся к труду (Приложение 2).

Критерии выполнения Программы

Применение программного метода позволит:

снизить показатель смертности населения к 2013 году с 6,4 на 100 тыс. населения до – 5,0 на 100 тыс. населения (в 2009 году – 6,6 на 100 тыс. населения, в 2010 году – 6,5 на 100 тыс. населения, в 2011 году – 6,4 на 100 тыс. населения) (Приложение 2);

осуществить формирование системной организации мероприятий, направленных на оптимизацию оказания медицинской помощи больным

с сосудистой патологией мозга и сердца, снижение смертности, летальности и инвалидизации от инсультов и инфарктов миокарда;

увеличить продолжительность и качество жизни больных, перенесших инсульт и острую сосудистую патологию сердца, снизить заболеваемость инсультом и инфарктом миокарда;

укрепить материально-техническую базу лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь больным с инсультом и инфарктом миокарда на всех ее этапах;

повысить квалификацию медицинских кадров, участвующих в оказании помощи больным с инсультом и инфарктом миокарда на всех ее этапах.

В целях исключения рисков в процессе реализации Программы предусматриваются:

мониторинг выполнения Программы;

регулярный анализ и, при необходимости, ежегодная корректировка и ранжирование индикаторов;

перераспределение объемов финансирования в зависимости от динамики и темпов достижения поставленных целей

Механизм реализации Программы

Государственный заказчик (далее – Госзаказчик) Программы отвечает за реализацию Программы в целом, обеспечивает согласованные действия по подготовке и реализации программных мероприятий, целевому и эффективному использованию бюджетных средств, разрабатывает и представляет в установленном порядке сводную бюджетную заявку на ассигнования из областного бюджета для финансирования Программы на очередной финансовый год, а также готовит информацию о ходе реализации Программы за отчетный квартал и по итогам года.

Госзаказчик Программы:

осуществляет организацию, координацию и контроль за реализацией Программы;

вносит в установленном порядке предложения по уточнению мероприятий Программы с учетом складывающейся социально-экономической ситуации;

обеспечивает контроль за целевым использованием средств бюджета Чеченской Республики;

представляет отчет о реализации Программы в Министерство экономического развития и торговли Чеченской Республики по установленным законодательством формам и срокам;

осуществляет проведение мониторинга реализации Программы;

обеспечивает выполнение мероприятий Программы посредством заключения договоров с организациями;

несет ответственность за целевое и рациональное использование выделяемых бюджетных средств;

осуществляет размещение заказов для государственных нужд на поставку товаров (выполнение работ, оказание услуг).

Ожидаемые результаты реализации целевой программы

Реализация целевой программы позволит усовершенствовать оказание экстренной и плановой помощи больным с нейрососудистой патологией, развить активную профилактику повторных инсультов, в том числе с использованием хирургических методов, увеличить в 5 раз количество кардиохирургических операций, обеспечить повышение качества и своевременность оказания эффективной медицинской помощи, сокращение смертности от острых сосудистых расстройств на 10-12%, снижение инвалидизации от инсультов и инфарктов на 10%, повышение качества жизни больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения или инфаркт сердца.

Приложение 1
к республиканской целевой программе
«Совершенствование оказания медицинской
помощи больным с сосудистыми заболеваниями в
Чеченской Республике на 2012 год»

**Учреждения здравоохранения Чеченской Республики,
планируемые для участия в реализации Программы**

Наименование учреждения	Адрес медицинской организации, контактная информация, руководитель	Прикрепленные территории с населением, тыс. чел.	Среднее время доставки больного в стационар	Отделения, входящие в состав учреждения, коечная мощность	Сосудистое подразделение, количество запланированных коек
Региональный центр					
ГУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»	г. Грозный, ул. Тасуева 8.; тел.: 8928 646 96 97; главный врач – Ханбиев Умар Ильманович	г. Грозный (179 651 чел.); Грозненский район (73 963 чел.); Гудермесский район (69 828 чел.); Шелковской район (35 413 чел.); Наурский район (38 647 чел.); Надтеречный район	40 – 60 мин.	Нейрохирургическое отделение – 40 коек Отделение сосудистой хирургии – 30 коек Кардиологическое отделение – 60 коек и др. всего 505 коек.	Неврологическое отделение- 50 коек. БИТР неврологии-12 коек Кардиологическое отделение- 50 коек (из существ.) БИТР кардиологии – 12 коек Нейрохирургическое отделение -40 коек (из существ.) Отделение сосудистой хирургии- 30 (из существ.) Отделение рентгеноваскулярных методов диагностики и

			(34 885 чел.) Всего- 432 387 чел.			лечения Отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии Отделение функциональной и ультразвуковой диагностики - клиничко- диагностическая лаборатория Организационно- методический отдел (кабинет) Отдел эпидемиологического мониторинга и профилактики. Отдел организации круглосуточной консультативно диагностической помощи большим с ОНМК, в том числе телефонной, телемедицинской, выездных бригад специалистов
Первичные отделения						
МБУ «Урус- Мартановская центральная районная больница»	г. Урус-Мартан, ул. Ленина,30; тел.: 8871-45-2-22-53; главный врач- Дачаев Юнади Хусейнович	Сунженский район (14 493 чел.); Ачхой-Мартановский район (54 398 чел.);	30-60 минут 40 минут*	Неврологическое отделение- 40 коек, и др. Всего 520 коек.	Неврологическое отделение – 24 коек (из существ) БИТР неврологии- 6 коек Кардиологическое отделение- 24 коек.	

		<p>Итум-Калинский район (4 738 чел.);</p> <p>Шаройский район (2 642 чел.);</p> <p>Шагойский район (13 577 чел.);</p> <p>Урус-Мартановский район (76 899 чел.)</p> <p>Всего - 166 747 чел.</p>		<p>БИТР кардиологии- 6 коек</p> <p>Отделение функциональной и ультрозвуковой диагностики - клинико-диагностическая лаборатория</p> <p>Организационно-методический отдел (кабинет)</p> <p>Отдел эпидемиологического мониторинга и профилактики</p> <p>Отдел организации круглосуточной консультативно-диагностической помощи больным с ОНМК, в том числе телефонной, телемедицинской, выездных бригад специалистов</p>
<p>МБУ «Шалинская центральная районная больница»</p>	<p>г. Шали, ул. Кадьрова, 45; тел.: 8871-46-2-23-75; главный врач - Ахмадов Муса Яхъяевич</p>	<p>г. Аргун (16 797 чел.);</p> <p>Веденский район (28 838 чел.);</p> <p>Шалинский район (76 560 чел.);</p> <p>Ножай-Юртовский район (34 813 чел.);</p>	<p>20-40 минут</p> <p>30-40 минут*</p>	<p>Неврологическое отделение - 24 коек (из существ)</p> <p>БИТР неврологии- 6 коек</p> <p>Кардиологическое отделение- 24 коек.</p> <p>БИТР кардиологии- 6 коек</p> <p>Отделение функциональной и ультрозвуковой диагностики - клинико-</p>
<p>всего 435 коек</p>				

		<p>Курчалоевский район (80 636 чел.).</p> <p>Всего- 237 644 чел.</p>			<p>диагностическая лаборатория Организационно-методический отдел (кабинет) Отдел эпидемиологического мониторинга и профилактики Отдел организации круглосуточной консультативно-диагностической помощи больным с ОНМК, в том числе телефонной, телемедицинской, выездных бригад специалистов</p>
--	--	--	--	--	--

* время доставки больного из ПСО в РСЦ

Приложение 2
к республиканской целевой
программе «Совершенствование оказания
медицинской помощи больным
с сосудистыми заболеваниями
в Чеченской Республике на 2012 год»

Оценка экономической, бюджетной и социальной эффективности Программы

№ п/п	Наименование целевых показателей (ед. измерения)	Наименование мероприятий, обеспечивающих достижение результата	Фактически значение целевого показателя на момент разработки программы	Значения целевого показателя		Значение целевого показател я по окончании действия программ ы	Финансовые затраты на реализацию, тыс. рублей		
				2012г.	20__г и т.д.		общие затраты по соответстви ющим мероприяти ям	общие бюджетные затраты	затраты бюджета республик и
1	Снижение показателя смертности населения к 2013 году с 6,4 на 100 тыс. населения до - 5,0 на 100 тыс. населения (в 2009 году - 6,6 на 100 тыс. населения, в 2010 году- 6,5 на 100 тыс. населения, в 2011 году- 6,4 на 100 тыс. населения)	Приложение №3	6,4	5,0		5,0	272078,7	241999,7	30079,0
Итого по Программе:							272078,7	241999,7	30079,0

Приложение 3
к республиканской целевой
программе «Совершенствование оказания
медицинской помощи больным
с сосудистыми заболеваниями
в Чеченской Республике на 2012 год»

Перечень программных мероприятий Программы

№ п/п	Мероприятия программы	Заказчи ки	Исполн ители	Главные распоря дители бюджет ных средств	Срок выполнен ия	Финансовые затраты на реализацию, тыс. рублей			Источники финансиров ания	Ожидаемые результаты
						всего	в том числе:			
							2012 г.	20__ г.		
Цель : совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми поражениями головного мозга и сердца, снижение смертности населения от сосудистых заболеваний: инсульта и инфаркта миокарда; увеличение числа сосудистых больных, вернувшихся к труду										
Задача 1: обеспечить развитие материально-технической базы сосудистых отделений										
1	Создание Регионального центра и двух первичных сосудистых отделений	Мин здрав ЧР	Мин здрав ЧР	Мин здрав ЧР	2012	265169,7	265169,7		ФБ/РБ	Снижение смертности населения республики от заболеваний сердечно- сосудистой системы
1.1	Подготовка помещений для установки оборудования, в том числе в:				2012	27170,0	27170,0		РБ	
	ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»					17402,0	17402,0			

	в том числе по специальностям «неврология», «психиатрия», «хирургия», «нейрохирургия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «анестезиология-реанимация», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика»																	ФБ																	
2.2	Образовательные программы для медицинских работников первичного звена				2012	1909,0	1909											РБ																	
Задача 3: внедрение комплексной программы первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний, в том числе алгоритмов диспансеризации трудоспособного населения, направленных на раннее выявление лиц из групп высокого риска по развитию инсульта и инфаркта миокарда и проведение превентивного лечения.																																			
3	Проведение мероприятий по профилактике сосудистых заболеваний				2012	1000,0	1000,0											РБ																	
Итого по Программе:																																			