

Отчет  
о реализации районной целевой программы  
за 2012 год

**« Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на  
2012-2014 годы, отдел по работе с населением администрации района**

№ п/п	<b>Характеристика целевой программы: снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности при социально значимых заболеваниях, улучшение качества жизни пациентов при социально значимых заболеваниях</b>			
	<b>Коды бюджетной классификации</b> (раздел, подраздел, целевая статья, вид расходов): 806.0702.7951602.612.241; 901.1003.7951602.244.340; 901.1003.7951606.244.340; 901.1003.7951609.244.340.			
1	Объемы финансирования, тыс.руб.	План	Факт	Отклонение, (% исполнения)
	в том числе:			
1.1	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	38,144 тыс.руб	38,144 тыс.руб.	100
1.2	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
1.3	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2	Индикаторы	План	Факт	Отклонение, %
2.1	Индикатор 1 (наименование и единица измерения):	Охват профилактическими прививками / %		
2.1.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.1.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	99,1	97	2,1
2.1.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.1.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы	-	-	-

	ведомства			
2.1.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.2	Индикатор 2 (наименование и единица измерения):	Число публикаций в печати / количество		
2.2.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.2.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	3	4	133,3
2.2.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.2.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.2.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.3	Индикатор 3 (наименование и единица измерения):	Число лиц с впервые выявленной в текущем году артериальной гипертензией / человек		
2.3.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.3.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	450	111	24,7
2.3.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.3.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.3.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.4	Индикатор 4 (наименование и единица измерения):	Смертность населения от cerebrovascularных болезней / количество случаев на 100 тыс. населения		
2.4.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.4.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы	110	38	34,5

	ведомства			
2.4.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.4.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.4.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.5	Индикатор5(наименование и единица измерения):	Темп прироста ежегодного числа вновь зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекций к уровню предыдущего года /%		
2.5.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.5.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	7,9	-	-7,9
2.5.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.5.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.5.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.6	Индикатор6(наименование и единица измерения):	Охват лечения больных ВИЧ-инфекций, нуждающихся в терапии / %		
2.6.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.6.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	98	98	0
2.6.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.6.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.6.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.7	Индикатор 7 (наименование и единица	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В / количество случаев на 100 тысяч населения		

	измерения):			
2.7.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.7.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	0	0	0
2.7.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.7.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.7.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.8	Индикатор 8 (наименование и единица измерения):	Заболеваемость острым вирусным гепатитом С / количество случаев на 100 тысяч населения		
2.8.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.8.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	0	0	0
2.8.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.8.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.8.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.9	Индикатор 9 (наименование и единица измерения):	Заболеваемость острым вирусными гепатитами В и С / количество случаев на 100 тысяч населения		
2.9.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.9.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	0	0	0
2.9.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-

2.9.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.9.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.10	Индикатор 10 (наименование и единица измерения):	Средняя продолжительность жизни мужчин, страдающих сахарным диабетом типа 1 / лет		
2.10.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.10.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	41,0	52	126,8
2.10.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.10.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.10.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.11	Индикатор 11 (наименование и единица измерения):	Средняя продолжительность жизни женщин, страдающих сахарным диабетом типа 1 / лет		
2.11.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.11.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	57,8	60,9	105,4
2.11.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.11.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.11.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.12	Индикатор 12 (наименование и единица измерения):	Средняя продолжительность жизни мужчин, страдающих сахарным диабетом типа 2 / лет		
2.12.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X

2.12.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	60,9	78,1	128,2
2.12.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.12.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.12.5	Целевое значение (конечный результат)			
2.13	Индикатор 13 (наименование и единица измерения):	Средняя продолжительность жизни женщин, страдающих сахарным диабетом типа 2 / лет		
2.13.1	До реализации ведомственной целевой программы	X	-	X
2.13.2	Первый год реализации целевой или аналитической программы ведомства	71,8	74	103
2.13.3	Второй год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.13.4	Третий год реализации целевой или аналитической программы ведомства	-	-	-
2.13.5	Целевое значение (конечный результат)			

### Пояснительная записка

В районе разработана и утверждена целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2012-2014 годы. Главной целью данной программы является снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности при социально значимых заболеваниях; улучшение качества жизни пациентов при социально значимых заболеваниях. Общий объем финансирования программы на этот период составляет 208,644 тыс.руб., из них на 2012 год – 38,144 тыс.руб.

Несмотря на то, что эпидемическая ситуация в районе благополучная, вспышечная и групповая заболеваемость в этом году не регистрировалась, необходимость в принятии данной программы есть. В районе зарегистрированы случаи заболевания сахарным диабетом.

В связи с переводом в текущем году «Соколовской участковой больницы» в областное подчинение, расходование средств было направлено не на приобретение оборудования, расходных материалов для больницы, а в основном на проведение организационных мероприятий, связанных с медицинским обслуживанием населения района.

Проведение приема населения района бригадой врачей-специалистов областных учреждений здравоохранения в составе социального автопоезда «Забота». На проведение было выделено 25,05 тыс.руб., из них 10,0 тыс.руб. из подпрограммы «Вирусные гепатиты» для приобретения бахил, перчаток, халатов и других одноразовых инструментов, 6,0 тыс.руб. из подпрограммы «Артериальная гипертония» для приобретения канцелярских товаров и оформления медицинских карточек и других медицинских документов в ходе проведения приема врачами в составе автопоезда «Забота». Всего было зарегистрировано 1280 посещений, из них проведено 561 исследование, в физических лицах – врачей посетили 561 человек.

Из подпрограммы «Защита населения Кирсановского района от туберкулеза» денежные средства были израсходованы на приобретение бензина для доставки населения из отдаленных сел для посещения врачей автопоезда «Забота».

В период с 23 июля по 2 августа т.г. с целью раннего и полного выявления случаев заболевания туберкулезом на территории района работала передвижная флюорографическая установка «Тамбовского областного противотуберкулезного диспансера». Для организации работы этой установки, т.е. создания необходимых условий для проживания бригады и снабжения горюче-смазочными материалами передвижную установку и организации подвоза населения до места работы этой установки было выделено 9,1 тыс.руб. Прошли флюорографию 1407 человек.

3024 руб. на проведение медицинского осмотра детей в школах района в период с 4 по 20 декабря 2012 года.

970 руб. на обеспечение дополнительным питанием детей группы риска по туберкулезу.

ИТОГО: за 2012 год 38144 руб.

Охват профилактическими прививками составил 97%, что на 2,1 % меньше планируемого показателя, так как трудоспособное население работает за пределами района, но при этом остаются зарегистрированными в районе.

Число лиц, с впервые выявленной артериальной гипертонией снизилось на 24,7%, за счет совершенствования методов ранней диагностики, снижение числа заболеваемости сосудистыми расстройствами головного мозга.

Увеличение средней продолжительности жизни лиц, страдающих сахарным диабетом первого и второго типа, произошло за счет целенаправленной профилактики, реабилитационных мероприятий и своевременного лечения диабетических осложнений за счет средств, заложенных в областных программах.

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С среди жителей района не регистрировалась.

Начальник отдела по  
работе с населением

Т.Н. Чумкина