АДМИНИСТРАЦИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.03.2011 № 148 г.Ростов-на-Дону

Об утверждении ведомственной целевой
программы «Модернизация здравоохранения
Ростовской области на 2011 – 2012 годы»

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 15.02.2011 № 85 «Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2011 – 2012 годах региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации за счет средств, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования», Областным законом от 03.08.2007 № 743-ЗС «О бюджетном процессе в Ростовской области», постановлением Администрации Ростовской области от 06.07.2009 № 322 «О Порядке принятия решения о разработке ведомственных целевых программ, их формирования и реализации и Порядке проведения и критериях оценки эффективности реализации ведомственных целевых программ», решением коллегии Администрации Ростовской области от 14.03.2011 № 17 «О Программе модернизации здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить ведомственную целевую программу «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы» согласно приложению.

2. Установить, что в ходе реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы» мероприятия и объемы их финансирования подлежат корректировке с учетом возможности областного бюджета и бюджетов Федерального фонда обязательного медицинского страхования, Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования.

3. Рекомендовать органам местного самоуправления разработать и принять аналогичные программы по модернизации здравоохранения.

4. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Главы Администрации (Губернатора) области Бондарева С.Б.

Глава Администрации
(Губернатор) области

В.Ю. Голубев

Постановление вносит
министерство здравоохранения
области

Приложение
к постановлению
Администрации
Ростовской области
от 24.03.2011 № 148

АДМИНИСТРАЦИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОГРАММА

«МОДЕРНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2011 – 2012 ГОДЫ»

Ростов-на-Дону
2011 год

ПАСПОРТ
ПРОГРАММЫ «МОДЕРНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2011 – 2012 ГОДЫ»

Наименование Программы – Программа «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы» (далее – Программа)

Наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации – Администрация Ростовской области; министерство здравоохранения Ростовской области

Основание для разработки Программы – Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Срок реализации Программы – 2011 – 2012 годы

Объемы и источники финансирования Программы

Наименование задачи	Всего	В том числе средства (тыс. рублей)		
		ФФОМС	консолидированного бюджета субъекта РФ	ТФОМС
2011 год				
1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	4731172,80	3819389,00	911783,80	0,00
2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение	247696,30	232696,30	15000,00	0,00
3. Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами	1332370,90	601840,70	70316,60	660213,60
2012 год				
1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	4642874,80	3551441,50	1091433,30	0,00
2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение	243191,70	238191,70	5000,00	0,00
3. Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами	1282811,00	974199,80	70312,60	238298,60

Показатели реализации Программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы»

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Факт по состоянию на 01.01.2010	Целевые значения показателей		
				по состоянию на 01.01.2011	по состоянию на 01.01.2012	по состоянию на 01.01.2013
1	2	3	4	5	6	7
I. Показатели медицинской результативности						
1.1.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	9,10	7,70	7,30	8,30
1.2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	количество случаев на 100 тыс. человек населения	583,00	566,00	558,00	548,00
1.3.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения	количество случаев на 100 тыс. человек населения	180,90	180,00	178,60	176,00
1.4.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований	количество случаев на 100 тыс. человек населения	86,00	85,10	84,20	83,20
1.5.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от травм	количество случаев на 100 тыс. человек населения	15,50	14,70	14,50	14,20
1.6.	Смертность в течение года с момента установления диагноза злокачественного новообразования	количество случаев на 100 тыс. человек населения	102,30	101,30	100,20	99,20
1.7.	Доля детей 1 и 2 группы здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях	процентов	82,70	82,70	83,00	85,00
1.8.	Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза	процентов	51,20	52,00	53,00	54,00
1.9.	Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза	процентов	52,85	52,41	53,00	54,00
1.10.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	процентов	36,40	37,40	38,00	38,40
1.11.	Удовлетворенность потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи	процентов	71,8	75,0	80,0	82,0

1	2	3	4	5	6	7
II. Показатели доступности медицинской помощи и эффективности использования ресурсов здравоохранения						
2.1.	Среднегодовая занятость койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней	316,00	320,00	330,00	337,00
2.2.	Размер страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	рублей в расчете на 1 человека	1549,40	1660,20	1932,30	2018,40
2.3.	Размер дефицита территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	процентов	33,80	27,80	22,10	17,90
2.4.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, всего	процентов	15,04	14,99	14,84	14,76
2.5.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь	процентов	16,47	16,40	16,25	16,17
2.6.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими стационарную медицинскую помощь	процентов	13,33	13,30	13,15	13,07
2.7.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими скорую медицинскую помощь*	процентов	38,82	34,64	32,5	31,5
2.8.	Среднемесячная номинальная заработная плата медицинских работников	рублей	13259,00	13440,00	14582,00	15392,00
2.9.	Фондовооруженность учреждений здравоохранения	рублей на одного врача	1154868,98	1154868,98	1248979,91	1248979,91
2.10.	Фондооснащенность учреждений здравоохранения	рублей на один квадратный метр площади зданий и сооружений	11035,13	11035,13	11855,37	11855,37
2.11.	Количество зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем	процентов	30,20	32,20	38,20	41,80
2.12.	Количество учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	единиц	8	17	34	59

1	2	3	4	5	6	7
2.13.	Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	процентов			5,00	10,00
2.14.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	процентов	0,90	8,00	24,50	72,00
2.15.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных (муниципальных) учреждений	процентов			24,30	54,00
2.16.	Количество врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	процентов			51,00	51,76
2.17.	Количество среднего медицинского персонала, работающего с врачами-специалистами, либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	процентов			33,00	33,61

* Планируемое снижение дефицита врачебных кадров скорой медицинской помощи с 38,82 процента до 31,50 процента обусловлено количеством врачей пенсионного возраста, работающих в данной специальности (процент пенсионеров – 23,9 процента, средний возраст – 50,6 лет), и их оттоком в связи с уходом на пенсию. Вследствие чего, несмотря на проводимую подготовку специалистов по данному профилю, прогнозировать значительное улучшение ситуации в ближайшие два года не представляется возможным. Кроме этого в области планируется замещение части врачебных бригад скорой медицинской помощи на фельдшерские бригады.

Система мероприятий Программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы»

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения (стандарта медицинской помощи, мероприятия)	2011 год					2012 год					Сроки исполнения	Ответственный исполнитель
		предусмотрено средств (тыс. рублей)				ожидаемые результаты	предусмотрено средств (тыс. рублей)				ожидаемые результаты		
		всего	в том числе средства				всего	в том числе средства					
			ФФОМС	консолидированного бюджета субъекта РФ	ТФОМС			ФФОМС	консолидированного бюджета субъекта РФ	ТФОМС			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Задача 1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений													
Мероприятие 1. Реформирование инфраструктуры здравоохранения и приведение ее в соответствие со структурой населения субъекта Российской Федерации, а также со структурой заболеваемости и смертности на территории субъекта Российской Федерации, сети и структуры учреждений здравоохранения с выходом на количество учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации в соответствии с утвержденной номенклатурой, включая медицинские организации иных форм собственности и ведомственной принадлежности													
	Итого	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0			
Мероприятие 2. Приведение материально-технической базы указанных учреждений здравоохранения (включая завершение строительства ранее начатых объектов, оснащение оборудованием, проведение текущего и капитального ремонта) в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи													
Мероприятие 2.1. Завершение строительства ранее начатых объектов													
1.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2» (3-я очередь строительства)	192254,2	0,0	192254,2	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	192341,5	0,0	192341,5	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО
2.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница» (строительство 300-коечного хирургического корпуса)	171771,0	0,0	171771,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	168428,0	0,0	168428,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2013 г.	минздрав РО
3.	Государственное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер» Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		69000,0	0,0	69000,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	сентябрь 2013 г.	минздрав РО
	Итого	364025,2	0,0	364025,2	0,0		429769,5	0,0	429769,5	0,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Мероприятие 2.2. Проведение капитального ремонта													
1.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Сосновая дача» в г. Ростове-на-Дону	32679,5	0,0	32679,5	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	25010,0	0,0	25010,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	сентябрь 2012 г.	минздрав РО
2.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Таганроге	37828,5	0,0	37828,5	0,0	укрепление материально-технической базы имеющегося отделения (онкология)	21369,3	0,0	21369,3	0,0	укрепление материально-технической базы имеющегося отделения (онкология)	декабрь 2012 г.	минздрав РО
3.	Государственное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер» Ростовской области	4275,5	0,0	4275,5	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		сентябрь 2011 г.	минздрав РО
4.	Государственное учреждение здравоохранения «Наркологический диспансер» Ростовской области	15693,3	0,0	15693,3	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	32679,1	0,0	32679,1	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО
5.	Государственное учреждение здравоохранения Областной консультативно-диагностический центр	42645,0	42645,0	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО
6.	Государственное учреждение здравоохранения «Противотуберкулезный клинический диспансер» Ростовской области	38180,6	0,0	38180,6	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	48133,3	0,0	48133,3	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
7.	Государственное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер» Ростовской области	26461,6	0,0	26461,6	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	26430,5	0,0	26430,5	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО
8.	Государственное учреждение здравоохранения «Специализированная больница восстановительного лечения № 1», г. Таганрог Ростовской области	5042,2	5042,2	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО
9.	Государственное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 1» Ростовской области	4246,3	4246,3	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	6000,0	6000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО
10.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Детская городская больница» г. Новошахтинска	0,0	0,0	0,0	0,0		40000,0	34040,0	5960,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
11.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону	102612,0	0,0	102612,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	132659,3	44219,8	88439,5	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
12.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону	40000,0	40000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
13.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 11 г. Ростова-на-Дону	10000,0	0,0	10000,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
14.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Родильный дом № 2 г. Ростова-на-Дону	0,0	0,0	0,0	0,0		135000,0	45000,0	90000,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
15.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница» г. Шахты Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		6254,6	6254,6	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшения пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
16.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Азова Ростовской области	35000,0	0,0	35000,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
17.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Каменск-Шахтинский	15318,9	12478,7	2840,2	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
18.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Новочеркасск	50088,8	39641,3	10447,5	0,0	исполнение мероприятия в полном объеме	39641,3	39641,3	0,0	0,0	исполнение мероприятия в полном объеме	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
19.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	14415,5	14415,5	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	19183,9	10674,7	8509,2	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
20.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	0,0	0,0	0,0	0,0		250000,0	200000,0	50000,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
21.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	47776,5	47776,5	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	47776,5	47776,5	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
22.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1», г. Каменск-Шахтинский	14764,8	14764,8	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	14764,8	14764,8	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
23.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Таганрога	29958,1	24958,1	5000,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
24.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Шахты Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		24937,9	24937,9	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
25.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2» г. Таганрога	35000,0	30000,0	5000,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	41000,0	35000,0	6000,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
26.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Волгодонска Ростовской области	34391,9	34391,9	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	34391,9	34391,9	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
27.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Таганрога	0,0	0,0	0,0	0,0		20000,0	20000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
28.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Шахты Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		11497,5	11497,5	0,0	0,0	исполнение мероприятия в полном объеме	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
29.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» г. Таганрога	24915,4	24915,4	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
30.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Азов Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		3296,7	0,0	3296,7	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
31.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Волгодонска Ростовской области	50000,0	50000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	50755,6	50755,6	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
32.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Таганрог	56717,3	56717,3	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	56717,3	56717,3	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
33.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области	25840,7	25840,7	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	37061,8	37061,8	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
34.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница», г. Батайска Ростовской области	92105,0	87407,4	4697,6	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	146151,2	99318,7	46832,5	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
35.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		10202,1	0,0	10202,1	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
36.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	46115,6	46115,6	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	46115,6	46115,6	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
37.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	12714,7	10764,3	1950,4	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	66474,3	45000,0	21474,3	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
38.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска	86175,0	63825,0	22350,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	93319,8	88925,0	4394,8	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
39.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района Ростовской области	19108,6	19108,6	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	22064,3	22064,3	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
40.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» в Багаевском районе Ростовской области	25899,7	0,0	25899,7	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
41.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района Ростовской области «Центральная районная больница»	26280,3	15436,8	10843,5	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	100000,0	100000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
42.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района Ростовской области	27109,4	27109,4	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	27109,4	27109,4	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
43.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области	14472,8	14472,8	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	52972,0	14472,8	38499,2	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
44.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	6570,1	6570,1	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
45.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	43768,6	43768,6	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	30996,6	30996,6	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
46.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области	39164,8	39164,8	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	39164,8	39164,8	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
47.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	17588,9	17588,9	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
48.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района Ростовской области	13000,0	0,0	13000,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
49.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	11825,5	11825,5	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
50.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	21099,3	21099,3	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	21099,3	21099,3	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
51.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области	59265,5	35313,7	23951,8	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	49070,6	49070,6	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
52.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области	13021,0	13021,0	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	20291,6	20291,6	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
53.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района Ростовской области	2494,3	0,0	2494,3	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	0,0	0,0	0,0	0,0		октябрь 2011 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
54.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области	23648,2	23648,2	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	26642,9	26642,9	0,0	0,0	укрепление материально-технического обеспечения и улучшение условий пребывания пациентов	декабрь 2012 г.	минздрав РО; администрация муниципального образования
	Итого	1395279,7	964073,7	431206,0	0,0		1876235,8	1349005,3	527230,5	0,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Мероприятие 2.3. Проведение текущего ремонта													
	Итого	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0			
Мероприятие 2.4. Оснащение оборудованием													
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области	5200,0	0,0	5200,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	5200,0	0,0	5200,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области	38600,0	38600,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	22500,0	22500,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
3.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Волгодонске	14108,0	14108,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	11400,0	11400,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	октябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
4.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Новочеркасске	22762,0	22762,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	17620,0	17620,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	октябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
5.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Таганроге	15104,0	15104,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	16548,0	16548,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	октябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
6.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Шахты	13326,0	13326,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	8779,0	8779,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	октябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
7.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		17630,7	0,0	17630,7	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» Ростовской области	22644,0	22644,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	17419,0	17419,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	октябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
9.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Специализированная больница восстановительного лечения № 2», г. Новошахтинск Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		5000,0	0,0	5000,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
10.	Государственное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		3000,0	0,0	3000,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
11.	Государственное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» Ростовской области	5790,0	5790,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	5050,0	5050,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
12.	Государственное учреждение здравоохранения «Наркологический диспансер» Ростовской области	850,0	0,0	850,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	850,0	0,0	850,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
13.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	0,0	0,0	0,0	0,0		9000,0	0,0	9000,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
14.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	176830,0	176830,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	211093,0	211093,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15.	Государственное учреждение здравоохранения Областной консультативно-диагностический центр	50000,0	0,0	50000,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО
16.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»	10502,6	0,0	10502,6	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО
17.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»	297370,0	297370,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	14900,0	14900,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
18.	Государственное учреждение здравоохранения «Противотуберкулезный клинический диспансер» Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		5000,0	0,0	5000,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
19.	Государственное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер» Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		5000,0	0,0	5000,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
20.	Государственное учреждение здравоохранения Ростовская областная клиническая больница	400,0	0,0	400,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	11450,0	0,0	11450,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
21.	Государственное учреждение здравоохранения Ростовская областная клиническая больница	237038,0	237038,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	160200,0	160200,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; деабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
22.	Государственное учреждение здравоохранения Ростовской области «Патологоанатомическое бюро»	0,0	0,0	0,0	0,0		2500,0	0,0	2500,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
23.	Государственное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» Ростовской области	4000,0	4000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	2140,0	2140,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
24.	Государственное учреждение здравоохранения «Специализированная больница восстановительного лечения № 1», г. Таганрог Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		7502,6	0,0	7502,6	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
25.	Государственное учреждение здравоохранения «Станция переливания крови» Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		2500,0	0,0	2500,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
26.	Государственное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 1» Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		10000,0	0,0	10000,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
27.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Детская городская больница», г. Новошахтинска	11350,0	11350,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
28.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростова-на-Дону	146954,0	146954,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	82640,0	82640,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
29.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону	20500,0	0,0	20500,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	16400,0	0,0	16400,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
30.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону	57522,0	57522,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	47564,0	47564,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
31.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 4» г. Ростова-на-Дону	36720,0	36720,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	4500,0	4500,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
32.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 6» г. Ростова-на-Дону	2518,0	2518,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	8350,0	8350,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
33.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 7» г. Ростова-на-Дону	19171,0	19171,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	19726,0	19726,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
34.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 8» г. Ростова-на-Дону	7047,0	7047,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	15050,0	15050,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
35.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону	48498,0	48498,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	75360,0	75360,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
36.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 1 г. Ростова-на-Дону»	11350,0	11350,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	1700,0	1700,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
37.	Муниципальное лечебное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 2 г. Ростова-на-Дону»	11350,0	11350,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	600,0	600,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
38.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Клинико-диагностический центр «Здоровье» г. Ростова-на-Дону	14300,0	14300,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	15790,0	15790,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
39.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Родильный дом № 2 г. Ростова-на-Дону	17700,0	17700,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО
40.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Родильный дом № 5» г. Ростова-на-Дону	27900,0	27900,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	4800,0	4800,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
41.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница» г. Шахты Ростовской области	5534,0	5534,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	21150,0	21150,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
42.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Азова Ростовской области	20512,0	20512,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	20777,0	20777,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
43.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонск Ростовской области	67301,1	67301,1	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	33700,0	33700,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
44.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	500,0	500,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	661,2	661,2	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
45.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Новочеркасск	7846,0	7846,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	7154,0	7154,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
46.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Шахты Ростовской области	15000,0	15000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	28749,0	28749,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
47.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2», г. Новочеркасск	4400,0	4400,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	6694,0	6694,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
48.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3» г. Таганрога	8050,0	8050,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	10000,0	10000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
49.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 4 (медико-санитарная часть Новочеркасской государст-венной районной электро-станции)» г. Новочеркасска	10678,0	10678,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	1985,0	1985,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
50.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7» г. Таганрога	6000,0	6000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	11891,0	11891,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабря 2012 г.	минздрав РО
51.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Волгодонск Ростовской области	75284,0	75284,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	30536,0	30536,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
52.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	33218,0	33218,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	45971,0	45971,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
53.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	26776,0	26776,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	35206,0	35206,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
54.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	44722,0	44722,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	25288,0	25288,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответ-ствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
55.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	41946,0	41946,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	55320,0	55320,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
56.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника» г. Новочеркасска	300,0	300,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	14670,0	14670,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
57.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Волгодонска Ростовской области	10964,0	10964,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	16291,0	16291,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
58.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Таганрога	2200,0	2200,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	12936,0	12936,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
59.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Шахты Ростовской области	4714,7	4714,7	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	7371,0	7371,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
60.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2» г. Таганрога	2000,0	2000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	1715,0	1715,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
61.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 2 г. Шахты Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		7451,0	7451,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
62.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3» г. Волгодонска Ростовской области	10000,0	10000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	4834,0	4834,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
63.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 3 г. Шахты Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		8866,0	8866,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
64.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4 г. Шахты Ростовской области»	4000,0	4000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	3942,2	3942,2	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
65.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5» г. Шахты Ростовской области	3500,0	3500,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	1000,0	1000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
66.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 6 г. Шахты Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		12221,0	12221,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
67.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Волгодонска Ростовской области	4100,0	0,0	4100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	4100,0	0,0	4100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
68.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Волгодонска Ростовской области	132920,0	132920,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	20600,0	20600,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
69.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница», г. Новочеркасск	28200,0	28200,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	32100,0	28000,0	4100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
70.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Таганрога	4100,0	0,0	4100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	4100,0	0,0	4100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
71.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Таганрога	93820,0	93820,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	14900,0	14900,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
72.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Шахты Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		4100,0	0,0	4100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
73.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Шахты Ростовской области	48620,0	48620,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	5000,0	5000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
74.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2» г. Шахты	0,0	0,0	0,0	0,0		453,0	453,0	0,0	0,0	'укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012 г.	минздрав РО
75.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 3» г. Шахты	353,3	353,3	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
76.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника» г. Шахты Ростовской области	394,3	394,3	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	0,0	0,0	0,0	0,0		декабрь 2011 г.	минздрав РО
77.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр» г. Таганрога	5000,0	5000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	22082,0	22082,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
78.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Первая городская больница» г. Таганрога	15280,0	15280,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	29900,0	29900,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
79.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Районная больница» Азовского района Ростовской области	280,0	0,0	280,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	290,0	0,0	290,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
80.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Районная больница» Азовского района Ростовской области	5606,0	5606,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	7072,0	7072,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2011 г.	минздрав РО
81.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Азов Ростовской области	15900,0	15900,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	3000,0	3000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
82.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Волгодонска Ростовской области	23450,0	23450,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	9100,0	9100,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
83.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Новочеркасск	20000,0	15900,0	4100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	9400,0	9400,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
84.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Таганрог	54560,0	54560,0	0,0	0,0	укрепление матери-ально технической базы в соответствии с табелем оснащения	13800,0	13800,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
85.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1» г. Таганрога	1000,0	1000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	582,0	582,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
86.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области	300,0	0,0	300,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	300,0	0,0	300,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
87.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области	4991,0	4991,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	6706,0	6706,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
88.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	32456,0	32456,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	49408,0	49408,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
89.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	7706,0	7706,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	26200,0	26200,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
90.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	5512,0	5512,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	7912,0	7912,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
91.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	4100,0	0,0	4100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	4100,0	0,0	4100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
92.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	42434,0	42434,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	63828,0	63828,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
93.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска	32480,0	32480,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	45700,0	45700,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
94.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района Ростовской области	15098,0	15098,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	18191,0	18191,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
95.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района Ростовской области	280,0	0,0	280,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	290,0	0,0	290,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012г	минздрав РО
96.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района Ростовской области	58395,0	58395,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	40632,0	40632,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2012г; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
97.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» в Багаевском районе Ростовской области	14491,0	14491,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	9912,0	9912,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
98.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района Ростовской области «Центральная районная больница»	280,0	0,0	280,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	290,0	0,0	290,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
99.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района Ростовской области «Центральная районная больница»	34533,0	34533,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	41733,0	41733,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
100.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района Ростовской области	2389,2	2389,2	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	9738,0	9738,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
101.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района	3800,0	3800,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	9673,0	9673,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
102.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района Ростовской области	10898,0	10898,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	10300,0	10300,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
103.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Волгодонского района Ростовской области	10356,0	10356,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	9228,0	9228,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
104.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района Ростовской области	11640,0	11640,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	11334,0	11334,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
105.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района Ростовской области	1380,0	0,0	1380,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	1410,0	0,0	1410,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
106.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района Ростовской области	12359,0	12359,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	14500,0	14500,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
107.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района Ростовской области	2904,0	2904,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	6288,0	6288,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
108.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области	280,0	0,0	280,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	290,0	0,0	290,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
109.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области	20758,0	20758,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	25398,0	25398,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
110.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	280,0	0,0	280,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	290,0	0,0	290,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; ноябрь 2012 г.	минздрав РО
111.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	15543,0	15543,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	15925,2	15925,2	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
112.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кагальницкого района Ростовской области	1380,0	0,0	1380,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	1410,0	0,0	1410,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
113.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кагальницкого района Ростовской области	12689,0	12689,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	12314,0	12314,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
114.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Каменского района»	5859,0	5859,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	9800,0	9800,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
115.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кашарского района Ростовской области	4606,0	4606,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	5336,0	5336,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
116.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Константиновского района Ростовской области	13346,0	13346,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	13650,0	13650,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
117.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» г. Красный Сулин и Красносулинского района Ростовской области	15782,7	15782,7	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	43764,1	43764,1	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
118.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Куйбышевского района	4484,0	4484,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	4689,0	4689,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
119.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области	4454,0	4454,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	10822,0	10822,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
120.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Матвеево-Курганского района Ростовской области	5400,0	5400,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	10838,2	10838,2	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	ноябрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
121.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района Ростовской области»	38129,0	38129,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	54534,0	54534,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
122.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района Ростовской области	5000,0	5000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	13626,0	13626,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
123.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	1380,0	0,0	1380,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	1410,0	0,0	1410,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
124.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	8746,0	8746,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	5844,0	5844,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
125.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мясниковского района Ростовской области	14883,0	14883,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	8500,0	8500,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
126.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области	10000,0	10000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	14603,0	14603,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
127.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области	15000,0	15000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	9348,0	9348,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
128.	Муниципальное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	12169,0	12169,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	11140,0	11140,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
129.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	16878,0	16878,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	7500,0	7500,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
130.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокопского района Ростовской области	10534,0	10534,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	16947,0	16947,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
131.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области	1380,0	0,0	1380,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	1410,0	0,0	1410,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
132.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области	10834,0	10834,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	6041,0	6041,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
133.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района Ростовской области	10000,0	10000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	10528,0	10528,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
134.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Родионово-Несветайского района Ростовской области	6578,0	6578,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	12000,0	12000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
135.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	4380,0	0,0	4380,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	4390,0	0,0	4390,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
136.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	64356,0	64356,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	37632,0	37632,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
137.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области	15141,0	15141,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	27000,0	27000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
138.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района Ростовской области	4500,0	4500,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	6103,0	6103,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
139.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	17056,0	17056,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	6682,3	6682,3	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
140.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области	1100,0	0,0	1100,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	1120,0	0,0	1120,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
141.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области	10425,0	10425,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	10000,0	10000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
142.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области	10903,0	10903,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	10000,0	10000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
143.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района Ростовской области	17465,0	17465,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	14500,0	14500,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
144.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области	15512,0	15512,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	9291,0	9291,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
145.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области	10223,0	10223,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	10000,0	10000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
146.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области	19218,0	19218,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	12800,0	12800,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы в соответствии с табелем оснащения	декабрь 2011 г.; декабрь 2012 г.	минздрав РО
	Итого	2971867,9	2855315,3	116552,6	0,0		2336869,5	2202436,2	134433,3	0,0			
	Итого по задаче 1	4731172,8	3819389,0	911783,8	0,0		4642874,8	3551441,5	1091433,3	0,0			
Задача 2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение													
	Итого по задаче 2	247696,3	232696,3	15000,0	0,0		243191,7	238191,7	5000,0	0,0			
Задача 3. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи													
Мероприятие 1. Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России													
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области	4498,7	3150,1	0,0	1348,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	4498,7	3150,1	0,0	1348,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
2.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	6595,5	4115,7	0,0	2479,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	6595,5	4115,7	0,0	2479,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	16153,0	10053,4	0,0	6099,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	30883,8	18580,6	0,0	12303,2	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
4.	Государственное учреждение здравоохранения Ростовская областная клиническая больница	9693,8	0,0	9693,8	0,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	9993,8	0,0	9993,8	0,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
5.	Государственное учреждение здравоохранения Ростовская областная клиническая больница	65505,4	772,6	36500,0	28232,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	64683,4	1345,7	36500,0	26837,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
6.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»	300,0	0,0	300,0	0,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	минздрав РО
7.	Государственное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» Ростовской области	3915,3	2346,1	0,0	1569,2	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	7474,4	4315,5	0,0	3158,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» Ростовской области	42227,2	23364,0	14417,4	4445,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	83308,6	59623,1	14417,4	9268,1	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
9.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Волгодонске	24887,9	22785,6	0,0	2102,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	41849,3	38126	0,0	3723,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
10.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Новочеркасске	7964,2	7275,4	0,0	688,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	15145,4	13767,1	0,0	1378,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
11.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Таганроге	23892,4	22164,6	0,0	1727,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	45835	42352,9	0,0	3482,1	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
12.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Шахты	24887,9	22889,7	0,0	1998,2	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	47827,8	43786,5	0,0	4041,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, увеличение 5-летней выживаемости, улучшение качества жизни	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
13.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону	42439,6	26831,9	0,0	15607,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	81016,2	49574,4	0,0	31441,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
14.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростова-на-Дону	2466,5	1888,6	0,0	577,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2466,5	1888,6	0,0	577,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
15.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону	3755,7	1762,8	546,5	1446,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	3755,7	1762,8	546,5	1446,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
16.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону	18820,9	11296,9	0,0	7524,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	35929,6	20787,7	0,0	15141,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
17.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Родильный дом № 2 г. Ростова-на-Дону	2577,5	2000,2	0,0	577,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2577,5	2000,2	0,0	577,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
18.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Родильный дом № 5» г. Ростова-на-Дону	5784,5	3820,7	0,0	1963,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	5784,5	3820,7	0,0	1963,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
19.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области	9367,8	5966,7	0,0	3401,1	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	17886,6	11025,2	0,0	6861,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
20.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Азов Ростовской области	2398,1	1697,0	0,0	701,1	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2398,1	1697,0	0,0	701,1	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
21.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	2443,3	1837,8	0,0	605,5	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2443,3	1837,8	0,0	605,5	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
22.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	12314,5	8706,2	0,0	3608,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	23505,6	16235,0	0,0	7270,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
23.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	7573,9	5713,8	0,0	1860,1	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	14463,2	10716,0	0,0	3747,2	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
24.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	3449,9	2786,2	0,0	663,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	3449,9	2786,2	0,0	663,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
25.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонск Ростовской области	3855,4	2972,5	0,0	882,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	3855,4	2972,5	0,0	882,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
26.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонск Ростовской области	12172,1	9177,9	0,0	2994,2	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	23234,6	17205,8	0,0	6028,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
27.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Волгодонска Ростовской области	3789,5	2808,5	136,0	845,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	3789,5	2808,5	136,0	845,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
28.	МУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	3449,9	2786,2	0,0	663,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	3449,9	2786,2	0,0	663,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
29.	МУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	6434,8	4957,5	0,0	1477,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	12280,3	9307,7	0,0	2972,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
30.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	12855,9	9882,8	0,0	2973,1	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	24533,3	18550,9	0,0	5982,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
31.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	4093,5	2999,1	136,0	958,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	4093,5	2999,1	136,0	958,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
32.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	9737,9	6888,1	0,0	2849,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	18585,1	12852,2	0,0	5732,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
33.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Новочеркасск	4093,5	3021,8	136,0	935,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	4093,5	3021,8	136,0	935,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
34.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска	3348,5	2553,5	0,0	795,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	3348,5	2553,5	0,0	795,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
35.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	25536,8	18387,4	0,0	7149,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	49463,6	34837,6	0,0	14626,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
36.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Первая городская больница» г. Таганрога	10188,1	7658,2	0,0	2529,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	19487,6	14381,8	0,0	5105,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
37.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Таганрог	4093,5	2949,5	136,0	1008,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	4093,5	2949,5	136,0	1008,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
38.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	3753,9	2662,6	0,0	1091,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	3753,9	2662,6	0,0	1091,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
39.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	13325,7	8719,5	0,0	4606,2	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	25431,9	16158,4	0,0	9273,5	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
40.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Районная больница» Азовского района Ростовской области	50,7	40,7	0,0	10,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	50,7	40,7	0,0	10,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
41.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района Ростовской области	124,6	94,6	0,0	30,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	124,6	94,6	0,0	30,0	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
42.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района Ростовской области	5652,1	4353,5	0,0	1298,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	10783,2	8170,9	0,0	2612,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
43.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района Ростовской области	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
44.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района Ростовской области «Центральная районная больница»	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
45.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района Ростовской области «Центральная районная больница»	7061,5	5435,0	0,0	1626,5	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	13479,1	10205,0	0,0	3274,1	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
46.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
47.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района Ростовской области	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
48.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района Ростовской области	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
49.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района Ростовской области	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
50.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района Ростовской области	175,3	126,9	0,0	48,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	175,3	126,9	0,0	48,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
51.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области	175,3	127,5	0,0	47,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	175,3	127,5	0,0	47,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
52.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
53.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кашарского района Ростовской области	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	175,3	130,9	0,0	44,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
54.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Константиновского района Ростовской области	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
55.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
56.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района Ростовской области»	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
57.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района Ростовской области»	2818,8	2171,7	0,0	647,1	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	5377,1	4075,6	0,0	1301,5	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
58.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
59.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
60.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мясниковского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
61.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
62.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
63.	Муниципальное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	2818,8	2160,4	0,0	658,4	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	5377,1	4052,8	0,0	1324,3	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
64.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
65.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
66.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района Ростовской области	350,7	253,9	0,0	96,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	253,9	0,0	96,8	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
67.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Родионово-Несветайского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
68.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	588,9	302,0	136,0	150,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	588,9	302,0	136,0	150,9	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
69.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	4698,0	3618,4	0,0	1079,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	8971,5	6797,0	0,0	2174,5	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение смертности, снижение инвалидизации	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
70.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
71.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
72.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
73.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
74.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
75.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	273,1	0,0	77,6	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
76.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
77.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	350,7	262,0	0,0	88,7	улучшение качества оказания медицинской помощи, снижение материнских потерь и младенческой смертности	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
	Итого	497398,3	306569,7	62137,7	128690,9		810961,1	539823,8	62137,7	208999,6			
Мероприятие 2. Поэтапный переход к 2013 году к включению в тарифы на оплату медицинской помощи за счет ОМС расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, приобретение оборудования стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу													
	Итого	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0			
Мероприятие 3. Проведение диспансеризации 14-летних подростков и создание центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации													
1.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростова-на-Дону	599,9	0,0	0,0	599,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,6	0,0	0,0	811,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2.	Муниципальное лечебное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 2» г. Ростова-на-Дону	599,9	0,0	0,0	599,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
3.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» г. Ростова-на-Дону	599,9	0,0	0,0	599,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
4.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 4» Первомайского района г. Ростова-на-Дону	599,9	0,0	0,0	599,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
5.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 6» г. Ростова-на-Дону	599,8	0,0	0,0	599,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
6.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 7» г. Ростова-на-Дону»	599,8	0,0	0,0	599,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
7.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 8» г. Ростова-на-Дону	599,8	0,0	0,0	599,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 17 Ворошиловского района г. Ростова-на-Дону»	599,8	0,0	0,0	599,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
9.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 18» г. Ростова-на-Дону	599,8	0,0	0,0	599,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
10.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 45» г. Ростова-на-Дону	599,8	0,0	0,0	599,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
11.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника Железнодорожного района г. Ростова-на-Дону»	599,8	0,0	0,0	599,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	811,5	0,0	0,0	811,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
12.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области	347,9	0,0	0,0	347,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	476,9	0,0	0,0	476,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
13.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	602,3	0,0	0,0	602,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	757,0	0,0	0,0	757,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
14.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Детская городская поликлиника»	489,4	0,0	0,0	489,4	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	611,2	0,0	0,0	611,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
15.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Волго-донска Ростовской области	658,2	0,0	0,0	658,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	869,1	0,0	0,0	869,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
16.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	290,0	0,0	0,0	290,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	364,0	0,0	0,0	364,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
17.	МУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	196,5	0,0	0,0	196,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	263,3	0,0	0,0	263,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
18.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	109,9	0,0	0,0	109,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	155,8	0,0	0,0	155,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
19.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	356,3	0,0	0,0	356,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	500,4	0,0	0,0	500,4	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
20.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» г. Красный Сулин и Красносулинского района Ростовской области	386,5	0,0	0,0	386,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	528,6	0,0	0,0	528,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
21.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Миллеровского района Ростовской области	368,2	0,0	0,0	368,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	491,0	0,0	0,0	491,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
22.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница», г. Новочеркасск	583,7	0,0	0,0	583,7	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	796,0	0,0	0,0	796,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
23.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» (Студенческая поликли-ника Южно-Российского государственного техни-ческого университета (Новочеркасский политех-нический институт), г. Новочеркасск	250,3	0,0	0,0	250,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	341,1	0,0	0,0	341,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
24.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Детская городская больница» г. Новошахтинска	513,2	0,0	0,0	513,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	670,3	0,0	0,0	670,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
25.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	556,2	0,0	0,0	556,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	711,3	0,0	0,0	711,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
26.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» г. Таганрога	585,4	0,0	0,0	585,4	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	802,0	0,0	0,0	802,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
27.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2» г. Таганрога	585,4	0,0	0,0	585,4	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	802,0	0,0	0,0	802,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
28.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2» г. Шахты	598,8	0,0	0,0	598,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	786,5	0,0	0,0	786,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
29.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 3» г. Шахты	598,8	0,0	0,0	598,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	786,5	0,0	0,0	786,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
30.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района Ростовской области	459,7	0,0	0,0	459,7	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	562,8	0,0	0,0	562,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
31.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района Ростовской области	442,9	0,0	0,0	442,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	599,8	0,0	0,0	599,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
32.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» в Багаевском районе Ростовской области	215,3	0,0	0,0	215,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	274,0	0,0	0,0	274,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
33.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района Ростовской области	70,8	0,0	0,0	70,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	102,8	0,0	0,0	102,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
34.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района	82,6	0,0	0,0	82,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	126,3	0,0	0,0	126,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
35.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района Ростовской области	126,2	0,0	0,0	126,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	177,3	0,0	0,0	177,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
36.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Волгодонского района Ростовской области	166,3	0,0	0,0	166,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	192,1	0,0	0,0	192,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
37.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района Ростовской области	112,3	0,0	0,0	112,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	155,2	0,0	0,0	155,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
38.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района Ростовской области	217,8	0,0	0,0	217,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	307,6	0,0	0,0	307,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
39.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района Ростовской области	77,2	0,0	0,0	77,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	82,6	0,0	0,0	82,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
40.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области	327,6	0,0	0,0	327,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	442,6	0,0	0,0	442,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
41.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	199,4	0,0	0,0	199,4	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	286,1	0,0	0,0	286,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
42.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кагальницкого района Ростовской области	168,8	0,0	0,0	168,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	224,3	0,0	0,0	224,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
43.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Каменского района»	196,5	0,0	0,0	196,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	282,1	0,0	0,0	282,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
44.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кашарского района Ростовской области	110,9	0,0	0,0	110,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	131,0	0,0	0,0	131,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
45.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Константиновского района Ростовской области	164,8	0,0	0,0	164,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	225,0	0,0	0,0	225,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
46.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Куйбышевского района	63,8	0,0	0,0	63,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	80,6	0,0	0,0	80,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
47.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области	244,0	0,0	0,0	244,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	358,7	0,0	0,0	358,7	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
48.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Матвеево-Курганского района Ростовской области	191,0	0,0	0,0	191,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	286,1	0,0	0,0	286,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
49.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района Ростовской области	83,6	0,0	0,0	83,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	96,1	0,0	0,0	96,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
50.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	241,0	0,0	0,0	241,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	287,5	0,0	0,0	287,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
51.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мясниковского района Ростовской области	184,1	0,0	0,0	184,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	254,6	0,0	0,0	254,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
52.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области	423,6	0,0	0,0	423,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	540,7	0,0	0,0	540,7	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
53.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области	74,2	0,0	0,0	74,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	114,9	0,0	0,0	114,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
54.	Муниципальное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	271,2	0,0	0,0	271,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	471,5	0,0	0,0	471,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
55.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	182,1	0,0	0,0	182,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	257,9	0,0	0,0	257,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
56.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокопского района Ростовской области	153,4	0,0	0,0	153,4	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	210,9	0,0	0,0	210,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
57.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области	200,9	0,0	0,0	200,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	277,4	0,0	0,0	277,4	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
58.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района Ростовской области	105,9	0,0	0,0	105,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	131,6	0,0	0,0	131,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
59.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Родионово-Несветайского района Ростовской области	119,3	0,0	0,0	119,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	172,6	0,0	0,0	172,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
60.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области	267,7	0,0	0,0	267,7	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	356,7	0,0	0,0	356,7	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
61.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района Ростовской области	37,1	0,0	0,0	37,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	55,8	0,0	0,0	55,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
62.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	135,1	0,0	0,0	135,1	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	198,8	0,0	0,0	198,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
63.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области	191,5	0,0	0,0	191,5	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	259,3	0,0	0,0	259,3	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
64.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области	119,8	0,0	0,0	119,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	176,0	0,0	0,0	176,0	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
65.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района Ростовской области	202,4	0,0	0,0	202,4	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	294,2	0,0	0,0	294,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
66.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области	181,6	0,0	0,0	181,6	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	247,9	0,0	0,0	247,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
67.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области	163,8	0,0	0,0	163,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	210,2	0,0	0,0	210,2	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
68.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области	102,9	0,0	0,0	102,9	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	147,8	0,0	0,0	147,8	улучшение выявляемости заболеваний на ранних этапах и выявление рисков развития заболеваний	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
	Итого по мероприятию 3	21754,3	0,0	0,0	21754,3		29299,0	0,0	0,0	29299,0			
Мероприятие 4. Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи													
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области	4646,5	0,0	0,0	4646,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
2.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Волгодонске	888,2	0,0	0,0	888,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
3.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Новочеркасске	683,8	0,0	0,0	683,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
4.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» Ростовской области	3532,2	0,0	0,0	3532,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
5.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Таганроге	1571,6	0,0	0,0	1571,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
6.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Шахты	880,7	0,0	0,0	880,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
7.	Государственное учреждение здравоохранения Ростовская областная клиническая больница	16211,6	0,0	0,0	16211,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
8.	Государственное учреждение здравоохранения Ростовская областная клиническая больница	676,0	0,0	676,0	0,0	обучение 5 специалистов	676,0	0,0	676,0	0,0	обучение 5 специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
9.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	14784,3	0,0	0,0	14784,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
10.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	77,5	0,0	77,5	0,0	обучение 1-го специалиста	77,5	0,0	77,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2010 – 01.09.2012 гг.	ТФОМС
11.	Государственное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» Ростовской области	3319,0	0,0	0,0	3319,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
12.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»	9478,8	0,0	0,0	9478,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
13.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»	73,5	0,0	73,5		обучение 1-го специалиста	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
14.	Государственное учреждение здравоохранения Областной консультативно-диагностический центр	6225,2	0,0	0,0	6225,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
15.	Государственное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 1» Ростовской области	5622,6	0,0	0,0	5622,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
16.	Государственное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 2» Ростовской области	3199,0	0,0	0,0	3199,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
17.	Государственное учреждение здравоохранения «Специализированная больница восстановительного лечения № 1», г. Таганрог Ростовской области	1509,3	0,0	0,0	1509,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
18.	Государственное учреждение здравоохранения «Специализированная больница восстановительного лечения № 2», г. Новошахтинск Ростовской области	954,8	0,0	0,0	954,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
19.	Государственное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» Ростовской области	994,8	0,0	0,0	994,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
20.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области	5126,1	0,0	0,0	5126,1	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
21.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области	77,5	0,0	77,5	0,0	обучение 1-го специалиста	77,5	0,0	77,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
22.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Азова Ростовской области	2345,2	0,0	0,0	2345,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
23.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Азов Ростовской области	1411,4	0,0	0,0	1411,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
24.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	7999,7	0,0	0,0	7999,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
25.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	492,4	0,0	492,4	0,0	обучение 4-х специалистов	492,4	0,0	492,4	0,0	обучение 4-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
26.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г. Батайска Ростовской области	618,7	0,0	0,0	618,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
27.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Волгодонск Ростовской области	4536,4	0,0	0,0	4536,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
28.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Волгодонск Ростовской области	418,9	0,0	418,9	0,0	обучение 3-х специалистов	418,9	0,0	418,9	0,0	обучение 3-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздав РО
29.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Волгодонск Ростовской области	6030,9	0,0	0,0	6030,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
30.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Волгодонска Ростовской области	4652,5	0,0	0,0	4652,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
31.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника», г. Волгодонск Ростовской области	1238,8	0,0	0,0	1238,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
32.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Волгодонска Ростовской области	2215,3	0,0	0,0	2215,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
33.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3» г. Волгодонска Ростовской области	2942,1	0,0	0,0	2942,1	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
34.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Волгодонска Ростовской области	1781,9	0,0	0,0	1781,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
35.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	3676,5	0,0	0,0	3676,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
36.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
37.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	2171,1	0,0	0,0	2171,1	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
38.	Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г. Гуково	398,5	0,0	0,0	398,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
39.	МУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	4143,9	0,0	0,0	4143,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
40.	МУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2012 – 01.09.2013 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
41.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г. Донецка Ростовской области	367,9	0,0	0,0	367,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
42.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	2056,7	0,0	0,0	2056,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
43.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
44.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	8234,8	0,0	0,0	8234,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
45.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	341,4	0,0	341,4	0,0	обучение 2-х специалистов	341,4	0,0	341,4	0,0	обучение 2-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
46.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Каменск-Шахтинский	1218,4	0,0	0,0	1218,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
47.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1», г. Каменск-Шахтинский	435,8	0,0	0,0	435,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
48.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г. Каменск-Шахтинского Ростовской области	801,5	0,0	0,0	801,5	повышение уровня заработ-ной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
49.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	3126,6	0,0	0,0	3126,6	повышение уровня заработ-ной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
50.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	760,3	0,0	760,3	0,0	обучение 5-х спе-циалистов	760,3	0,0	760,3	0,0	обучение 5-х спе-циалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
51.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Новочеркасск	2838,2	0,0	0,0	2838,2	повышение уровня заработ-ной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
52.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2», г. Новочеркасск	1573,4	0,0	0,0	1573,4	повышение уровня заработ-ной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
53.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3», г. Новочеркасск	509,3	0,0	0,0	509,3	повышение уровня заработ-ной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
54.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 4 (медико-санитарная часть Новочеркасской государственной районной электростанции)» г. Новочеркасска	1748,3	0,0	0,0	1748,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
55.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница», г. Новочеркасск	1948,2	0,0	0,0	1948,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
56.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1» г. Новочеркасска Ростовской области	315,9	0,0	0,0	315,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
57.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 2», г. Новочеркасск	272,5	0,0	0,0	272,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
58.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника» г. Новочеркасска	1168,6	0,0	0,0	1168,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
59.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» (Студенческая поликлиника Южно-Российского государственного технического университета (Новочеркасский политехнический институт), г. Новочеркасск	549,5	0,0	0,0	549,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
60.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Новочеркасск	1226,3	0,0	0,0	1226,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
61.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Специализированная инфекционная больница», г. Новочеркасск	940,7	0,0	0,0	940,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
62.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска	6448,9	0,0	0,0	6448,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
63.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска	326,0	0,0	326,0	0,0	обучение 3-х специалистов	326,0	0,0	326,0	0,0	обучение 3-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
64.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Новошахтинска	2267,3	0,0	0,0	2267,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
65.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г. Новошахтинска	531,8	0,0	0,0	531,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
66.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростова-на-Дону	15997,6	0,0	0,0	15997,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
67.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростова-на-Дону	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	0,0	0,0	0,0	0,0		01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
68.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону	19 130,2	0,0	0,0	19 130,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
69.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону	0,0	0,0	0,0	0,0		73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2012 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
70.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 4» г. Ростова-на-Дону	3369,5	0,0	0,0	3369,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
71.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 4» г. Ростова-на-Дону	0,0	0,0	0,0	0,0		73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2012 – 01.09.2013 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
72.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 6» г. Ростова-на-Дону	3988,9	0,0	0,0	3988,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
73.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 6» г. Ростова-на-Дону	0,0	0,0	0,0	0,0		77,5	0,0	77,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2012 – 01.09.2013 гг.	минздрав РО
74.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 7» г. Ростова-на-Дону	3293,8	0,0	0,0	3293,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
75.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 8» г. Ростова-на-Дону	3990,4	0,0	0,0	3990,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
76.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону	17977,4	0,0	0,0	17977,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
77.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Клинико-диагностический центр «Здоровье» г. Ростова-на-Дону	12219,3	0,0	0,0	12219,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
78.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Родильный дом № 2 г. Ростова-на-Дону	1164,2	0,0	0,0	1164,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
79.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Родильный дом № 5» г. Ростова-на-Дону	3716,4	0,0	0,0	3716,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
80.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 1» г. Ростова-на-Дону	1933,4	0,0	0,0	1933,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
81.	Муниципальное лечебное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 2» г. Ростова-на-Дону	2230,1	0,0	0,0	2230,1	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
82.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Ростова-на-Дону	2325,3	0,0	0,0	2325,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
83.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2 Пролетарского района г. Ростова-на-Дону»	619,3	0,0	0,0	619,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
84.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3 Ворошиловского района г. Ростова-на-Дону»	1325,3	0,0	0,0	1325,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
85.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4» г. Ростова-на-Дону	2376,0	0,0	0,0	2376,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
86.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5» г. Ростова-на-Дону	1146,5	0,0	0,0	1146,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
87.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 7» г. Ростова-на-Дону	966,5	0,0	0,0	966,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
88.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9» г. Ростова-на-Дону	1900,7	0,0	0,0	1900,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
89.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10» г. Ростова-на-Дону	2906,9	0,0	0,0	2906,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
90.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 11» г. Ростова-на-Дону	646,7	0,0	0,0	646,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
91.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 12» г. Ростова-на-Дону	1767,7	0,0	0,0	1767,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
92.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 12» г. Ростова-на-Дону	72,1	0,0	72,1	0,0	обучение 1-го специалиста	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	минздрав РО
93.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 14» г. Ростова-на-Дону	1090,7	0,0	0,0	1090,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
94.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 16» г. Ростова-на-Дону	3149,5	0,0	0,0	3149,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
95.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 41 Октябрьского района г. Ростова-на-Дону	1541,0	0,0	0,0	1541,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
96.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 42» г. Ростова-на-Дону	1573,3	0,0	0,0	1573,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
97.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника студенческая г. Ростова-на-Дону»	854,6	0,0	0,0	854,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
98.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Женская консультация Пролетарского района г. Ростова-на-Дону»	522,8	0,0	0,0	522,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
99.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр» г. Ростова-на-Дону	1291,5	0,0	0,0	1291,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
100.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» г. Ростова-на-Дону	1484,7	0,0	0,0	1484,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
101.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 4» Первомайского района г. Ростова-на-Дону	1537,9	0,0	0,0	1537,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
102.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 6» г. Ростова-на-Дону	794,0	0,0	0,0	794,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
103.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 7 г. Ростова-на-Дону»	582,9	0,0	0,0	582,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
104.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 8» г. Ростова-на-Дону	572,6	0,0	0,0	572,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
105.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 17 Ворошиловского района г. Ростов-на-Дону»	2409,9	0,0	0,0	2409,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
106.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 18» г. Ростова-на-Дону	882,2	0,0	0,0	882,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
107.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 45» г. Ростова-на-Дону	2434,4	0,0	0,0	2434,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
108.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника Железнодорожного района г. Ростов-на-Дону»	716,2	0,0	0,0	716,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
109.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону»	2830,6	0,0	0,0	2830,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
110.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника Первомайского района г. Ростова-на-Дону»	1191,7	0,0	0,0	1191,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
111.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника Советского района г. Ростова-на-Дону»	1384,2	0,0	0,0	1384,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
112.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника Железнодорожного района г. Ростова-на-Дону»	513,5	0,0	0,0	513,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
113.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1 Ворошиловского района г. Ростова-на-Дону»	1412,4	0,0	0,0	1412,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
114.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 2 Ворошиловского района г. Ростова-на-Дону»	840,5	0,0	0,0	840,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
115.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	10895,6	0,0	0,0	10895,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
116.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Первая городская больница» г. Таганрога	2356,9	0,0	0,0	2356,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
117.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Первая городская больница» г. Таганрога	0,0	0,0	0,0	0,0		73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2012 – 01.09.2013 гг.	минздрав РО
118.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7» г. Таганрога	1401,0	0,0	0,0	1401,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
119.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Таганрога	3753,3	0,0	0,0	3753,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
120.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1» г. Таганрога	667,6	0,0	0,0	667,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
121.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 2» г. Таганрога	638,3	0,0	0,0	638,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
122.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 3» г. Таганрога	720,4	0,0	0,0	720,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
123.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Таганрога	3179,3	0,0	0,0	3179,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
124.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Таганрога	166,4	0,0	166,4	0,0	обучение 1-го специалиста	0,0	0,0	0,0	0,0		01.09.2011 – 01.09.2013 гг.	минздрав РО
125.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2» г. Таганрога	3820,5	0,0	0,0	3820,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
126.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» г. Таганрога	2219,9	0,0	0,0	2219,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
127.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2» г. Таганрога	2944,0	0,0	0,0	2944,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
128.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Таганрог	4511,0	0,0	0,0	4511,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
129.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Таганрог	175,0	0,0	175,0	0,0	обучение 1-го специалиста	341,4	0,0	341,4	0,0	обучение 2-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
130.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр» г. Таганрога	1336,2	0,0	0,0	1336,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
131.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	9590,4	0,0	0,0	9590,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
132.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	418,9	0,0	418,9	0,0	обучение 3-х специалистов	492,4	0,0	492,4	0,0	обучение 4-х специалистов	2011 – 2012 гг.	минздрав РО
133.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница» г. Шахты Ростовской области	3469,5	0,0	0,0	3469,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
134.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница» г. Шахты Ростовской области	1657,5	0,0	0,0	1657,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
135.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Шахты Ростовской области	4079,8	0,0	0,0	4079,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
136.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1» г. Шахты	380,1	0,0	0,0	380,1	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
137.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 2 г. Шахты Ростовской области»	251,5	0,0	0,0	251,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
138.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника» г. Шахты Ростовской области	538,8	0,0	0,0	538,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
139.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Шахты Ростовской области	1157,7	0,0	0,0	1157,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
140.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 2 г. Шахты Ростовской области	697,1	0,0	0,0	697,1	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
141.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3 г. Шахты Ростовской области»	611,4	0,0	0,0	611,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
142.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3 г. Шахты Ростовской области»	78,9	0,0	78,9	0,0	обучение 1-го специалиста	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2011 г.	минздрав РО
143.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4 г. Шахты Ростовской области»	675,0	0,0	0,0	675,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
144.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5» г. Шахты Ростовской области	1073,1	0,0	0,0	1073,1	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
145.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 6 г. Шахты Ростовской области	640,6	0,0	0,0	640,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
146.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2» г. Шахты	599,6	0,0	0,0	599,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
147.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 3» г. Шахты	465,0	0,0	0,0	465,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
148.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района Ростовской области	5624,4	0,0	0,0	5624,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
149.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района Ростовской области	418,9	0,0	418,9	0,0	обучение 3-х специалистов	418,9	0,0	418,9	0,0	обучение 3-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
150.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Районная больница» Азовского района Ростовской области	1689,8	0,0	0,0	1689,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
151.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района Ростовской области	5597,4	0,0	0,0	5597,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
152.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района Ростовской области	418,9	0,0	418,9	0,0	обучение 3-х специалистов	418,9	0,0	418,9	0,0	обучение 3-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
153.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» Аксайского района Ростовской области	361,8	0,0	0,0	361,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
154.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» в Багаевском районе Ростовской области	2531,2	0,0	0,0	2531,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
155.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района Ростовской области «Центральная районная больница»	8060,7	0,0	0,0	8060,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
156.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района Ростовской области «Центральная районная больница»	321,4	0,0	321,4	0,0	обучение 3-х специалистов	321,4	0,0	321,4	0,0	обучение 3-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
157.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» г. Белая Калитва Ростовской области	459,4	0,0	0,0	459,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
158.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Городская поликлиника»	328,9	0,0	0,0	328,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
159.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Детская городская поликлиника»	945,3	0,0	0,0	945,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
160.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района Ростовской области	1564,0	0,0	0,0	1564,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
161.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района	1865,9	0,0	0,0	1865,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
162.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района Ростовской области	1711,0	0,0	0,0	1711,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
163.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Волгодонского района Ростовской области	1973,5	0,0	0,0	1973,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
164.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района Ростовской области	2276,7	0,0	0,0	2276,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
165.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района Ростовской области	175,0	0,0	175,0	0,0	обучение 1-го специалиста	175,0	0,0	175,0	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
166.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района Ростовской области	3166,9	0,0	0,0	3166,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
167.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района Ростовской области	1863,9	0,0	0,0	1863,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
168.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района Ростовской области	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
169.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области	3978,0	0,0	0,0	3978,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
170.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области	414,9	0,0	414,9	0,0	обучение 3-х специалистов	341,4	0,0	341,4	0,0	обучение 2-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
171.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Районная больница» Зерноградского района Ростовской области	662,7	0,0	0,0	662,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
172.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	3610,6	0,0	0,0	3610,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
173.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кагальницкого района Ростовской области	2406,6	0,0	0,0	2406,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
174.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Каменского района»	2380,4	0,0	0,0	2380,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
175.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кашарского района Ростовской области	2275,5	0,0	0,0	2275,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
176.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кашарского района Ростовской области	239,9	0,0	239,9	0,0	обучение 2-х специалистов	166,4	0,0	166,4	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
177.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Константиновского района Ростовской области	2653,8	0,0	0,0	2653,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
178.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» г. Красный Сулин и Красносулинского района Ростовской области	5184,3	0,0	0,0	5184,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
179.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» г. Красный Сулин и Красносулинского района Ростовской области	418,9	0,0	418,9	0,0	обучение 3-х специалистов	418,9	0,0	418,9	0,0	обучение 3-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
180.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Куйбышевского района	1038,4	0,0	0,0	1038,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
181.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области	2502,3	0,0	0,0	2502,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
182.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Матвеево-Курганского района Ростовской области	3539,3	0,0	0,0	3539,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
183.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района Ростовской области»	6563,4	0,0	0,0	6563,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
184.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района Ростовской области»	175,0	0,0	175,0	0,0	обучение 1-го специалиста	175,0	0,0	175,0	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
185.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района Ростовской области	1626,0	0,0	0,0	1626,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
186.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	3614,7	0,0	0,0	3614,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
187.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мясниковского района Ростовской области	3882,7	0,0	0,0	3882,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
188.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мясниковского района Ростовской области	166,4	0,0	166,4	0,0	обучение 1-го специалиста	0,0	0,0	0,0	0,0		01.09.2011 г.	минздрав РО
189.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области	5117,6	0,0	0,0	5117,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
190.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области	2180,5	0,0	0,0	2180,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
191.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		166,4	0,0	166,4	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2012 г.	минздрав РО
192.	Муниципальное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	4050,4	0,0	0,0	4050,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
193.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	3180,2	0,0	0,0	3180,2	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
194.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокопского района Ростовской области	3917,4	0,0	0,0	3917,4	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
195.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области	2856,5	0,0	0,0	2856,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
196.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2013 гг.	минздрав РО
197.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района Ростовской области	2233,5	0,0	0,0	2233,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
198.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района Ростовской области	243,9	0,0	243,9	0,0	обучение 2-х специалистов	166,4	0,0	166,4	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
199.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Родионово-Несветайского района Ростовской области	2640,5	0,0	0,0	2640,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
200.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Родионово-Несветайского района Ростовской области	0,0	0,0	0,0	0,0		73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2012 – 01.09.2013 гг.	минздрав РО
201.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	8522,8	0,0	0,0	8522,8	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
202.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	414,9	0,0	414,9	0,0	обучение 3-х специалистов	414,9	0,0	414,9	0,0	обучение 3-х специалистов	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
203.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области	3216,9	0,0	0,0	3216,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
204.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области	73,5	0,0	73,5	0,0	обучение 1-го специалиста	0,0	0,0	0,0	0,0		01.09.2011 г.	минздрав РО

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
205.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника» Семикаракорского района Ростовской области	227,3	0,0	0,0	227,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
206.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района Ростовской области	887,5	0,0	0,0	887,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
207.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	3064,5	0,0	0,0	3064,5	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
208.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области	2739,7	0,0	0,0	2739,7	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
209.	Муниципальное учреждение здравоохранения специализированная больница восстановительного лечения Тацинского района Ростовской области	275,3	0,0	0,0	275,3	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
210.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области	2897,9	0,0	0,0	2897,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
211.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района Ростовской области	3103,9	0,0	0,0	3103,9	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
212.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района Ростовской области	175,0	0,0	175,0	0,0	обучение 1-го специалиста	175,0	0,0	175,0	0,0	обучение 1-го специалиста	01.09.2011 – 01.09.2012 гг.	минздрав РО
213.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области	3465,6	0,0	0,0	3465,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
214.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области	3109,6	0,0	0,0	3109,6	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
215.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области	2835,0	0,0	0,0	2835,0	повышение уровня заработной платы	0,0	0,0	0,0	0,0		2011 г.	ТФОМС
	Итого	517947,3	0,0	8178,9	509768,4	0,00	8174,9	0,0	8174,9	0,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Мероприятие 5. Подготовка к включению с 2013 года в территориальные программы обязательного медицинского страхования дополнительных денежных выплат медицинским работникам первичного звена здравоохранения и дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации													
	Итого	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0			
Мероприятие 6. Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами													
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области	676,4	676,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	995,2	995,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
2.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» Ростовской области	4533,3	4533,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	6754,0	6754,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
3.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Волгодонске	1682,9	1682,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2574,3	2574,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Новочеркасске	535,4	535,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	832,5	832,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
5.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Таганроге	2252,5	2252,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3368,6	3368,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
6.	Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Шахты	2530,3	2530,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3879,5	3879,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
7.	Государственное учреждение здравоохранения Ростовская областная клиническая больница	4863,4	4863,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	7200,7	7200,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	3236,9	3236,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4777,3	4777,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
9.	Государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»	3579,1	3579,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	5296,6	5296,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
10.	Государственное учреждение здравоохранения Областной консультативно-диагностический центр	5920,3	5920,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	8638,6	8638,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
11.	Государственное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 2» Ростовской области	1622,5	1622,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2380,1	2380,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
12.	Государственное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 1» Ростовской области	4547,4	4547,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	6899,0	6899,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
13.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростова-на-Дону	5559,9	5559,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	8312,1	8312,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
14.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону	1672,8	1672,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2560,2	2560,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
15.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 4» г. Ростова-на-Дону	2333,1	2333,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3419,2	3419,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
16.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 6» г. Ростова-на-Дону	626,1	626,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	934,8	934,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
17.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 7» г. Ростова-на-Дону	2580,6	2580,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3830,3	3830,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
18.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 8» г. Ростова-на-Дону	2103,6	2103,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3086,0	3086,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
19.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону	5402,9	5402,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	7908,2	7908,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
20.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 1» г. Ростова-на-Дону	2300,9	2300,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3476,9	3476,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
21.	Муниципальное лечебное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 2» г. Ростова-на-Дону	2860,5	2860,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4274,4	4274,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
22.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1 г. Ростова-на-Дону»	2848,4	2848,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4199,2	4199,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
23.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2 Пролетарского района г. Ростова-на-Дону»	821,3	821,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1214,3	1214,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
24.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3 Ворошиловского района г. Ростова-на-Дону»	2812,2	2812,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4114,2	4114,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
25.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4» г. Ростова-на-Дону	2004,9	2004,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2976,1	2976,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
26.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5» г. Ростова-на-Дону	1354,8	1354,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011,4	2011,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
27.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 7 г. Ростова-на-Дону»	1946,6	1946,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2852,0	2852,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
28.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9» г. Ростова-на-Дону	1795,6	1795,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2670,9	2670,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
29.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10» г. Ростова-на-Дону	4323,9	4323,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	6430,0	6430,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
30.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 11» г. Ростова-на-Дону	964,2	964,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1432,4	1432,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
31.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 12» г. Ростова-на-Дону	2282,7	2282,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3409,2	3409,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
32.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 14» г. Ростова-на-Дону	2327,0	2327,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3427,0	3427,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
33.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 16» г. Ростова-на-Дону	4503,1	4503,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	6612,4	6612,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
34.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 41 Октябрьского района г. Ростова-на-Дону	2822,3	2822,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4148,4	4148,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
35.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 42» г. Ростова-на-Дону	2107,7	2107,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3087,5	3087,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
36.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» г. Ростова-на-Дону	1612,5	1612,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2406,4	2406,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
37.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 4» Первомайского района г. Ростова-на-Дону	2415,6	2415,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3623,4	3623,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
38.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 6» г. Ростова-на-Дону	2451,8	2451,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3587,6	3587,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
39.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 7 г. Ростова-на-Дону»	2357,2	2357,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3428,9	3428,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
40.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 8» г. Ростова-на-Дону	1407,1	1407,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2052,4	2052,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
41.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 17 Ворошиловского района г. Ростова-на-Дону»	4531,2	4531,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	6633,7	6633,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
42.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 18» г. Ростова-на-Дону	2260,6	2260,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3329,9	3329,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
43.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 45» г. Ростова-на-Дону	3931,4	3931,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	5910,6	5910,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
44.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника Железнодорожного района г. Ростова-на-Дону»	3118,2	3118,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4528,4	4528,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
45.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Женская консультация Пролетарского района г. Ростова-на-Дону»	72,5	72,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	109,5	109,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
46.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Родильный дом № 5» г. Ростова-на-Дону	60,4	60,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	84,5	84,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
47.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Клинико-диагностический центр «Здоровье» г. Ростова-на-Дону	4996,3	4996,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	7383,3	7383,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
48.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр» г. Ростова-на-Дону	1070,9	1070,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1606,0	1606,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
49.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону»	789,1	789,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1161,1	1161,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
50.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская поликлиника студенческая г. Ростова-на-Дону»	2560,5	2560,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3751,9	3751,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
51.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области	5708,9	5708,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	8322,6	8322,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
52.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Азова Ростовской области	1292,3	1292,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1895,8	1895,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
53.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	9571,8	9571,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	13863,6	13863,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
54.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района Ростовской области «Центральная районная больница»	3281,2	3281,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4855,4	4855,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
55.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Городская поликлиника»	229,5	229,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	333,4	333,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
56.	Муниципальное учреждение здравоохранения Белокалитвинского района «Детская городская поликлиника»	1077,0	1077,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1578,2	1578,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
57.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Волгодонск Ростовской области	1690,9	1690,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2447,8	2447,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
58.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Волгодонска Ростовской области	64,5	64,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	96,2	96,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
59.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Волгодонска Ростовской области	11673,4	11673,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	16737,3	16737,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
60.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Волгодонска Ростовской области	2512,2	2512,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3722,4	3722,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
61.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3» г. Волгодонска Ростовской области	2816,1	2816,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4125,9	4125,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
62.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	1093,0	1093,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1714,2	1714,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
63.	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	1495,7	1495,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2188,5	2188,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
64.	МУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	2135,8	2135,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3139,1	3139,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
65.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Зверево	1258,1	1258,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1841,9	1841,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
66.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменск-Шахтинского	5712,9	5712,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	8223,5	8223,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
67.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1», г. Каменск-Шахтинский	571,7	571,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	842,6	842,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
68.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Каменск-Шахтинский	1292,3	1292,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1895,8	1895,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
69.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» г. Красный Сулин и Красносулинского района Ростовской области	2141,8	2141,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3151,5	3151,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
70.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Миллеровского района Ростовской области»	2884,6	2884,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4233,7	4233,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
71.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Новочеркасск	2333,0	2333,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3449,5	3449,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
72.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2», г. Новочеркасск	2920,9	2920,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4268,3	4268,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
73.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	610,0	610,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	888,1	888,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
74.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница», г. Новочеркасск	3083,9	3083,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4545,0	4545,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
75.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Новочеркасск	72,5	72,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	109,5	109,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
76.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника» г. Новочеркасска	1855,9	1855,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2745,3	2745,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
77.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 4» (медико-санитарная часть Новочеркасской государственной районной электростанции) г. Новочеркасска	785,0	785,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1149,4	1149,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
78.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» (Студенческая поликлиника Южно-Российского государственного технического университета (Новочеркасский политехнический институт), г. Новочеркасск	694,5	694,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1022,6	1022,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
79.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска	3124,2	3124,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4551,0	4551,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
80.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Детская городская больница» г. Новошахтинска	1326,5	1326,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1909,5	1909,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
81.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района	4531,2	4531,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	6643,7	6643,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
82.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7» г. Таганрога	112,8	112,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	165,9	165,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
83.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Таганрога	754,9	754,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1107,1	1107,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
84.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	1825,8	1825,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2762,2	2762,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
85.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Таганрога	3482,5	3482,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	5137,2	5137,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
86.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2» г. Таганрога	5157,3	5157,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	7659,0	7659,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
87.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» г. Таганрога	5334,4	5334,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	7790,3	7790,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
88.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2» г. Таганрога	5517,6	5517,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	8034,7	8034,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
89.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр» г. Таганрога	2017,1	2017,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2950,6	2950,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
90.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	2679,3	2679,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3989,3	3989,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
91.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница» г. Шахты Ростовской области	1330,6	1330,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1941,3	1941,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
92.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Шахты Ростовской области	2071,4	2071,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2982,4	2982,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
93.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Шахты Ростовской области	3124,1	3124,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	4520,8	4520,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
94.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г. Шахты Ростовской области	2423,7	2423,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3546,1	3546,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
95.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 2 г. Шахты Ростовской области	1066,9	1066,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1544,0	1544,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
96.	«Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3 г. Шахты Ростовской области»	773,0	773,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1124,4	1124,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
97.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5» г. Шахты Ростовской области	2059,3	2059,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2967,5	2967,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
98.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2» г. Шахты	400,6	400,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	582,9	582,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
99.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 3» г. Шахты	112,8	112,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	165,9	165,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
100.	Муниципальное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 6 г. Шахты Ростовской области	618,0	618,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	891,4	891,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
101.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4 г. Шахты Ростовской области»	589,8	589,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	859,9	859,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
102.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района Ростовской области	2363,3	2363,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3421,3	3421,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
103.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Районная больница» Азовского района Ростовской области	487,1	487,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	718,3	718,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
104.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района Ростовской области	3770,4	3770,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	5514,0	5514,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
105.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» в Багаевском районе Ростовской области	1171,5	1171,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1726,7	1726,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
106.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района Ростовской области	396,5	396,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	581,4	581,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
107.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района	777,0	777,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1156,3	1156,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
108.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района Ростовской области	497,2	497,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	732,3	732,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
109.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Волгодонского района Ростовской области	658,3	658,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	967,9	967,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
110.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района Ростовской области	694,5	694,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1022,6	1022,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
111.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района Ростовской области	1052,8	1052,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1548,4	1548,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
112.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района Ростовской области	463,0	463,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	688,4	688,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
113.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области	1499,7	1499,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2210,3	2210,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
114.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Районная больница» Зерноградского района Ростовской области	338,2	338,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	497,6	497,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
115.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	899,9	899,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1326,1	1326,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
116.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кагальницкого района Ростовской области	748,9	748,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1104,8	1104,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
117.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница Каменского района»	1101,1	1101,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1648,3	1648,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
118.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кашарского района Ростовской области	1036,7	1036,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1542,0	1542,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
119.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Константиновского района Ростовской области	1034,7	1034,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1521,1	1521,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
120.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Куйбышевского района	463,0	463,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	678,4	678,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
121.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области	650,2	650,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	944,5	944,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
122.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Матвеево-Курганского района Ростовской области	1918,4	1918,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2840,7	2840,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
123.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района Ростовской области	553,5	553,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	815,2	815,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
124.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	2675,3	2675,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	3918,5	3918,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
125.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мясниковского района Ростовской области	1304,4	1304,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1900,6	1900,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
126.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области	1260,1	1260,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1862,9	1862,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
127.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области	569,7	569,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	831,8	831,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
128.	Муниципальное учреждение здравоохранения Центральная районная больница Октябрьского района Ростовской области	1433,2	1433,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2103,2	2103,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
129.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	1167,6	1167,6	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1715,1	1715,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
130.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокопского района Ростовской области	1503,7	1503,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2222,0	2222,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
131.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области	930,0	930,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1368,4	1368,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
132.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района Ростовской области	503,2	503,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	744,8	744,8	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
133.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Родионово-Несветайского района Ростовской области	1272,2	1272,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1877,7	1877,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
134.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области	1578,2	1578,2	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2342,4	2342,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
135.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Советского района Ростовской области	412,7	412,7	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	608,0	608,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
136.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	1260,1	1260,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1812,5	1812,5	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
137.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области	487,1	487,1	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	718,3	718,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
138.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области	1227,9	1227,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1759,3	1759,3	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
139.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района Ростовской области	1691,0	1691,0	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2467,9	2467,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
140.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области	1541,9	1541,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2257,4	2257,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
141.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области	1380,9	1380,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2041,9	2041,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
142.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области	1231,9	1231,9	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	1821,4	1821,4	0,0	0,0	улучшение качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи, сокращение сроков ожидания пациентами консультаций врачами-специалистами	2011 – 2012 гг.	ТФОМС
	Итого	295 271,0	295 271,0	0,0	0,0		434 376,0	434 376,0	0,0	0,0			
	Итого по задаче 3	1 332 370,9	601 840,7	70 316,6	660 213,6		1 282 811,0	974 199,8	70 312,6	238 298,6			
	Всего	6 311 240,0	4 653 926,0	997 100,4	660 213,6		6 168 877,5	4 763 833,0	1 166 745,9	238 298,6			

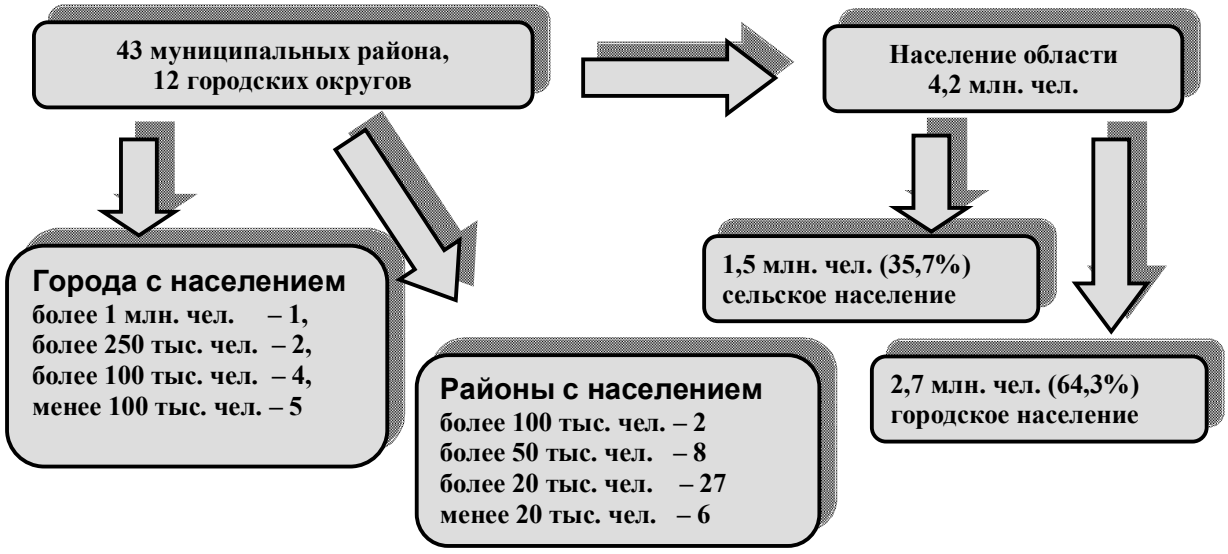
ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к Программе «Модернизация здравоохранения Ростовской области
на 2011 – 2012 годы»

I. Обоснование необходимости разработки Программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы»

Министерство здравоохранения Ростовской области является органом исполнительной власти, обеспечивающим проведение государственной политики в сфере здравоохранения. Деятельность министерства здравоохранения области направлена на сохранение и улучшение здоровья населения, сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет снижения заболеваемости и смертности населения и, как следствие, увеличение продолжительности жизни.

1.1. Краткая характеристика социально-экономической ситуации в Ростовской области

Площадь Ростовской области составляет 100,9 тыс. квадратных километров. На севере область граничит с Воронежской областью, на северо-востоке – с Волгоградской областью, на востоке – с Республикой Калмыкия, на юге – с Краснодарским и Ставропольским краями. На западе Ростовская область граничит с Украиной. В состав области входят 12 городских округов и 43 муниципальных района. Областной центр – г. Ростов-на-Дону с населением 1,04 млн. человек. В области проживает 4,2 млн. человек. Плотность населения – 41,5 человека на один квадратный километр.



В 2005 году в области проживало 4 303,5 тыс. человек. На 01.01.2010 года – 4 229,5 тыс. человек. Возрастной состав населения характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц моложе трудоспособного возраста – 628,9 тыс. человек, в трудоспособном возрасте – 2,6 млн. человек, старше трудоспособного возраста – 1 млн. человек.

Среднегодовая численность населения, занятого в экономике, – 1,9 млн. человек. Рождаемость в 2005 году составляла 9,2 на 1000 населения, в 2009 году – 10,9 на 1000 населения.

Протяженность автомобильных дорог – 14,1 тыс. километров. Густота автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием – 140,25 (на 1000 квадратных километров). Доля протяженности дорог общего пользования с твердым покрытием, не отвечающих нормативным требованиям, составляет 50,1 процента.

Объем валового регионального продукта в 2009 году составил 554,3 млрд. рублей.

1.2. Краткая характеристика демографической ситуации в Ростовской области

Реализация мероприятий Стратегии социально-экономического развития Ростовской области, федеральных и областных целевых программ, национального проекта «Здоровье», пилотного проекта, направленного на повышение качества услуг в здравоохранении, позволила создать комплексную систему охраны здоровья населения и улучшить демографическую ситуацию в области, в которой наметились стабилизационные тенденции.

Рождаемость за период с 2005 по 2009 год увеличилась на 18,5 процента и в 2009 году составила 10,9 на 1000 населения. В I полугодии 2010 года значение этого показателя составило 10,7 (на 1000 населения), за 11 месяцев 2010 года – 11,0 (на 1000 населения).

За период с 2005 по 2009 год общая смертность снизилась на 7,55 процента и составила 14,7 на 1000 населения. Уровень младенческой смертности снизился на 38,9 процента – с 14,9 в 2005 году до 9,1 на 1000 родившихся в 2009 году, перинатальной – на 40 процентов – (с 13,8 до 8,3). В 2010 году тенденция снижения младенческой смертности сохранилась. Данный показатель снизился до отметки 7,7 (на 1000 родившихся). И впервые в Ростовской области значение показателя приблизилось к среднероссийскому уровню. В 2009 году родилось 46 120 детей, что на 6 507 больше, чем в 2005 году.

Эффективные медико-социальные меры, направленные на совершенствование службы охраны материнства и детства, способствовали сохранению в области на протяжении ряда лет более благоприятных по сравнению с другими субъектами Южного федерального округа показателей материнской смертности.

Материнская смертность остается ниже среднероссийского уровня и составила 19,5 на 100 тыс. живорожденных.

Смертность лиц трудоспособного возраста в 2009 году составила 582,7 (на 100 тыс. населения), что на 5,5 процента меньше показателя 2008 года (616,9 на 100 тыс. населения).

Как и в предыдущие годы, наиболее распространенными причинами смерти в 2009 году остались болезни системы кровообращения (59,2 процента в общем числе умерших), новообразования (14,5 процента) и внешние причины (7,1 процента).

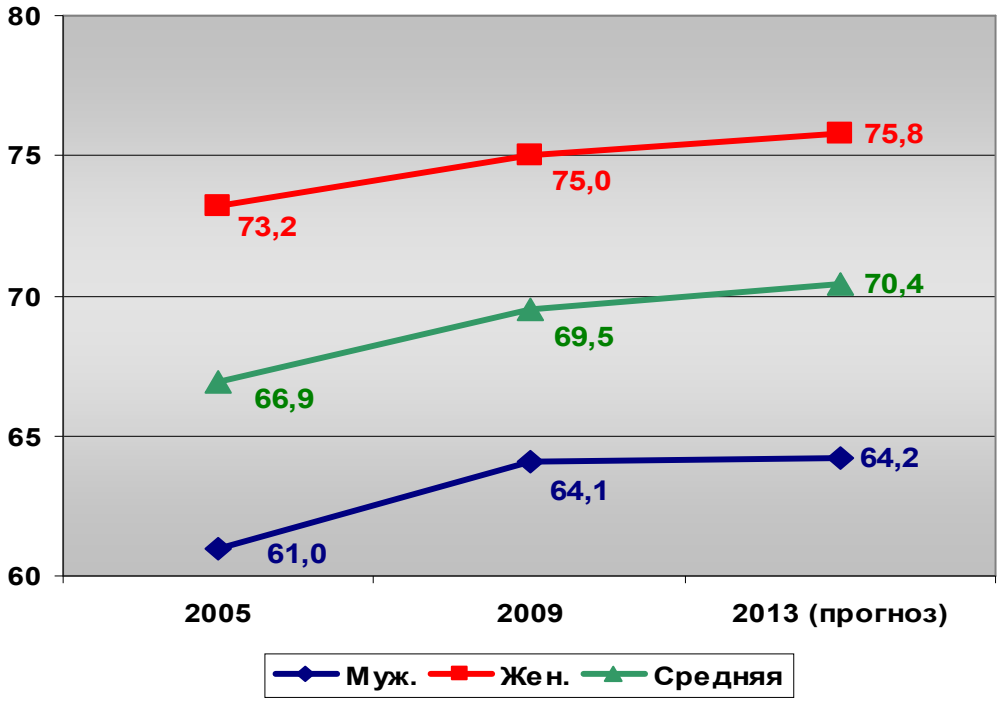
Показатели смертности в Ростовской области от основных причин на 100 тыс. населения

В течение 2008 – 2009 годов отмечалось снижение смертности лиц трудоспособного возраста от указанных причин. Смертность от болезней системы кровообращения снизилась с 189,4 в 2008 году до 180,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 2009 году.

Смертность населения трудоспособного возраста от новообразований уменьшилась с 89,1 в 2008 году до 86,0 на 100 тыс. населения данной возрастной группы в 2009 году. Смертность населения от внешних причин снизилась с 128 в 2008 году до 116,7 на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 2009 году.

Средняя ожидаемая продолжительность жизни в Ростовской области в 2009 году составила 69,54 года (в 2005 году – 66,91 года).

Динамика продолжительности жизни в Ростовской области



Сдерживаются темпы и масштабы распространенности социально значимой патологии. В 2009 году смертность от случайных отравлений снизилась по сравнению с 2005 годом на 37,9 процента, первичная заболеваемость туберкулезом ниже среднероссийского показателя на 13,3 процента. По показателю заболеваемости ВИЧ на 100 тыс. населения Ростовская область относится к регионам с низким уровнем инфицирования. Показатель впервые зарегистрированной заболеваемости наркоманией позитивно отличается от таковых по Российской Федерации и составил в 2009 году 9,8 на 100 тыс. населения (по РФ – 17,8 на 100 тыс. населения).

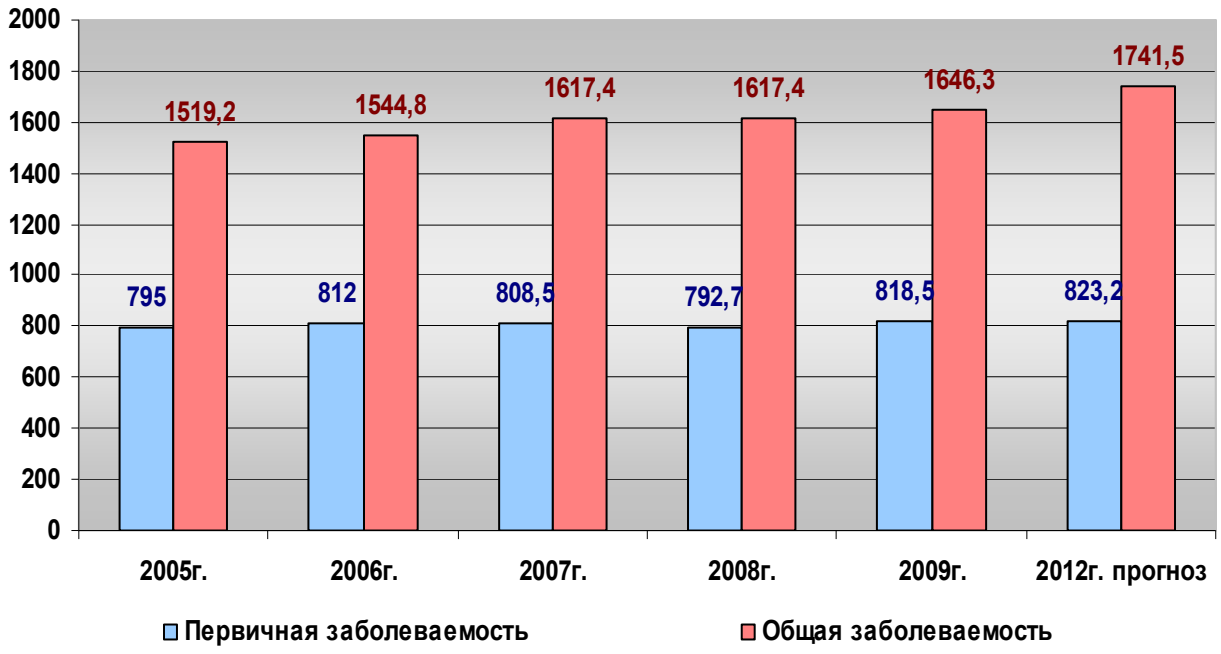
Вместе с тем, несмотря на позитивную динамику, медико-демографическая ситуация в области характеризуется, как и в России в целом, некоторыми негативными проявлениями.

Увеличится доля лиц старших возрастов с одновременным снижением удельного веса населения трудоспособного возраста. Основными причинами смертности жителей области на протяжении ряда лет будут оставаться болезни системы кровообращения, травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин, новообразования. Ведущей причиной смерти населения трудоспособного возраста останутся управляемые внешние причины, в том числе связанные с употреблением алкоголя, дорожно-транспортными происшествиями.

1.3. Краткая характеристика показателей здоровья в Ростовской области

В 2009 году в Ростовской области отмечен рост на 1,8 процента регистрируемой общей заболеваемости по различным нозологическим классам по отношению к 2008 году и на 8,5 процента в сравнении с 2005 годом. Прежде всего, это связано с усилением профилактической направленности первичного амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения, что, конечно, повлекло за собой улучшение выявляемости заболеваний, чаще всего на ранних стадиях.

Заболеваемость на 1000 населения Ростовской области



Наибольший рост общей заболеваемости населения в 2009 году по сравнению с 2008 годом отмечен по классу болезней кожи и подкожной клетчатки – 8,4 процента, по классу новообразований – 7,1 процента, болезней органов пищеварения – 5,9 процента, по классу болезней органов дыхания – 5,1 процента. По сравнению с 2005 годом рост по классу новообразований в 2009 году составил – 63,2 процента, кровообращения – 11,5 процента, болезней органов дыхания – 7,7 процента, пищеварения – 8,7 процента.

В то же время по сравнению с 2005 годом регистрируется снижение на 11,1 процента по классу инфекционных и паразитарных болезней, на 0,6 процента – по травмам и отравлениям, что связано с профилактическими мероприятиями, проводимыми в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье», направленными на вакцинацию взрослого и детского населения, а также снижение риска смертности от отравлений, профилактикой отравлений алкоголем и другими вызывающими отравление веществами.

В сравнении с 2008 годом отмечено снижение общей заболеваемости по следующим классам болезней: осложнения беременности, родов и послеродового периода – на 4,2 процента, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ – на 2,8 процента, болезни нервной системы – на 0,7 процента, болезни мочеполовой системы – на 0,3 процента.

Показатель первичной заболеваемости всего населения в 2009 году вырос на 3,3 процента по сравнению с 2008 годом, что связано, с одной стороны, с более эффективной выявляемостью заболеваний с помощью новых методов диагностики, в результате проводимой диспансеризации, а с другой стороны – с ростом доли лиц пожилого возраста.

Рост первичной заболеваемости в 2009 году по сравнению с 2008 годом отмечен по тем же классам, что и рост общей заболеваемости. В сравнении с 2005 годом отмечается рост по классам новообразований, эндокринной системы, болезням глаза, органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы.

В 2009 году показатель первичной заболеваемости взрослого населения составил 613,4 на 1000 взрослого населения (в 2008 году – 599,6, в 2005 году – 592,0). В структуре первичной заболеваемости на 1-м месте болезни органов дыхания (27,8 процента), на 2-м – несчастные случаи, травмы и отравления (12,6 процента), на 3-м – болезни мочеполовой системы (12,5 процента), что соответствует структуре заболеваемости 2005 года.

Отмечаются колебания уровня общей смертности населения. Данный показатель снизился в 2009 году до 14,7 на 1000 населения (2008 год – 15,0; 2005 год – 15,9).

Выше среднероссийского уровня сохраняется показатель смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний, так как в его структуру включена смертность от туберкулеза. При анализе показателя смертности установлено существенное влияние на заболеваемость и смертность миграционных процессов, в ходе которых наблюдается приток в область на постоянное место жительства лиц с ранее установленным диагнозом туберкулез (таблица № 1).

Таблица № 1

	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год
1	2	3	4	5	6
Заболеваемость туберкулезом	72,2	75,7	74,4	71,6	71,3
Заболеваемость туберкулезом постоянно проживающего населения	65,5	67,4	66,4	63,0	57,6

Анализ основных эпидпоказателей свидетельствует о том, что снижение заболеваемости населения туберкулезом произошло на фоне увеличения охвата населения профосмотрами с 53,9 в 2006 году до 62,4 в 2010 году (в том числе флюорографией с 47,2 процента до 57,9 процента), благодаря совместной работе специалистов противотуберкулезной службы и первичного звена здравоохранения.

Ежегодно по Областной долгосрочной целевой программе (постановление Администрации Ростовской области от 29.10.09 г. № 560 «Об Областной долгосрочной целевой программе «Развитие здравоохранения Ростовской области на 2010 – 2013 годы») выделяются средства областного бюджета на приобретение лекарственных препаратов для амбулаторного лечения и химиопрофилактики туберкулеза. В 2009 году дополнительно выделено 32,5 млн. рублей на противотуберкулезные препараты для лечения больных с лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза.

Общий объем финансирования противотуберкулезных мероприятий из областного и муниципальных бюджетов в 2010 году достиг 250,7 млн. рублей.

Кроме того, реализация приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2010 году позволила существенно дооснастить оборудованием отделения торакальной хирургии Новочеркасского филиала государственного учреждения здравоохранения «Противотуберкулезный клинический диспансер» Ростовской области и обеспечить медикаментами резервного ряда отделение для лечения лекарственно-устойчивых форм туберкулеза государственного учреждения здравоохранения «Специализированная туберкулезная больница» Ростовской области.

В общей структуре инфекционных болезней удельный вес гриппа и инфекций верхних дыхательных путей составил 94,6 процента, острых кишечных инфекций – 1,9 процента, инфекций с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителей – 2,0 процента, зоонозных и природно-очаговых инфекционных заболеваний – 0,004 процента.

Межведомственный подход к обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, сохранение действенной государственной системы вакцинопрофилактики позволили в Ростовской области снизить в 2009 году по сравнению с 2005 годом заболеваемость краснухой с 57,79 до 0,05 на 100 тыс. населения, острым вирусным гепатитом В – с 6,54 до 2,04 на 100 тыс. населения и ликвидировать случаи врожденной краснухи. Это стало возможным во многом благодаря дополнительной вакцинации населения в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

Динамика инфекционной заболеваемости представлена в таблице № 2.

Таблица № 2

ЗАБОЛЕВАНИЕ	Показатели заболеваемости (на 100 тыс. населения)					Отклонение рост/снижение 2006 – 2010 годы
	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	
1	2	3	4	5	6	7
Острый вирусный гепатит В	5,79	4,23	3,24	2,04	1,95	2,9 раза снижение
Хронический вирусный гепатит В	5,33	4,99	5,78	5,19	4,5	1,2 раза снижение
Вирусный гепатит В, всего (острый + + хронический)	11,12	9,22	9,02	7,23	6,45	1,7 раза снижение
Краснуха	38,2	2,1	0,51	0,05	0,02	1910 раз снижение
Корь	0,11	0,02	0,02	0	0	11 раз снижение

В 2010 году благодаря своевременно проведенной иммунизации населения, проживающего на эндемичных территориях, удалось добиться снижения заболеваемости лептоспирозом до спорадического уровня (0,02 на 100 тыс. населения при целевом индикаторе 0,15 – 0,2 на 100 тыс. населения), предотвратить заболеваемость туляремией, бешенством. Для достижения этих целей в рамках областных целевых мероприятий по вакцинопрофилактике населения в 2010 году выделено 45,9 млн. рублей.

Результатом выполнения целевых мероприятий по проведению вакцинопрофилактики населения области явилось стойкое санитарно-эпидемиологическое благополучие по инфекционным заболеваниям, управляемыми средствами иммунопрофилактики.

Резюмируя вышесказанное, необходимо отметить, что комплексный анализ состояния здоровья населения Ростовской области свидетельствует о наличии ряда основных проблем в медико-демографической ситуации:

увеличение доли лиц старшего возраста со снижением удельного веса населения трудоспособного возраста и, как следствие, увеличение коэффициента демографической нагрузки на лиц трудоспособного возраста;

ведущими причинами смерти являются на сегодняшний день болезни системы кровообращения, травмы, отравления, некоторые другие последствия воздействия внешних причин, новообразования;

увеличение первичной заболеваемости всего населения в 2009 году по сравнению с 2005 годом на 2,9 процента, показателя общей заболеваемости – на 8,5 процента (выше российского на 2,4 процента). В структуре

распространенности ведущее место занимают болезни систем кровообращения, дыхания, органов пищеварения;

в связи с улучшением деятельности первичного звена здравоохранения прогнозируется дальнейшее увеличение показателей общей заболеваемости к 2012 году, в основном за счет заболеваний системы кровообращения, онкологии, заболеваний глаз, эндокринологии и других;

тенденцию к росту имеет распространенность гинекологических заболеваний среди женского населения, что может негативно влиять на детородную функцию женщин и повлечет за собой снижение удельного веса нормальных родов, увеличение процента бесплодия супружеских пар;

несмотря на снижение младенческой смертности в динамике за последние пять лет профилактика таких заболеваний и состояний, как внутричерепные родовые травмы, синдром дыхательных расстройств, врожденные аномалии, остается актуальной;

переход на новые критерии живорождаемости в соответствии с рекомендациями ВОЗ будут требовать внедрения современных технологий выхаживания и реабилитации родившихся недоношенных и маловесных детей.

II. Ресурсы здравоохранения Ростовской области

Всего к началу 2010 года в области функционировало 216 лечебно-профилактических учреждений, включая 176 учреждений, находящихся в муниципальной собственности, и 40 учреждений областной подчиненности.

В эту сеть входило 98 больничных учреждений (91 муниципальное, 7 областных лечебно-профилактическое учреждение), 9 диспансеров, 67 амбулаторно-поликлинических учреждений (66 муниципальных, 1 областное).

2.1. Сеть медицинских учреждений Ростовской области

Сеть лечебно-профилактических учреждений области представлена лечебными учреждениями областного и муниципального уровней. К областным лечебным учреждениям относятся следующие учреждения:

государственное учреждение здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница», государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2», государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница» – в указанных лечебных учреждениях осуществляется амбулаторно-поликлиническая, стационарная, высокотехнологичная медицинская помощь, специалисты перечисленных учреждений осуществляют консультативно-диагностические выезды в муниципальные лечебно-профилактические учреждения области и помощь по линии санитарной авиации;

государственное учреждение здравоохранения «Областной консультативно-диагностический центр», в котором осуществляется амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе с проведением высокозатратных лабораторных, функциональных и рентгенологических методов исследований;

государственное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 1» Ростовской области, государственное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 2» Ростовской области, государственное учреждение здравоохранения «Специализированная больница восстановительного лечения № 1», г. Таганрог Ростовской области, государственное учреждение здравоохранения «Специализированная больница восстановительного лечения № 2», г. Новошахтинск Ростовской области, в которых оказывается амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь по лечению и реабилитации пациентов, в том числе лиц с профессиональными заболеваниями, ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС;

государственное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн», в котором проходят лечение ветераны и инвалиды Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории, а также ветераны боевых действий.

В области функционирует сеть специализированных учреждений противотуберкулезного, дерматовенерологического, наркологического, психиатрического профиля. С 2005 года в области осуществлен ряд преобразований путем передачи данных учреждений с муниципального уровня в собственность субъекта Федерации. В течение 2006 – 2007 годов проведена структурная реорганизация работы службы путем создания единых государственных учреждений с сетью филиалов и прикрепленных кабинетов во всех муниципальных образованиях области, расположенных на базе ЦРБ;

государственное учреждение здравоохранения «Противотуберкулезный клинический диспансер» Ростовской области с 20 филиалами; сеть противотуберкулезных учреждений представлена противотуберкулезным клиническим диспансером с филиалами во всех муниципальных образованиях области, специализированной туберкулезной больницей и 5 туберкулезными санаториями. Государственное учреждение здравоохранения «Специализированная туберкулезная больница» Ростовской области введена в

эксплуатацию в 2003 году, оснащена современным медицинским оборудованием и предназначена для проведения интенсивной фазы лечения, в том числе хирургического, и больных туберкулезом, с лекарственно-устойчивыми формами.

Из 5 туберкулезных санаториев – 3 обеспечивают лечение и реабилитацию детей, 1 – предназначен для больных внелегочными формами туберкулеза. На юге области расположен сезонный климатический санаторий для больных туберкулезом.

государственное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер» Ростовской области с 13 филиалами; один из филиалов осуществляет лечение пациентов с сопутствующей туберкулезной патологией, 2 филиала имеют в своей структуре детские отделения, 5-дневные стационары.

государственное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер» Ростовской области с 12 филиалами;

государственное учреждение здравоохранения «Наркологический диспансер» Ростовской области, в состав которого входят 6 филиалов, в структуре одного имеется детское отделение.

Данные преобразования позволили сократить количество юридических лиц, снизить затраты на административно-хозяйственный аппарат, сконцентрировать возможности по переоснащению и капитальному ремонту, улучшить управляемость специализированными службами, и, как следствие, повысить качество оказания специализированной медицинской помощи.

Специализированная онкологическая помощь населению Ростовской области оказывается в 5 онкологических диспансерах:

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Волгодонске;

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Новочеркасске;

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» Ростовской области;

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Таганроге;

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Шахты.

Кроме того, перечень учреждений областного подчинения дополняют: государственное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» в Ростовской области, в котором оказывается высококвалифицированная медицинская помощь пациентам, страдающим ВИЧ-инфекцией, государственное учреждение здравоохранения «Областной центр планирования семьи и репродукции человека».

В настоящее время функционируют 7 муниципальных лечебных учреждений в районах и городах области (города Ростов-на-Дону, Таганрог, Шахты, Волгодонск; Сальский, Миллеровский, Белокалитвинский районы), которые работают как межрайцентры. В межрайонных центрах оказывается высококвалифицированная специализированная амбулаторно-поликлиническая

и стационарная медицинская помощь, в том числе жителям, прикрепленных к ним муниципальных образований, которая не дублирует, а дополняет первичную медико-санитарную помощь, оказываемую на уровне районных лечебных учреждений. В межрайцентрах медицинская помощь более узконаправленная, выделены кабинеты и отделения по узким профилям, например: кардиологический, пульмонологический, урологический, травматологический, офтальмологический (глаукомный), которые функционируют в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи по профилям.

В процессе реализации мероприятий Программы в сети лечебно-профилактических учреждений будут организованы дополнительно к существующим межтерриториальные центры с целью приближения специализированной медицинской помощи, на базе которых стационарную помощь по названным профилям будут получать жители прикрепленных районов области (от 2 до 7 районов на один центр). Планируется дальнейшее развитие системы межрайонных центров. В течение 2011 – 2012 годов планируется увеличить число учреждений, оказывающих медицинскую помощь на межтерриториальном уровне, до 30. К данной категории лечебных учреждений будут относиться:

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Миллеровского района Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям Миллеровского, Чертковского, Верхнедонского, Шолоховского, Боковского, Кашарского районов, по профилям кардиология, травматология и ортопедия;

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского района Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям Белокалитвинского, Советского, Милютинского, Обливского, Тацинского, Морозовского районов по профилям кардиология, травматология и ортопедия;

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям близлежащих районов по профилям травматология, ортопедия (для Семикаракорского, Весёловского и Багаевского районов) и кардиология (для Багаевского района);

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинскую помощь жителям г. Азова и Азовского района по профилю кардиология;

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница» г. Азова Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь по профилям травматология и ортопедия жителям г. Азова и Азовского района;

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям близлежащих районов по профилям травматология и ортопедия

(для Егорлыкского, Зерноградского Кагальницкого районов) и кардиологии (жителям г. Батайска и Кагальницкого района);

муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Гуково Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться медицинская помощь жителям Красносулинского района, г. Гуково, г. Зверево по профилю травматология и ортопедия, по профилю кардиология – жителям г. Гуково и г. Зверево;

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Волгодонска Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям близлежащих районов по профилям травматология и ортопедия (Константиновского, Цимлянского, Волгодонского, Дубовского, Мартыновского районов). По профилю кардиология – жителям Константиновского, Мартыновского, Волгодонского, Цимлянского, Дубовского, Заветинского и Зимовниковского районов. Кроме того, планируется открытие диализного отделения, где диализную помощь будут получать жители Константиновского, Цимлянского, Волгодонского, Дубовского, Мартыновского, Заветинского, Ремонтненского и Зимовниковского районов;

муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Волгодонска Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказывается квалифицированная медицинская помощь детскому населению г. Волгодонска и близлежащих территорий Константиновского, Цимлянского, Волгодонского, Дубовского, Мартыновского, Заветинского, Ремонтненского и Зимовниковского районов;

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям Орловского и Ремонтненского районов по профилю кардиология;

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь пациентам с инфекционной патологией Зерноградского, Кагальницкого и Егорлыкского районов. По профилю акушерство – жителям Кагальницкого района;

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям Зимовниковского, Заветинского, Ремонтненского, Орловского районов по профилям травматология и ортопедия;

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям Сальского, Пролетарского, Песчанокопского, Целинского, Егорлыкского районов по профилю кардиология; по профилю травматология и ортопедия – жителям Пролетарского, Целинского, Песчанокопского районов;

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям города

близлежащих районов по профилям кардиология, травматология и ортопедия (Каменского, Тарасовского районов, г. Донецка);

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям г. Новочеркасска и части Октябрьского района по профилям кардиология, травматология и ортопедия;

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Новочеркасск – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям г. Новочеркасска, Октябрьского, Усть-Донецкого районов по профилю офтальмология;

муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница», г. Новочеркасск – лечебное учреждение, оказывающее квалифицированную медицинскую помощь детскому населению г. Новочеркасска, Октябрьского, Усть-Донецкого районов;

муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростова-на-Дону – лечебное, учреждение в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям г. Ростова-на-Дону и Мясниковского района по профилю травматология и ортопедия;

муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону – лечебное учреждение, являющееся травмцентром 1-го уровня, в котором оказывается квалифицированная медицинская помощь наиболее тяжелым пострадавшим с сочетанной и ожоговой травмами из всех территорий области. По профилю кардиология квалифицированную медицинскую помощь будут получать жители Родионово-Несветайского и Мясниковского районов;

муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону – лечебное учреждение, в котором будут получать квалифицированную медицинскую помощь пациенты, проживающие в г. Ростове-на-Дону, в Семикаракорском и Весёловском районах по профилю кардиология; по профилям детская хирургия и неонатология – жители всей области;

муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 4» г. Ростова-на-Дону – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь по профилю урология жителям г. Азова, г. Новочеркасска, г. Батайска;

муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Клинико-диагностический центр «Здоровье» г. Ростова-на-Дону – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь по профилю урология жителям Азовского, Аксайского, Багаевского, Весёловского, Егорлыкского, Зерноградского, Кагальницкого районов;

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь жителям как г. Таганрога, так и жителям Куйбышевского, Матвеево-Курганского, Неклиновского районов по профилям кардиология, травматология и ортопедия, акушерство;

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Таганрога – лечебное учреждение, в котором будет осуществляться квалифицированная медицинская помощь пациентам, нуждающимся в проведении хронического гемодиализа. Данный вид помощи будут получать пациенты, проживающие в г. Таганроге, Матвеево-Курганском, Неклиновском, Куйбышевском районах;

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7» г. Таганрога – в лечебном учреждении по профилю офтальмология будут получать квалифицированную медицинскую помощь жители, проживающие в г. Таганроге, Матвеево-Курганском, Неклиновском, Куйбышевском районах;

муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Таганрога – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь детскому населению г. Таганрога, Матвеево-Курганского, Неклиновского, Куйбышевского районов;

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь по профилям кардиология (жителям г. Шахты, г. Новошахтинска, Красносулинского, Октябрьского, Усть-Донецкого района), травматология и ортопедия (жителям г. Шахты, Октябрьского, Усть-Донецкого районов);

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Шахты Ростовской области – лечебное учреждение, в котором планируется оказывать квалифицированную медицинскую помощь пациентам, нуждающимся в проведении хронического гемодиализа. Данный вид медицинской помощи будет оказываться жителям Миллеровского, Чертковского, Верхнедонского, Шолоховского, Советского, Тарасовского, Тацинского, Морозовского, Белокалитвинского, Октябрьского, Красносулинского районов;

муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Шахты Ростовской области – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь детскому населению Октябрьского, Красносулинского районов, г. Новошахтинска;

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска – лечебное учреждение, в котором будет оказываться квалифицированная медицинская помощь по профилям травматология и ортопедия жителям города и Родионово-Несветайского района.

Охват населения области оказанием помощи в межрайцентрах, таким образом, составит 100 процентов. Работа межрайцентров будет осуществляться в соответствии с приказом МЗРО от 22.12.2009 № 1653 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 03.08.2006 № 402 «Об организации центров по оказанию медицинской помощи».

Помимо этого на территории Ростовской области функционируют учреждения здравоохранения федерального подчинения – 5 институтов медицинского профиля, а также ФГУ «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства», в которых оказывается амбулаторно-поликлиническая, стационарная, высокотехнологичная медицинская помощь, лабораторная диагностика.

Круглосуточная стационарная медицинская помощь оказывается жителям Ростовской области в федеральных ведомственных лечебно-профилактических учреждениях, включенных в территориальную программу государственных гарантий оказания медицинской помощи жителям Ростовской области. Это такие учреждения, как Военно-медицинская служба Управления Федеральной службы безопасности Российской Федерации по Ростовской области, федеральное государственное учреждение «1602 Окружной военный клинический госпиталь Северо-Кавказского военного округа», Федеральное государственное учреждение «377 военный госпиталь Северо-Кавказского военного округа» Министерства обороны Российской Федерации, Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Главного управления внутренних дел Ростовской области», негосударственное учреждение здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Ростов – Главный ОАО РЖД».

Прогноз на 2011 год показывает, что размер и структура данной сети учреждений изменится за счет добавления 130 коек после открытия областного перинатального центра. С декабря 2010 года областной перинатальный центр начал свою работу.

Коечный фонд стационарных учреждений составляет 40,8 тыс. коек с учетом коек учреждений федерального подчинения. В результате реорганизации количество коек за последние пять лет уменьшилось на 3,6 процента (2005 год – 42,3 тыс. коек). Количество дорогостоящих круглосуточных коек за этот период уменьшилось на 3,1 процента (2005 год – 38,8 тыс. коек, 2009 год – 37,6 тыс. коек).

При этом обеспеченность койками в расчете на 10 тыс. населения практически не изменилась, что свидетельствует о том, что размер коечной сети соответствует потребностям населения в данном виде медицинской помощи (2005 год – 97,6; 2009 год – 96,2). Количество же госпитализаций в расчете на 1 тыс. населения даже немного увеличилось (2005 год – 224; 2009 год – 228).

С 2005 года в области проводится комплекс мероприятий, направленный на реструктуризацию системы предоставления медицинской помощи, упорядочения конкретных компонентов медицинского обслуживания и совершенствования системы его финансирования.

Благодаря комплексу мероприятий, направленных на реструктуризацию и повышение эффективности функционирования системы предоставления медицинской помощи жителям области на основе интенсификации процессов лечения, внедрения единых протоколов и стандартов, применения современных организационно-управленческих мер по управлению госпитализацией (прогрессивные методы оплаты медицинской помощи, введение порядков отбора и направления на госпитализацию, электронная регистратура и другие), фактические показатели реализации программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи жителям Ростовской области (далее – ПГГ) свидетельствуют о том, что в целом в области объемы медицинской помощи достаточно сбалансированы.

Однако эффективность реализации ПГГ в ряде муниципалитетов сохраняется на низком уровне – регистрируется высокий уровень госпитализации с одновременным неэффективным использованием коечного

фонда, сдерживанием использования объемов стационарзамещающей медицинской помощи, неэффективным использованием амбулаторно-поликлинического звена. Практикуется использование стационарных коек для оказания медико-социальной помощи населению.

Кроме того, сложившаяся диспропорция в обеспечении населения врачебными кадрами и койками в разрезе некоторых профилей, неэффективное оказание амбулаторно-поликлинической помощи не гарантирует доступность качественной медицинской помощи для населения ряда муниципальных образований. Имеет место превышение норматива выездов бригад скорой медицинской помощи, что связано с их использованием не по назначению (подменяют работу первичного амбулаторного звена).

Дефицит финансового обеспечения ПГГ, в свою очередь, определяет недофинансирование фактически оказанной медицинской помощи, поскольку запланированные объемы финансирования не соответствуют федеральным нормативам финансовых затрат на единицу объема.

В то же время об улучшении качества медицинской помощи, предоставляемой населению указанной сетью, свидетельствует динамика отдельных показателей работы медицинских учреждений. Так, средняя длительность пребывания на койке уменьшилась с 13,5 дня в 2005 году до 13,1 в 2009 году. Хирургическая активность выросла с 54,2 процента в 2005 году до 68,6 процента в 2009 году.

Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений области за последние пять лет несколько выросла – с 89 831 до 89 940 посещений в смену. Увеличилась доступность поликлинического обслуживания населения. Количество посещений в расчете на 1 жителя возросло с 7,4 в 2005 году до 8 в 2009 году. За это же время увеличилось значение врачебной функции: 2005 год – 4 872, 2009 год – 5 163.

При реализации мероприятий Программы планируется дальнейшее развитие первичного амбулаторно-поликлинического звена с увеличением числа посещений на одного жителя до федерального норматива и снижением количества случаев ожидания пациентами сроков проведения необходимых лабораторных и диагностичнских исследований, а также консультаций врачей-специалистов до двух-трех дней.

2.2. Материально-техническое обеспечение системы здравоохранения Ростовской области

В соответствии с подготовкой к реализации Программы была проведена оценка материально-технического состояния зданий лечебных учреждений области, их оснащенности медицинским оборудованием и степени его износа.

Реализация Программы к 2012 году увеличить показатели «фондооснащенности» до 11 855,37 рубля на квадратный метр (2009 год – 11 035,13 рубля на квадратный метр) и «фондовооруженности» до 1 248 979,91 рубля на 1 врача (2009 год – 1 154 868,98 рубля). При расчете данных показателей учитывались основные средства,

которые непосредственно применяются в профилактической, лечебно-диагностической и реабилитационной деятельности учреждений здравоохранения.

Одним из важных путей решения задач укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения является своевременное проведение текущих и капитальных ремонтов. Положительное решение данной задачи позволяет не только поддерживать здания в удовлетворительном санитарно-техническом состоянии, но и создает комфортные и безопасные условия для пребывания там пациентов и персонала.

Продолжительность эффективной эксплуатации зданий и объектов до постановки на капитальный ремонт составляет 15 – 20 лет. Значительная часть медицинских учреждений области, работающих в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), размещается в зданиях, построенных в 60 – 80-х годах прошлого века. Специализированные службы в основном расположены в зданиях более ранней постройки. Несмотря на значительные средства, вложенные областным бюджетом в капитальный ремонт за последние пять лет, сегодня достаточно большое количество зданий требует капитального ремонта.

По состоянию на 1 января 2010 года в области насчитывается 216 учреждений областной и муниципальной форм собственности. Общее число зданий составляет 2 182, общая площадь помещений – 1 845,7 тыс. квадратных метров. Нуждается в капитальном ремонте 535 зданий. Объектов, находящихся в аварийном состоянии, в области 16.

В рамках мероприятий по приведению состояния учреждений здравоохранения области в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи будет осуществляться реконструкция и капитальный ремонт отдельных учреждений.

Планируется завершение реконструкции государственного учреждения здравоохранения «Областная больница № 2» и строительство 300-коечного хирургического корпуса государственного учреждения здравоохранения «Областная детская больница», расположенных в г. Ростове-на-Дону, за счет средств областного бюджета.

Кроме того, за счет бюджета Ростовской области предполагается проведение капитального ремонта в 9 учреждениях здравоохранения областного подчинения. Проведение капитального ремонта муниципальных учреждений здравоохранения запланировано в 14 муниципальных образованиях Ростовской области (в 6 центральных районных больницах и в 18 муниципальных учреждениях здравоохранения городских округов).

На эти цели из средств консолидированного бюджета Ростовской области в 2011 – 2012 годах планируется выделить 958 436,5 тыс. рублей.

За счет средств областного бюджета запланировано приобретение и оснащение оборудованием 180 модульных фельдшерско-акушерских пунктов во всех сельских территориях, что позволит не только обновить их фонд, но и создаст благоприятные условия для оказания медицинской помощи жителям сельских территорий.

Таким образом, ожидаемым результатом по капитальному ремонту, помимо уменьшения физического и морального износа зданий, является приведение отдельных учреждений (операционные, реанимационные, приемные,

хирургические, педиатрические, акушерские и другие отделения) в соответствие с действующими нормами, санитарными правилами, противопожарными нормами, федеральными стандартами оказания медицинской помощи. В рамках капитального ремонта будут выполнены мероприятия по энергосбережению, ремонту кровли, замене оконных блоков, утеплению фасадов, приведению в соответствие узлов учета и т.д.

Стоимость мероприятий (объектов), указанная в разделе «Система мероприятий по реализации программы модернизации здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы», и информация по объектам капитального строительства и капитального ремонта, планируемых к реализации в рамках Программы, указанная в таблице «Предложения по объектам капитального строительства и капитального ремонта, планируемых к реализации в рамках Программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы», является предельной и изменению в части ее увеличения в ходе реализации Программы не подлежит. Стоимость 1 квадратного метра капитального строительства и капитального ремонта указана с учетом НДС.

Мероприятия Программы будут осуществлены с учетом норм региональной программы Ростовской области в области энергосбережения и повышения энергетической эффективности, соответствующей требованиям Федерального закона от 23.11.2009 № 261-ФЗ «Об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

Укрепление материально-технической базы учреждений, не входящих в базовую программу ОМС, будет осуществляться за счет средств областного бюджета.

Кроме того, в соответствии с Программой министерство здравоохранения области провело оценку оснащенности лечебных учреждений, которые будут принимать участие в реализации, необходимым диагностическим и лечебным оборудованием, степень его износа. Для этих целей был осуществлен мониторинг материально-технического состояния на основе отчетов лечебно-профилактических учреждений здравоохранения, предоставляемых ежегодно в государственное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» Ростовской области, и запросов дополнительной информации. Учитывая, что в области выбраны следующие приоритетные направления: кардиология, онкология, травматология и акушерство, было принято решение о дооснащении оборудованием учреждений данного профиля, а также учреждений, оказывающих медицинскую помощь детскому населению.

Анализ показывает, что в настоящее время в учреждениях здравоохранения областного и муниципального уровня имеется 806 рентгенаппаратов, 128 флюорографов, 1 241 электрокардиограф, 676 аппаратов ультразвуковой диагностики, наркозно-дыхательных аппаратов и аппаратов искусственной вентиляции лёгких – 803, эндоскопических аппаратов – 728. Следует отметить, что в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в учреждениях области в период 2006 – 2007 годов было заменено и дополнительно установлено порядка 350 единиц

рентгенодиагностической техники, 200 аппаратов ультразвуковой диагностики, 250 комплектов эндоскопического оборудования.

Кроме того, за счет средств консолидированного бюджета в период 2005 – 2010 годов приобретено 56 рентгенаппаратов, 294 наркозно-дыхательных аппарата, 26 аппаратов УЗИ экспертного класса и другое оборудование. Всего же за указанный период финансирование приобретения оборудования и автотранспорта из средств бюджета области составило 3 271,7 млн. рублей.

Тем не менее в настоящее время из 934 единиц рентгенологического оборудования 231 единица (27,7 процента) имеет 100 процентов износ и требует замены. Примером лечебных учреждений с максимальным износом рентгеноборудования могут служить следующие учреждения:

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района Ростовской области (75 процентов имеющегося в наличии рентгеноборудования имеет максимальный процент износа);

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области (83 процента);

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Таганрога Ростовской области (100 процентов);

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога Ростовской области (70 процентов);

муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Таганрога (75 процентов);

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 7» г. Таганрога (100 процентов) и др.

Из 803 наркозно-дыхательных аппаратов и аппаратов искусственной вентиляции лёгких 58 аппаратов (7,2 процента) имеют максимальный процент износа. Максимальный процент износа указанного оборудования отмечается в следующих лечебных учреждениях:

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1», г. Азов (100 процентов аппаратов);

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Ремонтненского района Ростовской области (60 процентов аппаратов);

муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Песчанокопского района (100 процентов аппаратов);

муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области (60 процентов аппаратов).

Более чем в 70 процентах лечебных учреждений области операционные наборы хирургических инструментов имеют 100-процентный износ, в 58 процентах лечебных учреждений области операционные столы имеют максимальный процент износа. В 72 процентах лечебно-профилактических учреждений максимальный процент износа имеют сухожаровые шкафы, автоклавы.

Все это сказывается на возможностях лечебных учреждений оказывать качественную медицинскую помощь населению в соответствии с

утвержденными федеральными стандартами и порядками оказания медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями. Определены штатные нормативы и табели оснащения отделений.

На основании вышеизложенного, в соответствии с табелем оснащения медицинским оборудованием по профилям отделений, было принято решение о закупке оборудования.

2.3. Кадровое обеспечение системы здравоохранения Ростовской области

Реализация мер по укреплению кадровой обеспеченности медицинских учреждений области позволила повысить укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами. В целом по области этот показатель на 1 января 2010 года составил 70,4 процента, что на 10,1 процента больше показателя за 2004 год (60,3 процента). Обеспеченность врачами-педиатрами в 2009 году составила 20,0 на 10 тыс. детского населения.

В соответствии с постановлениями Администрации области от 01.06.2005 № 197 «Об организации работы и порядке расходования средств на реализацию мероприятий по улучшению обеспечения лечебно-профилактических учреждений области врачебными кадрами на 2005 – 2007 годы», от 24.12.2007 № 513 «Об основных централизованных мероприятиях в сфере здравоохранения на 2008 – 2011 годы», от 06.02.2008 № 38 «Об организации работы и порядке расходования средств на реализацию мероприятий по улучшению обеспечения лечебно-профилактических учреждений области медицинскими кадрами на 2008 – 2011 годы», от 29.10.2009 № 560 «Об Областной долгосрочной целевой программе «Развитие здравоохранения Ростовской области на 2010 – 2013 годы», а также приоритетным национальным проектом «Здоровье», министерство здравоохранения области с 2005 года осуществляет комплекс мер, направленных на решение проблемы дефицита квалифицированных медицинских кадров и создание условий для привлечения молодежи в города и районы области.

Из средств областного бюджета, предусмотренных на реализацию мероприятий по улучшению обеспечения лечебно-профилактических учреждений медицинским кадрами, в течение 2005 – 2010 годов подготовлено по новым специальностям свыше 800 врачей, из них по общей врачебной практике – 100 врачей участковых больниц, амбулаторий и поликлиник.

За счет целевых областных средств и средств муниципальных бюджетов усовершенствование прошли более 11 тыс. врачей-специалистов и около 30 тыс. средних медицинских и фармацевтических работников.

В рамках реализации мероприятий в течение 2005 – 2010 годов последипломную подготовку в интернатуре и ординатуре по узкопрофильным специальностям прошли 342 выпускника медицинских вузов, из них в интернатуре подготовлено 153 человека, в двухгодичной клинической ординатуре – 189 человек.

Для повышения эффективности системы целевой контрактной подготовки заключено свыше 380 контрактов со студентами целевого набора IV – VI курсов лечебно-профилактического и педиатрического факультетов государственного общеобразовательного учреждения высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства

здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее – ГОУ ВПО РостГМУ) на ежемесячную доплату к стипендиям. Единовременное денежное пособие (подъемные) получили 204 выпускника ординатуры и интернатуры, трудоустроенные в лечебно-профилактические учреждения области в качестве врачей-специалистов.

За счет средств, выделенных из областного бюджета на жилищное субсидирование, улучшить свои жилищные условия смогли свыше 500 специалистов областных и муниципальных учреждений здравоохранения.

В результате проводимых мероприятий наметилась устойчивая тенденция к стабилизации ситуации, связанной с проблемой дефицита квалифицированных медицинских кадров.

С 2007 года в учреждениях здравоохранения области наблюдается снижение лиц пенсионного возраста из числа работающих врачей.

В рамках реализации Программы данные мероприятия будут продолжены в последующем за счет средств областного бюджета.

Проводимая в течение последних пяти лет за счет средств областного бюджета подготовка врачебных кадров способствовала увеличению показателя укомплектованности врачами до 70,5 процента (по состоянию на 1 января 2011 г.), а запланированная потребность физических лиц врачей позволит увеличить укомплектованность амбулаторно-поликлинического звена до 83,83 процента и снизить коэффициент совместительства до 1,25, увеличить укомплектованность врачами стационаров до 86,93 процента и снизить коэффициент совместительства до 1,4. Обозначенный кадровый ресурс обеспечит необходимые объемы оказания медицинской помощи в рамках Программы.

2.4. Финансовое обеспечение системы здравоохранения Ростовской области

Динамика финансирования здравоохранения Ростовской области в 2005 – 2012 гг. (млрд. рублей)

Общий объем финансовых средств, направленных на реализацию Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в Ростовской области (ТПГГ), увеличился с 9,6 млрд. рублей в 2005 году до 21,2 млрд. рублей в 2009 году (с расходами на содержание ОМС).

Таблица № 3

Структура расходов
по Территориальной программе государственных гарантий оказания
бесплатной медицинской помощи населению Ростовской области
в 2007 – 2012 годы на одного жителя в год (рублей)

Годы	Расходы по территориальной программе, всего (млрд. рублей)	Расходы на 1 жителя в год	В том числе		
			ОМС		средства бюджета
			всего	из них на неработающее население	
1	2	3	4	5	6
2007	14,90	3483,40	2011,55	1080,43	1471,85
2008	18,80	4406,69	2513,24	1443,45	1893,45
2009	21,20	4991,18	2735,80	1549,40	2255,38
2010	22,20	5583,00	3141,00	1660,20	2442,00
2011	23,80	5980,70	3420,40	1932,30	2560,30
2012	25,1	6309,70	3630,40	2018,40	2679,30
Дефицит Программы в 2009 году – 33,8 процента, в 2012 году (план) – 17,9 процента					

В 2010 году объем ассигнований на указанные цели составил 22,2 млрд. рублей (с расходами на содержание системы ОМС), в том числе 12,5 млрд. рублей средства областного бюджета (с учетом платежей на ОМС неработающего населения).

Подушевой норматив финансирования Территориальной программы государственных гарантий в целом увеличился с 4 991,18 рубля в 2009 году до 5 583 рублей в 2010 году. В 2011 году планируется увеличение подушевого норматива на 7 процентов (до 5 980,7 рубля).

Стоимость единиц объема оказанной медицинской помощи в 2010 году в целом по ТПГГ составила:

стационар (1 койко/день) – 1 049,4 рубля (в 2009 году – 996,35 рубля);

амбулаторно-поликлиническая (1 посещение) – 146,19 рубля (в 2009 году – 139,67 рубля);

дневной стационар (1 пациенто/день) – 263,18 рубля (в 2009 году – 204,5 рубля);

скорая медицинская помощь – 764,38 рубля (в 2009 году – 709,55 рубля).

В связи с неэффективными расходами на управление объемами скорой медицинской помощи в 2010 году занижена стоимость 1 вызова скорой медицинской помощи по сравнению с федеральным нормативом (в 2,2 раза). В связи с предпринимаемыми министерством здравоохранения области мерами по снижению неэффективных расходов по скорой медицинской помощи стоимость 1 вызова скорой медицинской помощи будет планомерно расти и к 2012 году стоимость 1 вызова скорой медицинской помощи составит 1 036,56 рубля (по сравнению с федеральным нормативом менее в 1,6 раза).

Таблица № 4

Нормативы финансовых затрат на единицу объема
медицинской помощи в Ростовской области в 2006 – 2012 годах

Вид медицинской помощи		Годы					Прогноз		
		2006	2007	2008	2009	РФ 2009	2010	2011	2012
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стационарная помощь (койко-день)	Всего	506,18	610,82	863,00	996,35	1 380,6	1 049,40	1 176,82	1 228,43
	в том числе по ОМС	502,69	600,71	785,46	843,70	1 167,00	785,75	843,83	895,59
Дневные стационары (пациенто-день)	Всего	145,65	169,96	243,1	204,50	478,00	263,18	266,97	268,96
	в том числе по ОМС	126,74	157,43	179,35	163,13	470,50	355,83	384,33	408,48
Амбулаторно-поликли-ническая помощь (посещения)	Всего	88,09	90,56	130,10	139,67	218,10	146,19	168,48	174,44
	в том числе по ОМС	83,66	84,66	110,33	113,98	168,40	151,36	165,95	176,13
Скорая помощь (вызов)	Всего	385,14	479,46	576,97	709,55	1 710,10	764,38	939,71	1 036,56

В финансовом обеспечении и предоставлении медицинской помощи населению области в рамках системы ОМС участвуют следующие организации:

Ростовский областной фонд обязательного медицинского страхования (РОФОМС), являющийся одновременно административно-управленческим органом системы ОМС и финансово-кредитным учреждением, аккумулирующим средства ОМС и финансирующим страховые медицинские организации и лечебно-профилактические учреждения, работающие в системе ОМС области;

7 страховых медицинских организаций, 6 из которых по результатам проведенного в мае 2010 года открытого конкурса обеспечивают осуществление ОМС неработающего населения области («Айболит», «Макс-М», «Согаз-Мед», «Панацея», «АсСтра», «Адмирал-Мед» (филиал «Аск-Мед»);

176 лечебно-профилактических учреждений, через которые оказывается до 95 процентов всех медицинских услуг населению области.

На выполнение Территориальной программы обязательного медицинского страхования в 2009 году направлено 11,6 млрд. рублей (с учетом расходов на

содержание системы ОМС). На указанные цели в 2010 году направлено 11,9 млрд. рублей.

Подушевой норматив финансирования Территориальной программы обязательного медицинского страхования увеличился с 2 735,8 рубля в 2009 году до 3 141 рубля в 2010 году. Дефицит финансирования Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2010 год – 3 580,7 млн. рубля или 23 процента.

Стоимость единиц объема оказанной медицинской помощи в 2010 году по программе ОМС (рассчитана на застрахованное население) составила:

стационар (1 койко/день) – 785,75 рубля (в 2009 году – 843,7 рубля);

амбулаторно-поликлиническая (1 посещение) – 151,36 рубля (в 2009 году – 113,98 рубля);

в том числе по неотложной медицинской помощи – 215,38 рубля (в 2009 году – 162,19 рубля);

дневной стационар (1 пациенто/день) – 355,83 рубля (в 2009 году – 163,13 рубля).

Осуществляются меры по укреплению материально-технической базы системы здравоохранения. Всего за последние пять лет выделено на приобретение оборудования и автотранспорта 2,4 млрд. рублей, на капитальный ремонт учреждений здравоохранения 2,4 млрд. рублей (средства областного бюджета). В 2010 году на эти цели соответственно израсходовано 586,8 млн. рублей и 213,1 млн. рублей.

С 2006 года по настоящее время в области реализуются мероприятия приоритетного национального проекта «Здоровье». За указанный период, включая 9 месяцев 2010 года, реализовано мероприятий на сумму 9,3 млрд. рублей из бюджета Российской Федерации, 4,1 млрд. рублей из средств бюджета области.

В рамках указанных мероприятий медицинские учреждения области получили почти 1800 единиц лечебно-диагностического оборудования, 383 единицы автотранспорта. Кроме того, женщинам и детям предоставлялась медицинская помощь по системе родового сертификата. Проводилась диспансеризация бюджетников и работающего населения, в том числе во вредных условиях. Также проводилась вакцинация населения. Осуществлялись доплаты персоналу, работающему в учреждениях здравоохранения первичного звена. Проводились обследования на туберкулез, ВИЧ-инфекцию.

В 2008 – 2010 годах реализовывались мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми и онкологическими заболеваниями, пострадавшим в ходе дорожно-транспортных происшествий, а также по развитию службы крови и формированию здорового образа жизни.

Постановлением Администрации Ростовской области от 29.10.2009 № 560 утверждена Областная долгосрочная целевая программа «Развитие здравоохранения Ростовской области на 2010 – 2013 годы». Реализация указанной программы направлена на совершенствование и модернизацию системы оказания медицинской помощи жителям области и состоит из 12 подпрограмм, нацеленных на решение следующих основных задач:

выполнение функций областными государственными учреждениями здравоохранения и образования в соответствии с государственным заданием;

укрепление материально-технической базы областных государственных учреждений здравоохранения и образования;

развитие службы детства и родовспоможения;

межбюджетные трансферты по финансированию страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения;

предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями;

оказание высокозатратных видов медицинской помощи, которые не покрывает тариф по ОМС;

оказание высокотехнологичной медицинской помощи;

лекарственное обеспечение льготных категорий граждан;

совершенствование подготовки медицинских кадров;

повышение уровня заработной платы некоторых категорий работников здравоохранения (фельдшеры, медицинские сестры, санитарки);

софинансирование расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления в сфере здравоохранения, по вопросам местного значения с целью укрепления муниципальной системы здравоохранения.

Общее финансирование реализации программных мероприятий составляет 60,2 млрд. рублей, в том числе:

за счет средств федерального бюджета – 3,9 млрд. рублей из них: 2010 год – 1,9 млрд. рублей; 2011 год – 678,5 млн. рублей, 2012 год – 680,4 млн. рублей, 2013 год – 680,4 млн. рублей;

за счет средств областного бюджета – 56,3 млрд. рублей, из них: 2010 год – 12,6 млрд. рублей; 2011 год – 14,1 млрд. рублей; 2012 год – 14,7 млрд. рублей; 2013 год – 15,0 млрд. рублей.

Объемы финансирования Областной долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Ростовской области на 2010 – 2013 годы» носят прогнозный характер и подлежат уточнению в установленном порядке.

В перспективах развития указанной программы предусматривается дополнительное финансирование на развитие восстановительно-реабилитационного лечения неврологических больных (спинальные больные, пациенты, перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения), а также развитие нефрологической службы по направлению хронического гемодиализа.

2.5. Совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи населению Ростовской области

Анализ показателей заболеваемости населения Ростовской области выявил ряд проблем в деятельности амбулаторно-поликлинического звена. При общей заболеваемости ниже среднероссийской выявляемость заболеваний во время дополнительной диспансеризации выше на 30 процентов, это позволяет делать вывод, что первичное звено несколько недорабатывает. Исходя из этого, деятельность амбулаторно-поликлинического звена следует усилить в части повышения эффективности профилактической направленности.

В процессе модернизации будет усилена работа по диспансерному наблюдению за пациентами с хроническими заболеваниями с целью предотвращения обострения заболеваний в период экстримальных климатических явлений, снижению уровня инвалидизации населения. По

состоянию на 1 января 2011 года процент охвата диспансерным наблюдением составил 96 процентов, в 2012 году запланировано увеличение данного показателя до 98,9 процента.

В 2011 – 20012 годы планируется:

увеличить объемы амбулаторно-поликлинических посещений с 7,9 до 8,4, при этом увеличив профилактическую составляющую до 30 процентов;

улучшить работу участковой службы в соответствии с порядком оказания первичной медико-санитарной помощи и требованиями, изложенными в паспорте участка, утвержденными соответствующим приказом Минздравсоцразвития РФ;

активизировать работу участковой службы с целью увеличения числа активных посещений на дому до 27 процентов, патронажей – на 15 процентов;

увеличить число мест в дневных стационарах при поликлиниках на 125 койко-мест;

организовать кабинеты и отделения неотложной помощи при поликлиниках, обеспечить их взаимодействие со службой скорой медицинской помощи (далее – СМП) через организацию единой диспетчерской.

Указанные мероприятия позволят обеспечить выявление заболеваний на ранних стадиях, включая социально значимые, что отразится на динамике общей заболеваемости (см. таблицу 2). Своевременное выявление заболеваний на ранних стадиях позволит снизить инвалидизацию и смертность населения, в том числе в трудоспособном возрасте (это нашло отражение в таблице № 4 «Показатели смертности населения по основным классам болезней», приложение № 1).

Кроме того, в целях снижения напряженности медико-социальной ситуации, в муниципальных амбулаторно-поликлинических учреждениях будут дополнительно развернуты 9 кабинетов доверия и 7 кабинетов медико-психологической разгрузки, которые будут работать во взаимодействии со специализированными учреждениями здравоохранения. Также в процессе модернизации планируется создание кабинетов кризисных состояний.

В результате вышеизложенного область выйдет на выполнение не только установленных целевых показателей (индикаторов), но и сможет сохранить трудовой потенциал, снизив общую смертность населения, в том числе в трудоспособном возрасте, с 583,0 до 548,0 на 100 тыс. населения к 2013 году.

2.6. Оказание скорой медицинской помощи населению Ростовской области

Деятельность службы скорой медицинской помощи области осуществляется в соответствии с действующими нормативными актами. Число бригад составляет 1 280, изменения коснулись структуры бригад. За последние пять лет количество общеврачебных бригад увеличилось с 258 в 2005 году до 344 в 2009 году. Число фельдшерских бригад за этот же период возросло с 899 до 936. Напротив, число специализированных бригад уменьшилось с 173 до 144.

Количество выездов бригад СМП в расчете на 1000 населения уменьшилось с 363 в 2005 году до 360 в 2010 году.

Превышение числа выездов связано, с одной стороны, с низким уровнем укомплектованности первичного звена, а именно нехваткой врачей-терапевтов, участковых медицинских сестер, фельдшеров в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Данный факт ведет к увеличению вызовов скорой медицинской помощи к больным с хроническими заболеваниями. В общей структуре вызовов на сегодняшний день этот показатель составляет около 23 процентов. Решение данной проблемы связано с необходимостью открытия отделений неотложной медицинской помощи в структуре поликлиник центральных районных и городских больниц, а также городских больниц скорой медицинской помощи.

Министерством здравоохранения Ростовской области в адрес глав муниципальных образований были направлены письма о необходимости выделения средств в муниципальных бюджетах для создания и финансирования работы отделений неотложной медицинской помощи. Данная задача будет решена в ходе реализации Программы.

Ростовская область является пилотной площадкой реализации концепции по развитию службы скорой медицинской помощи. Так, в ходе совершенствования деятельности СМП на базе муниципального лечебно-профилактического учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону уже развернуто отделение экстренной медицинской помощи, в котором оказывается скорая медицинская помощь по принципу маршрутизации больных от начала медицинской эвакуации бригадой СМП (врачом, фельдшером) до профильного отделения с целью оптимизации времени пребывания больного в приемном отделении. Предусмотрена ротация кадров, которая способствует сохранению квалификации медицинских работников.

В настоящее время размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими скорую медицинскую помощь в рамках пилотного проекта по скорой помощи, существенно ниже (27,0 процента), чем в общем по области (33,54 процента). В результате дальнейшей работы в данном направлении планируется снижение дефецита врачебных кадров при оказании СМП до 22 процентов.

Другим фактором увеличения нагрузки на работу бригад СМП является транспортировка больных и ургентных специалистов, чаще всего в сельских территориях, где невозможно осуществлять полноценное круглосуточное дежурство узких специалистов.

Кроме того, при анализе выявлено, что в ряде случаев бригады СМП выполняют не свойственную им функцию – осуществляют медицинское сопровождение массовых спортивных и иных мероприятий. Так, например, по г. Ростову-на-Дону количество часов, затраченных на обеспечение массовых мероприятий за 2009 год, составило – 1 223. С целью снижения нагрузки на бригады СМП в ряде муниципальных образований существует практика переадресации вызовов, поступающих на пульт диспетчера скорой медицинской помощи в рабочее время, по поводу хронических заболеваний в поликлинические учреждения. Обслуживание данной категории вызовов осуществляется специалистами поликлинических учреждений: участковыми терапевтами, хирургами и другими специалистами. В ходе осмотра пациентов врачи осуществляют коррекцию лекарственных назначений, при наличии

показаний оформляют направления на госпитализацию в круглосуточные стационары.

По результатам проводимого ежегодного анализа работы службы СМП в адрес глав муниципальных образований направляются письма, в которых указывается на необходимость оптимизации работы скорой медицинской помощи. Показатель эффективности расходов на осуществление скорой помощи в муниципальных образованиях постоянно оценивается Администрацией области. В ходе реализации Программы норматив вызовов СМП будет приведен к федеральному нормативному значению.

При реализации национального проекта в сфере здравоохранения в область был поставлен санитарный автотранспорт, что позволило значительно обновить существующий парк машин. В рамках реализации мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в 2008 году получено 20 реанимобилей. Все поставленные автомобили укомплектованы современным диагностическим и лечебным оборудованием: ЭКГ-аппаратами, глюкометрами, небулайзерами, аппаратами для ИВЛ. Это позволяет оказывать качественную медицинскую помощь больным на дому, а также пострадавшим. Наличие такого парка позволило сократить время доезда бригад на вызов в соответствии с нормативным временем и приступать к оказанию медицинской помощи на месте.

Министерством здравоохранения области совместно с лечебными учреждениями реализуются мероприятия по установке записи вызовов, что исключает этико-деонтологические проблемы общения в системе «диспетчер – пациент», а также дисциплинирует пациентов, исключая «ложные» вызовы скорой помощи.

2.7. Оказание медицинской помощи в условиях стационара

В Ростовской области стационарная медицинская помощь оказывается в 114 учреждениях здравоохранения. Это муниципальные районные и городские больницы, городские консультативно-диагностические центры. Количество коек в муниципальных учреждениях здравоохранения составляет 22 379.

Медицинская помощь в указанных учреждениях оказывается по следующим профилям: терапевтический, с выделением узко профильных отделений и(или) коек в городских и центральных районных больницах, кардиологический, неврологический, пульмонологический, гастроэнтерологический, ревматологический, нефрологический, эндокронологический, гематологический, инфекционный; хирургический, с выделением узкопрофильных отделений и(или) коек сердечно-сосудистой хирургии, абдоминальной хирургии, травматологии-ортопедии, урологии, офтальмологии, нейрохирургии, оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии. Во всех стационарах выделены отделения анестезиологии и реанимации.

Также стационарная медицинская помощь оказывается в государственных учреждениях здравоохранения. В двух многопрофильных областных больницах, в областном консультативно-диагностическом центре, в госпитале ветеранов

войн, в областном центре по борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, в стационарных отделениях специализированных диспансеров: онкологическом, дерматовенерологическом, психиатрическом, наркологическом, фтизиатрическом, в двух центрах реабилитации и восстановительного лечения, в двух больницах восстановительного лечения, в специализированной противотуберкулезной больнице. Количество коек круглосуточно стационара составляет 11 244.

Областные больницы имеют в своем составе следующие отделения: кардиологии, ревматологии, гастроэнтерологии, эндокринологии, неврологии, нефрологии, гематологии, пульмонологии-аллергологии, травматологии-ортопедии, нейрохирургии, урологии, офтальмологии, оториноларингологии, абдоминальной хирургии, колопроктологии, торакальной хирургии, челюстно-лицевой хирургии, сердечно-сосудистой хирургии, хронического гемодиализа, камбустиологии. В областных больницах выделены отделения анестезиологии и реанимации.

Практически все стационары области осуществляют прием больных как в экстренном, так и в плановом режиме. Процент экстренных госпитализаций составил за 2010 год – 39,8 процента.

7 центральных районных и две городские больницы работают по межтерриториальному принципу, являясь межрайонными центрами. В данные учреждения осуществляется госпитализация больных из прикрепленных районов. На базе межрайонных центров организована работа по принципу смешанных бригад. На базах центральных районных больниц с 2005 года в соответствии с приказом министерства здравоохранения области областные лечебно-профилактические учреждения (государственное учреждение здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница», государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2», государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница», государственное учреждение здравоохранения «Областной консультативно-диагностический центр») по заявкам территорий осуществляют выездные консультации жителей. Следует отметить, что муниципальное лечебно-профилактическое учреждение заявляет необходимых специалистов и проводит подготовку пациентов (лабораторные, функциональные и рентгенодиагностические исследования, которые возможно провести в соответствии с оснащенностью учреждения). В последние годы осуществляется порядка 1 300 выездов областных специалистов и 850 выездов специалистов межрайцентров, которыми в течение года осматривается порядка 30 – 35 тыс. жителей муниципальных образований. В процессе модернизации количество межрайонных центров будет увеличено до 30. Количество коек в межрайонных центрах составит 7 806. Работа по принципу выездных бригад будет активизирована.

Общее количество круглосуточных коек в области в 2010 году составляет 33 623, обеспеченность койками круглосуточного стационара составляет 79,5 на 100 тыс. населения, при среднероссийском показателе – 90,1 на 100 тыс. населения. Дефицит коек в области покрывается за счет круглосуточных коек 4 федеральных учреждений здравоохранения (ГОУ ВПО РостГМУ, федеральное государственное учреждение «Ростовский научно-исследовательский институт

акушерства и педиатрии» Минздравсоцразвития Российской Федерации (далее по тексту – ФГУ «РНИИАП»), федеральное государственное учреждение Ростовский научно-исследовательский онкологический институт Минздравсоцразвития России (далее по тексте – ФГУ РНИИО), федеральное государственное учреждение «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» (далее по тексту – ФГУ ЮОМЦ ФМБА), 70 процентов которых используются для оказания помощи жителям Ростовской области.

Количество дней работы койки в году в среднем по области составляет 320 койко-дней, в ходе модернизации запланировано увеличение данного показателя до 337 койко-дней. Средняя длитетельность пребывания на круглосуточной койке составляет 13,0, к 1 января 2013 года будет составлять 12,0. С наибольшей нагрузкой работают кардиологические, травматологические, онкологические, неврологические, ревматологические койки. В связи с этим и были выбраны приоритетные направления Программы модернизации здравоохранения области.

В настоящее время министерством здравоохранения области совместно с РОФОМС внесены изменения в классификатор клинико-статистических групп (КСГ) заболеваний, подлежащих лечению в стационаре. Ныне действующие КСГ составлены с учетом порядков оказания медицинской помощи больным. Большое внимание уделено развитию стационарзамещающих видов помощи. Уровень обеспеченности койками дневного стационара в области выше среднероссийского. С 2007 года министерством здравоохранения области определен порядок перевода больных с круглосуточной койки на койку дневного стационара. В соответствии с принятыми порядками оказания медицинской помощи значительно расширен круг заболеваний, подлежащих лечению в условиях дневного стационара, учтен принцип приемственности в работе поликлиники, дневного стационара и круглосуточного стационара.

Работа, проводимая в 2011 – 2012 годах в рамках реализации Программы модернизации с целью усиления профилактической направленности и максимально рационального использования стационарзамещающих видов медицинской помощи, позволит к 2013 году достигнуть соответствия федеральному нормативу по процентному соотношению плановых и экстренных госпитализаций на круглосуточную койку и снизить до 28 процентов экстренные госпитализации.

В процессе модернизации запланировано перепрофилизация коек по кардиологии и травматологии-ортопедии, создание отделений по указанным профилям. По кардиологии к 2013 году количество коек составит 1 155, по травматологии-ортопедии – 1 361. Общее количество круглосуточных коек не изменится, будет проведена перепрофилизация коек, и, как следствие, достигнуто снижение профицита по одним профилям и восполнение дефицита по другим.

В процессе модернизации запланировано дооснащение оборудованием стационаров в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи, обеспечение выполнения стандартов оказания медицинской помощи стационарным больным.

2.8. Оказание медицинской помощи сельскому населению Ростовской области

В Ростовской области сельское население составляет 1 399,5 тыс. человек, которое проживает в 43 муниципальных образованиях. Численность населения в муниципальных образованиях колеблется от 6,8 до 108,8 тыс. человек, что, соответственно, влияет на структуру и мощность лечебно-профилактических учреждений.

В районном центре каждого муниципального образования функционирует центральная районная больница, в крупных населенных пунктах – районные или участковые больницы, в отдаленных поселках – врачебные амбулатории, а фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАПы) в селах и хуторах (из расчета: 1 ФАП на 300 – 700 человек, отдаленность от районного центра – 10 километров и более).

Отделения скорой медицинской помощи расположены в центральных районных больницах и отдельные бригады СМП – на базе участковых больниц или врачебных амбулаторий.

Каждая центральная районная больница имеет в своем составе стационар, поликлинику (амбулаторно-поликлиническое отделение), диагностическое подразделение, лабораторию, административно-хозяйственную часть, вспомогательные подразделения. Во врачебных амбулаториях выделены отделения дневного стационара, амбулаторно-поликлинические отделения, вспомогательные подразделения и др.

Отделения стационара в большинстве центральных районных больниц представлены следующими отделениями: хирургическим, терапевтическим, неврологическим, педиатрическим, акушерским, гинекологическим, инфекционным. В муниципальных образованиях с численностью населения до 35 тыс. человек и мощностью центральной районной больницы менее 180 круглосуточных коек, где нет возможности создания полноценных отделений, в терапевтических отделениях выделены койки неврологического профиля, в хирургическом – койки травматологии, урологии, оториноларингологии. В некоторых центральных районных больницах гинекологические койки входят также в структуру хирургического отделения. Отдельно выделен общий блок анестезиологии с реанимационными койками.

В большинстве муниципальных образованиях (в 40 сельских районах) по инициативе министерства здравоохранения области за последние годы созданы отделения сестринского ухода (общей коечной мощностью 910 коек), финансирование которых осуществляется за счет средств муниципального бюджета. Это позволило осуществлять лечение пациентов с хронической патологией в период обострения заболеваний, снять финансовую нагрузку со стационарной высокозатратной койки в системе ОМС, проводить лечение лиц без определенного места жительства, социальных больных.

В амбулаторно-поликлинических подразделениях центральных районных больниц осуществляется прием терапевтов по участковому принципу. Кроме того, ведут прием специалисты узкого профиля: офтальмолог, отоларинголог, невролог, травматолог, эндокринолог, уролог, хирург, гинеколог и другие.

Отдельно выделены детские поликлинические отделения или консультации, женские консультации, работа которых также строится по участковому принципу.

Поликлиники располагают необходимой лабораторной и диагностической базой, имеют в своем составе физиотерапевтические отделения или кабинеты. Количество сельских врачебных амбулаторий составляет 172. Небольшой профицит (6 врачебных амбулаторий) от нормативного связан с отдаленностью некоторых из них от районных центров. В процессе реализации Программы планируется замена врачебных амбулаторий на офисы врачей общей практики. С этой целью на 2011 год запланировано обучение 19 врачей по специальности «Общая врачебная практика». Таким образом, будет восполнен недостаток врачей общей практики, что повысит уровень доступности врачебной помощи на селе.

Важным вопросом в оказании помощи сельскому населению является деятельность ФАПов, которые в большей мере определяют доступность медицинской помощи для населения отдаленных населенных пунктов. Количество ФАПов в Ростовской области рассчитано в соответствии с приказом МЗ РФ от 26.09.1978 № 900 и составляет 1044, из расчета 1 ФАП на 300 – 700 сельских жителей. Их транспортная доступность в пределах 10 километров от обслуживаемых населенных пунктов. В ФАПах осуществляется фельдшерский и акушерский амбулаторный прием жителей. Основные функции ФАПов – осуществление первичной доврачебной медицинской помощи, оказание экстренной и неотложной помощи, патронаж беременных и детей первого года жизни, вакцинации и медицинская профилактика. Кроме того, важным разделом работы является диспансерное наблюдение больных с социально значимыми заболеваниями (туберкулез, сахарный диабет), а также контроль приема лекарственной терапии больными легочными формами туберкулеза.

Также на ФАПах, в соответствии с приказом главного врача центральной районной больницы, по графику осуществляется прием врачей-специалистов с целью приближения квалифицированной медицинской помощи к сельскому населению. Внесенные изменения в федеральное законодательство в 2010 году позволили осуществлять на ФАПах фармацевтическую деятельность, что сняло напряженность в вопросах лекарственного обеспечения населения отдаленных сел и хуторов. В настоящее время заканчиваются мероприятия, связанные с необходимой процедурой лицензирования данного вида деятельности.

Поскольку в регионе насчитывается большое количество населенных пунктов, расположенных в пределах 5 километров от районного центра и имеющих численность населения 100 – 250 человек, жители этих пунктов пользуются услугами центральной районной больницы и врачебных амбулаторий, и открытие в них фельдшерско-акушерских пунктов не целесообразно. Количество ФАПов сегодня в области наиболее оптимальное. Закрытие ФАПов в области не планируется.

Кроме того, министерством здравоохранения области рассматривается возможность привлечения к оказанию первой помощи жителей, проживающих в населенных пунктах, в которых отсутствуют ФАПы. Планируется обучение

заинтересованных лиц приемам оказания первой помощи при неотложных состояниях, возникающих в результате заболеваний, травм и отравлений.

На базе центральной районной больницы с 2005 года в соответствии с приказом министерства здравоохранения области областные лечебно-профилактические учреждения (государственное учреждение здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница», государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2», государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница», государственное учреждение здравоохранения «Областной консультативно-диагностический центр») по заявкам территорий осуществляют выездные консультации жителей. Следует отметить, что муниципальное лечебно-профилактическое учреждение заявляет необходимых специалистов и проводит подготовку пациентов (лабораторные, функциональные и рентгенодиагностические исследования, которые возможно провести в соответствии с оснащенностью учреждения). Непременным условием является обеспечение дневной нагрузки врача-консультанта.

Министерством здравоохранения области проводится ежегодный мониторинг выездной деятельности государственных областных учреждений здравоохранения в территориях области. В последние годы осуществляется порядка 1 300 выездов областных специалистов и 850 выездов специалистов межрайцентров, которыми в течение года осматривается порядка 30 – 35 тыс. жителей сельских муниципальных образований. Наиболее востребованными являются следующие специалисты – кардиологи, эндокринологи, кардиохирурги, пульмонологи, нефрологи, офтальмологи, гастроэнтерологи, урологи. По результатам проведенных консультативных выездов жители сельских территорий в соответствии с выделенными квотами направляются в государственные учреждения здравоохранения областного центра, что позволяет оптимизировать работу параклинических служб, минимизировать сроки ожидания дополнительных исследований. Порядок направления определен приказом министерства здравоохранения Ростовской области. Для этих целей главами некоторых территорий выделяются средства на содержание «социального такси», которое занимается транспортировкой пациентов.

Оказание помощи сельскому населению области в полной мере отражает трехуровневую систему оказания медицинской помощи: центральная районная больница – межтерриториальный центр – областное лечебно-профилактическое учреждение. Эвакуация пациентов на более высокий уровень осуществляется в зависимости от тяжести состояния транспортом направившего лечебно-профилактического учреждения или бригадой областного государственного учреждения здравоохранения по принципу «на себя».

При наличии показаний жителям сельских территорий оказывается экстренная медицинская помощь с привлечением областных специалистов по линии «санитарной авиации» непосредственно в муниципальном лечебно-профилактическом учреждении или заочно, в том числе с использованием телемедицинских технологий. Выезд специалистов осуществляется в любое время суток, при необходимости с проведением на месте оперативных вмешательств, динамического наблюдения состояния больного, эвакуацией в профильное лечебное учреждение областного уровня. Кроме того, учитывая

время прибытия бригады врачей областных государственных учреждений здравоохранения, главные штатные специалисты минздрава области могут принять решение о дополнительном привлечении к оказанию помощи врачей межтерриториального центра.

2.9. Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи жителям Ростовской области

Высокотехнологическая медицинская помощь (далее – ВМП) оказывается жителям области в федеральных учреждениях на всей территории Российской Федерации по 19 профилям и в государственных учреждениях субъекта на принципах финансирования за счет средств федерального бюджета по 4 профилям. За последний год удалось добиться снижения сроков ожидания ВМП до 60 дней, в сравнении с 2007 годом когда этот показатель составлял 120 дней.

Финансирование ВМП из средств областного бюджета в 2011 году составит 161 045,2 тыс. рублей, в 2012 году – 170 760,0 тыс. рублей.

С 2015 года планируется указанный вид медицинской помощи, предоставляемой областными государственными учреждениями здравоохранения области, включить в Территориальную программу обязательного медицинского страхования.

Оказание ВМП жителям Ростовской области в 2011 году будет осуществляться за счет выделенных плановых объёмов ВМП в федеральные лечебные учреждения – 7 514 квот, а также в счет плановых объёмов ВМП, которые будут оказаны в областных лечебных учреждениях – 2 210 квот. Всего в 2010 году в федеральные центры направлено 10 428 человек для оказания ВМП.

Объем ВМП по профилю «онкология» в структуре заявки в федеральные учреждения составляет 59,8 процента, а именно 5 852 квоты, из них 5 225 квот в ФГУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» (89,2 процента), в ФГУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» 400 квот (6,84 процента) и в ФГУ «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-технологического агентства» 10 квот (0,1 процента). Принимая во внимание существующий в областных учреждениях здравоохранения дефицит онкологических коек, оказание онкологической помощи населению области будет осуществляться с использованием возможностей федеральных лечебных учреждений, расположенных на территории области. Доля объемов ВМП по профилю «онкология» с участием в оказании ВМП областных лечебных учреждений составляет 47 процентов.

За счет объемов ВМП, которые будут оказаны областными учреждениями, доля ВМП по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» с 6 процентов (федеральная заявка) повышена до 37 процентов (в суммарном количестве квот на 2011 год), по профилю «травматология и ортопедия» с 3,7 процента (по федеральным учреждениям) увеличен до 6,1 процента (в суммарном количестве квот).

ВМП жителям Ростовской области оказывается как федеральными государственными учреждениями здравоохранения, так и лечебно-

профилактическими учреждениями области I уровня (государственное учреждение здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница» и государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»). В 2012 году запланировано увеличение количества областных лечебных учреждений здравоохранения, оказывающих ВМП жителям области, что, в конечном итоге, позволит увеличить удовлетворенность жителей области в данном виде помощи. К числу этих лечебных учреждений относятся:

государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2», которая будет оказывать ВМП по профилям: травматология и ортопедия, урология, нейрохирургия, эндокринология, ревматология;

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» Ростовской области – по профилю онкология;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области – по профилям неонатология и акушерство-гинекология.

В соответствии с расчетами обеспеченность ВМП жителей Ростовской области в 2009 году составила 236,2 на 100 тыс. населения. В 2010 году этот показатель прогнозируется на уровне 240,4, в 2011 году – 311,4 на 100 тыс. населения, а в 2012 – 2013 годах он по расчетам составит 334,3 на 100 тыс. населения.

Удовлетворение заявки Ростовской области на ВМП за 2009 год прошло с перевыполнением на 28,44 процента (израсходовано 9990 единиц ВМП при выделении 7 778 единиц). В 2010 году также произошло перевыполнение утвержденных объемов ВМП на 29,43 процента (при плане 7 842 единицы ВМП ожидаемый объем выполнения составит 10 150 единиц). Перевыполнение заявки происходит по причине высокой востребованности помощи по следующим профилям ВМП: нейрохирургия, офтальмология, ЭКО, сердечно-сосудистая хирургия, онкология, педиатрия, неонатология. По остальным видам ВМП заявки соответствуют выполненным объемам.

Удовлетворенность населения ВМП составляла в 2009 году 71,8 процента, в 2010 году ожидается на уровне 75 процентов, в 2011 году – 80,0 процента, а в 2012 – 2013 году при сохранении расчетных показателей удовлетворенность ВМП достигнет 82,0 процента.

Таблица № 5

Показатель/год	2009	2010	2011	2012
1	2	3	4	5
Численность населения, всего	4 229 500	4 219 000	4 206 600	4 190 600
Кол-во квот (все – федеральные государственные учреждения (ФГУ) + областные государственные учреждения здравоохранения)	9 990	10 150	13 101	14 010
Обеспеченность на 100 тыс. населения	236,2	240,4	311,4	334,3
Удовлетворенность населения ВМП (расчетная) (процентов)	71,8	75	80,0	82,0

Таблица № 6

Профили ВМП	Всего пролеченных по ВМП больных в ФГУ		В том числе, пролеченных в ФГУ, расположенных на территории субъекта	
	2009 год	2010 год	2009 год	2010 год
1	2	3	4	5
Абдоминальная хирургия	62	56	53	40
Акушерство и гинекология	312	210	290	193
Акушерство и гинекология (эко)	*	84	*	80
Комбустиология	4	4	0	0
Неонатология и детская хирургия в период новорожденности	*	129	*	128
Нейрохирургия	325	271	223	170
Онкология	5 739	4 549	5 624	4 405
Оториноларингология	10	10	5	7
Оториноларингология (кохлеары)	*	16	*	0
Офтальмология	336	293	96	70
Педиатрия	429	141	352	69
Сердечно-сосудистая хирургия	511	420	393	300
Торакальная хирургия	9	12	0	0
Травматология и ортопедия	274	87	156	9
Травматология и ортопедия (эндопротезирование)	*	80	*	56
Трансплантация	16	10	0	0
Урология	77	107	67	96
Челюстно-лицевая хирургия	19	9	6	6
Итого	8 123	6 488	7 265	5 629

* Данные виды ВМП отсутствуют в приказе МЗСР РФ № 786Н от 29.12.08.

Анализ объемов ВМП указывает на преобладание среди медицинских учреждений, оказывающих высокотехнологичную помощь, ФГУ, расположенных на территории субъекта РФ. В 2009 году доля таких ФГУ среди всех учреждений федерального подчинения, где жителям Ростовской области оказывается ВМП, составила 89,4 процента, в 2010 году – 86,7 процента. Высокий уровень «локализации» ФГУ объективно объясняется исторически сложившимися связями данных учреждений с общебольничной сетью территориальных лечебно-профилактических учреждений Ростовской области. Сложившаяся структура ВМП позволяет повысить оперативность оказания и доступность данного вида помощи для жителей области.

Таблица № 7

Профили ВМП	Планируемые объемы оказания ВМП			В том числе в ФГУ			В том числе в учреждениях субъекта в рамках территориальной программы государственных гарантий		
	2011 год	2012 год	2013 год	2011 год	2012 год	2013 год	2011 год	2012 год	2013 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Абдоминальная хирургия	90	99	109	90	99	109	0		
Акушерство и гинекология	209	230	256	209	230	253			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Акушерство и гинекология (эко)	143	157	339	143	157	173			
Комбустиология	0	1	2	0	1	2			
Неонатология и детская хирургия в период новорожденности	325	357	392	216	357	392	109	119	130
Нейрохирургия	460	506	556	360	396	435	100	110	121
нейрохирургия/1 (клеевая композиция)	0	0	0	0	0	0			
нейрохирургия/2 (микроспирали)	0	0	0	0	0	0			
нейрохирургия/3 (нейростимуляторы)	0	0	0	0	0	0			
Онкология	5 324	5 856	6 441	4 840	5 324	5 856	210	231	257
Оториноларингология	7	8	9	7	8	9	0		
Оториноларингология (кохлеары)	15	14	19	15	17	19			
Офтальмология	725	797	876	328	361	397	397	436	479
Педиатрия	263	289	318	263	289	318			
Сердечно-сосудистая хирургия	1 496	1 645	1 809	502	552	607	994	1 093	1 202
Торакальная хирургия	11	12	13	11	12	13			
Травматология и ортопедия	102	12	123	102	112	123			
Травматология и ортопедия (эндопротезирование)	573	630	693	173	190	209	400	440	484
Трансплантация	0	0	0	0	0	0			
Урология	104	114	125	104	114	125	0	0	0
Челюстно-лицевая хирургия	10	11	12	10	11	12	0	0	0
Челюстно-лицевая хирургия/1 (дистракторы)	0	0	0	0	0	0			
Гематология	71	78	85	71	78	85			
Эндокринология	23	25	27	23	25	27			
Дерматология	1	2	3	1	2	3			
Гастроэнтерология	33	36	39	33	36	39			
Неврология	3	4	5	3	4	5			
Ревматология	10	11	12	10	11	12			
Итого	9 998	10 894	12 263	7 514	8 386	9 223	2 210	2 429	2 673

В дальнейшем планируется тесное взаимодействие с федеральными лечебными учреждениями, оказывающими ВМП жителям области, в плане расширения профилей и видов высокотехнологичной помощи. Это позволит повысить качество оказания данного вида медицинской помощи, улучшить ее доступность жителям области. Например, по информации руководителя ФГУ РНИОИ, в учреждении в 2011 – 2012 годах будут расширены виды оказания ВМП за счет внедрения:

контактной лучевой терапии при раке предстательной железы;

эндопротезирования, реэндопротезирования сустава, реконструктивно-пластических операций на костных тканях при опухолевых заболеваниях, поражающих опорно-двигательный аппарат у взрослых.

По информации руководителя ФГУ «Ростовский научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии» Минздравсоцразвития РФ, к уже оказываемым видам ВМП планируется внедрить эндоваскулярную окклюзию маточных артерий.

В 2011 году оказание ВМП в субъектовых учреждениях планируется по следующим видам помощи:

государственное учреждение здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница» – нейрохирургия, сердечно-сосудистая хирургия, травматология/эндопротезы, онкология;

государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница» – онкология, педиатрия.

В ГОУ ВПО РостГМУ ВМП в 2011 году будет оказываться по 20 основным видам. В ФГУ «Южный окружной медицинский центр» ФМБА России в 2011 году к четырем видам ВМП, оказываемым в 2010 году (акушерство и гинекология, нейрохирургия, ревматология, травматология-ортопедия), добавляется оказание ВМП по профилю трансплантация.

В программу государственных гарантий субъекта области вошли не только те пациенты, которым выделены объемы ВМП в рамках софинансирования из федерального бюджета, но и те, кому ВМП оказана за счет средств бюджета Ростовской области (таблица 8).

Таблица № 8

Показатель	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год
1	2	3	4	5	6
Финансовое обеспечение ВМП за счет средств субъекта Российской Федерации, млн. рублей	40,9	46,995	161,0	170,8	180,0

Удовлетворенность населения ВМП также непосредственно зависит от финансовых средств, выделенных за счет средств субъекта РФ. Так, если в 2009 году средства по данной статье не выделялись, то в следующие годы прогнозируется значительный рост данных расходов.

Таблица № 9

Профили ВМП	Планируемые объемы оказания ВМП			В том числе в ФГУ			В том числе в учреждениях субъекта в рамках территориальной программы государственных гарантий		
	2011 год	2012 год	2013 год	2011 год	2012 год	2013 год	2011 год	2012 год	2013 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Абдоминальная хирургия	481	529	582	421	464	515	60	65	67
Акушерство и гинекология	240	264	290	240	264	290			
Акушерство и гинекология (эко)	280	308	339	280	308	339			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Комбустиология	3	3	4	3	3	4			
Неонатология и детская хирургия в период новорожденности	254	279	307	254	279	307			
Нейрохирургия	599	659	725	499	549	615	100	110	110
нейрохирургия/1 (клеевая композиция)	2	2	2	2	2	2			
нейрохирургия/2 (микроспирали)	2	2	2	2	2	2			
нейрохирургия/3 (нейростимуляторы)	3	3	4	3	3	4			
Онкология	6 272	6 500	7 150	5 852	6 075	6 725	420	425	425
Оториноларингология	77	85	93	17	23	31	60	62	62
Оториноларингология (кохлеары)	26	29	31	26	29	31			
Офтальмология	806	887	975	485	557	640	321	330	335
Педиатрия	373	410	451	363	399	439	10	11	12
Сердечно-сосудистая хирургия	2 329	2 562	2 818	599	832	1 078	1 730	1 730	1 740
Торакальная хирургия	18	18	20	18	18	20			
Травматология и ортопедия	136	150	165	136	150	165			
Травматология и ортопедия (эндопротезирование)	807	888	976	357	438	526	450	450	450
Трансплантация	13	14	16	13	14	16			
Урология	305	336	369	185	216	249	120	120	120
Челюстно-лицевая хирургия	73	80	88	23	30	38	50	50	50
Челюстно-лицевая хирургия/1 (дистракторы)	2	2	2	2	2	2			
Итого	13 101	14 010	15 411	9 780	10 657	12 040	3 321	3 353	3 371

Оснащение лечебно-профилактических учреждений области I уровня оборудованием и введение стандартов ВМП будет способствовать удовлетворению потребности жителей области в таких востребованных видах ВМП, как офтальмология, сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия (эндопротезирование), онкология. Это, в свою очередь, позволит снизить загруженность федеральных государственных учреждений и приблизить оказание высокотехнологичной медицинской услуги к потребителю.

2.10. Мероприятия по оказанию помощи больным сердечно-сосудистого профиля в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи

В Ростовской области, так же как и во всей Российской Федерации, отмечаются высокие показатели смертности от инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения и высокий уровень заболеваемости болезнями системы кровообращения. Так, в области летальность от острого инфаркта миокарда составила в среднем 13,2 процента (среднероссийский – 19 процентов).

Актуальность модернизации кардиологической службы и отделений, оказывающих помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, а также необходимость внедрения стандартов оказания медицинской помощи при данной патологии объясняется тем, что в структуре

смертности заболевания сердечно-сосудистой системы занимают первое место. Заболевания кардиологического профиля являются социально значимыми, ведут к стойкой утрате трудоспособности и снижению средней продолжительности жизни.

Кардиологическая служба Ростовской области в настоящее время имеет четко сформированную организационную структуру: кардиологические кабинеты поликлиник (амбулаторная помощь), специализированные кардиологические отделения муниципальных и государственных учреждений здравоохранения и межрайонных центров оказания специализированной медицинской помощи (стационарная помощь), кардиологический диспансер.

Неотложная кардиологическая помощь оказывается в кардиологических и терапевтических отделениях. Медицинская помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения осуществляется в неврологических отделениях, а также в первичных муниципальных сосудистых отделениях и региональном сосудистом центре, сеть которых была создана в 2010 году в рамках федеральной программы, направленной на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

В области функционируют 13 кардиологических отделений, выделены кардиологические койки в составе терапевтических отделений в трех муниципальных больницах. Работа отделений построена по межтерриториальному принципу.

Консультативную специализированную медицинскую помощь кардиологического, неврологического и кардиохирургического профиля оказывают врачи-кардиологи и неврологи, сосудистые хирурги двух областных больниц и областного консультативного центра с выездом на место или с применением телемедицинских технологий.

В целях приведения в соответствие федеральным нормативам в области разработан новый классификатор клинико-статистических групп. Внесенные коррективы в полной мере отражают те изменения, которые необходимы для полноценной работы кардиологической и неврологической коек – 340 дней в году. Определены уровни оказания стационарной помощи в соответствии с тяжестью заболевания; средние сроки пребывания на круглосуточной койке оптимизированы, приведены в соответствии с принятыми стандартами оказания медицинской помощи больным кардиологического и неврологического профилей.

С 2010 года область участвует в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями. В области создан Региональный сосудистый центр и 6 первичных сосудистых отделений. Организована экстренная госпитализация больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) в специализированные отделения регионального сосудистого центра и в шесть первичных сосудистых отделений (на базе государственного учреждения здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница» и муниципального лечебно-профилактического учреждения «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону, муниципального учреждения

здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск, муниципального учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога, муниципального учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина» г. Шахты Ростовской области, муниципального учреждения здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Волгодонск Ростовской области, муниципального учреждения здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского), с учетом минимального времени доставки пациента в стационар (40 минут). Из 4 117 острых инфарктов миокарда, зарегистрированных в области в 2009 году, в сосудистых отделениях получили помощь 3 321 человек, что составляет 80,7 процента от общего количества пациентов с данной нозологией.

Работа в новой системе обеспечила госпитализацию 98 процентов больных ОНМК (до введения системы – 70 процентов) и 96,5 процента больных ОКС, при этом 80,8 процента больных ОНМК и ОКС госпитализированы в специализированные отделения.

В 2010 году возросла госпитализация тяжелых, осложненных форм ОНМК, пациентов с отягощенным преморбидным фоном, в связи с этим увеличилась летальность от инсульта на 21,2 процента в сравнении с 2008 годом и составила в целом по области 18,9 процента (в 2008 году – 14,5 процента). Летальность от инсульта по сосудистым отделениям по итогам 2009 года – 17,9 процента.

В целях дальнейшего снижения смертности и инвалидизации больных от заболеваний сердечно-сосудистой системы в 2011 – 2012 годах предусмотрено дальнейшее совершенствование системы оказания медицинской помощи больным кардиологического профиля и пациентам с ОНМК.

По состоянию на 1 января 2010 года в области насчитывается 1 123 кардиологических круглосуточных коек. В ходе мероприятий по модернизации к 1 января 2013 года в области запланировано увеличение количества кардиологических коек до 1 200 за счет открытия трех отделений кардиологии на базе тех муниципальных лечебно-профилактических учреждений, где кардиологические койки имеются в составе терапевтических отделений и учреждения работают по межтерриториальному принципу. Также запланировано открытие трех новых отделений в наиболее отдаленных районах области с целью обеспечения транспортной доступности при оказании специализированной кардиологической помощи. Данные отделения будут осуществлять и обслуживание прикрепленных территорий области по межрайонному принципу. По нормативу с учетом количества населения области необходимо 1 508 кардиологических коек, именно на этот показатель планируется выйти к 1 января 2013 года, с учетом того, что кардиологическая помощь, помимо муниципальных и государственных учреждений, оказывается областным больным, в том числе и в федеральных учреждениях здравоохранения: ВПО ГОУ РостГМУ, ФГУ ЮОМЦ ФМБА, НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Ростов – Главный ОАО РЖД», расположенным на территории области. С учетом всех круглосуточных коек

кардиологического профиля их количество к 1 января 2013 года будет соответствовать нормативу – 1 508 коек.

В ходе модернизации запланировано дооснащение необходимым медицинским оборудованием в соответствии со стандартами и приведение в соответствие штатного расписания, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 19.08.2009 № 599н (оборудование представлено в таблице).

В целях дальнейшего совершенствования системы оказания высокотехнологичной помощи больным с ОКС запланировано приобретение дополнительного лечебно-диагностического оборудования для регионального сосудистого центра государственного учреждения здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница» (ультразвуковые сканеры экспертного класса, аппаратно-программный комплекс для суточного мониторирования электрокардиограммы и артериального давления, проведения чреспищеводного электрофизиологического исследования и др.).

Будут наращиваться объемы оперативных видов лечения в региональном сосудистом центре с использованием эндоваскулярных технологий при ОКС – увеличение количества операций стентирования инфарктзависимой артерии; операций стентирования брахиоцефальных артерий и пр. Увеличение объема выполнения первичного чрезкожных коронарных вмешательств у больных острым инфарктом миокарда позволит снизить летальность и смертность от инфаркта миокарда к 1 января 2013 года на 7 процентов и 12 процентов, соответственно, уменьшить время пребывания в стационаре (до 12 дней), улучшить 5-летнюю выживаемость до 54 процентов.

Запланировано приобретение медицинского оборудования для совершенствования хирургических методов диагностики и лечения заболеваний сосудов (аппараты искусственной вентиляции легких, дефибрилляторы, аппарат искусственного кровообращения, аппарат для внутриаортальной баллонной контрпульсации и др.). Для оказания консультативной помощи врачебным (фельдшерским) бригадам службы скорой медицинской помощи и повышения эффективности их работы планируется создание на базе регионального сосудистого центра кардиологического дистанционно-консультационного пункта, оснащенного современной аппаратурой для аудиосвязи и приема регистрируемых у пациента электрокардиограмм.

В 2011 – 2012 годах получит дальнейшее развитие аритмологическая служба в кардиологии, поскольку нарушения ритма сердца, наряду с острым инфарктом миокарда, являются одной из основных причин смерти при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Для повышения эффективности проводимых реабилитационных мероприятий больных с сердечно-сосудистой патологией, снижения инвалидности отделения реабилитации при первичных сосудистых отделениях и при региональном сосудистом центре будут оснащены современным физиотерапевтическим оборудованием и оборудованием для проведения лечебной физкультуры больным, перенесшим острый инфаркт миокарда и операции на сердце. Ежегодно более 800 пациентов нуждаются в проведении стационарного этапа реабилитации.

Оснащение и функционирование кардиологической службы будут осуществлять в 2011 – 2012 годах на основании приложения № 6 к Порядку оказания плановой медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля, приложения № 3 к Порядку оказания неотложной медицинской помощи Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля приказа Минздравсоцразвития России № 599н от 19.08.2009 «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля»; приложения № 2 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики и лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России № 1044н от 30.12.2009 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики и лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»; проекта приказа по медицинской реабилитации.

Оценку эффективности модернизации кардиологической службы области планируется проводить по целевым показателям, приведенным в соответствующем разделе настоящей программы. Материально-техническое оснащение лечебных учреждений представлено в таблице.

2.11. Мероприятия по оказанию помощи больным травматологического профиля в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи

Оказание помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии (ДТП) в области нашло свое отражение в Областной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения на территории Ростовской области на 2007 – 2012 годы», принятой Законодательным Собранием 11.01.2007. Актуальность проблемы оказания помощи пострадавшим при ДТП обусловлена сохраняющимся высоким уровнем случаев травматизма взрослого населения:

2006 год – 78,3 на 1000 населения;

2007 год – 77,0 на 1000 населения;

2008 год – 76,7 на 1000 населения

По данным Всемирной организации здравоохранения, травма является ведущей причиной смертности населения в возрасте до 40 лет, в возрастной группе до 25 лет – 75 процентов всех смертей в результате ДТП приходится на мужчин, кроме того, увеличивается количество и тяжесть множественных и сочетанных травм. Смертность в результате ДТП является второй причиной детской и подростковой смертности.

Логическим продолжением изменений в оказании помощи пациентам данной категории стало включение области в федеральные мероприятия по совершенствованию оказания помощи пострадавшим при ДТП на трассе М-4

«Дон» с 2008 года. В области была принята вся необходимая нормативно-правовая база для реализации данных мероприятий, проведено ранжирование лечебно-профилактических учреждений на травмоцентры 1-го – 3-го уровня, приобретено диагностическое и лечебное оборудование с учетом мощности и кадровых возможностей учреждений, разработаны и внедрены алгоритмы оказания помощи пострадавшим с различными травмами в зависимости от тяжести и локализации. С 2010 года опыт работы по этому направлению был перенесен на всю территорию области вне зависимости от категории автомобильных дорог. Дополнительно определены травмоцентры 2-го уровня, которыми признаны существующие межтерриториальные центры.

Алгоритмы оказания медицинской помощи четко прописывают категории пострадавших, помощь которым должна оказываться в муниципальном лечебно-профилактическом учреждении, кто нуждается в транспортировке в межтерриториальный центр для проведения лечения, в том числе с привлечением областных специалистов, на месте или последующей эвакуацией в областное учреждение здравоохранения после стабилизации состояния. В связи с реализацией данного направления в области стали развиваться телемедицинские технологии, которые позволяют областным специалистам в короткие сроки и объективно оценить состояние пациента, определить тактику его ведения.

Следует отметить, что на уровне областного центра медицины катастроф ведется мониторинг пострадавшего от момента вызова бригады скорой медицинской помощи до выписки из стационара, с указанием прогноза и необходимых реабилитационных мероприятий. Это позволяет контролировать работу всех звеньев по оказанию помощи. Кроме того, врачами областных лечебно-профилактических учреждений рецензируются все случаи смерти пострадавших в ДТП и умерших в стационаре и 30 процентов историй болезни пострадавших, которым проведено стационарное лечение.

В целях повышения оперативности и качества оказания экстренной медицинской помощи в рамках концепции совершенствования и развития скорой медицинской помощи муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону вошло в число четырех лечебных учреждений страны, участвующих в пилотном проекте. В данном лечебном учреждении, которое является травмцентром 1-го уровня, созданы все условия для оказания высококвалифицированной помощи пострадавшим при ДТП.

Коечный фонд травматологической сети в Ростовской области насчитывает 1 343 койки. В настоящее время на территории Ростовской области в 12 муниципальных лечебных учреждениях функционируют 16 травматологических отделений, в 6 лечебных учреждениях в структуре хирургических отделений выделены травматологические койки. В рамках Программы планируется поэтапная реорганизация в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 31.03.2010 № 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы» коечного фонда отделений, штатных нормативов, приведение в соответствие перечня оснащения отделений медицинским оборудованием.

В связи с реорганизацией, с учетом количества прикрепленного населения, планируется увеличить коечную мощность до норматива в 19 муниципальных лечебно-профилактических учреждениях области. В трех муниципальных учреждениях планируется сократить травматологические койки, с прикреплением населения обслуживаемой территории к одному из лечебных учреждений, оказывающих специализированную помощь на межтерриториальном уровне.

В соответствии с утвержденным Порядком будет осуществляться оснащение травматологических отделений медицинским оборудованием: рентгенологическим, операционными столами, операционными наборами инструментов, сухожаровыми шкафами, аппаратами искусственной вентиляции легких, эндовидеохирургическими комплексами (в разрезе по учреждениям представлено в таблице).

2.12. Мероприятия по оказанию помощи больным онкологического профиля в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи

Злокачественные новообразования являются одной из сложнейших проблем здравоохранения как в Ростовской области, так и в целом в Российской Федерации. Онкозаболеваемость в Ростовской области за последние 15 лет значительно выросла. К концу 2009 года численность контингентов онкологических больных в Ростовской области составила 97,4 тыс. человек. За период с 2005 года по 2009 год на территории области онкологическая заболеваемость выросла на 6,0 процента (с 342,6 до 363,0 на 100 тыс. населения). Структура онкологической заболеваемости на территории области выглядит следующим образом:

1-е место – рак кожи;

2-е место – рак легких;

3-е место – рак молочной железы;

4-е место – рак желудка;

5-е место – рак ободочной кишки;

6-е место – рак предстательной железы.

При анализе структуры первичной обращаемости населения обращает внимание, что на 1-м месте находится рак молочной железы (за период с 2005 по 2009 годы прирост составляет 3,5 процента, с 18,1процента до 21,6 процента), на втором месте – рак легкого (в 2005 году – 10,7 процента, а в 2009 году 7,8 процента), на третьем месте рак желудка (за период с 2005 по 2009 годы прирост составил 0,6 процента, с 6,1 процента до 6,7 процента), следует отметить также увеличение удельного веса рака толстого кишечника – с 8,2 процента в 2005 году до 10,7 процента в 2009 году.

Онкологическая помощь населению Ростовской области оказывается специалистами 5 онкологических диспансеров:

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Волгодонске;

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Новочеркасске;

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» Ростовской области;

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Таганроге;

государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Шахты.

Суммарная коечная мощность составляет 710 коек, из них 670 круглосуточных коек, и 40 коек дневного стационара.

Кроме того, высокий уровень оказания онкологической помощи жителям области обеспечивается специалистами ФГУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт», структура института представлена 18 клиническими отделениями, общей коечной мощностью 864 койки.

С целью повышения качества и доступности оказания онкологической помощи населению, уменьшения социально-экономических потерь в Ростовской области была утверждена Областная целевая программа «Онкология» на 2007 – 2010 годы». В рамках реализации целевой программы осуществлялись мероприятия по укреплению материально-технической базы онкологических диспансеров, обеспечению медицинской профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований, обеспечению онкологических больных лекарственными средствами на стационарном этапе лечения. Эффективность реализации Областной целевой программы оценивалась по целевым индикаторам: улучшение ранней выявляемости онкозаболеваний, выявляемость онкологических больных в 1-й и 2-й стадиях, показатель 5-летней выживаемости (таблица № 10).

Таблица № 10

Наименование показателей результативности (целевых индикаторов)	Ожидаемые конечные результаты, предусмотренные программой, всего, в том числе по годам реализации			Фактически достигнутые конечные результаты, всего, в том числе по годам реализации		
	2007 год	2008 год	2009 год	2007 год	2008 год	2009 год
1	2	3	4	5	6	7
Улучшение ранней выявляемости онкозаболеваний, в процентах по отношению к предыдущему году	0,75	0,75	0,75	6,3	1,7	1,0
Выявляемость онкологических больных в 1-й и 2-й стадиях, в процентах по отношению к предыдущему году.	1	1	1	4,8	6,9	12,8
Показатель 5-летней выживаемости увеличение, в процентах по отношению к предыдущему году	0,75	0,75	0,75	0,2	5,9	8,1

В рамках Программы планируется дальнейшее укрепление материально-технической базы онкодиспансеров, укрепление кадрового потенциала учреждений, внедрение современных методов диагностики и лечения онкозаболеваний. В соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 03.12.2009 № 944н « Об утверждении порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным», в зависимости от потребности, будут дооснащены онкологические отделения онкодиспансеров.

2.13. Мероприятия по модернизации службы родовспоможения и детства Ростовской области

Для обеспечения устойчивого социально-экономического развития Российской Федерации и Ростовской области приоритетом социальной политики является улучшение демографической ситуации, повышение доступности и качества медицинской помощи, сохранение и укрепление здоровья матери и ребенка. Поэтому наиболее важное направление модернизации здравоохранения Ростовской области – это совершенствование службы родовспоможения и детства.

Реализация мероприятий Стратегии социально-экономического развития Ростовской области, федеральных и областных целевых программ, национального проекта «Здоровье», направленных на повышение качества услуг в здравоохранении, позволила создать комплексную систему охраны здоровья населения и придать позитивную направленность демографической ситуации в области.

В области с численностью населения более 4 млн. человек проживает 1 млн. 113 тыс. женщин репродуктивного возраста (26,4 процента) и 725,5 тыс. детей (17,2 процента).

Рождаемость за период с 2005 года по 2009 год увеличилась на 18,5 процента и в 2009 году составила 10,9 на 1000 населения. В 2010 году значение этого показателя достигло 11,0 (на 1000 населения).

За период с 2005 года по 2009 год общая смертность снизилась на 7,55 процента и составила 14,7 на 1000 населения. Уровень младенческой смертности снизился на 38,9 процента – с 14,9 в 2005 году до 9,1 на 1000 родившихся в 2009 году, перинатальной – на 40 процентов (с 13,8 до 8,3). В 2010 году тенденция снижения младенческой смертности сохранилась. Данный показатель снизился до отметки 7,7 (на 1000 родившихся). В 2009 году родилось 46 338 детей, что на 6 725 больше, чем в 2005 году (на 14,6 процента).

Эффективные медико-социальные меры, направленные на совершенствование службы охраны материнства и детства, способствовали сохранению в области на протяжении ряда лет более благоприятных по сравнению с другими субъектами Южного федерального округа показателей материнской смертности.

Материнская смертность остается ниже среднероссийского уровня и составила в 2009 году 19,5 на 100 тыс. живорожденных.

Важной характеристикой состояния репродуктивного здоровья женщин является гинекологическая заболеваемость, которая за последние годы имеет тенденцию к росту. В условиях современной демографической ситуации все большую актуальность приобретает проблема бесплодия, которым в Ростовской области страдает около 15 – 16 процентов супружеских пар. Соотношение мужского и женского бесплодия составляет 1:1.

Медико-социальная помощь женщинам в Ростовской области направлена на совершенствование планирования семьи и профилактику абортов как важнейшего аспекта сохранения здоровья женщин и обеспечения безопасного материнства и является приоритетным направлением в работе акушерско-гинекологической службы области.

С 2006 года отмечается стабильное снижение показателя числа абортов. В абсолютных числах количество абортов за 5 лет снизилось в 1,3 раза – с 33,5 тыс. абортов в 2006 году до 25,7 тыс. абортов в 2009 году (стало на 7,8 тыс. абортов меньше). Снижение общего количества абортов обусловлено в основном снижением медицинских абортов (почти на 20 процентов) и в меньшей степени – снижением неуточненных абортов и прерываний беременности по медицинским показаниям.

В 1,5 раза снизилось число абортов у первобеременных (почти на 1,5 тыс. абортов меньше). За последние 5 лет абсолютное число абортов у несовершеннолетних снизилось более чем в 2 раза (с 955 – в 2005 году до 435 – в 2009 году), доля их в общем количестве составляет 1,6 процента. Аборты в возрастной группе до 14 лет снизились в 1,33 раза (с 28 в 2005 году до 21 в 2009 году). В последние 3 года происходит увеличение количества медикаментозного прерывания беременности на ранних сроках (до 2500 в год).

Достигнутые результаты обусловлены активной медико-социальной помощью, агитационной и пропагандисткой работой среди молодежи различных социальных групп, с молодыми людьми, готовящимися к вступлению в брак на базе ЗАГСов, организованной при участии центров планирования семьи.

В целях обеспечения высококвалифицированной помощи беременным по комплексной пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка для профилактики врожденных и наследственных заболеваний в 1-м триместре беременности заработал пилотный проект пренатальной диагностики нарушений развития ребенка. На эти цели в бюджете области ежегодно предусмотрено более 6 млн. рублей.

Службой акушерства и гинекологии ведется активная работа по диспансеризации беременных женщин: показатель раннего охвата беременных наблюдением при сроке беременности до 12 недель составляет 79,9 процента (в 2005 году – 73 процента).

Одной из проблем современного акушерства является уменьшение числа нормальных родов. Из 46 171 родов в 2009 году нормальных было 16 704, что составляет 36,2 процента (в 2005 году – 43,5 процента).

Имеет тенденцию к увеличению количество отслоек нормально расположенной плаценты как при доношенной беременности, так и в меньших сроках, которые обусловлены воспалительными изменениями, гестозами второй половины беременности. Процент преждевременных родов в сроки от 28 до

37 недель составил 3,6 процента (в 2005 году – 3,6 процента) и имеет тенденцию к росту.

Растет число родов у подростков в возрасте до 16 лет (в 2009 году – 60 родов против 44 в 2005 году).

Отмечается рост числа беременных с экстрагенитальной патологией, которые нуждаются в родоразрешении в лечебных учреждениях 2-й и 3-й групп. При этом акушерские стационары 1-й группы имеют коечную емкость – 1 090, 2-й группы – 1 021, и 3-й группы – всего 100 коек, что свидетельствует о дисбалансе требуемого и существующего коечного фонда 1, 2, 3-го уровней.

Первичная гинекологическая заболеваемость женщин в динамике за последние 5 лет увеличилась с 35,3 до 64,5 случая на 1000 населения, что обусловлено в значительной степени качеством диагностики. Распространенность гинекологической патологии выросла с 63,2 до 126,3 случая на 1000 женского населения.

В структуре гинекологической заболеваемости ведущее место занимают воспалительные болезни женской половой сферы, патология шейки матки, нарушение менструальной функции. Рост частоты регистрируемой гинекологической патологии обусловлен, в том числе, улучшением диагностики многих заболеваний (эндометриоз, бесплодие в браке, патология шейки матки) за счет внедрения современных медицинских технологий.

Не менее актуальной проблемой является рост гинекологической заболеваемости девочек-подростков в возрастной группе до 17 лет (в 1,5 раза), чему во многом способствует ранняя сексуальная активность. Частота нарушений менструального цикла у девочек-подростков в сравнении с 2005 годом возросла в 1,6 раза. В дальнейшем гинекологические заболевания в подростковом периоде значительно отягощают прогноз наступления и нормального исхода беременности.

Младенческая смертность в динамике за 5 лет снизилась на 39 процентов, перинатальная смертность – на 41 процент, ранняя неонатальная смертность – на 27,1 процента. В 2009 году в Ростовской области умерло 418 детей в возрасте до одного года (в 2005 году – 594 ребенка). Показатель младенческой смертности на 1 тыс. родившихся живыми составил 9,1 против 14,9 в 2005 году. В 2010 году – 7,7 на 1000 родившихся живыми.

В структуре младенческой смертности первое место занимают болезни периода новорожденности – 46,5 процента; второе место – врожденные пороки развития – 28,2 процента; третье место – инфекционные болезни – 5,7 процента, болезни органов дыхания занимают четвертое место – 3,1 процента.

Коэффициент младенческой смертности от врожденных аномалий составил 25,6 на 10 тыс. родившихся живыми (по Российской Федерации – 20,3). Среди врожденных пороков развития велика доля критических уродств, несовместимых с жизнью, представляющих значительные трудности как для дородовой диагностики, так и для хирургической коррекции порока после рождения. Основной целью пилотного проекта по пренатальной диагностике врожденных пороков развития плода, в котором принимает участие Ростовская область с декабря 2010 года, является выявление этих пороков на ранних сроках беременности с целью их элиминации.

Смертность детей от одного года до четырех лет (по данным Росстата) снизилась с 2005 года с 0,9 на 1000 населения соответствующей возрастной группы до 0,6 в 2009 году. В структуре смертности первое место занимают несчастные случаи, второе место – инфекционные болезни, на третьем месте – ВПР.

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 28.04.2007 № 307 в детских поликлиниках и консультациях организовано диспансерное наблюдение за детьми первого года жизни. Стандарт диспансерного наблюдения выполняется в полном объеме у 82 процентов детей. В 18 процентов случаев выполнение стандарта затруднено из-за отдаленности лечебно-профилактическое учреждение и отсутствия таких специалистов, как детский хирург и детский стоматолог, а также семей высокого социального риска, отказывающихся от обследования.

Число заболевших новорожденных в 2009 году снизилось на 27,4 процента по сравнению с 2005 годом и составило 288,3 на 1 тыс. родившихся живыми.

Число педиатрических коек в области в 2009 году составило 1 823 при среднегодовой занятости койки 294. Доведения работы койки до нормативной – 320 дней в году, требует сокращения числа коек, что в процессе модернизации будет выполнено.

В лечебно-профилактических учреждениях области развернуто 107 реанимационных коек для детей, из них – 77 в детских больницах и 30 коек в составе отделений реанимации и интенсивной терапии центральных районных больниц.

В настоящее время педиатрическая служба работает с дефицитом коечного фонда для выхаживания новорожденных: реанимационных коек для новорожденных в области 94, в том числе 46 в составе учреждений родовспоможения, 36 – в составе 7 межтерриториальных неонатальных центров и 12 в ФГУ РНИИАП Минздравсоцразвития России (при потребности 180 коек).

В настоящее время также имеется дефицит коек патологии новорожденных. Всего развернуто 363 койки (при потребности – 460), в том числе:

70 коек в учреждениях родовспоможения (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области и муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Таганрога);

223 койки при детских городских больницах и других муниципальных учреждениях здравоохранения области;

70 коек в ФГУ РНИИАП Минздравсоцразвития России.

В области имеет тенденцию к росту первичная заболеваемость детей с 1 620,7 на 1000 детей в 2005 году до 1 688,9 в 2009 году. Общая заболеваемость среди детей составила 2 097,7 на 1000 детей в 2005 году и 2 288,8 в 2009 году, что обусловлено улучшением диагностики. Разрыв между первичной и общей заболеваемостью детей в Ростовской области от 0 до 17 лет составляет 26,3 процента.

Структура заболеваемости по основным классам не изменилась. На первом месте в 2009 году зарегистрированы заболевания органов дыхания – 1 114,7 на 1000 детского населения. На втором месте заболевания нервной

системы (146,7 на 1000 детского населения). Болезни органов дыхания составляют 48,7 процента, преимущественно за счет острых респираторных вирусных инфекций, болезни органов пищеварения – 9,3 процента, болезни нервной системы – 6,4 процента в общем числе заболеваний детей.

В структуре болезней органов пищеварения у детей до 17 лет большую часть составляют воспалительные заболевания верхних отделов пищеварительного тракта: гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, на которые приходится 23,3 процента.

Уровень распространенности патологии нервной системы в значительной степени определяется высокой заболеваемостью детей первого года жизни перинатальными поражениями центральной нервной системы, особенно среди контингента преждевременно родившихся детей.

В сравнении с 2005 годом в 2009 году произошло снижение заболеваемости за счет инфекционных и паразитарных болезней на 2,5 процента, психических расстройств – на 8,6 процента, болезней уха и сосцевидного отростка – на 1,9 процента, болезней мочеполовых органов – на 3,6 процента.

Зарегистрирован рост болезней органов дыхания на 17,9 процента за счет регистрации случаев заболеваемости пандемическим гриппом (H1N1), новообразований – на 42,7 процента, врожденных аномалий – на 31,4 процента, крови и кроветворных органов – на 20,2 процента, болезней органов пищеварения – на 16,8 процента, эндокринной системы на 8 процентов, болезней костно-мышечной системы – на 3,3 процента, органов кровообращения – на 2,9 процента, травм и отравлений – на 2,2 процента.

Проведенный в 2009 году анализ результатов профилактических осмотров детей 0 – 17 лет свидетельствует о стабильной частоте отклонений в состоянии их здоровья, в структуре выявленной патологии во всех возрастных группах лидируют нарушения остроты зрения и осанки. Распространенность патологии глаза у детей связана с увеличением частоты врожденных заболеваний и аномалий развития, ретинопатий недоношенных, различных воспалительных заболеваний, а также близорукости. Отмечается увеличение числа детей с плоскостопием различной степени.

Подростки активно привлекаются к участию в скрининге по выявлению сердечно-сосудистых заболеваний в целях проведения профилактических мероприятий на ранних этапах формирования указанной патологии, занимающей ведущие места в структуре общей заболеваемости и смертности среди старших возрастных групп населения. В ходе профилактических осмотров факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний выявлены у 26,9 процента подростков. Наиболее распространено в этой группе табакокурение – 19,1 процента, нарушение индекса массы тела выявлено у 7,2 процента, повышенное артериальное давление – у 2,5 процента обследованных. Всем подросткам с выявленной патологией проводятся необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия.

По данным областного бюро медицинской статистики, по состоянию на 2009 год показатель детской инвалидности составил 145,6 на 10 тыс. детского населения области, что на 20,6 процента ниже, чем в 2005 году (183,3 на 10 тыс. детского населения).

В этиологической структуре главных нарушений в состоянии здоровья в 2009 году преобладали умственные нарушения – 27,0 процента; на втором месте – висцеральные и метаболические поражения – 17,5 процента, на третьем месте – двигательные нарушения – 15,7 процента.

Снижение абсолютного и относительного показателей детской инвалидности произошло за счет раннего выявления заболеваний (пренатальная диагностика врожденных пороков развития, неонатальный скрининг на 5 наследственных заболеваний, профилактические осмотры детей) и своевременно проведенного лечения и реабилитации.

Анализ ситуации свидетельствует о наличии ряда основных проблем, которые могут быть решены путем модернизации службы детства и родовспоможения:

рост первичной гинекологической заболеваемостьи, распространенность гинекологических заболеваний среди женского населения, снижение удельного веса нормальных родов, роста числа преждевременных родов, увеличение количества осложнений беременности и родов, повышение экстрагенитальной патологии у беременных, увеличение процента бесплодия супружеских пар;

высокий уровень заболеваний репродуктивной сферы у подростков;

врожденные аномалии, заболевания периода новорожденности как наиболее частые причины младенческой смертности;

выхаживание и реабилитация новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела;

дисбаланс уровней коечного фонда как в акушерстве, так и в педиатрии;

дефицит коек реанимации для новорожденных и коек 2-го этапа выхаживания.

Основные цели модернизации службы родовспоможения и детства Ростовской области:

повышение доступности и качества медицинской помощи женщинам и детям;

снижение младенческой, детской и материнской смертности;

повышение качества здоровья детей и подростков;

снижение детской инвалидности;

развитие профилактической медицины.

Основные задачи модернизации службы родовспоможения и детства Ростовской области:

обеспечение нового уровня качества оказания медицинской помощи беременным женщинам и детям за счет внедрения порядков оказания медицинской помощи матерям и детям и единых стандартов оказания медицинской помощи;

перевооружение материально-технической базы сети учреждений родовспоможения и детства (капитальные ремонты, закупка оборудования);

реструктуризация коечного фонда и приведение его работы к нормативной нагрузке;

улучшение кадрового обеспечения службы детства и родовспоможения квалифицированными специалистами, совершенствование непрерывного образования;

увеличение доступности высокотехнологичной медицинской помощи женщинам и детям;

развитие телемедицины и информационных технологий;

развитие профилактических направлений в акушерстве-гинекологии и педиатрии.

Основные направления модернизации службы родовспоможения и детства Ростовской области:

совершенствование уровневой системы оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и детям в соответствии с порядками, утвержденными приказами Минздравсоцразвития России;

зонирование территорий, закрепляемых за лечебно-профилактическими учреждениями, с выстраиванием вертикали функционирования;

развитие отделений реанимации и интенсивной терапии в акушерских и детских стационарах, выполняющих функции межтерриториальных центров;

внедрение современных перинатальных семейно-ориентированных технологий: демедикализация родов, партнерские роды, совместное пребывание матери и ребенка, раннее прикладывание к груди, приоритет грудного вскармливания, профилактика гипотермии новорожденных;

разработка и внедрение современных информационных и образовательных технологий по вопросам безопасного репродуктивного поведения, здорового образа жизни;

проведение реструктуризации коечного фонда для оптимизации оказания медицинской и реабилитационной помощи детям в соответствии с потребностями, а также эффективное использование уже имеющегося коечного фонда;

создание условий для внедрения порядков и стандартов оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и детям, в том числе новорожденным.

Основные мероприятия модернизации службы родовспоможения и детства Ростовской области:

Мероприятия по оказанию помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи

Организацию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам планируется строить в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи женщинам и отраслевыми федеральными стандартами, утвержденными приказами Минздравсоцразвития России в пределах выделяемого финансирования. В области в 2009 году зарегистрировано 46 172 родов, в 2010 году – 46 362 родов, в 2011 году ожидается 46 514 родов, в 2012 – 46 660 родов.

В рамках мероприятий по модернизации здравоохранения Ростовской области будет проведена реорганизация коечной сети акушерской службы.

В настоящее время акушерско-гинекологическая служба Ростовской области работает по 3-уровневой системе оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам. В области функционирует 2 211 акушерских коек, включая койки патологии беременности:

1-я группа – 1 090 коек;

2-я группа – 1 021 койка;

3-я группа – 100 коек.

Так, в 1 группе велика коечная емкость при недостаточном уровне качества оказания медицинской помощи женщинам и детям вследствие

недостаточной квалификации специалистов и отсутствия круглосуточного поста акушеров-гинекологов, неонатологов и реаниматологов, малого числа родов (до 500 в год);

2-я группа учреждений родовспоможения имеет недостаточную коечную мощность, отсутствие реанимационной помощи новорожденным, недостаточную укомплектованность современным медицинским оборудованием и кадрами;

3-я группа при большой востребованности имеет недостаточную коечную мощность.

Реструктуризация акушерских стационаров соответственно группам предполагает:

из 42 учреждений родовспоможения 1-й группы 11 маломощных с количеством родов менее 250 в год будут закрыты; 7 учреждений будут укрупнены, дооснащены, укомплектованы кадрами и переведены из 1-й во 2-ю группу. Таким образом, к 2013 году останется 24 учреждения 1-й группы;

количество учреждений 2-й группы (межтерриториальных центров) будет увеличено с 9 до 16;

к одному учреждению 3-й группы добавятся государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный Центр» Ростовской области и реорганизованное в перинатальный центр акушерский и педиатрический стационары муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского, так как он имеет все необходимые подразделения.

Таблица № 11

Динамика изменения уровней оказания медицинской помощи в акушерских стационарах государственной и муниципальной формы собственности в 2010 – 2012 годах

Территории	2010 год	2012 год
1	2	3
1. Азовский район	1-я группа	–
2. Аксайский район	1-я группа	2-я группа
3. Багаевский район	1-я группа	–
4. Белокалитвенский район	1-я группа	2-я группа
5. Боковский район	1-я группа	–
6. Верхнедонской район	1-я группа	1-я группа
7. Веселовский район	1-я группа	1-я группа
8. Дубовский район	1-я группа	1-я группа
9. Егорлыкский район	1-я группа	1-я группа
10. Заветинский район	1-я группа	–
11. Зерноградский район	1-я группа	2-я группа
12. Зимовниковский район	1-я группа	1-я группа
13. Кашарский район	1-я группа	–
14. Константиновский район	1-я группа	1-я группа
15. Красносулинский район	1-я группа	1-я группа
16. Мартыновский район	1-я группа	1-я группа
17. М.-Курганский район	1-я группа	1-я группа
18. Миллеровский район	1-я группа	2-я группа

1	2	3
19. Милютинский район	1-я группа	–
20. Морозовский район	1-я группа	1-я группа
21. Мясниковский район	1-я группа	–
22. Неклиновский район	1-я группа	1-я группа
23. Обливский район	1-я группа	–
24. Орловский район	1-я группа	1-я группа
25. Песчанокопский район	1-я группа	1-я группа
26. Пролетарский район	1-я группа	1-я группа
27. Ремонтненский район	1-я группа	1-я группа
28. Род.-Несветайский район	1-я группа	–
29. Сальский район	1-я группа	2-я группа
30. Семикаракорский район	1-я группа	1-я группа
31. Тарасовский район	1-я группа	–
32. Тацинский район	1-я группа	1-я группа
33. Усть-Донецкий район	1-я группа	–
34. Целинский район	1-я группа	1-я группа
35. Цимлянский район	1-я группа	1-я группа
36. Чертковский район	1-я группа	1-я группа
37. Шолоховский район	1-я группа	1-я группа
38. г. Азов	1-я группа	2-я группа
39. г. Батайск	1-я группа	2-я группа
40. г. Волгодонск	2-я группа	2-я группа
41. г. Гуково	1-я группа	1-я группа
42. г. Донецк	1-я группа	1-я группа
43. г. Каменск-Шахтинский	2-я группа	3-я группа
44. г. Новочеркасск	2-я группа	2-я группа
45. г. Новошахтинск	1-я группа	1-я группа
46. г. Ростов-на-Дону: муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 5» муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 2» муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростова-на-Дону	 2-я группа 2-я группа 3-я группа 2-я группа	 2-я группа 2-я группа 3-я группа 2-я группа
47. г. Таганрог	2-я группа	2-я группа
48. г. Шахты	2-я группа	2-я группа
49. ГБУЗ «Перинатальный центр»	3-я группа	3-я группа
50. ГУЗ «Областная больница № 2»	2-я группа	2-я группа

Модернизация предполагает:

сокращение акушерских коек (включая патологию беременности) в 1-й группе с 1 090 до 460;

увеличение коечной емкости 2-й группы с 1 021 до 1 285 коек, с организацией при этих акушерских стационарах отделений реанимации для женщин и новорожденных, организация круглосуточной помощи акушерами-гинекологами, неонатологами и реаниматологами. Планируется оснащение этих центров современным медицинским оборудованием в соответствии с табелем оснащения как за счет средств родовых сертификатов (акушерские стационары), так и за счет средств областного бюджета (детские больницы);

увеличение коечной емкости 3-й группы с 100 до 240 коек к 2013 году произойдет за счет введенного в строй в 2010 году государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области на 130 коек (из них 70 акушерских) и 70 коек за счет реорганизации в перинатальный центр акушерского отделения и отделения патологии беременности в муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского, в котором имеются все необходимые подразделения.

Таблица № 12

Динамика развития коечного фонда акушерских стационаров в 2010 – 2013 годах

Уровень оказания помощи	на 01.01.2010 года	на 01.01.2011 года	на 01.01.2012 года	на 01.01.2013 года
1	2	3	4	5
1-й уровень	1 090	1 090	1 090	460
2-й уровень	1 021	1 021	1 021	1 285
3-й уровень	100	170	170	240
Всего	2 211	2 281	2 281	1 985

Реализация мероприятий по профилактике и снижению числа абортов – создание центров поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации

На фоне кризиса семьи, низкого индекса воспроизводства, преобладания в большинстве муниципальных образований области показателей смертности над показателями рождаемости негативное значение имеют аборты, которые на сегодняшний день остаются одним из основных средств регулирования рождаемости. Именно поэтому важным направлением деятельности службы родовспоможения и детства Ростовской области будет являться комплекс мероприятий по снижению количества абортов и поддержке женщин, оказавшихся во время беременности в сложной жизненной ситуации.

Основные направления медико-социальной помощи – это информационная поддержка молодежи и женщин репродуктивного возраста относительно физиологических аспектов беременности и родов, мерах социальной защиты, психодиагностика эмоционального состояния женщины на ранних этапах беременности.

Основная работа акушерско-гинекологической службы в целях планирования семьи заключается в том, чтобы дать возможность супружеским парам и отдельным лицам свободно и с чувством ответственности решать вопрос о количестве и времени рождения своих детей, обеспечить население достоверной и полной информацией по этим вопросам с учетом половых и возрастных различий, а также необходимым объемом и качеством услуг по охране репродуктивного здоровья и планирования семьи.

В области функционирует государственное учреждение здравоохранения «Областной центр планирования семьи и репродукции человека», в 24 муниципальных учреждениях здравоохранения выделены кабинеты планирования семьи, где работают специально подготовленные кадры. Центр и кабинеты имеют наглядную агитацию и оснащены техническим оборудованием для просмотра видеофильмов. В тех районах, где небольшое количество населения, работа по планированию семьи ведется в рамках приема врачей акушеров-гинекологов. Основными приоритетами в организации работы кабинетов планирования семьи будут являться: воспитание подростков в условиях возрождения семейных ценностей и нравственных устоев, расширение информированности населения по предупреждению нежелательной беременности, содействие в вопросах образованности и выбора средств и методов контрацепции, широкое внедрение эффективных средств и методов контрацепции для профилактики абортов, особенно среди женщин групп риска – подростков, женщин непосредственно после абортов и родов.

В рамках модернизации службы родовспоможения в 2011 – 2012 годах в ведомстве министерства труда и социального развития области планируется открытие центра поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации в г. Ростове-на-Дону. Сюда, помимо социальных работников, юристов, психологов и специалистов из других подразделений социальной сферы, будут привлечены к работе сотрудники лечебно-профилактических учреждений (врач акушер-гинеколог, терапевт) во взаимодействии с органами ЗАГСа, представителями различных религиозных конфессий.

Между минздравом Ростовской области и Ростовской епархией заключен договор о сотрудничестве, в рамках которого работает общество православных врачей, ведущих активную работу по профилактике абортов.

Оказание медицинской помощи детям в Ростовской области осуществляется по трехуровневой системе:

1-й уровень – государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница», имеющая 7 специализированных центров (гематологический центр, детское хирургическое отделение, отделение реанимации и интенсивной терапии, уронефрологический центр, детский офтальмологический центр, неврологический центр, аллерго-пульмонологический центр);

2-й уровень – муниципальные детские больницы (7 детских больниц в городах Ростове-на-Дону (2 больницы), Волгодонске, Таганроге, Новошахтинске, Новочеркасске, Шахтах);

3-й уровень – муниципальные учреждения здравоохранения (центральные, районные и городские больницы).

Коечная мощность педиатрического профиля составляет 4 258 коек, при работе койки 294 дня в году, что свидетельствует о наличии профицита коек. В рамках модернизации будет сокращено 162 койки, в том числе 57 коек в детских городских больницах и 105 коек в медицинских учреждениях 3-го уровня.

В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в Ростовской области приказом Минздравсоцразвития России от 22.03.2006 № 185 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания» был внедрен скрининг новорожденных на три наследственных болезни (муковисцидоз, галактоземия, адреногенитальный синдром), в дополнение к существующему скринингу на фенилкетонурию и гипотиреоз, который будет продолжен.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2007 № 1011 и приказом Минздравсоцразвития России от 18.02.2008 № 72н в Ростовской области проводится аудиологический скрининг. Аппараты для аудиологического скрининга (56 штук) были закуплены за счет федерального бюджета, включая средства родового сертификата. Охват аудиологическим скринингом составил 72 процента новорожденных. К 2013 году планируется увеличить охват до 98 процентов, для чего дополнительно будет закуплено в 2011 – 2012 годах 24 единицы оборудования.

Во исполнение приказов Минздравсоцразвития России от 21.04.2008 № 183н «О проведении в 2008 – 2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» Администрацией Ростовской области 14.04.2009 утвержден «Временный порядок организации проведения диспансеризации в 2009 – 2010 годах пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации». В 2010 году диспансеризацией охвачено 8810 детей, детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, что составило 104,8 процента к запланированному. По итогам проведенной диспансеризации в дополнительном обследовании в учреждении 3-го уровня нуждается 614 детей (7 процентов), в оказании высокотехнологичной медицинской помощи – 25 детей. Проведение диспансеризации указанного контингента планируется продолжить в 2011 – 2012 годах, так как своевременное лечение выявленной патологии и реабилитация для этих детей является залогом социальной адаптации.

В 2010 году в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 16.03.2010 № 152н «О мерах, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» в Ростовской области созданы 6 центров здоровья для детей. В том числе 5 центров на условиях софинансирования из федерального бюджета и один центр – за счет средств областного бюджета. Центры начали функционировать с 15 декабря 2010 года. Открытие центров здоровья для детей направлено на раннее выявление отклонений в состоянии здоровья, что, в свою очередь, позволит увеличить число детей 1-й – 2-й группы здоровья. За 2 месяца 2011 года в центры здоровья обратилось и обследовано 1 511 детей. Выявлено 206 (13,6 процента) здоровых, 1 305 (86,3 процента) детей

с факторами заболевания. 1 218 (80,6 процента) были направлены в амбулаторно-поликлинические учреждения по месту жительства к узким специалистам. В структуре выявленной патологии у 18 процентов – плоскостопие; у 12 процентов – нарушение осанки; у 8 процентов – отклонения со стороны сердечно-сосудистой системы; у 6 процентов – избыток массы тела; у 5 процентов – снижение остроты зрения и у 3 процентов – дефицит массы тела. Опыт работы центров здоровья для детей показал эффективность их работы и необходимость открытия аналогичных центров во всех детских поликлиниках, консультациях, что будет осуществляться в пределах выделенного финансирования.

В области скорая медицинская помощь детям оказывается как специализированными педиатрическими бригадами, которые имеются в структуре муниципального лечебно-профилактического учреждения «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону в количестве 24 бригад, так и общемедицинскими бригадами. Среднее время доезда педиатрических бригад составляет 15 – 20 минут. К 2013 году планируется увеличение педиатрических бригад до 28 за счет организации педиатрических бригад в городах Азове и Таганроге.

Реализация комплекса мер по выхаживанию новорожденных, нуждающихся в оказании реанимационной помощи, и новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела

Переход на новые критерии регистрации рождений в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) требует внедрения современных технологий выхаживания недоношенных и маловесных детей, развития неонатальной хирургии и нейрохирургии, системы комплексной этапной реабилитации детей первого года жизни в целях увеличения выживаемости глубоко недоношенных младенцев, снижения детской заболеваемости и инвалидности, младенческой смертности (таблица № 13).

Таблица № 13

Оценка эффективности
модернизации акушерско-гинекологической службы Ростовской области

Показатели	2009 год		2012 год
	Российская Федерация	Ростовская область	Ростовская область
1	2	3	4
Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)	20,5	19,5	15,0
Младенческая смертность (на 1 тыс. родившихся живыми)	8,1	9,1	8,3*
Частота абортов (на 1 тыс. женщин фертильного возраста)	30,5	23,7	21,5

* В связи с переходом на новые критерии живорожденности с 2012 года.

Подготовка к внедрению современных технологий выхаживания новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела в Ростовской области началась с создания в 2001 году на базе муниципального лечебно-профилактического учреждения здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону «перинатального центра» на функциональной основе, куда транспортировали недоношенных новорожденных, родившихся в акушерских стационарах первого уровня и нуждающихся в оказании реанимационной помощи.

В 2004 году приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 05.05.2004 № 180 «О совершенствовании медицинской помощи новорожденным детям» были организованы межтерриториальные центры для оказания медицинской, в том числе реанимационной, помощи новорожденным в городах Таганроге, Шахтах, Новочеркасске, Волгодонске, Каменске-Шахтинском, Сальске. Был утвержден алгоритм оказания медицинской помощи новорожденным в критическом состоянии и определены уровни оказания этой помощи. Эти мероприятия позволили приблизить интенсивную помощь новорожденным детям, увеличить количество реанимационных коек для этого контингента.

С целью повышения эффективности и улучшения координации работы специалистов на всех этапах оказания медицинской помощи новорожденным детям в ноябре 2006 года был издан приказ минздрава Ростовской области от 21.11.2006 № 585, которым определены уровни оказания медицинской помощи новорожденным, порядок транспортировки новорожденных в критических состояниях, протокол оказания медицинской помощи новорожденным с хирургической патологией, а также меры по развитию межтерриториальных центров, система мер по укреплению их материально-технической базы и кадрового потенциала.

Таблица № 14

ПЕРЕЧЕНЬ
областных и межрайонных неонатальных центров,
оказывающих медицинскую, в том числе реанимационную,
помощь новорожденным и недоношенным детям

№ п/п	Наименование межрайцентра	Прикрепленные территории
1	2	3
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области (1-й уровень)	Недоношенные и доношенные дети Ростовской области и г. Ростова-на-Дону
2	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Волгодонска Ростовской области (2-й уровень)	г. Волгодонск; районы: Волгодонской, Мартыновский, Дубовский, Морозовский, Цимлянский, Заветинский, Зимовниковский Ремонтненский, Тацинский, Обливский, Советский
3.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» г. Шахты Ростовской области (2-й уровень)	г. Шахты, г. Зверево, г. Гуково; районы: Октябрьский, Усть-Донецкий, Красносулинский, Константиновский
4.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского (2-й уровень)	г. Каменск-Шахтинский; районы: Каменский,Тарасовский, Чертковский, Верхнедонской, Шолоховский, Кашарский, Боковкий, Белокалитвенский, Миллеровский, Милютинский

1	2	3
5.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района (2-й уровень)	Районы: Сальский, Песчанокопский, Егорлыкский, Целинский
6.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Таганрог (2-й уровень)	г. Таганрог; районы: Куйбышевский, Неклиновский, Матвеево-Курганский
7.	Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница», г. Новочеркасск (2-й уровень)	г. Новочеркасск; районы: Аксайский, Семикаракорский, Зерноградский, Багаевский, Кагальницкий, Веселовский
8.	Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону (1-й уровень)	Недоношенные дети г. Ростова-на-Дону и области, поступающие через отделение экстренной и консультативной медицинской помощи (ОЭКМП) государственного учреждения здравоохранения РОКБ
9.	ФГУ «РНИИАП» (1-й уровень)	Доношенные дети городов – Ростов-на-Дону, Азов, Батайск, Новошахтинск; районы: Азовский, Мясниковский, Родионово-Несветайский; и все новорожденные дети области, поступающие через отделение экстренной и консультативной медицинской помощи (ОЭКМП) государственного учреждения здравоохранения РОКБ

Все медицинские учреждения здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь новорожденным, в зависимости от уровня материально-технического оснащения, штатного расписания и подготовленности медицинских кадров, разделяются на 3 уровня:

Учреждения 3-го уровня (акушерские отделения центральных районных больниц, акушерские отделения лечебно-профилактических учреждений и родильные дома городов Ростовской области).

Задачи: своевременное оказание комплекса первичных реанимационных мероприятий в родильном зале, прогнозирование и распознавание угрожающих жизни состояний, оказание реанимационной помощи до вывода ребенка из критического состояния или эвакуации в специализированное отделение.

Алгоритм действий учреждения 3-го уровня:

1. При рождении ребенка в тяжелом состоянии – оказание первичного реанимационного пособия в строгом соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 01.06.2010 № 409Н «Об утверждении порядка оказания неонатологической медицинской помощи» и методическим письмом Минздравсоцразвития России «Первичная реанимационная помощь новорожденным детям» от 21.04.2010 № 15-4/10/2-3204.

2. Дальнейшая терапия проводится на месте в палате интенсивной терапии и включает в себя катетеризацию центральных сосудов, инфузионно-трансфузионную и респираторную терапию (искусственную вентиляцию легких аппаратом ИВЛ, а при его отсутствии – мешком Амбу). Терапия проводится педиатрами, имеющими соответствующую подготовку по неонатологии, неонатологами лечебно-профилактических учреждений, с привлечением реаниматологов.

3. Обращение в отделение ЭПКМП государственного учреждения здравоохранения Ростовская областная клиническая больница для получения консультации дежурных специалистов в телефонном режиме или выездной консультации.

Учреждения 2-го уровня (межрайонные неонатальные центры) – отделения патологии новорожденных и второго этапа выхаживания недоношенных детей, располагающие отделениями (койками) анестезиологии и реанимации согласно приложению № 2 к приказу № 585 от 21.11.2006 «Об организации помощи новорожденным детям области».

Задачи:

1. Консультативная помощь лечебно-профилактического учреждения 1-го уровня.

2. Транспортировка новорожденных из лечебно-профилактического учреждения прикрепленных территорий (стационаров 3-го уровня) в межрайонные неонатальные центры (на 2-й уровень), а при необходимости в областные центры и специализированные отделения (на 3-й уровень).

3. Реанимационная терапия, включающая длительную искусственную вентиляцию легких.

Алгоритм действий:

осуществление транспортировки новорожденных силами стационаров 1, 2 и 3-го уровней в межрайонные или в областные центры с привлечением, в случае необходимости, неонатологов и реаниматологов лечебно-профилактических учреждений 1-го уровня;

проведение этиотропной, патогенетической интенсивной терапии новорожденным при любой патологии, за исключением заболеваний, требующих экстренного специализированного (например, хирургического, кардиохирургического) вмешательства.

Учреждения 1-го уровня (отделение анестезиологии и реанимации ФГУ «РНИИАП», муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области).

Задачи:

1. Консультативная помощь лечебно-профилактических учреждений 1-го и 2-го уровней.

2. Транспортировка новорожденных из лечебно-профилактического учреждения прикрепленных территорий (стационаров 1-го уровня) в межрайонные неонатальные центры (на 2-й уровень), а при необходимости в областные центры и специализированные отделения (на 3-й уровень).

3. Реанимационная терапия, включающая длительную искусственную вентиляцию легких и высокотехнологичную помощь.

В процессе модернизации койки реанимации и интенсивной терапии 1-го этапа для новорожденных будут развернуты в акушерских стационарах всех групп (по 1 койке в 1-й группе, по 3-6 коек – во 2-й группе и не менее 12 коек в 3-й группе) и доведено до 80 коек.

Койки реанимации и интенсивной терапии в отделениях патологии новорожденных и детских городских больницах будут расширены (второй этап оказания помощи) до 80 коек. До 2013 года будет развернуто 160 коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных. Кроме того, в ФГУ «РНИИАП» развернуто 12 коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, которые принимают детей области. Всего в Ростовской области к 2013 году реанимационная помощь новорожденным детям будет оказываться на 172 койках.

В процессе модернизации число коек патологии новорожденных и второго этапа выхаживания недоношенных детей увеличится до 410.

В том числе:

70 коек в учреждениях родовспоможения (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области и муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Таганрога);

270 коек при детских городских больницах и других муниципальных учреждениях здравоохранения области ;

70 коек в ФГУ «РНИИАП».

В декабре 2010 года в г. Ростове-на-Дону вступил в строй перинатальный центр, в котором сконцентрированы беременные высокой группы риска по невынашиванию беременности. В перинатальном центре предусмотрены отделения второго этапа выхаживания новорожденных и недоношенных детей, в том числе отделение интенсивной терапии и реанимации для новорожденных (12 коек 1-го этапа выхаживания и 6 коек 2-го этапа выхаживания). Для оснащения оборудованием перинатального центра освоено более 431 млн. рублей областного бюджета.

Перинатальный центр оснащен самым современным медицинским оборудованием для выхаживания маловесных детей, специалисты прошли обучение в клиниках городов Москвы и Санкт-Петербурга. Благодаря освоению новых технологий Ростовская область готова к переходу на выхаживание маловесных и недоношенных детей с 22 недель беременности (массой более 500,0 грамма) в соответствии с рекомендациями ВОЗ.

Для выхаживания недоношенных новорожденных в 2011 – 2012 году в рамках Программы из средств ФФОМС планируется закупка оборудования на сумму 453 млн. рублей, в том числе в 2011 году на сумму – 400 млн. рублей, в 2012 году – 53 млн. рублей.

Кроме того, из средств областного бюджета в рамках подпрограммы «Развитие службы детства и родовспоможения Ростовской области на 2010 – 2013 годы» Областной долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Ростовской области на 2010 – 2013 годы» в 2011 и 2012 годах планируется закупка оборудования и лекарственных средств на сумму 47 426,5 тыс. рублей ежегодно.

В 2011 – 2012 годах для выхаживания недоношенных и новорожденных детей государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Перинатальный центр» будет выделено около 29,8 млн. рублей для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ежегодно по 14,9 млн. рублей).

Неонатальная хирургия

Ежегодно в муниципальном лечебно-профилактическом учреждении здравоохранения «Городская больница» № 20» г. Ростова-на-Дону получают хирургическую помощь 200 – 250 новорожденных с врожденными пороками развития и острой хирургической патологией. Медицинская помощь оказывается на базе детского хирургического отделения, на котором базируется кафедра детской хирургии Ростовского медицинского университета. Для коррекции врожденных пороков развития в 2011 году в рамках Программы из средств ФФОМС планируется закупка оборудования на сумму 10 млн. рублей.

Открытие кардиохирургического центра на базе государственного учреждения здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница» в 2005 году позволило организовать помощь новорожденным с врожденными пороками сердца. Порядок оказания кардиохирургической помощи указанному контингенту детей утвержден приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 23.01.2007 № 19. Ежегодно растет число детей, прооперированных на её базе. Объем высокотехнологичной помощи новорожденным и детям первого года жизни с врожденными пороками сердца ежегодно увеличивается с использованием средств областного и федерального бюджетов. Ежегодно в государственном учреждении здравоохранения Ростовская областная клиническая больница проводится оперативная коррекция врожденных пороков сердца новорожденным. В 2011 и 2012 годах планируется прооперировать в счет квот, выделенных Ростовской областью на эти цели, 18 и 22 ребенка соответственно. Размер софинансирования областного бюджета на эти цели составит: всего 1 599,0 тыс. рублей, в 2011 году – 675 тыс. рублей, в 2011 году – 924 тыс. рублей.

С 2005 по 2010 год в межтерриториальных неонатальных центрах получили интенсивную и реанимационную помощь около 1 200 плодов и детей с экстремально и очень низкой массой при рождении. Из 845 глубоко недоношенных выживших детей диагноз «ретинопатия недоношенных» установлен 72 детям, что составляет 8,5 процента.

Широкое внедрение в практику здравоохранения муниципальных лечебно-профилактических учреждений новых технологий выхаживания глубоко недоношенных новорожденных требует развития смежных дисциплин, в частности, офтальмологии. С этой целью в рамках Программы из средств ФФОМС в 2011 – 2012 годах планируется закупка офтальмологического оборудования на общую сумму более 44 млн. рублей для государственного учреждения здравоохранения «Областная детская больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Перинатальный центр», неонатальных межтерриториальных центров с целью оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям с ретинопатией недоношенных на территории области. Лечение пациентов с врожденными пороками развития и ретинопатией недоношенных осуществляется в рамках Территориальной программы государственных гарантий за счет средств обязательного медицинского страхования.

Организация выездной консультативно-диагностической помощи женщинам и детям

Для оказании специализированной консультативной и экстренной медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, а также детям, в том числе новорожденным, в муниципальных лечебно-профилактических учреждениях области при государственном учреждении здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница» действует отделение экстренной и плановой консультативной медицинской помощи. Отделение оснащено парком санитарного автотранспорта и реанимационными автомобилями. Дежурство осуществляют специалисты областных лечебно-профилактических учреждений и ФГУ «РНИИАП». Кроме того, при государственном учреждении здравоохранения «Областная детская больница», государственном учреждении здравоохранения «Областная больница № 2» и в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области действуют дистанционные реанимационно-консультативные центры. Так, за 2009 год осуществлено 485 консультаций беременных по телефону и видеосвязи, 235 женщин транспортировано в областные учреждения. По разделу «неонатология» за истекший год осуществлено 205 выездов в область, госпитализировано 168 новорожденных детей. К 2013 году планируется увеличить количество выездных акушерских бригад и довести количество дистанционных консультаций до 1 500 в год и эвакуаций беременных, рожениц и родильниц женщин в учреждения более высокого уровня до 500 в год. Также увеличится число дистанционных консультаций новорожденным детям до 500 в год и число эвакуаций возрастет до 300 в год.

Оказание высокотехнологичной медицинской и специализированной медицинской помощи женщинам и детям

ВМП жителям Ростовской области оказывается как федеральными государственными учреждениями здравоохранения, так и лечебно-профилактическими учреждениями области 1-го уровня (государственное учреждение здравоохранения Ростовская областная клиническая больница и государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»). В 2012 году запланировано увеличение количества областных лечебных учреждений, оказывающих ВМП жителям области, что, в конечном итоге, позволит увеличить удовлетворенность жителей области в данном виде помощи. К числу этих лечебных учреждений относится государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области по профилям неонатология и акушерство-гинекология. Для государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области в 2011 году выделено около 15 млн. рублей на оказание ВМП новорожденным (около 110 квот).

К 2013 году в области будет оказывается ВМП детям с ретинопатией недоношенных в государственном учреждении здравоохранения «Областная

детская больница», для чего в Программе предусмотрено 44 млн. рублей на закупку оборудования.

В 2011 году ожидается перевыполнение утвержденных объемов ВМП на 29,43 процента. Перевыполнение заявки происходит по причине высокой востребованности помощи по ЭКО, педиатрии, неонатологии.

По информации руководителя ФГУ «Ростовский научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии» Минздравсоцразвития РФ, к уже оказываемым видам ВМП планируется внедрить эндоваскулярную окклюзию маточных артерий.

В 2011 году оказание ВМП в субъектных учреждениях планируется в государственном учреждении здравоохранения «Областная детская больница» по профилям: онкология, педиатрия.

Таблица № 15

Профили ВМП	Планируемые объемы оказания ВМП			В том числе в ФГУ			В том числе в учреждениях субъекта в рамках Территориальной программы государственных гарантий		
	2011 год	2012 год	2013 год	2011 год	2012 год	2013 год	2011 год	2012 год	2013 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Акушерство и гинекология	240	264	290	240	264	290			
Акушерство и гинекология (ЭКО)	280	308	339	280	308	339			
Неонатология и детская хирургия в период новорожденности	254	279	307	254	279	307			
Педиатрия	373	410	451	363	399	439	10	11	12
Итого	1 147	1 261	1 387	1 137	1 250	1 375	10	11	12

Диспансеризация 14-летних подростков

Кроме того, продолжится развитие профилактического направления в медицине в 2011 – 2012 годах. Наряду с перечисленными направлениями будет организована диспансеризация детей 14-летнего возраста. В 2011 году численность 14-летних подростков составляет 43 959. Углубленным осмотром планируется охватить 70 процентов – 30770 подростков (с учетом подготовки кадров). В 2012 году будут подлежать диспансеризации 43 621. Планируется охватить 95 процентов (41 440 детей). К проведению углубленной диспансеризации привлекут урологов-андрологов, акушеров-гинекологов, детских эндокринологов. На эти цели планируется затратить средств ОМС: в 2011 году – 21 754,3 тыс. рублей, в 2012 году – 29 299,0 тыс. рублей

Стационарзамещающие технологии

За последние годы в области активно внедряются стационарзамещающие медицинские технологии, что позволило более эффективно использовать финансовые ресурсы, выделяемые на здравоохранение. Введение новых стандартов, укрепление материально-технической базы и кадрового обеспечения

расширили возможности учреждений здравоохранения по оказанию медицинской помощи в условиях дневных стационаров.

В 2009 году в стационарных лечебно-профилактических учреждениях области функционировало 200 коек дневного стационара при детских больницах и 72 койки при поликлинических отделениях. Медицинскую помощь в дневных стационарах получили в 2009 году около 7 тыс. детей. Планируется разработка мероприятий по интенсивному использованию коек дневных стационаров (сокращение средней длительности пребывания на койке с увеличением ее оборота).

Развитие паллиативной помощи

В Ростовской области ежегодно около 300 детей нуждается в оказании им паллиативной помощи. В г. Ростове-на-Дону функционирует хоспис, в составе которого действуют 10 муниципальных коек. Кроме того, паллиативная помощь оказывается в семи специализированных Домах ребенка, где предусмотрено 30 коек для оказания паллиативной помощи. В 4 городах и 9 районах, на базе муниципальных учреждений здравоохранения области, работают 52 социальные койки, где нуждающиеся дети также получают паллиативную помощь. Планируется развертывание 30 коек паллиативной помощи детям после завершения строительства 300-коечного здания государственного учреждения здравоохранения «Областная детская больница» к 2013 году.

Укрепление материально- технической базы службы родовспоможения и детства

В рамках подготовки к модернизации здравоохранения проведено районирование территории области, определены лечебные учреждения, которые будут оказывать жителям прикрепленных территорий специализированную медицинскую помощь. Данные лечебные учреждения обладают необходимым кадровым потенциалом.

В соответствии с Программой министерством здравоохранения была проведена оценка материально-технического состояния лечебных учреждений, которые будут принимать участие в ее реализации. Одной из проблем данного направления является недостаточное оснащение лечебно-профилактических учреждений необходимым лечебным оборудованием или его изношенность. Учитывая, что в области выбраны следующие профили – кардиология, онкология, травматология и акушерство, был проведен анализ наличия и состояния оборудования, которое используется для лечения пациентов с данной патологией. Было принято решение о закупке однотипных групп оборудования для всех лечебно-профилактических учреждений.

Кроме того, приказами Минздравсоцразвития России были определены Порядки оказания медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями, штатные нормативы и табели оснащения отделений. На основании вышеизложенного было определено наименование медицинской

техники, которую решено закупить при модернизации здравоохранения области, и определены учреждения-получатели.

В соответствии с Планом мероприятий во исполнение Федеральной целевой программы «Дети России» в Ростовской области для оснащения неонатальных межтерриториальных центров с 2005 по 2008 годы было выделено и освоено около 100 млн. рублей.

С 2006 года по настоящее время в области реализуются мероприятия приоритетного национального проекта «Здоровье». За указанный период, включая 9 месяцев 2010 года, реализовано мероприятий на сумму 9,3 млрд. рублей из бюджета Российской Федерации, 4,1 млрд. рублей из средств бюджета области.

В рамках указанных мероприятий медицинские учреждения области получили почти 1800 единиц лечебно-диагностического оборудования, 383 единицы автотранспорта.

Постановлением Администрации Ростовской области от 29.10.2009 № 560 утверждена Областная долгосрочная целевая программа «Развитие здравоохранения Ростовской области на 2010 – 2013 годы». Реализация указанной программы направлена на совершенствование и модернизацию системы оказания медицинской помощи жителям области и состоит из 12 подпрограмм, нацеленных на решение следующих основных задач, в том числе развитие службы детства и родовспоможения.

Программные мероприятия направлены на улучшение диспансерного наблюдения за беременными и новорожденными, раннее выявление и профилактику осложнений у женщины-матери и ее новорожденного ребенка за счет внедрения новых лечебно-диагностических методик.

Программа «Развитие службы детства и родовспоможения Ростовской области» решает следующие задачи:

развитие медико-генетической службы с целью совершенствования пренатальной диагностики врожденных, наследственных заболеваний, внутриутробных инфекций;

закупки тест-систем для скрининга беременных и новорожденных на врожденные пороки развития и внутриутробные инфекции;

закупки и поставки оборудования (транспортные инкубаторы, УЗИ экспертного класса, мониторы слежения, открытые реанимационные системы, аппараты искусственной вентиляции легких для новорожденных) и дорогостоящих лекарственных препаратов (иммуноглобулины для парентерального введения, сурфактант) в межтерриториальные неонатальные центры детских больниц для лечения новорожденных и недоношенных детей;

реорганизация родильных домов (отделений) в межрайонные перинатальные центры с организацией палат реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и недоношенных детей на 3 – 6 коек в муниципальных акушерских стационарах с мощностью более 60 коек;

разработка и введение стандартов (протоколов) оказания медицинской помощи при различных заболеваниях позволит использовать в диагностике и лечении женского и детского населения области наиболее эффективные методы, которые повысят качество оказания медицинской помощи. Это должно привести

к сокращению смертности от заболеваний, возникающих в период беременности, родов, в послеродовом периоде, а также смертности детей всех возрастных категорий.

За период действия программы в неонатологическую службу, а также на становление медико-генетической консультации области вложено более 200 млн. рублей. В области осуществляется единый комплекс мер по развитию здравоохранения на основе региональной долгосрочной целевой программы на период 2010 – 2013 годов. Благодаря этим мерам в демографической ситуации в области отмечаются позитивные тенденции.

Техническое перевооружение материально-технической базы акушерских стационаров и произошло после введения родовых сертификатов в рамках национального проекта «Здоровье». За время действия родовых сертификатов, в 2006 – 2009 годах, в службу родовспоможения и детства Ростовской области направлено более 1,7 млрд. рублей. Акушерские стационары в настоящее время оснащены акушерскими и фетальными мониторами, аппаратами кардиотокографии, ультразвуковыми аппаратами, мониторами витальных функций, наркозно-дыхательными аппаратами; закуплены гинекологические кресла, акушерские кровати, операционные столы, изделия медицинского назначения, медицинский инструментарий и лекарственные препараты, что позволило улучшить качество оказания медицинской помощи женщинам и детям.

В рамках модернизации на закупку оборудования для учреждений родовспоможения и детства планируется затратить 1 636 150,0 тыс. рублей. Будут закуплены аппараты УЗИ экспертного класса для проведения пренатального скрининга беременных на врожденные пороки развития, современная рентгеновская аппаратура, магнитно-резонансный томограф, КТ, офтальмологическое, эндовидеохирургическое оборудование, медицинское оборудование для оснащения операционных, включая рентген-операционные, современное лабораторное оборудование, медицинское оборудование для отделений реанимации для женщин и детей, включая новорожденных.

Внедрение стандартов оказания медицинской помощи

В 2009 – 2010 годах отдельные федеральные стандарты специализированной медицинской помощи применялись в 94 процентах медицинских учреждений области.

С 2004 года в Ростовской области разработаны и приняты областные протоколы по детским инфекциям, гинекологии, аллергологии, по амбулаторно-поликлинической помощи детям до 1 года. При оказании медицинской помощи по акушерству и гинекологии и педиатрии также используются стандарты, утвержденные приказами Минздравсоцразвития России.

Стандарты дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи применяются в двух учреждениях здравоохранения первого уровня – государственном учреждении здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница» при оказании медицинской помощи, в том числе беременным женщинам кардиологического профиля, и в государственном

учреждении здравоохранения «Областная детская больница» при оказании медицинской помощи детям с онкогематологическими заболеваниями.

С учетом структуры заболеваемости и смертности в 2011 – 2012 годах планируется внедрение стандартов оказания медицинской помощи по 4 приоритетным направлениям. Приоритетными направлениями в Программе выбраны: кардиология, травматология и ортопедия, онкология, акушерство.

Суммы на стандарты оказания медицинской помощи за счет средств федерального бюджета рассчитаны с учетом заработной платы и медикаментов. Также в Программе учтено необходимое медицинское оборудование для полноценного осуществления медицинской помощи по выбранным направлениям с учетом стандартов оказания медицинской помощи, в разделе по информатизации учреждений здравоохранения учтены требования стандартов оказания медицинской помощи.

Планируется внедрение следующих стандартов в учреждениях здравоохранения 1-го – 3-го уровня, в том числе:

по акушерству-гинекологии:

Стандарт медицинской помощи больным при синдроме дыхательного расстройства у новорожденного при оказании дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 13.03.2006 № 149 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при синдроме дыхательного расстройства у новорожденного» (вторая-третья группа учреждений);

Стандарт медицинской помощи больным с эклампсией при оказании скорой медицинской помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России № 682 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эклампсией» (все группы учреждений);

Стандарт медицинской помощи больным с послеродовым кровотечением при оказании скорой медицинской помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 25.09.2006 № 673 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с послеродовым кровотечением» (все группы учреждений).

На внедрение стандартов медицинской помощи по акушерству и педиатрии в системе ОМС на 2011 – 2012 годы планируется выделение 98 635,9 тыс. рублей.

Восстановительное лечение детей в возрасте до трех лет

В Ростовской области 1 656 детей-инвалидов (145,1 на 10 тыс. детского населения). Из них детей в возрасте от 0 до трех лет – 377. Дети-инвалиды нуждаются в проведении им реабилитационных мероприятий и восстановительного лечения. В Ростовской области реабилитация детям указанного возраста оказывается на базах реабилитационных отделений государственного учреждения здравоохранения «Областная детская больница» и государственного учреждения здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 1» Ростовской области. Указанные отделения оснащены необходимым медицинским и реабилитационным оборудованием.

Для детей младшего возраста на базе государственного учреждения здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации № 1» Ростовской области функционирует бассейн и физкультурный зал. Ежегодно курсы реабилитации получают более 300 детей-инвалидов с детским церебральным параличом, органической патологией нервной системы, ортопедической патологией и др. Планируется продолжить проведение восстановительного лечения детям поименованного контингента. Выделение средств из федерального бюджета для оснащения отделений областных учреждений не потребуется. Лечение пациентов осуществляется в рамках Территориальной программы государственных гарантий за счет средств обязательного медицинского страхования.

Оценка эффективности реализации мероприятий по модернизации службы родовспоможения и детства Ростовской области

Объем бюджетных ассигнований, направленных на реализацию мероприятий по модернизации службы родовспоможения и детства области, в 2011 – 2012 году составит 2 369 678,9 тыс. рублей. Общая сумма, направленная на эти цели, складывается из следующих составляющих:

средства на закупку медицинского оборудования для учреждений детства и родоспоможения (в части оказания помощи новорожденным) – 1 462 660,0 тыс. рублей;

средства на проведение капитальных ремонтов учреждений детства, родовспоможения, детских отделений многопрофильных больниц и центральных районных больниц – 510 022,6 тыс. рублей;

средства, выделяемые на оснащение клинико-диагностической базы центральных районных больниц области – 15 процентов, так как согласно статистическим данным 2010 года детское население, обслуживаемое центральными районными больницами, составляет 276 318 из 1 842 120 проживающих в сельской местности. Муниципальные лечебные учреждения сельских районов Ростовской области имеют в своем составе педиатрические, акушерские и гинекологические отделения, детские и женские консультации, которые используют общую лабораторную, диагностическую и рентгенологическую базу центральных районных больниц. Сумма, выделяемая на оснащение клинико-диагностической базы центральных районных больниц, составляет 897 245 тыс. рублей и, соответственно, 15 процентов от указанной суммы – 136 635,9 тыс. рублей будет израсходовано на детское население;

средства для внедрения стандартов оказания медицинской помощи в системе ОМС – 98 635,9 тыс. рублей;

средства на проведение диспансеризации 14-летних подростков – 51 053,3 тыс. рублей;

средства, заложенные на повышение заработной платы специалистов, работающих в педиатрии – 110 671,2 тыс. рублей.

Общая сумма – 2 369 678,9 тыс. рублей, что составляет 25,1 процента от средств, выделенных Ростовской области на модернизацию здравоохранения (9 417 459,0 тыс. рублей).

2.14. Профилактическая направленность деятельности здравоохранения Ростовской области

Демографические показатели, уровень заболеваемости, инвалидности и смертности требуют их стабилизации и еще большего снижения, что обуславливает необходимость проведения мероприятий, направленных на реализацию профилактического подхода в борьбе с заболеваемостью и смертностью от основных социально значимых заболеваний. Борьба с доказанными факторами риска обеспечит снижение вероятности развития заболевания в течение жизни, отдалит временные сроки инициирования генетически обусловленных заболеваний. Повышение эффективности вторичной профилактики обеспечит своевременную диагностику и, соответственно, повысит эффективность проводимой терапии, снизит вероятность развития осложнений.

Комплекс мероприятий по формированию здорового образа жизни, включая борьбу с факторами риска развития заболеваний; просвещение и информирование населения, предотвращение социально-значимых заболеваний; увеличение продолжительности активной жизни в области осуществлялся медицинскими работниками кабинетов медицинской профилактики (86 кабинетов в 2006 году), функционирующих на базе лечебно-профилактических учреждений областного и муниципального подчинения. Координация работы указанных кабинетов, а также мероприятия по медико-гигиеническому образованию населения области осуществлялись отделом профилактической и консультативно-оздоровительной работы государственного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитического центр» Ростовской области. Основными функциями кабинетов являлось проведение санитарно-просветительной работы, работа с диспансерными больными, отнесенными к первой и второй группам здоровья, подготовка и проведение с пациентами в школах групповых занятий по профилям заболеваний.

Дополнительное развитие профилактической направленности здравоохранения область получила в 2006 году в рамках реализации национального проекта «Здоровье». В течение 2006 – 2010 годов в области осуществлялись мероприятия по дополнительной диспансеризации и проведение дополнительных осмотров лиц, работающих во вредных условиях. На эти цели из средств федерального бюджета выделено 526,8 млн. рублей, осмотрено более 500 тыс. человек. Около 50 процентов осмотренных были отнесены к 1-й и 2-й группам здоровья. Выявлено 32 процента пациентов, отнесенных к третьей группе здоровья, которые требовали дополнительного амбулаторного обследования. В процессе динамического наблюдения в течение года часть из них, порядка 24 процентов, после прохождения необходимого дообследования и консультаций переведена во вторую группу. С 2009 года результаты диспансеризации вносятся в обязательном порядке в «Паспорт здоровья». Лечебно-профилактическими учреждениями в 2010 году выдано почти 63 000 паспортов. Диспансеризация позволила выявить патологию на ранних этапах, обеспечить своевременное лечение, проведение оздоровительных и

реабилитационных мероприятий. Таким образом, удалось добиться снижения инвалидизации населения, выявления на ранних этапах заболеваний сердечно-сосудистой системы, онкозаболеваний, туберкулеза, сахарного диабета и др..

С 1 декабря 2009 года в рамках реализации нового направления приоритетного национального проекта «Здоровье» по формированию здорового образа жизни у населения, включая снижение потребления алкоголя и табака, в области в соответствии с федеральными приказами, приказом министерства здравоохранения Ростовской области от 05.08.2009 № 980 «Об организации центров здоровья» начали функционировать 14 центров здоровья для взрослого населения (1 – на базе государственного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитического центр» Ростовской области и 13 – в поликлинических учреждениях муниципальных учреждений здравоохранения).

Кроме того, в 2010 году в рамках развития профилактического направления за счет средств федерального и областного бюджетов открыто 5 центров здоровья для детей на базе детских муниципальных лечебно-профилактических учреждений. Дополнительно еще 1 детский центр здоровья открыт в г. Батайске за счет средств консолидированного бюджета области.

К каждому центру прикреплены профилактические кабинеты, расположенные в лечебно-профилактических учреждениях сельских территорий, определены их зоны ответственности. Центры работают в рамках программы государственной гарантии оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, министерством совместно с территориальным фондом ОМС рассчитаны тарифы на комплексное обследование и прием врачей-специалистов.

Их функциями является информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах, обучение граждан, в том числе детей, гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака, оценка функциональных и адаптивных резервов организма, с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья, динамическое наблюдение за пациентами группы риска развития неинфекционных заболеваний. На пациента заполняется специальная карта здорового образа жизни, разрабатывается индивидуальная программа рационального питания, режима труда и отдыха, рекомендации по дозированию физических нагрузок. Человек, обратившийся в центр, после прохождения обследований получает возможность оздоровления по индивидуальной программе, а также посещение Школ здоровья определенной направленности.

В том случае, если в процессе обследования в центре здоровья выявляется подозрение на какое-либо заболевание, врач-специалист центра здоровья рекомендует гражданину обратиться в лечебно-профилактическое учреждение к соответствующему врачу-специалисту для определения дальнейшей тактики его дообследования, наблюдения и лечения.

В центры здоровья в 2009 году за счет средств федерального бюджета осуществлена закупка оборудования для оценки уровня психофизического и соматического здоровья, функциональных возможностей организма, функций

дыхательной и сердечно-сосудистой системы, для занятий лечебной физкультурой, биохимических экспресс-исследований на сумму 10,4 млн. рублей, поставлены комплекты для наглядной агитации на сумму около 1,0 млн. рублей. Из областного бюджета и местных бюджетов муниципальных образований на мероприятия по формированию здорового образа жизни в 2009 году осуществлено софинансирование на сумму 3,3 млн. рублей.

В 2010 году согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 31.12.09 № 1157 при центрах здоровья организованы стоматологические кабинеты. Из средств федерального бюджета на эти цели, а также для приобретения необходимого оборудования для 5 детских центров выделено 12,6 млн. рублей. Из областного бюджета – 15,9 млн. рублей для дооснащения центров и закупки необходимого оборудования для залов ЛФК.

В 2011 году предусмотрено финансирование из федерального бюджета на создание и оснащение офтальмологических и наркологических кабинетов в центрах здоровья, дооснащение наркологической службы области – 27,9 млн. рублей.

В настоящее время в центрах здоровья работают 106 медицинских работников, в том числе 53 врача, из них 44 прошли тематические усовершенствования по формированию здорового образа жизни и медицинской профилактике на базах федеральных институтов.

Проводится мониторинг деятельности центров здоровья. За весь период работы в центры здоровья первично обратилось 50,6 тыс. взрослого населения и 3,2 тыс. детей и подростков. Из числа обратившихся взрослого населения признано здоровыми 20 900 человек, среди детей – 1 708 человек, факторы риска выявлены у 29 706 человек взрослого населения и у 1 441 детей и подростков. Обратившиеся в центры здоровья получили консультацию врачей центров. 16 492 человека взрослого населения (32,6 процента) и 1 283 детей и подростков (40,7 процента) были направлены в амбулаторно-поликлинические учреждения по месту жительства для дополнительного обследования и последующего оздоровления или дообследования и лечения.

В настоящее время продолжается организованный прием граждан, не имеющих установленного диагноза хронического заболевания и ощущающих себя практически здоровыми, а также прошедших дополнительную диспансеризацию жителей области и отнесенных в первую и вторую группы здоровья. Организован прием и по записи, которая осуществляется как по телефону, так и по Интернету, доступ к которому имеется в каждом из открытых центров.

В Ростовской области, кроме открытых центров здоровья, продолжают функционировать два центра восстановительного лечения и реабилитации, которые решают задачи по профилактике среди определенного контингента: спортсмены, государственные и муниципальные служащие, работники, имеющие контакт с вредными производственными факторами, ликвидаторы последствий аварии на ЧАЭС. В этих центрах имеются в структуре кабинеты здоровья. Это обеспечивает преемственность между этапом диагностики, восстановительного лечения и дальнейшего реабилитационного наблюдения.

В данной модели используются все имеющиеся возможности многопрофильного учреждения реабилитационной направленности.

В результате принятых мер ожидается рост числа лиц, приверженных здоровому образу жизни и отказавшихся от вредных привычек, рост количества людей, увеличивших свою физическую активность, увеличение числа жителей области, придерживающихся сбалансированного, здорового питания.

Данные моменты должны, в свою очередь, оказать позитивное влияние на заболеваемость населения, продолжительность жизни и, как следствие, повлиять на демографическую ситуацию.

В квалифицированной психолого-психиатрической помощи в настоящее время нуждается не менее четверти населения. К сожалению, в области увеличивается число психически больных, утративших семейные и социальные связи, навыки самостоятельного обслуживания, а также лиц без определенного места жительства. Не уменьшается число лиц, которые находятся в психиатрических стационарах более года (2005 год – 572, 2007 год – 501, 2009 год – 569).

Остается высоким показатель суицидов, что также требует наличия оснащенных стационаров с подготовленным персоналом. В Ростовской области для предотвращения самоубийств и суицидальных попыток организована работа двух многоканальных телефонов в министерстве труда и социальной защиты. Также на базе государственного учреждения здравоохранения «Психоневрологический диспансер» Ростовской области предусмотрено развертывание многоканального бесплатного телефона по вопросам социально-психологической помощи.

Лица с невротическими расстройствами имеют возможность получить квалифицированную медицинскую помощь в отделениях пограничных расстройств, функционирующих на базах филиалов областного психоневрологического диспансера.

В целях развития системы комплексной профилактики, диагностики и лечения психических расстройств запланированы мероприятия по совершенствованию оказания амбулаторно-поликлинической и консультативной психиатрической помощи. Планируется совершенствование системы оказания первичной медико-социальной помощи с участием социальных работников, психотерапевтов, медицинских психологов.

Планомерная комплексная работа, проводимая в области в рамках целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотребления наркотиками и их незаконному обороту», позволила накопить огромный опыт совместной работы наркологических учреждений с правовыми, образовательными и иными организациями, достичь целевых индикаторов реализации программы. Доля больных, пролеченных от алкоголизма и наркомании, находящихся в стадии ремиссии, увеличилась с 5 до 7 процентов.

Обеспечение помощи лицам, имеющим проблемы с употреблением наркотических средств и алкоголя, создание единой системы, направленной на раннее выявление, лечение и медико-социальное сопровождение данных лиц, позволило по итогам 2009 года снизить количество таких больных.

Болезненность наркоманиями снизилась на 11 процентов – с 298,4 на 100 тыс. населения в 2005 году до 265,3 в 2009 году. Болезненность алкоголизмом и алкогольными психозами снизилась на 2,4 процента – с 1477,4 на 100 тыс. населения в 2005 году до 1441,1 в 2009 году.

В практику работы наркологической службы внедрены современные методы обнаружения психоактивных веществ в биологических средах, протоколы ведения больных на всех этапах лечения.

С целью достижения целевых показателей по данному профилю запланирован ряд конкретных мер:

использование в деятельности центров здоровья скрининг-опросников, направленных на раннюю диагностику наркоманий и алкоголизма, что позволит принять превентивные меры, сформировать группы риска и снизить заболеваемость алкоголизмом и наркоманиями;

доукомплектование структуры детского наркологического отделения психологами и психотерапевтами в соответствии с нормативными требованиями;

оснащение медицинским оборудованием структурных подразделений и учреждений, согласно стандартам оснащения; открытие реабилитационного отделения;

проведение скрининг-диагностики подростков 14 – 15 лет на наличие наркотических веществ в биологических жидкостях.

2.15. Социологическая оценка здравоохранения Ростовской области

Прогноз по целевым показателям Программы показывает, что в результате реализации указанного комплекса мер ожидается улучшение работы сети медицинских учреждений, стабилизация уровня госпитализации и снижение средней продолжительности пребывания пациента на койке (работающей в системе обязательного медицинского страхования) в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, будут обеспечены потребности пациентов в медицинской и лекарственной помощи, повысится качество диагностики, лечения и диспансерного наблюдения пациентов, снизятся показатели смертности от ряда социально значимых заболеваний.

Администрацией и минздравом области постоянно проводится изучение мнения населения о деятельности системы здравоохранения. Степень удовлетворенности жителей качеством медицинских услуг является одним из важнейших показателей оценки деятельности министерства здравоохранения области.

С целью изучения удовлетворенности населения качеством медицинской помощи минздравом области разработаны типовые анкеты, по которым проводятся ежеквартальные социологические опросы пациентов, обратившихся в лечебно-профилактические учреждения области. Показатель удовлетворенности пациентов включен в оценку результативности работы учреждений здравоохранения области и органов управления муниципальных образований.

В течение последних двух лет социологическая служба Администрации области включала в анкеты вопросы по удовлетворенности населения качеством медицинской помощи. Отмечается повышение числа людей, положительно отвечающих на указанные вопросы. В 2010 году количество респондентов, сообщивших о том, что они удовлетворены качеством медицинской помощи, предоставляемой учреждениями здравоохранения области, составило 37,4 процента (2008 год – 36 процентов, 2009 год – 36,4 процента).

Результаты социологических опросов обсуждаются на заседаниях коллегии Администрации области, Днях организатора здравоохранения, областных совещаниях, а также на собеседованиях с руководителями органов управления здравоохранения муниципальных образований и областных лечебных учреждений по итогам ежегодной работы. В 2009 году основной причиной неудовлетворенности населения были очереди в поликлиниках. Отмечается снижение числа неудовлетворенных оснащенностью оборудованием, кадровой и лекарственной обеспеченностью.

Министерство здравоохранения активно взаимодействует с общественными организациями, профессиональными медицинскими ассоциациями, обществами больных с социально-значимыми заболеваниями.

В министерстве продолжается работа по рассмотрению обращений и жалоб населения. В 2009 году в министерство поступило 3 161 обращение, признано обоснованными 75. В 2010 году – 4346 обращений (обоснованных 88). Для сравнения: в 2005 году таких обращений было 3 136 (обоснованных 43). В целях рассмотрения обращений в 2009 году проведено 240 проверок, в 2010 году – 785 проверок (2005 год – 91 проверка).

За последние пять лет отмечается рост количества жалоб, поступающих в Ростовский фонд обязательного медицинского страхования. С 2007 года в системе обязательного медицинского страхования функционирует институт представителей страховых медицинских организаций, ведущих прием граждан непосредственно в лечебно-профилактических учреждениях.

Данные по социологическим исследованиям, количеству обращений и жалоб приведены в таблице № 16 по министерству здравоохранения области и Ростовскому фонду обязательного медицинского страхования.

Таблица № 16

Наименование показателя	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год
1	2	3	4	5	6	7
Удовлетворенность медицинской помощью*	–	–	–	36 процентов	36,4 процентов	37,4 процентов
Количество поступивших жалоб:						
в министерство здравоохранения Ростовской области	3 136	3 128	3 459	3 205	3 161	4 346
в Ростовский областной фонд обязательного медицинского страхования	707	915	3 208	6 165	4 162	1 619

1	2	3	4	5	6	7
из них обоснованных:						
министерство здравоохранения Ростовской области	43	54	36	37	75	88
Ростовский областной фонд обязательного медицинского страхования	278	230	1 396	2 227	1 604	813
Количество проверок учреждений, осуществленных по итогам рассмотрения жалоб:						
министерство здравоохранения Ростовской области	91	125	192	204	240	785
Ростовский областной фонд обязательного медицинского страхования	700	902	3 187	6 146	4 152	1 619

* По данным социологической службы Администрации Ростовской области. По данным социологического опроса РОФОМС, показатель удовлетворенности медицинской помощью значительно выше.

Анализируя деятельность здравоохранения области, можно констатировать, что за последние пять лет в Ростовской области проведена оптимизация коечной сети медицинских учреждений, осуществлены меры по развитию первичного звена и укреплению материально-технической базы здравоохранения области. В области осуществляется единый комплекс мер по развитию здравоохранения на основе региональной долгосрочной целевой программы на период 2010 – 2013 годы. Благодаря этим мерам в демографической ситуации в области отмечаются позитивные тенденции.

Для сохранения поступательного движения в плане совершенствования медицинской помощи, предоставляемой населению области, формирования инновационной модели регионального здравоохранения необходима реализация мер по его модернизации.

В качестве приоритетных служб для реализации мер по модернизации выбраны медицинские учреждения кардиологического, травматологического, онкологического профиля, а также учреждения акушерско-гинекологической службы. Данный выбор продиктован особой социальной значимостью указанных видов медицинской помощи, а также их влиянием на основные демографические показатели. Необходимо продолжить осуществление мероприятий по укреплению их материально-технической базы, внедрению в работу стандартов оказания медицинской помощи.

Эти меры позволят не только повысить эффективность существующей системы оказания медицинской помощи населению, но и создадут необходимые условия для более рационального использования средств, выделяемых на указанные цели из различных источников.

III. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение

Информатизация будет осуществляться по дополнительному соглашению с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

IV. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи

Одним из направлений модернизации здравоохранения в 2011 – 2012 годах является внедрение стандартов оказания медицинской помощи. Внедрение стандартов является наиболее перспективным направлением развития здравоохранения, позволяющим планировать и обосновывать объемы медицинской помощи и затраты на нее, защищать права пациентов при разрешении спорных вопросов. Стандартизация гарантирует применение единых методик лечения и диагностики, основанных на принципах доказательной медицины, оказания полного объема медицинской помощи пациенту вне зависимости от места его проживания.

Использование стандартов дает возможность осуществлять оценку и контроль качества медицинской помощи на основе единых подходов.

Медицинские стандарты позволяют рассчитать и обосновать необходимый уровень финансирования государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и материально-технического обеспечения населения, дают возможность формировать на их основе более высокие требования к материально-техническому, кадровому и лекарственному обеспечению.

В 2009 – 2010 годах отдельные федеральные стандарты специализированной медицинской помощи применялись в 94 процентах медицинских учреждений области.

В настоящее время лечебно-профилактические учреждения Ростовской области в своей работе используют стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные приказами Минздрава РФ и Минздравсоцразвития России. Всего используются 368 федеральных стандартов, из них 111 по амбулаторно-поликлинической помощи, 46 – по скорой медицинской помощи, 27 – по санаторно-курортной помощи, 135 – по специализированной помощи и 49 – по высокотехнологичной помощи.

В рамках использования стандартов, утвержденных приказами Минздрава РФ и Минздравсоцразвития России по приоритетным направлениям, используются следующие стандарты оказания специализированной стационарной помощи: по кардиологии – 5 стандартов, по травматологии – 7 стандартов, по онкологии – 27 стандартов, всего 39 стандартов по приоритетным направлениям.

Кроме того, при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Ростовской области используется 28 стандартов по кардиологии и 14 стандартов по травматологии.

При оказании скорой медицинской помощи используется 21 стандарт по приоритетным направлениям. Из них по акушерству и гинекологии – 10 стандартов, по травматологии – 7 стандартов, по кардиологии – 6 стандартов.

Кроме того, с 2004 года в Ростовской области разработаны и приняты 8 областных стандартов (протоколов) по нефрологическим, ревматологическим заболеваниям, по детским инфекциям, по артериальной гипертензии, по гинекологии, аллергологии, по амбулаторно-поликлинической помощи детям до 1 года, по санаторно-курортному лечению.

Стандарты по нефрологическим заболеваниям используются для лечения 27 нозологических форм. Стандарты по ревматологии определяют лечение 31 нозологической формы. Стандарты по аллергологии охватывают 21 нозологическую форму.

Стандарты по гинекологии содержат рекомендации для лечения 116 нозологических форм. Стандарты по детским инфекционным заболеваниям разработаны и используются для лечения 15 нозологических форм.

Всего разработано областных стандартов для диагностики и лечения 212 заболеваний.

Стандарты дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи применяются в двух учреждениях здравоохранения первого уровня – государственном учреждении здравоохранения Ростовская областная клиническая больница при оказании медицинской помощи больным кардиологического, травматолого-ортопедического и нейрохирургического профилей и в государственном учреждении здравоохранения «Областная детская больница» при оказании медицинской помощи детям с гематологическими заболеваниями.

С 1996 года в лечебных учреждениях системы ОМС Ростовской области введен способ оплаты «за законченный случай» лечения на койках круглосуточного и дневного стационара. При формировании счета «по законченному случаю» используется разработанный специалистами минздрава Ростовской области и РОФОМС Классификатор медицинских услуг, который содержит более 4 тыс. кодов клинико-статистических групп (КСГ). Данный справочник КСГ изменялся и дополнялся более 7 раз. Прогрессивность указанного способа оплаты с применением КСГ заключается в возможности выбора сроков лечения пациента в зависимости от уровня лечебно-профилактического учреждения (территориальный, межтерриториальный, областной).

Внедрение с 2011 года по выбранным нозологиям позволит перейти системе ОМС на новый этап «оплаты за законченный случай».

С учетом структуры заболеваемости и смертности в 2011 – 2012 годах планируется внедрение стандартов оказания медицинской помощи по 4 приоритетным направлениям. Приоритетными направлениями в Программе выбраны: кардиология, травматология и ортопедия, онкология, акушерство.

Количество выбранных стандартов оказания медицинской помощи и лечебно-профилактических учреждений, в которых они будут внедрены, ограничены объемом финансовых средств, выделяемых ФФОМС. Внедрение других стандартов будет осуществляться за счет средств субъекта.

Расчет объема финансовых средств, необходимых для дооснащения приоритетных направлений, представлен в приведенной ниже таблице № 17.

Таблица № 17

Службы	2010 год	2013 год	Сумма необходимых финансовых ассигнований (млн. рублей)
1	2	3	4
Кардиологическая	52,1 процента	85,7 процента	374,5
Травматологическая	50,0 процента	80,0 процента	237,1
Онкологическая	48,0 процента	80,0 процента	92,9
Акушерская	84,3 процента	98,4 процента	282,9

Суммы на стандарты оказания медицинской помощи за счет средств федерального бюджета рассчитаны с учетом заработной платы и медикаментов. В Программе также учтено необходимое медицинское оборудование для полноценного осуществления медицинской помощи по выбранным направлениям с учетом стандартов оказания медицинской помощи, в разделе по информатизации учреждений здравоохранения – требования стандартов оказания медицинской помощи. Расчет стоимости по стандартам на 2011 и 2012 годы приведены в таблицах № 18 и № 19.

Таблица № 18

Расчет стоимости лечения по стандартам 2011 года

Вид медицинской помощи	Всего (тысяч рублей)	В том числе за счет средств		
		ФФОМС (тысяч рублей)	Консолидированный бюджет области (тысяч рублей)	Сумма по ОМС (тысяч рублей)
1	2	3	4	5
Всего	497 398,3	306 569,7	62 137,7	128 690,9
Зарплата	120 344,6	53 541,7		66 802,9
Медикаменты	362 038	253 028	62 137,7	46 872,3
Питание	13 431,4	0		13 431,4
Мягкий инвентарь	1 584,3	0		1 584,3
Акушерство	84 147,8	52 992,4	11 220,3	19 935,1
Зарплата	31 376,9	17 551		13 825,9
Медикаменты	51 645,5	35 441,4	11 220,3	4 983,8
Питание	811			811
Мягкий инвентарь	314,4			314,4
Кардиология	289 390,9	155 098	36 500	97 792,9
Зарплата	79 718,5	33 087		46 631,5
Медикаменты	197 400	122 011	36 500	38 889
Питание	11 117,5	0		11 117,5
Мягкий инвентарь	1 154,9	0		1 154,9
Онкология	123 859,6	98 479,3	14 417,4	10 962,9
Зарплата	9 249,2	2 903,7		6 345,5
Медикаменты	112 992,5	95 575,6	14 417,4	2 999,5
Питание	1 502,9	0		1 502,9
Мягкий инвентарь	115	0		115

Таблица № 19

Расчет стоимости лечения по стандартам 2012 года

Вид медицинской помощи	Всего (тыс. рублей)	В том числе за счет средств		
		ФФОМС (тыс. рублей)	Консолидированный бюджет области (тыс. рублей)	Сумма по ОМС (тыс. рублей)
1	2	3	4	5
Всего	810 961,1	539 823,8	62 137,7	208 999,6
Зарплата	178 125	70 624,9		107 500,1
Медикаменты	607 415	469 198,9	62 137,7	76 078,4

1	2	3	4	5
Питание	22 890,3	0		22 890,3
Мягкий инвентарь	2 530,8	0		2 530,8
Акушерство	84 147,8	52 992,4	11 220,3	19 935,1
Зарплата	31 376,9	17 551		13 825,9
Медикаменты	51 645,5	35 441,4	11 220,3	4 983,8
Питание	811			811
Мягкий инвентарь	314,4			314,4
Кардиология	492 847,2	289 175,8	36 500	167 171,4
Зарплата	129 071,5	48 277,7		80 793,8
Медикаменты	342 533,4	240 898,1	36 500	65 135,3
Питание	19 242,7	0		19 242,7
Мягкий инвентарь	1 999,6	0		1 999,6
Онкология	233 966,1	197 655,6	14 417,4	21 893,1
Зарплата	17 676,6	4 796,2		12 880,4
Медикаменты	213 236,1	192 859,4	14 417,4	5 959,3
Питание	2 836,6	0		2 836,6
Мягкий инвентарь	216,8	0		216,8

Планируется внедрение следующих стандартов в учреждениях здравоохранения 1-го – 3-го уровня по кардиологии:

Стандарт медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда при оказании дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 06.09.2005 № 548 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда»;

Стандарт медицинской помощи больным со стабильной стенокардией при оказании дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 20.04.2007 № 288 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со стабильной стенокардией»;

Стандарт медицинской помощи больным с фибрилляцией и трепетанием предсердий при оказании дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 14.09.2005 № 581 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с фибрилляцией и трепетанием предсердий».

По онкологии:

Стандарт медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием молочной железы при оказании специализированной помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 09.10.2006 № 700 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием молочной железы (при оказании специализированной помощи)»;

Стандарт медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием яичника при оказании специализированной помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 20.11.2006 № 776 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием яичника (при оказании специализированной помощи)».

По акушерству-гинекологии:

Стандарт медицинской помощи больным при синдроме дыхательного расстройства у новорожденного при оказании дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 13.03.2006 № 149 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при синдроме дыхательного расстройства у новорожденного» (вторая-третья группа учреждений);

Стандарт медицинской помощи больным с эклампсией при оказании скорой медицинской помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 25.09.2006 № 682 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эклампсией» (все группы учреждений);

Стандарт медицинской помощи больным с послеродовым кровотечением при оказании скорой медицинской помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 25.09.2006 № 673 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с послеродовым кровотечением» (все группы учреждений).

При поэтапном внедрении стандартов медицинской помощи в 2011-м и 2012 годах полный тариф за счет средств системы обязательного медицинского страхования будет внедряться для оплаты случаев медицинской помощи в рамках внедренных стандартов. Для оплаты медицинской помощи, по которой стандарты в 2011 и 2012 годах внедряться не будут, предусмотрено сохранение объемов финансового обеспечения.

В рамках перехода с 2013 года на преимущественно одноканальное финансирование медицинской помощи в рамках системы ОМС будет включено в тариф на оплату медицинской помощи за счет ОМС расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, приобретение оборудования стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу.

Внедрение полного тарифа оплаты медицинской помощи за счет средств системы обязательного медицинского страхования должно осуществляться с учетом необходимости выполнения стандартов оказания медицинской помощи, установленных Минздравсоцразвития России, а также на основе эффективных способов оплаты медицинской помощи, ориентированных на результаты деятельности.

Внедрение стандартов оказания медицинской помощи невозможно без укрепления кадрового потенциала лечебно-профилактических учреждений области.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи в рамках указанного направления предусмотрены мероприятия по обеспечению потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. В рамках данных мероприятий только за счет средств областного бюджета в 2011 и 2012 годах запланирована подготовка по основным специальностям 130 специалистов (по 65 специалистов ежегодно) из выпускников медицинских

вузов, обучающихся по целевому набору, для учреждений здравоохранения муниципальных образований и государственных учреждений здравоохранения областного подчинения.

Данным разделом также предусматривается реализация мероприятий по повышению уровня заработной платы врачей и среднего медицинского персонала.

По муниципальным учреждениям здравоохранения, работающим в системе обязательного медицинского страхования, предусмотрено выделение средств Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования на повышение заработной платы:

2011 год: 435 266 000 рублей.

По областным государственным учреждениям здравоохранения, работающим в системе ОМС, предусмотрено выделение средств Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования на повышение заработной платы:

2011 год: 74 502 400 рублей.

Данные об изменении заработной платы медицинских работников в разрезе лечебных учреждений области представлены в таблице № 20.

Таблица № 20

Данные об изменении заработной платы медицинских работников

Название субъекта Российской Федерации	Число лечебно-профилактических учреждений, имеющих стационары, в субъекте	Число лечебно-профилактических учреждений, имеющих стационары, участвующих во внедрении стандартов медицинской помощи	Примечание (обоснование причин невключения ряда учреждений в мероприятия по внедрению стандартов медицинской помощи)											
1	2	3	4											
Ростовская область	116	64	применение стандартов будет осуществляться в ЛПУ, имеющих круглосуточные стационарные отделения по основным профилям, выбранным для проведения модернизации, с учётом имеющейся базы и медицинских кадров											
название муниципального образования или областного ЛПУ	показатель	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал				
		2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Азовского района Ростовской области	штатные должности	22	22	22	22	80,75	80,75	43,75	43,75	61	61	61	61	
	физические лица	15	15	15	15	63	63	30	30	46	36	36	36	
	уровень средненоминальной заработной платы	14 043	14 561	15 531	16 121	11 889	11 953	12 503	12 978	6 890	7 889	8 252	8 566	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Аксайского района Ростовской области	штатные должности	84	84	84	84	220,25	220,25	222	222	222,25	175,75	175,75	175,75	
	физические лица	68	68	68	68	174	174	180	180	135	121	121	121	
	уровень средненоминальной заработной платы	11 034	11 307	13 628	14 145	10 704	11 498	12 027	12 484	7 730	7 769	8 127	8 436	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Белокалитвинского	штатные должности	84	84	84	84	296	296	286,5	286,5	256,75	228	228	228	
	физические лица	57	57	57	57	239	239	239	239	194	170	170	170	
	уровень средненоминальной заработной платы	13 533	13 897	15 136	15 711	10 694	10 747	11 241	11 668	6 607	6 639	6 945	7 209	

1	2	3		4									
района Ростовской области													
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Боковского района Ростовской области	штатные должности	19,75	19,75	19,75	19,75	62	62	62	62	54,5	46,5	46,5	46,5
	физические лица	6	6	6	6	55	55	55	55	42	36	36	36
	уровень средненоминальной заработной платы	14 000	14 070	15 517	16 107	9 195	9 229	10 353	10 747	7 106	7 228	7 561	7 848
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района	штатные должности	15,25	15,25	15,25	15,25	54,75	54,75	51,75	51,75	46	31,5	31,5	31,5
	физические лица	6	6	6	6	45	45	46	46	41	37	37	37
	уровень средненоминальной заработной платы	14 003	14 163	15 615	16 208	10 848	11 848	12 393	12 864	6 632	6 944	7 263	7 539
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Веселовского района Ростовской области	штатные должности	11	11	11	11	47,5	47,5	40	40	41,75	32,25	32,25	32,25
	физические лица	7	7	7	7	37	37	33	33	35	26	26	26
	уровень средненоминальной заработной платы	18 047	18 138	19 172	19 901	11 395	11 620	12 154	12 616	6 060	6 060	6 339	6 580
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Дубовского района Ростовской области	штатные должности	29,75	29,75	29,75	29,75	67	67	67,5	67,5	74,25	74,75	74,75	74,75
	физические лица	10	10	10	10	53	53	53	53	51	45	45	45
	уровень средненоминальной заработной платы	15 250	15 327	16 432	17 056	10 961	11 016	11 723	12 168	5 880	5 909	6 181	6 416
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Егорлыкского района Ростовской области	штатные должности	42,25	42,25	42,25	42,25	103,25	103,25	103,25	103,25	86	57,25	57,25	57,25
	физические лица	25	25	25	25	93	93	96	96	63	53	53	53
	уровень средненоминальной заработной платы	14 477	14 550	15 719	16 316	10 809	11 677	12 214	12 678	6 764	6 797	7 110	7 380

1	2	3		4									
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Заветинского района Ростовской области	штатные должности	12,25	12,25	12,25	12,25	39,5	39,5	39,5	39,5	35,5	35,5	35,5	35,5
	физические лица	7	7	7	7	26	26	26	26	26	26	26	26
	уровень средненоминальной заработной платы	13 962	15 404	16 112	16 724	12 681	12 744	13 331	13 837	5 601	5 833	6 101	6 333
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зерноградского района Ростовской области	штатные должности	72,5	72,5	72,5	72,5	189,25	189,25	171,75	171,75	142,5	144,25	144,25	144,25
	физические лица	42	42	42	42	175	175	163	163	114	118	118	118
	уровень средненоминальной заработной платы	13 850	13 919	15 159	15 735	10 087	10 194	10 663	11 068	7 279	7 308	7 644	7 935
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Зимовниковского района Ростовской области	штатные должности	21,25	21,25	21,25	21,25	92	92	74,5	74,5	89	72	72	72
	физические лица	10	10	10	10	71	71	60	60	68	61	61	61
	уровень средненоминальной заработной платы	16 607	19 695	20 601	21 384	11 839	12 083	12 639	13 119	6 134	7 519	7 864	8 163
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Кашарского района Ростовской области	штатные должности	13,5	13,5	13,5	13,5	75,75	75,75	74,75	74,75	74,25	75,75	75,75	75,75
	физические лица	7	7	7	7	50	50	50	50	44	44	44	44
	уровень средненоминальной заработной платы	19 157	19 253	20 138	20 904	11 263	11 760	12 301	12 768	7 595	7 916	8 280	8 595
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Константиновского района Ростовской области	штатные должности	37,5	37,5	37,5	37,5	116	116	110,75	110,75	91,5	75,5	75,5	75,5
	физические лица	25	25	25	25	87	87	89	89	82	74	74	74
	уровень средненоминальной заработной платы	12 315	12 590	14 469	15 018	9 716	9 765	10 814	11 225	6 769	6 803	7 116	7 386

1	2	3		4									
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области	штатные должности	35,5	35,5	35,5	35,5	107	107	108	108	67,5	66,25	66,25	66,25
	физические лица	19	19	19	19	79	79	85	85	54	43	43	43
	уровень средненоминальной заработной платы	11 331	12 457	14 530	15 082	8 407	9 722	11 169	11 594	6 061	6 092	6 372	6 614
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Миллеровского района Ростовской области	штатные должности	103	103	103	103	298	298	297,5	297,5	203,75	195,75	195,75	195,75
	физические лица	43	43	43	43	246	246	246	246	144	143	143	143
	уровень средненоминальной заработной платы	16 838	17 197	17 988	18 671	9 907	10 655	11 445	11 880	7 402	7 439	7 781	8 077
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Милютинского района Ростовской области	штатные должности	13,5	13,5	13,5	13,5	68	68	66,25	66,25	57,25	42,25	42,25	42,25
	физические лица	4	4	4	4	54	54	54	54	41	28	28	28
	уровень средненоминальной заработной платы	16 710	16 794	17 566	18 234	11 035	11 091	12 101	12 561	6 116	6 147	6 529	6 777
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области	штатные должности	44,5	44,5	44,5	44,5	146,25	146,25	132,75	132,75	130,75	123,5	123,5	123,5
	физические лица	22	22	22	22	110	110	114	114	99	89	89	89
	уровень средненоминальной заработной платы	13 819	13 888	15 427	16 013	10 213	10 264	11 036	11 455	6 561	6 670	6 976	7 242
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мясниковского района Ростовской области	штатные должности	50,25	50,25	50,25	50,25	163	163	180,5	180,5	99	94,25	94,25	94,25
	физические лица	33	33	33	33	136	136	147	147	55	58	58	58
	уровень средненоминальной заработной платы	15 538	15 616	16 834	17 474	13 421	13 487	14 108	14 644	8 700	10 688	11 180	11 605

1	2	3		4									
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Неклиновского района Ростовской области	штатные должности	69,25	69,25	69,25	69,25	223,5	223,5	217,5	217,5	180	171,75	171,75	171,75
	физические лица	35	35	35	35	189	189	186	186	131	129	129	129
	уровень средненоминальной заработной платы	13 688	14 315	15 473	16 061	11 116	11 310	11 831	12 280	7 100	7 136	7 464	7 747
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Обливского района Ростовской области	штатные должности	38	38	38	38	117	117	117	117	77,5	76,5	76,5	76,5
	физические лица	15	15	15	15	88	88	88	88	50	50	50	50
	уровень средненоминальной заработной платы	15 757	16 237	16 984	17 630	11 385	11 443	11 969	12 424	6 642	6 675	6 982	7 248
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Октябрьского района Ростовской области	штатные должности	61,25	61,25	61,25	61,25	176,5	176,5	175,75	175,75	116,5	115,5	115,5	115,5
	физические лица	29	29	29	29	146	146	153	153	93	93	93	93
	уровень средненоминальной заработной платы	15 585	15 663	16 783	17 421	10 087	10 137	10 604	11 006	6 701	7 108	7 434	7 717
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Орловского района Ростовской области	штатные должности	42,75	42,75	42,75	42,75	146,5	146,5	135	135	115,5	111,5	111,5	111,5
	физические лица	16	16	16	16	141	141	133	133	123	104	104	104
	уровень средненоминальной заработной платы	13 017	14 767	15 746	16 345	10 485	11 027	11 535	11 973	6 098	6 373	6 666	6 919
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Пролетарского района Ростовской области	штатные должности	36,25	36,25	36,25	36,25	119,75	119,75	111	111	88,5	81,5	81,5	81,5
	физические лица	18	18	18	18	97	97	96	96	79	67	67	67
	уровень средненоминальной заработной платы	16 119	16 199	17 245	17 900	9 876	9 926	10 682	11 088	6 042	6 206	6 491	6 738
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница»	штатные должности	23	23	23	23	87	87	69,75	69,75	68	58,25	58,25	58,25
	физические лица	14	14	14	14	72	72	66	66	60	54	54	54
	уровень средненоминальной заработной платы	17 719	17 807	18 626	19 334	11 869	12 691	13 275	13 780	6 217	6 658	6 965	7 229

1	2	3		4									
Ремонтненского района Ростовской области													
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Родионово-Несветайского района Ростовской области	штатные должности	29,25	29,25	29,25	29,25	70,75	70,75	70,75	70,75	55,75	54,5	54,5	54,5
	физические лица	17	17	17	17	39	39	39	39	35	34	34	34
	уровень средненоминальной заработной платы	19 286	22 502	23 537	24 431	14 070	14 140	14 791	15 353	7 763	7 802	8 161	8 471
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Сальского района Ростовской области	штатные должности	90	90	90	90	311,5	311,5	319,75	319,75	241,5	242,25	242,25	242,25
	физические лица	54	54	54	54	309	309	312	312	207	191	191	191
	уровень средненоминальной заработной платы	12 827	12 891	14 984	15 553	8 456	8 937	10 148	10 533	6 343	6 374	6 667	6 920
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Семикаракорского района Ростовской области	штатные должности	49	49	49	49	148	148	266,25	266,25	97,75	83,25	83,25	83,25
	физические лица	28	28	28	28	150	150	255	255	97	77	77	77
	уровень средненоминальной заработной платы	12 376	13 405	14 922	15 489	10 027	10 122	10 888	11 302	6 724	6 998	7 320	7 598
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тарасовского района Ростовской области	штатные должности	34,5	34,5	34,5	34,5	122	122	122	122	87,25	85	85	85
	физические лица	22	22	22	22	91	91	95	95	73	70	70	70
	уровень средненоминальной заработной платы	12 066	17 269	18 064	18 750	13 906	13 975	14 618	15 173	6 643	6 676	6 983	7 249
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Тацинского района Ростовской области	штатные должности	33,5	33,5	33,5	33,5	125	125	66	66	96	91,5	91,5	91,5
	физические лица	16	16	16	16	113	113	61	61	81	76	76	76
	уровень средненоминальной заработной платы	14 498	14 675	16 050	16 660	10 475	10 528	11 113	11 535	7 074	7 110	7 437	7 719

1	2	3		4									
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Усть-Донецкого района Ростовской области	штатные должности	14	14	14	14	71	71	59	59	58,25	54,75	54,75	54,75
	физические лица	10	10	10	10	55	55	53	53	46	47	47	47
	уровень средненоминальной заработной платы	16 004	18 649	19 507	20 248	9 943	11 683	12 220	12 685	5 977	6 262	6 550	6 799
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Целинского района Ростовской области	штатные должности	22	22	22	22	88	88	93	93	69,5	74,5	74,5	74,5
	физические лица	12	12	12	12	79	79	70	70	50	50	50	50
	уровень средненоминальной заработной платы	17 087	17 172	17 962	18 644	11 293	11 514	12 043	12 501	6 647	6 863	7 179	7 452
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Цимлянского района Ростовской области	штатные должности	29,25	29,25	29,25	29,25	115,5	115,5	75	75	64,5	71,5	71,5	71,5
	физические лица	20	20	20	20	85	85	66	66	54	58	58	58
	уровень средненоминальной заработной платы	15 427	15 551	16 566	17 195	10 063	10 810	11 307	11 737	7 469	7 506	7 852	8 150
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Чертковского района Ростовской области	штатные должности	33,25	33,25	33,25	33,25	134	134	77,75	77,75	85	69,25	69,25	69,25
	физические лица	20	20	20	20	139	139	79	79	80	59	59	59
	уровень средненоминальной заработной платы	10 953	11 579	14 212	14 752	10 834	10 888	11 389	11 822	6 993	7 493	7 837	8 135
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Шолоховского района Ростовской области	штатные должности	25	25	25	25	99,5	99,5	62,75	62,75	82	70	70	70
	физические лица	18	18	18	18	80	80	47	47	63	53	53	53
	уровень средненоминальной заработной платы	15 034	15 110	16 205	16 820	11 997	13 534	14 157	14 695	7 128	7 164	7 493	7 778

1	2	3		4									
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Азова Ростовской области	штатные должности	35,75	35,75	35,75	35,75	97	97	113,5	113,5	79,5	90	90	90
	физические лица	26	26	26	26	88	88	103	103	61	69	69	69
	уровень средненоминальной заработной платы	13 892	13 961	15 603	16 196	8 932	8 977	10 490	10 888	6 587	6 619	7 024	7 291
Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Азова Ростовской области	штатные должности	26,5	26,5	26,5	26,5	70,75	70,75	70,75	70,75	52,25	52,25	52,25	52,25
	физические лица	19	19	19	19	58	58	55	55	33	32	32	32
	уровень средненоминальной заработной платы	11 030	13 245	14 554	15 107	11 195	11 928	12 476	12 951	8 156	8 441	8 830	9 165
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Батайска Ростовской области	штатные должности	130,25	130,25	130,25	130,25	297,75	297,75	234,5	234,5	228	222,25	222,25	222,25
	физические лица	101	101	101	101	205	205	156	156	176	169	169	169
	уровень средненоминальной заработной платы	13 411	13 478	15 598	16 190	11 623	11 682	12 419	12 891	7 258	7 442	7 785	8 081
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1» г. Волгодонска Ростовской области	штатные должности	146,75	146,75	146,75	146,75	385,75	385,75	373,5	373,5	290,25	280,25	280,25	280,25
	физические лица	69	69	69	69	265	265	260	260	180	184	184	184
	уровень средненоминальной заработной платы	17 621	17 709	18 524	19 228	12 451	12 513	13 089	13 586	7 528	7 746	8 102	8 410
Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом» г. Волгодонска Ростовской области	штатные должности	30,5	30,5	30,5	30,5	85,5	85,5	90,25	90,25	63	52	52	52
	физические лица	16	16	16	16	65	65	75	75	45	39	39	39
	уровень средненоминальной заработной платы	13 980	14 050	15 896	16 500	10 912	10 966	12 271	12 737	8 876	8 921	9 331	9 686
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Гуково	штатные должности	104,25	104,25	104,25	104,25	196,5	196,5	200,5	200,5	241,25	238,75	238,75	238,75
	физические лица	51	51	51	51	181	181	181	181	175	165	165	165
	уровень средненоминальной заработной платы	16 134	17 677	18 490	19 192	10 366	11 579	12 112	12 572	7 501	7 538	7 884	8 184

1	2	3		4									
МУЗ «Центральная городская больница» г. Донецка Ростовской области	штатные должности	66,5	66,5	66,5	66,5	208,25	208,25	213,25	213,25	154,5	150,5	150,5	150,5
	физические лица	39	39	39	39	169	169	170	170	127	117	117	117
	уровень средненоминальной заработной платы	13 955	13 966	15 608	16 202	10 201	10 251	11 223	11 649	6 861	6 908	7 226	7 501
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Каменска-Шахтинского	штатные должности	131	131	131	131	398,25	398,25	372,5	372,5	236,25	236,5	236,5	236,5
	физические лица	76	76	76	76	300	300	302	302	212	210	210	210
	уровень средненоминальной заработной платы	13 331	14 114	15 663	16 259	10 021	10 072	11 235	11 662	6 537	6 550	6 851	7 111
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи», г. Новочеркасск	штатные должности	84,25	84,25	84,25	84,25	190,75	190,75	190,75	190,75	104	104	104	104
	физические лица	45	45	45	45	131	131	131	131	64	68	68	68
	уровень средненоминальной заработной платы	15 932	16 860	17 635	18 306	12 564	13 056	13 657	14 175	7 655	7 806	8 165	8 476
Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Новочеркасск	штатные должности	21,25	21,25	21,25	21,25	53,75	53,75	64,5	64,5	35,25	35,25	35,25	35,25
	физические лица	14	14	14	14	52	52	52	52	22	26	26	26
	уровень средненоминальной заработной платы	14 601	14 675	16 050	16 660	8 878	10 195	10 964	11 380	8 163	8 203	8 580	8 906
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» г. Новошахтинска	штатные должности	114,5	114,5	114,5	114,5	256	256	252,5	252,5	214,25	168,75	168,75	168,75
	физические лица	42	42	42	42	199	199	194	194	173	147	147	147
	уровень средненоминальной заработной платы	13 559	13 627	15 434	16 020	8 947	10 210	10 679	11 085	5 722	6 531	6 831	7 091
Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Н.А. Семашко» г. Ростова-на-Дону	штатные должности	282,75	282,75	282,75	282,75	729,5	729,5	904,75	904,75	515,5	519,25	519,25	519,25
	физические лица	214	214	214	214	479	479	458	458	256	266	266	266
	уровень средненоминальной заработной платы	14 664	14 738	16 416	17 040	13 969	14 039	14 685	15 243	9 933	9 983	10 442	10 839

1	2	3		4									
Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение «Городская больница скорой медицинской помощи № 2» г. Ростова-на-Дону	штатные должности	609,5	609,5	609,5	609,5	1093,25	1093,25	1093,25	1093,25	682	684	684	684
	физические лица	389	389	389	389	717	717	717	717	342	358	358	358
	уровень средненоминальной заработной платы	17 305	17 391	19 191	19 920	14 902	15 279	15 982	16 589	10 431	10 483	10 965	11 382
Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 20» г. Ростова-на-Дону	штатные должности	373	373	373	373	891,75	891,75	967,75	967,75	514,75	518	518	518
	физические лица	188	188	188	188	463	463	496	496	220	234	234	234
	уровень средненоминальной заработной платы	19 180	20 833	22 391	23 242	15 978	16 883	17 660	18 331	10 275	10 326	10 801	11 212
Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения Родильный дом № 2 г. Ростова-на-Дону	штатные должности	27	27	27	27	68	68	70	70	43,25	40,5	40,5	40,5
	физические лица	19	19	19	19	43	43	43	43	20	24	24	24
	уровень средненоминальной заработной платы	13 386	13 454	15 273	15 853	10 365	10 417	11 796	12 244	9 131	9 540	9 979	10 358
Муниципальное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Родильный дом № 5» г. Ростова-на-Дону	штатные должности	79,25	79,25	79,25	79,25	196	196	257,5	257,5	119	119	119	119
	физические лица	56	56	56	56	128	128	217	217	52	53	53	53
	уровень средненоминальной заработной платы	17 300	18 517	20 169	20 935	15 265	15 742	16 466	17 092	11 771	11 831	12 375	12 845
Муниципальное учреждение здравоохранения «Первая городская больница» г. Таганрога	штатные должности	52	52	52	52	132	132	100,5	100,5	94,5	87,75	87,75	87,75
	физические лица	29	29	29	29	102	102	83	83	62	61	61	61
	уровень средненоминальной заработной платы	16 521	16 921	18 399	19 098	10 255	12 123	12 681	13 163	6 803	6 975	7 296	7 573

1	2	3		4									
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница скорой медицинской помощи» г. Таганрога	штатные должности	267,25	267,25	267,25	267,25	569	569	569	569	429,75	429,75	429,75	429,75
	физические лица	142	142	142	142	478	478	478	478	266	267	267	267
	уровень средненоминальной заработной платы	17 300	17 435	18 937	19 657	13 303	13 370	13 985	14 516	8 077	8 215	8 593	8 920
Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом», г. Таганрог	штатные должности	77,75	77,75	77,75	77,75	240,75	240,75	240,75	240,75	133,75	133,75	133,75	133,75
	физические лица	46	46	46	46	186	186	182	182	61	62	62	62
	уровень средненоминальной заработной платы	12 762	12 826	14 916	15 483	11 162	11 218	11 934	12 388	8 168	8 208	8 586	8 912
Муниципальное учреждение здравоохранения Городская больница скорой медицинской помощи им. В.И. Ленина г. Шахты Ростовской области	штатные должности	192	192	192	192	541,5	541,5	546,5	546,5	353,25	353,25	353,25	353,25
	физические лица	109	109	109	109	406	406	410	410	217	215	215	215
	уровень средненоминальной заработной платы	17 994	18 084	19 816	20 569	11 564	11 575	12 507	12 982	8 111	8 308	8 690	9 021
Государственное учреждение здравоохранения Ростовская областная клиническая больница	штатные должности	435,5	435,5	446,25	446,25	760,25	760,25	772,5	772,5	502,5	505,25	505,25	505,25
	физические лица	311	311	336	336	575	575	565	565	280	279	279	279
	уровень средненоминальной заработной платы	14 207	15 278	16 780	17 418	12 602	12 893	13 486	13 998	9 092	9 532	9 971	10 350
Государственное учреждение здравоохранения «Областная детская больница»	штатные должности	208,5	208,5	208,5	208,5	408,25	408,25	408,25	408,25	229,5	225	225	225
	физические лица	140	140	140	140	308	308	386	386	127	130	130	130
	уровень средненоминальной заработной платы	18 605	18 698	20 059	20 821	14 479	14 568	15 238	15 817	10 144	10 307	10 781	11 191
Государственное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войны» Ростовской области	штатные должности	71,75	71,75	71,75	71,75	192,25	192,25	195	195	151	149,5	149,5	149,5
	физические лица	50	50	50	50	130	130	146	146	91	86	86	86
	уровень средненоминальной заработной платы	23 420	23 538	24 621	25 556	17 091	17 176	17 967	18 649	11 132	11 206	11 721	12 166

1	2	3		4									
Государственное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	штатные должности	375	375	375	375	688,75	688,75	419,75	419,75	496	493,25	493,25	493,25
	физические лица	269	269	269	269	512	512	347	347	274	267	267	267
	уровень средненоминальной заработной платы	14 045	14 115	16 564	17 194	12 889	12 992	13 589	14 106	8 766	8 776	9 180	9 529
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» Ростовской области	штатные должности	0	106	116,6	122	0	232,25	255,5	267	0	127,75	140,5	147
	физические лица	0	71	78	82	0	110	121	126	0	63	70	73
	уровень средненоминальной заработной платы	0	9 797	17 048	17 695	0	7 297	13 548	14 062	0	5 178	8 691	9 021
Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» Ростовской области	штатные должности	69,5	69,5	69,5	69,5	156,25	156,25	156,25	156,25	97,75	93,5	93,5	93,5
	физические лица	61	61	61	61	96	96	96	96	82	69	69	69
	уровень средненоминальной заработной платы	11 698	11 757	13 998	14 530	14 913	14 988	15 677	16 273	8 595	8 727	9 128	9 475
Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Волгодонске	штатные должности	19	19	19	19	36,5	36,5	42,5	42,5	24,25	24,25	24,25	24,25
	физические лица	11	11	11	11	28	28	27	27	17	14	14	14
	уровень средненоминальной заработной платы	11 696	12 777	14 665	15 222	11 931	11 974	12 525	13 001	8 585	8 627	9 024	9 367
Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Новочеркасске	штатные должности	12	12	12	12	37,75	37,75	37,75	37,75	24,5	24,5	24,5	24,5
	физические лица	7	7	7	7	22	22	32	32	18	18	18	18
	уровень средненоминальной заработной платы	12 519	12 582	14 661	15 218	9 723	10 260	10 732	11 140	7 340	7 652	8 004	8 308
Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Таганроге	штатные должности	19,25	19,25	19,25	19,25	71,75	71,75	71,75	71,75	60,5	60,5	60,5	60,5
	физические лица	13	13	13	13	43	43	26	26	18	20	20	20
	уровень средненоминальной заработной платы	16 563	16 646	17 911	18 592	12 949	13 013	13 612	14 129	9 132	9 166	9 588	9 952
Государственное областное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер» в г. Шахты	штатные должности	37	37	37	37	105,75	105,75	105,75	105,75	93,75	93,75	93,75	93,75
	физические лица	21	21	21	21	78	78	78	78	69	64	64	64
	уровень средненоминальной заработной платы	10 961	15 342	17 047	17 695	10 535	10 652	11 642	12 085	6 748	7 960	8 326	8 642

Повышение уровня заработной платы медицинских работников носит стимулирующий характер и положительно скажется на качестве оказания медицинской помощи, предоставляемой населению области.

С 2013 года в Территориальную программу обязательного медицинского страхования будут включены дополнительные денежные выплаты медицинским работникам первичного звена здравоохранения, дополнительной диспансеризации работающих граждан и диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Внедрение указанных стандартов в учреждениях здравоохранения Ростовской области вместе с мерами по укреплению их кадрового обеспечения позволит значительно повысить качество медицинского обслуживания населения области, снизить смертность населения от основных причин, в том числе среди лиц трудоспособного возраста, существенно улучшить состояние здоровья жителей области, более эффективно использовать финансовые средства, выделяемые их всех источников на охрану здоровья населения.

Расчет стандартов по основным профилям

При реализации программных мероприятий по модернизации в сфере здравоохранения в Ростовской области предусмотрено оказание медицинской помощи по профилям: кардиология, акушерство и онкология по стандартам с учетом оплаты по полному тарифу в системе ОМС. Выделены 7 основных стандартов, модель пациента: «Стационарная помощь в специализированных отделениях». При расчете в процентном соотношении, оказание медицинской помощи по выбранным нозологическим формам составляет до 90 процентов от общего объема оказываемой медицинской помощи в условиях стационара по данным профилям.

Всего на стандарты необходимо:

в 2011 году – 306 569,7 тыс. рублей

в 2012 году – 539 823,8 тыс. рублей

V. Система мероприятий по реализации Программы

Перечень мероприятий Программы с указанием потребности в финансовых средствах приведены в таблице.

VI. Механизм реализации мероприятий Программы и контроль хода ее выполнения

Государственным заказчиком – координатором Программы является министерство здравоохранения Ростовской области.

Министерство здравоохранения Ростовской области в целях эффективной реализации Программы заключает с органами местного самоуправления Соглашения о реализации Программы модернизации здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2012 годы.

Министерство здравоохранения Ростовской области обеспечивает координацию деятельности Ростовского областного фонда обязательного

медицинского страхования и органов местного самоуправления в части осуществления меры по выполнению Программы, согласованности действий по ее реализации, целевому и эффективному использованию средств, переданных из Федерального фонда обязательного медицинского страхования, средств консолидированного бюджета Ростовской области, средств Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования, осуществляет взаимодействие с исполнителями Программы.

Общий контроль за исполнением Программы осуществляется Администрацией Ростовской области, при которой создается Координационный совет по контролю за исполнением мероприятий Программы модернизации области на 2011 – 2012 годы, возглавляемый заместителем Губернатора. Ход реализации Программы рассматривается на Координационном совете не реже 1 раза в квартал.

Министерство здравоохранения Ростовской области, осуществляет:

обеспечение реализации мероприятий за счет средств, переданных из Федерального фонда обязательного медицинского страхования, консолидированного бюджета Ростовской области и бюджета Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования;

подготовку информации и отчетов о выполнении Программы;

подготовку предложений по корректировке;

совершенствование механизма реализации Программы;

контроль эффективного и целевого использования средств, выделяемых на реализацию Программы, своевременного и в полном объеме выполнения мероприятий Программы.

Исполнители мероприятий Программы ежеквартально, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляют в министерство здравоохранения Ростовской области отчет о реализации мероприятий программы, а также о расходах средств, переданных из Федерального фонда обязательного медицинского страхования, средств консолидированного бюджета Ростовской области, средств Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования по установленным формам.

Министерство здравоохранения Ростовской области ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, по утвержденной форме представляет в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации отчет о реализации мероприятий Программы, а также о расходах консолидированного бюджета Ростовской области и бюджета Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования.

Ростовский областной фонд обязательного медицинского страхования представляет в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования отчет об использовании субсидий, предоставленных Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, по формам и в сроки, установленные Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

По окончании срока реализации Программы министерство здравоохранения Ростовской области до 1 марта 2013 года представляет в

Администрацию Ростовской области доклад об итогах выполнения Программы и эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации.

Финансовое обеспечение мероприятий Программы осуществляется в пределах выделенных средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, предоставляемых в форме субсидий бюджету Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования на реализацию Программы, а также в рамках бюджетных ассигнований бюджета Ростовской области, бюджета Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования, местных бюджетов, выделенных на эти цели.

Для получения средств из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Ростовской области на цели:

осуществления капитального ремонта – предоставляется утвержденная в установленном законодательством порядке проектно-сметная документация;

закупки оборудования – формируется перечень оборудования по видам с указанием ориентировочных цен приобретения.

Средства, предоставленные на реализацию Программы из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на внедрение стандартов медицинской помощи, направляются Ростовским областным фондом обязательного медицинского страхования в порядке, установленном договорами о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования и на оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Средства, предоставленные на реализацию Программы из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляются на совершенствование организации медицинской помощи кардиологическим больным, больным с сосудистыми заболеваниями нервной системы, онкологическим больным, на совершенствование организации акушерско-гинекологической медицинской помощи, медицинской помощи новорожденным, а также другим видам медицинской помощи, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Финансовое обеспечение мероприятий по совершенствованию медицинской помощи больным с социально значимыми заболеваниями (заболеваниями, передающимися половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, наркологических заболеваниях), не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет средств бюджета Ростовской области.

В течение реализации Программы по результатам мониторинга реализации мероприятий Программы Администрацией Ростовской области, по предложениям министерства здравоохранения Ростовской области, возможно внесение уточнений объемов финансирования, перечня мероприятий, состава основных мероприятий Программы, перечня получателей финансовых средств, перечня учреждений здравоохранения организаций, в которых будут реализовываться мероприятия Программы.

Порядок расходования средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, утверждается постановлением Администрации Ростовской области в соответствии с Порядком расходования средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию мероприятий Программы модернизации здравоохранения в 2011 – 2012 годах, разработанным Правительством Российской Федерации.

В целях реализации мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения Ростовской области и внедрения современных информационных систем в здравоохранение Ростовской области из бюджета Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования передаются межбюджетные трансферты в бюджет Ростовской области.

Получателями средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, являются органы местного самоуправления и государственные учреждения здравоохранения.

Перечисление средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, органам местного самоуправления осуществляется главным распорядителем средств – министерством здравоохранения Ростовской области.

Реализация мероприятий Программы по укреплению материально-технической базы медицинских учреждений:

не приведет к снижению объема и качества предоставления медицинских услуг населению в период их реализации;

будет обеспечено необходимой мощностью строительных организаций, необходимым объемом материальных и трудовых ресурсов с учетом сложившейся ситуации в Ростовской области по отрасли «Строительство»;

будет завершена в период действия Программы.

Закупка оборудования для учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Ростовской области и муниципальным учреждениям здравоохранения (муниципальным образованиям) области в рамках реализации мероприятий Программы за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, осуществляется министерством здравоохранения Ростовской области в установленном законодательством Российской Федерации порядке и в соответствии с перечнем, сформированным настоящей Программой.

Виды оборудования, планируемого к закупке, определены по приоритетным нозологиям, влияющим на показатели заболеваемости и смертности населения, а так же в соответствии с планируемыми к внедрению стандартами оказания медицинской помощи. При определении ориентировочных цен на оборудование учтены результаты итогов предыдущих торгов на аналогичное оборудование, а так же стоимость оборудования из сети Интернет.

Передача оборудования в собственность учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Ростовской области и муниципальным учреждениям здравоохранения (муниципальным образованиям) области, приобретенного в рамках реализации мероприятий Программы за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, осуществляется на основании Порядка передачи оборудования, утвержденного постановлением Администрации Ростовской области.

Порядок внесения изменений в настоящую Программу осуществляется на условиях и в порядке рассмотрения, согласования и утверждения региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации.

VII. Финансовое обеспечение Программы

Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, предоставленных бюджету Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования на реализацию Программы, средств бюджета Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования и консолидированного бюджета Ростовской области.

Финансовое обеспечение Программы утверждается законами Ростовской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год, о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ростовской области на соответствующий финансовый год, Областной долгосрочной целевой программой «Развитие здравоохранения Ростовской области на 2010 – 2013 годы».

Объем субсидий из бюджета ФФОМС определен распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.12.2010 № 2396-р, имеет целевое назначение и не может быть использован на другие цели.

При изменении объемов финансирования Программы в установленном порядке проводится корректировка целевых индикаторов и их значений.

Общий объем финансирования Программы в 2011 – 2012 годах составит 12 480 117 500,0 рублей, в том числе:

в 2011 году – 6 311 240 000,0 рублей;

в 2012 году – 6 168 877 500,0 рублей;

из них:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 9 417 759 000,0 рублей, в том числе:

в 2011 году – 4 653 926 000,0 рублей;

в 2012 году – 4 763 833 000,0 рублей;

средства консолидированного бюджета Ростовской области – 2 163 846 300,0 рублей, в том числе:

в 2011 году 997 100 400,0 рублей,

в том числе:

средства областного бюджета – 852 138 400,0 рублей;

средства местных бюджетов – 144 962 000 ,0 рублей.

в 2012 году – 1 166 745 900,0 рублей,

в том числе:

средства областного бюджета – 924 262 600,0 рублей;

средства местных бюджетов – 242 483 300,0 рублей;

средства Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования 898 512 200,0 рублей, в том числе:

в 2011 году – 660 213 600,0 рублей;

в 2012 году – 238 298 600,0 рублей.

В 2011 году объем финансирования Программы составит 6 311 240 000,0 рублей, из них:

на укрепление материально-технической базы медицинских учреждений – 4 731 172 800,0 рублей, в том числе:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 3 819 389 000,0 рублей;

средства консолидированного бюджета Ростовской области – 911 783 800,0 рублей;

средства Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования – 0,0 рублей;

на внедрение современных информационных систем в здравоохранение 247 696 300,0 рублей, в том числе:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 232 696 300,0 рублей;

средства консолидированного бюджета Ростовской области – 15 000 000,0 рублей;

средства Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования 0,0 рублей;

на внедрение стандартов оказания медицинской помощи 1 332 370 900,0 рублей, в том числе:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 601 840 700,0 рублей;

средства консолидированного бюджета Ростовской области – 70 316 600,0 рублей;

средства Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования – 660 213 600,0 рублей.

В 2012 году объем финансирования Программы составит 6 168 877 500,0 рублей, из них:

на укрепление материально-технической базы медицинских учреждений – 4 642 874 800,0 рублей, в том числе:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 3 551 441 500,0 рублей;

средства консолидированного бюджета Ростовской области – 1 091 433 300,0 рублей;

средства Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования 0,0 рублей;

на внедрение современных информационных систем в здравоохранение 243 191 700,0 рублей, в том числе:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 238 191 700,0 рублей;

средства консолидированного бюджета Ростовской области – 5 000 000,0 рублей;

средства Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования – 0,0 рублей;

на внедрение стандартов оказания медицинской помощи 1 282 811 000,0 рублей, в том числе:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 974 199 800,0 рублей;

средства консолидированного бюджета Ростовской области – 70 312 600,0 рублей;

средства Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования – 238 298 600,0 рублей.

Объемы бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ростовской области, направляемые на финансирование Программы, не включают в себя бюджетные ассигнования, направляемые на финансирование иных программ в сфере здравоохранения в 2011 – 2012 годах, осуществляемое с учетом субсидий из федерального бюджета.

Объем бюджетных ассигновании, направленных на развитие службы детства и родовспоможения области составляет 25,1 процента. Общая сумма, направленная на эти цели, складывается из следующих составляющих:

средства на закупку медицинского оборудования для учреждений детства и родоспоможения (в части оказания помощи новорожденным) – 1 462 660,0 тыс. рублей;

средства на проведение капитальных ремонтов учреждений детства, родовспоможения, детских отделений многопрофильных больниц и ЦРБ – 510 022,6 тыс. рублей;

15 процентов средств, выделяемых на оснащение клинико-диагностической базы центральных районных больниц области, так как согласно статистическим данным 2010 года детское население, обслуживаемое центральными районными больницами, составляет 276 318 детей из 1 842 120 человек, проживающих в сельской местности. Муниципальные лечебные учреждения сельских районов Ростовской области имеют в своем составе педиатрические, акушерские и гинекологические отделения, детские и женские консультации, которые используют общую лабораторную, диагностическую и рентгенологическую базу центральных районных больниц. Сумма, выделяемая на оснащение клинико-диагностической базы ЦРБ, составляет 897 245 тыс. рублей и, соответственно, 15 процентов от указанной суммы – 136 635,9 тыс. рублей будет израсходовано на детское население;

средства для внедрения стандартов оказания медицинской помощи в системе ОМС – 98 635,9 тыс. рублей;

средства на проведение диспансеризации 14-летних подростков – 51 053,3 тыс. рублей;

средства, заложенные на повышение заработной платы специалистов, работающих в педиатрии, – 110 671,2 тыс. рублей.

Общая сумма – 2 369 678,9 тыс. рублей, что составляет 25,1 процента от средств, выделенных Ростовской области на модернизацию здравоохранения (9 417 459,0 тыс. рублей).

VIII. Оценка эффективности реализации Программы

Эффективность Программы оценивается на основе анализа достижения целевых значений показателей результативности. Указанные показатели и их значения на начало 2010 года, а также прогнозные значения на начало 2011 – 2013 годов приведены в паспорте Программы. Из 258 предложенных индикаторов Программа Ростовской области будет оцениваться по 137 показателям (53,1 процента).

Большинство прогнозируемых на 1 января 2013 г. показателей значения индикаторов соответствуют федеральным рекомендациям, за некоторыми исключениями.

Количество коек кардиологического профиля (показатель 1.1.1.) в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных минздраву Ростовской области, ниже среднероссийского показателя, что обусловлено наличием ряда отделений данного профиля в федеральных и ведомственных учреждениях здравоохранения (Ростовском государственном медицинском университете – 50 коек, Южном окружном медицинском центре – 35 коек, Дорожной клинической больнице ОАО РЖД – 45 коек и др.), в которых получают специализированную помощь жители области. Аналогичная ситуация наблюдается и по неврологическим (1.2.1.) и онкологическим (1.4.1) койкам. Вследствие наличия разветвленной сети государственных учреждений здравоохранения федерального подчинения и ведомственных лечебно-профилактических учреждений количество коек в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения (1.8.1) субъекта федерации несколько ниже, чем в среднем по России.

Смертность населения от болезней системы кровообращения в Ростовской области (1.1.32.) в 2009 году на 11 процентов выше, чем в Российской Федерации, что предполагает внесение изменений в организацию помощи больным кардиологического профиля с учетом возрастного состава населения области. Учитывая значительный показатель смертности больных данной патологией в стационаре (1.1.36), планируется их существенное дооснащение необходимым медицинским оборудованием. Остается высокой смертность от злокачественных новообразований (1.4.26). К 2013 году ожидается снижение смертности населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения на 4,6 процента (2009 год – 180,9; 2012 год – 176,0 на 100 тыс. населения). Осуществление мероприятий Программы позволит также стабилизировать уровни смертности в данной возрастной группе от злокачественных образований и травм. Планируемая программа модернизации призвана улучшить данные показатели, однако, по нашим расчетам, привести в течение 2 лет величину данного показателя к общероссийскому значению не удастся, более реальный срок выполнения данной задачи – 2015 год.

В результате модернизации ожидается увеличение доступности медицинской помощи и эффективности использования ресурсов здравоохранения. Оптимальной величиной показателя среднегодовой занятости койки (1.1.11, 1.2.7, 1.4.7, 1.5.8, 1.8.10 и др. аналогичные) является 335 дней в году, с учетом оборота койки. Исключением является занятость акушерской койки (1.3.14-17) – 300 дней в году, что обусловлено закрытием данных стационаров для плановой дезинфекции. Большинство акушерских коек в области (72,4 процента) развернуто в составе центральных районных больниц, центральных городских больниц и многопрофильных больниц.

В результате реализации мер по модернизации системы здравоохранения области планируется к началу 2012 года снизить младенческую смертность (1.3.32) на 5,5 процента (2009 год – 9,1; 2011 год – 7,3 на 1000 родившихся живыми). К началу 2013 года в связи с переходом на международные критерии живорождения значение данного показателя несколько возрастет.

Количество коек травматологического профиля на 10 тыс. населения (1.5.1) в Ростовской области выше, чем в среднем в Российской Федерации, что обусловлено их высокой востребованностью, в первую очередь вследствие большой протяженности сети дорог федерального значения, проходящих по территории субъекта федерации (только М4 – 360 километров). Сокращение коечного фонда данного профиля представляется нецелесообразным.

Удовлетворенность потребности населения в высокотехнологической медицинской помощи за указанный период увеличится с 71,8 процента до 82,0 процента.

Планируется снижение дефицита Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи с 33,8 процента в 2009 году до 17,9 процента в 2012 году. Запланирован рост на 13,5 процента среднемесячной номинальной заработной платы медицинских работников (2009 год – 13 259 рублей, 2012 год – 15 392 рублей).

В течение 2011 – 2012 годов запланировано уменьшение дефицита обеспеченности врачебными кадрами в учреждениях здравоохранения, участвующих в оказании амбулаторной, стационарной и скорой медицинской помощи.

Планируется улучшение показателей, характеризующих материально-техническую базу системы здравоохранения. Будет значительно увеличено количество зданий, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем. Многократно (в 7 раз) возрастет количество лечебно-профилактических учреждений, ресурсное оснащение которых будет приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи.

Кроме того, ожидается положительная динамика показателей, отражающих ход внедрения современных информационных систем в практику работы учреждений здравоохранения. К началу 2013 года увеличится количество лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией.

В результате реализации Программы в Ростовской области должно быть осуществлено:

приведение сети учреждений здравоохранения в соответствие с потребностью населения в медицинской помощи с учетом сбалансированности Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи по видам и условиям оказания медицинской помощи;

внедрение полного тарифа оплаты медицинской помощи за счет средств системы обязательного медицинского страхования с учетом внедряемых в 2011 – 2012 годах стандартов оказания медицинской помощи;

внедрение эффективных способов оплаты медицинской помощи, ориентированных на результаты деятельности;

введение персонифицированного учета медицинской помощи и ресурсов на ее оказание;

обеспечение доступности медицинских услуг для всех граждан независимо от места жительства.

Конечным итогом осуществления Программы должно стать формирование эффективной инновационной модели оказания медицинской помощи жителям области, существенное повышение качества медицинского обслуживания населения области, улучшение состояния здоровья жителей области, снижение смертности населения от основных причин, в том числе среди лиц трудоспособного возраста.

Эффективные способы оплаты медицинской помощи

Поскольку финансовые ресурсы ОМС ограничены стоимостью территориальной программы, механизмом, обеспечивающим финансовое равновесие в системе ОМС, позволяющей удовлетворять потребность медицинских учреждений в финансовых ресурсах, является принятая система оплаты медицинской помощи.

В системе ОМС Ростовской области принята следующая система оплаты оказанной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС.

1. Способом оплаты стационарной помощи и медицинской помощи в условиях дневных стационаров всех типов является оплата за законченный случай оказания медицинской помощи по нозологии международного классификатора болезней (МКБ Х).

2. Способом оплаты амбулаторной помощи является оплата по посещениям.

Способом оплаты стоматологической и лабораторно-диагностической помощи является оплата за условную единицу трудоемкости (УЕТ).

Выбор способа оплаты медицинской помощи является основополагающим фактором для ориентирования системы здравоохранения Ростовской области на достижение следующих показателей, характеризующих систему здравоохранения в целом:

обеспечение надлежащего качества оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами ее оказания;

развитие профилактических и первичных видов медицинской помощи (центры здоровья, дневные стационары) путем замены дорогостоящей стационарной медицинской помощи;

сбалансированность объемов оказываемой в учреждениях здравоохранения области медицинской помощи потребностям населения.

Принятые в системе здравоохранения Ростовской области способы оплаты медицинской помощи способствуют заинтересованности медицинских учреждений в оказании оптимального объема медицинской помощи, предоставляют детальную информацию об объеме и структуре оказанных услуг, а так же являются стимулом для медицинских работников в получении доходов в зависимости от качества и объема оказываемых медицинских услуг.

Вместе с тем развитие и совершенствование способов оплаты медицинских услуг в системе здравоохранения Ростовской области, на наш взгляд должно быть направлено на достижение оптимального состояния здоровья пациента.

В 2013 году планируется переход на одноканальное финансирование учреждений здравоохранения, работающих в системе обязательного медицинского страхования.

Согласно федеральному законодательству структура тарифа на оплату медицинской помощи будет включать в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение оборудования стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

Средства обязательного медицинского страхования увеличатся на 2 023 178,5 тыс. рублей, в том числе: на коммунальные услуги в сумме 1 271 721,2 тыс. рублей, на расходы по оплате услуг связи, транспортных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг в сумме 751 457,3 тыс. рублей.

В качестве обеспечивающих поэтапный переход мероприятий в Ростовской области планируется провести:

В 2011 году.

1. Обеспечение необходимого размера страховых взносов неработающего населения необходимого для принятия сбалансированной территориальной программы и реализации Программы модернизации здравоохранения области.

2. Подготовка и заключение Тарифного соглашения по ОМС в Ростовской области на 2012 год, регламентирующего порядок оплаты медицинской помощи в системе ОМС, порядок использования средств ОМС в учреждениях здравоохранения, порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи за счет средств ОМС, включающего следующие расходы медицинских учреждений:

на заработную плату;

начисления на оплату труда;

на приобретение медикаментов и перевязочных средств;

на приобретение продуктов питания;

на приобретение мягкого инвентаря;

на приобретение медицинского инструментария, реактивов и химикатов, стекла, химпосуды и прочих материальных запасов;

по оплате стоимости лабораторных и инструментальных исследований, производимых в других учреждениях (при отсутствии своей лаборатории и диагностического оборудования);

по оплате организации питания предприятиями общественного питания (при отсутствии своего пищеблока);

по оплате договоров с врачами сторонних организаций, оказывающими консультативную помощь в рамках Территориальной программы ОМС.

3. Обеспечение включения в состав областного бюджета целевых краткосрочных мероприятий на оплату расходов по услугам связи, транспортным услугам, текущему ремонту оборудования, приобретение канцелярских товаров, горюче-смазочных материалов и прочих товаров и услуг, необходимых для функционирования учреждений здравоохранения, работающих в системе ОМС.

4. Обеспечение выделения в областном и местных бюджетах средств необходимых для оплаты коммунальных услуг, противопожарных мероприятий, текущего ремонта зданий и сооружений для учреждений здравоохранения, работающих в системе ОМС.

5. Обеспечение контроля за использованием средств ОМС посредством сбора, обобщения и анализа установленной статистической отчетности, проведением плановых и целевых проверок в медицинских учреждениях Ростовской области, работающих в системе ОМС.

В 2012 году.

1. Обеспечение необходимого размера страховых взносов неработающего населения, необходимого для принятия сбалансированной территориальной программы и реализации Программы модернизации здравоохранения области.

2. Подготовка и заключение Тарифного соглашения по ОМС в Ростовской области на 2013 год, регламентирующего порядок оплаты медицинской помощи в системе ОМС, порядок использования средств ОМС в учреждениях здравоохранения, порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи за счет средств ОМС, включающего следующие расходы медицинских учреждений:

на заработную плату;

начисления на оплату труда;

на приобретение медикаментов и перевязочных средств;

на приобретение продуктов питания;

на приобретение мягкого инвентаря;

на приобретение медицинского инструментария, реактивов и химикатов, стекла, химпосуды и прочих материальных запасов;

по оплате стоимости лабораторных и инструментальных исследований, производимых в других учреждениях (при отсутствии своей лаборатории и диагностического оборудования);

по оплате организации питания предприятиями общественного питания (при отсутствии своего пищеблока);

по оплате договоров с врачами сторонних организаций, оказывающими консультативную помощь в рамках Территориальной программы ОМС;

по оплате услуг связи, транспортных, коммунальных, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих товаров и услуг, обеспечивающих стабильное функционирование учреждений здравоохранения, работающих в системе ОМС.

3. Обеспечение контроля за использованием средств ОМС посредством сбора, обобщения и анализа установленной статистической отчетности, проведением плановых и целевых проверок в медицинских учреждениях Ростовской области, работающих в системе ОМС.

Подготовка к включению с 2013 года в территориальную программу ОМС Ростовской области дополнительных выплат медицинским работникам первичного звена здравоохранения и дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Мероприятия по включению в территориальную программу ОМС Ростовской области дополнительных выплат медицинским работникам первичного звена здравоохранения:

2011 год:

1. Осуществление финансирования медицинских учреждений на обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи медицинскими работниками первичного звена в соответствии с порядком, определенным нормативно-правовыми актами Правительства Российской Федерации.

2. Обеспечение контроля за использованием средств на обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи медицинскими работниками первичного звена путем сбора, обобщения и анализа установленной статистической отчетности, проведением плановых и целевых проверок в медицинских учреждениях Ростовской области, работающих в системе ОМС.

2012 год:

1. Осуществление финансирования медицинских учреждений на обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи медицинскими работниками первичного звена в соответствии порядком, определенным нормативно-правовыми актами Правительства Российской Федерации.

2. Обеспечение контроля за использованием средств на обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи медицинскими работниками первичного звена путем сбора, обобщения и анализа установленной статистической отчетности, проведением плановых и целевых проверок в медицинских учреждениях Ростовской области, работающих в системе ОМС.

3. Подготовка нормативных документов по включению в территориальную программу ОМС дополнительных выплат медицинским работникам первичного звена, регламентирующих:

формирование и ведение регионального регистра медицинских работников;

порядок финансирования медицинских учреждений по осуществлению дополнительных выплат медицинским работникам первичного звена;

порядок использования в медицинских учреждениях средств на осуществление дополнительных выплат медицинским работникам первичного звена;

порядок контроля использования в медицинских учреждениях средств на осуществление дополнительных выплат медицинским работникам первичного звена.

Мероприятия
по включению в территориальную программу ОМС Ростовской области дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

2011 год:

1. Финансирование расходов учреждений здравоохранения на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии порядком, определенным нормативно-правовыми актами Правительства Российской Федерации.

2. Обеспечение контроля за использованием средств на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, путем сбора, обобщения и анализа установленной статистической отчетности, проведением плановых и целевых проверок в медицинских учреждениях Ростовской области, работающих в системе ОМС.

2012 год:

1. Финансирование расходов учреждений здравоохранения на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии порядком, определенным нормативно-правовыми актами Правительства Российской Федерации.

2. Обеспечение контроля за использованием средств на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, путем сбора,

обобщения и анализа установленной статистической отчетности, проведением плановых и целевых проверок в медицинских учреждениях Ростовской области, работающих в системе ОМС.

3. Подготовка нормативных документов по включению в территориальную программу ОМС дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, регламентирующих:

порядок проведения за счет средств ОМС дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

порядок оплаты за счет средств ОМС дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

порядок использования в медицинских учреждениях средств ОМС на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

порядок контроля использования в медицинских учреждениях средств ОМС на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

4. Расчет тарифов ОМС на оказание учреждениями здравоохранения услуг по проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами

Для повышения доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами, необходимо осуществить следующие мероприятия:

обеспечение укомплектованности медицинских организаций врачами-специалистами и специалистами со средним медицинским образованием, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь;

предоставление амбулаторной медицинской помощи, в том числе врачами-специалистами, в соответствии со стандартами ее оказания, включая обеспечение лекарственными препаратами и расходными материалами, необходимыми для проведения диагностических и лечебных мероприятий;

введение ориентированной на результаты деятельности системы оплаты труда врачей-специалистов и специалистов со средним медицинским образованием, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь.

Планируемый объем средств на повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами, составляет:

в 2011 году – 295 271,0 тыс. рублей;

в 2012 году – 434 376,0 тыс. рублей.

Средства направляются на:

оплату труда врачей-специалистов и специалистов со среднем медицинским образованием, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь в размере не менее 70 процентов от указанных средств;

на обеспечение лекарственными препаратами и расходными материалами, необходимыми для проведения диагностических и лечебных мероприятий при оказании амбулаторной медицинской помощи в размере не менее 30 процентов от указанных средств.

Мероприятия
по подготовке к включению с 2013 года скорой медицинской помощи в состав территориальной программы ОМС

1. Разработка подходов и порядка планирования объемов скорой медицинской помощи для включения ее в структуру Территориальной программы ОМС.

2. Разработка методики расчета тарифа в системе ОМС на единицу объема оказываемой скорой медицинской помощи (вызов).

3. Расчет тарифа на единицу скорой медицинской помощи.

Эффективность Программы оценивается на основе анализа достижения целевых значений показателей результативности, установленных паспортом Программы, целевые значения индикаторов в результате реализации Программы в период 2011 – 2012 годов в соответствии с данными, приведенными в приложении 2 к Программе.

Результатом реализации Программы в Ростовской области должно быть:

приведение сети учреждений здравоохранения и оказываемых в этих учреждениях объемов медицинской помощи в соответствие с потребностью населения Ростовской области в медицинской помощи с учетом сбалансированности Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в Ростовской области по видам и условиям оказания медицинской помощи;

внедрение полного тарифа оплаты медицинской помощи за счет средств системы обязательного медицинского страхования с учетом внедряемых в 2011 – 2012 годах стандартов оказания медицинской помощи, включающих в себя все виды расходов, необходимых для стабильного функционирования учреждений;

внедрение эффективных способов оплаты медицинской помощи, ориентированных на результаты деятельности;

расширение мониторинга объемов медицинской помощи и ресурсов на ее оказание на условиях персонификации видов и объемов оказываемой медицинской помощи;

обеспечение принципа экстерриториальности, т.е. доступности медицинских услуг для всех граждан независимо от места жительства с учетом сложившейся инфраструктуры.

Социальная эффективность реализации мероприятий Программы будет выражена в формировании здорового образа жизни населения, потребности быть здоровым и жить в здоровом обществе, улучшении качества и увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала, снижении уровня заболеваемости социально значимыми заболеваниями.

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий Программы будет достигнут за счет улучшения показателей здоровья и демографических показателей, снижения количества дней временной нетрудоспособности, снижения затрат на дорогостоящее стационарное лечение, уменьшения расходов на выплату пособий по временной нетрудоспособности, снижения экономического ущерба в связи с заболеваемостью работающих. Кроме того, дальнейшее развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи и оказание ее на новом качественном уровне могут повысить эффективность использования ресурсов, как на уровне отдельного отделения, так и на уровне лечебного учреждения в целом, что обеспечит экономию бюджетных средств.

Начальник общего отдела
Администрации области М.В. Фишкин

Приложение № 1
к программе «Модернизация
здравоохранения Ростовской
области на 2011 – 2012 годы»

Основные социально-экономические показатели и показатели здоровья населения Ростовской области

Таблица № 1

Основные социально-экономические показатели[1]

№ п/п	Общая информация	2009 год – факт	2010 год – прогноз	2011 год – прогноз	2012 год – прогноз
1	2	3	4	5	6
1.	Площадь территории (тыс. км^2)	100 967,00	100 967,00	100 967,00	100 967,00
2.	Плотность населения (на 1 января 2009 г.) (на 1 км^2)	41,90	41,80	41,70	41,50
3.	Климатогеографические особенности региона:				
4.	наличие: районов Крайнего Севера и приравненные к ним местности субъекта Российской Федерации				
5.	высокогорных, пустынных, безводных и других районов (местностей) с особыми климатическими условиями	6	6	6	6
6.	Муниципальные образования (на 1 января 2010 г.), в том числе:	463	463	463	463
7.	муниципальные районы	43	43	43	43
8.	городские округа	12	12	12	12
9.	городские поселения	18	18	18	18
10.	сельские поселения	390	390	390	390
11.	Численность населения – всего: из них по возрастным группам:	4 229 500	4 219 000	4 206 600	4 190 600
12.	дети 0 – 14	587 033	590 533	594 033	597 533
13.	подростки 15 – 17 лет	134 656	135 000	135 500	136 000
14.	моложе трудоспособного	628 953	634 000	638 800	642 100

[1] По состоянию на 2009 год (фактические значения) и 2010, 2011, 2012 годы (прогнозные значения).

1	2	3	4	5	6
15.	в трудоспособном	2 595 170	2 565 300	2 534 800	2 514 500
16.	старше трудоспособного	1 005 382	1 019 700	1 033 000	1 034 000
17.	женщины 15 – 49 лет	1 125 700	1 112 900	1 100 200	1 087 400
18.	Среднегодовая численность занятых в экономике (тыс. человек)	1 909,80	1 902,70	1 897,20	1 889,90
19.	Численность пенсионеров, тыс. человек	1 230 300,00	1 227 200,00	1 223 600,00	1 218 900,00
20.	Ввод в действие объектов социального назначения:	2	2		
21.	больничных учреждений		2		
22.	на плановое число коек		235		
23.	амбулаторно-поликлинических учреждений	2			
24.	на плановое число посещений в смену	1 000			
25.	Протяженность автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием (на конец года) (км)	14 137,23	14 147,23	14 157,23	14 167,23
26.	Густота автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием (на конец года; километров дорог на 1000 квадратных километров территории)	140,25	140,35	140,45	140,55
27.	Доля протяженности автомобильных дорог общего пользования местного значения, не отвечающих нормативным требованиям, в общей протяженности автомобильных дорог общего пользования местного значения (процентов)	50,10	50,10	50,10	50,10

Таблица № 2

Показатели реализации Территориальной программы государственных гарантий

Наименование показателя	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
1	2	3	4	5	6
Стоимость Территоральной программы государственных гарантий (млн. рублей)	18 843,00	21 177,05	22 054,00	23 845,00	25 147,00
в том числе ОМС	11 189,00	11 855,00	11 753,00	13 016,00	13 815,00
доля средств ОМС (процентов)	59,40	56,00	53,30	54,60	54,90
Дефицит программы	-377,00	-10 826,00	-8 497,00	-6 776,00	-5 474,00
процентов	1,90	33,80	27,80	22,10	17,90
Нормативы объема медицинской помощи:					
для скорой медицинской помощи	0,390	0,396	0,379	0,340	0,320
для амбулаторной медицинской помощи	8,780	8,754	9,129	9,130	9,130
в том числе неотложной медицинской помощи	0,010	0,060	0,060	0,063	0,065
для медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров	0,430	0,413	0,506	0,511	0,531
для стационарной медицинской помощи	2,650	2,597	2,622	2,612	2,612
Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи:					
на 1 вызов скорой медицинской помощи	577,00	709,55	764,38	939,71	1 036,56
на 1 посещение амбулаторно-поликлинических учреждений	130,10	139,67	146,19	168,48	174,44
в том числе оказание неотложной медицинской помощи	151,25	162,19	215,38	236,14	250,62
на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров	243,10	204,50	263,18	266,97	268,96
на 1 койко-день в больничных и других больничных организациях	863,00	996,35	1 049,40	1 176,82	1 228,43
санаторная					

Таблица № 3

Показатели здоровья населения

№ п/п	Наименование показателя	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Рождаемость (на 1000 населения)	9,20	9,50	10,20	10,80	10,90	11,10	10,70	10,50
2.	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	14,90	13,20	12,50	10,10	9,10	7,70	7,30	8,30
3.	Средняя ожидаемая продол-жительность жизни (лет)	66,91	67,61	68,38	68,88	69,54	70,10	70,10	70,40

Таблица № 4

Показатели смертности населения по основным классам болезней

№ п/п	Наименование показателя	Фактические значения										Прогнозные значения					
		2005 год		2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		2011 год		2012 год	
		всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1.	Все болезни (по всем классам)	68,800	1 593,30	66,600	1 553,30	63,800	1 496,60	63,800	1 502,50	62,300	1 470,70	60,700	1 440,00	57,200	1 360,00	54,500	1 300,00
2.	В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1,500	35,50	1,500	35,60	1,300	31,40	1,400	33,30	1,300	30,70	1,200	28,40	1,200	27,90	1,000	27,50
3.	Новообразования	8,700	202,70	8,700	203,40	8,900	209,00	8,900	211,10	9,000	212,80	9,000	210,35	9,100	210,30	9,200	208,40
4.	Из них: злокачественные новообразования	8,600	200,50	8,600	200,50	8,800	205,70	8,800	208,40	8,900	210,40	8,900	208,00	9,000	207,90	9,100	206,10
5.	Болезни крови, кровет-ворных органов и отдель-ные нарушения, вовлекаю-щие иммунный механизм	0,030	0,70	0,020	0,50	0,030	0,90	0,020	0,50	0,030	0,80	0,030	0,80	0,030	0,78	0,020	0,77
6.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	0,300	7,80	0,300	7,90	0,300	7,30	0,300	7,20	0,300	6,60	0,200	6,20	0,200	5,80	0,200	5,30
7.	Болезни нервной системы	0,200	4,90	0,100	4,10	0,200	5,00	0,200	5,10	0,200	4,80	0,200	4,70	0,100	4,10	0,090	3,70
8.	Болезни глаза и его придаточного аппарата																

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
9.	Болезни уха и сосцевидного отростка	0,010	0,20	0,010	0,10	0,010	0,20	0,010	0,10	0,010	0,10	0,004	0,09	0,004	0,09	0,003	0,07
10.	Болезни системы кровообращения	40,800	944,50	39,800	927,70	37,700	885,10	37,600	885,10	36,900	871,00	35,900	850,00	32,800	796,40	32,200	762,70
11.	Из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0,400	10,60	0,700	15,50	0,800	18,90	0,900	21,90	1,000	23,70	1,100	26,00	1,000	25,60	1,000	25,15
12.	Острый и повторный инфаркт миокарда	1,600	37,80	1,800	42,00	1,700	41,30	1,800	43,00	1,800	42,40	1,800	42,00	1,700	41,00	1,700	40,10
13.	Болезни органов дыхания	1,700	40,20	1,600	38,60	1,600	37,90	1,500	35,00	1,500	35,70	1,600	37,90	1,500	37,20	1,600	38,50
14.	Болезни органов пищеварения	2,400	55,20	2,300	53,90	2,400	57,20	2,500	59,30	2,600	61,50	2,600	61,60	2,700	62,80	2,500	61,40
15.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,040	1,00	0,030	0,80	0,050	1,20	0,050	1,30	0,050	1,20	0,050	1,20	0,050	1,37	0,060	1,30
16.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,030	0,70	0,030	0,70	0,030	0,80	0,040	0,90	0,030	0,80	0,040	0,80	0,040	0,88	0,040	0,86
17.	Болезни мочеполовой системы	0,300	7,70	0,300	7,70	0,300	8,50	0,300	7,40	0,300	7,60	0,300	7,50	0,300	7,35	0,300	7,10
18.	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	6,300	146,90	5,700	134,00	5,100	120,50	5,800	137,60	5,500	130,10	5,300	120,50	4,100	112,10	3,900	95,50
19.	Осложнения беременности, родов и послеродового периода*	0,006	0,42	0,010	0,43	0,001	0,08	0,010	0,52	0,010	0,79	0,010	0,78	0,010	0,77	0,010	0,75
20.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,190	4,50	0,160	3,90	0,180	4,30	0,190	4,70	0,180	4,40	0,170	4,20	0,150	3,90	0,100	3,60
21.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5,700	131,80	5,400	125,50	5,100	119,60	4,500	106,20	4,400	103,80	4,100	91,50	3,500	89,10	3,100	82,60

Таблица № 5

Заболеваемость населения по основным классам, группам и отдельным болезням

№ п/п	Наименование показателя	Фактические значения										Прогнозные значения					
		2005 год		2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		2011 год		2012 год	
		всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения	всего (тыс. человек)	на 100 тыс. человек населения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1.	Все болезни	6584,500	151912,10	6667,200	154483,60	6923,500	161745,60	6 883,900	161 740,10	6 993,500	164 626,50	7 095,500	168 179,70	7 197,500	171 100,20	7 299,500	174 187,50
2.	В том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	175,200	4041,70	168,900	3918,70	159,500	3 726,90	153,200	3 599,50	152,400	3 588,70	146,400	3 470,00	140,400	3 376,60	137,400	3 278,70
3.	Новообразования	181,500	4187,20	192,000	4154,90	262,900	6141,40	271,200	6 371,00	289,800	6 822,10	316,900	7 511,20	344,000	8 177,60	371,100	8 855,50
4.	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	30,900	713,90	31,900	743,10	34,400	802,80	35,100	826,00	34,700	817,80	35,600	843,80	36,500	867,70	37,400	892,50
5.	Из них: анемии	17,000	391,90	18,000	418,70	18,800	439,30	19,200	451,80	21,700	511,40	22,900	542,80	24,100	572,90	25,300	603,70
6.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	209,600	4836,00	221,200	5134,60	239,400	5594,00	240,800	5 658,10	233,600	5 499,70	239,600	5 679,10	245,600	5 838,40	251,600	6 003,90
7.	Из них: сахарный диабет	84,000	1938,60	88,800	2062,00	95,400	2229,20	103,000	2 419,60	107,900	2 540,70	113,900	2 699,70	119,900	2 850,30	125,900	3 004,30
8.	Болезни нервной системы	320,000	7383,10	331,400	7689,90	333,600	7794,30	342,700	8 053,30	339,600	7 993,90	344,600	8 167,80	349,600	8 310,70	354,600	8 461,80
9.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	409,900	9458,20	436,400	10126,10	458,300	10706,70	433,000	10 174,10	421,700	9 927,80	424,700	10 066,40	427,700	10 167,30	427,800	10 277,70
10.	Болезни уха и сосцевидного отростка	190,500	4396,30	186,100	4318,20	187,700	4384,70	187,900	4 416,10	186,700	4 394,40	185,400	4 394,40	184,100	4 376,40	185,000	4 366,90
11.	Болезни системы кровообращения	788,900	18200,70	793,100	18404,70	825,900	19294,50	858,800	20 177,00	861,200	20 272,00	879,200	20 839,10	897,300	21 330,70	915,200	21 839,50
12.	Из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	232,000	6606,60	270,100	7683,10	284,700	8099,30	323,100	9 196,80	325,400	9 262,30	348,700	9 981,50	372,000	10 698,70	395,300	11 434,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
13.	Ишемическая болезнь сердца**	187,900	5 350,70	180,700	5 140,10	182,500	5 191,90	184,600	5 254,50	184,600	5 254,50	185,700	5 315,60	186,800	5 366,60	186,800	5 403,40
14.	Из нее: стенокардия**	63,800	1 816,80	69,900	1 979,80	69,300	1 971,50	79,600	2 265,70	76,600	2 180,40	79,800	2 284,20	83,000	2 387,10	86,200	2 493,10
15.	Острый инфаркт миокарда**	3,600	102,50	3,800	108,10	3,600	102,40	3,900	111,00	3,800	108,20	3,700	105,90	3,700	106,40	3,700	107,00
16.	Болезни органов дыхания	1612400	37 200,90	1 617,500	37 536,40	1604800	37491,10	1 620,600	38 075,50	1 699,900	40 017,70	1 721,900	40 812,90	1 743,900	41 456,30	1 743,800	41 614,50
17.	Болезни органов пищеварения	560,400	12 929,10	540,100	12 533,50	507,200	11 849,00	564,200	13 256,40	596,500	14 042,90	605,500	14 351,70	614,500	14 608,00	614,500	14 663,80
18.	Из них: язва желудка и двенадцатиперстной кишки	32,000	737,10	31,300	726,60	31,100	726,70	30,400	714,00	28,400	667,80	27,500	651,80	26,600	632,30	25,700	613,30
19.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	273,500	6 309,50	309,300	7 178,50	286,100	6 684,60	266,900	6 270,60	289,000	6 803,60	292,900	6 942,40	296,800	7 655,60	296,800	7 082,50
20.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	480,700	11 090,20	479,500	11 127,50	501,400	11 712,70	514,000	12 077,80	514,600	11 213,20	523,100	12 398,70	531,600	12 637,30	531,600	12 685,50
21.	Болезни мочеполовой системы	613,900	14 165,30	602,000	13 969,30	637,700	14 897,70	614,800	14 446,20	612,300	14 414,10	611,900	14 503,40	611,500	14 536,70	611,500	14 592,20
22.	Осложнения беременности, родов и послеродового периода*	100,700	8 536,60	103,000	8 779,90	122,800	10 608,40	140,300	12 279,60	134,200	11 920,20	142,600	12 812,60	142,600	12 812,60	142,600	12 812,50
23.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	16,000	370,10	16,400	379,90	16,700	389,70	17,400	408,60	17,700	417,50	18,100	429,00	18,000	429,80	17,900	420,00
24.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	379,200	8 748,10	371,500	8 620,50	363,900	8 501,40	363,000	8 528,70	363,500	8 556,40	359,500	8 520,90	355,500	8 451,00	351,400	8 385,40

_____

* На 100 000 родившихся живыми.

** На 100 000 человек населения в возрасте 18 лет и старше.

Приложение № 1
к программе «Модернизация
здравоохранения Ростовской
области на 2011 – 2012 годы»

ИНДИКАТОРЫ
реализации Программы модернизации здравоохранения Ростовской области

Таблица № 1

Внедрение стандартов оказания медицинской помощи
(периодичность представления сведений – квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Целевые значения индикатора							
			Российская Федерация		Ростовская область					
			по состоянию на 01.01.2010	по состоянию на 01.01.2013	2009 год (по состоянию на 01.01.2010)	2010 год (по состоянию на 01.01.2011)	на 1-е число месяца, следующего за отчетным периодом		по состоянию на 01.01.2012 года (прогноз)	по состоянию на 01.01.2013 года (прогноз)
							текущего года	предыдущего года		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.1. Совершенствование оказания медицинской помощи больным кардиологического профиля										
Показатели доступности медицинской помощи и использования ресурсов здравоохранения										
1.1.1.	Количество коек в кардиологических отделениях в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда			2,66	2,66			2,80	2,86
					3,22	3,22			3,39	3,42
1.1.2.	Количество коек интенсивного лечения в кардиологических отделениях в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда кардиологических отделений								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.1.3.	Количество коек долечивания и восстановительного лечения пациентов кардиологического профиля в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда кардиологических отделений								
1.1.4.	Количество коек кардиологического профиля в межмуниципальных специализированных центрах	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда межмуниципальных специализированных центров			1,54	1,54			2,20	2,42
					6,10	6,10			8,00	8,60
1.1.5.	Количество коек по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в общей структуре коечного фонда			0,42	0,42			0,42	0,42
					0,51	0,51			0,51	0,51
1.1.6.	Количество коек в кардиологических отделениях государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) в структуре коечного фонда кардиологических отделениях			575,00	575,00			730,00	955,00
					51,20	51,20			65,00	79,60
1.1.7.	Количество коек по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) в структуре коечного фонда кардиологических отделений								
1.1.8.	Количество пациентов кардиологического профиля, нуждающихся в плановой госпитализации	количество пациентов и доля (процентов) от общего числа пациентов кардиологического профиля, состоящих на диспансерном учете								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.1.9.	Количество пациентов кардиологического профиля, которым проведена плановая госпитализация	количество пациентов и доля (процентов) от общего числа пациентов кардиологического профиля, нуждающихся в плановой госпитализации								
1.1.10.	Количество пациентов кардиологического профиля, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных пациентов кардиологического профиля			31 023,00	31 516,00			32 700,00	38 150,00
					28,50	28,91			30,00	35,00
1.1.11.	Среднегодовая занятость койки кардиологического профиля в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней			333,00	333,00			340,00	340,00
1.1.12.	Количество пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов госпитализации	количество (на 1 тыс. пациентов данного профиля) и доля (процентов) от общего числа пациентов с острым инфарктом миокарда			0,76	0,83			0,84	0,88
					9,92	10,77			10,97	11,47
1.1.13.	Количество проведенных хирургических и эндоваскулярных коррекций коронарных сосудов и нарушений ритма сердца	количество (единиц на 1 тыс. человек населения) и доля (процентов) от числа нуждающихся пациентов кардиологического профиля			0,33	0,31			0,34	0,36
					30,91	32,53			35,00	37,00
1.1.14.	Количество проведенных протезирований и/или пластик клапана сердца	количество (единиц на 1 тыс. человек населения) и доля (процентов) от числа нуждающихся пациентов кардиологического профиля								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.1.15.	Количество случаев ожидания пациентами кардиологического профиля плановой госпитализации со сроком до 5 дней	количество и доля (процентов) от общего числа плановых госпитализаций пациентов кардиологического профиля								
1.1.16.	Укомплектованность первичного звена оказания медицинской помощи врачами-кардиологами	количество и доля (процентов) от общего количества медицинского персонала кардиологического профиля			68,00	68,00			70,00	75,00
					64,80	64,80			67,00	72,80
1.1.17.	Количество случаев ожидания пациентами кардиологического профиля необходимых лабораторных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 1 дня	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в проведении исследований пациентов кардиологического профиля								
1.1.18.	Количество случаев ожидания пациентами кардиологического профиля необходимых диагностических обследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 2 дней	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в проведении обследований пациентов кардиологического профиля								
1.1.19.	Количество случаев ожидания пациентами кардиологического профиля приема врачей-специалистов в амбулаторно-поликлинических условиях до 3 дней	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в приеме пациентов кардиологического профиля								
1.1.20.	Количество специализированных бригад скорой медицинской помощи кардиологического профиля	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) к числу выездных бригад скорой медицинской помощи								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.1.21.	Количество специализированных бригад скорой медицинской помощи кардиологического профиля, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и перечнем оснащения выездной бригады скорой медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего количества выездных бригад скорой медицинской помощи кардиологического профиля								
1.1.22.	Количество вызовов скорой помощи к пациентам кардиологического профиля со временем доезда до 20 мин.	количество (на 1 тыс. вызовов) и доля (процентов) от общего числа вызовов к пациентам кардиологического профиля								
1.1.23.	Количество проведенных тромболизисов у больных с острым коронарным синдромом бригадой скорой медицинской помощи	количество (на 1 тыс. пациентов данного профиля) и доля (процентов) от общего числа больных с острым коронарным синдромом, которым оказана скорая медицинская помощь			0,30 4,42	0,35 5,08			0,35 5,10	0,50 5,70
1.1.24.	Средняя длительность периода от прибытия к больному с острым коронарным синдромом (острым инфарктом миокарда, нестабильной стенокардией) бригады скорой медицинской помощи до госпитализации больного в стационар	минуты								
Медико-демографические показатели (медицинская результативность)										
1.1.25.	Количество экстренных госпитализаций пациентов кардиологического профиля	количество (случаев на 1 тыс. человек прикрепленного населения) и доля (процентов) от общего числа экстренно госпита-лизированных пациентов			6,44 13,96	6,40 13,85			3,99 13,00	3,20 12,30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.1.26.	Количество пациентов, у которых зарегистрирован повторный инфаркт миокарда	количество (число на 1 тыс. человек населения) и доля (процентов) от общего числа пациентов с острым инфарктом миокарда								
1.1.27.	Количество случаев повторной госпитализации пациентов кардиологического профиля после проведенного хирургического вмешательства в течение первых 30 дней после выписки из стационара	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов данного профиля, которым проведено хирургическое вмешательство								
1.1.28.	Численность лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами вследствие перенесен-ных кардиологических заболеваний	количество (на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) к общему числу лиц, впервые признанных инвалидами			5,12	5,05			4,99	4,93
					6,81	6,75			6,70	6,50
1.1.29.	Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда, с момента установления диагноза	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов с болезнями системы крово-обращения, которым установлен диагноз в течение 5 лет			9 883,00	9 800,00			9 910,00	10 150,00
					52,85	52,41			53,00	54,00
1.1.30.	Количество умерших от инфаркта миокарда в первые 24 часа после поступления в стационар	количество умерших и доля (процентов) к общему числу поступивших в стационар с инфарктом миокарда			401,00	330,00			325,00	305,00
					6,16	6,00			5,90	5,87
1.1.31.	Количество случаев смерти от заболеваний сердечно-сосудистой системы в течение 7 суток после выписки из стационара	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных в стационарных условиях пациентов сердечно-сосудистого профиля								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.1.32.	Смертность населения от болезней системы кровообращения	количество случаев на 100 тыс. человек населения			871,00	851,00			812,70	794,50
1.1.33.	Смертность населения от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте	количество случаев на 100 тыс. человек населения			180,90	180,00			178,60	176,00
1.1.34.	Смертность населения трудоспособного возраста от острого инфаркта миокарда	количество случаев на 100 тыс. человек населения			13,20	13,00			12,80	12,70
1.1.35.	Количество умерших от ишемической болезни сердца в присутствии врача, фельдшера скорой медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего числа умерших от ишемической болезни сердца								
1.1.36.	Количество умерших пациентов от ишемической болезни сердца в стационаре	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов с умерших от ишемической болезни сердца			1 569,00	1 378,00			1 210,00	1 063,00
					15,20	14,50			13,00	12,50
1.2. Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями нервной системы										
Показатели доступности медицинской помощи и использования ресурсов здравоохранения										
1.2.1.	Количество коек в неврологических отделениях для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (коек на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда			0,67	0,71			0,93	1,22
					0,81	0,80			1,10	1,45
1.2.2.	Количество коек интенсивного наблюдения и лечения в неврологических отделениях для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (коек на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) к общей численности коечного фонда неврологических отделений								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2.3.	Количество коек долечивания и восстановительного лечения для больных с очаговыми поражениями головного мозга сосудистого и травматического генеза в структуре коечного фонда государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	количество (коек на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) к общей численности коечного фонда неврологических отделений для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения								
1.2.4.	Количество коек в неврологических отделениях для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) от общего количества коек в профильных отделениях			230,00	249,00			327,00	433,00
					80,70	83,00			84,00	85,00
1.2.5.	Количество пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, получивших стационарную медицинскую помощь			10 380,00	10 624,00			10 868,00	11 234,00
					85,00	87,00			89,00	92,00
1.2.6.	Количество пациентов неврологического профиля, которым проведена плановая госпитализация	количество пациентов и доля (процентов) от общего числа пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, нуждающихся в плановой госпитализации								
1.2.7.	Среднегодовая занятость койки неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней			307,00	320,00			330,00	340,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2.8.	Количество больных с ишемическим инсультом, которым проведено малоинвазивное эндоваскулярное хирургическое вмешательство в остром периоде заболевания	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения								
1.2.9.	Количество больных с геморрагическим инсультом, которым проведена нейрохирургическая операция в остром периоде заболевания	количество и доля (процентов) от общего числа больных с геморрагическим инсультом			70,00 5,41	97,00 7,45			98,00 7,50	102,00 7,80
1.2.10.	Количество больных с ишемическим инсультом, которым проведено сосудистое хирургическое вмешательство с целью вторичной профилактики	количество и доля (процентов) от общего числа больных с ишемическим инсультом								
1.2.11.	Количество пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, которым компьютерная томография или магнитно-резонансная томография головного мозга и исследования крови выполнены в срок до 40 минут с момента поступления пациента в неврологическое отделение	количество и доля (процентов) пациентов, у которых срок соблюден, к общему количеству поступивших пациентов с подозрением на острые нарушения мозгового кровообращения								
1.2.12.	Количество пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения со сроком пребывания в блоке интенсивной терапии (реанимации) на менее 24 часов	количество пациентов, у которых срок соблюден, к общему количеству поступивших пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения								
1.2.13.	Количество пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, которым мероприятия по предупреждению развития повторного острого нарушения мозгового кровообращения начаты не позднее 3 суток с момента развития заболевания	количество и доля (процентов) пациентов, у которых срок соблюден, к общему количеству поступивших пациентов с подозрением на острые нарушения мозгового кровообращения			7 427,00 60,80	7 737,00 64,50			7 797,00 65,00	7 857,00 65,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2.14.	Количество больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов госпитализации	количество (на 1 тыс. пациентов данного профиля) и доля (процентов) от общего числа тромболизисов, проведенных больным с острым нарушением мозгового кровообращения			29,90	41,40			49,90	54,20
					54,00	75,00			90,00	98,00
1.2.15.	Укомплектованность первичного звена оказания медицинской помощи врачами-неврологами в соответствии со штатными нормативами	количество и доля (процентов) от общего количества медицинского персонала неврологического профиля			237,00	237,00			237,00	237,00
					73,90	73,90			73,90	73,90
1.2.16.	Длительность ожидания пациентами неврологического профиля лабораторных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 1 дня	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в проведении исследований пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения								
1.2.17.	Длительность ожидания пациентами неврологического профиля необходимых диагностических обследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 2 дней	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в проведении обследований пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения								
1.2.18.	Длительность ожидания пациентами неврологического профиля приема врачей-специалистов в амбулаторно-поликлинических условиях до 3 дней	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов с острыми нарушеиями мозгового кровообращения, ожидающих приема								
1.2.19.	Количество больных с целевыми показателями артериального давления	количество и доля (процентов) пациентов от общего числа больных артериальной гипертонией								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2.20.	Количество вызовов скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	количество (на 1 тыс. вызовов) и доля (процентов) от общего числа вызовов			16,35	16,40			16,30	16,25
					1,60	1,60			1,50	1,45
1.2.21.	Количество специализированных бригад скорой медицинской помощи неврологического профиля, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и перечнем оснащения выездной бригады скорой медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего количества специализированных бригад скорой медицинской помощи								
1.2.22.	Количество вызовов скорой помощи к пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения со временем доезда до 20 мин.	количество (на 1 тыс.вызовов) и доля (процентов) от общего числа вызовов к пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения								
1.2.23.	Количество больных с ишемическим инсультом, которым проведен тромболизис	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения			424,00	425,00			425,00	425,00
					2,99	3,00			3,00	3,00
Показатели медицинской результативности										
1.2.24.	Количество повторных острых нарушений мозгового кровообращения, зарегистрированных в отчетном периоде	количество и доля (процентов) от числа первичных острых нарушений мозгового кровообращения								
1.2.25.	Количество случаев повторной госпитализации пациентов неврологического профиля после проведенного хирургического вмешательства в течение первых 30 дней после выписки из стационара	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов данного профиля, которым проведено хирургическое вмешательство			3,00	4,00			2,00	2,00
					2,73	2,34			2,00	2,00
1.2.26.	Количество лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2.27.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней	количество случаев на 100 тыс. человек населения			200,90	195,00			193,00	189,00
1.2.28.	Смертность населения трудоспособного возраста от цереброваскулярных болезней	количество случаев на 100 тыс. человек населения			33,40	32,90			32,50	32,00
1.3. Совершенствование оказания медицинской помощи больным акушерского, гинекологического профилей и новорожденным										
Показатели доступности медицинской помощи и использования ресурсов здравоохранения										
1.3.1.	Количество акушерских коек в государственных (муниципальных) учреждениях родовспоможения I группы	количество и доля (процентов) в структуре акушерского коечного фонда			1 090,00	1 090,00			1 090,00	460,00
					49,30	49,30			49,30	23,20
1.3.2.	Количество акушерских коек в государственных (муниципальных) учреждениях родовспоможения II группы	количество и доля (процентов) в структуре акушерского коечного фонда			1 021,00	1 021,00			1 021,00	1 285,00
					46,20	46,20			46,20	64,70
1.3.3.	Количество акушерских коек в государственных (муниципальных) учреждениях родовспоможения III группы	количество и доля (процентов) в структуре акушерского коечного фонда			100,00	170,00			170,00	240,00
					4,50	7,40			7,40	12,10
1.3.4.	Количество акушерских коек в учреждениях родовспоможения в составе многопрофильных лечебно-профилактических учреждений	количество и доля (процентов) в структуре акушерского коечного фонда			1 635,00	1 635,00			1 635,00	1 433,00
					73,90	73,90			71,20	72,40
1.3.5.	Количество акушерских коек в самостоятельных учреждениях родовспоможения	количество и доля (процентов) в структуре акушерского коечного фонда			577,00	657,00			657,00	657,00
					26,08	26,08			28,80	27,60
1.3.6.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных в учреждениях родовспоможения	количество и показатель на 1000 родов			46,00	58,00			76,00	80,00
					1,00	1,29			1,70	1,80
1.3.7.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных в детских больницах	количество и показатель на 1000 родов			36,00	48,00			50,00	80,00
					0,80	1,10			1,11	1,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.3.8.	Количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) в учреждениях родовспоможения	количество и показатель на 1000 родов			40,00	70,00			70,00	70,00
					0,89	1,50			1,60	1,60
1.3.9.	Количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) в детских больницах	количество и показатель на 1000 родов			223,00	223,00			223,00	270,00
					5,00	5,00			5,19	5,80
1.3.10.	Количество коек в учреждениях родовспоможения I группы, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) от числа учреждений I группы			336,00	380,00			435,00	460,00
					30,80	37,20			42,60	100,00
1.3.11.	Количество коек в учреждениях родовспоможения II группы, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) от числа учреждений II группы			450,00	512,00			810,00	1 285,00
					44,10	50,10			79,30	100,00
1.3.12.	Количество коек в учреждениях родовспоможения III группы, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) от числа учреждений III группы			25,00	100,00			120,00	170,00
					25,00	58,80			70,50	100,00
1.3.13.	Количество учреждений родовспоможения, имеющих палаты совместного пребывания матери и ребенка	количество и доля (процентов) от общего числа учреждений родовспоможения			18,00	18,00			20,00	35,00
					33,30	33,30			36,40	83,30
1.3.14.	Среднегодовая занятость акушерской койки в учреждениях родовспоможения I группы	число дней работы койки в году			259,00	272,00			300,00	300,00
1.3.15.	Среднегодовая занятость акушерской койки в учреждениях родовспоможения II группы	число дней работы койки в году			288,00	290,00			300,00	300,00
1.3.16.	Среднегодовая занятость акушерской койки в учреждениях родовспоможения III группы	число дней работы койки в году			318,00	318,00			300,00	300,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.3.17.	Среднегодовая занятость акушерской койки в учреждениях родовспоможения в составе многопрофильных лечебно-профилактических учреждений	количество и доля (процентов) в структуре акушерского коечного фонда			266,00	272,00			300,00	300,00
1.3.18.	Количество случаев ожидания пациентами гинекологического профиля плановой госпитализации со сроком до 5 дней*	количество и доля (процентов) от общего числа плановых госпита-лизаций пациентов данного профиля								
1.3.19.	Длительность ожидания пациентами акушерского и гинекологического профилей необходимых лабораторных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 1 дня*	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в проведении исследований пациентов акушерско-гинекологического профиля								
1.3.20.	Длительность ожидания пациентами акушерского и гинекологического профилей необходимых диагностических обследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 2 дней*	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в проведении обследований пациентов акушерско-гинекологического профиля								
1.3.21.	Длительность ожидания пациентами акушерского и гинекологического профилей приема врачей-специалистов в амбулаторно-поликлинических условиях до 2 дней*	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов акушерско-гинекологического профиля, ожидающих приема								

* За исключением исследований, плановой госпитализации и приемов врачами-специалистами, проводимых в соответствии с фазами менструального цикла.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.3.22.	Количество женщин, вставших на учет по беременности до 12 недель	доля (процентов) от числа наблюдавшихся беременных женщин			79,90	80,40			82,00	83,00
1.3.23.	Количество врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений плода, не выявленных во время беременности	доля (процентов) от общего числа врожденных аномалий, деформаций и хромосомных нарушений плода			74,90	56,30			42,86	30,00
1.3.24.	Количество акушерских дистанционных консультативных центров	количество			1,00	2,00			2,00	2,00
1.3.25.	Количество беременных, рожениц и родильниц, проконсультированных сотрудниками акушерских дистанционных консультативных центров	количество и доля (процентов) от числа закончивших беременность			485,00	970,00			1 170,00	1 500,00
					1,10	2,20			2,60	3,20
1.3.26	Количество женских консультаций (акушерско-гинекологических кабинетов), полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) от общего числа женских консультаций			10,00	25,00			50,00	65,00
					15,30	38,40			76,90	100,00
1.3.27.	Количество выездных анестезиолого-реанимационных акушерских бригад	количество и доля (процентов) от общего количества выездных акушерских бригад			2,00	2,00			3,00	3,00
					100,00	100,00			100,00	100,00
1.3.28.	Количество женщин, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами	количество и доля (процентов) от числа закончивших беременность			235,00	235,00			300,00	500,00
					0,53	0,53			0,68	1,09
1.3.29.	Количество вызовов скорой помощи к пациентам акушерского и гинекологического профилей со временем доезда до 20 минут	количество (на 1 тыс. вызовов) и доля (процентов) к общему числу вызовов акушерского-гинекологического профилей								
Показатели медицинской результативности										
1.3.30.	Материнская смертность	на 100 000 родившихся живыми			19,50	17,00			15,90	15,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.3.31.	Младенческая смертность	на 1 000 родившихся живыми			9,10	7,70			7,30	8,30
1.3.32.	Перинатальная смертность	на 1 000 родившихся живыми и мертвыми			8,30	8,20			7,30	8,20
1.3.33.	Мертворождаемость	на 1 000 родившихся живыми и мертвыми			4,40	4,20			4,20	5,20
1.3.34.	Ранняя неонатальная смертность	на 1 000 родившихся живыми			3,90	3,80			3,10	3,00
1.4. Совершенствование оказания медицинской помощи больным онкологического профиля										
Показатели доступности медицинской помощи и использования ресурсов здравоохранения										
1.4.1.	Количество коек в онкологических отделениях в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда			1,68	1,68			1,68	1,68
					2,00	2,00			2,00	2,00
1.4.2.	Количество коек онкологического профиля в межмуниципальных специализированных центрах	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда межмуниципальных специализированных центров								
1.4.3.	Количество коек в онкологических отделениях в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) в структуре коечного фонда онкологических отделений								
1.4.4.	Количество пациентов онкологического профиля, нуждающихся в плановой госпитализации	количество пациентов и доля (процентов) от общего числа пациентов онкологического профиля, состоящих на диспансерном учете								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.4.5.	Количество пациентов онкологического профиля, которым проведена плановая госпитализация	количество пациентов и доля (процентов) от общего числа пациентов онкологического профиля, нуждающихся в плановой госпитализации			25 512,00	25 600,00			26 332,00	27 359,00
					61,00	61,30			62,00	63,00
1.4.6.	Количество пациентов онкологического профиля, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных пациентов онкологического профиля			2 331,00	3 263,00			10 752,00	15 008,00
					10,00	14,00			48,00	67,00
1.4.7.	Среднегодовая занятость койки онкологического профиля в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней			335,00	310,00			340,00	340,00
1.4.8.	Количество случаев ожидания пациентами онкологического профиля плановой госпитализации со сроком до 5 дней	количество и доля (процентов) от общего числа плановых госпитализаций пациентов онкологического профиля								
1.4.9.	Количество случаев ожидания пациентами онкологического профиля лучевой терапии со сроком до 15 дней	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся пациентов онкологического профиля								
1.4.10.	Количество пациентов со злокачественными новообразованиями в IV клинической стадии, принятых на плановую госпитализацию на койку сестринского ухода, хосписа	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся пациентов онкологического профиля в IV клинической стадии								
1.4.11.	Укомплектованность первичного звена оказания медицинской помощи врачами-онкологами	количество и доля (процентов) от необходимого количества			57,00	58,00			63,00	68,00
					50,33	51,20			55,60	60,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.4.12.	Количество онкологических кабинетов поликлиник и кабинетов онкологических диспансеров, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) от необходимого количества			37,00	38,00			40,00	43,00
					52,00	54,00			56,00	60,00
1.4.13.	Количество случаев раннего выявления злокачественных новообразований на I, II стадиях заболевания	количество (число на 1 тыс. человек населения) и доля (процентов) от общего числа выявленных злокачественных новообразований			1,80	1,80			1,91	1,97
					49,40	49,80			51,00	52,00
1.4.14.	Длительность ожидания пациентами онкологического профиля необходимых лабораторных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 3 дней	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в проведении исследований пациентов онкологического профиля								
1.4.15.	Длительность ожидания пациентами онкологического профиля необходимых диагностических обследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 2 дней	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в проведении обследований пациентов онкологического профиля								
1.4.16.	Длительность ожидания пациентами онкологического профиля приема врачами-специалистами в амбулаторно-поликлинических условиях до 3 дней	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов онкологического профиля, ожидающих приема								
1.4.17.	Количество женщин в возрасте 40 – 60 лет, прошедших маммографическое обследование	количество (единиц на 1 тыс. человек населения) и доля прошедших обследование (процентов) в общей численности данной категории населения			18,90	37,10			76,10	109,90
					2,24	4,40			9,00	13,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.4.18.	Количество женщин в возрасте 40 – 60 лет, сдавших анализ на онкомаркеры	количество (единиц на 1 тыс. человек населения) и доля сдавших анализ (процентов) в общей численности данной категории населения			18,95	18,97			23,10	27,70
					6,50	6,50			8,00	9,50
1.4.19.	Количество мужчин в возрасте 45 – 60 лет, сдавших анализ на онкомаркеры	количество (единиц на 1 тыс. человек населения) и доля сдавших анализ (процентов) в общей численности данной категории населения			38,50	38,90			40,50	43,18
					17,40	17,60			18,30	19,50
1.4.20.	Обеспеченность больных с предопухолевыми заболеваниями диспансерным осмотром не реже 1 раза в год	количество (единиц обследований на 1 тыс. человек населения) и доля обеспеченных пациентов (процентов) в общей численности данной категории населения								
1.4.21.	Обеспеченность пациентов онкологического профиля в течение 1-го года с момента установки диагноза диспансерным осмотром не реже 1 раза в 3 месяца	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов онкологического профиля, которым диагноз установлен в течение года								
1.4.22.	Обеспеченность пациентов онкологического профиля в течение 2-го года с момента установки диагноза диспансерным осмотром не реже 1 раза в 6 месяцев	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов данного профиля, которым диагноз установлен в течение двух лет								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.4.23.	Обеспеченность пациентов онкологического профиля диспансерным осмотром не реже 1 раза в год после 2-го года с момента установки диагноза	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов данного профиля, которым диагноз установлен свыше двух лет								
Показатели медицинской результативности										
1.4.24.	Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями	количество (на 10 тыс.) населения и доля (процентов) от общего числа пациентов онкологического профиля, которым диагноз установлен в течение последних 5 лет			91,49	93,60			93,70	93,90
					51,20	52,00			53,00	54,00
1.4.25.	Количество лиц трудоспособного возраста со злокачественными новообразованиями, впервые признанных инвалидами	количество (на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) от общего количества впервые признанных инвалидами			22,08	21,30			20,50	19,70
					27,04	28,03			26,00	25,00
1.4.26.	Смертность населения от злокачественных новообразований	количество случаев на 100 тыс. человек населения			210,40	208,00			207,90	206,10
1.4.27.	Смертность населения трудоспособного возраста от злокачественных новообразований	количество случаев на 100 тыс. человек населения			86,00	85,10			84,20	83,20
1.5. Совершенствование оказания медицинской помощи больным, пострадавшим вследствие травм										
Показатели доступности медицинской помощи и использования ресурсов здравоохранения										
1.5.1.	Количество коек травматологического профиля в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда			3,37	3,37			3,49	3,75
					4,06	4,06			4,20	4,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.5.2.	Количество коек интенсивного лечения в травматологических отделениях в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда травматологических отделений								
1.5.3.	Количество коек долечивания и восстановительного лечения пациентов травматологического профиля в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда травматологических отделений								
1.5.4.	Количество коек травматологического профиля в межмуниципальных специализированных центрах	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда межмуниципальных специализированных центров			1,81 7,10	1,81 7,10			2,61 10,24	2,82 11,03
1.5.5.	Количество коек травматологических отделений в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, включая травмоцентры, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и табелем оснащения	количество и доля (процентов) в структуре коечного фонда травматологических отделений, травмоцентров								
1.5.6.	Уровень госпитализации пациентов с сочетанными травмами в государственные (муниципальные) учреждения здравоохранения, включая травмоцентры	случаев на 100 человек населения								
1.5.7.	Количество больных, находившихся в приемном отделении более 1 часа	количество и доля (процентов) от общего числа госпитализированных			3 246,00 5,78	2 500,00 4,90			1 539,00 5,50	1 455,00 5,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.5.8.	Среднегодовая занятость койки травматологического профиля в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, включая койку в травмоцентрах	дней			354,00	354,00			340,00	340,00
1.5.9.	Количество пациентов с сочетанными травмами, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных пациентов данного профиля								
1.5.10.	Количество специализированных хирургическо-травматологических бригад скорой медицинской помощи	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) к числу выездных бригад скорой медицинской помощи								
1.5.11.	Количество специализированных хирургическо-травматологических бригад скорой медицинской помощи, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и полностью оборудованных в соответствии с перечнем оснащения	количество и доля (процентов) от общего количества хирургическо-травматологических выездных бригад скорой медицинской помощи								
1.5.12.	Количество вызовов скорой помощи к пациентам травматологического профиля со временем доезда до 20 мин.	количество (на 1 тыс. вызовов) и доля (процентов) к общему числу вызовов пациентов травматологического профиля			74,34 93,90	74,34 93,90			74,80 94,50	75,20 95,00
Медико-демографические показатели (медицинская результативность)										
1.5.13.	Частота осложнений у пациентов травмотологического профиля после переливания крови и кровезамещающих жидкостей	количество и доля (процентов) на 100 пациентов данного профиля, которым сделано переливание								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.5.14.	Количество пострадавших вследствие травм, умерших в стационаре в первые 7 суток	количество и доля (процентов) от числа пострадавших вследствие травм			102,00	100,00			98,00	92,00
					0,18	0,18			0,17	0,16
1.5.15.	Количество случаев смерти пациентов травматологического профиля в течение 7 суток после выписки из стационара	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных пациентов данного профиля в стационарных условиях								
1.5.16.	Количество случаев повторной госпитализации больных, пострадавших вследствие травм, после проведенного хирургического вмешательства в течение первых 30 дней после выписки из стационара	количество и доля (процентов) от общего числа выписанных пациентов данного профиля, которым проведено хирургическое вмешательство								
1.5.17.	Количество лиц, погибших вследствие травм при времени доезда бригады скорой медицинской помощи более 20 минут	количество и доля (процентов) от общего числа лиц, погибших вследствие травм								
1.5.18.	Количество лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами вследствие травмы	количество (на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) к общему числу лиц, впервые признанных инвалидами			1,51	1,41			1,36	1,34
					2,00	1,86			1,79	1,76
1.5.19.	Смертность населения трудоспособного возраста от травм	количество случаев на 100 тыс. человек населения			15,50	14,70			14,50	14,20
1.6. Совершенствование оказания медицинской помощи больным социально значимыми заболеваниями										
Медико-демографические показатели (медицинская результативность)										
1.6.1.	Количество пациентов с туберкулезом органов дыхания, взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году, у которых закрылась полость распада	количество больных туберкулезом органов дыхания, взятых под диспансерное наблюдение (человек) и доля (процентов) к общему числу больных туберкулезом органов дыхания			999,00	1 002,00			1 002,00	1 010,00
					38,07	38,03			38,03	38,35

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.6.2.	Клиническое излечение пациентов с туберкулезом органов дыхания	количество (человек) и доля (процентов) к общему числу больных туберкулезом органов дыхания			2 813,00	2 823,00			2 823,00	2 854,00
					26,16	26,22			26,22	26,51
1.6.3.	Зарегистрировано больных с наркологическими расстройствами	количество (человек) и на 100 тыс. человек			69 590,00	70 000,00			70 000,00	70 000,00
					1 638,20	1 659,48			1 652,70	1 652,70
1.6.4.	Зарегистрировано больных с психическими расстройствами	количество (человек) и на 100 тыс. человек			104 200,00	104 100,00			104 200,00	104 500,00
					2 464,11	2 467,88			2 470,00	2 475,00
1.6.5.	Удельный вес лиц больных с установленным диагнозом наркомания, находящихся в ремиссии свыше двух лет	количество и доля (процентов) к общему числу лиц, состоящих на диспансерном наблюдении			875,00	900,00			900,00	930,00
					8,13	8,33			8,33	8,61
1.6.6.	Удельный вес лиц больных с установленным диагнозом алкоголизм, находящихся в ремиссии свыше двух лет	количество и доля (процентов) к общему числу лиц, состоящих на диспансерном наблюдении			4 170,00	4 000,00			4 000,00	4 100,00
					7,34	6,99			7,00	7,17
1.6.7.	Удельный вес лиц больных с установленным диагнозом психического расстройства, находящихся в ремиссии свыше двух лет	количество и доля (процентов) к общему числу лиц, состоящих на диспансерном наблюдении			9 585,00	9 620,00			9 655,00	10 000,00
					9,20	9,24			9,27	9,56
1.6.8.	Удельный вес лиц больных наркологическими расстройствами, включенных в реабилитационные программы	количество и доля (процентов) к общему числу зарегистрированных больных с наркологическими расстройствами								
1.6.9.	Удельный вес лиц больных психическимими расстройствами, включенных в реабилитационные программы	количество и доля (процентов) к общему числу зарегистрированных больных с психическими расстройствами								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.6.10.	Удельный вес лиц больных наркологическими расстройствами, успешно завершивших реабилитационные программы	количество и доля (процентов) к общему числу зарегистрированных больных с наркологическими расстройствами								
1.6.11.	Удельный вес лиц больных психическими расстройствами, успешно завершивших реабилитационные программы	количество и доля (процентов) к общему числу зарегистрированных больных с психическими расстройствами								
1.6.12.	Смертность от алкоголизма населения в трудоспособном возрасте	количество случаев на 100 тыс. человек населения			3,50	3,50			3,35	3,18
1.6.13.	Смертность от наркомании населения в трудоспособном возрасте	количество случаев на 100 тыс. человек населения								
1.6.14.	Смертность населения от туберкулеза населения в трудоспособном возрасте	количество случаев на 100 тыс. человек населения			35,70	33,90			32,20	30,50
1.7. Совершенствование оказания медицинской помощи больным эндокринологического профиля*										
Показатели доступности медицинской помощи и использования ресурсов здравоохранения										
1.7.1.	Количество коек в профильных отделениях в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда			0,46	0,46			0,47	0,48
					0,56	0,56			0,57	0,58
1.7.2.	Количество коек интенсивного лечения в профильных отделениях в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда профильных отделений								

* Профиль медицинской помощи определяется субъектом Российской Федерации с учетом социально-экономического развития региона, потребностей населения в медицинской помощи и установленных требований к организации функционирования сети здравоохранения.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.7.3.	Количество коек долечивания и восстановительного лечения профильных пациентов в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	количество (единиц на 10 тыс.человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда профильных отделений								
1.7.4.	Количество профильных коек в межмуниципальных специализированных центрах	количество (единиц на 10 тыс.человек населения) и доля (процентов) в структуре коечного фонда межмуниципальных специализированных центров			0,25	0,25			0,28	0,30
					0,97	0,97			1,03	1,05
1.7.5.	Количество коек в профильных отделениях государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	количество и доля (процентов) в структуре коечного фонда профильных отделений								
1.7.6.	Количество профильных пациентов, нуждающихся в плановой госпитализации	количество пациентов и доля (процентов) от общего числа профильных пациентов, состоящих на диспансерном учете								
1.7.7.	Количество профильных пациентов, которым проведена плановая госпитализация	количество пациентов и доля (процентов) от общего числа профильных пациентов, нуждающихся в плановой госпитализации			918,00	917,00			915,00	915,00
					100,00	100,00			100,00	100,00
1.7.8.	Количество профильных пациентов, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных профильных пациентов								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.7.9.	Среднегодовая занятость профильной койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней			336,00	338,00			340,00	340,00
1.7.10.	Количество случаев ожидания пациентами соответствующего профиля плановой госпитализации со сроком до 5 дней	количество и доля (процентов) от общего числа плановых госпитализаций профильных пациентов								
1.7.11.	Укомплектованность первичного звена оказания медицинской помощи врачами-специалистами соответствующего профиля	количество и доля (процентов) от необходимого количества			86,00	87,00			90,00	92,00
					65,70	66,40			68,70	70,00
1.7.12.	Длительность ожидания профильными пациентами необходимых диагностических обследований до 2 дней	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся в проведении обследований профильных пациентов								
1.7.13.	Количество специализированных профильных бригад скорой медицинской помощи	количество (единиц на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) к числу выездных бригад скорой медицинской помощи								
1.7.14.	Количество специализированных профильных бригад скорой медицинской помощи, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и перечнем оснащения выездной бригады скорой медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего количества профильных бригад скорой медицинской помощи								
1.7.15.	Количество вызовов скорой помощи к пациентам соответствующего профиля со временем доезда до 20 мин.	количество (на 1 тыс.вызовов) и доля (процентов) от общего числа вызовов к профильным пациентам								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Показатели медицинской результативности										
1.7.16.	Количество экстренных госпитализаций пациентов профильного заболевания	количество (случаев на 1 тыс. человек прикрепленного населения) и доля (процентов) от общего числа экстренно госпитализированных пациентов								
1.7.17.	Численность лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами после перенесенных профильных заболеваний	количество (на 10 тыс. человек населения) и доля (процентов) к общему числу лиц, впервые признанных инвалидами			13,00 5,00	12,30 4,70			12,00 4,59	11,70 4,47
1.7.18.	Смертность населения от профильных заболеваний	количество случаев на 100 тыс. человек населения			6,60	6,56			6,52	6,50
1.7.19.	Смертность от профильных заболеваний населения в трудоспособном возрасте	количество случаев на 100 тыс. человек населения			2,68	2,61			2,58	2,56
1.8. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению по всем профилям заболеваний										
Показатели доступности медицинской помощи и использования ресурсов здравоохранения										
1.8.1.	Количество коек в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	единиц на 10 тыс. человек населения			82,80	83,00			83,30	83,60
1.8.2.	Количество коек в межмуниципальных специализированных центрах	единиц на 10 тыс. человек населения			25,50	25,50			27,70	28,10
1.8.3.	Количество коек интенсивного лечения	количество и доля (процентов) к общей численности коечного фонда								
1.8.4.	Количество коек долечивания и восстановительного лечения	количество и доля (процентов) к общей численности коечного фонда								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.8.5.	Количество коек сестринского ухода	количество и доля (процентов) к общей численности коечного фонда			915,00	915,00			946,00	981,00
					2,60	2,60			2,70	2,80
1.8.6.	Количество больничных государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, объединивших приемное отделение с отделением скорой медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего количества государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения								
1.8.7.	Количество коек (самостоятельных и в составе послеоперационных отделений) для противошоковых мероприятий, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и со стандартами дополнительного оснащения операционных отделений для противошоковых мероприятий	количество и доля (процентов) от общего количества профильных коек								
1.8.8.	Уровень госпитализации в государственные (муниципальные) учреждения здравоохранения	случаев на 100 человек населения			19,50	19,60			19,60	19,60
1.8.9.	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней			13,10	13,00			12,60	12,00
1.8.10.	Среднегодовая занятость койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней			316,00	320,00			330,00	337,00
1.8.11.	Количество случаев внутрибольничной инфекции в государственных (муниципальных) больничных учреждениях	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных								
1.8.12.	Количество пациентов, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных больных								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.8.13.	Количество пациентов, прошедших долечивание в санаторно-курортных учреждениях в срок до 6 месяцев после стационарного лечения	количество и доля (процентов) от числа нуждаю-щихся пациентов								
1.8.14.	Количество случаев ожидания пациентами плановой госпита-лизации со сроком до 5 дней	количество и доля (процентов) от общего числа плановых госпитализаций								
1.8.15.	Соотношение численности врачеб-ных должностей и должностей среднего медицинского персонала	раз			1,00	1,00			1,00	1,00
					2,70	2,70			2,70	2,70
1.8.16.	Количество врачей, прошедших профессиональную переподготовку и повышение квалификации в течение последних 5 лет	количество и доля (процентов) от общей численности врачей			12 296,00	12 333,00			12 428,00	12 455,00
					94,50	94,60			94,80	95,00
	Количество среднего медицинского персонала, прошедшего профес-сиональную переподготовку и повышение квалификации в течение последних 5 лет	количество и доля (процентов) от общей численности среднего медицинского персонала			31 776,00	31 925,00			32 093,00	32 093,00
					95,60	95,30			95,80	95,80
1.8.17.	Количество пациентов, находив-шихся в приемном отделении более 1 часа	количество и доля (процентов) от общего числа госпитали-зированных								
1.8.18.	Количество действующих в сельской местности Ростовской области офисов врачей общей практики (семейных врачей) и фельдшерско-акушерских пунктов, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и табелями оснащения	количество и доля (процентов) к общему количеству офисов врачей общей практики, рабо-тающих в сельской местности								
		количество и доля (процентов) к общему количеству фельдшерско-акушерских пунктов, работающих в сельской местности								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.8.19.	Укомплектованность участковой службы первичного звена врачами	количество и доля (процентов) от необходимого количества в соответствии со штатными нормативами			2 096,00	2 096,00			2 096,00	2 096,00
					84,70	84,70			84,70	84,70
1.8.20.	Укомплектованность участковой службы первичного звена медицинскими сестрами	количество и доля (процентов) от необходимого количества			2 327,00	2 327,00			2 320,00	2 320,00
					81,80	81,80			83,20	83,20
1.8.21.	Укомплектованность первичного звена здравоохранения врачами-специалистами	количество и доля (процентов) от необходимого количества в соответствии со штатными нормативами			2 502,00	2 502,00			2 502,00	2 502,00
					80,90	80,90			80,90	80,90
1.8.22.	Количество пациентов, получивших амбулаторную медицинскую помощь в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных больных								
1.8.23.	Количество человек, прошедших комплексное обследование в центрах здоровья	человек на 1 тыс. населения			0,36	8,47			9,50	10,70
1.8.24.	Длительность ожидания пациентами необходимых лабораторных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 1 дня	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся пациентов								
1.8.25.	Длительность ожидания пациентами необходимых диагностических обследований в амбулаторно-поликлинических условиях до 2 дней	количество и доля (процентов) от общего числа нуждающихся пациентов								
1.8.26.	Длительность ожидания пациентами приема врачами-специалистами в амбулаторно-поликлинических условиях до 3 дней	количество и доля (процентов) от общего числа пациентов, ожидающих приема								
1.8.27.	Количество станций (отделений) скорой медицинской помощи, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и перечнем оснащения	количество и доля (процентов) от необходимого количества в соответствии со штатными нормативами								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.8.28.	Количество бригад скорой медицинской помощи, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и оснащенных в соответствии с перечнем оснащения выездной бригады скорой медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего количества выездных бригад								
1.8.29.	Количество специализированных бригад скорой медицинской помощи, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и оснащенных в соответствии с перечнем оснащения специализированной бригады скорой медицинской помощи	количество и доля (процентов) от общего количества специализированных бригад								
1.8.30.	Количество вызовов скорой помощи со временем доезда до 20 мин.	количество (на 1 тыс.вызовов) и доля (процентов) к общему числу вызовов			700,00 70,00	749,96 75,00			790,00 79,00	830,00 83,00
1.8.31.	Число единиц медицинского оборудования в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения со степенью износа более 75 процентов	количество и доля (процентов) от общего количества имеющегося медицинского оборудования								
1.8.32.	Количество зданий государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт	количество и доля (процентов) от числа зданий, нуждающихся в ремонте			151,00 30,20	158,00 32,20			169,00 38,20	185,00 41,80
1.8.33.	Фондооснащенность медицинским оборудованием государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	рублей на 1 квадратный метр площади зданий и сооружений			11 035,13	11 035,13			11 855,37	11 855,37
1.8.34.	Фондовооруженность медицинским оборудованием государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	рублей на 1 врача			1 154 868,98	1 154 868,98			1 248 979,91	1 248 979,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.8.35.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами – всего, в том числе оказывающих:	разница между потребностью и фактической численностью врачей (чел.) и удельный вес (процентов) от потребности во врачебных кадрах			2 606,00	2 597,00			2 571,00	2 557,00
					15,04	14,99			14,84	14,76
1.8.36.	амбулаторную медицинскую помощь	разница между потребностью и фактической численностью врачей (чел.) и удельный вес (процентов) от потребности во врачебных кадрах			1 552,00	1 545,00			1 531,00	1 523,00
					16,47	16,40			16,25	16,17
1.8.37.	стационарную медицинскую помощь	разница между потребностью и фактической численностью врачей (чел.) и удельный вес (процентов) от потребности во врачебных кадрах			1 054,00	1 052,00			1 040,00	1 034,00
					13,33	13,30			13,15	13,07
Показатели медицинской результативности										
1.8.38.	Количество жалоб по поводу взимания денежных средств за оказание медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	количество на 1 тыс. населения								
1.8.39.	Количество экстренных госпитализаций	количество случаев на 1000 человек населения			46,13	38,00			30,20	26,00
1.8.40.	Количество удовлетворенных исков по поводу оказания медицинской помощи	количество на 1 тыс. населения, уровень материального возмещения (руб. на 1 иск)								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.8.41.	Смертность населения	человек на 1 тыс. населения			14,70	14,40			13,60	13,00
1.8.42.	Смертность населения трудоспособного возраста	человек на 10 тыс. населения			58,30	56,60			55,80	54,80
1.8.43.	Ожидаемая продолжительность жизни всего, в том числе:	лет			69,54	69,54			70,10	70,40
1.8.44.	мужчин	лет			64,10	63,50			63,90	64,20
1.8.45.	женщин	лет			75,00	75,20			75,50	75,80
1.8.46.	Численность лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами	человек, на 10 тыс. трудоспо-собного населения								
1.8.47.	Удовлетворение потребностей населения в высокотехнологичной медицинской помощи (на конец года)	процент			71,80	75,00			80,00	82,00
1.8.48.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	процент от числа опрошенных			36,40	37,40			38,00	38,40
1.9. Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям по всем профилям заболеваний										
Показатели доступности медицинской помощи и использования ресурсов здравоохранения										
1.9.1.	Число коек педиатрического про-филя в государственных (муници-пальных) учреждениях здравоохранения	единиц на 10 тыс. детей соответст-вующего возраста			59,200	59,200			59,200	56,500
1.9.2.	Число коек педиатрического профиля, в том числе:	число и доля (процентов) к общей численности коечного фонда			4 258,000	4 258,000			4 258,000	4 096,000
					12,300	12,300			12,300	11,800
	в детских стационарных (самостоятельных) учреждениях	число и доля (процентов) к общей численности коечного фонда			1 760,000	1 760,000			1 760,000	1 683,000
					5,000	5,000			5,000	4,900
	в стационарных учреждениях для «взрослых и детей»	число и доля (процентов) к общей численности коечного фонда			2 498,000	2 498,000			2 498,000	2 413,000
					7,240	7,240			7,240	7,040
1.9.3.	Число коек хирургического профиля для детей, в том числе:	число и доля (процентов) к общей численности коечного фонда			622,000	622,000			622,000	622,000
					1,770	1,770			1,770	1,770
	в детских (самостоятельных) стационарных учреждениях	число и доля (процентов) к общей численности коечного фонда			337,000	337,000			337,000	337,000
					0,970	0,970			0,970	0,970

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	в стационарных учреждениях для «взрослых и детей»	число и доля (процентов) к общей численности коечного фонда			285,000	285,000			285,000	285,000
					0,810	0,810			0,810	0,810
1.9.4.	Уровень госпитализации в педиатрические государственные (муниципальные) учреждения здравоохранения	случаев на 100 человек населения соответствующего возраста			7,260	7,230			7,190	7,150
1.9.5.	Средняя продолжительность пребывания ребенка на койке в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней			12,000	11,500			10,800	10,000
1.9.6.	Среднегодовая занятость койки в педиатрических государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней			294,000	300,000			310,000	320,000
1.9.7.	Количество случаев внутрибольничной инфекции в детских государственных (муниципальных) больничных учреждениях	число и доля (процентов) от общего числа пролеченных								
1.9.8.	Число детей, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи	число и доля (процентов) от общего числа пролеченных больных								
					70,000	85,000			90,000	95,000
1.9.9.	Число детей, прошедших долечивание в санаторно-курортных учреждениях в срок до 6 месяцев после стационарного лечения	число и доля (процентов) от числа нуждающихся пациентов								
1.9.10.	Соотношение численности педиатрических врачебных должностей и должностей среднего медицинского персонала	соотношение			2,080	2,080			2,100	2,100
1.9.11.	Число врачей-педиатров и среднего медицинского персонала, прошедших профессиональную переподготовку	число и доля (процентов) от общей численности врачей			109,000	110,000			112,000	112,000
					8,800	8,800			9,000	9,000
		число и доля (процентов) от общей численности среднего медицинского персонала								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Число врачей-педиатров и среднего медицинского персонала, прошедших повышение квалификации в течение последних 5 лет	число и доля (процентов) от общей численности врачей			1 173,000	1 174,000			1 177,000	1 179,000
					94,500	94,600			94,800	95,000
		число и доля (процентов) от общей численности среднего медицинского персонала			2 144,000	2 146,000			2 149,000	2 151,000
					95,600	95,700			95,800	95,900
1.9.12.	Укомплектованность участковой службы первичного звена здравоохранения врачами-педиатрами	число и доля (процентов) от необходимого количества в соответствии со штатными нормативами			776,000	776,000			776,000	776,000
					87,800	87,800			87,800	87,800
1.9.13.	Укомплектованность участковой службы первичного звена здравоохранения медицинскими сестрами	число и доля (процентов) от необходимого количества			817,000	817,000			817,000	817,000
					80,300	80,300			80,300	80,300
1.9.14.	Укомплектованность первичного звена здравоохранения врачами-специалистами	число и доля (процентов) от необходимого количества в соответствии со штатными нормативами			433,000	433,000			433,000	433,000
					64,100	64,100			64,100	64,100
1.9.15.	Число детей первого года жизни, которым выполнен стандарт диспансерного наблюдения в полном объеме	человек на 1 тыс. населения			820,000	850,000			900,000	920,000
1.9.16.	Длительность ожидания детьми-пациентами приема врачами-специалистами в амбулаторно-поликлинических условиях (более 3 дней)	число и доля (процентов) от общего числа пациентов, ожидающих приема								
					30,000	20,000			15,000	10,000
1.9.17.	Количество педиатрических бригад скорой медицинской помощи, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и оснащенных в соответствии с перечнем оснащения	число и доля (процентов) от общего количества выездных бригад			24,000	24,000			28,000	28,000
					100,000	100,000			100,000	100,000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.9.18.	Количество вызовов скорой помощи детям со временем доезда до 20 мин.	число (на 1 тыс. вызовов) и доля (процентов) к общему числу вызовов			300,000	270,000			240,000	200,000
					80,000	90,000			85,000	90,000
1.9.19.	Число единиц медицинского оборудования в педиатрических государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения со степенью износа более 75 процентов	число и доля (процентов) от общего количества имеющегося медицинского оборудования			8 675,000	6 940,000			4 338,000	1 735,000
					50,000	40,000			25,000	10,000
1.9.20.	Количество зданий педиатрических учреждений, прошедших капитальный ремонт	число и доля (процентов) от числа зданий, нуждающихся в ремонте								
					20,000	30,000			45,000	60,000
1.9.21.	Размер дефицита обеспеченности врачами-педиатрами – всего, в том числе оказывающих:	разница между потребностью и фактической численностью врачей (чел.) и удельный вес (процентов) от потребности во врачебных кадрах			460,000	460,000			460,000	460,000
					26,970	26,970			26,970	26,970
1.9.22.	амбулаторную медицинскую помощь детям	разница между потребностью и фактической численностью врачей (чел.) и удельный вес (процентов) от потребности во врачебных кадрах			356,000	356,000			356,000	356,000
					24,790	24,790			24,790	24,790
1.9.23.	стационарную медицинскую помощь детям	разница между потребностью и фактической численностью врачей (чел.) и удельный вес (процентов) от потребности во врачебных кадрах			104,000	104,000			104,000	104,000
					39,000	39,000			39,000	39,000
1.9.24.	Охват детей диспансерным наблюдением в декретированные сроки	процент			96,600	96,700			97,000	97,000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Показатели медицинской результативности										
1.9.25.	Количество жалоб по поводу взимания денежных средств за оказание медицинской помощи детям, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	количество на 1 тыс. населения соответствующего возраста								
1.9.26.	Общая заболеваемость детей в возрасте 0 – 17 лет	на 100 тыс. детей соответствующего возраста			256 976,500	256 976,500			245 870,100	245 870,000
1.9.27.	Доля детей 1 и 2 группы здоровья в образовательных учреждениях	к общему числу детей в образовательных учреждениях			82,700	82,700			83,000	85,000
1.9.28.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми			9,100	7,700			7,300	8,300
1.9.29.	Смертность детей в возрасте до 1 года на дому	на 1000 родившихся живыми			1,230	1,200			1,100	1,000
1.9.30.	Досуточная летальность детей в возрасте до 1 года	на 1000 родившихся живыми			1,840	1,750			1,650	1,500
1.9.31.	Смертность детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно	на 100 тыс. детей соответствующего возраста			245,740	240,000			238,000	235,000
1.9.32.	Смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно	на 100 тыс. детей соответствующего возраста			97,400	92,500			87,900	83,500

Таблица № 2

Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами (периодичность представления сведений – месяц, квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Целевые значения индикатора							
			Российская Федерация		Ростовская область					
			по состоянию на 01.01.2010 г.	по состоянию на 01.01.2013 г.	2009 год (по состоянию на 01.01. 2010 г.)	2010 год (по состоянию на 01.01. 2011 г.)	на 1-е число месяца, следующего за отчетным периодом		по состоянию на 01.01.2012 г. (прогноз)	по состоянию на 01.01.2013 г. (прогноз)
							текущего года	предыдущего года		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.1.	Количество врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, всего	тыс. человек							2,474	2,484
2.2.	Количество врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	тыс. человек							2,474	2,484
2.3.	Количество среднего медицинского персонала, работающего с врачами специалистами, либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно	тыс. человек							2,880	2,880
2.4.	Количество среднего медицинского персонала, работающего с врачами-специалистами, либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	тыс. человек							2,880	2,880
2.5.	Сумма средств на денежные выплаты врачам-специалистам, оказывающим амбулаторную медицинскую помощь	тыс. рублей							125 525,200	190 433,200

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.6.	Сумма средств на денежные выплаты среднему медицинскому персоналу, работающему с врачами-специалистами, либо оказывающему амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно	тыс. рублей							81 164,500	113 630,000
2.7.	Размер затрат на расходные материалы, обеспечивающие деятельность врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, а также среднего медицинского персонала, работающего с указанными врачами, либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь	тыс. рублей							88 581,300	130 312,800
2.8.	Всего объем средств на денежные выплаты	тыс. рублей							206 689,700	304 063,200

Таблица № 3

Мероприятия по совершенствованию организации, финансового обеспечения и учета медицинской помощи

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Целевые значения индикатора							
			Российская Федерация		Ростовская область					
			по состоянию на 01.01.2010 г.	по состоянию на 01.01.2013 г.	2009 год (по состоянию на 01.01.2010 г.)	2010 год (по состоянию на 01.01.2011 г.)	на 1-е число месяца, следующего за отчетным периодом		по состоянию на 01.01.2012 г. (прогноз)	по состоянию на 01.01.2013 г. (прогноз)
							текущего года	предыдущего года		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.1.	Количество государственных (муниципальных) амбулаторно-поликлинических учреждений, финансирование которых осуществляется на основании подушевого норматива на прикрепленное население в общем количестве государственных (муниципальных) амбулаторно-поликлинических учреждений	количество и доля (процентов) от общего числа государственных (муниципальных) амбулаторно-поликлинических учреждений								
3.2.	Количество государственных (муниципальных) больничных учреждений, финансирование которых осуществляется по результатам деятельности по законченному случаю, в общем количестве государственных (муниципальных) больничных учреждений	количество и доля (процентов) от общего числа государственных (муниципальных) больничных учреждений			113	114			114	114
					52,60	53,00			53,00	53,00
3.3.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, которыми осуществляется оплата медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования по полному тарифу	количество и доля (процентов) от общего количества государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, работающих в системе ОМС			173	174			174	174
					80,50	80,90			80,90	80,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.4.	Фактические расходы на медицинскую помощь по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, на 1 жителя	сумма (тыс. рублей)			2,30	2,40			2,60	2,70
		и доля (процентов) в подушевом нормативе по территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации			46,00	43,60			43,30	42,90
3.5.	Страховые взносы на ОМС неработающего населения	общая сумма (рублей) и в расчете на 1 чел. (рублей)			6 572 259 900,00	6 278 260 000,00			7 353 139 900,00	7 680 674 600,00
					1 549,40	1 660,20			1 932,30	2 018,40
3.6.	Размер дефицита территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	количество (рублей			10 826 181 400,00	8 497 841,40			6 776 034 000,00	5 473 534 200,00
		удельный вес (процентов) фактического финансового обеспечения от потребности			33,80	27,80			22,10	17,90
3.7.	Расходы на амбулаторную медицинскую помощь	количество (рублей)			3 804 520 334,00	3 786 021 800,00			4 240 061 500,00	4 386 380 400,00
		удельный вес (процентов) в общей стоимости территориальной программы ОМС			34,20	34,30			33,80	33,60
3.8.	Объем средств, поступающих через систему обязательного медицинского страхования, на выполнение Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	сумма (тыс.руб.) и			11 814 638,70	11 752 674,70			13 015 840,70	13 815 166,50
		доля (процентов) от поступивших средств на выполнение Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи			55,30	53,30			54,60	54,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.9.	Средняя заработная плата врачей	тыс. рублей на 1 человека			17,90	18,10			20,10	20,60
3.10.	Средняя заработная плата среднего медицинского персонала	тыс. рублей на 1 человека			11,50	11,70			12,50	12,90
3.11.	Количество медицинских работников, оплата труда которых осуществляется по новой (отраслевой) системе оплаты труда, ориентированной на результат	человек (в соответствии с занятыми должностями) и доля (процентов) от общего количества медицинских работников			62 686,00	62 574,00			62 589,00	62 606,00
					100,00	100,00			100,00	100,00

Таблица № 4

Внедрение современных информационных систем в здравоохранение
(периодичность представления сведений – квартал, полугодие, 9 месяцев, год)

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Целевые значения индикатора							
			Российская Федерация		Ростовская область					
			по состоянию на 01.01.2010 г.	по состоянию на 01.01.2013 г.	2009 год (по состоянию на 01.01.2010 г.)	2010 год (по состоянию на 01.01.2011 г.)	на 1-е число месяца, следующего за отчетным периодом		по состоянию на 01.01.2012 г. (прогноз)	по состоянию на 01.01.2013 г. (прогноз)
							текущего года	предыдущего года		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4.1.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	количество учреждений и доля (процентов) к общему количеству учреждений			2	16			52	153
					0,90	8,00			24,50	72,00
	Финансовое обеспечение показателя всего, в том числе	тыс. рублей								
	за счет средств ФОМС на модернизацию здравоохранения	тыс. рублей							5 525,00	23 760,00
	за счет средств бюджетов субъектов РФ	тыс. рублей								
	за счет средств внебюджетных источников	тыс. рублей								
4.2.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированное ведение листов ожидания с возможностью контроля за состоянием очереди посредством сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов	количество учреждений и доля (процентов) к общему количеству учреждений				1			22	33
						0,50			10,00	15,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	(инфоматов), к общему количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения									
	Финансовое обеспечение показателя всего, в том числе	тыс. рублей								
	за счет средств ФОМС на модернизацию здравоохранения	тыс. рублей								
	за счет средств бюджетов субъектов РФ	тыс. рублей								
	за счет средств внебюджетных источников	тыс. рублей								
4.3.	Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	количество (человек на 1 тыс. населения) и доля (процентов) от общей численности населения							215	430
									5,00	10,00
	Финансовое обеспечение показателя всего, в том числе	тыс. рублей								
	за счет средств ФОМС на модернизацию здравоохранения	тыс. рублей							227 171,30	214 431,70
	за счет средств бюджетов субъектов РФ	тыс. рублей							7 000,00	3 000,00
	за счет средств внебюджетных источников	тыс. рублей								
4.4.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, предоставляющих возможность, посредством информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), доступа граждан к их персональным страничкам, содержащим информацию о медицинских услугах, предоставленных гражданину, и результаты анализов, с возможностью тут же распечатать их, к общему	количество учреждений и доля (процентов) к общему количеству учреждений							22	33
									10,00	15,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения									
	Финансовое обеспечение показателя всего, в том числе	тыс. рублей								
	за счет средств ФОМС на модернизацию здравоохранения	тыс. рублей								
	за счет средств бюджетов субъектов РФ	тыс. рублей								
	за счет средств внебюджетных источников	тыс. рублей								
4.5.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, предоставляющих, посредством информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), информацию об оказываемых услугах, детальной схеме учреждения, графиках работы врачей, информацию о квалификации и опыте работы персонала, к общему количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	количество учреждений и доля (процентов) к общему количеству учреждений							10 4,50	20 9,10
	Финансовое обеспечение показателя всего, в том числе	тыс. рублей								
	за счет средств ФОМС на модернизацию здравоохранения	тыс. рублей								
	за счет средств бюджетов субъектов РФ	тыс. рублей								
	за счет средств внебюджетных источников	тыс. рублей								
4.6.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, предоставляющих, посредством информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), возможность гражданину (с использованием универсальной электронной карты)	количество учреждений и доля (процентов) к общему количеству учреждений								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	выставления оценки удовлетворен-ности медицинской помощью, к общему количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения									
4.7.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, включенных в механизм информационного взаимодействия с территориальным фондом обязательного медицинского страхования с использованием электронно-цифровой подписи, к общему количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	количество учреждений и доля (процентов) к общему количеству учреждений			173	176			181	185
					77,30	78,60			82,00	84,00
4.8.	Количество страховых медицинских организаций, включенных в механизм информационного взаимодействия с территориальным фондом обязательного медицинского страхования с использованием электронно-цифровой подписи, к общему количеству страховых медицинских организаций, действующих на территории субъекта Российской Федерации	количество страховых медицинских организаций и доля (процентов) к общему количеству страховых медицинских организаций			7	7			7	7
					87,50	87,50			87,50	87,50
4.9.	Наличие на специализированном сайте субъекта Российской Федерации следующей информации:	да – 1/ нет – 0								
	1) перечень медицинских организаций с информацией о видах предоставляемых услуг, детальной схеме медицинской организации, графиках работы врачей, квалификации и опыте работа персонала									1
	2) самые распространенные заболевания, методы их профилактики									1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	3) пропаганда здорового образа жизни									1
	4) Рекомендации по профилактическим осмотрам, в зависимости от пола и возраста гражданина									1
	Финансовое обеспечение показателя всего, в том числе	тыс. рублей								
	за счет средств ФОМС на модернизацию здравоохранения	тыс. рублей								
	за счет средств бюджетов субъектов РФ	тыс. рублей								
	за счет средств внебюджетных источников	тыс. рублей								
4.10.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, охваченных системой телемедицинских консультаций	количество учреждений и доля (процентов) к общему количеству учреждений				24	34		38	51
						11,00	15,00		17,00	23,00