

ПРИЛОЖЕНИЕ
к решению Совета муниципального
образования Тихорецкий район
от 27 июня 2008 года № 34 протокол № 2

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА

«ПРОФИЛАКТИКА И СНИЖЕНИЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ТИХОРЕЦКОМ РАЙОНЕ» НА 2008 – 2010 ГОДЫ

Наименование программы	муниципальная целевая программа «Профилактика и снижение младенческой смертности в Тихорецком районе» на 2008 – 2010 годы (далее – Программа)
Основание для разработки	анализ статистических отчетов и информационное письмо департамента здравоохранения Краснодарского края от 06.11.2007 года № 48.04-456/07-17 «О состоянии младенческой смертности в муниципальном образовании Тихорецкий район за 9 месяцев 2007 года»
Заказчик Программы	администрация муниципального образо- вания Тихорецкий район
Разработчик и координатор Программы	МУЗ ЦРБ муниципального образования Тихорецкий район, МУЗ Тихорецкая ЦГБ
Основные исполнители Мероприятий Программы	МУЗ ЦРБ муниципального образования Тихорецкий район, МУЗ Тихорецкая ЦГБ
Цели Программы	снижение младенческой смертности, в том числе от управляемых причин путем консолидации и совершенствования деятельности органов социальной сферы: здравоохранения, социальной защиты, образования
Задачи Программы	оптимизация кадровой политики в службах детства и родовспоможения здравоохранения района;

укрепление материально-технической базы здравоохранения района;

повышение качества диспансеризации беременных женщин, особенно в группах риска по невынашиванию, гестозам, экстрагенитальной патологии, улучшение преемственности в работе стационарного и поликлинического звена;

совершенствование работы по проведению родового патронирования беременных женщин, уделив особое внимание наследственности, социальным условиям семьи, профилактике вредных привычек;

активизация работы по вопросам профилактики беременности у подростков, вопросам «безопасного секса», вопросам репродуктивного здоровья населения;

повышение качества оказания медицинской помощи роженицам и родильницам;

совершенствование оказания медицинской помощи новорожденным, имеющим значительные отклонения в состоянии здоровья;

повышение полноты и качества профилактических медицинских осмотров женского населения района;

обеспечение на должном уровне неонатального мониторинга за врожденными пороками развития;

обеспечение диспансерного наблюдения за детьми первого года жизни, в особенности, страдающими отклонениями в состоянии здоровья, патронирование детей из группы «риска» как социального, так и угрожаемого по болезни (из многодетной семьи, часто болеющих и др.)

активизация санитарно-просветительной работы с охватом широких слоев населения, внедрение новых современных ее форм, в том числе с использованием СМИ

**Сроки реализации
Программы**

2008 - 2010 годы

**Объемы и источник финанси-
рования Программы**

общий объемы финансирования составляет **10562** тыс. рублей, в том числе в 2008 году – **3831** тыс. рублей: 2800 – средства родовых сертификатов, 1031 – районный бюджет; в 2009 году – **3274** тыс. рублей: 2218 – средства родовых сертификатов, 1056 – районный бюджет; 2010 году - **3457** тыс.руб.: 2410 – средства родовых сертификатов, 1047 – районный бюджет

**Контроль за исполнением
Программы**

контроль за исполнением осуществляет администрация муниципального образования Тихорецкий район;
текущий контроль за выполнением мероприятий Программы осуществляет МУЗ ЦРБ муниципального образования Тихорецкий район, МУЗ Тихорецкая ЦГБ

**1. Содержание проблемы и обоснование необходимости
ее решения программными методами**

Показатель младенческой смертности является одним из целевых показателей приоритетного национального проекта «Здоровье». По данным Госкомстата показатель младенческой смертности в 2007 году по Краснодарскому краю составил 7,68 промилле. За период 2007г. в муниципальном образовании Тихорецкий район показатель младенческой смертности превышает краевой в 2 раза и составляет 15,8 промилле, в г.Тихорецке 22,7 промилле. За 5 месяцев 2008 года показатели в г. Тихорецке и Тихорецком районе соответственно 8,7 и 11,3 промилле.

На состояние показателя определенное влияние оказывает уровень состояния здоровья женского населения, качество диспансеризации беременных женщин, особенно в группах риска по невынашиванию, гестозам, экстрагенитальной патологии, а также качество оказания медицинской помощи роженицам, родильницам и новорожденным, имеющим отклонения в состоянии здоровья, недостаточная преемственность в работе стационарного и поликлинического звена. Немаловажное значение имеет качество диспансеризации беременных женщин, своевременная постановка на учет по

беременности и санация гинекологической и экстрагенитальной патологии. Нуждаются в дальнейшем совершенствовании диспансерное наблюдение за детьми первого года жизни, в особенности страдающими отклонениями в состоянии здоровья, патронирование детей из группы «риска» как социального, так и угрожаемого по болезни (из многодетной семьи, часто болеющих и др.), своевременная информация о семьях, в которых родители не выполняют должным образом свои родительские обязанности, в комиссию по делам несовершеннолетних. Необходимо неукоснительное проведение на должном уровне неонатального мониторинга за врожденными пороками развития.

Санитарно-просветительная работа по вопросам здорового образа жизни, воспитания здорового ребенка, приоритета грудного вскармливания не всегда достигает желаемой цели, не охватывает широкие слои населения.

Программа направлена на снижение перинатальной, младенческой смертности, в том числе неонатальной, путем консолидации и совершенствования деятельности органов социальной сферы: здравоохранения, социальной защиты, образования, церкви и др.

Программой предусмотрено укрепление материально-технической базы, совершенствование уровня профессиональных знаний специалистов службы родовспоможения и детства, совершенствование методов профилактики, диагностики, диспансеризации беременных, детей первого года жизни.

Необходима активизация и повышение эффективности санитарно-просветительной работы среди населения, внедрение современных ее форм.

2. Цели и задачи Программы

Основными целями Программы являются снижение перинатальной, младенческой смертности в районе, в том числе неонатальной, путем консолидации и совершенствования деятельности органов социальной сферы: здравоохранения, социальной защиты, образования, церкви и др.

Для достижения поставленных целей в рамках реализации Программы предусматривается решение следующих задач:

- повышение качества диспансеризации беременных;
- укрепление материально-технической базы, повышение уровня профессиональных знаний специалистов службы родовспоможения и детства в районе;
- совершенствование оказания медицинской помощи роженицам и родильницам;
- повышение эффективности мероприятий при оказании неотложной и интенсивной медицинской помощи новорожденным и детям первого года жизни;
- повышение полноты и качества проведения неонатального скрининга новорожденных на наследственные заболевания;
- внедрение высокотехнологичных методик диагностики и лечения новорожденных и недоношенных с синдромом дыхательных расстройств и заболеваниями системы кровообращения;

- активизация санитарно-просветительной работы с охватом широких слоев населения, внедрение новых современных ее форм, в том числе с использованием СМИ

3. Ресурсное обеспечение Программы

Общий объем финансирования Программы составляет 10562тыс. рублей, в том числе:

на 2008 год - 3831тыс. рублей: 2800 – средства родовых сертификатов, 1031 – районный бюджет;

на 2009 год - 3274 тыс. рублей: 2218 – средства родовых сертификатов, 1056 – районный бюджет;

на 2010 год - 3457 тыс. рублей: 2410 – средства родовых сертификатов, 1047 – районный бюджет;

4. Ожидаемые конечные результаты реализации Программы

В результате реализации Программы будут созданы предпосылки для снижения перинатальной, младенческой смертности в районе, в том числе неонатальной.

Для службы родовспоможения и детства планируется приобретение лечебно-диагностического оборудования, повышение уровня профессиональных знаний специалистами на циклах усовершенствования, что значительно улучшит качество оказания медицинской помощи новорожденным, детям первого года жизни. ведение неонатального скрининга.

Повышение эффективности диспансеризации беременных, детей первого года жизни.

Распространение среди широких слоев населения района основ медицинских знаний, пропаганда здорового образа жизни.

5. Механизм реализации Программы

Финансирование мероприятий Программы осуществляется из средств муниципального бюджета на основании представляемых МУЗ ЦРБ муниципального образования Тихорецкий район, МУЗ Тихорецкая ЦГБ заявок с обоснованием потребности, из средств, получаемых при реализации национального проекта «Здоровье» в части «Родовой сертификат».

Реализация Программы осуществляется в установленном порядке с применением системы государственных и муниципальных контрактов на закупку и поставку продукции.

6. Контроль за исполнением Программы

Контроль за исполнением Программы осуществляют администрация муниципального образования Тихорецкий район.

