**Муниципальное образование Каменский район**

Общая площадь территории Каменского района составляет 795 [км²](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B2%D0%B0%D0%B4%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BA%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D1%82%D1%80).

Плотность населения -  11 чел./км2. Городское население - \_\_0\_\_ %, сельское население - 100 %.

По данным Росстата, численность населения на 1 января 2020 г. составляет 8954 чел., в том числе численность взрослого населения - 7896 чел., численность детского населения - 1058 чел. Городское население - \_\_\_0\_\_ чел., сельское население - 8954 чел. Трудоспособная часть населения составляет 4780 чел. Согласно прогноза Росстата, численность населения в 2025 году по среднему прогнозу составит 8775 человек.

На территории Каменского района, по данным Росстата, находятся 100 населенных пунктов. (Согласно паспортам МО, количество населенных пунктов составляет 100.).

Для оказания медицинской помощи жителям Каменского района функционирует сеть медицинских учреждений, представленная 2 медицинскими организациями, из них первичную медико-санитарную помощь населению, оказывает 1 медицинская организация, первичную специализированную медико-санитарную помощь населению, оказывают \_\_0\_\_\_ амбулаторий, \_\_\_\_0\_\_ ФАПов, 10 ФЗП.

В Каменском районе из 100 населенных пунктов \_\_\_0\_\_ населенных пунктов с низкой плотностью населения (менее 100 чел.) не доступны для оказания первичной медико-санитарной помощи в установленный Минздравом России норматив (населенные пункты с численностью населения до 100 чел., находящиеся на расстоянии более 6 км от ближайшей медицинской организации, оказывающей ПМСП) и 2 населённых пункта недоступных для оказания первичной медико-санитарной помощи в установленный Минздравом России норматив (для населенных пунктов численностью свыше 100 чел.).

Анализ расстояний от населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек до ближайших медицинских организаций, входящих структурных подразделений, показал, что в МО Каменский район имеются населенные пункты вне зоны доступности медицинской помощи:

более 6 км согласно требованиям приказа Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. № 543н – 2 населенных пунктов;

 более 30 минут доезда с использованием транспорта согласно требованиям пункта 10.4 свода правил «СП 42.13330.2016. Свод правил. Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89\*», утвержденных приказом Минстроя России от 30 декабря 2016 г. № 1034/пр. – 0 населенных пунктов.

Данные о степени износа зданий, в которых оказывается ПМСП медицинских организаций:

из \_\_10\_\_\_ фельдшерских пунктов\_\_0\_\_ (\_\_0\_\_ %) находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, \_\_2\_\_ (\_\_20\_\_ %) - требуют капитального ремонта.

В рамках программы в целях создания оптимальной инфраструктуры медицинских организаций предусмотрено осуществление нового строительства, реконструкции, капитального ремонта медицинских организаций:

1) новое строительство – \_\_2\_\_ объектов (\_\_\_108\_\_ м2), в т.ч.:

\_\_0\_\_ объектов здравоохранения, взамен функционирующих, с изменением места размещения;

замена \_\_2\_\_ объектов (фельдшерских здравпунктов для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек без изменения вида или места размещения существующей медицинской организации, структурного подразделения);

2) реконструкция \_\_0\_\_ объектов без изменения мощности, вида существующей медицинской организации, структурного подразделения (\_\_0\_\_ м2);

3) капитальный ремонт \_\_1\_\_ объектов учреждений здравоохранения (поликлиник, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий), участвующих в региональной программе без изменения мощности, вида существующей медицинской организации, структурного подразделения (\_\_69,6\_\_ м2);

В течение 2021-2025 гг. запланированы замена и дооснащение медицинских организаций медицинскими изделиями для оказания первичной медико-санитарной помощи, предусмотренными порядками оказания первичной медико-санитарной помощи, в количестве \_\_\_4\_\_ ед., в т.ч.:

дооснащение медицинских организаций \_\_0\_\_ ед. медицинских изделий (перечень оборудования с разбивкой по годам);

переоснащение медицинских организаций медицинскими изделиями в связи с износом - \_\_\_4\_\_ ед. (Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от батареи – 2021 г.; Аппарат суточного мониторирования артериального давления – 2022 г.; Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма – 2022 г.; Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый – 2025 г.).

С целью обеспечения транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе маломобильных групп населения, необходимо оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для доставки пациентов в мед.организации, мед. работников до места жительства пациентов, в количестве \_\_2\_\_**ед.,** в т.ч.:

заменить \_\_1\_\_ автомобилей со сроком эксплуатации более 5 лет, из них:

автомобилей для доставки пациентов в медицинские организации – \_\_0\_\_ ед. (с разбивкой по годам);

автомобилей для доставки медицинских работников до места жительства пациентов – \_\_1\_\_ ед. (2021 г.);

дополнительно дооснастить медицинские организации, оказывающие ПМСП, \_\_1\_\_ автомобилями, из них:

автомобилей для доставки пациентов в медицинские организации – \_\_0\_\_ ед. (с разбивкой по годам);

автомобилей для доставки медицинских работников до места жительства пациентов – \_\_1\_\_ ед.(2022 г.).