

Ведомственная целевая программа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан

«Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году»

Приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан
9 июня 2012 г. № 1549-Д

Об утверждении ведомственной целевой программы Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году»

Во исполнение постановления Правительства Республики Башкортостан от 8 июля 2008 года № 241 «О разработке, утверждении и реализации ведомственных целевых программ», постановления Правительства Республики Башкортостан от 23 января 2009 года № 18 «О долгосрочной комплексной Программе развития здравоохранения Республики Башкортостан на 2009 – 2020 годы», в целях совершенствования оказания специализированной гематологической помощи больным с заболеваниями системы крови (злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей) на территории Республики Башкортостан, **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемую ведомственную целевую программу Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году».

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан А. А. Афанасьева.

И. о. министра Р. М. ШАКИРОВА
 Зарегистрировано 7 августа 2012 г.
 Регистрационный № 2112

Содержание Паспорта Программы.

1. Характеристика проблемы, на решение которой направлена Программа.

2. Основные цели и задачи Программы, срок ее реализации, а также целевые индикаторы и показатели.

3. Мероприятия Программы.

4. Обоснование ресурсного обеспечения Программы.

5. Механизм реализации Программы.

6. Оценка социально-экономической эффективности Программы.

7. Организация управления Программой и контроль хода ее реализации.

Приложения.

ПАСПОРТ ведомственной целевой программы

Наименование субъекта бюджетного планирования: Министерство здравоохранения Республики Башкортостан (далее – Минздрав РБ)

Наименование целевой программы ведомства: «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году» (далее – Программа)

Наименование, номер и дата принятия соответствующего нормативного акта об утверждении целевой программы ведомства: Приказ Минздрава РБ от 9 июня 2012 года № 1549-Д

Номер программы в едином реестре ведомственных целевых программ: «Об утверждении ведомственной целевой программы Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году» № 21 от 20 июня 2012 года

Цели и задачи целевой программы ведомства: Цель: Совершенствование оказания специализированной гематологической помощи больным с заболеваниями системы крови (злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей) на территории Республики Башкортостан

Задача: Развитие гематологической службы Республики Башкортостан:

- 1) совершенствование специализированной гематологической помощи больным с заболеваниями крови (злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей), внедрение современных медицинских технологий для лечения лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей;
 - 2) совершенствование диспансерного наблюдения за больными злокачественными заболеваниями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей;
 - 3) совершенствование системы профилактики больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
- Целевые индикаторы и показатели целевой программы ведомства:
- Доля больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни до 1 года: 2012 г. — 29,45%
- Доля больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни до 5 лет: 2012 г. — 56,85%
- Смертность лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей на 100 тыс. населения: 2012 г. — 5,35

Характеристика программных мероприятий

1. Внедрение современных медицинских технологий для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
2. Проведение высокоскоростной химиотерапии у больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
3. Оптимизация работы школ «Хроническое миелолейкоза», «Гемофилии» по обучению лиц, больных хроническим миелолейкозом, гемофилией
4. Проведение межрайонных научно-практических конференций по онкогематологии
5. Дальнейшее формирование Государственного регистра больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей

Сроки реализации целевой программы ведомства: Объемы и источники финансирования целевой программы ведомства — всего, в том числе по годам:

Источники финансирования — бюджет Республики Башкортостан в пределах средств, предусмотренных Минздрав РБ Законом о бюджете Республики Башкортостан на соответствующий финансовый год.

Всего: 15 010,6 тыс. рублей, в том числе 2012 г. — 15 010,6 тыс. рублей

Улучшение показателей, характеризующих состояние здоровья населения, в том числе: снижение доли больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни до 1 года до 29,45%; увеличение доли больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни 5 лет и более до 56,85 %; снижение смертности от злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей до 5,35 случая на 100 тыс. населения

1. Характеристика проблемы, на решение которой направлена Программа

Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей составила 13,4 на 100 тыс. населения Республики Башкортостан в 2007 году. Показатели выхода на инвалидность вследствие этих заболеваний остаются высокими. Около 30% этой категории больных не достигают ремиссии после установления диагноза. В течение 2007 года умерло 42,1% из числа больных злокачественными новообразованиями кроветворной ткани со средней продолжительностью жизни до 1 года, до 5 лет достигала 42,7% больных. Смертность от злокачественных новообразований кроветворной ткани составила в 2007 году 3,4 случая на 100 тыс. населения.

В связи с вышеизложенным, в целях улучшения качества специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями системы крови на территории Республики Башкортостан, в том числе обеспечение всеми современными видами гематологической помощи, была принята ведомственная целевая программа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи (2009 — 2011 годы)» (далее — Программа на 2009 — 2011 годы). В процессе реализации Программы на 2009 — 2011 годы, в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республиканская клиникаская больница им. Г. Г. Куватова ежегодно приобретались лекарственные препараты для обеспечения лечения больных злокачественными новообразованиями кроветворной ткани в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. В результате данные пациенты за период реализации мероприятий Программы на 2009 — 2011 годы были обеспечены в необходимом объеме жизненно необходимыми лекарственными препаратами, снизилась смертность больных злокачественными новообразованиями кроветворной ткани с 3,4 до 3,1 на 100 тыс. населения; больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей с 5,35 до 2,21 (5,4) на 100 тыс. населения, уменьшилась доля больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни до 1 года с 31,7% до 29,5 %, т. е. увеличилась доля больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни 5 лет и более с 53,8% до 56,8%.

С учетом финансирования мероприятий Программы и обеспечения лекарственными препаратами достигнута возможность лечения злокачественными новообразованиями кроветворной ткани по федеральному стандарту. С 2012 года планируется обеспечить лечение пациентам со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей (приложение № 1 к настоящей Программе).

Учитывая эффективность реализации мероприятий Программы на 2009 — 2011 годы, в целях дальнейшего совершенствования оказания специализированной гематологической помощи больным с заболеваниями системы крови (злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей), по принципу преемственности подготовлена ведомственная целевая программа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году».

2. Основные цели и задачи Программы, срок ее реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целью Программы является совершенствование оказания специализированной гематологической помощи больным с заболеваниями системы крови (злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей) на территории Республики Башкортостан, в том числе обеспечение всеми современными видами гематологической помощи.

Основной задачей Программы является развитие гематологической службы Республики Башкортостан, а именно:

- 1) совершенствование специализированной гематологической помощи больным с заболеваниями крови (злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей), внедрение современных медицинских технологий для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей;
- 2) совершенствование диспансерного наблюдения за больными злокачественными заболеваниями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей;
- 3) совершенствование системы профилактики больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей

Приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 18 июня 2012 г. № 1621-Д

О представлении информации медицинскими организациями Республики Башкортостан в Единый донорский центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республиканская станция переливания крови

Во исполнение части 4 статьи 4 Закона Российской Федерации от 9 июня 1993 года № 5142-1 «О донорстве крови и ее компонентов», Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» **приказываю:**

1. Утвердить форму «Информация о донорах после проведения донорского дня», согласно приложению к настоящему приказу.
2. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан, имеющих в своем составе отделения переливания крови, главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения станции переливания крови обеспечить:
 - 2.1. представление в Единый донорский центр (далее — ЕДЦ) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республиканская станция переливания крови (далее — ГБУЗ РСПК) информацию по форме согласно приложению к настоящему приказу:
 - о донорах после каждого донорского дня;
 - о донорах, отведенных от донорства по гемотрансмиссивным заболеваниям по мере их выявления в соответствии с Перечнем противопоказаний к донорству крови и ее компонентов (приложение № 2 к Порядку медицинского обследования доноров крови и ее компонентов, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2001 года № 364 «Об утверждении порядка медицинского обследования доноров крови и ее компонентов») (далее — перечень противопоказаний к донорству крови и ее компонентов);
 - 2.2. информацию о донорах, отведенных от донорства по гемотрансмиссивным заболеваниям, передавать в соответствии со справочником донорских отводов программы АИСТ, с соблюдением требований статей 7, 19 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;
 - 3. Главным врачам медицинских организаций Республики Башкортостан:
 - 3.1. обеспечить бесплатную выдачу донорам справок о состоянии здоровья и эпидемиологической обстановке по гемотрансмиссивным инфекциям по месту жительства.
 - 3.2. предоставлять руководителю выездной бригады ГБУЗ РСПК при заготовке крови в выездных условиях до начала работ информацию об эпидемиологической обстановке по гемотрансмиссивным инфекциям на территории обслуживания.
 4. Главному врачу Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» (по согласованию с Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан) представлять список жителей Республики Башкортостан с впервые в жизни установленным диагнозом бруцеллеза, туляремии, эхинококкоза (альвеолярного), токсоплазмоза, трипаносомоза, филариароза, Рикettsи, лейшманиоза, уценных по окончательному диагнозу в форме федерального статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» на основании учетной формы № 058/У «Остротное исследование об инфекционном заболевании, пищевом, экстремно профес-

Министр Э. А. ШЕБАЕВ

Управление Республики Башкортостан по организации деятельности мировых судей и ведению регистров правозащитных актов
 Зарегистрировано 13 августа 2012 г.
 Регистрационный № 2131

Приложение к приказу Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 18 июня 2012 года № 1621-Д

Форма «Информация о донорах после проведения донорского дня»

№ п/п	Дата донорства (число, месяц, год)	Вид донорства	Группа крови	ФИО донора	Число, месяц, год, рождения	Адрес проживания (регион, населенный пункт, улица, дом, квартира)	Адрес регистрации (регион, населенный пункт, улица, дом, квартира)	Паспортные данные	Постоянное место жительства	Временные показатели (указать срок отвода)	Дата выезда из Республики Башкортостан	Номер мзр или штрих-код	Объем сдачи крови или ее компонентов, мл
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.													
2.													
3.													

Врач: _____

Приказ Министерства экономического развития Республики Башкортостан от 22 июня 2012 г. № 130

Об организации личного приема граждан в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан

В соответствии с Федеральным законом от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Законом Республики Башкортостан от 12 декабря 2006 года № 391-з «Об обращениях граждан в Республике Башкортостан», во исполнение пункта 3.52 Положения о Министерстве экономического развития Республики Башкортостан, утвержденного Указом Президента Республики Башкортостан от 9 марта 2011 года № УП-192 и в целях организации в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан личного приема граждан **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемые:
 - Порядок организации личного приема граждан в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан (Приложение № 1 к настоящей приказу);
 - График личного приема граждан в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан (Приложение № 2 к настоящей приказу).
2. Личный прием граждан проводить в соответствии с утвержденным графиком личного приема граждан руководством Министерства экономического развития Республики Башкортостан.
3. Ответственным лицам министерства (Приложение № 1 к Порядку организации личного приема граждан в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан) осуществлять учет граждан, явившихся на личный прием, и регистрацию личного приема граждан, согласно Приложениям № 2 и № 3 к Порядку организации личного приема граждан в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан.
4. Назначить заведующего сектора организационной работы Хазиеву Л. Х. ответственным лицом за составление и представление отчета министру раз в полугодие, соответственно до 20 января и 20 июля, по форме, приведенной в Приложении №4 к Порядку организации личного приема граждан в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан, с аналитической справкой о личном приеме граждан, принятых от них заявлений и результатах их рассмотрения.

Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр Е. В. МАВРИН

Управление Республики Башкортостан по организации деятельности мировых судей и ведению регистров правозащитных актов
 Зарегистрировано 21 августа 2012 г.
 Регистрационный № 2182

Приложение № 1 к приказу Министерства экономического развития Республики Башкортостан от 22 июня 2012 года № 130

Порядок организации личного приема граждан в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан

1. Организация личного приема граждан
 - 1.1. Настоящий Порядок организации личного приема граждан Министерства экономического развития Республики Башкортостан (далее — министерство) разработан в соответствии с Федеральным законом от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Законом Республики Башкортостан от 12 декабря 2006 года № 391-з «Об обращениях граждан в Республике Башкортостан».
 - 1.2. Настоящий Порядок определяет правила организации личного приема граждан в министерстве его должностными лицами, рассмотрения обращений граждан Российской Федерации (далее — граждане, гражданин), полученных в письменной и устной формах на личном приеме.
 - 1.3. Личный прием граждан ведется министром экономического развития Республики Башкортостан (далее — министр), заместителями министра в соответствии с их компетенцией в дни и часы, установленные графиком личного приема граждан.
 - 1.4. Личный прием граждан по вопросам, отнесенным к компетенции министерства, проводится в целях поддержания непосредственных контактов министерства с населением и оперативного решения актуальных вопросов на основе канцелярского и своевременного рассмотрения заявлений, предложений и жалоб (далее — обращения).
 - 1.5. Личный прием граждан в министерстве осуществляется на основе обращения граждан, поступивших в письменной форме, в виде электронного запроса или устного личного обращения граждан.
 - 1.6. Запись граждан на личный прием осуществляется посредством:
 - обращений в письменной форме;

График личного приема граждан в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан

№ п/п	Ф.И.О. лица, проводящего прием	Должность	День, месяц, время приема	Номер телефона для записи
1.	Маврин Евгений Викторович	Министр	25-01-17, 16.00 — 18.00	250-43-74, 250-43-20
2.	Марин Александр Владимирович	Первый заместитель министра	пятница, 9.00 — 11.00	250-41-76
3.	Асадуллин Флюр Мингазитович	Заместитель министра	понедельник, 10.00 — 12.00	273-17-64
4.	Васильев Александр Юрьевич	Заместитель министра	четверг, 16.00 — 18.00	250-42-94
5.	Малица Марсовна	Заместитель министра	среда, 16.00 — 18.00	250-41-79

Мероприятия Программы реализуются в 2012 году. Динамика целевых индикаторов и показателей Программы приведена в приложении № 1 к настоящей Программе.

3. Мероприятия Программы

В рамках Программы предусматриваются:

- внедрение современных медицинских технологий для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей;
- проведение высокоскоростной химиотерапии у больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей;
- оптимизация работы школ «Хроническое миелолейкоза», «Гемофилии» по обучению лиц, больных хроническим миелолейкозом, гемофилией;
- проведение межрайонных научно-практических конференций по онкогематологии;
- дальнейшее формирование Государственного регистра больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей.

4. Обоснование ресурсного обеспечения Программы

Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет бюджета Республики Башкортостан.

Общие затраты на реализацию мероприятий Программы составляют 15010,6 тыс. рублей. Финансирование Программы за счет средств бюджета Республики Башкортостан осуществляется по следующему направлению: на лекарственное обеспечение — 15010,6 тыс. рублей, в том числе: в 2012 году — 15010,6 тыс. рублей.

Объемы финансовых средств на приобретение лекарственных препаратов для лечения больных рассчитаны в зависимости от количества больных, применяемых современных медицинских технологий для лечения злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей и уровня рыночных цен.

Объемы и источники финансирования Программы приведены в приложении № 3 к настоящей Программе.

5. Механизм реализации Программы

Программа реализуется Минздравом РБ. Реализация Программы осуществляется за счет средств сводной сметы Минздрава РБ, предусмотренных на реализацию ведомственных целевых программ. Минздрав РБ с учетом финансовых средств, выделяемых на реализацию Программы, и предварительных результатов выполнения мероприятий Программы, уточняет указанные мероприятия, промежуточные сроки их реализации и объемы финансирования.

При необходимости Минздрав РБ в установленном порядке вносит предложения и изменения в объемы принимаемых обязательств на предстоящий период.

6. Оценка социально-экономической эффективности Программы

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется в сравнении с уровнем 2011 года с учетом следующих показателей:

- снижение доли больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни до 1 года до 29,45%;
- увеличение доли больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни 5 лет и более до 56,85%;
- снижение смертности от злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей до 5,35 случая на 100 тыс. населения.

Показатели доли больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни до 1 года и со средней продолжительностью жизни 5 лет и более определяются по результатам годовых отчетов.

Составляется пропорция от общего количества больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей (100%), зарегистрированных по Республике Башкортостан, и количество умерших больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни 1 год и 5 лет. По разнице от общего количества больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей (100%) и количеством умерших больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей определяется доля больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни 1 год и 5 лет. Смертность подсчитывается в абсолютных цифрах на 100 тыс. населения от общего числа больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей и населению Республики Башкортостан (приложения №№ 1,2 к настоящей Программе).

Социальный эффект от реализации мероприятий Программы будет выражен в улучшении результатов лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей (в увеличении продолжительности жизни, снижении инвалидности и смертности при гемобластозах), улучшении качества жизни больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей (увеличении длительности рабочего периода), уменьшении пребывания в стационаре, уменьшении затрат на поборы по инвалидности, уменьшении продолжительности пребывания на больничном листе, сохранении трудового потенциала больных, снижении негативного воздействия заболеваний системы крови на социально-экономическое развитие республики путем осуществления комплексных мер организационного и правового характера.

7. Организация управления Программой и контроль хода ее реализации

Минздрав РБ осуществляет управление Программой, обеспечивает современное использование выделенных денежных средств, исполнение мероприятий Программы.

Отчеты о выполнении Программы направляются в Министерство экономического развития Республики Башкортостан, Министерство финансов Республики Башкортостан по форме, утвержденной Постановлением Правительства Республики Башкортостан от 8 июля 2008 года № 241 «О разработке, утверждении и реализации ведомственных целевых программ» с аналитической справкой, включающей оценку результативности реализации Программы, причины и обоснования отклонения фактически достигнутых значений индикаторов результативности от запланированных.

При осуществлении отклонения фактически показателей от планируемых Минздрав РБ выявляет причины отклонений и факторы, негативно влияющие на реализацию Программы, а также разрабатывает предложения по повышению результативности Программы.

Контроль хода выполнения мероприятий Программы осуществляется Минздравом РБ, Министерством экономического развития Республики Башкортостан, Министерством финансов Республики Башкортостан.

— направленный электронный запроса на официальный сайт министерства <http://mnecon.bashkortostan.ru/>;

— устного личного обращения.

1.7. Обращения граждан должны соответствовать следующим требованиям: просьба гражданина на личном приеме не должна быть анонимной, в случае необходимости обращение гражданина (как устное, так и письменное), подкрепляется материалами и документами, обосновывающими и поясняющими суть обращения; представляемые гражданином материалы не должны содержать выражений, оскорбляющих честь и достоинство других лиц.

1.8. В случае, если в обращении гражданина содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию министерства, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

II. Организация личного приема граждан министром, заместителями министра

2.1. Министр и его заместители осуществляют личный прием граждан в своих рабочих кабинетах в соответствии с утвержденным графиком личного приема граждан в министерстве.

2.2. Личный график приема граждан доводится до сведения граждан через информационный стенд и официальный сайт министерства в сети Интернет <http://mnecon.bashkortostan.ru/>.

2.3. Организация подготовки необходимой справочной информации для личного приема граждан осуществляется руководителями структурных подразделений министерства, в компетенцию которых входят вопросы, содержащиеся в обращении.

2.4. По поручению министра или заместителей министра руководители отдельных структурных подразделений министерства могут участвовать в личном приеме граждан.

2.5. Министр и заместители министра вправе дать поручение в письменной форме о личном приеме граждан сотрудникам министерства, в компетенцию которых входят рассматриваемые вопросы.

2.6. Материалы к личному приему граждан не менее чем за 2 дня до даты его проведения представляются министру или заместителю министра, осуществляющему личный прием.

2.7. В случае отсутствия в назначенный день личного приема граждан должностного лица, к которому записан на личный прием гражданин, личный прием переносится на другой рабочий день, о чем гражданину своевременно уведомляется.

2.8. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность.

2.9. Содержание устного обращения гражданина заносится в карточку личного приема. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение, с согласия гражданина, может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в карточке личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении задач.

2.10. В ходе личного приема гражданину может быть отказано в дальнейшем рассмотрении обращения, если ему ранее был дан ответ по существу поставленных в обращении вопросов. При этом гражданину должно быть разъяснено, что причиной отказа является ранее данный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

2.11. После окончания личного приема граждан данные из карточки личного приема гражданина в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан заносятся в журнал учета личного приема граждан в Министерстве экономического развития Республики Башкортостан сотрудником, ответственным за ведение данного журнала.

2.12. Карточки личного приема гражданина хранятся вместе с журналом учета личного приема граждан.

2.13. Все документы, использованные в ходе рассмотрения обращений граждан, вместе со справкой и копией ответа формируются в дело, которое хранится в секторе организационной работы 3 этажа.

2.14. Сектор организационной работы ведет анализ и обобщение поступающих письменных обращений граждан.

Утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 9 июня 2012 года № 1549-Д

Приложение № 1 к ведомственной целевой программе Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году»

Динамика целевых индикаторов и показателей ведомственной целевой программы Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году»

	Единица измерения	Базовое значение (2011 год)	2012 год
Доля больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни до 1 года	%	29,5	29,45
Доля больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей со средней продолжительностью жизни 5 лет и более	%	56,8	56,85
Смертность от злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей на 100 тыс. населения	Число случаев	5,4	5,35

Приложение № 2 к ведомственной целевой программе Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году»

Основные показатели заболеваемости населения злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей в Республике Башкортостан по годам

Показатели	2009 год	2010 год	2011 год
Заболеваемость на 100 000 всего населения	12,6	11,8	11,9
Контингент больных на 100 000 всего населения	237	233	153

Приложение № 3 к ведомственной целевой программе Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году»

Перечень мероприятий ведомственной целевой программы Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Усовершенствование и оказание специализированной гематологической помощи в Республике Башкортостан в 2012 году»

Наименование мероприятия Программы	Сроки исполнения
------------------------------------	------------------