ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации

муниципального образования

Курганинский район

от 01.12.2014 № 3090

**МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

муниципального образования Курганинский район

«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

**ПАСПОРТ**

муниципальной программы муниципального образования

Курганинский район

«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

|  |  |
| --- | --- |
| Координатор муниципальной  программы | администрация муниципального  образования Курганинский район |
| Координатор подпрограмм муниципальной программы | администрация муниципального  образования Курганинский район |
| Подпрограммы муниципальной программы | развитие первичной медико-санитарной помощи;  совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях;  кадровое обеспечение системы здравоохранения;  профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни |
| Ведомственные целевые программы | не предусмотрены муниципальной программой |

2

|  |  |
| --- | --- |
| Цели муниципальной программы | обеспечение доступности медицин-ской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения |
| Задачи муниципальной программы | увеличение продолжительности активной жизни населения Курганинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний;    совершенствование кадрового обеспечения системы здравоохранения Курганинского района;  совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях;  повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения Курганинского района |
| Перечень целевых показателей муниципальной программы | смертность от всех причин;  материнская смертность;  младенческая смертность;  смертность от болезней системы кровообращения;  смертность от дорожно-транспортных происшествий; |

3

|  |  |
| --- | --- |
|  | смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);  смертность от туберкулеза;  заболеваемость туберкулезом;  смертность населения в трудоспособном возрасте;  ожидаемая продолжительность жиз-ни при рождении;  удовлетворенность потребности в льготном зубопротезировании и ремонтах зубных протезов отдельным социально незащищенным категори-ям граждан муниципального образования Курганинский район (жертвы политических репрессий, труженики тыла, ветераны труда, ветераны военной службы) |
| Этапы и сроки реализации муниципальной программы | муниципальная программа реализу-ется с 2015 года по 2017 год, в один этап |
| Объемы бюджетных ассигнований муниципальной программы | всего - 206 406,2 тысяч рублей, в том числе по годам:  2015 год – 69 442,4 тысяч рублей; 2016 год - 68 481,9 тысяч рублей; 2017 год - 68 481,9 тысяч рублей;  из них за счет средств краевого бюджета в рамках реализации мероприятий государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» - 198 068,2 тысяч рублей, в том числе по годам: |

4

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2015 год – 66 664,4 тысяч рублей;  2016 год - 65 701,9 тысяч рублей;  2017 год - 65 701,9 тысяч рублей; из них за счет средств районного бюджета – 8 338,0 тысяч рублей;  в том числе по годам: 2015 год – 2 778,0 тысяч рублей; 2016 год - 2 780,0 тысяч рублей; 2017 год - 2 780,0 тысяч рублей  по подпрограмме «Развитие первичной медико-санитарной помощи» всего – 169 298,2 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 57 074,4 тысяч рублей; 2016 год - 56 111,9 тысяч рублей 2017 год - 56 111,9 тысяч рублей;  из них за счет средств краевого бюджета в рамках реализации мероприятий государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» - 169 298,2 тысяч рублей, в том числе по  годам:  2015 год – 57 074,4 тысяч рублей; 2016 год - 56 111,9 тысяч рублей; 2017 год - 56 111,9 тысяч рублей;  по подпрограмме «Совершенствова-ние системы льготного лекарствен-ного обеспечения в амбулаторных условиях: всего – 28 770,0 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 9 590,0 тысяч рублей; 2016 год - 9 590,0 тысяч рублей; 2017 год - 9 590,0 тысяч рублей; |

5

|  |  |
| --- | --- |
|  | из них за счет средств краевого бюджета в рамках реализации мероприятий государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» -  28 770,0 тысяч рублей, в том числе по годам: 215 год – 9 590,0 тысяч рублей; 2016 год - 9 590,0 тысяч рублей; 2017 год - 9 590,0 тысяч рублей.  по подпрограмме «Кадровое обеспе-чение здравоохранения»: всего – 7 627,0 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 2 541,0 тысяч рублей; 2016 год - 2 543,0 тысяч рублей; 2017 год - 2 543,0 тысяч рублей;  из них за счет средств районного бюджета – 7 627,0 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 2 541,0 тысяч рублей; 2016 год - 2 543,0 тысяч рублей; 2017 год - 2 543,0 тысяч рублей;  по подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» всего – 711,0 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 237,0 тысяч рублей; 2016 год - 237,0 тысяч рублей; 2017 год - 237,0 тысяч рублей;  из них за счет средств районного бюджета – 711,0 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 237,0 тысяч рублей; 2016 год - 237,0 тысяч рублей; 2017 год - 237,0 тысяч рублей; |

6

|  |  |
| --- | --- |
| Контроль за выполнением муниципальной программы | осуществляет администрация муници-пального образования Курганинский район, Совет муниципального образо-вания Курганинский район, контроль-но-счетная палата |

1. Характеристика текущего состояния и прогноз развития сферы здравоохранения Курганинского района

Здоровье жителей Курганинского района как социально-экономическая категория является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства как Кубани, так и России в целом. Ценность здоровья как важнейшего ресурса, необходимого для производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения.

Основной целевой установкой муниципальной программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья жителей Курганинского района, достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

Курганинский район – муниципальное образование в составе Краснодарского края Российской Федерации, в котором проживает более 104 тыс. человек, из которых 54,8 процентов составляет сельское население.

Проводимые в Курганинском районе мероприятия по реорганизации и модернизации системы здравоохранения, повышению качества жизни и доступности медицинской помощи позволили улучшить показатели здоровья жителей района.

В 2013 году ожидаемая продолжительность жизни населения Курганинского района увеличилась до 71,5 года, что выше продолжительности жизни в России (70,3 года). Разница между ожидаемой продолжительностью жизни мужчин и женщин остается высокой и составляет чуть более 10 лет. Ключевую роль в низкой ожидаемой продолжительности жизни играет высокая смертность людей трудоспособного возраста, главным образом, мужчин. По показателю смертности в этой возрастной группе район, как и Российская Федерация в целом, отстает от других экономически развитых стран более чем в 2 раза.

С 2011 по 2013 годы отмечается снижение показателей смертности:

общей смертности - на 6,7 процента (с 15,1 на 1000 населения в 2011 году до 14,1 в 2013 году);

7

смертности от болезней системы кровообращения - на 5,7 процента (с 910,0 на 100 тысяч населения в 2011 году до 858,2 в 2013 году);

смертности от новообразований - на 3,3 процента (с 299,4 на 100 тысяч населения в 2011году до 206,1 в 2013 году);

смертности от неестественных причин - на 16 процента (с 140,3 на 100 тысяч населения в 2011 году до 117,9 в 2013 году).

С 2011 по 2013 годы отмечается повышение показателей смертности:

смертности населения в трудоспособном возрасте - на 5,0 процента (с 507,6 на 100 тысяч соответствующего населения в 2011 году до 533,3 в 2013 году).

В структуре смертности населения Курганинского района наибольшую долю составляют болезни системы кровообращения, на которые приходится около 60,7 процентов всех случаев смерти, новообразования (14,5 процента) и внешние причины смерти (8,3 процента). В 2013 году ниже среднероссийского уровня показатели младенческой смертности – 8,1 на 1000 родившихся.

Отмечается положительная динамика и по показателям выхода населения Курганинского района на инвалидность. С 2011 года по 2013 год в районе удалось снизить уровень первичного выхода на инвалидность всего населения на 10,6 процента (с 70,0 на 10 тысяч населения в 2011 году до 62,6 в 2013 году), взрослого населения - на 10,9 процента (с 70,0 в 2011 году до 62,6 в 2013 году), трудоспособного населения - на 9,7 процента (с 49,5 в 2011 году до 447 в 2013 году), детей до 17 лет включительно – на 2,2 процента (с 23,2 в 2011 году до 22,7 в 2013 году).

Среди взрослого населения основными причинами выхода на инвалидность являются болезни системы кровообращения (в 2013 году -12,5) и злокачественные новообразования (10,8).

В районе проводится большая работа по активному выявлению заболеваний среди населения (работа Центров здоровья, диспансеризация работающего населения в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» (далее - ПНП «Здоровье), по улучшению работы амбулаторно - поликлинического звена, в том числе по обеспечению доступности медицинской помощи на селе.

На территории Курганинского района в круглосуточных стационарах коечный фонд на конец 2013 года составил 605 коек, показатель обеспеченности – 58,0 на 10 тысяч населения. Обеспеченность акушерскими койками на 1 января 2014 года составила 13,2 койки на 10 тысяч женщин фертильного возраста.

В районе амбулаторную помощь оказывают 5 участковых больниц, 4 амбулатории и 19 фельдшерско-акушерских пунктов. На начало 2014 года в районе функционирует 37 терапевтических участков, в том числе 5 комплексных, 6 малокомплектных участков, 2 участка врачей общей практики и 21 педиатрических участка.

8

В рамках проведения первичной и вторичной профилактики в Курганинском районе функционируют кабинет медицинской профилактики, Центр здоровья для детского населения.

С 2008 года в Курганинском районе реализуется губернаторская стратегия «Будьте здоровы!», которая на сегодняшний день объединила 5 крупных профилактических проектов, направленных на формирование у жителей района навыков здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака: «Дни здоровья на Кубани», «Кардиодесант. Пять миллионов здоровых сердец», «Онкопатруль», «Здоровая Кубань: медицинские учреждения, свободные от табачного дыма», «Кубань вне зависимости».

Особое внимание в Курганинском районе уделяется развитию дневных стационаров, функционирующих в медицинских организациях района, как наименее ресурсоемкому, приближенному к населению виду помощи.

В Курганинском районе функционирует отделение скорой медицинской помощи (далее *-* ОСМП), оснащенное системой ГЛОНАСС. Работает 11 бригад ОСМП. Оснащение ОСМП составляет 14 автомобилей ОСМП, класса В.

В районе функционирует 1 пункт неотложной помощи.

В связи с тем, что в районе большой процент учреждений строился в 60 - 70-х годах и не соответствует современным требованиям СанПин н СНиП внедрение всех порядков оказания медицинской помощи требует дополнительного оснащения современным лечебно-диагностическим оборудованием и строительства новых типовых учреждений здравоохранения.

Ключевой проблемой, до сих пор не получившей кардинального решения, является недостаточная обеспеченность отрасли квалифицированным персоналом. В Курганинском районе по состоянию на 1 января 2014 года работает более 120 врачей и 525 средних медицинских работников.

Прогнозируемое увеличение численности населения также негативно повлияет на прогноз динамики данного показателя.

В 2014 году укомплектованность сельских учреждений здравоохранения врачами осталась прежней по сравнению с показателями 2013 года 83процента, обеспеченность врачами в сельской местности уменьшилась с 15,6 до 11,79 процентов на 10 тысяч населения.

Установление выплат стимулирующего характера в соответствии с критериями и показателями оценки качества и напряженности труда медицинских работников реализует одно из основополагающих принципиальных условий новой системы оплаты - материальное стимулирование лучших работников и ограничение оплаты труда работающих неэффективно. Система оплаты труда в здравоохранении позволяет выстраивать уровень заработной платы по категориям персонала с учетом сложившейся в учреждении средней заработной платы.

На конец 2013 года средняя заработная плата по отрасли здравоохранения составила 13 430,0 рублей, в том числе по категориям

9

персонала: врачи -22 750,0 рублей, средний медицинский персонал – 13 730,0 рублей, младший медицинский персонал – 8 830,0 рублей.

Потенциальными причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья жителей района, являются:

недостаточная мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;

высокая распространённость поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и употребление наркотиков, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);

высокая распространённость биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

недостаточность условий для ведения здорового образа жизни (недостаточность нормативной правовой базы для ограничения курения, злоупотребления алкоголем и употребления наркотиков, производства несоответствующих принципам здорового питания продуктов, а также для обеспечения необходимого уровня физической активности);

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

недостаточная профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;

несбалансированность коечного фонда по ряду профилей оказания медицинской помощи и недостаточно эффективное его использование;

недостаточное развитие стационарзамещающих технологий;

недостаточная унификация оснащения медицинских организаций в соответствии с порядками и стандартами оказаниями медицинской помощи.

Таким образом, создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям Курганинского района с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения.

**2. Цели, задачи и целевые показатели, сроки и этапы реализации муниципальной программы**

Цель муниципальной программы - обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Для достижения указанных целей в период с 2015 по 2017 годы предстоит последовательное решение следующих задач:

10

увеличение продолжительности активной жизни населения Курганинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний;

совершенствование кадрового обеспечения системы здравоохранения Курганинского района;

повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения Курганинского района;

совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях.

Муниципальная программа реализуется с 2015 года по 2017 год, в один этап.

Цели, задачи и характеризующие их целевые показатели приведены в приложении № 1 к настоящей программе.

**3. Перечень и краткое описание подпрограмм**

**муниципальной программы**

В рамках муниципальной программы отдельных мероприятий вне подпрограмм не предусмотрено.

Подпрограмма

«Развитие первичной медико-санитарной помощи»

При реализации настоящей подпрограммы планируется повышать эффективность первичной медико-санитарной помощи, оптимизировать совокупный коечный фонд, повышать эффективность стационарной помощи.

При реформировании системы первичной медико-санитарной помощи населению планируется:

приблизить оказание медицинской помощи сельскому населению; провести модернизацию существующих учреждений и их подразделений;

выстроить потоки пациентов с формированием единых принципов маршрутизации;

продолжить развитие стационарзамещающих и выездных методов работы, неотложной помощи на базе поликлинических подразделений и совершенствовать принципы взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи;

совершенствовать систему льготного зубопротезирования отдельных категорий граждан (жертвы политических репрессий, труженики тыла, ветераны труда, ветераны военной службы).

11

Подпрограмма

«Совершенствование системы льготного лекарственного

обеспечения в амбулаторных условиях»

Основная цель подпрограммы - это удовлетворение потребности льготных категорий граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания (в соответствии с терапевтическими показаниями) в амбулаторных условиях, в том числе больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянных склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей).

Подпрограмма

«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Эффективность функционирования системы здравоохранения Курганинского района, доступность и качество медицинской помощи, оказываемой населению, зависит и от кадрового потенциала отрасли.

Учитывая актуальность проблемы дефицита врачебных кадров в Курганинском районе, активно будут реализовываться мероприятия по повышению квалификации и профессиональной переподготовки, развитию целевого обучения, подготовке по программам послевузовского профессионального образования (интернатура, ординатура) с последующим трудоустройством выпускников; а также повышение укомплектованности кадров на селе за счет компенсационных выплат прибывшим на работу в село, выплат стимулирующего характера отдельным категориям работников Курганинского района, компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения специалистам учреждений здравоохранения района, работающим в селе.

В совокупности решение указанных задач позволит повысить качество подготовки медицинских специалистов, снизить уровень дефицита медицинских кадров и, как следствие, повысить качество оказываемой жителям Курганинского района медицинской помощи.

Подпрограмма

«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»

Практическая реализация перехода к здоровому образу жизни невозможна без приближения профилактической медицины к человеку. В этой

12

связи приоритетным является обеспечение населения, прежде всего здоровых людей и лиц с хроническими заболеваниями вне обострения, профилактической помощью шаговой доступности, выявления факторов риска и их коррекции.

Формирование у населения Курганинского района ответственного отношения к своему здоровью, изменение модели поведения с рискованной на менее рискованную обеспечит не только профилактику инфекционных болезней, но и неинфекционных заболеваний. Так, отказ от табакокурения, злоупотребления алкоголем и употребления наркотиков, обеспечение условий для ведения здорового образа жизни, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях должны стать важнейшим направлением политики в области охраны здоровья.

Неинфекционные заболевания (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, болезни органов дыхания и сахарный диабет) являются причиной более 86 процентов всех смертей населения Курганинского района при этом 54,9 процента всех смертей обусловлены сердечно - сосудистыми заболеваниями. В основе развития неинфекционных заболеваний лежит единая группа факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем).

Основой пропаганды здорового образа жизни наряду с информированием населения о вреде потребления табака, нерационального и несбалансированного питания, низкой физической активности, злоупотребления алкоголем, употребления наркотиков и токсических веществ станет обучение навыкам по соблюдению правил гигиены, режима труда и учебы. При этом приоритет будет отдан мерам не только своевременного выявления факторов риска и неинфекционных заболеваний, но и своевременной их коррекции.

**4. Обоснование ресурсного обеспечения муниципальной**

**программы**

При реализации муниципальной программы предполагается привлечение финансирования из средств краевого бюджета и местного бюджета муниципального образования Курганинский район.

Всего на реализацию мероприятий муниципальной программы предусмотрено – 206 406,2 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 69 442,4 тысяч рублей;

2016 год – 68 481,9 тысяч рублей;

2017 год - 68 481,9 тысяч рублей;

13

из средств краевого бюджета в рамках реализации мероприятий государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» – 198 068,2 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 66 664,4 тысяч рублей;

2016 год – 65 701,9 тысяч рублей;

2017 год – 65 701,9 тысяч рублей;

из средств районного бюджета – 8 338,0 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 2 778,0 тысяч рублей;

2016 год – 2 780,0 тысяч рублей;

2017 год – 2 780,0 тысяч рублей.

Ресурсное обеспечение реализации муниципальной программы за счет средств краевого бюджета, планируемое с учетом ситуации в финансово-бюджетной сфере на региональном уровне, высокой экономической и социальной важности проблем, а также возможностей ее реализации с учетом действующих расходных обязательств и необходимых дополнительных средств, подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Расчеты объемов финансирования мероприятий муниципальной программы подготовлены на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемых программных мероприятий с учетом индексов-дефляторов.

**5. Прогноз сводных показателей муниципальных заданий на оказание муниципальных услуг муниципальными учреждениями в сфере здравоохранения на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, муниципальной программы**

Прогноз сводных показателей муниципальных заданий на оказание муниципальных услуг муниципальными учреждениями в сфере здравоохранения на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов приведен в приложении № 2 к настоящей программе.

**6. Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы**

Оценка эффективности реализации муниципальной программы производится ежегодно. Результаты оценки эффективности реализации муниципальной программы представляются в составе ежегодного доклада о ходе реализации муниципальной программы и оценке эффективности ее реализации.

Оценка эффективности реализации муниципальной программы осуществляется в два этапа.

14

На первом этапе осуществляется оценка эффективности реализации каждой из подпрограмм, включенных в муниципальную программу, и включает в себя:

оценку степени реализации мероприятий подпрограмм и достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации;

оценку степени соответствия запланированному уровню расходов;

оценку эффективности использования средств;

оценку степени достижения целей и решения задач подпрограмм, входящих в муниципальную программу (далее – оценка степени реализации подпрограммы).

На втором этапе осуществляется оценка эффективности реализации муниципальной программы в целом, включая оценку степени достижения целей и решения задач муниципальной программы.

Степень реализации мероприятий оценивается для каждой подпрограммы, как доля мероприятий выполненных в полном объеме по следующей формуле:

**СРм = Мв / М,** где**:**

СРм  - степень реализации мероприятий;

Мв – количество мероприятий, выполненных в полном объеме, из числа мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году;

М – общее количество мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году.

Мероприятие может считаться выполненным в полном объеме при достижении следующих результатов:

1. Мероприятие, результаты которого оцениваются на основании чи-словых (в абсолютных или относительных величинах) значений показателя непосредственного результата реализации мероприятия (далее – результат), считается выполненным в полном объеме, если фактически достигнутое его значение составляет не менее 95% от запланированного и не хуже, чем значение показателя результата, достигнутое в году, предшествующем отчетному, с учетом корректировки объемов финансирования по мероприятию.

Выполнение данного условия подразумевает, что в случае, если степень достижения показателя результата составляет менее 100 процентов, проводится сопоставление значений показателя результата, достигнутого в отчетном году, со значением данного показателя результата, достигнутого в году, предшествующем отчетному. В случае ухудшения значения показателя результата по сравнению с предыдущим периодом (т.е. при снижении значения показателя результата, желаемой тенденцией развития которого является рост и при росте значения показателя результата, желаемой тенденцией развития которого является снижение), проводится сопоставление темпов роста данного показателя результата с темпами роста объемов расходов по рассматриваемому мероприятию. При этом мероприятие может считаться выполненным только в

15

случае, если темпы ухудшения значений показателя результата ниже темпов сокращения расходов на реализацию мероприятия (например, допускается снижение на 1% значения показателя результата, если расходы сократились не менее чем на 1% в отчетном году по сравнению с годом, предшествующем отчетному).

В том случае, когда для описания результатов реализации мероприятия используется несколько показателей, для оценки степени реализации мероприятия используется среднее арифметическое значение отношений фактических значений показателей к запланированным значениям, выраженное в процентах.

1. Мероприятие, предусматривающее оказание муниципальных услуг (выполнение работ) на основании муниципальных заданий, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств краевого бюджета, считается выполненным в полном объеме в случае выполнения сводных показателей муниципальных заданий по объему (качеству) услуг (работ) в соответствии с соглашением о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения муниципального задания, заключаемого муниципальным бюджетным или муниципальным автономным учреждением муниципального образования Курганинский район и администрацией муниципального образования Курганинский район.
2. По иным мероприятиям результаты реализации могут оцениваться как достижение качественного результата (оценка проводится экспертно).

Степень соответствия запланированному уровню расходов оценивается для каждой подпрограммы как отношение фактически произведенных в отчетном году расходов на их реализацию к плановым значениям по следующей формуле:

**ССуз = Зф / Зп ,** где:

ССуз - степень соответствия запланированному уровню расходов;

Зф - фактические расходы на реализацию подпрограммы в отчетном году;

Зп - объемы бюджетных ассигнований, предусмотренные на реализацию соответствующей подпрограммы на отчетный год в соответствии с действующей на момент проведения оценки эффективности реализации редакцией муниципальной программы.

В составе показателя «степень соответствия запланированному уровню расходов» предусматриваются расходы из всех источников.

Эффективность использования бюджетных средств рассчитывается для каждой подпрограммы как отношение степени реализации мероприятий к степени соответствия запланированному уровню расходов из средств бюджета по следующей формуле:

16

**Эис = СРм / ССуз,** где:

Эис - эффективность использования средств бюджета;

СРм - степень реализации мероприятий, полностью или частично финан­сируемых из средств бюджета;

ССуз - степень соответствия запланированному уровню расходов из средств бюджета.

Если доля финансового обеспечения реализации подпрограммы из бюджета составляет менее 75 процентов, по решению администрации муниципального образования Курганинский район показатель оценки эффективности использования средств бюджета может быть заменен на показатель эффективности использования финансовых ресурсов на реализацию подпрограммы. Данный показатель рассчитывается по формуле:

**Эис = СРм / ССуз,** где:

Эис - эффективность использования финансовых ресурсов на реализацию подпрограммы;

СРм - степень реализации всех мероприятий подпрограммы;

ССуз - степень соответствия запланированному уровню расходов из всех источников.

Для оценки степени достижения целей и решения задач (далее - степень реализации) подпрограммы, определяется степень достижения плановых значений каждого целевого показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы.

Степень достижения планового значения целевого показателя рассчитывается по следующим формулам:

для целевых показателей, желаемой тенденцией развития которых является увеличение значений:

**СДп/ппз - ЗПп/иф / ЗПп/пп;**

для целевых показателей, желаемой тенденцией развития которых является снижение значений:

**СДп/ппз = ЗПп/пп / ЗПп/пФ,** где:

СДп/ппз - степень достижения планового значения целевого показателя подпрограммы;

ЗПп/пф - значение целевого показателя подпрограммы фактически достигнутое на конец отчетного периода;

ЗПп/пп - плановое значение целевого показателя подпрограммы.

17

Степень реализации подпрограммы рассчитывается по формуле:

**N**

**СРп/п =** ∑  **СДп/ппз / N,** где:

**1**

СРп/п - степень реализации подпрограммы;

СДп/ппз - степень достижения планового значения целевого показателя подпрограммы;

**N** - число целевых показателей подпрограммы.

При использовании данной формулы в случаях, если СДп/ппз **>** 1*,* значение СДп/ппз принимается равным 1.

При оценке степени реализации подпрограммы могут определяться коэффициенты значимости отдельных целевых показателей. При использовании коэффициентов значимости приведенная выше формула преобра­зуется в следующую:

**N**

**СРп/п =** ∑  **СДп/ппз \* kj,** где:

**1**

kj - удельный вес, отражающий значимость целевого показателя, ∑ к j = 1.

Эффективность реализации подпрограммы оценивается в зависимости от значений оценки степени реализации подпрограммы и оценки эффективности использования средств бюджета по следующей формуле:

**ЭРп/п = СРп/п  \* ЭЬс**, где:

ЭРп/п - эффективность реализации подпрограммы;

СРп/п - степень реализации подпрограммы;

Эис - эффективность использования бюджетных средств (либо -эффективность использования финансовых ресурсов) на реализацию подпрограммы.

Эффективность реализации подпрограммы признается высокой в случае, если значение ЭРп/п составляет не менее 0,9.

Эффективность реализации подпрограммы признается средней в случае, если значение ЭРп/п составляет не менее 0,8.

Эффективность реализации подпрограммы признается

удовлетворительной в случае, если значение ЭРп/п составляет не менее 0,7.

18

В остальных случаях эффективность реализации подпрограммы признается неудовлетворительной.

Для оценки степени достижения целей и решения задач (далее - степень реализации) муниципальной программы определяется степень достижения плановых значений каждого целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы.

Степень достижения планового значения целевого показателя, харак­теризующего цели и задачи муниципальной программы, рассчитывается по следующим формулам:

для целевых показателей, желаемой тенденцией развития которых явля­ется увеличение значений:

**СДгппз – ЗПгпф  / ЗПгпп,**

для целевых показателей, желаемой тенденцией развития которых является снижение значений:

**СДгппз = ЗПгпп / ЗПгпф, где:**

СДгппз - степень достижения планового значения целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы;

ЗПгпф - значение целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

ЗПгпп - плановое значение целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы.

Степень реализации муниципальной программы рассчитывается по формуле:

**М**

**СРгп =** ∑  **СДгппз / М,** где:

**1**

СРгп - степень реализации муниципальной программы;

СДгппз \_ степень достижения планового значения целевого показателя (индикатора), характеризующего цели и задачи муниципальной программы;

М - число целевых показателей, характеризующих цели и задачи муниципальной программы.

19

При использовании данной формулы в случаях, если СДгппз > 1, значение СДгппз принимается равным 1.

При оценке степени реализации муниципальной программы координатором муниципальной программы могут определяться коэффициенты значимости отдельных целевых показателей. При использовании

коэффициентов значимости приведенная выше формула преобразуется в следующую:

**М**

**СРгп =** ∑  **СДгппз \* ki,** где:

**1**

ki - удельный вес, отражающий значимость показателя, ∑ ki = l.

Эффективность реализации муниципальной программы оценивается в зависимости от значений оценки степени реализации муниципальной программы и оценки эффективности реализации входящих в нее подпрограмм по следующей формуле:

**ЭРгп = 0,5\* СРгп + 0,5\***∑ **ЭРп/п \*ki /j,** где:

ЭРгп - эффективность реализации муниципальной программы;

СРгп - степень реализации муниципальной программы;

ЭРп/п - эффективность реализации подпрограммы;

ki - коэффициент значимости подпрограммы для достижения целей муниципальной программы, определяемый в методике оценки эффективности муниципальной программы координатором муниципальной программы. По умолчанию ki определяется по формуле:

**ki = Фj / Ф, где:**

Фj - объем фактических расходов из бюджета (кассового исполнения) на реализацию j-той подпрограммы в отчетном году;

Ф - объем фактических расходов из бюджета (кассового исполнения) на реализацию муниципальной программы.

j - количество подпрограмм.

Эффективность реализации муниципальной программы признается высокой в случае, если значение ЭРгп составляет не менее 0,90.

Эффективность реализации муниципальной программы признается средней в случае, если значение ЭРгп составляет не менее 0,80.

20

Эффективность реализации муниципальной программы признается удовлетворительной в случае, если значение ЭРгп составляет не менее 0,70.

В остальных случаях эффективность реализации муниципальной программы признается неудовлетворительной.

**7. Механизм реализации муниципальной программы**

**и контроль за ее выполнением**

Текущее управление муниципальной программой осуществляет администрация муниципального образования Курганинский район, которая:

организует реализацию муниципальной программы, координацию деятельности координаторов и участников подпрограмм;

принимает решение о необходимости внесения в установленном порядке изменений в муниципальную программу;

несет ответственность за достижение целевых показателей муниципальной программы;

осуществляет подготовку предложений по объемам и источникам финансирования реализации муниципальной программы на основании предложений координаторов и участников подпрограмм;

разрабатывает формы отчетности для координаторов подпрограмм и участников муниципальной программы, необходимые для проведения мониторинга реализации муниципальной программы, устанавливает сроки их предоставления;

осуществляет мониторинг и анализ отчетности, представляемой координаторами подпрограмм и участниками муниципальной программы;

ежегодно проводит оценку эффективности реализации муниципальной программы;

готовит ежегодный доклад о ходе реализации муниципальной программы и оценке эффективности ее реализации (далее – доклад о ходе реализации муниципальной программы);

размещает информацию о ходе реализации и достигнутых результатах муниципальной программы на официальном сайте администрации муниципального образования Курганинский район в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;

осуществляет иные полномочия, установленные муниципальной программой.

В целях обеспечения эффективного мониторинга реализации муниципальной программы координатор программы ежегодно, не позднее 31 декабря текущего финансового года, утверждает детальный план-график реализации муниципальной программы на очередной финансовый год и плановый период (далее – детальный план-график) по форме согласно приложению № 3 к настоящему приложению. Детальный план-график

21

содержит полный перечень мероприятий муниципальной программы на очередной год.

Координатор муниципальной программы осуществляет контроль за выполнением детального плана-графика реализации муниципальной программы.

В целях обеспечения контроля координатор муниципальной программы представляет в отдел экономического развития, инвестиций и потребительской сферы и финансовое управление администрации муниципального образования Курганинский район детальный план-график в течение 3 рабочих дней после их утверждения.

В случае принятия координатором муниципальной программы решения о внесении изменений в детальный план-график он уведомляет об этом отдел экономического развития, инвестиций и потребительской сферы и финансовое управление администрации муниципального образования Курганинский район в течении 3 рабочих дней после их корректировки.

Координатор муниципальной программы ежеквартально, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет заполненные отчетные формы мониторинга реализации муниципальной программы в отдел экономического развития, инвестиций и потребительской сферы администрации муниципального образования Курганинский район согласно приложению № 4 к настоящей программе и финансовое управление администрации муниципального образования Курганинский район согласно приложению № 5 к настоящей программе.

Координатор муниципальной программы ежегодно, до 15 февраля года, следующего за отчетным годом, формирует доклад о ходе реализации муниципальной программы в соответствии с утвержденным порядком.

Ежегодно, до 1 апреля года, следующего за отчетным, координатор программы формирует и представляет Совету по муниципальным проектам и программам при главе муниципального образования Курганинский район годовой доклад о ходе реализации и оценке эффективности реализации муниципальной программы в соответствии с порядком.

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В. Манасян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Программе

**Цели, задачи и целевые показатели муниципальной программы «Развитие здравоохранения»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование целевого показателя | Единица измерения | Статус\* | Значение показателей | | |
| 2015 год реализации | 2016 год реализации | 2017 год реализации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **Муниципальная программа «Развитие здравоохранения»** | | | | | |
|  | **Цель:** Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения | | | | | |
|  | **Задачи:** Увеличение продолжительности активной жизни населения Курганинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний; Совершенствование кадрового обеспечения системы здравоохранения Курганинского района; Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях; Повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения Курганинского района | | | | | |
|  | **Целевые показатели:** | | | | | |
| 1.1. | Смертность от всех причин | На 1000 населения | 1 | 12,5 | 12,1 | 11,7 |
| 1.2. | Материнская смертность | Случаев на 100 тысяч родившихся живыми | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3. | Младенческая смертность | Случаев на 1000 родившихся живыми | 1 | 6,4 | 6,2 | 5,9 |
| 1.4. | Смертность от болезней системы кровообращения | На 100 тысяч населения | 1 | 691,7 | 677,2 | 663,0 |
| 1.5. | Смертность от дорожно-транспортных происшествий | На 100 тысяч населения | 1 | 14,0 | 13,0 | 11,0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1.6. | Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) | на 100 тысяч населения | 1 | 199,2 | 197,0 | 194,7 |
| 1.7. | Смертность от туберкулеза | на 100 тысяч населения | 1 | 12,8 | 12,4 | 12,1 |
| 1.8. | Заболеваемость туберкулезом | на 100 тысяч населения | 1 | 52,6 | 51,6 | 50,6 |
| 1.9. | Смертность населения в трудоспособном возрасте | на 100 тысяч соответствующего населения | 1 | 483,8 | 483,7 | 483,5 |
| 1.10. | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении | лет | 1 | 72,4 | 72,9 | 73,3 |
| 1.11. | Удовлетворенность потребности в льготном зубопротезировании и ремонтах зубных протезов отдельным социально незащищенным категориям граждан муниципального образования Курганинский район (жертвы политических репрессий, труженики тыла, ветераны труда, ветераны военной службы) | процент | 1 | 99,91 | 99,91 | 99,92 |
| 2. | **Подпрограмма № 1 «Развитие первичной медико-санитарной помощи»** | | | | | |
|  | **Цель:** **У**величение продолжительности активной жизни населения Курганинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний и развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей Курганинского района | | | | | |
|  | **Задачи:** Реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи; осуществление профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей; развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей Курганинского района; предоставление мер социальной поддержки жителям политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | **Целевые показатели:** | | | | | |
| 2.1. | Охват профилактическими медицинскими осмотрами | Процент | 1 | 93,17 | 93,37 | 93,57 |
| 2.2. | Охват диспансеризацией детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации | Процент | 1 | 98,0 | 98,0 | 98,0 |
| 2.3. | Охват диспансеризацией подростков | Процент | 1 | 98,7 | 98,72 | 98,74 |
| 2.4. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | Процент | 1 | 79,5 | 80,0 | 80,5 |
| 2.5. | Удовлетворенность потребности в льготном зубопротезировании и ремонтах зубных протезов отдельным социально незащищенным категориям граждан муниципального образования Курганинский район (жертвы политических репрессий, труженики тыла, ветераны труда, ветераны военной службы) | Процент | 1 | 99,91 | 99,91 | 99,92 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 3. | **Подпрограмма № 2 «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»** | | | | | |
|  | **Цель:** Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях | | | | | |
|  | **Задачи:** удовлетворение потребности отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги в части лекарственного обеспечения, в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов; удовлетворение потребности на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с терапевтическими показаниями; удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счёт средств краевого бюджета в соответствии с терапевтическими показаниями | | | | | |
|  | **Целевые показатели:** | | | | | |
| 3.1. | Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях | Процент | 1 | 99,91 | 99,91 | 99,92 |
| 3.2. | Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов ( от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от | Процент | 1 | 99,96 | 99,96 | 99,96 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | получения социальной услуги), лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств консолидированного бюджета Краснодарского края в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях | Процент | 1 | 99,9 | 99,9 | 99,9 |
| 4. | **Подпрограмма № 3 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»** | | | | | |
|  | **Цель:** Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами | | | | | |
|  | **Задачи:** повышение эффективности здравоохранения за счет привлечения и закрепления медицинских кадров, в том числе специалистов наиболее дефицитных специальностей; оказание мер социальной поддержки работникам учреждений здравоохранения; повышение уровня профессиональных знаний работников учреждений здравоохранения; повышение престижа профессии медицинского работника; снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из муниципальной системы здравоохранения | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | **Целевые показатели:** | | | | | |
| 4.1. | Обеспеченность врачами | На 10 тысяч населения | 1 | 12,97 | 14,24 | 15,61 |
| 4.2. | Обеспеченность средним медицинским персоналом | На 10 тысяч населения | 1 | 57,82 | 63,6 | 69,93 |
| 4.3. | Число работников муниципальных учреждений здравоохранения, обучившихся на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки | Человек | 1 | не менее 109 | не менее 130 | не менее 169 |
| 4.4. | Количество привлеченных специалистов с высшим и средним медицинским образованием | Человек | 1 | не менее 5 | не менее 5 | не менее 5 |
| 5. | **Подпрограмма № 4 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»** | | | | | |
|  | **Цель:** Увеличение продолжительности активной жизни населения Курганинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний | | | | | |
|  | **Задачи:** Сохранение на спорадическом уровне распространенности управляемых инфекционных заболеваний | | | | | |
|  | **Целевые показатели:** | | | | | |
| 5.1. | Число вновь зарегистрированных случаев инфицирования бешенством (на 10000 человек населения) | Человек | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 5.2. | Число вновь зарегистрированных случаев инфицирования туберкулезом (на 10000 человек населения) | Человек | 1 | 60,0 | 50,0 | 40,0 |
| 5.3. | Охват иммунизации населения против бешенства | Процент | 1 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 5.4. | Охват населения туберкулинодиагностикой | процент | 1 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В. Манасян

\*Отмечается:

если целевой показатель определяется на основе данных государственного статистического наблюдения присваивается статус «1» с указанием в сноске строки предоставления статистической информации;

если целевой показатель рассчитывается по методике, утвержденным правовым актом Российской Федерации, Краснодарского края, муниципальными правовыми актами присваивается статус «2» с указанием в сноске реквизитов соответствующего правового акта;

если целевой показатель рассчитывается по методике, включенной в состав муниципальной программы, присваивается статус «3».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Программе

**ПРОГНОЗ**

**сводных показателей муниципальных заданий на оказание муниципальных услуг**

**муниципальными учреждениями в сфере здравоохранения муниципальной программы «Развитие здравоохранения»**

**на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги (работы), показателя объема (качества) услуги (работы), подпрограммы (основного мероприятия), ведомственной целевой программы | Значение показателя объема (качества) услуги (работы) | | | | Расходы бюджета на оказание муниципальной услуги (работы), тыс.рублей | | |
| единица измерения | 2015 год | 2016 год планового периода | 2017 год планового периода | 2015 год | 2016 год планового периода | 2017 год планового периода |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **1.Скорая медицинская помощь** | | | | | | | |
| 1.1.Количество вызовов в год | вызова | 0,318 на 1 жителя | 0,318 на 1 жителя | 0,318 на 1 жителя |  |  |  |
| 1.2. Количество обоснованных рекламаций (жалоб) на качество работы | жалоб | не более 0,02 на 1000 населения | не более 0,02 на 1000 населения | не более 0,02 на 1000 населения |  |  |  |
| 1.3. Время ожидания бригады скорой медицинской помощи | минут | не более  15 минут | не более  15 минут | не более  15 минут |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 |
| 1.4.Укомплектованность штатными должностями в соответствии со штатными нормативами | процент | не менее  90 % | не менее  90 % | не менее  90 % |  |  | |  |
| **Итого:** |  |  |  |  | **149,5** | **171,9** | | **171,9** |
| **2.Первичная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара** | | | | | | | | |
| 2.1.Обеспечение необходимого количества пациенто-дней в дневном стационаре | пациенто-дни | 0,630 на 1 жителя | 0,665 на 1 жителя | 0,665 на 1 жителя |  |  | |  |
| 2.2. Количество обоснованных рекламаций (жалоб) на качество работы | жалоб | не более 0,02 на 1000 населения | не более 0,02 на 1000 населения | не более 0,02 на 1000 населения |  |  | |  |
| **Итого:** |  |  |  |  | **0,0** | **0,0** | | **0,0** |
| **3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях** | | | | | | | | |
| 3.1.Обеспечение необходимого количества койко-дней в круглосуточном стационаре | койко-  дни | 2,558 на 1 жителя | 0 | 0 |  | |  |  |
| 3.2.Обеспечение необходимого количества случаев госпитализации в круглосуточном стационаре | случай  госпитализации | 0 | 0,197 на 1 жителя | 0,197 на 1 жителя |  | |  |  |
| 3.3. Количество обоснованных рекламаций (жалоб) на качество работы | жалоб | не более 0,02 на 1000 населения | не более 0,02 на 1000 населения | не более 0,02 на 1000 населения |  | |  |  |
| **Итого:** |  |  |  |  | **2 399,9** | | **2 522,0** | **2 522,0** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **4.Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях** | | | | | | | |
| 4.1.Обеспечение необходимого количества посещений в поликлинике | посещения | 4,919 на 1 жителя | 5,35 на 1 жителя | 5,35 на 1 жителя |  |  |  |
| 4.2. Количество обоснованных рекламаций (жалоб) на качество работы | жалоб | не более 0,02 на 1000 населения | не более 0,02 на 1000 населения | не более 0,02 на 1000 населения |  |  |  |
| 4.3.Выполнение плана флюорографического обследования | процент | не менее  90 % | не менее  90 % | не менее  90 % |  |  |  |
| 4.4.Охват детского и взрослого населения профилактическими прививками | процент | не менее  90 % | не менее  90 % | не менее  90 % |  |  |  |
| 4.5.Обеспечение необходимого количества условных трудовых единиц (УЕТ) в смену на 1-го врача (стоматологическая помощь) | условные трудовые единицы (УЕТ) | не менее 25 УЕТ в смену на 1 врача | не менее 25 УЕТ в смену на 1 врача | не менее 25 УЕТ в смену на 1 врача |  |  |  |
| 4.6. Процент охвата населения стоматологической помощью | процент | не менее  16 % | не менее  16 % | не менее  16 % |  |  |  |
| 4.7.Процент санированных от первично обратившихся за стоматологической помощью | процент | не менее  40 % | не менее  40 % | не менее  40 % |  |  |  |
| 4.8. Обеспечение необходимого количества условных трудовых единиц (УЕТ) в смену на 1-го врача (бесплатное зубопротезирование) | условные трудовые единицы (УЕТ) | не менее 9 УЕТ в смену на 1 врача | не менее 9 УЕТ в смену на 1 врача | не менее 9 УЕТ в смену на 1 врача |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 4.9. Процент охвата населения бесплатным зубопротезированием | процент | не менее  25 % | не менее  25 % | не менее  25 % |  |  |  |
| **Итого:** |  |  |  |  | 55 525,0 | 53 418,0 | 53 418,0 |
| **ВСЕГО:** |  |  |  |  |  |  |  |

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В.Манасян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Программе

**ДЕТАЛЬНЫЙ ПЛАН-ГРАФИК**

**реализации муниципальной программы на очередной финансовый 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Наименование подпрограммы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия, в том числе их мероприятий | Ответственный за реализацию мероприятия | Непосредственный результат реализации мероприятия | Срок начала реали-зации | Срок окончания реализации | Код бюджетной классификации | Объем ресурсного обеспечения, тыс.рублей | | | |
| текущий год | очередной год | первый год плано-вого периода | первый год плано  вого периода |
|  | Всего по муниципальной программе «Развитие здравоохранения» | администрация муниципального образования Курганинский район |  | 2015 год | 2017 год |  | 44 474,1 | 69 442,4 | 68 481,9 | 68 481,9 |
| 1 | Подпрограмма № 1 «Развитие первичной медико-санитарной помощи» | администрация муниципального образования Курганинский район |  | 2015 год | 2017 год |  | 31 615,0 | 57 074,4 | 56 111,9 | 56 111,9 |
| 1.1 | Предоставление субсидии муниципальным, бюджетным и автономным учреждениям | администрация муниципального образования Курганинский район | снижение смертности от всех причин | 2015 год | 2017 год | 0901 902 6016085 600 | 2 256,5 | 2 399,9 | 2 522,0 | 2 522,0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | здравоохранения Курганинского района на выполнение муниципального задания по первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях, амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, скорой медицинской помощи |  |  |  |  | 0902 902 6016085 600  0902 902 6016085 600  0904 902 6016085 600 | 26 794,85  471,85  70,8 | 52 030,15  473,85  149,5 | 50 923,15  473,85  171,9 | 50 923,15  473,85  171,9 |
| 1.2. | Предоставление субсидии муниципальному автономному учреждению здравоохранения на выполнение муниципального задания по оказанию льготного зубопротезирования отдельной категории населения | администрация муниципального образования Курганинский район | удовлетворенность потребности в льготном зу-бопротезирова-нии и ремонтах зубных проте-зов отдельным социально незащищенным категориям граждан муни-ципального образования Курганинский район | 2015 год | 2017 год | 0902 902 6016081 600 | 2 021,0 | 2 021,0 | 2 021,0 | 2 021,0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 2 | Подпрограмма № 2 «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях» | администрация муниципального образования Курганинский район |  | 2015 год | 2017 год |  | 9 590,0 | 9 590,0 | 9 590,0 | 9 590,0 |
| 2.1 | Осуществление отдельных государственных полномочий по предоставлению мер социальной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, кроме групп населения, получающих инсулины, таблетированные сахароснижающие препараты, средства самоконтроля и диагностические средства, либо перенесших пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты | администрация муниципального образования Курганинский район | обеспечение льготной категории граждан необходимы-ми лекарст-венными препаратами | 2015 год | 2017 год | 0902 902 6026108 300 | 9 590,0 | 9 590,0 | 9 590,0 | 9 590,0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 3 | Подпрограмма № 3 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» | администрация муниципального образования Курганинский район |  | 2015 год | 2017 год |  | 2 630,9 | 2 541,0 | 2 543,0 | 2 543,0 |
| 3.1 | Предоставление субсидии муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения Курганинского района для осуществления компенсационных выплат специалистам с высшим и средним медицинским образованием, привлеченным для работы в бюджетные учреждения здравоохранения района, по оплате жилья | администрация муниципального образования Курганинский район | количество привлеченных специалистов, которым производится компенсация расходов по оплате жилья | 2015 год | 2017 год | 0909 902 6031020 600 | 275,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 3.2. | Предоставление субсидии муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения Курганинского района для осуществления выплаты подъемных пособий специалистам: врачам, акушеркам, медсестрам, согласившимся на переезд в Курганинский район | администрация муниципального образования Курганинский район | количество врачей-специалистов и среднего медицинского персонала, получающих подъемные пособия | 2015 год | 2017 год | 0909 902 6031020 600 | 80,0 | 76,0 | 76,0 | 76,0 |
| 3.3. | Предоставление субсидии муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения Курганинского района на выплаты стимулирующего характера водителям скорой медицинской помощи | администрация муниципального образования Курганинский район | количество водителей автомобилей скорой медицинской помощи, получающих выплаты стимулирующего характера | 2015 год | 2017 год | 0909 902 6031020 600 | 1 861,9 | 2 030,0 | 2 030,0 | 2 030,0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 3.4. | Предоставление субсидии муниципальным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения Курганинского района на обеспечение дополнительным профессиональным образованием работников муниципальных учреждений здравоохранения Курганинского района | администрация муниципального образования Курганинский район | количество специалистов с высшим и средним медицинским образованием, прошедших повышение квалификации | 2015 год | 2017 год | 0705 902 6032040 600 | 414,0 | 135,0 | 137,0 | 137,0 |
| 4 | Подпрограмма № 4 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» | администрация муниципального образования Курганинский район |  | 2015 год | 2017 год |  | 638,2 | 237,0 | 237,0 | 237,0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 4.1. | Предоставление субсидии муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения на финансирование мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан (приобретение иммунобиологических препаратов) | администрация муниципального образования Курганинский район | количество привитого населения | 2015 год | 2017 год | 0909 902 6041023 600 | 538,2 | 142,0 | 142,0 | 142,0 |
| 4.2. | Проведение мероприятий по предупреждению распространения заболеваний туберкулезом | администрация муниципального образования Курганинский район | количество проведенных заключитель-ных дезинфек-ций в очагах туберкулеза | 2015 год | 2017 год | 0909 902 6041023 600 | 100,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 |

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В. Манасян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Программе

**ОТЧЕТ**

**об исполнении целевых индикаторов, критериев и показателей эффективности**

**муниципальной программы «Развитие здравоохранения» за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(1 квартал, полугодие, 3 квартал, год)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пункта / подпункта | Наименование показателя | Единица измерения | Предусмотренное программой значение показателя на текущий год | Фактическое значение показателя на отчетную дату | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В. Манасян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Программе

**ОТЧЕТ**

**об исполнении финансирования муниципальной программы муниципального образования**

**Курганинский район «Развитие здравоохранения» за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(1 квартал, полугодие, 3 квартал, год)

тыс.рублей

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Наименование отдельного мероприятия, подпрограммы, мероприятия подпрограммы, ведомственной целевой программы | Участник муниципальной программы (муниципальный заказчик, ГРБС, муниципальное учреждение и т.д.) | Объем финансирования, предусмотренный программой на текущий год | | | | Объем финансирования на текущий год, предусмотренный бюджетом (уточненной бюджетной росписью) | | | Профинансировано в отчетном периоде | | | | Освоено (израсходовано) в отчетном периоде1 | | | Отметка о выполнении ме6роприятия (выполнено/ не выполнено)2 | Причины невыполнения мероприятия |
| районный бюджет | краевой бюджет | федеральный бюджет | другие источники | районный бюджет | краевой бюджет | федеральный бюджет | районный бюджет | краевой бюджет | федеральный бюджет | другие источники | районный бюджет | краевой бюджет | федеральный бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В. Манасян

**1** указываются объемы финансирования, непосредственно освоенные получателями бюджетных средств (главными распорядителями бюджетных средств, муниципальными бюджетными и автономными учреждениями, органами местного самоуправления;

2 обязательно указывается сумма экономии, полученной в результате конкурсных процедур.

ПРИЛОЖЕНИЕ №6

к муниципальной программе

муниципального образования

Курганинский район

«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА № 1**

**«Развитие первичной медико-санитарной помощи»**

**ПАСПОРТ**

**подпрограммы «Развитие первичной**

**медико-санитарной помощи»**

|  |  |
| --- | --- |
| Координатор программы | администрация муниципального образования Курганинский район |
| Цели подпрограммы | увеличение продолжительности активной жизни населения Курганинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний и развитие системы медицинской профилактики неинфекцион-ных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей Курганинского района |
| Задачи подпрограммы | реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи;  осуществление профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;  развитие системы медицинской профилакти-ки неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей Курганинского района;  предоставление мер социальной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования; |

2

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень целевых показателей подпрограммы | охват профилактическими медицинскими осмотрами;  охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;  охват диспансеризацией подростков;  охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез;  удовлетворенность потребности в льготном зубопротезировании и ремонтах зубных протезов отдельным социально незащищенным категориям граждан  муниципального образования Курганинский  район (жертвы политических репрессий, труженики тыла, ветераны труда, ветераны военной службы); |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | 2015-2017 годы, подпрограмма муниципальной программы реализуется в один этап |
| Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы | общий объем финансирования подпрограммы составляет -  169 298,2 тысяч рублей,  в том числе по годам:  2015 год – 57 074,4 тысяч рублей;  2016 год – 56 111,9 тысяч рублей;  2017 год – 56 111,9 тысяч рублей;  из них за счет средств краевого бюджета в рамках реализации мероприятий государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» - 169 298,2 тысяч рублей, в том числе по годам:  2015 год – 57 074,4 тысяч рублей;  2016 год - 56 111,9 тысяч рублей;  2017 год - 56 111,9 тысяч рублей |
| Контроль за выполнением подпрограммы | осуществляет администрация муниципального образования  Курганинский район |

**1. Характеристика текущего состояния и прогноз**

**развития первичной медико-санитарной помощи**

Профилактическое направление определено как приоритетный принцип в сфере охраны здоровья граждан, проживающих на территории Курганинского

3

района. Его реализация обеспечивается путем разработки и реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни: осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний; проведению профилактических и иных медосмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации.  
 В Курганинском районе первичную медико-санитарную помощь взрослому населению оказывают: центральная районная больница, 5 участковых больниц, 4 амбулатории и 19 фельдшерско-акушерских пунктов, стоматологическая поликлиника.

В настоящее время в Курганинском районе функционирует 1 дневный стационар. Ежегодно в нем получают медицинскую помощь около 4 000 человек.

Одним из существенных направлений по оптимизации коечного фонда района является внедрение стационарзамещающих технологий и, в частности, дневного стационара.

Амбулаторно-поликлинические подразделения обеспечивают основной объем оказания медицинской помощи населению. Именно уровень работы поликлинического звена определяет эффективность и качество здравоохранения, в конечном итоге оказывая выраженное влияние на здоровье населения, ведь на амбулаторном этапе проводится основная масса профилактических мероприятий, ведущих к снижению уровня заболеваемости, в том числе и трудоспособного населения, и как следствие, к снижению уровня инвалидизации и смертности.

Недостаточное финансирование муниципального здравоохранения в последние годы привело к низкой оснащенности поликлиник современным диагностическим оборудованием, что отрицательно влияет на своевременность и качество обследования пациентов. В целях повышения эффективности оказания первичной медицинской помощи в современных социально-экономических условиях, улучшения доступности диагностических исследований необходимо укрепление материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения Курганинского района путем приобретения медицинского оборудования. Оснащение современным лечебно-диагностическим оборудованием обеспечит ресурсосберегающую направленность медицинской помощи, повысит качество лечебных мероприятий. Модернизация оборудования и технологий улучшит показатели здоровья населения, снизит показатели смертности и инвалидности.

В целях развития системы оказания первичной медицинской помощи по принципу общеврачебной практики (ВОП) на территории района планируется разукрупнение терапевтических участков, имеющих ныне превышение норматива прикрепленного населения и оснащение ВОП медицинским оборудованием.

Население пенсионного возраста муниципального образования Курганинский район в основном нуждается в зубопротезировании. Положено менять несъемные конструкции протезов через 5 лет, съемные через 3 года. Из-за низкого жизненного уровня большинство пенсионеров не могут выполнить

4

этих рекомендаций. В результате длительного пользования протезами в случаях нового протезирования приходится удалять большинство зубов, которые находятся под коронками. А так же малое содержание в воде йода, фтора и селена вызывает у населения муниципального образования Курганинского района высокую пораженность кариозным процессом, что приводит к ранней потере зубов. В случаях неполных съемных протезов происходит значительная атрофия альвеолярных гребней. Вследствие этого большему количеству пенсионеров необходимо съемное протезирование.

**2. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и**

**решения задач, сроки и этапы реализации подпрограммы**

Целью подпрограммы является увеличение продолжительности активной жизни населенияКурганинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний и развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей Курганинского района.

Задачи подпрограммы:

реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи;

осуществление профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;

развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей Курганинского района;

предоставление мер социальной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования.

Целевыми показателями достижения целей и решения задач является:

охват профилактическими медицинскими осмотрами населения района в 2015 году – 93,17%, в 2016 году – 93,37%, в 2017 году – 93,57%;

охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в 2015 году –98%, в 2016 году – 98%, в 2017 году – 98%;

охват диспансеризацией подростков в 2015 году –98,7%, в 2016 году – 98,72%, в 2017 году – 98,74%;

охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез в 2015 году –79,5%, в 2016 году – 80%, в 2017 году – 80,5%;

удовлетворенность потребности в льготном зубопротезировании и ремонтах зубных протезов отдельным социально незащищенным категориям граждан муниципального образования Курганинский район (жертвы политических репрессий, труженики тыла, ветераны труда, ветераны военной службы) в 2015 году – 99,91%, в 2016 году – 99,91%, в 2017 году – 99,92%.

5

Целевыми показателями является реализация мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи населению, развитие и техническое переоснащение муниципальных учреждений здравоохранения Курганинского района, обеспечение населения качественной медицинской помощью, снижение заболеваемости, инвалидизации, преодоление негативных медико-демографических тенденций.

Планируется проведение структурных преобразований путем слияния маломощных учреждений здравоохранения, с оптимизаций коечного фонда и дальнейшим развитием специализированных отделений, этапности для полного охвата специализированной медицинской помощью всех жителей Курганинского района, в том числе проживающих в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах.

Эффективность реализации подпрограммы определяется степенью достижения целевых показателей подпрограммы.

Подпрограмма реализуется с 2015 года по 2017 год, в один этап.

**3. ПЕРЕЧЕНЬ**

**мероприятий подпрограммы «Развитие первичной медико-санитарной помощи»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Источник финансирования | Объем финансирования, всего (тыс.рублей) | В том числе по годам | | | Непосредственный результат реализации мероприятия | ответственные за выполнение мероприятий подпрограммы |
| 2015 | 2016 | 2017 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Предоставление субсидии муници-пальным, бюджет-ным и автономным учреждениям здравоохранения Курганинского района на выполнение муниципального задания по первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях, амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, скорой медицинской помощи | краевой  бюджет | 163 235,2 | 55 053,4 | 54 090,9 | 54 090,9 | снижение смертности от всех причин | администрация муниципального образования Курганинский район |
| местный  бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
| всего | 163 235,2 | 55 053,4 | 54 090,9 | 54 090,9 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 2 | Предоставление субсидии муниципальному автономному учреждению здравоохранения на выполнение муниципального задания по оказанию льготного зубопротезирования отдельной категории населения | краевой  бюджет | 6 063,0 | 2 021,0 | 2 021,0 | 2 021,0 | удовлетворен-ность потребности в льготном зубопротезировании и ремонтах зубных протезов отдельным социально незащищенным категориям граждан муниципального образования Курганинский район | администрация муниципального образования Курганинский район |
| местный  бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
| всего | 6 063,0 | 2 021,0 | 2 021,0 | 2 021,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  | Итого по подпрограмме | краевой  бюджет | 169 298,2 | 57 074,4 | 56 111,9 | 56 111,9 |  |  |
| местный  бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
| Всего | 169 298,2 | 57 074,4 | 56 111,9 | 56 111,9 |  |

9

**4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы**

Общий объем финансирования подпрограммы составляет – 169 298,2 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 57 074,4 тысяч рублей;

2016 год – 56 111,9 тысяч рублей;

2017 год – 56 111,9 тысяч рублей.

Планируется привлечение средств их краевого бюджета – 169 298,2 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 57 074,4 тысяч рублей;

2016 год – 56 111,9 тысяч рублей;

2017 год – 56 111,9 тысяч рублей.

1. **Механизм реализации подпрограммы**

Текущее управление подпрограммой осуществляет администрация муниципального образования Курганинский район, которая:

организует реализацию подпрограммы муниципальной программы;

вносит предложения о необходимости внесения в установленном порядке изменений в подпрограмму муниципальной программы;

несет ответственность за достижение целевых показателей подпрограммы муниципальной программы;

вносит предложения по объемам и источникам финансирования реализации подпрограммы муниципальной программы;

предоставляет отчетность координатору муниципальной программы, необходимую для проведения мониторинга реализации муниципальной программы, в установленные координатором муниципальной программы сроки;

готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации муниципальной программы и оценке эффективности ее реализации;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;

заключает соглашения получателями субсидии в установленном законодательством порядке;

осуществляет иные полномочия.

Механизм реализации подпрограммы предусматривает:

предоставление субсидии муниципальным, бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения Курганинского района на выполнение муниципального задания по первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях, амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, скорой медицинской помощи;

предоставление субсидии муниципальному автономному учреждению здравоохранения на выполнение муниципального задания по оказанию льготного зубопротезирования отдельной категории населения.

10

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием субсидии осуществляется администрацией муниципального образования Курганинский район, а также в пределах установленной законодательством компетенции органами муниципального финансового контроля.

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В. Манасян

.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к муниципальной программе

муниципального образования

Курганинский район

«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА № 2**

**«Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»**

**ПАСПОРТ**

**подпрограммы «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»**

|  |  |
| --- | --- |
| Координатор подпрограммы | администрация муниципального образования Курганинский район |
| Цели подпрограммы | совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях |
| Задачи подпрограммы | удовлетворение потребности отдель-ных категорий граждан, имеющих  право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получе-ния социальной услуги в части лекар-  ственного обеспечения,в необходимых лекарственных препаратах и медицин-ских изделиях, а также специализиро-ванных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;  удовлетворение потребности на лекарственные препараты,  предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеян-ным склерозом, а также транспланта-ции органов и (или) тканей в соответ-ствии с терапевтическими показаниями; |

2

|  |  |
| --- | --- |
|  | удовлетворение потребности льгот -ных категорий граждан в необходи-  мых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспече-ние которыми осуществляется за счет средств краевого бюджета в соответствии с  терапевтическими показаниями; |
| Перечень целевых показателей подпрограммы | удовлетворенность потребностильготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях;  удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных  продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную  социальную помощь и не отказавшихся от получения  социальной услуги), лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализиро- ванными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях;  удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми  осуществляется за счет средств консолидированного бюджета Краснодарского края в соответствии с  терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях; |

3

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | 2015-2017 годы, подпрограмма муниципальной программы  реализуется в один этап |
| Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы | общий объем финансирования подпрограммы составляет –  28 770,0 тысяч рублей, в том числе по годам:  2015 год – 9 590,0 тысяч рублей;  2016 год – 9 590,0 тысяч рублей;  2017 год – 9 590,0 тысяч рублей;  из них за счет средств краевого бюджета в рамках реализации мероприятий государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» -  28 770,0 тысяч рублей, в том числе по годам:  2015 год - 9 590,0 тысяч рублей;  2016 год – 9 590,0 тысяч рублей;  2017 год – 9 590,0 тысяч рублей |
| Контроль за выполнением подпрограммы | осуществляет администрация муниципального образования  Курганинский район |

1. **Характеристика текущего состояния и прогноз развития системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях**

Все участники реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами информационно взаимосвязаны. В результате сегодня аптеки располагают информацией о перспективах поступления препаратов, о возможности получения медикаментов за счет их перераспределения между участниками и оперативно доводят ее до лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих выписку льготных рецептов. В настоящее время значительно сократилась дефектура по обеспечению лекарственными средствами. Нынешняя система лекарственного обеспечения позволяет оперативно решать вопросы лекарственного обеспечения конкретных больных. Как результат, по итогам 2012 и 2013 годов доля обслуженных льготных рецептов составила 99,96 процента.

Вместе с тем среди факторов, влияющих на ситуацию с обеспечением лекарственными препаратами льготных категорий граждан, можно выделить небольшую долю льготников, сохранивших за собой право на получение набора социальных услуг в части лекарственного обеспечения, так как

4

граждане, которым требуется лечение на сумму менее установленного норматива финансовых затрат, отказываются от набора социальных услуг в пользу ежемесячной денежной компенсации.

Лекарственные препараты продолжают получать преимущественно граждане, страдающие тяжелыми заболеваниями, требующими постоянного дорогостоящего медикаментозного лечения, что создаёт хроническую нехватку выделяемых с учётом норматива на одного льготника денежных средств.

Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 5 мая 2005 года № 394 «О порядке предоставления отдельным категориям населения мер социальной поддержки в бесплатном и льготном обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в Краснодарском крае» утвержден перечень категорий заболеваний и групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, в который дополнительно от утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» добавлены:

артериальная гипертензия;

лица, нуждающиеся в превентивном лечении социально значимых заболеваний.

В случае отказа от набора социальных услуг в части обеспечения лекарственными препаратами в рамках реализации Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и выбора денежной компенсации федеральные льготники получают деньги из федерального бюджета и переходят на краевое обеспечение. При этом средства краевого бюджета частично идут на обеспечение «отказников», а трудоспособное население лишается возможности получать бесплатные лекарственные препараты ввиду ограниченного финансирования.

Ведение регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом позволяет формировать заявки на лекарственное обеспечение лиц федерального и территориального уровней ответственности с учетом ежегодного увеличения числа больных.

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими ксокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» в Краснодарском крае сформирован и ведется регистр пациентов с орфанными заболеваниями.

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с 1 января 2014 года полномочия по организации обеспечения лиц, больных гемофилией,

5

муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными

новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей передаются субъектам Российской Федерации.

Реализация вышеуказанных мероприятий позволит повысить уровень обеспеченности пациентов Курганинского района лекарственными препаратами по льготным рецептам.

**2. Цели, задачи и целевые показатели достижения и решения задач, сроки и этапы реализации подпрограммы**

Целью подпрограммы является совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях.

Задачи подпрограммы:

удовлетворение потребности отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги в части лекарственного обеспечения, в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;

удовлетворение потребности на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с терапевтическими показаниями;

удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счёт средств краевого бюджета в соответствии с терапевтическими показаниями.

Целевыми показателями достижения целей и решения задач является:

удовлетворенность потребностильготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях в 2015 году – 99,91%, в 2016 году – 99,91%, в 2017 году- 99,92%;

удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов ( от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги) , лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях в 2015 году – 99,96%, в 2016 году – 99,96%, в 2017 году – 99,96%;

6

удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств консолидированного

бюджета Краснодарского края в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях в 2015 году – 99,9%, в 2016 году – 99,9%, в 2017 году – 99,9%.

Эффективность реализации подпрограммы определяется степенью достижения целевых показателей подпрограммы.

Подпрограмма реализуется с 2015 года по 2017 год, в один этап.

**3. ПЕРЕЧЕНЬ**

**мероприятий подпрограммы «Совершенствование системы льготного лекарственного**

**обеспечения в амбулаторных условиях»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Источник финансирования | Объем финансирования, всего (тыс.рублей) | В том числе по годам | | | Непосредственный результат реализации мероприятия | ответственные за выполнение мероприятий подпрограммы |
| 2015 | 2016 | 2017 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Осуществление отдельных государственных полномочий по предоставлению мер социальной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, кроме групп населения, получающих инсулины, таблетированные | краевой бюджет | 28 770,0 | 9 590,0 | 9 590,0 | 9 590,0 | Обеспечение льготной категории граждан необходимыми лекарственными препаратами | администрация муниципаль-ного образования Курганинский район |
| местный бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
| Всего | 28 770,0 | 9 590,0 | 9 590,0 | 9 590,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  | сахароснижающие препараты, средства самоконтроля и диагностические средства, либо перенесших пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого по подпрограмме | краевой бюджет | 28 770,0 | 9 590,0 | 9 590,0 | 9 590,0 |  |  |
| местный бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
| Всего | 28 770,0 | 9 590,0 | 9 590,0 | 9 590,0 |  |

9

**4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы**

Общий объем финансирования подпрограммы составляет всего – 28 770,0 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 9 590,0 тысяч рублей;

2016 год – 9 590,0 тысяч рублей;

2017 год – 9 590,0 тысяч рублей.

Планируется привлечение средств их краевого бюджета – 28 770,0 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 9 590,0 тысяч рублей;

2016 год – 9 590,0 тысяч рублей;

2017 год – 9 590,0 тысяч рублей.

**5. Механизм реализации подпрограммы**

Текущее управление подпрограммой осуществляет администрация муниципального образования Курганинский район, которая:

организует реализацию подпрограммы муниципальной программы;

вносит предложения о необходимости внесения в установленном порядке изменений в подпрограмму муниципальной программы;

несет ответственность за достижение целевых показателей подпрограммы муниципальной программы;

вносит предложения по объемам и источникам финансирования реализации подпрограммы муниципальной программы;

предоставляет отчетность координатору муниципальной программы, необходимую для проведения мониторинга реализации муниципальной программы, в установленные координатором муниципальной программы сроки;

готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации муниципальной программы и оценке эффективности ее реализации;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;

заключает соглашения получателями субсидии в установленном законодательством порядке;

осуществляет иные полномочия.

Механизм реализации подпрограммы предусматривает:

предоставление субсидии муниципальным, бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения Курганинского района на выполнение муниципального задания по первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях, амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, скорой медицинской помощи;

предоставление субсидии муниципальному автономному учреждению здравоохранения на выполнение муниципального задания по оказанию льготного зубопротезирования отдельной категории населения.

10

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием субсидии осуществляется администрацией муниципального образования Курганинский район, а также в пределах установленной законодательством компетенции органами муниципального финансового контроля.

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В. Манасян

ПРИЛОЖЕНИЕ №8

к муниципальной программе

муниципального образования

Курганинский район

«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА № 3**

**«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**

**ПАСПОРТ**

**подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**

|  |  |
| --- | --- |
| Координатор подпрограммы | администрация муниципального образования  Курганинский район |
| Цели подпрограммы | обеспечение системы здравоохранения  высококвалифицированными специалистами |
| Задачи подпрограммы | повышение эффективности здравоохранения за счет  привлечения и закрепления медицинских кадров, в том числе специалистов наиболее дефицитных специальностей;  оказание мер социальной поддержки работникам  учреждений здравоохранения;  повышение уровня профессиональных знаний работников учреждений здравоохранения;  повышение престижа медицинского работника;  снижение дефицита медицинских кадров,  в том числе  за счет снижения оттока кадров из муниципальной  системы здравоохранения |
| Перечень целевых показателей подпрограммы | обеспеченность врачами;  обеспеченность средним медицинским персоналом;  число работников муниципальных учреждений  здравоохранения, обучившихся на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки;  количество привлеченных специалистов с высшим  и средним медицинским образованием; |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | 2015-2017 годы, подпрограмма муниципальной программы реализуется в один этап |

2

|  |  |
| --- | --- |
| Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы | общий объем финансирования подпрограммы составляет –  7 627,0 тысяч рублей, в том числе по годам;  2015 год – 2 541,0 тысяч рублей;  2016 год – 2 543,0 тысяч рублей;  2017 год – 2 543,0 тысяч рублей;  из них за счет средств районного бюджета –  7 627,0 тысяч рублей, в том числе по годам;  2015 год – 2 541,0 тысяч рублей;  2016 год – 2 543,0 тысяч рублей;  2017 год – 2 543,0 тысяч рублей |
| Контроль за выполнением подпрограммы | осуществляет администрация муниципального образования Курганинский район |

1. **Характеристика текущего состояния и прогноз развития**

**кадрового обеспечения системы здравоохранения**

Кадровое обеспечение является важной составляющей стабильной работы муниципальных учреждений здравоохранения Курганинского района. Учитывая существующие на сегодняшний день кадровые проблемы, обусловленные продолжающимся оттоком медицинских кадров, недостаточной укомплектованностью и постоянно возрастающим дефицитом кадров на приоритетных направлениях, а также неблагоприятным прогнозом возрастного состава работающих врачей, реализация мероприятий по подготовке и переподготовке специалистов в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования для муниципальных учреждений здравоохранения Курганинского района позволит повысить укомплектованность врачебными кадрами, увеличить обеспеченность врачами населения и снизить удельный вес лиц пенсионного возраста.

Эффективность функционирования системы здравоохранения Курганинского района, доступность и качество медицинской помощи, оказываемой населению, зависит, в том числе, от кадрового потенциала отрасли. В настоящее время количество медицинского персонала, выбывающего из учреждений здравоохранения, не в полной мере компенсируется притоком других медицинских специалистов, в том числе молодых. В связи с этим одной из первоочередных задач является закрепление медицинских кадров за учреждениями здравоохранения.

Отмена системы государственного распределения выпускников образовательных учреждений среднего и высшего профессионального

3

образования, неудовлетворенность социально-бытовыми условиями приводят к оттоку квалифицированных медицинских кадров

Коэффициент совместительства у врачей составляет в среднем от 1,5 до 2. Высокий уровень коэффициента совместительства свидетельствует, о дополнительной нагрузке, приходящейся на каждого специалиста, о стремлении компенсировать недостаточный уровень заработной платы за счет более высокой нагрузки. Кроме того, невозможность замены отсутствующего работника ограничивает направление врачей и средних медицинских работников на повышение квалификации, длительные нагрузки приводят к синдрому «хроническом усталости», и специалисты не могут на должном уровне выполнить весь объем работы.

Укомплектованию учреждения врачебными кадрами способствует целевой прием студентов за счет средств федерального бюджета в ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России». В среднем в год по целевому приему в университет поступают 3-4 человека. Обязательным условием для зачисления по целевому приему является наличие договора на осуществление трудовой деятельности гражданина после окончания вуза в МБУЗ «Курганинская ЦРБ» не менее трех лет.

Ежегодно осуществляется подготовка по программам послевузовского профессионального образования (интернатура, ординатура) целевым назначением для министерства здравоохранения Краснодарского края. При формировании заявки учитываются предложение МБУЗ «Курганинская ЦРБ» о потребности во врачах соответствующих специальностей. Процент трудоустройства выпускников, окончивших обучение по целевому приему, в настоящее время составляет около 0,3.

МБУЗ «Курганинская ЦРБ» подает заявки на повышение квалификации, профессиональную переподготовку в государственные бюджетные учреждения среднего профессионального образования, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, которые ведут подготовку по специальностям: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика», «Стоматология» «Ортопедия», «Фармация»,

Наибольшую потребность МБУЗ «Курганинская ЦРБ» испытывает во врачах таких специальностей, как «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», «Клиническая лабораторная диагностика», «Рентгенология», «Психиатрия», «Патологическая анатомия», «Неонатология», «Инфекционные болезни», «Онкология», «Хирургия», «Педиатрия», «Ортопедия-травматология», «Наркология».

Уровень качества оказываемой медицинской помощи зависит от уровня квалификации медицинских работников. В соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Краснодарского края, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 28 июня 2012 года № 742 «О министерстве здравоохранения Краснодарского края», министерство здравоохранения Краснодарского края организует в

4

пределах компетенции подготовку, переподготовку и повышение квалификации специалистов в области здравоохранения.

Проводится оценка уровня квалификации кадрового состава муниципальных учреждений здравоохранении на соответствие занимаемым должностям. Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтических образованием в сфере здравоохранения, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения», а также требованиям Квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». При выявлении несоответствия у указанных работников уровня квалификации указанным нормативным актам, будет проводиться корректировка планов повышения квалификации и обучение медицинских работников по программам дополнительного профессионального образования.

Снижение дефицита медицинских кадров зависит от решения их социальных проблем путем предоставления работникам мер социальной поддержки, оказания содействия в профессиональной подготовке с последующим закреплением специалистов в конкретном подразделении.

Учитывая проблему обеспеченности медицинскими работниками, в Курганинском районе предоставляются компенсационные выплаты на возмещение расходов по оплате жилья специалистам, согласившимся на переезд в Курганинский район, а также выплата подъемных пособий в размере двух окладов.

В целях стабильности работы отделения скорой медицинской помощи и сохранения кадрового потенциала водителям автомобилей скорой медицинской помощи ежемесячно производятся выплаты стимулирующего характера в размере 2500 рублей.

Снижение кадрового дефицита как мера, направленная на повышение качества медицинского обслуживания населения, напрямую связана с повышением мотивации специалистов на работу в МБУЗ «Курганинская ЦРБ».

Одной из причин кадрового дефицита также является недостаточный уровень заработной платы медицинских работников.

Решению указанных проблем будет способствовать реализация мероприятий подпрограммы, направленных на рациональное использование кадрового потенциала, трудоустройство выпускников вузов в учреждения

5

здравоохранения района, снижение текучести медицинских кадров и повышение уровня их квалификации.

Наличие целевых показателей мероприятий подпрограммы позволяет анализировать ход исполнения подпрограммы, учитывать проблемы при её реализации.

Мероприятия, предлагаемые, настоящей подпрограммой, затрагивают интересы всего населения района, поскольку от уровня обеспеченности медицинскими кадрами зависит качество и доступность медицинской помощи, получаемой жителями Курганинского района.

**2. Цели, задачи и целевые показатели достижения и решения задач, сроки и этапы реализации подпрограммы**

Целью подпрограммы является обеспечения системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Задачи подпрограммы:

повышение эффективности здравоохранения за счет привлечения и закрепления медицинских кадров, в том числе специалистов наиболее дефицитных специальностей;

оказание мер социальной поддержки работникам учреждений здравоохранения;

повышение уровня профессиональных знаний работников учреждений здравоохранения;

повышение престижа профессии медицинского работника;

снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из муниципальной системы здравоохранения.

Целевыми показателями достижения целей и решения задач является:

обеспеченность врачами на 10 тыс.населения в 2015 году – 12,97 человек, в 2016 году – 14,24 человек, в 2016 году – 15,61 человек;

обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс.населения в 2015 году – 57,82 человек, в 2016 году – 63,6 человек, в 2016 году – 69,93 человек;

число работников муниципальных учреждений здравоохранения, обучившихся на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовке в 2015 году – не менее 109 человек; в 2016 году – не менее 130 человек; в 2017 году – не менее 169 человек;

количество привлеченных специалистов с высшим и средним медицинским образованием в 2015 году – не менее 5 человек; в 2016 году – не менее 5 человек; в 2017 году – не менее 5 человек.

Эффективность реализации подпрограммы определяется степенью достижения целевых показателей подпрограммы.

Подпрограмма реализуется с 2015 года по 2017 год, в один этап.

**3. ПЕРЕЧЕНЬ**

**мероприятий подпрограммы «Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Источник финансирования | Объем финансирования, всего (тыс.рублей) | В том числе по годам | | | Непосредственный результат реализации мероприятия | ответственные за выполнение мероприятий подпрограммы |
| 2015 | 2016 | 2017 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Предоставление субсидии муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения Курганинского района для осуществления компенсационных выплат специалистам с высшим и средним медицинским образованием, привлеченным для работы в бюджетные учреждения здравоохранения района, по оплате жилья | краевой бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  | администрация муниципального образования Курганинский район |
| местный бюджет | 900,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 | количество привлеченных специалистов, которым производится компенсация расходов по оплате жилья |
| Всего | 900,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 2. | Предоставление субсидии муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения Курганинского района для осуществления выплаты подъемных пособий специалистам: врачам, акушеркам, медсестрам, согласившимся на переезд в Курганинский район | краевой бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  | администрация муниципального образования Курганинский район |
| местный бюджет | 228,0 | 76,0 | 76,0 | 76,0 | Количество врачей-специалистов и среднего медицинского персонала, получающих подъемные пособия |
| Всего | 228,0 | 76,0 | 76,0 | 76,0 |  |
| 3. | Предоставление субсидии муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения Курганинского района на выплаты | краевой бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  | администрация муниципального образования Курганинский район |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  | стимулирующего характера водителям скорой медицинской помощи | местный бюджет | 6 090,0 | 2 030,0 | 2 030,0 | 2 030,0 | количество водителей автомобилей скорой медицинской помощи, получающих выплаты стимулирующего характера |  |
|  |  | Всего | 6 090,0 | 2 030,0 | 2 030,0 | 2 030,0 |  |  |
| 4. | Предоставление субси-дии муниципальным бюджетным и автоном-ным учреждениям здравоохранения Курганинского района на обеспечение дополнительным профессиональным образованием работников муниципальных учреждений здравоохранения Курганинского района | краевой бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  | администрация муниципального образования Курганинский район |
| местный бюджет | 409,0 | 135,0 | 137,0 | 137,0 | количество специалистов с высшим и средним медицинским образованием, прошедших повышение квалификации |
| Всего | 409,0 | 135,0 | 137,0 | 137,0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  | Итого по подпрограмме | Краевой бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |  |
| Местный бюджет | 7 627,0 | 2 541,0 | 2 543,0 | 2 543,0 |  |
| Всего | 7 627,0 | 2 541,0 | 2 543,0 | 2 543,0 |  |

10

**4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы**

Общий объем финансирования подпрограммы составляет – 7 627,0 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 2 541,0 тысяч рублей;

2016 год – 2 543,0 тысяч рублей;

2017 год – 2 543,0 тысяч рублей;

Планируется привлечение средств из районного бюджета - 7 627,0 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 2 541,0 тысяч рублей;

2016 год – 2 543,0 тысяч рублей;

2017 год – 2 543,0 тысяч рублей.

**5. Механизм реализации подпрограммы**

Текущее управление подпрограммой осуществляет администрация муниципального образования Курганинский район, которая:

организует реализацию подпрограммы муниципальной программы;

вносит предложения о необходимости внесения в установленном порядке изменений в подпрограмму муниципальной программы;

несет ответственность за достижение целевых показателей подпрограммы муниципальной программы;

вносит предложения по объемам и источникам финансирования реализации подпрограммы муниципальной программы;

предоставляет отчетность координатору муниципальной программы, необходимую для проведения мониторинга реализации муниципальной программы, в установленные координатором муниципальной программы сроки;

готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации муниципальной программы и оценке эффективности ее реализации;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;

заключает соглашения получателями субсидии в установленном законодательством порядке;

осуществляет иные полномочия.

Механизм реализации подпрограммы предусматривает:

предоставление субсидии муниципальным, бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения Курганинского района на выполнение муниципального задания по первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях, амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, скорой медицинской помощи;

предоставление субсидии муниципальному автономному учреждению здравоохранения на выполнение муниципального задания по оказанию

11

льготного зубопротезирования отдельной категории населения.

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием субсидии осуществляется администрацией муниципального образования Курганинский район, а также в пределах установленной законодательством компетенции органами муниципального финансового контроля.

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В. Манасян

ПРИЛОЖЕНИЕ №9

к муниципальной программе

муниципального образования

Курганинский район

«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА № 4**

**«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»**

**ПАСПОРТ**

**подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование**

**здорового образа жизни»**

|  |  |
| --- | --- |
| Координатор подпрограммы | администрация муниципального образования  Курганинский район |
| Цели подпрограммы | увеличение продолжительности активной жизни населения Курганинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний |
| Задачи подпрограммы | сохранение на спорадическом уровне распространенности управляемых инфекционных заболеваний |
| Перечень целевых показателей подпрограммы | число вновь зарегистрированных случаев инфицирования бешенством (на 10 тыс. человек населения);  число вновь зарегистрированных случаев инфицирования туберкулезом (на 10 тыс. человек населения);  охват иммунизации населения против бешенства;  охват населения туберкулинодиагностикой |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | 2015-2017 годы, подпрограмма муниципальной программы реализуется в один этап |

2

|  |  |
| --- | --- |
| Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы | общий объем финансирования подпрограммы составляет – 711,0 тысяч рублей,  в том числе по годам:  2015 год – 237,0 тысяч рублей;  2016 год – 237,0 тысяч рублей;  2017 год – 237,0 тысяч рублей;  из них за счет средств районного бюджета – 711,0 тысяч рублей, в том числе по годам:  2015 год –237,0 тысяч рублей;  2016 год – 237,0 тысяч рублей;  2017 год – 237,0 тысяч рублей |
| Контроль за выполнением подпрограммы | осуществляет администрация муниципального образования  Курганинский район |

1. **Характеристика текущего состояния и прогноз развития мер по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни**

В Курганинском районе профилактическое направление определено как приоритетный принцип в сфере охраны здоровья граждан, проживающих на территории района. Его реализация обеспечивается путем разработки и реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни; осуществления санитарно-противоэпидемических мероприятии; мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними; проведению профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Система медицинской профилактики в районе представлена 1 отделением медицинской профилактики.

Проведение комплекса профилактических мер по выявлению и коррекции факторов образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития неинфекционных заболеваний у всего населения Курганинского района (профилактика в рамках популяционной стратегии), в том числе со скрытым течением неинфекционных заболеваний и их своевременное лечение (профилактика в рамках стратегии высокого риска), а также по ранней диагностике неинфекционных заболеваний и лечения людей с установленными такими заболеваниями (вторичная профилактика неинфекционных заболеваний) позволит предупредить прогрессирование болезней и

3

соответственно повлиять на снижение показателей преждевременной смерти жителей Курганинского района.

Проводимая планомерная иммунизация граждан, проживающих на территории района, позволяет добиться снижения показателей заболеваемости по «управляемым» инфекциям. Необходимо учитывать, что иммунопрофилактика - это управляемая технология, имеющая комплексную структуру наполнения мероприятиями. Иммунопрофилактика должна включать не только вакцинацию, но и изложенную в доступной форме информацию о необходимости ревакцинации как детей, так и взрослых. В настоящее время подавляющее большинство населения не владеет информацией о механизме действия вакцин и последствиях в случае прекращения вакцинации.

Ежегодно из средств районного бюджета выделяются денежные средства на обработку очагов туберкулеза (заключительную дезинфекцию в очагах туберкулеза).

Заключительную дезинфекцию проводят сотрудники дезинфекционного отделения не позднее суток с момента получения заявки от противотуберкулезного диспансера и госпитализации больного.

Заключительная дезинфекция осуществляется во всех случаях выбытия больного из домашнего очага в больницу, санаторий, при перемене места жительства. В последнем случае обработка проводится до переезда больного, когда обрабатывается квартира или комната с вещами, и повторно – после переезда (обработка пустой комнаты, квартиры).

Заключительная дезинфекция в учреждениях проводится во всех случаях выявления больного активной формой туберкулеза среди детей и подростков, а также – сотрудников детских дошкольных учреждений, школ и других учебных заведений для детей и подростков, а также в непрофилированных под туберкулез роддомах и других лечебных учреждениях при выявлении туберкулеза у рожениц и родильниц, у медицинских работников и лиц из числа обслуживающего персонала, у пациентов и сотрудников соматических стационаров и учреждений психоневрологического профиля.

**2. Цели, задачи и целевые показатели достижения и решения задач, сроки и этапы реализации подпрограммы**

Целью подпрограммы является увеличение продолжительности активной жизни населения Краснодарского края за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний.

Задачи подпрограммы:

сохранение на спорадическом уровне распространённости управляемых инфекционных заболеваний.

4

Целевыми показателями достижения целей и решения задач является:

число вновь зарегистрированных случаев инфицирования бешенством (на 10 тыс.человек населения) в 2015 году – 0, в 2016 году – 0, в 2017 году – 0;

число вновь зарегистрированных случаев инфицирования туберкулезом (на 10 тыс.человек населения) в 2015 году – 60, в 2016 году – 50, в 2017 году – 40;

охват иммунизации населения против бешенства в 2015 году – 100%; в 2016 году – 100%; в 2017 году – 100%;

охват населения туберкулинодиагностикой в 2015 году – 100%; в 2016 году – 100%; в 2017 году – 100%.

Планируется внедрение новых инновационных технологий диагностики и лечения, в том числе развития системы ВОП.

Все проводимые в рамках подпрограммы мероприятия позволят улучшить показатели здоровья населения района, в том числе проживающих в сельской местности.

Эффективность реализации подпрограммы определяется степенью достижения целевых показателей подпрограммы.

Подпрограмма реализуется с 2015 года по 2017 год, в один этап.

**3. ПЕРЕЧЕНЬ**

**мероприятий подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Источник финансирования | Объем финансирования, всего | В том числе по годам | | | Непосредствен-ный результат реализации мероприятия | ответственные за выполнение мероприятий подпрограммы |
| 2015 | 2016 | 2017 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Предоставление субси-дии муниципальному бюджетному учрежде-нию здравоохранения на финансирование мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан (приобретение иммунобиологических препаратов) | краевой бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  | администрация муниципального образования Курганинский район |
| местный бюджет | 426,0 | 142,0 | 142,0 | 142,0 | количество привитого населения |
| Всего | 426,0 | 142,0 | 142,0 | 142,0 |  |
| 2. | Проведение мероприя-тий по предупрежде-нию распространения заболеваний туберкулезом | краевой бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  | администрация муниципального образования Курганинский район |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  | местный бюджет | 285,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | количество проведенных заключительных дезинфекций в очагах туберкулеза |  |
| Всего | 285,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 |  |
|  | Итого по подпрограмме | краевой бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |  |
| местный бюджет | 711,0 | 237,0 | 237,0 | 237,0 |  |
| Всего | 711,0 | 237,0 | 237,0 | 237,0 |  |

7

**4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы**

Общий объем финансирования подпрограммы составляет – 711,0 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 237,0 тысяч рублей;

2016 год – 237,0 тысяч рублей;

2017 год – 237,0 тысяч рублей.

Планируется привлечение средств из районного бюджета – 711,0 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 237,0 тысяч рублей;

2016 год – 237,0 тысяч рублей;

2017 год – 237,0 тысяч рублей.

**5. Механизм реализации подпрограммы**

Текущее управление подпрограммой осуществляет администрация муниципального образования Курганинский район, которая:

организует реализацию подпрограммы муниципальной программы;

вносит предложения о необходимости внесения в установленном порядке изменений в подпрограмму муниципальной программы;

несет ответственность за достижение целевых показателей подпрограммы муниципальной программы;

вносит предложения по объемам и источникам финансирования реализации подпрограммы муниципальной программы;

предоставляет отчетность координатору муниципальной программы, необходимую для проведения мониторинга реализации муниципальной программы, в установленные координатором муниципальной программы сроки;

готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации муниципальной программы и оценке эффективности ее реализации;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;

заключает соглашения получателями субсидии в установленном законодательством порядке;

осуществляет иные полномочия.

Механизм реализации подпрограммы предусматривает:

предоставление субсидии муниципальным, бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения Курганинского района на выполнение муниципального задания по первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях, амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, скорой медицинской помощи;

8

предоставление субсидии муниципальному автономному учреждению здравоохранения на выполнение муниципального задания по оказанию льготного зубопротезирования отдельной категории населения.

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием субсидии осуществляется администрацией муниципального образования Курганинский район, а также в пределах установленной законодательством компетенции органами муниципального финансового контроля.

Заместитель главы муниципального

образования Курганинский район А.В. Манасян