

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
Администрации муниципального образования
Абинский район

от 5 ноября 2015 года

г. Абинск

№ 1243

**О внесении изменения в постановление администрации
муниципального образования Абинский район
от 23 сентября 2014 года № 1675 «Об утверждении муниципальной
программы муниципального образования Абинский район
«Развитие отрасли здравоохранения»**

В целях реализации Федерального закона от 7 мая 2013 года № 104-ФЗ «О внесении изменений в Бюджетный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием бюджетного процесса», в соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 41 устава муниципального образования Абинский район администрация муниципального образования Абинский район **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление администрации муниципального образования Абинский район от 23 сентября 2014 года № 1675 «Об утверждении муниципальной программы муниципального образования Абинский район «Развитие отрасли здравоохранения» (в редакции постановлений администрации муниципального образования Абинский район от 23 января 2015 года № 66, от 13 апреля 2015 года № 572, от 21 мая 2015 года № 680, от 19 июня 2015 года № 761, от 25 августа 2015 года № 998, от 2 сентября 2015 года № 1023, от 29 сентября 2015 года № 1119) изменение, изложив приложение в новой редакции (прилагается).

2. Общему отделу администрации муниципального образования Абинский район (Белая) разместить настоящее постановление на официальном сайте органов местного самоуправления муниципального образования Абинский район.

3. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Исполняющий обязанности
главы муниципального образования
Абинский район

Е.И. Холошина

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению администрации
муниципального образования
Абинский район
От 5.11.2015 года № 1243

«УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации
муниципального образования
Абинский район
от 23.09.2014 года № 1675

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Развитие отрасли здравоохранения»
на 2015-2017 годы

ПАСПОРТ
муниципальной программы
«Развитие отрасли здравоохранения»
на 2015-2017 годы

Наименование
муниципальной программы

- «Развитие отрасли
здравоохранения» (далее -
муниципальная программа)

Основания для разработки муниципальной программы

- Федеральный закон от 6 октября 2003 г о д а № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Закон Краснодарского края от 29 апреля 2008 года № 1465-КЗ «О Ст р а т е г и и социально-экономического развития Краснодарского края до 2020 года»;
- Закон Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении о р г а н о в местного самоуправления муниципальных о б р а з о в а н и й Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы»

Координатор муниципальной программы

- у п р а в л е н и е здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район

Подпрограммы муниципальной программы		- кадровое обеспечение учреждений здравоохранения; - профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Снижение смертности населения; - укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений здравоохранения; - охрана здоровья матери и ребенка;
Координаторы подпрограмм муниципальной программы		- организация доступности медицинской помощи
Ведомственные программы	целевые	управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район
Иные исполнители		
- отдельных мероприятий муниципальной программы		не предусмотрено
Цели муниципальной программы	-	отсутствуют
Задачи муниципальной программы		- обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности функционирования отрасли здравоохранения муниципального образования Абинский район - увеличение продолжительности жизни населения на основе повышения эффективности здравоохранения; повышение доступности медицинской помощи

Перечень целевых показателей муниципальной программы	- с м е р т н о с т ь населения в трудоспособном возрасте; - удельный вес детей первой и второй групп здоровья в общей численности учащихся в общеобразовательных учреждениях района; - удовлетворенность медицинской помощью; сроки ожидания приезда скорой медицинской помощи; удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях»;
Этапы и сроки реализации муниципальной программы	-
Объемы бюджетных ассигнований муниципальной программы	- 2015-2017 годы, в один этап всего – 164445,1 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 59752,4 тысячи рублей; 2016 год – 52337,5 тысяч рублей; 2017 год – 52355,2 тысяч рублей, в том числе: средства краевого бюджета всего – 160635,2 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 57775,6 тысяч рублей; 2016 год – 51429,8 тысяч рублей; 2017 год – 51429,8 тысяч рублей, средства местного бюджета всего – 3809,9 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 1976,8 тысяч рублей; 2016 год – 907,7 тысяч рублей; 2017 год – 925,4 тысяч рублей
Контроль за выполнением муниципальной программы	- администрация муниципального образования Абинский район; С о в е т муниципального образования Абинский район

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

Настоящая Программа разработана в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Здоровье жителей муниципального образования Абинский район является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства муниципального образования Абинский район. Ценность здоровья как важнейшего ресурса, необходимого для производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения.

Основной установкой муниципальной программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья жителей муниципального образования Абинский район, обеспечение доступности медицинской помощи.

Население района на 1 января 2015 года - 95773 человека.

Система здравоохранения на территории муниципального образования Абинский район представлена медицинской организацией МБУЗ «ЦРБ». В состав учреждения входят: Холмская поликлиника, Ахтырская

поликлиника, Мингрельской участковой больницей, Федоровской участковой больницей, Воскресенской амбулаторией врача общей практики, амбулатории врача общей практики в городе Абинске и поселке Ахтырском, 13 фельдшерско-акушерскими пунктами.

Ключевой проблемой, до сих пор не получившей кардинального решения, является недостаточная обеспеченность отрасли медицинским персоналом. Прогнозируемое ежегодное увеличение численности населения также негативно влияет на прогноз динамики данного показателя.

В условиях дефицита кадров увеличивается нагрузка на каждого медицинского работника, что сказывается на качестве осмотра, обследовании больных, раннем выявлении заболеваний.

Численность работающих в отрасли здравоохранения муниципального образования Абинский район на 1 июля 2015 года 1105 человек. Из них врачей – 178, средних медицинских работников – 468, младший медицинский персонал – 255. Укомплектованность медицинскими кадрами в 2015 году составила: врачебными кадрами – 57 %; средними медицинскими работниками – 67,7 %.

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. Для этой цели в учреждениях здравоохранения формируется фонд материального стимулирования. Система оплаты труда в здравоохранении позволяет выстраивать уровень заработной платы по категориям персонала с учетом сложившейся в учреждении средней заработной платы.

По состоянию на 1 июля 2015 года средняя заработная плата по отрасли здравоохранения составила 17009,4 рублей, что на 1530,3 рублей больше 2014 года (15479,1 рублей), в том числе по категориям персонала: врачи – 30195,63 рублей, средний медицинский персонал – 16485,96 рублей, младший медицинский персонал – 11442,04 рубля.

Современная демографическая ситуация в Абинском районе характеризуется процессом естественной убыли населения, показатель естественной убыли снизился и составил в 2014 году – 2,2 (в 2013 году – 0,9).

Показатели естественного движения населения

Наименование показатель	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	5 месяцев 2015 г.
Общая смертность (на 1000 населения)	15,4	15,1	14,3	15,9	15,6
Смертность в трудоспособном возрасте на	6,1	6,5	5,6	6,4	5,5
Младенческая смертность (на 1000 родившихся)	7,4	2,5	7,4	3,9	7,4

В Абинском районе отмечается тенденция роста рождаемости, по данным органов ЗАГСа в 2013 году родилось 1252 ребенка, что на 59 детей больше, чем в 2012 году. Показатель рождаемости составил в 2014 году 13,7 (при среднекраевом 13,5), за аналогичный период 2013 года 13,4.

За период с 2006-2014 годы случаев материнской смертности на территории Абинского района не зарегистрировано.

Постановлением администрации муниципального образования Абинский район от 13 декабря 2010 года № 4442 «Об образовании районной межведомственной комиссии по предупреждению младенческой и детской смертности в муниципальном образовании Абинский район» образована районная межведомственная комиссия по предупреждению младенческой и детской смертности в муниципальном образовании Абинский район.

Активизирована работа женской консультации и кабинета планирования семьи. Профессиональную переподготовку по ультразвуковой диагностики прошли 3 врача МБУЗ «ЦРБ», первичную специализацию прошли 3 врача неонатолога, за счет средств родовых сертификатов приобретен аппарат ультразвуковой диагностики в женскую консультацию, реанимационное оборудование в акушерское физиологическое отделение МБУЗ «ЦРБ».

Осуществляется межведомственное взаимодействие по ведению семей группы социального риска. Данная работа продолжена в 2013-2014 годах.

Развитие материально-технической базы подразделений лечебно-профилактических учреждений района, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, проводится за счет средств, полученных лечебными учреждениями по мероприятию «Родовый сертификат» приоритетного национального проекта «Здоровье».

Показатель общей смертности населения по прежнему превышает среднекраевой показатель, однако имеет ежегодную тенденцию снижения (в 2013 году составил 14,3 на 1000 населения, в 2012 году 15,1).

Из общего числа умерших в 2013 году 1321 человек, 330 человек (25 %) старше 80 лет. Из 991 человека 80 человек инокраевые, из них 5 умерших в возрасте 75 лет и старше, прибыли в Абинский район с уже имеющимися хроническими заболеваниями.

Потенциальными причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья жителей муниципального образования Абинский район, являются:

недостаточная мотивация населения района на соблюдение здорового образа жизни;

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

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

Таким образом, создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям муниципального образования Абинский район с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением в сфере здравоохранения.

В Абинском районе особое внимание уделяется летнему отдыху и оздоровлению детей. В муниципальном образовании Абинский район во время проведения летней оздоровительной кампании 2013 года функционировало 22 лагеря дневного пребывания.

В лагерях дневного пребывания в период проведения оздоровительной кампании 2013 года проводилось оздоровление 1760 детей, из них получили оздоровление: дети, оставшиеся без попечения родителей - 32 человека, дети из малоимущих семей - 473 человека, дети – инвалиды – 5 человек. На базе лечебно-профилактических учреждений проводится оздоровление 1365 детей, из них 1037 человек (76 %) – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации: дети, оставшиеся без попечения родителей - 25 человек, дети из малоимущих семей - 1004 человека, дети – инвалиды – 8 человек, дети медицинских работников - 17 человек, подростки – 37 человек.

Из бюджета муниципального образования Абинский район на закупку медикаментов для оздоровления детей на базе поликлинических отделений лечебных учреждений района в 2015 году выделено и израсходовано 98,8 тысяч рублей.

С целью снижения заболеваемости и улучшения состояния здоровья детей работа в данном направлении должна продолжаться.

В современных социально-экономических условиях проблема обеспечения пожарной безопасности учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район остается особенно актуальной.

Повышение уровня противопожарной защиты лечебно-профилактического учреждения муниципального образования Абинский район необходимо для обеспечения безопасного пребывания пациентов.

Несмотря на положительную динамику последних лет, исполнение задач по обеспечению комплексной безопасности требует вложения финансовых средств.

Необходимо проведение мероприятий по ремонту и монтажу системы пожарной сигнализации в МБУЗ «ЦРБ».

Анализ работы учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район в осенне-зимний период 2014-2015 годов свидетельствует о том, что муниципальными учреждениями здравоохранения обеспечено устойчивое функционирование инженерных систем жизнеобеспечения. Однако для своевременной и качественной подготовки лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район к осенне-зимнему периоду необходимо проведение ряда мероприятий.

Дальнейшее развитие отрасли здравоохранения муниципального образования Абинский район в период до 2017 года связано с необходимостью решения существующих проблем. Мероприятия программы направлены на решение первоочередных проблем: смертности и заболеваемости, обеспеченности медицинскими кадрами, обеспечения доступности медицинской помощи, улучшения условий пребывания пациентов в муниципальных учреждениях здравоохранения.

Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 17 ноября 2008 года № 1662-р декларированы высокие стандарты благосостояния человека, означающие, в частности, доступность услуг здравоохранения требуемого качества.

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года и Стратегии социально-экономического развития муниципального образования Абинский район до 2020 года, утвержденной решением Совета муниципального образования Абинский район от 30 мая 2012 года № 352-с, предусмотрены основные приоритетные направления в отрасли здравоохранения: распространение здорового образа жизни; решение проблемы кадрового обеспечения муниципальных учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи и качества медицинской помощи, укрепление материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения.

Комплексное решение задач программно-целевым методом позволит достичь:

- совершенствование системы программно-целевого управления;
- стабилизацию демографической ситуации в муниципальном образовании Абинский район;
- снижение смертности в трудоспособном возрасте;
- увеличение роли профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Согласованность, своевременность, финансирование и полнота реализации решений обеспечит эффективность использования средств и требуемый результат.

Использование программно-целевого метода направлено на создание условий для эффективного управления требуемыми ресурсами, сочетание комплексного подхода с рациональным расходованием финансовых средств.

Основными преимуществами программно-целевого метода в решении обозначенных в муниципальной программе проблем можно считать:

- 1) комплексный подход к решению проблем;
- 2) обеспечение полного и своевременного финансирования.

Целесообразность и преимущество использования программно-целевого метода обусловлены необходимостью достижения наиболее оптимальных качественных и количественных результатов в ходе

реализации муниципальной программы при сохранении эффективности в выборе способов решения стоящих проблем.

При реализации поставленных в Программе задач осуществляются меры, направленные на снижение последствий возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных Программой конечных результатов.

К рискам, в том числе, относятся: не выполнение студентами условий договора в части трудоустройства в муниципальные учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район по окончании обучения в средних медицинских образовательных учреждениях Краснодарского края, уход на пенсию медицинских работников пенсионного возраста; уменьшение количества женщин, обратившихся в женские консультации муниципальных учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район и акушерское физиологическое отделение МБУЗ «ЦРБ»; недостаточная профилактическая активность в работе первичного звена муниципальных учреждений здравоохранения, несвоевременное обращение за медицинской помощью жителей муниципального образования Абинский район.

Раздел 2. Цели, задачи, сроки и этапы реализации муниципальной программы

Цель муниципальной программы - обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности функционирования отрасли здравоохранения муниципального образования Абинский район.

Основными задачами муниципальной программы являются:

увеличение продолжительности жизни населения на основе повышения эффективности здравоохранения;

повышение доступности медицинской помощи.

Муниципальная программа реализуется с 2015 года по 2017 год.

Реализация мероприятий данной муниципальной программы будет способствовать улучшению доступности и качества оказания медицинской помощи населению района, поможет снизить показатель общей смертности и смертности населения трудоспособного возраста, предотвратить младенческую и детскую смертность, создать благоприятные условия для повышения рождаемости, привлечь медицинские кадры для работы в лечебно-профилактических учреждениях района, снизить угрозу возникновения пожаров в учреждениях здравоохранения муниципального образования Абинский район.

Ф
та
ча
1
—

фрагмент таблицы(1), часть 2

Раздел 3. Перечень отдельных мероприятий муниципальной программ

№ п/п	Наименование мероприятия	Источники финанси- рования	Объем финанси- рования, всего (тыс. руб.)	В том числе по годам			Непосредственный результат реализации мероприятия	
				2015 год	2016 год	2017 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Финансовое обеспечение деятельности казенных учреждений здравоохранения	итого:	3791,5	3791,5	-	-	повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения Абинского района	1
		краевой бюджет	3715,6	3715,6	-	-		м к о м з м А
			75,9	75,9	-	-		м а, о о м м А
2	Предоставление субсидии муниципальным бюджетным учреждениям здравоохранения на выполнение муниципального задания	итого:	122631,4	37586,2	42522,6	42522,6	выполнение муниципального задания на 98 %	
		краевой бюджет	29098,4	29098,4	-	-		п б о м з м А
			93533,0	8487,8	42522,6	42522,6		п « в л
1	2	3	4	5	6	7	8	
3	Предоставление субсидии муниципальным бюджетным учреждениям здравоохранения на 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 сазароснижающие препараты, средства самоконтроля и диагностические средства, либо	итого:	32712,3	15897,9	8407,2	8407,2	удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях в 2015 году до 99,91 %, в 2016-2017 годах до 99,9 %	п б о м з м А
		краевой бюджет	12082,4	12082,4	-	-		

	перенесших пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты		20629,9	3815,5	8407,2	8407,2		п « в л
1	2	3	4	5	6	7	8	
4	Предоставление субсидии муниципальным бюджетным учреждениям здравоохранения на выполнение мероприятий по профилактике терроризма и экстремизма	итого:	1500,0	500,0	500,0	500,0	п о в ы ш е н и е у р о в н я инженерно-технической защищенности медицинских организаций в 2015 году до 35 %, 2016 году до 35,5 %, 2017 году до 36 %	п б о м з м А — п « н а о
		краевой бюджет	325,0	325,0	-	-		
			1175,0	175,0	500,0	500,0		
5	Предоставление субсидии юридическому лицу на возмещение части затрат или недополученных доходов (убытков) в связи с реализацией лекарственных препаратов населению на территории муниципального образования Абинский район	итого:	300,0	300,0	-	-	в о з м е щ е н и е ч а с т и затрат или недополученных доходов (убытков)	п к о м з м А
		местный бюджет	300,0	300,0	-	-		
		Всего	160935,2	58075,6	51429,8	51429,8		
	в том числе	краевой бюджет	160635,2	57775,6	51429,8	51429,8		
		местный бюджет	300,0	300,0	-	-		

фрагмент таблицы(1), часть 3

АММЫ

Муниципальный заказчик
мероприятия, ответственный за
выполнение мероприятия,
получатель субсидий,
исполнитель

9

Муниципальные заказчики
азены учреждения
ответственный за выполнен
мероприятия – управлен
здравоохранения администрац
муниципального образован
Абинский район

Муниципальный заказчик
администрация муниципальнс
образования Абинский райс
ответственный за выполнен
мероприятия – администрац
муниципального образован
Абинский район

получатели субсидий
юджетные учреждени
ответственный за выполнен
мероприятия – управлен
здравоохранения администрац
муниципального образован
Абинский район

получатель субсидий – МБ
ЦРБ», ответственный
выполнение мероприяти
ФБУЗ «ЦРБ»

9

получатели субсидий
юджетные учреждени
ответственный за выполнен
мероприятия – управлен
здравоохранения администрац
муниципального образован
Абинский район

олучатель субсидий – МБ
Ц Р Б », ответственный
ыполнение мероприяти
Б У З « Ц Р Б »

9

олучатели субсидий
ю д ж е т н ы е учреждени
гветственный з а выполнен
ероприятия – управлен
дравоохранения администрац
муниципального образован
бинский район

олучатель субсидий – МБ
Ц Р Б », ответственный за выпс
ение м е р о п р и я т и ,
дминистрации муниципальнс
бразования Абинский район

олучатели субсидий
р и д и ч е с к о е ли
тветственный за выполнен
ероприятия – управлен
дравоохранения администрац
муниципального образован
бинский район

Раздел 4. Перечень и краткое описание подпрограмм, ведомственных целевых программ

В рамках муниципальной программы ведомственные целевые программы не предусмотрены.

Подпрограмма
«Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения»

Эффективность функционирования отрасли здравоохранения муниципального образования Абинский район, доступность и качество медицинской помощи, оказываемой населению, зависит от кадрового потенциала отрасли.

Учитывая актуальность проблемы дефицита врачебных кадров в муниципальном образовании Абинский район, активно будут реализовываться мероприятия по обучению выпускников школ в средних медицинских образовательных учреждениях Краснодарского края для последующей работы в учреждениях здравоохранения Абинского района, а так же предоставление мер социальной поддержки по оплате жилья врачам муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район.

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

Подпрограмма
«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.
Снижение смертности населения»

Практическая реализация перехода к здоровому образу жизни невозможна без приближения профилактической медицины к человеку. В этой связи приоритетным является обеспечение населения, прежде всего здоровых людей и лиц с хроническими заболеваниями вне обострения, профилактической помощью шаговой доступности, выявление факторов риска и их коррекция.

Формирование у населения муниципального образования Абинский район 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 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 80 % всех смертей населения муниципального образования Абинский район, при этом 54 % всех смертей обусловлены сердечнососудистыми 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 станет обучение навыкам по соблюдению правил гигиены, режима труда и учебы.

Реализация мероприятий подпрограммы в части проведения профилактических акций «Дни здоровья», «Онкопатруль», «Кардиодесант», «5 миллионов здоровых сердец» позволит выявить факторы риска и провести их коррекцию, тем самым снизить заболеваемость и смертность населения муниципального образования Абинский район.

Подпрограмма
«Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений здравоохранения»

Для достижения целевых показателей, с учетом показателей удовлетворенности населения качеством медицинской помощи необходимо привести в соответствие с требованиями материально-техническую базу учреждений здравоохранения района.

Медицинскую помощь населению Абинского района оказывают МБУЗ «ЦРБ».

Общее число зданий и сооружений (не включая объекты хозяйственного назначения) составляет 21 единицу, общая площадь помещений - 31387 кв. метров. Средний физический износ зданий и сооружений медицинских учреждений составляет 62 %.

Однако здания, построенные в соответствии с техническими нормативами середины прошлого века, не отвечают современным требованиям по тепло - и шумоизоляции. Еще одной проблемой является сильная изношенность внутренних и наружных инженерных сетей учреждений здравоохранения.

Своевременное проведение текущего и капитального ремонта зданий и сооружений лечебно-профилактических учреждений района является одним из основных путей решения задачи укрепления материально-технической базы медицинских учреждений, и решение этой задачи позволит не только поддерживать здания в удовлетворительном работоспособном техническом состоянии, но и создать комфортные и безопасные условия пребывания пациентов и персонала в зданиях учреждений здравоохранения района, привести их в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи.

В целях укрепления материально-технической базы медицинских учреждений Абинского района и содержания их основных фондов, в рамках подпрограммы планируется проведение капитального ремонта помещений и зданий лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район, подготовка учреждений здравоохранения к работе в осенне-зимний период, обеспечение пожарной

безопасности лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район.

Ожидаемым результатом мероприятий по капитальному ремонту, помимо уменьшения физического и морального износа зданий, является приведение отдельных подразделений учреждений здравоохранения района в соответствие с действующими нормативами: санитарными правилами, противопожарными нормами, федеральными стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

Подпрограмма
«Охрана здоровья матери и ребенка»

Одним из приоритетных направлений, способствующих улучшению состояния здоровья, снижению смертности и инвалидности детей, является доступность и качество медицинской помощи детскому населению.

Реализация мероприятий по приобретению медикаментов для организации оздоровления детей диспансерной группы на базах поликлинических отделений лечебно-профилактических учреждений района будет иметь большую значимость для снижения заболеваемости детского населения.

Подпрограмма
«Организация доступности медицинской помощи»

В Абинском районе 48 % всего населения является сельским, поэтому обеспечение доступности медицинской помощи на селе является одним из приоритетных в развитии здравоохранения района.

В настоящее время медицинскую помощь сельским жителям оказывают в 13 фельдшерско-акушерских пунктах, 1 амбулатории, 2-х участковых больницах и Холмская поликлиника.

С целью приближения врачебной помощи планируется продолжить работу выездными бригадными формами. Для этих целей, а также для улучшения доступности медицинской помощи жителям отдаленных населенных пунктов приобретен автомобиль «Газель» за счет средств бюджета муниципального образования Абинский район. В районе много лет организована работа выездных бригад узких специалистов в участковые больницы, на ФАПы по утвержденному графику.

Реализация мероприятий подпрограммы по содержанию автомобиля ГАЗ – 32213 и одной ставки водителя позволит организовать доступность медицинской помощи для сельского населения отдаленных территорий муниципального образования Абинский район, тем самым улучшить качество оказания медицинской помощи.

Раздел 5. Обоснование ресурсного обеспечения муниципальной программы

При реализации муниципальной программы предполагается привлечение финансирования из краевого и местного бюджетов.

Всего на реализацию мероприятий муниципальной программы предусмотрено –164445,1 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 59752,4 тысячи рублей;

2016 год – 52337,5 тысяч рублей;

2017 год – 52355,2 тысяч рублей,

в том числе:

средства краевого бюджета всего – 160635,2 тысячи рублей, в том числе по годам:

2015 год – 57775,6 тысяч рублей;

2016 год – 51429,8 тысяч рублей;

2017 год – 51429,8 тысяч рублей,

средства местного бюджета всего –3809,9 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 1976,8 тысяч рублей;

2016 год – 907,7 тысяч рублей;

2017 год – 925,4 тысяч рублей.

Финансовое обеспечение программы осуществляется в пределах выделенных средств краевого и муниципального бюджетов, планируемое с учетом ситуации в финансово-бюджетной сфере на муниципальном уровне, высокой экономической и социальной важности проблем, а также возможностей ее реализации действующих расходных обязательств и необходимых дополнительных средств, подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Механизм реализации муниципальной программы предполагает предоставление из краевого бюджета субвенций бюджету муниципального образования Абинский район на выполнение переданных отдельных государственных полномочий.

Финансовое обеспечение деятельности казенных учреждений осуществляется за счет средств краевого

бюджета в пределах лимитов бюджетных обязательств и бюджетных ассигнований, утвержденных в бюджете муниципального образования Абинский район на соответствующий финансовый год на эти цели.

Привлечение средств краевого бюджета осуществляется в соответствии с государственной программой Краснодарского края «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 11 октября 2013 года № 1172.

Содержание и объемы финансирования подпрограмм, реализуемых муниципальной программой, после проведения оценки их эффективности могут уточняться.

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, а также на основании представленных учреждениями здравоохранения расчетов для определения нормативных затрат на оказание услуг, а также на содержание имущества.

Раздел 6. Сведения о показателях (индикаторах) муниципальной программы

Цели, задачи и показатели	Единица измерения	Значение показателей		
		2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5
Цель «Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности функционирования отрасли здравоохранения муниципального образования Абинский район»				
Задача «Увеличение продолжительности жизни населения на основе повышения эффективности здравоохранения»				
Целевой показатель (индикатор)				
Смертность населения в трудоспособном возрасте	на 100 тысяч населения	539,7	530,1	526,8
Удельный вес детей первой и второй групп здоровья в общей численности учащихся в общеобразовательных учреждениях района	%	90	91	92
Задача «Повышение доступности медицинской помощи»				
Целевой показатель (индикатор)				
Удовлетворенность медицинской помощью	%	46,0	46,5	46,5
Срок ожидания приезда скорой медицинской помощи	минуты	20	20	20
Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях	%	99,95	99,90	99,90

Раздел 7. Механизм реализации муниципальной программы

Текущее управление муниципальной программой осуществляет координатор муниципальной программы – управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район.

Координатор муниципальной программы:

обеспечивает разработку муниципальной программы, ее согласование с исполнителями отдельных мероприятий муниципальной программы;

формирует структуру муниципальной программы и перечень исполнителей отдельных мероприятий муниципальной программы;

организует реализацию муниципальной программы, подпрограмм;

принимает решение о внесении в установленном порядке изменений в муниципальную программу и несет ответственность за достижение целевых показателей муниципальной программы;

осуществляет мониторинг и анализ отчетов программы, подпрограмм;

осуществляет подготовку предложений по объемам и источникам средств реализации муниципальной программы;

представляет в управление экономического развития администрации муниципального образования

Абинский район сведения, необходимые для проведения мониторинга реализации муниципальной программы;

готовит ежегодный доклад о ходе реализации муниципальной программы;

размещает информацию о ходе реализации и достигнутых результатах муниципальной программы на официальном сайте органов местного самоуправления муниципального образования Абинский район в сети Интернет;

ежегодно, до 1 марта года, следующего за отчетным, направляет в управление экономического развития администрации муниципального образования Абинский район доклад о ходе выполнения программных мероприятий и эффективности использования финансовых средств;

Реализация мероприятий, по которым предусмотрено финансирование, осуществляется на основании муниципальных контрактов (договоров) на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-«О контрактной системе в сфере закупок, товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд».

Содержание и объемы финансирования мероприятий, реализуемых муниципальной программой, после проведения оценки их эффективности могут уточняться. Контроль за ходом выполнения муниципальной программы осуществляется администрацией муниципального образования Абинский район.

Раздел 8. Оценка рисков реализации муниципальной программы

Внешний фактор, который может повлиять на реализацию программы	Механизмы минимизации негативного влияния внешних факторов
Невыполнение студентами условий договора в част и трудоустройства в муниципальные учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район по окончании обучения в с р е д н и х медицинских образовательных учреждениях Краснодарского края; уход медицинских работников пенсионного возраста на пенсию	Продолжение проведения мероприятий по: - оплате аренды жилья; - обучению выпускников школ в средних медицинских образовательных учреждениях Краснодарского края; - приобретение служебного жилья; - предоставление земельных участков под индивидуальное строительство жилья; - осуществление единовременных выплат компенсационного характера медицинским работникам из федерального и краевого бюджетов
Уменьшение количества женщин, обратившихся в ж е н с к и е консультации муниципальных учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район и акушерское физиологическое отделение МБУЗ «ЦРБ»	- улучшение условий пребывания пациентов в лечебном учреждении; - улучшение качества оказания медицинской помощи; - приобретение медицинского оборудования
Недостаточная профилактическая активность в работе первичного зв е н а здравоохранения, несвоевременное обращение з а медицинской помощью жителей муниципального образования Абинский район	- информирование населения о факторах риска (курение, алкоголь, нерациональное питание) через средства массовой информации, сети Интернет, проведение профилактических акций; - организация выездных форм работы, проведение «Дней здоровья». Проведение телемедицинских консультаций с краевыми специалистами

Заместитель главы
муниципального образования
по социальным вопросам

И.Н. Ельчанинова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к муниципальной программе
муниципального образования
Абинский район
«Развитие отрасли здравоохранения»

ПОДПРОГРАММА
«Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения»

ПАСПОРТ
подпрограммы «Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения»
на 2015-2017 годы

Наименование подпрограммы	-	« К а д р о в о е обеспечение учреждений здравоохранения» (далее - подпрограмма)
Координатор подпрограммы	-	у п р а в л е н и е здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация
Иные исполнители отдельных мероприятий подпрограммы	-	муниципального образования Абинский район
Ведомственные целевые программы	-	- у п р а в л е н и е здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район; м у н и ц и п а л ь н ы е учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район
		не предусмотрены
Цели подпрограммы	-	о б е с п е ч е н и е учреждений здравоохранения квалифицированными, компетентными медицинскими специалистами
Задачи подпрограммы	-	- повышение укомплектованности м е д и ц и н с к и х организаций медицинскими работниками; - профессиональная подготовка, переподготовка и повышение к в а л и ф и к а ц и и медицинских работников; о к а з а н и е м е р социальной п о д д е р ж к и работникам учреждений здравоохранения
Перечень целевых показателей подпрограммы	- - -	укомплектованность врачами; укомплектованность с р е д н и м и медицинскими работниками; п о в ы ш е н и е квалификации медицинских работников; - медицинских работников; о к а з а н и е м е р социальной п о д д е р ж к и работникам учреждений здравоохранения
Этапы и сроки реализации подпрограммы	- -	2015-2017 годы, в один этап
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	- -	общий объем финансирования подпрограммы составляет – 1239,6 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год - 658,7 тысяч рублей;

Контроль за выполнением -
подпрограммы

2016 год - 281,6 тысячи
рублей;
2017 год - 299,3 тысяч рублей
администрация
- муниципального образования
Абинский район;
С о в е т муниципального
образования Абинский район

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

Эффективность функционирования отрасли здравоохранения муниципального образования Абинский район, 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 образования, неудовлетворенность социально-бытовыми условиями приводят к оттоку квалифицированных медицинских кадров.

В условиях дефицита кадров увеличивается нагрузка на каждого медицинского работника, что сказывается на качестве осмотра, обследовании пациентов, раннем выявлении заболеваний.

На протяжении пяти лет сохраняется кадровый дефицит узких специалистов: врача-невролога педиатрического отделения, врача детского-эндокринолога, врача-оториноларинголога, врача-рентгенолога, врача-инфекциониста, врачей – терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых.

Для решения кадровой проблемы принимаются меры. В Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по программе «Врачебные кадры для сельского здравоохранения», утвержденной Законом Краснодарского края от 26 декабря 2008 года № 1640-КЗ, обучаются 14 студентов и по программе целевой подготовки 21 студент из муниципального образования Абинский район. В 2011 году два специалиста (врач-невролог и врач-окулист) приступили к работе в МБУЗ «ЦРБ» и МБУЗ «Холмская РБ № 2». В 2012 году трудоустроены врач-анестезиолог-реаниматолог и врач-невролог в МБУЗ «Холмская РБ № 2». В 2013 году трудоустроены в МБУЗ «ЦРБ» врач-неонатолог, в МБУЗ «Холмская РБ № 2» врач-педиатр - участковый, закончившие клиническую интернатуру в ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России по программе целевого набора и в рамках краевой программы «Врачебные кадры для сельского здравоохранения».

В целях обеспечения учреждений здравоохранения медицинскими кадрами из муниципального бюджета с 2009 года выделяются денежные средства:

- в 2009 году приобретена двухкомнатная квартира в станице Федоровской для врача-терапевта Федоровской участковой больницы и проведены ремонтные работы в домовладении х.Ольгинского для врача общей практики, приобретено домовладение для врача-офтальмолога МБУЗ «Ахтырская РБ № 3»;

- в 2010 году приобретена двухкомнатная квартира для врача акушера-гинеколога МБУЗ «ЦРБ»;
- в 2011 году приобретены две 2-х комнатные квартиры для врача-кардиолога и врача отделения скорой медицинской помощи МБУЗ «ЦРБ»;

- в 2012 году выделены денежные средства и приобретена 3-х комнатная квартира для врача-анестезиолога-реаниматолога МБУЗ «ЦРБ».

В 2013 году из бюджета муниципального образования Абинский район выделены и освоены денежные средства в сумме 3400,0 тысяч рублей для приобретения двух двухкомнатных квартир для врачей МБУЗ «ЦРБ».

На подготовку специалистов со средним медицинским образованием в медицинских учреждениях Краснодарского края из бюджета муниципального образования Абинский район за 2009-2013 годы направлено 1120,8 тысяч рублей для обучения 18 студентов. В 2013 году в отделение скорой медицинской помощи МБУЗ «ЦРБ» принято 4 фельдшера, обучившихся в рамках ведомственной целевой программы «Медицинские кадры учреждений здравоохранения Абинского района на 2010-2012 годы».

В 2009-2013 годах для 10 врачей лечебно-профилактических учреждений района из бюджета муниципального образования Абинский район выделено и израсходовано 760,0 тысяч рублей на предоставление мер социальной поддержки по оплате жилья врачам (аренда жилья).

В 2011-2012 годах в учреждения здравоохранения района принято на работу 10 молодых специалистов, из них 8 в сельские учреждения, которые получили единовременную выплату в размере 1050,0 тысяч рублей. В 2013 году в муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район принято 5 молодых врачей и 4 фельдшера в отделение скорой медицинской помощи МБУЗ «ЦРБ», обучившихся в рамках ведомственной целевой программы «Медицинские кадры учреждений здравоохранения Абинского района на 2008-2012 годы».

На профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в 2013 году выделено 1401,1 тысяч рублей из средств краевого бюджета и бюджета муниципального образования Абинский район.

Информация о вакансиях в лечебно-профилактических учреждениях района размещена на официальных сайтах учреждений, в ГУК КК «Центр занятости населения Абинского района». Администрация лечебных учреждений принимает участие в ярмарках вакансий рабочих мест.

С января 2012 года в соответствии с постановлением администрации муниципального образования Абинский район от 14 февраля 2012 года № 333 «Об утверждении Положения о размерах, условиях и порядке установления выплат стимулирующего характера отдельным категориям работников муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район» осуществляются выплаты стимулирующего характера отдельным категориям работников лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район.

В 2014 году данные выплаты производились из средств краевого бюджета и средств обязательного медицинского страхования, за 1 квартал 2014 года выплачено:

- врачам и среднему медицинскому персоналу отделений организации медицинской помощи в образовательных учреждениях 50,8 тысяч рублей (по 3000,0 рублей ежемесячно) для 12 человек;
- среднему медицинскому персоналу, начисленная заработная плата которого составляет менее 8600 рублей в месяц и прочему персоналу лечебных учреждений района – 944,8 тысяч рублей (по 3000,0 рублей ежемесячно) для 140 человек;
- среднему медицинскому персоналу, начисленная заработная плата которого составляет от 8600 до 9600 рублей в месяц и прочему персоналу лечебных учреждений – 342,6 тысяч рублей (по 2000,0 рублей ежемесячно) для 62 человек;
- среднему медицинскому персоналу, начисленная заработная плата которого составляет от 9600 до 10600 рублей в месяц и прочему персоналу лечебных учреждений – 147,1 тысяч рублей (по 1000,0 рублей ежемесячно) для 54 человек;
- прочему персоналу (по 3000 рублей ежемесячно) на сумму 1125,0 тысяч рублей для 148 человек;
- младшему и фармацевтическому персоналу (по 3000 рублей ежемесячно) на сумму 1575,0 тысяч рублей для 221 человека, что также позволяет сократить дефицит среднего и младшего медицинского персонала.

Цели и задачи подпрограммы являются составной частью Программы, стратегических приоритетов, доступность и качество медицинской помощи, оказываемой населению, зависит от кадрового потенциала отрасли.

Цель подпрограммы по обеспечению учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район квалифицированными, компетентными медицинскими специалистами можно достичь, используя программно-целевой метод.

К рискам, способным повлиять на достижение целей и задач подпрограммы относятся: не выполнение студентами условий договора в части трудоустройства в муниципальные учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район по окончании обучения в средних медицинских образовательных учреждениях Краснодарского края; уход медицинских работников пенсионного возраста на пенсию.

Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач

Цель подпрограммы - обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированными, компетентными медицинскими специалистами.

Основные задачи подпрограммы:

- повышение укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;
- оказание мер социальной поддержки работникам учреждений здравоохранения;
- повышение квалификации медицинских работников.

Основными показателями (индикаторами) подпрограммы являются:

- укомплектованность средними медицинскими работниками до 70,4 % к 2017 году;
- укомплектованность врачами до 62,3 % к 2017 году;
- повышение квалификации медицинских работников общее количество до 7 человек к 2017 году.

Реализацию подпрограммы предполагается осуществить в 2015-2017 годах, что будет способствовать улучшению доступности и качества оказания медицинской помощи населению района.

фрагмент
таблицы
часть 1

№ п/п
1
1
2
1
3
4

5

1
6

Вс

фрагмент таблицы(2), часть 2

Раздел 3. Перечень мероприятий подпрограммы

2 1	Наименование мероприятия	Источники финансирования	Объем финансирования, всего (тыс. руб.)	В том числе по годам			Непосредственный результат реализации мероприятия
				2015 год	2016 год	2017 год	
	2	3	4	5	6	7	8
	Оплата за обучение выпускников школ в средних медицинских образовательных учреждениях Краснодарского края для последующей работы в учреждениях здравоохранения муниципального образования Абинский район	итого	3216,6	136,7	83,6	101,3	обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированными, компетентными медицинскими специалистами: в 2015-2 человека, 2016- 2 человека, 2017 - 2 человека
		местный бюджет	136,7	136,7	-	-	
			184,9	-	83,6	101,3	
	Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилья врачам муниципального бюджетного учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район	итого	591,5	291,5	150,0	150,0	обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированными, компетентными медицинскими специалистами в 2015- 7 человек, 2016-2017 годах – по 6 человек ежегодно
		местный бюджет	150,0	150,0	-	-	
			441,5	141,5	150,0	150,0	
	2	3	4	5	6	7	8
	Предоставление мер социальной поддержки, предоставляемых гражданам, заключившим договор о целевом обучении в период обучения (выплата муниципальной стипендии)	итого	156,0	60,0	48,0	48,0	обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированными, компетентными медицинскими специалистами: обучение в 2015-8 человек, 2016-2017 годах по 10 человек
		местный бюджет	36,0	36,0	-	-	
			120,0	24,0	48,0	48,0	
	Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации работников муниципального бюджетного	итого	141,4	141,4	-	-	повышение квалификации работников муниципального бюджетного учреждения здравоохранения 2015- 3 человека, 2016-

учреждения здравоохранения	местный бюджет	73,5	73,5	-	-	2017 годы – по 2 человека
		67,9	67,9	-	-	
Выплаты стимулирующего характера медицинским работникам лечебно-профилактического учреждения муниципального образования Абинский район	местный бюджет	-	-	-	-	обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированными медицинскими специалистами (выплаты 12 медицинским работникам)
2	3	4	5	6	7	8
Погашение кредиторской задолженности по денежным обязательствам, неисполненным в 2014 году в связи с отсутствием возможности их финансового обеспечения	итого:	29,1	29,1	-	-	исполнение обязательств
	местный бюджет	27,6	27,6	-	-	
		1,5	1,5	-	-	
эго		1239,6	658,7	281,6	299,3	

**фрагмент таблицы(2),
часть 3**

Муниципальный заказчик мероприятия ответственный за выполнение мероприятия, получатель субсидий исполнитель
9
получатели субсидий - бюджетные учреждения ответственный за выполнение мероприятия - управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район
получатель субсидий – МБУЗ «ЦРБ», ответственный за выполнение мероприятия – МБУЗ «ЦРБ»
получатели субсидий - бюджетные учреждения ответственный за выполнение мероприятия - управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район
получатель субсидий – МБУЗ «ЦРБ», ответственный за выполнение мероприятия - МБУЗ «ЦРБ»
9
ответственный за выполнение мероприятия – управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район
получатель субсидий – МБУЗ «ЦРБ», ответственный за выполнение мероприятия – МБУЗ «ЦРБ»
получатели субсидий – бюджетное учреждение ответственный за выполнение мероприятия – управление здравоохранения

администрации
муниципального
образования Абинский
район

получатели субсидий –
МБУЗ «ЦРБ»,
ответственный за
выполнение
мероприятия – МБУЗ
«ЦРБ»

исполнитель – МБУЗ
«ЦРБ»

9

получатели субсидий -
бюджетные учреждени
ответственный за
выполнение
мероприятия -
управление
здравоохранения
администрации
муниципального
образования Абинский
район

получатель субсидий –
МБУЗ «ЦРБ»,
ответственный за
выполнение
мероприятия – МБУЗ
«ЦРБ»

Раздел 4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Общий объем финансирования подпрограммы - 1239,6 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 658,7 тысяч рублей;

2016 год – 281,6 тысячи рублей;

2017 год – 299,3 тысячи рублей.

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств бюджета муниципального образования Абинский район.

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

Раздел 5. Сведения о показателях (индикаторах) подпрограммы

		Значение показателей
--	--	----------------------

Цели, задачи и показатели	Единица Измерения	2015 год	2016 год	2017 год
«Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения»				
Цель «О б е с п е ч е н и е учреждений здравоохранения квалифицированными, к о м п е т е н т н ы м и медицинскими специалистами»				
Задача « П о в ы ш е н и е укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками»				
Целевой показатель (индикатор)				
У к о м п л е к т о в а н н о с т ь средними медицинскими работниками	%	69,4	70,3	70,4
Укомплектованность врачами	%	62,0	62,0	62,3
З а д а ч а «Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации медицинских работников»				
Целевой показатель (индикатор)				
Повышение квалификации медицинских работников	человек	3	2	2
З а д а ч а «Оказанием е р социальной поддержки работникам учреждений здравоохранения»				
Целевой показатель (индикатор)				
Оказанием е р социальной поддержки работникам учреждений здравоохранения	человек	8	10	10

Раздел 6. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет координатор подпрограммы – управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район.

Координатор подпрограммы муниципальной программы:

- обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
- организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
- представляет отчеты о реализации подпрограммы, а также информацию, необходимую для проведения оценки эффективности муниципальной программы, мониторинга ее реализации и подготовки годового отчета об итогах реализации муниципальной программы;
- формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий;
- заключает соглашения с бюджетными учреждениями, получателями субсидий;
- несет ответственность за целевое и эффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;
- обеспечивает достижение значений показателей результативности предоставления субсидий;
- осуществляет оценку эффективности использования субсидий в соответствии с утвержденным порядком предоставления и распределения субсидий;
- готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации подпрограммы.

Бюджетные учреждения здравоохранения:

- заключают соглашения с управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район;
- ежемесячно представляют отчетность управлению здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрации муниципального образования Абинского района о результатах выполнения мероприятий подпрограммы.

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием бюджетных средств осуществляется управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район и Советом муниципального образования Абинский район.

Заместитель главы
муниципального образования
по социальным вопросам

И.Н. Ельчанинова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к муниципальной программе
муниципального образования
Абинский район
«Развитие отрасли здравоохранения»

ПОДПРОГРАММА

«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Снижение смертности населения»

ПАСПОРТ

подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Снижение смертности населения» на 2015-2017 годы

Наименование - подпрограммы	-	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Снижение смертности населения»(далее - подпрограмма)
Координатор подпрограммы	-	управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район
Иные исполнители отдельных мероприятий подпрограммы	-	управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район; муниципальные учреждения здравоохранения
Ведомственные целевые программы	-	муниципального образования Абинский район не предусмотрены
Цели подпрограммы	-	увеличение продолжительности активной жизни населения Абинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний
Задачи подпрограммы	-	создание условий для развития системы медицинской профилактики инфекционных заболеваний, проведение профилактических мероприятий формирования здорового образа жизни у жителей
Перечень целевых показателей подпрограммы	-	муниципального образования Абинский район - смертность населения в трудоспособном возрасте; смертность от болезней системы кровообращения

Этапы и сроки реализации подпрограммы	-	2015-2017 годы, в один этап
Объемы	-	- общий объем финансирования подпрограммы составляет – 20,0 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год - 20,0 тысяч рублей; 2016 год - 0,0 тысяч рублей; 2017 год - 0,0 тысяч рублей
бюджетных ассигнований подпрограммы	-	администрация муниципального образования Абинский район; С о в е т муниципального образования Абинский район
Контроль за выполнением подпрограммы	-	

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

В муниципальном образовании Абинский район профилактическое направление определено как приоритетный принцип в сфере охраны здоровья граждан, проживающих на территории Абинского района. Его реализация обеспечивается путем разработки и реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни: осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний и борьбе с ними; в том числе предупреждение социально значимых заболеваний и борьбе с ними.

Система медицинской профилактики представлена в районе отделением медицинской профилактики в МБУЗ «ЦРБ» и двумя кабинетами медицинской профилактики в Ахтырской поликлинике и Холмской поликлинике.

Проведение комплекса профилактических мер по выявлению и коррекции факторов образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития неинфекционных заболеваний у всего населения муниципального образования Абинский район, а также по ранней диагностике неинфекционных заболеваний и лечению людей с установленными такими заболеваниями (вторичная профилактика неинфекционных заболеваний) позволит предупредить прогрессирование болезней и соответственно повлиять на снижение показателей преждевременной смерти жителей муниципального образования Абинский район.

Планомерная проводимая иммунизация граждан, проживающих на территории муниципального образования Абинский район, позволяет добиться снижения показателей заболеваемости по «управляемым инфекциям».

В 2013 году в муниципальном образовании Абинский район в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» подлежало вакцинации всего:

- против вирусного гепатита «В» в возрасте от 18 до 55 лет, не привитые и не болевшие - 300 человек, по состоянию на 1 января 2014 года иммунизировано (первая и вторая вакцинация) по 300 человек, третья вакцинация проведена 72 человекам, 228 человек привито в 2014 году по мере поступления вакцины;

- против полиомиелита запланировано привить 971 ребенка до 1 года жизни, по состоянию на 1 января 2014 года привит 971 ребенок, что составило 100 %;

- против гриппа запланировано привить в рамках Национального календаря профилактических прививок 29915 человек, в том числе медицинских работников - 1164 человека, детей детских дошкольных учреждений - 2608 человек, учащихся 1-11 классов – 9081 человек, детей с 6-ти месяцев до 3-х лет – 1253 ребенка, взрослых старше 60 лет – 10 650 человек.

По состоянию на 1 января 2014 года привито от гриппа 29915 человек, что составило 100 % от плана.

В рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции планируется обеспечить организацию и проведение работы по информированию и обучению различных групп населения средствами и методами профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов «В» и «С», повышению ответственности за свое здоровье, а также пропаганде среди ВИЧ-инфицированных жизненных навыков, препятствующих переходу ВИЧ-инфекции в стадию СПИДа.

С целью выявления инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов «В» и «С», включая их лечение и профилактику, обследовано по состоянию на 1 января 2014 года на ВИЧ-инфекцию 10845 человек, на гепатит «В» 8452 человека, на гепатит «С» 8452 человека.

По состоянию на 1 января 2014 года на учет в инфекционном кабинете МБУЗ «ЦРБ» взято 35 человек с впервые установленным диагнозом ВИЧ-инфицированный.

Всего на учете в инфекционном кабинете МБУЗ «ЦРБ» состоит 339 человек, на диспансерном учете 295 человек, антиретровирусную терапию получают 59 пациентов, что составляет 100 % от числа нуждающихся.

За 4 месяца 2014 года в Абинском районе умер 541 человек, что на 93 человека больше, чем за аналогичный период 2013 года. Из общего числа умерших 541 человек, 82,6 % (447 человек) лица пенсионного возраста.

В структуре причин общей смертности выделяется три основные причины:

1. Смертность от заболеваний системы кровообращения;
2. Смертность от злокачественных новообразований;
3. Смертность от внешних причин.

Из общего числа умерших за 4 месяца 2014 года в трудоспособном возрасте умерло 99 человек, что на 7 человек меньше, чем в аналогичном периоде 2013 года.

Основные причины смертности в трудоспособном возрасте за 4 месяца 2014 года те же, что и у всего населения, но структура смертности в трудоспособном возрасте отличается от структуры общей смертности:

1. Смертность от заболеваний системы кровообращения.
2. Смертность от внешних причин.
3. Смертность от злокачественных новообразований.

Болезни системы кровообращения в структуре общей смертности в 2013 году

Занимают 1 место, снизились по сравнению с 2012 годом, показатель 785,4 (735 человек), в 2012 году – 801,3 (738 человек).

В структуре смертности преобладает:

- дисциркуляторная энцефалопатия (в 2012 году – 291,0; в 2013 году – 359,0), в том числе инсульты (в 2012 году – 131,4; в 2013 году – 137,8);
- ишемическая болезнь сердца отмечается снижение показателя в 2013 году до 298,1 (279 человек), в 2012 году – 338,8 (312 человек), инфаркта миокарда в 2013 году умерло 45 человек, что на 20 человек больше, чем в 2012 году.

От болезней системы кровообращения умерло в 2013 году 735 человек, из них 30 человек инокраевые.

Из умерших 735 человек от болезней системы кровообращения:

- от острого инфаркта миокарда умерло 49 человек;
- от острого нарушения мозгового кровообращения 130 человек;
- 556 человек от других заболеваний системы кровообращения (гипертоническая болезнь – 7 человек, что на 19 человек меньше, чем в 2012 году; алкогольная кардиомиопатия – 38 человек, на 1 умершего больше, чем в 2012 году и др.).

В возрасте старше 80 лет умерло 330 человек (44,9 % от всех умерших от болезней системы кровообращения).

Болезни системы кровообращения в структуре общей смертности за январь-март 2014 года

За истекший период 2014 года от болезней системы кровообращения в структуре общей смертности умерло 238 человек, что на 31 человека больше в сравнении с аналогичным периодом 2013 года. Из них 80 человек старше 80 лет. В трудоспособном возрасте умерло 72 человека, что соответствует аналогичному периоду 2013 года. Увеличение в структуре общей смертности произошло за счет старения населения и умерших в возрасте 75 лет и старше.

Болезни системы кровообращения занимают 1 место, показатель 1033,7 (за аналогичный период 2013 года – 890,3).

В структуре смертности преобладает:

- дисциркуляторная энцефалопатия, в том числе инсульты, умерло 99 человек, показатель 423,2 (на 1 человека больше, чем за аналогичный период 2013 года).
- ишемическая болезнь сердца, в том числе инфаркты, умерло 95 человек, показатель 406,1 (на 18 человек больше, чем за аналогичный период 2013 года). От инфаркта миокарда умерло 16 человек, показатель 68,4, что на 6 человек больше, чем за аналогичный период 2013 года, показатель 43,0.

В целях реализации мероприятий, направленных на профилактику, предупреждение и раннее выявление болезней системы кровообращения в рамках профилактических акций «Дни здоровья» в 2013 году в рамках губернаторской стратегии «Будьте здоровы!» еженедельно по субботам в лечебно-профилактических учреждениях района проводились «Дни здоровья». По состоянию на 1 января 2014 года проведено 49 дней здоровья, в которых приняли участие 4883 человека.

Как продолжением «Кардиодесанта» силами медицинских работников Абинского района по субботам проведены выезды специалистов в восемь отдаленных сельских поселений района, с целью обследования, выявления и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Из средств бюджета муниципального образования Абинский район на проведение этого мероприятия выделено 1262,0 тысяч рублей.

Специалистами районного «Кардиодесанта» обследовано 1896 жителей района. Осмотрено пациентов трудоспособного возраста 1498 (79 %), нетрудоспособного возраста 398 (21 %), осмотрено детей 110 (5,8 %) человек.

За период 2010-2013 года на проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни из бюджета муниципального образования выделено и израсходовано 1940,3 тысяч рублей.

В рамках ведомственной целевой программы «Развитие отрасли здравоохранения муниципального образования Абинский район» на 2013-2015 годы, в 2013 году выделено и израсходовано 178,0 тысяч рублей на изготовление раздаточного материала по профилактике заболеваний и здоровому образу жизни, выпуск тематических газет. В рамках ведомственной целевой программы «Развитие отрасли здравоохранения муниципального образования Абинский район» на 2014-2016 годы выделено 230,0 тысяч рублей на изготовление раздаточного материала по профилактике заболеваний и здоровому образу жизни, выпуск тематических газет.

В I квартале 2014 года проведено 9 профилактических мероприятий «Дни здоровья», количество участников 490 человек, проконсультировано врачами-специалистами 690 человек. Из всех осмотренных выявлено патологии у 161 человека (32,8 %). Выполнено 1320 исследований, из них 153 электрокардиографических исследований, 52 флюорографических исследований, 345 глюкометрий, у 280 человек определен индекс массы тела. У 14 человек выявлен сахарный диабет, у 122 человек артериальная гипертензия.

Более 30 % лиц, обследованных с помощью стационарного измерителя артериального давления, имеют признаки артериальной гипертензии. Всем консультируемым рекомендовано дальнейшее обследование и соответствующее лечение.

ВАбинском районе имеется 1,0 штатная должность врача кардиолога, занята физическим лицом врачом-кардиологом, прошедшим первичную специализацию по кардиологии. Перепрофилировано 10 коек терапевтического профиля в кардиологические, введено 0,5 ставки врача-кардиолога в терапевтическом отделении МБУЗ «ЦРБ».

Расширяются объемы тромболитической терапии больным с сосудистыми заболеваниями. В рамках ведомственной целевой программы «Развитие отрасли здравоохранения муниципальное образование Абинский район» на 2011 - 2012 годы выделены средства в размере 540,0 тысяч рублей. Проводилась тромболитическая терапия больным с острым коронарным синдромом в лечебно-профилактических учреждениях района.

В 2013 году лекарственные препараты для проведения тромболитической терапии приобретались из средств обязательного медицинского страхования на сумму 232,7 тысяч рублей, тромболизис проведен 22 пациентам. За истекший период 2014 года тромболизис проведен 10 пациентам.

В 2013 году 27 человек получили высокотехнологичную медицинскую помощь по сердечно-сосудистой хирургии, из них 17 человек трудоспособного возраста. В 1 квартале 2014 года высокотехнологичную медицинскую помощь по сердечно-сосудистой хирургии получили 4 человека, из них 2 трудоспособного возраста.

В 2013 году получили санаторно-курортное лечение: 4 пациента с острым инфарктом миокарда, 1 пациент со стенокардией, 15 пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. За истекший период 2014 года санаторно-курортное лечение получил 1 пациент с острым инфарктом миокарда.

В отделение анестезиологии и реанимации, приемное отделение МБУЗ «ЦРБ» приобретено оборудование для определения кислотно-щелочного равновесия, коагулометр, электрокардиограф на сумму 985,0 тысяч рублей.

Получено следующее оборудование: насос инфузионный, бронхофиброскоп, анализатор кислотно-основного равновесия, анализатор гемостаза, анализатор биохимический, компьютерный томограф на 16 срезов, электрокоагулятор хирургический, аппарат ИВЛ, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой, аппарат ультразвуковой диагностический переносной, монитор прикроватный, автомобиль скорой медицинской помощи класса «С».

В 2013 году экстренная госпитализация больных с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) осуществлялась по разработанным маршрутам в специализированные отделения регионального сосудистого центра (ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В.Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края и МБУЗ «Городская больница № 1» управления здравоохранения администрации г.Новороссийска).

В поликлинических, стационарных отделениях, бригадами скорой медицинской помощи обеспечено выполнение в экстренном порядке и в любое время суток: регистрации электрокардиограммы и ее анализ, мониторинг насыщения кислородом крови пациента, измерения основных показателей центральной гемодинамики, проведение тромболитической терапии, проведение компьютерной томографии.

В 2013 году в региональные сосудистые центры переведен 31 пациент с диагнозом острый инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения. За истекший период 2014 года переведено 20 пациентов.

В четвертом квартале 2013 года врачи-терапевты лечебных учреждений района обучены на сертификационном цикле «Терапия».

Цель подпрограммы по увеличению продолжительности активной жизни населения Абинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний можно решить, используя программно-целевой метод.

К рискам, способным повлиять на достижение целей и задач подпрограммы относятся: недостаточная профилактическая активность в работе первичного звена муниципальных учреждений здравоохранения, несвоевременное обращение за медицинской помощью жителей муниципального образования Абинский район.

Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач

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

Задачи подпрограммы: создание условий для развития системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, проведение профилактических мероприятий формирование здорового образа жизни у жителей муниципального образования Абинский район.

Реализация мероприятий подпрограммы будет способствовать стабилизации показателей заболеваемости и смертности населения.

Основными показателями (индикаторами) подпрограммы являются:

- снижение смертности населения в трудоспособном возрасте на 100 тысяч населения до показателя 526,8 к 2017 году;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения на 100 тысяч населения до показателя 527,0 к 2017 году.

Раздел 3. Перечень мероприятий подпрограммы

фрагмент таблицы(3), часть 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Источники финансирова-ния	Объем финансирова- ния, всего (тыс. руб.)	В том числе по годам			
				2015 год	2016 год	2017 год	
1	2	3	4	5	6	7	
1	Пропаганда з д о р о в о г о образа жизни «Проведение показательных мероприятий «Дни здоровья», «Онкопатруль» и «Кардиодесант. 5 миллионов здоровых сердец»	-	-	-	-	-	Н С Н
2	Осуществление выездов специалистов муниципальных учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский р а й о н в участковые больницы и н а ФАПы по утвержденному графику	-	-	-	-	-	Н Т В Н Г Г Г
1	2	3	4	5	6	7	
3	Погашение кредиторской задолженности по денежным обязательствам, не исполненным в 2014 году в связи с отсутствием в о з м о ж н о с т и их финансового обеспечения	местный бюджет	20,0	20,0	-	-	Д
		Итого:	20,0	20,0	-	-	

фрагмент таблицы(3), часть 2

Непосредственный результат реализации мероприятия	Муниципальный заказчик мероприятия, ответственный за выполнение мероприятия, получатель субсидий, исполнитель
8	9
смертность населения от болезней системы кровообращения на 100 тысяч населения: 2015 год -723,8, 2016 год – 691,9, 2017 год -527,0	исполнитель мероприятия –МБУЗ «ЦРБ»
смертность населения трудоспособного возраста на 100 тысяч населения: до 539,7 в 2015 году; до 530,1 в 2016 году; до 526,8 в 2017 году	исполнитель мероприятия –МБУЗ «ЦРБ»
8	9
исполнение ежегодных обязательств	исполнитель мероприятия – бюджетные учреждения – получатели субсидий, ответственный за выполнение мероприятия - управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район

Раздел 4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Общий объем финансирования подпрограммы - 20,0 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 20,0 тысяч рублей;

2016 год – 0,0 тысяча рублей;

2017 год – 0,0 тысяч рублей.

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств бюджета муниципального образования Абинский район.

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

Раздел 5. Сведения о показателях (индикаторах) подпрограммы

Цели, задачи и показатели	Единица измерения	Значение показателей		
		2015 год	2016 год	2017 год
«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Снижение смертности населения»				
Цель «Увеличение продолжительности активной жизни населения Абинского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний»				
Задача «создание условий для развития системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, проведение профилактических мероприятий и формирование здорового образа жизни у жителей муниципального образования Абинский район»				
Целевой показатель (индикатор)				
Смертность населения в трудоспособном возрасте	на 100 тысяч населения	539,7	530,1	526,8
Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тысяч населения	723,8	691,9	527,0

Раздел 6. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет координатор подпрограммы – управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район.

Координатор подпрограммы муниципальной программы:

- обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
- организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
- представляет отчеты о реализации подпрограммы, а также информацию, необходимую для проведения оценки эффективности муниципальной программы, мониторинга ее реализации и подготовки годового отчета об итогах реализации муниципальной программы;
- формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий;
- заключает соглашения с бюджетными учреждениями, получателями субсидий;
- несет ответственность за целевое и эффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;
- обеспечивает достижение значений показателей результативности предоставления субсидий;
- осуществляет оценку эффективности использования субсидий в соответствии с утвержденным порядком предоставления и распределения субсидий;
- готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации подпрограммы.

Бюджетные учреждения здравоохранения:

- заключают соглашения с управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район;
- ежемесячно представляют отчетность управлению здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрации муниципального образования Абинский район о результатах выполнения мероприятий подпрограммы.

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием бюджетных средств осуществляется управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район и Советом муниципального образования Абинский район.

Заместитель главы
муниципального образования
по социальным вопросам

И.Н. Ельчанинова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к муниципальной программе
муниципального образования
Абинский район
«Развитие отрасли здравоохранения»

ПОДПРОГРАММА

«Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений здравоохранения»

ПАСПОРТ

подпрограммы «Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений здравоохранения» на 2015-2017 годы

Наименование подпрограммы	- «Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений здравоохранения»(далее - подпрограмма)
Координатор подпрограммы	- управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район
Иные исполнители - отдельных мероприятий подпрограммы	управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район; муниципальные учреждения здравоохранения - муниципального образования Абинский район
Ведомственные целевые - программы	не предусмотрены
Цели подпрограммы	- создание условий для безопасного пребывания пациентов в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район
Задачи подпрограммы	- проведение капитальных ремонтов в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район; - повышение эффективности системы пожарной безопасности в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район; - подготовка лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район к осенне-зимнему периоду
Перечень целевых показателей подпрограммы	- обеспечение учреждений здравоохранения средствами противопожарной защиты; - улучшение качества теплоснабжения, снижение удельного потребления тепловой энергии; - доля зданий больничных учреждений, требующих капитального ремонта; - число муниципальных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии

Этапы и сроки - реализации подпрограммы	2015-2017годы, в один этап
Объемы - бюджетных ассигнований подпрограммы	общий объем финансирования подпрограммы составляет – 273,3тысячи рублей, в том числе по годам: 2015 год - 273,3 тысячи рублей; 2016 год - 0,0 тысяч рублей; 2017 год - 0,0 тысяч рублей
Контроль за выполнением подпрограммы	- администрация муниципального образования Абинский район; - Совет муниципального образования Абинский район

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

Медицинскую помощь населению Абинского района оказывает МБУЗ «ЦРБ».

Общее число зданий и сооружений (не включая объекты хозяйственного назначения) составляет 21 единицу, общая площадь помещений - 31387 кв. метров. Средний физический износ зданий и сооружений медицинских учреждений составляет 62 %.

Анализ состояния зданий лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район в целом показал, что в динамике за 5 лет, в результате проведенных капитальных ремонтов, выполненных за счет средств краевого бюджета и бюджета муниципального образования Абинский район, а также средств депутатов ЗСК произошло улучшение их состояния:

- число муниципальных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии – 0;
- снижение доли зданий больничных учреждений, требующих капитального ремонта на 33,3 % по сравнению с 2009 годом.

Однако здания, построенные в соответствии с техническими нормативами середины прошлого века, не отвечают современным требованиям по тепло- и шумоизоляции. Еще одной проблемой является сильная изношенность внутренних и наружных инженерных сетей учреждений здравоохранения.

Своевременное проведение текущего и капитального ремонта зданий и сооружений лечебно-профилактических учреждений района является одним из основных путей решения задачи укрепления материально-технической базы медицинских учреждений, и решение этой задачи позволит не только поддерживать здания в удовлетворительном работоспособном техническом состоянии, но и создать комфортные и безопасные условия пребывания пациентов и персонала в зданиях учреждений здравоохранения района, привести их в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи.

За истекшие четыре года (2009-2013 годы) проведено капитальных ремонтов на сумму 65251,3 тысяч рублей из различных источников.

Капитальные ремонты произведены в следующих подразделениях:

2009 год:

- помещений пищеблока МУЗ «АхтырскаяРБ № 3»;
- педиатрического отделения МУЗ «АхтырскаяРБ № 3»;
- поликлинического отделения МУЗ «ЦРБ».

2010 год:

- замена оконных блоков здания стационара МУЗ «ЦРБ»;
- завершение строительных работ в помещении противотуберкулезного кабинета для взрослых МУЗ «ЦРБ»;
- ремонт кровли зданий – стационара, дезинфекционной камеры, прачечной МУЗ «ЦРБ»;
- строительно-монтажные работы по техническому перевооружению котельных (перевод с жидкого топлива на газовое) для Федоровской и Мингрельской участковых больниц, МУЗ «Холмская РБ № 2».

2011 год:

- поликлиники Федоровской участковой больницы;
- помещений пищеблока Федоровской участковой больницы;
- педиатрического отделения стационара МБУЗ «Холмская РБ № 2»;
- педиатрического отделения поликлиники МБУЗ «Холмская РБ № 2»;
- отделения скорой медицинской помощи МБУЗ «ЦРБ»;
- здания акушерского физиологического отделения МБУЗ «ЦРБ»;
- помещений прачечной и дезинфекционной камеры МБУЗ «ЦРБ»;
- помещения бактериологической лаборатории МБУЗ «ЦРБ»;
- помещений педиатрического отделения стационара МБУЗ «ЦРБ»;

- фасад здания стоматологического отделения поликлинического отделения МБУЗ «ЦРБ»;
- помещений поликлиники МБУЗ «АхтырскаяРБ №3» с заменой кровли;
- помещений женской консультации МБУЗ «АхтырскаяРБ № 3».

2012 год:

- помещений здания стационара МБУЗ «ЦРБ»;
- помещений инфекционного отделения МБУЗ «ЦРБ»;
- помещений отделения патологии беременных МБУЗ «ЦРБ»;
- монтаж системы вентиляции операционной хирургического отделения стационара МБУЗ «ЦРБ»;
- благоустройство территории, асфальтирование дорожных покрытий МБУЗ «ЦРБ»;
- строительство здания компьютерной томографии, пандуса МБУЗ «ЦРБ».

2013 год:

- помещений выдачи медикаментов МБУЗ «ЦРБ»;
- замена оконных блоков в фельдшерско-акушерских пунктах МБУЗ «ЦРБ»;
- благоустройство территории, асфальтирование дорожных покрытий МБУЗ «Холмская РБ № 2».

В целях создания условий для безопасного пребывания пациентов в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район содержания их основных фондов, планируется произвести капитальный ремонт помещений, внутренних инженерных сетей в учреждениях здравоохранения с использованием современных энергосберегающих технологий и материалов. Ожидаемым результатом мероприятий по капитальному ремонту, помимо уменьшения физического и морального износа зданий, является приведение отдельных подразделений учреждений здравоохранения района в соответствие с действующими нормативами: санитарными правилами, противопожарными нормами, федеральными стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

Реализация мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, краевых и муниципальных программ позволит существенно улучшить оснащенность учреждений здравоохранения медицинским оборудованием и обновить его.

В современных социально-экономических условиях проблема обеспечения пожарной безопасности учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район остается особенно актуальной.

Повышение уровня противопожарной защиты лечебно-профилактического учреждения муниципального образования Абинский район необходимо для обеспечения безопасного пребывания пациентов.

Несмотря на положительную динамику последних лет, исполнение задач по обеспечению комплексной безопасности требует вложения финансовых средств.

Необходимо проведение мероприятий по монтажу и ремонту системы пожарной сигнализации в МБУЗ «ЦРБ».

Анализ работы учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район в осенне-зимний период 2012-2013 годов свидетельствует о том, что муниципальными учреждениями здравоохранения обеспечено устойчивое функционирование инженерных систем жизнеобеспечения. Однако для своевременной и качественной подготовки лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район к осенне-зимнему периоду необходимо проведение ряда мероприятий.

Цель подпрограммы по созданию условий для безопасного пребывания пациентов в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район, можно достичь, используя программно-целевой метод.

К рискам, способным повлиять на достижение целей и задач подпрограммы относятся: неисполнение подрядными организациями условий договора, отсутствие финансирования мероприятий подпрограммы.

Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач

Основной целью подпрограммы является создание условий для безопасного пребывания пациентов в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район.

Для достижения поставленной цели предусматривается решение следующих задач:

- проведение капитальных ремонтов в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район;
- повышение эффективности системы противопожарной безопасности в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район;
- подготовка лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район к осенне-зимнему периоду;

Реализация мероприятий данной подпрограммы будет способствовать улучшению условий пребывания пациентов в лечебных учреждениях района, недопущению угрозы возникновения пожаров в учреждениях здравоохранения муниципального образования Абинский район.

- Основными показателями (индикаторами) подпрограммы являются:
- отсутствие числа муниципальных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии;
 - снижение доли зданий больничных учреждений, требующих капитального ремонта;
 - обеспечение учреждений здравоохранения средствами противопожарной защиты;
 - улучшение качества теплоснабжения, снижение удельного потребления тепловой энергии.

Раздел 3. Перечень мероприятий подпрограммы

фрагмент таблицы(4), часть 1

Наименование мероприятия	Источники финансирования	Объем финансирования, всего (тыс. руб.)	В том числе по годам			Н рез
			2015 год	2016 год	2017 год	
Подготовка учреждения здравоохранения к работе в осенне-зимний период 2015-2018 годов	-	-	-	-	-	ул т сн пот
Обеспечение пожарной безопасности лечебного учреждения муниципального образования Абинский район	-	-	-	-	-	з п
Проведение капитального ремонта помещений и зданий лечебно-профилактических учреждений района (согласно сметной документации)	-	-	-	-	-	сни кап
Погашение кредиторской задолженности по денежным обязательствам, неисполненным в 2014 году в связи с отсутствием возможности их финансового обеспечения	местный бюджет	273,3	273,3	-	-	урс рабо пере
Итого		273,3	273,3	-	-	

фрагмент таблицы(4), часть 2

опосредственный ультат реализации мероприятия	Муниципальный заказчик мероприятия, ответственный за выполнение мероприятия, получатель субсидий, исполнитель
ушение качества теплоснабжения, ижение удельного ребления тепловой энергии	исполнитель мероприятия – МБУЗ «ЦРБ»
обеспечение учреждений здравоохранения средствами противопожарной защиты	исполнитель мероприятия – МБУЗ «ЦРБ»
жение доли зданий и помещений, требующих итального ремонта	исполнитель мероприятия – МБУЗ «ЦРБ»
ровень подготовки к те в осенне-зимний год 2014-2015 годов до 85,5 %	получатели субсидий- бюджетные учреждения, ответственный за выполнение мероприятия- управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район

Раздел 4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Общий объем финансирования подпрограммы -273,3 тысячи рублей, в том числе по годам:

2015 год – 273,3 тысячи рублей;

2016 год – 0,0 тысяч рублей;

2017 год – 0,0 тысяч рублей.

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств бюджета муниципального образования Абинский район.

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

**Раздел 5. Сведения о показателях (индикаторах)
муниципальной подпрограммы**

Цели, задачи и показатели	Единица измере-ния	Значение показателей		
		2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5
«Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений здравоохранения»				
Цель «Создание условий для безопасного пребывания пациентов в лечебно- п р о ф и л а к т и ч е с к и х учреждениях муниципального образования Абинский район»				
Задача «Проведение капитальных ремонтов в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район				
Целевой показатель (индикатор)				

Число муниципальных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии	количество	0	0	0
Доля зданий больничных учреждений, требующих капитального ремонта	%	33	33	33
Задача «Повышение эффективности системы пожарной безопасности в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования Абинский район»				
Целевой показатель (индикатор)				
Обеспечение учреждений здравоохранения средствами противопожарной защиты	%	0	25	0
1	2	3	4	5
Задача «Подготовка лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район к осенне-зимнему периоду»				
Целевой показатель (индикатор)				
Улучшение качества теплоснабжения, снижение удельного потребления тепловой энергии	Гкал	0,07	0,0	0,0

Раздел 6. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет координатор подпрограммы – управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район.

Координатор подпрограммы муниципальной программы:

- обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
- организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
- представляет отчеты о реализации подпрограммы, а также информацию, необходимую для проведения оценки эффективности муниципальной программы, мониторинга ее реализации и подготовки годового отчета об итогах реализации муниципальной программы;
- формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий;
- заключает соглашения с бюджетными учреждениями, получателями субсидий;
- несет ответственность за целевое и эффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;
- обеспечивает достижение значений показателей результативности предоставления субсидий;
- осуществляет оценку эффективности использования субсидий в соответствии с утвержденным порядком предоставления и распределения субсидий;
- готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации подпрограммы.

Бюджетные учреждения здравоохранения:

- заключают соглашения с управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район;
- ежемесячно представляют отчетность управлению здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрации муниципального образования Абинский район о результатах выполнения мероприятий подпрограммы.

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием бюджетных средств осуществляется управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район и Советом муниципального образования Абинский район.

Заместитель главы
муниципального образования
по социальным вопросам

И.Н. Ельчанинова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к муниципальной программе
муниципального образования
Абинский район
«Развитие отрасли здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА
«Охрана здоровья матери и ребенка»**

**ПАСПОРТ
подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка»
на 2015-2017 годы**

Наименование подпрограммы	-	«Охрана здоровья матери и ребенка»(д а л е е - подпрограмма)
Координатор подпрограммы	-	управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район
Иные исполнители мероприятий подпрограммы	-отдельных	-
Ведомственные целевые программы	- программы	управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район; муниципальные учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район
Цели подпрограммы	-	не предусмотрены
Задачи подпрограммы	-	повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям
Перечень целевых показателей подпрограммы	- показателей	с н и ж е н и е младенческой смертности; у л у ч ш е н и е состояния здоровья детей и матерей; о з д о р о в л е н и е детей диспансерной группы на б а з а х поликлинических о т д е л е н и й лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район
Этапы и сроки реализации подпрограммы	-	младенческая смертность; - материнская смертность; удельный вес детей первой и второй групп здоровья в о б щ е й численности учащихся; к о л и ч е с т в о детей, охваченных медикаментозным лечением
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	-	2015-2017годы, в один этап
		общий объем финансирования подпрограммы составляет – 98,8тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год - 98,8 тысяч рублей; 2016 год –0,0 тысяч рублей; 2017 год –0,0 тысяч рублей

Контроль	-	администрация
за выполнением	-	муниципального образования
подпрограммы	-	Абинский район;
		С о в е т муниципального образования Абинский район

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

Для обеспечения устойчивого социально-экономического развития Абинского района приоритетом социальной политики является улучшение демографической ситуации, повышение доступности и качества медицинской помощи, сохранение и укрепление здоровья матерей и детей. Поэтому наиболее важным направлением здравоохранения Абинского района является совершенствование службы родовспоможения и детства.

В динамике за 3 года среднее количество родов в акушерском физиологическом отделении муниципального бюджетного учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район «Центральная районная больница» (далее - МБУЗ «ЦРБ») (включая роды вне стационара) составило 647 родов в год.

Число беременных женщин, впервые взятых на учет по беременности в женских консультациях лечебно-профилактических учреждений района, в среднем ежегодно составляет 1039 человек (2012 год - 1010 чел.). Доля беременных, вставших на учет до 12 недель, на протяжении последних 3 лет увеличилась, в 2013 году составила – 75 %.

Увеличилось количество посещений беременных женщин к врачу с 10,3 в 2005 году до 14,9 в 2013 году.

Столь пристальное наблюдение за беременными на амбулаторном этапе привело к снижению доли родивших женщин, не состоявших на диспансерном учете в женской консультации, с 2,4 % до 1,9 % соответственно.

За период с 2006-2014 годов случаев материнской смертности на территории Абинского района не зарегистрировано.

Несмотря на положительную динамику показателей, состояние здоровья беременных оставляет желать лучшего: анемиями страдает каждая 3, у каждой 10 выявлено заболевание мочеполовой системы, у каждой 11 – заболевание сердечно-сосудистой системы, а у каждой 20 – заболевание щитовидной железы. Это не значит, что наши женщины стали чаще болеть – мы стали лучше выявлять патологию, в том числе при обследовании на оборудовании, закупленном в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье».

Организация уровневой системы оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным дает возможность формировать потоки беременных для родоразрешения в муниципальном образовании Абинский район в зависимости от степени риска развития осложнений беременности и родов.

Совершенствование работы по планированию семьи и профилактике аборт является одним из приоритетных направлений здравоохранения в целом и в акушерско-гинекологической службе района в частности. За последние 3 года район добился стабильного снижения показателей в этом направлении. В абсолютных числах количество аборт за 4 года снизилось в 0,8 раз - с 733 аборт в 2011 году до 481 аборт в 2013 году (стало на 252 аборт меньше).

С целью снижения числа аборт, из средств бюджета муниципального образования Абинский район для приобретения средств контрацепции для подростков и женщин из семей социального риска было выделено 50,0 тысяч рублей. С целью профилактики врожденной патологии и внутриутробной инфекции у плода, из средств муниципального бюджета муниципального образования Абинский район было выделено 235 тысяч рублей для обследования беременных женщин в установленные сроки на маркеры врожденных пороков развития и внутриутробные инфекции. С 2012 года данные мероприятия финансируются за счет средств краевого бюджета.

Отмечается незначительная динамика снижения общей заболеваемости детей до 14 лет за период 2010-2013 годов.

В 2013 году в районе зарегистрировано 348 детей-инвалидов, показатель детской инвалидности в возрасте 0-17 лет составил 201,2 на 1000 населения. Впервые установленная инвалидность составила 22,4 на 10 000 детского населения. В структуре заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности у детей, преобладают психические расстройства и патология центральной нервной системы - 36 и 29 % соответственно от всего количества детей-инвалидов. Далее следуют врожденные аномалии - 10,5 %.

В Абинском районе отмечается тенденция роста рождаемости, по данным органов ЗАГСав 2013 году родилось 1252 ребенка, что на 59 детей больше, чем в 2012 году. Показатель рождаемости составил в 2013 году 13,4 (при среднекраевом 13,2), за аналогичный период 2012 года 12,8.

Несмотря на положительную тенденцию к снижению младенческой смертности, а также повышению выявляемости заболеваний у детей, показатели младенческой смертности в муниципальном образовании Абинский район несколько превышают среднекраевой аналогичный показатель.

Потери детей до достижения первого года жизни составляют более половины всех случаев смерти детского населения. Младенческая смертность составила в 2013 году 7,4 промилле (в 2012 году – 2,5 промилле).

По данным организационно-методического отдела ГБУЗДККБ г.Краснодара в 2013 году детей, умерших на первом году жизни, зарегистрированных в Абинском районе (по регистрации места жительства родителей) - 8 человек. Из 8 детей, 5 детей (62,5 %) родились преждевременно к сроку и 1 ребенок (12,5 %) умер в условиях МБУЗ «ЦРБ», остальные вне Абинского района.

Постановлением администрации муниципального образования Абинский район от 13 декабря 2010 года № 4442 «Об образовании районной межведомственной комиссии по предупреждению младенческой и

детской смертности в муниципальном образовании Абинский район» образована районная межведомственная комиссия по предупреждению младенческой и детской смертности в муниципальном образовании Абинский район.

Активизирована работа женской консультации и кабинета планирования семьи. Профессиональную переподготовку по ультразвуковой диагностике прошли три врача МБУЗ «ЦРБ», первичную специализацию прошли три врача неонатолога, за счет средств родовых сертификатов приобретен аппарат ультразвуковой диагностики в женскую консультацию, реанимационное оборудование в акушерское физиологическое отделение МБУЗ «ЦРБ».

В Абинском районе особое внимание уделяется летнему отдыху и оздоровлению детей. В муниципальном образовании Абинский район во время проведения летней оздоровительной кампании 2013 года функционировало 22 лагеря дневного пребывания.

В лагерях дневного пребывания в период проведения оздоровительной кампании 2013 года проводилось оздоровление 1760 детей, из них получили оздоровление: дети, оставшиеся без попечения родителей - 32 человека, дети из малоимущих семей - 473 человека, дети – инвалиды – 5 человек. На базе лечебно-профилактических учреждений проводится оздоровление 1365 детей, из них 1037 человек (76 %) – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации: дети, оставшиеся без попечения родителей - 25 человек, дети из малоимущих семей - 1004 человек, дети – инвалиды – 8 человека, дети медицинских работников - 17 человек, подростки – 37 человек.

В 2013 году из бюджета муниципального образования Абинский район на закупку медикаментов для оздоровления детей на базе поликлинических отделений лечебных учреждений района выделено и израсходовано 85,0 тысяч рублей, в 2014 году – 90,0 тысяч рублей.

Цель подпрограммы по повышению доступности и качества медицинской помощи матерям и детям можно решить, используя программно-целевой метод.

К рискам, способным повлиять на достижение целей и задач подпрограммы относятся уменьшение количества женщин, обратившихся в женские консультации муниципальных учреждений здравоохранения муниципального образования Абинский район и акушерское физиологическое отделение МБУЗ «ЦРБ», нарушение графика-поставки медикаментов поставщиками с которыми заключены контракты по итогам электронных аукционов.

Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач

Основной целью подпрограммы является повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям.

Для достижения поставленной цели предусматривается решение следующих задач: снижение младенческой смертности, улучшение состояния здоровья детей и матерей, оздоровление детей диспансерной группы на базах поликлинических отделений лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район;

Реализация мероприятий по приобретению медикаментов для организации оздоровления детей диспансерной группы на базах поликлинических отделений лечебно-профилактических учреждений муниципального образования Абинский район будет иметь большую значимость для снижения заболеваемости детского населения.

Основными показателями (индикаторами) подпрограммы являются:

- отсутствие материнской смертности на период 2015-2017 годов;
- увеличение удельного веса детей первой и второй группы здоровья в общей численности учащихся до 92,0 % к 2017 году;
- снижение младенческой смертности до показателя 6,4 к 2017 году;
- увеличение количества детей, охваченных медикаментозным лечением.

Раздел 3. Перечень мероприятий подпрограммы

фрагмент таблицы(5), часть 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Источники финансиро- вания	Объем финансирования, всего (тыс. руб.)	В том числе по годам		
				2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Приобретение медикаментов для реализации мероприятий «Организация оздоровления детей диспансерной группы на базах поликлинических отделений медицинских организаций района»	местный бюджет	98,8	98,8	-	-
2	Организация выездов специалистов медицинских организаций района в общеобразовательные учреждения муниципального образования Абинский район для проведения профилактической работы	-	-	-	-	-
		Итого:	98,8	98,8	-	-

фрагмент таблицы(5), часть 2

Непосредственный результат реализации мероприятия	Муниципальный заказчик мероприятия, ответственный за выполнение мероприятия, получатель субсидий, исполнитель
8	9
оздоровление детей на базах поликлинических отделений медицинских организаций района	получатели субсидий-бюджетные учреждения, ответственный за выполнение мероприятия-управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район
удельный вес детей первой и второй групп здоровья в общей численности учащихся общеобразовательных учреждений муниципального образования Абинский район	исполнитель мероприятия –МБУЗ «ЦРБ»

Раздел 4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Общий объем финансирования подпрограммы - 98,8 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 98,8 тысяч рублей;

2016 год – 0,0 тысяч рублей;

2017 год – 0,0 тысяч рублей.

Раздел 5. Сведения о показателях (индикаторах) подпрограммы

Цели, задачи и показатели	Единица измерения	Значение показателей		
		2015 год	2016 год	2017 год
«Охрана здоровья матери и ребенка»				
Цель «Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям»				
Задача «Улучшение состояния здоровья детей и матерей»				
Целевой показатель (индикатор)				
Материнская смертность	на 100 тысяч населения	0	0	0
Удельный вес детей первой и второй групп здоровья в общей численности учащихся	%	90,8	91	92
Задача «Снижение младенческой смертности»				
Целевой показатель (индикатор)				
Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	6,5	6,5	6,4

Задача «Оздоровление детей диспансерной группы на ба з а х поликлинических отделений лечебно-профилактических у ч р е ж д е н и й муниципального образования Абинский район»				
Целевой показатель (индикатор)				
Количество де т е й , охваченных медикаментозным лечением	человек	1380	1380	1380

Раздел 6. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет координатор подпрограммы – управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район.

Координатор подпрограммы муниципальной программы:
обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
представляет отчеты о реализации подпрограммы, а также информацию, необходимую для проведения оценки эффективности муниципальной программы, мониторинга ее реализации и подготовки годового отчета об итогах реализации муниципальной программы;
формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий;
заключает соглашения с бюджетными учреждениями, получателями субсидий;
несет ответственность за целевое и эффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;
обеспечивает достижение значений показателей результативности предоставления субсидий;
осуществляет оценку эффективности использования субсидий в соответствии с утвержденным порядком предоставления и распределения субсидий;
готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации подпрограммы.

Бюджетные учреждения здравоохранения:
заключают соглашения с управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район;
ежемесячно представляют отчетность управлению здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрации муниципального образования Абинский район о результатах выполнения мероприятий подпрограммы.

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием бюджетных средств осуществляется управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район и Советом муниципального образования Абинский район.

Заместитель главы
муниципального образования
по социальным вопросам

И.Н.Ельчанинова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к муниципальной программе
муниципального образования
Абинский район
«Развитие отрасли здравоохранения»

ПОДПРОГРАММА
«Организация доступности медицинской помощи»

ПАСПОРТ
подпрограммы
«Организация доступности медицинской помощи»
на 2015-2017 годы

Наименование подпрограммы	-	«Организация доступности медицинской помощи» (далее - подпрограмма)
Координатор подпрограммы	-	управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район,
Иные исполнители мероприятий подпрограммы	-отдельных	администрация муниципального образования Абинский район управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район; муниципальные учреждения здравоохранения муниципального образования Абинский район
Ведомственные целевые программы	-	не предусмотрены
Цели подпрограммы	-	обеспечение доступности медицинской помощи и повышение качества оказания медицинской помощи
Задачи подпрограммы	-	подвоз жителей отдаленных сельских поселений Абинского района в МБУЗ «ЦРБ» для проведения обследования и консультации специалистов
Перечень целевых показателей - Подпрограммы	-	общая смертность населения; удовлетворенность медицинской помощью
Этапы и сроки реализации подпрограммы	-	2015-2017 годы, в один этап
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	-	общий объем финансирования подпрограммы составляет – 1878,3 тысяч рублей, в том числе по годам: 2015 год – 626,1 тысяч рублей; 2016 год – 626,1 тысяч рублей; 2017 год – 626,1 тысяч рублей
Контроль за выполнением подпрограммы	-	администрация муниципального образования Абинский район; Совет муниципального образования Абинский район

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

Для обеспечения устойчивого социально-экономического развития Абинского района, приоритетом социальной политики является улучшение демографической ситуации, повышение доступности и качества медицинской помощи, сохранение и укрепление здоровья населения Абинского района.

В Абинском районе 40,1 % всего населения является сельским, поэтому обеспечение доступности медицинской помощи на селе является приоритетным в стратегии развития здравоохранения района.

В настоящее время медицинскую помощь сельским жителям оказывают в 13 фельдшерско-акушерских пунктах, 1-ой амбулатории, 2-х участковых больницах и Холмская поликлиника. Оказание медицинской помощи сельским жителям осуществляется в соответствии с Порядками оказания доврачебной помощи, проводится наблюдение за хроническими больными, активный патронаж и подворовые обходы, наблюдательное лечение больных туберкулезом, проводится профилактическая работа и пропаганда здорового образа жизни.

С целью приближения врачебной помощи планируется продолжить работу выездными бригадными формами. Для этих целей, а также для улучшения доступности медицинской помощи жителям отдаленных

населенных пунктов приобретен автомобиль «Газель», на эти цели выделено 530,0 тысяч рублей из средств бюджета муниципального образования Абинский район. В районе много лет организована работа выездных бригад узких специалистов в участковые больницы, на фельдшерско-акушерские пункты по утвержденному приказом главного врача графику (четверг).

Для улучшения доступности медицинской помощи в лечебных учреждениях района:

- введена предварительная запись на прием к врачам;
- осуществляется электронная запись на прием к врачу посредством сети Интернет, через инфомат;
- организована работа неотложной помощи при поликлиниках;
- активизирована работа смотровых кабинетов лечебных учреждений муниципального образования

Абинский район;

- согласно графику осуществляется выезд бригады узких специалистов в участковые больницы и фельдшерско-акушерские пункты;

- проводятся телемедицинские консультации с краевыми специалистами.

В целях улучшения качества медицинской помощи необходимо закончить укрепление материально-технической базы сельских лечебных учреждений:

- приобретение модульных помещений фельдшерско-акушерских пунктов (замена 3-х имеющихся зданий) – 2100,0 тысяч рублей, в том числе:

- а) фельдшерско-акушерский пункт х.Ленинский
- б) фельдшерско-акушерский пункт ст. Эриванской
- в) фельдшерско-акушерский пункт х.Краснооктябрьского;

- капитальный ремонт помещений врачебной амбулатории х.Ольгинского в сумме 1200,0 тысяч рублей;

- капитальный ремонт помещений, замена инженерных коммуникаций Федоровской участковой больницы в сумме 8200,0 тысяч рублей;

- капитальный ремонт помещений, замена инженерных коммуникаций Мингрельской участковой больницы в сумме 2500,0 тысяч рублей.

12 апреля 2013 года новый офис врача общей практики открыт в городе Абинске. В 2014 году введен в эксплуатацию офис врача общей практики открыт в поселке Ахтырский. Общая сумма краевого бюджета и бюджета муниципального образования Абинский район, вложенная в возведение здания и оснащения офиса, составила около 13 миллионов рублей. Из этих средств на сумму более 1 миллиона рублей для нового офиса врача общей практики закуплено новое оборудование.

В офисах оказывается квалифицированная медицинская помощь жителям, территориально удаленного от поликлиники МБУЗ «ЦРБ» и Ахтырской поликлиники. Более 5 тысяч человек могут не приезжая в МБУЗ «ЦРБ», пройти назначенные врачом процедуры, сделать перевязку, посетить кабинет здорового образа жизни, дневной стационар. Пациенты могут пройти электрокардиографическое и лабораторное исследование, проверить остроту зрения.

В открывшихся офисах врача общей практики работают: врач, медицинская сестра, младший медицинский персонал, прочий персонал. Проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения, осуществляется прием врача по обращению, обслуживание вызовов на дому.

В 2013 году офис врача общей практики посетило 6352 человека, лечение в дневном стационаре получили 563 пациента.

Цель подпрограммы по обеспечению доступности медицинской помощи, повышению качества оказания медицинской помощи можно достичь, используя программно-целевой метод.

К рискам, способным повлиять на достижение целей и задач подпрограммы, относятся отказ жителей от поездок в МБУЗ «ЦРБ», техническая неисправность автомобиля.

Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы) достижения целей и решения задач

Основной целью подпрограммы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение качества оказания медицинской помощи.

Для достижения поставленной цели предусматривается решение следующей задачи: подвоз жителей отдаленных сельских поселений Абинского района в МБУЗ «ЦРБ» для проведения обследования и консультации специалистов.

Реализация мероприятий по улучшению доступности медицинской помощи позволит обеспечить выявление заболеваний на ранней стадии, снизить смертность населения отдаленных территорий Абинского района от социально-значимых заболеваний.

Основными показателями (индикаторами) подпрограммы являются:

- достижение показателя общей смертности населения на 100 населения до уровня 13,6 к 2017 году;
- удовлетворенность медицинской помощью до 46,5 % к 2017 году.

Раздел 3. Перечень мероприятий подпрограммы

фрагмент таблицы(6), часть 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Источники финансиро- вания	Объем Финанси- рования, всего (тыс. руб.)	В том числе по годам		
				2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Содержание автомобиля ГАЗ – 32213 и одной ставки водителя	итого:	1878,3	626,1	626,1	626,1
		местный бюджет	515,0	515,0	-	-
			1363,3	111,1	626,1	626,1

фрагмент таблицы(б), часть 2

Непосредственный результат реализации мероприятия	Муниципальный заказчик мероприятия, ответственный за выполнение мероприятия, получатель субсидий, исполнитель
8	9
снижение общей смертности до 14,1 на 1000 населения к 2015 году, до 13,8 на 1000 населения к 2016 году, до 13,6 на 1000 населения к 2017 году	получатели субсидий-бюджетные учреждения, ответственный за выполнение мероприятия-управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район
	получатель субсидий-МБУЗ «ЦРБ», ответственный за выполнение мероприятия-МБУЗ «ЦРБ»

фрагмент таблицы(7), часть 1

1	2	3	4	5	6	7
2	Организация выездов врачей медицинских организаций муниципаль-ного образования Абинский район на фельдшерско-акушерские пункты и в участковые больницы района	-	-	-	-	-
		Всего:	1878,3	626,1	626,1	626,1

фрагмент таблицы(7), часть 2

8	9
удовлетворенность медицинской помощью до 46 % к 2015 году, до 46,5 % к 2017 году	исполнитель мероприятия –МБУЗ «ЦРБ»

Раздел 4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Общий объем финансирования подпрограммы –1878,3 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год–626,1 тысяч рублей;

2016 год–626,1 тысяч рублей;

2017 год–626,1 тысяч рублей.

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств бюджета муниципального образования Абинский район.

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

Раздел 5. Сведения о показателях (индикаторах) подпрограммы

Цели, задачи и показатели	Единица измерения	Значение показателей		
		2015 год	2016 год	2017 год
«Организация доступности медицинской помощи»				
Цель «Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение качества оказания медицинской помощи»				
Задача «подвоз жителей отдаленных сельских поселений Абинского района в МБУЗ «ЦРБ» для проведения обследования и консультации специалистов»				
Целевой показатель (индикатор)				
Общая смертность населения	на 1000 населения	14,1	13,8	13,6
Удовлетворенность медицинской помощью	%	46,0	46,5	46,5

Раздел 6. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет координатор подпрограммы – управление здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрация муниципального образования Абинский район.

Координатор подпрограммы муниципальной программы:

обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;

организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;

представляет отчеты о реализации подпрограммы, а также информацию, необходимую для проведения оценки эффективности муниципальной программы, мониторинга ее реализации и подготовки годового отчета об итогах реализации муниципальной программы;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий;

заключает соглашения с бюджетными учреждениями, получателями субсидий;

несет ответственность за целевое и эффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;

обеспечивает достижение значений показателей результативности предоставления субсидий;

осуществляет оценку эффективности использования субсидий в соответствии с утвержденным порядком предоставления и распределения субсидий;

готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации подпрограммы.

Бюджетные учреждения здравоохранения:

заключают соглашения с управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район;

ежемесячно представляют отчетность управлению здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрации муниципального образования Абинский район о результатах выполнения мероприятий подпрограммы.

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием бюджетных средств осуществляется управлением здравоохранения администрации муниципального образования Абинский район, администрацией муниципального образования Абинский район и Советом муниципального образования Абинский район.

Заместитель главы
муниципального образования
по социальным вопросам

И.Н. Ельчанинова