



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
УСПЕНСКИЙ РАЙОН
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.11.20

№ 1341

с. Успенское

О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Успенский район от 25 октября 2019 года № 1300 «Об утверждении муниципальной программы Успенского района «Развитие здравоохранения в муниципальном образовании Успенский район на 2020 – 2024 года»»

Во исполнение Указа президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131 – ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» постановляю:

1. Внести изменения в постановление администрации муниципального образования Успенский район от 25 октября 2019 года № 1300 «Об утверждении муниципальной программы Успенского района «Развитие здравоохранения в муниципальном образовании Успенский район на 2020 – 2024 года»», изложив приложение «Муниципальная программа «Развитие здравоохранения в муниципальном образовании Успенский район на 2020 – 2024 года»», утвержденное данным постановлением, в новой редакции, согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Признать утратившим силу постановление администрации муниципального образования Успенский район от 15.10.2020 года № 1177 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Успенский район от 25 октября 2019 года № 1300 «Об утверждении муниципальной программы Успенского района «Развитие здравоохранения в муниципальном образовании Успенский район на 2020 – 2024 года»»

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Успенский район по социальному комплексу Т.Н. Никифорову.

4. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Глава муниципального образования Успенский район



Г.К.Бахилин

Приложение
к постановлению администрации
муниципального образования
Успенский район
от «25» 11 2020 года № 1341

«Приложение
к постановлению администрации
муниципального образования
Успенский район
от 25 октября 2019 года № 1300

**Муниципальная программа
«Развитие здравоохранения в муниципальном образовании Успенский
район на 2020 – 2024 года»**

**Паспорт
муниципальной программы
«Развитие здравоохранения в муниципальном образовании Успенский
район на 2020 – 2024 года»**

Координатор муниципальной программы	Администрация муниципального образования Успенский район
Координаторы подпрограмм	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края
Участники муниципальной программы	Администрация муниципального образования Успенский район, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края
Подпрограммы муниципальной программы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи. Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях Кадровое обеспечение системы здравоохранения

Ведомственные целевые программы	отсутствуют
Цели муниципальной программы	Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой населению Успенского района, повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, обеспечение специалистами с медицинским и фармацевтическим образованием учреждений здравоохранения, находящихся в муниципальном образовании Успенский район, совершенствование их практических навыков и умений на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки, обеспечение устойчивого развития кадрового потенциала
Задачи муниципальной Программы	Увеличение продолжительности активной жизни населения Успенского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний, охват населения профилактическими прививками, совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, повышение уровня профессиональных знаний работников медицинской организации, повышение престижа профессии медицинского и фармацевтического работника, снижение дефицита медицинских кадров, совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях
Целевые показатели муниципальной программы	Охват населения профилактическими прививками, объем оказанной амбулаторной помощи в расчете на одного жителя, объем оказанной стационарной помощи, среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников, обслуживающих медицинские кабинеты образовательных учреждений Динамика численности, обеспеченности и укомплектованности медицинскими работниками ГБУЗ «Успенская ЦРБ» МЗ КК, удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с т показаниями в амбулаторных условиях
Сроки реализации программы	2020- 2024 годы

Объемы и источники финансирования	<p>по подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» всего – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2020 год - 0,00 тыс. рублей; - 2021 год – 0,00 тыс. рублей; - 2022 год – 0,00 тыс. рублей; - 2023 год – 0,00 тыс. рублей; - 2024 год – 0,00 тыс. рублей; <p>по подпрограмме «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи» всего – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2020 год - 0,00 тыс. рублей; - 2021 год – 0,00 тыс. рублей; - 2022 год – 0,00 тыс. рублей; - 2023 год – 0,00 тыс. рублей; - 2024 год – 0,00 тыс. рублей; <p>по подпрограмме «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях» всего – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2020 год – 0,00 тысячи рублей; - 2021 год – 0,00 тысячи рублей; - 2022 год – 0,00 тысячи рублей; - 2023 год – 0,00 тысячи рублей; - 2024 год - 0,00 тысячи рублей; <p>по подпрограмме «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» всего – 22 309,5 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2020 год – 15 454,8 тысяч рублей; - 2021 год – 6 854,7 тысяч рублей; - 2022 год - 0,00 тысяч рублей; - 2023 год – 0,00 тысяч рублей; - 2024 год – 0,00 тысяч рублей.
-----------------------------------	--

Контроль за исполнением Программы	Контроль за реализацией Программы осуществляет заместитель главы муниципального образования Успенский район по социальному комплексу Т.Н. Никифорова
-----------------------------------	--

1. Характеристика текущего состояния и прогноз развития соответствующей сферы реализации муниципальной программы

Здоровье жителей Успенского района как социально-экономическая категория является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства, как Кубани, так и России в целом. Ценность здоровья как важнейшего ресурса, необходимого для

производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения.

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

Проводимые в Успенском районе мероприятия по повышению качества жизни и доступности медицинской помощи позволили улучшить показатели здоровья жителей Успенского района.

На территории Успенского района в круглосуточном стационаре коечный фонд на конец 2019 года составил 192 койки, в том числе 10 паллиативных коек.

В настоящее время на территории Успенского района функционируют 3 амбулатории врача общей практики.

В рамках проведения первичной и вторичной профилактики в Успенском районе функционирует отделение медицинской профилактики.

В Успенском районе в настоящее время функционирует всего - 307 коек, из них 115 коек дневных стационаров, в том числе при стационарах - 92 койки и 23 койки дневных стационаров при амбулаторно-поликлинических учреждениях.

В медицинской организации района медицинская помощь оказывается по системе законченного случая.

Население Успенского района на 1 января 2019 года составило – 40 578 человек.

Система здравоохранения на территории муниципального образования Успенский район представлена лечебно-профилактическими учреждениями: государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, 4 амбулатории, 15 фельдшерско-акушерских пунктов, 3 амбулатории врача общей практики.

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

Учитывая актуальность проблемы дефицита врачебных кадров, активно должны реализовываться мероприятия по повышению квалификации и профессиональной переподготовки, развитию целевого обучения, подготовке по программам послевузовского профессионального " образования (интернатура, ординатура) с последующим трудоустройством выпускников.

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

Отмена системы государственного распределения выпускников профессиональных образовательных организаций среднего и высшего профессионального образования, неудовлетворенность социально-бытовыми условиями и приводят к оттоку квалифицированных медицинских кадров.

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 Успенский район на 1 января 2019 года 612 человек. Из них врачей- 89, средних медицинских работников- 283, младших медицинских работников- 96, прочего персонала- 144.

Укомплектованность медицинскими кадрами в 2019 году составила: врачебными кадрами – 64,7 процент; средними медицинскими работниками - 85,4 процентов.

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

недостаточная мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;

высокая распространённость поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и употребление наркотиков, недостаточная двигательная активность)

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

Создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям Успенского района с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения.

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

Цели программы – обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами, целенаправленное профессиональное развитие работников учреждения здравоохранения.

Основными задачами в рамках муниципальной программы являются:

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

- охват населения профилактическими прививками;

- совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи;

- повышение доступности и качества медицинской помощи;

- совершенствование кадрового обеспечения системы здравоохранения Успенского района;

- совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях.

№ п/п	Показатель (индикатор) наименование	Единица измерения	2019
1	2	3	4
1	Охват населения профилактическими прививками	процент	99,9
2	Объем оказанной амбулаторной помощи с профилактической и иными целями	амбулаторное посещение в расчете на одно застрахованное лицо	2,88
3	Объем оказанной стационарной помощи	случаи госпитализации на 1 застрахованное лицо	0,17443
4	Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях	процент	99,9

На протяжении последних лет в Успенском районе укомплектованность физическими лицами врачами стабильно низкая: в 2017 году – 65,5%, в 2018 году 64,7%, в 2019 году 64,0%.

Коэффициент совместительства у врачей составляет 1,5, при среднекраевом показателе 1,3. Высокий уровень коэффициента совместительства свидетельствует о дополнительной нагрузке, приходящейся на каждого специалиста, о стремлении компенсировать недостаточный уровень заработной платы за счет более высокой нагрузки. Кроме того, невозможность замены отсутствующего работника ограничивает направление врачей и средних медицинских работников на повышение квалификации, длительные нагрузки приводят к синдрому "хронической усталости", и специалисты не могут на должном уровне выполнить весь объем работы.

Сроки реализации Программы: 2020- 2024 годы.

3. Перечень и краткое описание подпрограмм, ведомственных целевых программ и основных мероприятий муниципальной программы

В рамках Программы отдельных мероприятий вне подпрограмм не предусмотрено.

Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»:

В Успенском районе профилактическое направление определено как приоритетный принцип в сфере охраны здоровья граждан, проживающих на территории Успенского района. Его реализация обеспечивается путем разработки и реализации мероприятий по формированию здорового образа

жизни: осуществления санитарно-противоэпидемических мероприятий; мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними; проведению профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подпрограмма «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи»

В Успенском районе большое значение придается здоровью населения. В течение последних лет реализуется ряд мер, направленных на развитие здравоохранения. В тоже время, необходимо провести мероприятия, направленные на осуществление медико-санитарного обеспечения населения Успенского района при угрозе возникновения чрезвычайной, экстремальной ситуаций и поддержки санитарно-эпидемиологического благополучия.

Обеспечение финансирования выполнения функций муниципальным учреждением здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием.

Приведение материально-технической базы медицинского учреждения в соответствие с порядками оказания медицинской помощи, позволит не только улучшить техническое состояние, но и повысить качество и своевременность оказания специализированной медицинской помощи.

Подпрограмма «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»

Все участники реализации программы по обеспечению лекарственными средствами лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг информационно взаимосвязаны. В результате сегодня аптеки располагают информацией о перспективах поступления препаратов, о возможности получения медикаментов за счет их перераспределения между участниками и оперативно доводят ее до лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих выписку льготных рецептов. В настоящее время значительно сократилась дефектура по обеспечению лекарственными средствами. Нынешняя система лекарственного обеспечения позволяет оперативно решать вопросы лекарственного обеспечения конкретных больных.

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»:

Отсутствие государственной системы распределения выпускников государственных образовательных учреждений высшего профессионального образования, в том числе медицинского, недостаточная социальная защищенность медицинских работников (оплата труда, обеспечение жильем и др.) способствуют усилению тенденции оттока из отрасли здравоохранения молодых специалистов.

В настоящий момент в муниципальном образовании Успенский район пролицензировано 16 медицинских кабинетов, где работает средний

медицинский персонал. Их заработная плата не эквивалентна постоянно увеличивающемуся объему труда. Весь труд среднего медицинского персонала связан с высокой степенью ответственности, большим объемом полученных знаний, значительным эмоциональным стрессом и физическим напряжением.

Выполнение мероприятий подпрограммы, по адресной подготовке специалистов с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием, за счет средств муниципального бюджета на договорной основе будет способствовать рациональному использованию кадров, закреплению выпускников по месту будущего трудоустройства в учреждениях здравоохранения муниципального образования Успенский район, повышению уровня профессиональных знаний специалистов с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием, а также улучшению качества оказания медицинской помощи населению Успенского района.

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

4. Обоснование ресурсного обеспечения муниципальной программы

При реализации Программы предполагается привлечение финансирования из средств краевого бюджета и бюджета муниципального образования Успенский район.

Общий объем планируемого финансирования из средств краевого бюджета составляет –0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год– 0,00 тыс. рублей;
- 2022 год– 0,00 тыс. рублей.
- 2023 год– 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год– 0,00 тыс. рублей.

Общий объем планируемого финансирования из средств муниципального образования Успенский район, составляет – 22 309,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год – 15 454,8 тыс. рублей;
- 2021 год– 6 854,7 тыс. рублей;
- 2022 год– 0,00 тыс. рублей.
- 2023 год– 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год– 0,00 тыс. рублей.

5. Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы

Оценка эффективности Программы, проводится в соответствии с порядком проведения оценки эффективности муниципальных программ муниципального образования Успенский район от 18 декабря 2014 года № 1612 «Об утверждении порядка принятия решений о разработке муниципальных программ муниципального образования Успенский район, их формирования и

реализации».

5.1. Общие положения

1.1. Порядок проведения оценки эффективности реализации муниципальных программ муниципального образования Успенский район (далее – Порядок) определяет правила и критерии оценки эффективности реализации муниципальных программ муниципального образования Успенский район (далее – Программ), позволяющие определить степень достижения целей и задач в зависимости от конечных результатов.

1.2. Оценка эффективности реализации муниципальных программ муниципального образования Успенский район (далее – Оценка Программ) проводится координатором Программы ежегодно в срок до 1 февраля года, следующего за отчетным.

1.3. Оценка Программ осуществляется в два этапа:

1.3.1. На первом этапе осуществляется оценка эффективности реализации каждой из подпрограмм, ведомственных целевых программ, основных мероприятий, включенных в муниципальную программу (далее – Первый этап оценки эффективности), и включает:

- оценку степени реализации мероприятий подпрограмм (ведомственных целевых программ, основных мероприятий) и достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации;

- оценку степени соответствия запланированному уровню расходов;

- оценку степени достижения целей и решения задач подпрограмм, ведомственных целевых программ, основных мероприятий, входящих в Программу (далее – Оценка степени реализации).

Сроки и порядок проведения Первого и Второго этапов оценки эффективности определяются в разделе 4 Программы «Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы».

Первый этап оценки эффективности проводится по каждой подпрограмме, ведомственной целевой программе и основным мероприятиям Программы координаторами подпрограмм. Результаты Первого этапа оценки эффективности анализируются, подготавливаются предложения по корректировке программных мероприятий на последующие годы и согласовываются с курирующими заместителями главы, после чего направляются координатору муниципальной программы для проведения второго этапа оценки эффективности реализации Программы (далее – второй этап оценки эффективности).

1.3.2. На втором этапе координатором муниципальной программы осуществляется оценка эффективности реализации Программы в целом, включая оценку степени достижения целей и решения задач Программы, при этом учитываются результаты Первого этапа оценки эффективности.

После обобщения всех предложений, полученных от координаторов подпрограмм, координатором программы подготавливается сводная информация об оценке эффективности и предложениях о дальнейшей реализации программных мероприятий Программы, согласовывается с заместителем главы муниципального образования Успенский район,

курирующим Программу, и до 15 февраля года, следующего за отчетным, направляется в отдел экономики администрации муниципального образования Успенский район для подготовки сводной информации о результатах Оценки Программ за отчетный год.

1.4. По результатам указанной Оценки Программы администрацией муниципального образования Успенский район может быть принято решение о необходимости прекращения или об изменении, начиная с очередного финансового года ранее утвержденной Программы, в том числе необходимости изменения объема бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение ее реализации. В данном случае координатор Программы и координаторы подпрограмм подготавливают и вносят изменения в Программу на последующие периоды реализации Программы в соответствии с порядком принятия решений о разработке муниципальных программ муниципального образования Успенский район, их формирования и реализации.

5.2. Оценка степени реализации мероприятий подпрограмм (ведомственных целевых программ, основных мероприятий) и достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации

5.2.1. Степень реализации мероприятий оценивается для каждой подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) как доля мероприятий, выполненных в полном объеме, по следующей формуле:

$$СРм = Мв / М * 100, \text{ где:}$$

СРм – степень реализации мероприятий;

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

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

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

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

Выполнение данного условия подразумевает, что в случае, если степень достижения показателя Результата составляет менее 100%, проводится сопоставление значений показателя результата, достигнутого в отчетном году, со значением данного показателя результата, достигнутого в году, предшествующем отчетному. В случае ухудшения значения показателя Результата по сравнению с предыдущим периодом (то есть при снижении значения показателя Результата, желаемой тенденцией развития которого является рост, и при росте значения показателя Результата, желаемой тенденцией которого является снижение), производится сопоставление темпов

роста данного показателя Результата с темпами роста объемов расходов по рассматриваемому мероприятию. При этом мероприятие может считаться выполненным в случае, если темпы ухудшения значений показателя Результата ниже темпов сокращения расходов на реализацию мероприятия (например, допускается снижение на 1% значения показателя Результата, если расходы сократились не менее чем на 1% в отчетном году по сравнению с годом, предшествующим отчетному).

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

5.2.4. Мероприятие, предусматривающее оказание муниципальных услуг (выполнение работ) на основании муниципальных заданий, финансовое обеспечение которых осуществляется за счёт средств районного бюджета, считается выполненным в полном объеме в случае выполнения сводных показателей муниципальных заданий по объёму (качеству) муниципальных услуг (работ) в соответствии с:

- соглашением о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения муниципального задания, заключаемого муниципальным бюджетным или муниципальным автономным учреждением и органом местного самоуправления, осуществляющим функции и полномочия его учредителя;

- показателями бюджетной сметы муниципального казенного учреждения муниципального образования Успенский район.

5.2.5. По иным мероприятиям результаты реализации могут оцениваться как наступление и не наступление контрольного события (событий) и (или) достижение качественного результата.

5.3. Оценка степени соответствия запланированному уровню расходов

5.1. Степень соответствия запланированному уровню расходов оценивается для каждой подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) как отношение фактически произведенных в отчетном году расходов на их реализацию к плановым значениям по следующей формуле:

$$ССуз = Зф/Зп, \text{ где:}$$

ССуз – степень соответствия запланированному уровню расходов;

Зф – фактические расходы на реализацию подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) в отчётном году;

Зп – объёмы бюджетных ассигнований, предусмотренные на реализацию соответствующей подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) в районном и местных бюджетах на отчетный год в соответствии с действующей на момент проведения оценки эффективности реализации редакцией муниципальной программы.

3.2. С учетом специфики конкретной Программы в методике оценки

эффективности реализации муниципальной программы предусматриваются в составе показателя «степень соответствия запланированному уровню расходов» только бюджетные расходы либо расходы из всех источников.

5.4. Оценка эффективности использования средств районного бюджета

Эффективность использования бюджетных средств рассчитывается для каждой подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) как отношение степени реализации мероприятий к степени соответствия запланированному уровню расходов из средств районного бюджета по следующей формуле:

$$\text{Эис} = \text{СРм} / \text{ССуз}, \text{ где:}$$

Эис – эффективность использования средств районного бюджета;

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

ССуз – степень соответствия запланированному уровню расходов из средств районного бюджета.

Если доля финансового обеспечения реализации подпрограммы, ведомственной целевой программы или основного мероприятия из районного бюджета составляет менее 75%, по решению координатора подпрограммы показатель оценки эффективности использования средств районного бюджета может быть заменен на показатель эффективности использования финансовых ресурсов на реализацию подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия). Данный показатель рассчитывается по формуле:

$$\text{Эис} = \text{СРм} / \text{ССуз}, \text{ где:}$$

Эис – эффективность использования финансовых ресурсов на реализацию подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия);

СРм – степень реализации всех мероприятий подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия);

ССуз – степень соответствия запланированному уровню расходов из всех источников.

5.5. Оценка степени достижения целей и решения задач подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия)

5.5.1. Для оценки степени достижения целей и решения задач (далее – степень реализации) подпрограммы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия определяется степень достижения плановых значений каждого целевого показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия.

5.5.2. Степень достижения планового значения целевого показателя рассчитывается по следующим формулам:

для целевых показателей, желаемой тенденцией развития которых

является увеличение значений:

$$СДп/ппз = ЗПп/пф/ЗПп/пп;$$

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

$$СДп/ппз = ЗПп/пф/ЗПп/пп, \text{ где:}$$

СДп/ппз – степень достижения планового значения целевого показателя подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия);

ЗПп/пф – значение целевого показателя подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) фактически достигнутое на конец отчетного периода;

ЗПп/пп – плановое значение целевого показателя подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия).

5.5.3. Степень реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) рассчитывается по формуле:

$$СРп/п = \sum_{i=1}^N СДп/ппз/N, \text{ где:}$$

СРп/п – степень реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия);

СДп/ппз – степень достижения планового значения целевого показателя подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия);

N – число целевых показателей подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия).

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

При оценке степени реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) координатором подпрограммы могут определяться коэффициенты значимости отдельных целевых показателей. При использовании коэффициентов значимости приведенная выше формула преобразуется в следующую:

$$СРп/п = \sum_{i=1}^N СДп/ппз * k_i, \text{ где:}$$

k_i – удельный вес, отражающий значимость целевого показателя, $\sum k_i = 1$.

5.6. Оценка эффективности реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия)

5.6.1. Эффективность реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) оценивается в зависимости от значений оценки степени реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы,

основного мероприятия) и оценки эффективности использования средств районного бюджета по следующей формуле:

$$\text{ЭРп/п} = \text{СРп/п} * \text{Эис}, \text{ где:}$$

ЭРп/п – эффективность реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия);

СРп/п – степень реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия);

Эис – эффективность использования бюджетных средств (либо – по решению координатора подпрограммы – эффективность использования финансовых ресурсов на реализацию подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия)).

5.6.2. Эффективность реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) признается высокой в случае, если значение ЭРп/п составляет не менее 0,9.

Эффективность реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) признается средней в случае, если значение ЭРп/п составляет не менее 0,8.

Эффективность реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) признается удовлетворительной в случае, если значение ЭРп/п составляет не менее 0,7.

В остальных случаях эффективность реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) признается неудовлетворительной.

Итоги Первого этапа оценки эффективности можно сформировать в форме таблицы:

Итоги Первого этапа оценки эффективности

п/п	Формулировка критерия	Условное обозначение показателя	Результат
	2	3	4
	Подпрограмма _____		
	Степень реализации мероприятий (доля мероприятий, выполненных в полном объеме), %	СРм	
	Степень соответствия запланированному уровню расходов (соотношение фактически произведенных расходов к плановым значениям)	ССуз	
	Эффективность использования средств районного бюджета, %	Эис	

	Степень достижения планового значения целевого показателя подпрограммы	СДп/ппз	
	Степень реализации подпрограммы	СР п/п	
	Эффективность реализации подпрограммы	ЭРп/п	
	Коэффициент значимости подпрограммы	К _ж	
ВЫВОДЫ и ПРЕДЛОЖЕНИЯ			

5.7. Оценка степени достижения целей и решения задач Программы

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

5.7.2. Степень достижения планового значения целевого показателя, характеризующего цели и задачи Программы, рассчитывается по следующим формулам:

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

$$\text{СДгппз} = \text{ЗПпф}/\text{ЗПпп};$$

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

$$\text{СДгппз} = \text{ЗПпф}/\text{ЗПпп}, \text{ где:}$$

СДгппз – степень достижения планового значения целевого показателя, характеризующего цели и задачи Программы;

ЗПпф – значение целевого показателя, характеризующего цели и задачи Программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

ЗПпп – плановое значение целевого показателя, характеризующего цели и задачи Программы.

7.3. Степень реализации Программы рассчитывается по формуле:

$$\text{СРп} = \frac{\sum \text{СДппз}}{M}, \text{ где:}$$

СРп – степень реализации Программы;

СДппз – степень достижения планового значения целевого показателя (индикатора), характеризующего цели и задачи Программы;

M – число целевых показателей, характеризующих цели и задачи Программы.

При использовании данной формулы в случаях, если СДппз > 1, значение

СДппз принимается равным 1.

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

$$СР_{гп} = \sum_{i=1}^M СД_{ппз} * k_i, \text{ где:}$$

k_i – удельный вес, отражающий значимость показателя, $\sum k_i = 1$.

5.8. Оценка эффективности реализации Программы

5.8.1. Эффективность реализации Программы оценивается в зависимости от значений оценки степени реализации Программы и оценки эффективности реализации входящих в нее подпрограмм (ведомственных целевых программ, основных мероприятий) по следующей формуле:

$$ЭР_{п} = 0,5 * СР_{п} + 0,5 * \sum_{j=1}^J ЭР_{п/п} * k_j / j, \text{ где:}$$

$ЭР_{п}$ – эффективность реализации Программы;

$СР_{п}$ – степень реализации Программы;

$ЭР_{п/п}$ – эффективность реализации подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия);

k_j – коэффициент значимости подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) для достижения целей Программы, определяемой в методике оценки эффективности реализации Программы ее координатором. По умолчанию k_j определяется по формуле:

$$k_j = \Phi_j / \Phi, \text{ где:}$$

Φ_j – объем фактических расходов из районного бюджета (кассового исполнения) на реализацию j -той подпрограммы (ведомственной целевой программы, основного мероприятия) в отчетном году;

Φ – объем фактических расходов из районного бюджета (кассового исполнения) на реализацию Программы;

J – количество подпрограмм (ведомственных целевых программ, основных мероприятий).

5.8.2. Эффективность реализации Программы признается высокой в случае, если значение $ЭР_{п}$ составляет не менее 0,90.

Эффективность реализации Программы признается средней в случае, если значение $ЭР_{п}$ составляет не менее 0,80.

Эффективность реализации Программы признается удовлетворительной в случае, если значение $ЭР_{п}$ составляет не менее 0,70.

В остальных случаях эффективность реализации Программы признается неудовлетворительной.

Результаты оценки эффективности рекомендуется оформить в форме таблицы:

Система критериев, применяемая для оценки эффективности Программ

п/п	Формулировка критерия	Условное обозначение показателя	Результат
	2	3	4
Этап Подпрограмма _____			
	Степень реализации мероприятий (доля мероприятий, выполненных в полном объеме), %	СРм	
	Степень соответствия запланированному уровню расходов (соотношение фактически произведенных расходов к плановым значениям)	ССуз	
	Эффективность использования средств районного бюджета, %	Эис	
	2	3	4
	Степень достижения планового значения целевого показателя подпрограммы	СДп/ппз	
	Степень реализации подпрограммы	СР п/п	
	Эффективность реализации подпрограммы	ЭРп/п	
	Коэффициент значимости подпрограммы	Кж	
Оценка степени достижения целей и решения задач Программы _____			
	Степень достижения планового целевого показателя	СДппз	
	Степень реализации Программы	СРп	
	Оценка эффективности реализации Программы:	ЭРп	
	-Высокая эффективность (если > 0,90)		
	-Средняя эффективность (если >или = 0,80)		
	-Удовлетворительная эффективность (если > или = 0,70)		
	-Неудовлетворительная эффективность (если < 0,69)		
	ВЫВОДЫ и ПРЕДЛОЖЕНИЯ		

6. Механизм реализации муниципальной программы и контроль за ее выполнением

Механизм реализации Программы включает ежегодное формирование перечня программных мероприятий на очередной финансовый год, информирование общественности о ходе и результатах реализации Программы, финансирование программных мероприятий.

Реализация мероприятий Подпрограмм позволит:

- увеличить продолжительность активной жизни населения Успенского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний;
- охватить население профилактическими прививками;
- совершенствовать систему оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи;
- повысить доступность и качество медицинской помощи;
- совершенствовать кадровое обеспечение системы здравоохранения Успенского района;
- совершенствовать систему льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях.

Реализация мероприятий Подпрограмм осуществляется путем организации и проведения мероприятий по созданию условий для профессионального развития работников учреждения здравоохранения, профессиональной переподготовки.

Система управления реализацией мероприятий должна гарантировать достижение поставленных целей, проведение каждого из мероприятий, а так же долгосрочную устойчивость полученных результатов.

Администрация муниципального образования Успенский район и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, осуществляют выполнение мероприятий Подпрограмм.

Механизм реализации Программы предполагает предоставление из краевого бюджета субсидий местному бюджету муниципального образования Успенский район в целях софинансирования расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления, по вопросам местного значения.

Администрация муниципального образования Успенский район осуществляет контроль за выполнением мероприятий Подпрограмм в полном объеме, эффективным и целевым использованием бюджетных средств.

Заместитель главы
муниципального образования
Успенский район по
социальному комплексу



Т.Н. Никифорова

Приложение № 1
к муниципальной программе
«Развитие здравоохранения в
муниципальном образовании
Успенский район на 2020 – 2024
года»

Подпрограмма
«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни на
2020 – 2024 года»

ПАСПОРТ
подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового
образа жизни на 2020 – 2024 года»

Координатор подпрограммы	Администрация муниципального образования Успенский район
Участники подпрограммы	Администрация муниципального образования Успенский район, муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» администрации муниципального образования Успенский район
Цели подпрограммы	Увеличение продолжительности активной жизни населения Успенского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний
Задачи подпрограммы	Проведение профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям; оказание муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием; укрепление материально-технической базы в лечебно-профилактических учреждениях; организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения Успенского района при угрозе возникновения чрезвычайной, экстремальной ситуаций и поддержки санитарно – эпидемиологического благополучия, оказание мер социальной поддержки работникам учреждений здравоохранения
Перечень целевых показателей подпрограммы	Охват населения профилактическими прививками, Объем оказания амбулаторной помощи Объем оказанной стационарной помощи Обеспеченность врачами Обеспеченность средним медицинским персоналом

Сроки и этапы реализации подпрограммы	2020-2024 годы
Объемы и источники финансирования подпрограммы	<p>общий объем планируемого финансирования подпрограммы составляет –0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2020 год - 0,00 тыс. рублей; 2021 год – 0,00 тыс. рублей; 2022 год – 0,00 тыс. рублей; 2023 год – 0,00 тыс. рублей; 2024 год – 0,00 тыс. рублей;</p> <p>из средств краевого бюджета – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2020 год - 0,00 тыс. рублей; 2021 год – 0,00 тыс. рублей; 2022 год – 0,00 тыс. рублей; 2023 год – 0,00 тыс. рублей; 2024 год – 0,00 тыс. рублей;</p> <p>из средств муниципального бюджета – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2020 год - 0,00 тыс. рублей; 2021 год – 0,00 тыс. рублей; 2022 год – 0,00 тыс. рублей; 2023 год – 0,00 тыс. рублей; 2024 год – 0,00 тыс. рублей;</p>
Контроль подпрограммы	Контроль за реализацией подпрограммы осуществляет заместитель главы муниципального образования Успенский район по социальному комплексу Т.Н. Никифорова

1. Характеристика текущего состояния и прогноз развития соответствующей сферы реализации Подпрограммы

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

Проводимая планомерная иммунизация граждан, проживающих на территории Успенского района, позволяет добиться снижения показателей

заболеваемости по «управляемым» инфекциям.

Необходимо учитывать, что иммунопрофилактика - это управляемая технология, имеющая комплексную структуру наполнения мероприятиями. Иммунопрофилактика должна включать не только вакцинацию, но и изложенную в доступной форме информацию о необходимости ревакцинации как детей, так и взрослых. В настоящее время подавляющее большинство населения не владеет информацией о механизме действия вакцин и последствиях в случае прекращения вакцинации.

2. Цель, задачи и целевые показатели Подпрограммы.

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

Задачи подпрограммы:

проведение профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям;

укрепление материально-технической базы в лечебно-профилактических учреждениях;

организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения Успенского района при угрозе возникновения чрезвычайной, экстремальной ситуаций и поддержки санитарно – эпидемиологического благополучия;

оказание мер социальной поддержки работникам учреждений здравоохранения.

Целевые показатели:

Охват населения профилактическими прививками, и прививками по эпидемиологическим показаниям;

Объем оказанной амбулаторной помощи;

Объем оказанной стационарной помощи;

Обеспеченность врачами;

Обеспеченность средним медицинским персоналом;

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

3. Перечень мероприятий подпрограммы, объемы и источники их финансирования

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Источник финансирования	Объем финансирования, всего	2020	2021	2022	2023	2024		Непосредственный результат реализации мероприятия	Главный распорядитель бюджетных средств (исполнитель)
1	2	3	4	5					6	7	
	Цель	Увеличение продолжительности активной жизни населения Успенского района за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний									
	Задача	Проведение профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям									
1.	Основное мероприятие № 1. Приобретение иммунологических препаратов для проведения профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям	Краевой бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00		Уровень охвата населения профилактическими прививками	ГБУЗ «Успенская ЦРБ» МЗ КК
		Муниципальный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			

		всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
	Задача	Оказание муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием								
2.	Основное мероприятие № 2. Оказание амбулаторно - поликлинической медико-санитарной помощи населению	Краевой бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощью	ГБУЗ «Успенская ЦРБ» МЗ КК
		Муниципальный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
3.	Основное мероприятие № 3. Оказание специализированной, в том числе стационарной медицинской помощи	Краевой бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощью	ГБУЗ «Успенская ЦРБ» МЗ КК
		Муниципальный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
	Задача	Оказание мер социальной поддержки работникам учреждений здравоохранения								

2011-2017 годов», и реконструкция объектов здравоохранения, включая проектно-исследовательские работы, необходимых для организации оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в федеральных медицинских организациях, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, и медицинской помощи, оказываемой в специализированных кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других

4. Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы.

Общий объем планируемого финансирования подпрограммы составляет -0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2022 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей;

из средств краевого бюджета – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2022 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей;

из средств муниципального бюджета – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2022 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей;

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств краевого бюджета, средств бюджета муниципального образования Успенский район.

5. Методика оценки эффективности реализации подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы определяется степенью достижения целевых показателей подпрограммы. Планируется в рамках подпрограммы.

6. Механизм реализации Подпрограммы и контроль за ее выполнением

Реализация мероприятий Подпрограммы осуществляется путем организации и проведения мероприятий по приобретению иммунологических препаратов для проведения профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, оказанию амбулаторно - поликлинической медико-санитарной помощи населению, оказанию специализированной, в том числе стационарной медицинской помощи, возмещению затрат по проведению заключительной дезинфекции в очагах инфекции, формированию резервного запаса медикаментов для экстремальных ситуаций, проведение мероприятий по ГО, компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения работникам, проживающим и работающим в сельской местности.

Система управления реализацией мероприятий должна гарантировать достижение поставленных целей, проведение каждого из мероприятий, а также долгосрочную устойчивость полученных результатов.

Администрация муниципального образования Успенский район и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, осуществляют выполнение мероприятий Подпрограммы.

Финансирование мероприятий, предусмотренных Подпрограммой, осуществляется в пределах средств краевого бюджета и средств предусмотренных бюджетом муниципального образования Успенский район. Администрация муниципального образования Успенский район осуществляет контроль за выполнением мероприятий Подпрограммы в полном объеме, эффективным и целевым использованием бюджетных средств.

Заместитель главы
муниципального образования
Успенский район по
социальному комплексу



Т.Н. Никифорова

Приложение № 2
к муниципальной программе
«Развитие здравоохранения в
муниципальном образовании
Успенский район на 2020 –
2024 года»

Подпрограмма
«Совершенствование системы оказания специализированной
медицинской помощи, скорой медицинской помощи на 2020 – 2024 года»

Паспорт
подпрограммы «Совершенствование системы оказания
специализированной, медицинской помощи, скорой медицинской
помощи на 2020 – 2024 года»

Координатор подпрограммы	Администрация муниципального образования Успенский район
Участники подпрограммы	Администрация муниципального образования Успенский район, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края
Цель подпрограммы	повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи
Задачи подпрограммы	оказание специализированной медицинской помощи
Перечень целевых показателей подпрограммы	Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощью
Сроки и этапы реализации подпрограммы	2020 - 2024 год
Объемы и источники финансирования подпрограммы	общий объем планируемого финансирования подпрограммы составляет – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам: - 2020 год - 0,00 тыс. рублей; - 2021 год – 0,00 тыс. рублей; - 2022 год – 0,00 тыс. рублей;

- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
 - 2024 год – 0,00 тыс. рублей;
- из средств краевого бюджета – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:
- 2020 год - 0,00 тыс. рублей;
 - 2021 год – 0,00 тыс. рублей;
 - 2022 год – 0,00 тыс. рублей;
 - 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
 - 2024 год – 0,00 тыс. рублей;

Контроль за выполнением подпрограммы

Контроль за реализацией подпрограммы осуществляет заместитель главы муниципального образования Успенский район по социальному комплексу Т.Н. Никифорова

1. Характеристика текущего состояния и прогноз развития соответствующей сферы реализации Подпрограммы

В Успенском районе здоровью населения придается большое значение. В течение последних лет реализуется ряд мер, направленных на развитие здравоохранения.

Бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов в сложных клинических случаях зубопротезирования осуществляется на основании Закона Краснодарского края № 808 от 15.12.2004 года «О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Краснодарского края». Этим законом определены отдельные категории граждан: ветераны труда, жертвы политических репрессий и труженики тыла, достигшие пенсионного возраста: мужчины - 60 лет, женщины - 55 лет.

Обеспечение финансирования выполнения функций государственным учреждением здравоохранения, в том числе по оказанию государственных услуг осуществляется в соответствии с установленным государственным заданием.

2. Цель, задачи и целевые показатели Подпрограммы.

Цель подпрограммы - повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи.

Задачи подпрограммы:

оказание специализированной медицинской помощи по изготовлению зубных протезов.

Целевые показатели: Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощью.

4. Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы

Общий объем планируемого финансирования подпрограммы составляет:
- 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2022 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей;

из средств краевого бюджета – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2022 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей;

5. Методика оценки эффективности реализации Подпрограммы

Реализация мероприятий подпрограммы позволит совершенствовать оказание специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, внедрять новые федеральные стандарты.

Эффективность реализации подпрограммы определяется степенью достижения целевых показателей подпрограммы. В рамках подпрограммы планируется:

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	2019 год
1	2	3	4
1.	Процент охвата граждан льготной категории, проживающих на территории МО (не более 7%)	процент	2,6

6. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы осуществляется путем организации и проведения мероприятий по предоставлению мер социальной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов

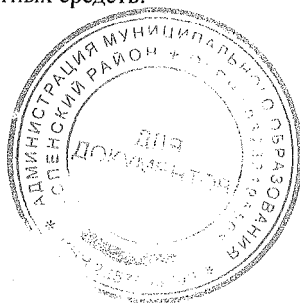
(кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования.

Система управления реализацией мероприятий должна гарантировать достижение поставленных целей, проведение каждого из мероприятий, а так же долгосрочную устойчивость полученных результатов.

Администрация муниципального образования Успенский район и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, осуществляют выполнение мероприятий Подпрограммы.

Финансирование мероприятий, предусмотренных Подпрограммой, осуществляется в пределах средств краевого бюджета. Администрация муниципального образования Успенский район осуществляет контроль за выполнением мероприятий Подпрограммы в полном объеме, эффективным и целевым использованием бюджетных средств.

Заместитель главы
муниципального образования
Успенский район по
социальному комплексу



Т.Н. Никифорова

Приложение № 3
к муниципальной программе
«Развитие здравоохранения в
муниципальном образовании
Успенский район на 2020 – 2024
года»

Подпрограмма
«Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения
в амбулаторных условиях на 2020-2024 года»

Паспорт
подпрограммы «Совершенствование системы льготного лекарственного
обеспечения в амбулаторных условиях на 2020-2024 года»

Координатор подпрограммы	Администрация муниципального образования Успенский район
Участники подпрограммы	Администрация муниципального образования Успенский район, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края
Цели подпрограммы	совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях
Задачи подпрограммы	удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счёт средств краевого бюджета в соответствии с терапевтическими показаниями
Перечень целевых показателей подпрограммы	Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях.
Сроки и этапы реализации подпрограммы	2020-2024 годы
Объемы бюджетных ассигнований	общий объем планируемого финансирования подпрограммы составляет всего 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

подпрограммы	2020 год – 0,00 тыс. рублей; - 2021 год – 0,00 тыс. рублей; - 2022 год – 0,00 тыс. рублей; - 2023 год – 0,00 тыс. рублей; - 2024 год – 0,00 тыс. рублей; из средств краевого бюджета – 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам: - 2020 год - 0,00 тыс. рублей; - 2021 год – 0,00 тыс. рублей; - 2022 год – 0,00 тыс. рублей; - 2023 год – 0,00 тыс. рублей; - 2024 год – 0,00 тыс. рублей;
Контроль за выполнением подпрограммы	Контроль за реализацией подпрограммы осуществляет заместитель главы муниципального образования Успенский район по социальному комплексу Т.Н. Никифорова

1. Характеристика текущего состояния и прогноз развития соответствующей сферы реализации Подпрограммы

Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 15 января 2008 года № 2 «Об уполномоченном органе Краснодарского края по обеспечению лекарственными средствами лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг» и постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 21 октября 2011 года № 1225 «Об уполномоченном органе исполнительной власти Краснодарского края» министерство здравоохранения Краснодарского края наделено полномочиями по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов и лекарственными препаратами для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей соответственно.

Все участники реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами информационно взаимосвязаны. В результате сегодня аптеки располагают информацией о перспективах поступления препаратов, о возможности получения медикаментов за счет их перераспределения между участниками и оперативно доводят ее до лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих выписку льготных рецептов.

В настоящее время значительно сократилась дефектура по обеспечению лекарственными средствами. Нынешняя система лекарственного обеспечения позволяет оперативно решать вопросы лекарственного обеспечения конкретных больных.

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

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

2. Цель, задачи и целевые показатели Подпрограммы.

Цель подпрограммы - совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях.

Задачи подпрограммы:

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

Целевые показатели: удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в соответствии с терапевтическими показаниями.

4. Обоснование ресурсного обеспечение подпрограммы

Общий объем планируемого финансирования подпрограммы составляет всего 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2022 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей;

из средств краевого бюджета 0,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2022 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей;

5. Методика оценки эффективности реализации Подпрограммы.

Реализация мероприятий подпрограммы позволит сохранить лекарственное обеспечение льготных категорий граждан.

Эффективность реализации подпрограммы определяется степенью достижения целевого показателя подпрограммы. Планируется в рамках подпрограммы увеличить:

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения	2020 год
1	2	3	4
1.	Удовлетворённость потребности льготных категории граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях	процент	99,90

6. Механизм реализации подпрограммы и контроль за ее выполнением

Реализация мероприятий Подпрограммы осуществляется путем организации и проведения мероприятий по предоставлению мер социальной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, кроме групп населения, получающих инсулины, таблетированные сахароснижающие препараты,

средства самоконтроля и диагностические средства, либо перенесших пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты.

Система управления реализацией мероприятий должна гарантировать достижение поставленных целей, проведение каждого из мероприятий, а так же долгосрочную устойчивость полученных результатов.

Администрация муниципального образования Успенский район и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, осуществляют выполнение мероприятий Подпрограммы.

Администрация муниципального образования Успенский район осуществляет контроль за выполнением мероприятий Подпрограммы в полном объеме, эффективным и целевым использованием бюджетных средств.

Заместитель главы
муниципального образования
Успенский район по
социальному комплексу



Т.Н. Никифорова

Приложение № 4
к муниципальной программе
«Развитие здравоохранения в
муниципальном образовании
Успенский район на 2020 – 2024
года»

Подпрограмма
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения на 2020-2024 года»

Паспорт подпрограммы
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения на 2020-2024 года»

Координатор Подпрограммы	Администрация муниципального образования Успенский район
Участники Подпрограммы	Администрация муниципального образования Успенский район, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края
Цели Подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
Задачи Подпрограммы	Повышение уровня профессиональных знаний работников учреждения здравоохранения, повышение престижа профессии медицинского работника, снижение дефицита медицинскими кадрами, эквивалентность заработной платы относительно объема труда
Перечень целевых показателей Подпрограммы	Динамика численности, обеспеченности укомплектованности медицинскими работниками ГБУЗ «Успенская ЦРБ» МЗ КК, число врачей средних медицинских работников пенсионного возраста в динамике; Число медицинских работников, обучившихся на курсах повышения квалификации профессиональной переподготовки. Динамика числа медицинских работников, проходящих аттестацию на присвоение (подтверждение) квалификационных категорий
Сроки и этапы	2020-2024 годы

реализации
Подпрограммы

Объемы и источники
финансирования

общий объем планируемого финансирования подпрограммы составляет – 22 309,5 тыс. рублей, том числе по годам:
- 2020 год – 15 454,8 тыс. рублей;
- 2021 год – 6 854,7 тыс. рублей
- 2022 год - 0,00 тыс. рублей
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей.
из средств муниципального образования Успенский район - 22 309,5 тыс. рублей, в том числе годам:
- 2020 год – 15 454,8 тыс. рублей;
- 2021 год – 6 854,7 тыс. рублей
- 2022 год - 0,00 тыс. рублей
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей.
из средств краевого бюджета- 0,00 тыс. рублей, том числе годам:
- 2020 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей
- 2022 год - 0,00 тыс. рублей
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей.

Контроль
Подпрограммы

Контроль за реализацией Подпрограмм осуществляет заместитель главы муниципального образования Успенский район по социальному комплексу Т.Н. Никифорова

1. Характеристика текущего состояния и прогноз развития соответствующей сферы реализации Подпрограммы

Основной целью кадровой политики в здравоохранении является развитие системы управления кадровым потенциалом, основанной на рациональном планировании подготовки и трудоустройства специалистов, использовании эффективных управленческих и мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить здравоохранение специалистами, способными на высоком профессиональном уровне решать задачи повышения качества медицинской помощи, оказываемой населению.

Отсутствие государственной системы распределения выпускников государственных образовательных учреждений высшего профессионального образования, в том числе медицинского, недостаточная социальная защищенность медицинских работников (оплата труда, обеспечение жильем и

др.) способствуют усилению тенденции оттока из отрасли здравоохранения молодых специалистов.

Особенности обеспечения кадрами здравоохранения Краснодарского края предопределяют необходимость формирования дополнительных механизмов по закреплению кадров в лечебно-профилактических учреждениях, развитие договорных отношений между работодателем и выпускниками государственных образовательных учреждений высшего профессионального образования.

Одним из приоритетных направлений стратегии развития здравоохранения Краснодарского края является повышение доступности качественной медицинской помощи. В первую очередь это зависит от обеспечения учреждений здравоохранения специалистами, способными на высоком профессиональном уровне оказывать населению медицинскую помощь. Достижения современной медицины диктуют актуальность формирования непрерывного образования, что особенно важно для работников здравоохранения. Для того чтобы оставаться востребованным и конкурентоспособным специалистом, необходимо регулярно повышать свой образовательный уровень, приобретать необходимые навыки и работать над теоретической подготовкой.

Профессиональная изолированность – это одна из главных причин нежелания специалистов работать в сельской местности. Решению указанной проблемы способствует организация повышения квалификации и профессиональной переподготовке работников учреждений здравоохранения.

Сложившаяся система медицинского обслуживания школьников, школьная медицина, в частности, на сегодняшний день руководствуется в работе регламентирующими приказами, направленными, в основном, на диспансеризацию учащихся, иммунопрофилактику и контроль существующих санитарно-гигиенических нормативов, а также мотивацию здорового образа жизни, профилактики наркомании и т.д. Роль школьной медицины в формировании мотивации к укреплению собственного здоровья у школьников и педагогов сегодня недостаточна.

В сельской местности работа по формированию здоровья школьников выполняется, в основном, фельдшерами (медицинскими сестрами) школ, которые работают в тесном контакте не только с детьми, но и с педагогами и родителями, обучая их вопросам профилактики поведенческих факторов риска и т.д.

2. Цели, задачи и целевые показатели Подпрограммы.

Целями Подпрограммы являются:

- повышение доступности и качества оказания медицинской помощи сельскому населению Краснодарского края;
- обеспечение специалистами с высшим медицинским и высшим фармацевтическим образованием учреждений здравоохранения, находящихся в муниципальном образовании Успенский район с низкой

укомплектованностью врачебными (провизорскими) кадрами;

- совершенствование организации медицинской помощи;
- целенаправленное профессиональное развитие работников учреждения здравоохранения;
- создание условий для профессионального развития и подготовки кадров;
- повышение квалификационного уровня работников учреждения здравоохранения.

Основными задачами Подпрограммы являются:

- эквивалентность заработной платы относительно объема труда;
- материальное стимулирование оплаты труда;
- обеспечение специалистами с высшим медицинским и высшим фармацевтическим образованием учреждений здравоохранения, находящихся в муниципальном образовании Успенский район с низкой укомплектованностью врачебными (провизорскими) кадрами;
- совершенствованию системы медицинского образования и кадровой политики.

Наибольшую потребность здравоохранение Успенского района испытывает во врачах таких специальностей, как «Педиатрия», «Ультразвуковая диагностика диагностика».

По данным регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников по Краснодарскому краю, в регионе происходит постепенное "старение" медицинских кадров, то есть, увеличивается число врачей и средних медицинских работников пенсионного возраста.

Уровень качества оказываемой медицинской помощи зависит от уровня квалификации медицинских работников. В соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Краснодарского края, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 28 июня 2012 года № 742 "О министерстве здравоохранения Краснодарского края", министерство здравоохранения Краснодарского края организует в пределах компетенции подготовку, переподготовку и повышение квалификации специалистов в области здравоохранения.

Проводится оценка уровня квалификации кадрового состава на соответствие занимаемым должностям Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения", а также требованиям Квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской

Федерации от 23 июля 2010 года № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения

Число медицинских работников, обучившихся на курсах повышения квалификации и профессиональной переподготовки в динамике за 2017 - 2019 годы (человек)

Категория медицинских работников, годы	2017	2018	2019
I	3	4	5
Врачи	31	25	15
Средний медицинский персонал	182	70	57

Важным этапом в совершенствовании профессионального уровня медицинских работников является их аттестации для получения (подтверждения) квалификационных категорий.

3. Перечень мероприятий Подпрограммы, объемы и источники их финансирования (тысяч рублей)

№ п/п	Мероприятия	Объем финансирования				
		Муниципальный бюджет	Муниципальный бюджет	Муниципальный бюджет	Муниципальный бюджет	Муниципальный бюджет
		2020 год	2021 год	2022	2023	2024
1.	Основное мероприятие №1. Оплата труда медицинского персонала обслуживающих школьные медицинские кабинеты	0	0	0	0	0

2.	<p>Основное мероприятие №2. Выплата именной стипендии студентам, обучающимся по краевой целевой программе "Врачебные кадры для сельского здравоохранения" в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования Краснодарского края (без учета НДФЛ), выплата мер социальной поддержки студентам, обучающимся по целевым направлениям в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования Краснодарского края (оплата проезда от места учебы до места жительства - 1 раз в месяц)</p>	0	0	0	0	0	0
3.	<p>Основное мероприятие №3. Повышение квалификации и профессиональная</p>	Муниципальный бюджет	0	0	0	0	0
	<p>переподготовка работников ГБУЗ «Успенская ЦРБ» МЗ КК</p>	Краевой бюджет	0	0	0	0	0
4.	<p>Основное мероприятие №4. Приобретение жилых помещений в муниципальную</p>	Муниципальный бюджет	15 454,8	6 854,7	0	0	0
	<p>собственность для кадрового обеспечения</p>	Краевой бюджет	0	0	0	0	0

ГБУЗ «Успенская ЦРБ» МЗ КК						
Итого	15 454,8	6 854,7	0	0	0	

4. Обоснование ресурсного обеспечения Подпрограммы

Общий объем финансирования Подпрограммы осуществляется из краевого бюджета и средств бюджета муниципального образования Успенский район.

Финансирование из средств бюджета муниципального образования Успенский район составляет 22 309,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

- 2020 год – 15 454,8 тыс. рублей;
- 2021 год – 6 854,7 тыс. рублей;
- 2022 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей

из средств краевого бюджета составляет 0,00 тыс. рублей в том числе по годам:

- 2020 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2021 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2022 год - 0,00 тыс. рублей;
- 2023 год – 0,00 тыс. рублей;
- 2024 год – 0,00 тыс. рублей

5. Методика оценки эффективности реализации Подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы позволит:

- увеличить заработную плату;
- улучшить качество предоставляемой медицинской помощи.
- увеличить обеспеченность специалистами с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием учреждений здравоохранения в муниципальном образовании Успенский район с низкой укомплектованностью врачебными (провизорскими) кадрами;
- создать условия для закрепления врачебных (провизорских) кадров в учреждениях здравоохранения муниципального образования Успенский район;
- повысить доступность и качество оказания медицинской помощи населению Успенского района.
- создать условия для оказания высококвалифицированной медицинской помощи населению на территории Успенского района;
- увеличить доступность медицинской помощи;
- улучшить качество оказания медицинской помощи населению муниципального образования Успенский район.

6. Механизм реализации Подпрограммы и контроль за ее выполнением

Реализация мероприятий Подпрограммы осуществляется путем организации и проведения мероприятий по увеличению заработной платы, улучшению качества предоставляемой медицинской помощи.

Система управления реализацией мероприятий должна гарантировать достижение поставленных целей, проведение каждого из мероприятий, а так же долгосрочную устойчивость полученных результатов.

Администрация муниципального образования Успенский район и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Успенская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, осуществляют выполнение мероприятий Подпрограммы.

Финансирование мероприятий, предусмотренных Подпрограммой, осуществляется в пределах средств, предусмотренных бюджетом муниципального образования Успенский район. Администрация муниципального образования Успенский район осуществляет контроль за выполнением мероприятий Подпрограммы в полном объеме, эффективным и целевым использованием бюджетных средств.»

Заместитель главы
муниципального образования
Успенский район по
социальному комплексу



Т.Н. Никифорова