

**Кемеровская область**

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГУРЬЕВСКОГО**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**От 21.08.2015 г. № 1673**

**Об утверждении муниципальной программы**

**Гурьевского муниципального района**

**«Развитие здравоохранения Гурьевского**

**муниципального района на 2016-2018 годы»**

В целях укрепления здоровья населения Гурьевского муниципального района, улучшения качества и доступности медицинской помощи, предупреждения распространения социально значимых заболеваний, обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения льготной группы населения, в соответствии с постановлением администрации Гурьевского муниципального района от 10.12.2014г. №2984 «Об утверждении положения о муниципальных программах Гурьевского муниципального района»

1. Утвердить Муниципальную программу Гурьевского муниципального района «Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района на 2016-2018 годы» согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление администрации Гурьевского муниципального района от 09.09.2014г № 2059 «Об утверждении муниципальной программы «Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района на 2015-2017гг»» с 01.01.2016 года считать утратившим силу.

3. Настоящее постановление вступает в силу с 01.01.2016 года.

4. Настоящее постановление подлежит размещению на официальном сайте администрации Гурьевского муниципального района.

5. Контроль за исполнением данного постановления возложить на заместителя главы Гурьевского муниципального района по социальным вопросам Сотникову И.Г.

Глава Гурьевского

муниципального района С.А. Малышев

Приложение

к постановлению Администрации

Гурьевского муниципального района

от 21.08.2015 г. № 1673

**Муниципальная программа**

**«Развитие здравоохранения**

**Гурьевского муниципального района**

**на 2016-2018 годы.»**

### СОДЕРЖАНИЕ

1. **Паспорт программы**
2. **Раздел I**

Характеристика текущего состояния сферы здравоохранения Гурьевского муниципального района.

1. **Раздел II**

Описание целей, задач и показателей(индикаторов) целей и задач, основных результатов муниципальной программы.

1. **Раздел III**

Перечень подпрограмм муниципальной программы с кратким описанием подпрограммы и основных мероприятий программы.

1. **Раздел IV**

Характеристика мер муниципального регулирования, включая перечень используемых нормативных документов.

1. **Раздел V**

Сроки и этапы реализации муниципальной программы с указанием плановых значений целевых показателей (индикаторов) муниципальной программы и подпрограмм и методика их расчета.

1. **Раздел VI**

Анализ рисков реализации Муниципальной программы.

1. **Раздел VII**

Методика оценки эффективности Муниципальной программы.

**9. Сведения о планируемых значениях целевых показателей (индикаторов) муниципальной программы «Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района».**

**10. Ресурсное обеспечение реализации муниципальной программы Развития здравоохранения Гурьевского муниципального района.**

ПАСПОРТ

муниципальной программы Гурьевского муниципального района

«Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района»

на 2016-2018 годы

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование муниципальной программы | Муниципальная программа Гурьевского муниципального района «Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района на 2016-2018 годы» |
| Наименование подпрограмм | 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи2. Модернизация здравоохранения |
| Директор программы | Заместитель главы Гурьевского муниципального района по социальным вопросам  |
| Ответственный исполнитель (координатор) муниципальной программы | МБУЗ «ЦРБ» Гурьевского муниципального района  |
| Исполнители муниципальной программы | МБУЗ «ЦРБ» Гурьевского муниципального района |
| Цели муниципальной программы  | Обеспечение доступности и улучшение качества оказания медицинской помощи населению Гурьевского муниципального района  |
| Задачи муниципальной программы  | 1. Снижение уровня заболеваемости социально значимыми заболеваниями;2. Улучшить лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан и по категориям заболеваний, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в возрасте до 6 лет, находящихся под опекой, в приемной семье в рамках территориальной программы государственных гарантий.3.Укрепление материально-технической базы учреждения здравоохранения. |
| Срок реализации муниципальной программы  | 2016-2018 годы |
| Объемы и источники финансирования муниципальной программы в целом и с разбивкой по годам ее реализации  | Общий объем финансирования муниципальной программы составляет 102 170,4 тыс. рублей, из них: 85 490,4 тыс. рублей средства областного бюджета,16 680,0 тыс. рублей средства местного бюджета,в том числе по годам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Всего,тыс. рублей | Областной бюджет,тыс. рублей | Местный бюджет, тыс. рублей |
| 2016 | 34 056,8 | 28 496,8 | 5 560,0 |
| 2017 | 34 056,8 | 28 496,8 | 5 560,0 |
| 2018 | 34 056,8 | 28 496,8 | 5 560,0 |

 |
| Ожидаемые конечные результаты реализации муниципальной программы |  - Снижение уровня заболеваемости социально - значимыми заболеваниями к 2018 году на 9,8%;-Повышение удовлетворенности спроса на льготные лекарственные препараты отдельным категориям граждан и по категориям заболевания с 99,2 до 100%;  - Снижение первичной заболеваемости туберкулезом с 102,5 до 99,9 случая на 100 тыс.населения;- Снижение смертности от туберкулеза с 40,2 до 35,5 случая на 100тыс. населения; - доля Вич - инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных к 2018 году 88,3%; - Снижение венерической заболеваемости с 72,3 до 72,0 случая на 100тыс. населения;- Снижение заболеваемости психическими расстройствами с 35,4 до 33,6 случая на 100тыс. населения;- Снижение заболеваемости наркологическими расстройствами с 131,2 до 106,0 случая на 100тыс. населения;- Снижение младенческой смертности с 8,9 случая до 7,1 случая на число детей, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми;- Снижение общей смертности от всех причин с 15,1 случаев до 13,7 случаев на 1000 населения; |

**Раздел I.**

**Характеристика текущего состояния сферы здравоохранения**

**Гурьевского муниципального района.**

В посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации в 2005 - 2006 годах, в указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 и № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» обозначены пути улучшения ситуации в сфере здравоохранения:

- Снижение уровня заболеваемости социально – значимыми заболеваниями, инвалидности и смертности, увеличение продолжительности жизни населения Гурьевского муниципального района;

- Повышение доступности и качества медицинской помощи, объемы, виды и качество которой соответствуют уровню заболеваемости, потребностям населения и передовым достижениям медицинской науки;

- Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан и по категориям заболеваний, детей –сирот и детей , оставшихся без попечения родителей в возрасте до 6 лет, находящихся под опекой, в приемной семье в рамках территориальной программы государственных гарантий.

Начиная с 2006 года в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье», муниципальной целевой программы «Профилактика здоровья населения Гурьевского муниципального района 2013-2015г.г.», региональной программы модернизации здравоохранения в систему здравоохранения Гурьевского муниципального района привлечены значительные инвестиции из средств бюджета Российской Федерации, из средств субъекта РФ и муниципального бюджета, которые позволили обновить материально-техническую базу медицинских учреждений, внедрить информационные технологии.

В результате по итогам 2014 года в районе достигнуты следующие показатели:

- показатель рождаемости снизился на 4,3 по сравнению с 2013 годом и составил 13,4 на 1000 населения;

- показатель смертности населения снизился на 1,2% по сравнению с 2012 годом и составил 17,1 на 1000 населения;

- младенческая смертность на 1000 родившихся живыми в 2014 году снизилась на 69,5% по сравнению с 2013 годом и составила 3,6 на 1000 родившихся живыми;

- не зарегистрировано случаев материнской смертности;

- ожидаемая продолжительность жизни составила 67 лет.

Для улучшения основных показателей здоровья населения, повышения доступности и качества медицинской помощи в Гурьевском муниципальном районе с 2006 года проводится реформирование системы здравоохранения в части внедрения более совершенных форм финансирования, организации и управления, в том числе введены система новой формы оплаты труда.

Дальнейшее развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района будет строиться на системе мер, включающих в себя:

- комплекс мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у населения Гурьевского муниципального района;

- повышение качества и доступности медицинской помощи населению и профилактических услуг в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

- развитие информационных и телекоммуникационных технологий;

- проведение эффективной кадровой политики.

Несмотря на наличие в медицинских организациях современной материально-технической базы, внедренных передовых методов профилактики, диагностики, лечения динамика показателей, характеризующих состояние здоровья населения, остается недостаточной. Причины этому:

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

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

- недостаточность условий для ведения здорового образа жизни (злоупотребление алкоголем и наркотиками, производство несоответствующих принципам здорового питания продуктов, низкий уровень физической активности);

- несвоевременное обращение за медицинской помощью, как следствие – позднее выявление заболеваний, их запущенность и хронизация.

**Раздел II. Описание целей, задач и показателей (индикаторов) целей и задач, основных результатов муниципальной программы**

Цели муниципальной программы:

Обеспечение доступности и улучшение качества оказания медицинской помощи населению Гурьевского муниципального района.

Задачи муниципальной программы:

 Снижение уровня заболеваемости социально значимыми заболеваниями.

Улучшить лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан и по категориям заболеваний, детей-сирот и детей , оставшихся без попечения родителей в возрасте до 6 лет, находящихся под опекой, в приемной семье в рамках территориальной программы государственных гарантий.

Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения.

Основные результаты муниципальной программы:

- Снижение уровня заболеваемости социально - значимыми заболеваниями к 2018 году на 9,8%;

- Повышение удовлетворенности спроса на льготные лекарственные препараты отдельным категориям граждан и по категориям заболевания с 99,2 до 100%;

- Снижение первичной заболеваемости туберкулезом с 102,5 до 99,9 случая на 100 тыс.населения;

- Снижение смертности от туберкулеза с 40,2 до 35,5 случая на 100тыс. населения;

- Доля Вич – инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных к 2018 году 88,3%.

- Снижение венерической заболеваемости с 73,2 до 72,0 случая на 100тыс. населения;

- Снижение заболеваемости психическими расстройствами с 35,4 до 33,6 случая на 100тыс населения;

- Снижение заболеваемости наркологическими расстройствами с 156,2 до 106,0 случая на 100тыс населения;

- Снижение младенческой смертности с 8,9 случая до 7,1 случая на число детей, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми;

- Снижение общей смертности от всех причин с 15,1 случаев до 13,7 случаев на 1000 населения;

**Раздел III. Перечень подпрограмм муниципальной программы с кратким описанием подпрограмм и основных мероприятий муниципальной программы**

Для достижения цели и решения задач Программы необходима реализация следующих мероприятий, определенных подпрограммами Муниципальной программы:

- «Обеспечение отдельных государственных полномочий по организации оказания медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в государственных медицинских организациях Кемеровской области)»;

- «Обеспечение льготными лекарственными средствами и медицинскими изделиями отдельных групп граждан по категориям заболеваний»;

- «Приобретение продуктов питания детям, страдающим онкологическими заболеваниями, в соответствии с Законом Кемеровской области от 10 декабря 2007 года №150-ОЗ «О мере социальной поддержки детей, страдающих онкологическими заболеваниями»;

- «Профилактика и защита здоровья населения»;

- «Обеспечение лекарственными средствами, предоставляемыми по рецептам врачей, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до 6 лет, находящихся под опекой, в приемной семье, в соответствии с Законом Кемеровской области от 14 декабря 2010 года №124-ОЗ «О некоторых вопросах в сфере опеки и попечительства несовершеннолетних»;

- «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений»;

- «Модернизация здравоохранения Гурьевского муниципального района».

**Подпрограмма 1**

 **«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»**

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» определены основные направления деятельности по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака.

Формирование здорового образа жизни населения в Гурьевском муниципальном районе складывается из трех основных составляющих: информирования человека о принципах здорового образа жизни, создания к нему мотивации, условий для реализации принципов здорового образа жизни и профилактику алкоголизма и наркомании.

Качественные изменения состояния здоровья населения требуют новых подходов к существующим проблемам, межведомственной координации между учреждениями и организациями, связанными с общественным здоровьем.

Результатом реализации комплекса мероприятий должно стать существенное снижение распространенности поведенческих факторов риска развития социально – значимых заболеваний и, как следствие, снижение смертности и укрепление здоровья населения Гурьевского муниципального района.

Приоритетом развития системы здравоохранения является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению.

Перечень и краткое описание основных мероприятий подпрограммы

*Мероприятие 1.1. Обеспечение отдельных государственных полномочий по организации оказания медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в государственных медицинских организациях Кемеровской области).*

Основу данного направления составит оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий.

Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом. Профилактические мероприятия по выявлению туберкулеза и оказание квалифицированной специализированной противотуберкулезной помощи.

Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами B и C.

Совершенствование оказания медицинской помощи при инфекциях передаваемых половым путем.

Профилактические мероприятия по выявлению сифилиса и оказание специализированной амбулаторной и стационарной медицинской помощи венерическим больным.

Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным.

Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Диспансерное наблюдение больных наркоманией и психическими болезнями.

*Мероприятие 1.2. Обеспечение льготными лекарственными средствами и медицинскими изделиями отдельных групп граждан по категориям заболеваний.*

Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания организовано в соответствии с нормативными документами Федеральным законом №17.07.1999г №178-ФЗ «О государственной социальной помощи», Постановлением Правительства №890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», Законом Кемеровской области от 20.12.2004г. №105-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельной категории ветеранов Великой Отечественной войны и ветеранов труда, от 20.12.2004г. №114-ОЗ «О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий», от 14.11.2005г. №123-ОЗ «О мерах социальной поддержки многодетных семей в Кемеровской области».

*Мероприятие 1.3. Приобретение продуктов питания детям, страдающим онкологическими заболеваниями, в соответствии с Законом Кемеровской области от 10 декабря 2007 года №150-ОЗ «О мере социальной поддержки детей, страдающих онкологическими заболеваниями».*

Реализация Постановления Коллегии Администрации Кемеровской области от 1 февраля 2013г. № 29 «О внесении изменений в постановление Коллегии Администрации Кемеровской области от 08.04.2008г. № 128 «Об обеспечении детей, страдающих онкологическими заболеваниями, дополнительным питанием».

*Мероприятие 1.4. "Профилактика и защита здоровья населения".*

Укрепление здоровья населения Гурьевского муниципального района, улучшение качества и доступности медицинской помощи, предупреждение распространения социально - значимых заболеваний, снижение общей смертности, обеспечение безопасного материнства и здоровья детей.

Обеспечение снижения роста инфекционной заболеваемости.

Обеспечение больных сахарным диабетом сахароснижающими препаратами и инсулинами, а также средствами контроля, что в свою очередь, позволит добиться снижение уровня осложнений при сахарном диабете, повысить качество жизни.

Обеспечение качества жизни больных бронхиальной астмой.

Создание условий для обследования пациентов на туберкулез в общей лечебной сети.

Укрепление здоровья детей за счет витаминизации, бесплатного медицинского обеспечения детей до 3-х лет, профилактики глистных инвазий, профилактики детской инвалидности и улучшения качества медицинской помощи детям – инвалидам.

При работе с больными из групп риска по развитию ВИЧ – инфекции беременными и роженицами, возникла потребность профилактики распространения ВИЧ-инфекции среди медицинских работников, своевременность выявления ВИЧ – инфицированных для снижения риска медицинского пути.

*Мероприятие 1.5. Обеспечение лекарственными средствами, предоставляемыми по рецептам врачей, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до 6 лет, находящихся под опекой, в приемной семье, в соответствии с Законом Кемеровской области от 14 декабря 2010 года №124-ОЗ «О некоторых вопросах в сфере опеки и попечительства несовершеннолетних»*

Реализация Постановления коллегии Администрации Кемеровской области от 21.10.2013г. № 444 «О бесплатном обеспечении детей – сирот, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до 6 лет, находящихся под опекой, в приемной семье, лекарственными препаратами».

**Подпрограмма 2**

 **«Модернизация здравоохранения»**

*Мероприятие 2.1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений.*

Мероприятием предусмотрено строительство и реконструкция объектов здравоохранения, проведение капитальных ремонтов, оснащение медицинским оборудованием.

*Мероприятие 2.2. Модернизация здравоохранения Гурьевского муниципального района.*

Мероприятием предусмотрено строительство и реконструкция объектов здравоохранения, проведение капитальных ремонтов, оснащение медицинским оборудованием.

**Раздел IV. Характеристика мер муниципального регулирования,**

**включая перечень используемых нормативных документов.**

**Меры муниципального регулирования**.

В рамках реализации Программы муниципального регулирования не предусмотрены.

**Раздел V. Сроки и этапы реализации муниципальной программы**

**с указанием плановых значений целевых показателей (индикаторов) муниципальной программы и подпрограмм и методика их расчета .**

## **Сроки и этапы реализации муниципальной программы**

Сроки реализации муниципальной программы Гурьевского муниципального района «Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района на 2016-2018годы».

Муниципальная программа реализуется в один этап.

 По результатам реализации этапа Программы в 2018 году:

- Снижение уровня заболеваемости социально - значимыми заболеваниями к 2018 году на 9,8%;

- Повышение удовлетворенности спроса на льготные лекарственные препараты отдельным категориям граждан и по категориям заболевания с 99,2 до 100%;

- Снижение первичной заболеваемости туберкулезом с 102,5до 99,9 случая на 100 тыс. населения;

- Снижение смертности от туберкулеза с 40,2 до 35,5 случая на 100 тыс. населения;

 - Снижение венерической заболеваемости с 72,3 до 72,0 случая на 100 тыс. населения;

- Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных к 2018 году 88,3%;

- Снижение заболеваемости психическими расстройствами с 35,4 до 33,6 случая на 100 тыс. населения;

- Снижение заболеваемости наркологическими расстройствами с 131,2 до 106,0 случая на 100 тыс. населения;

- Снижение младенческой смертности с 8,9 случая до 7,1 случая на число детей, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми;

- Снижение общей смертности от всех причин с 15,1 случаев до 13,7 случаев на 1000 населения;

- Снижение первичной заболеваемости взрослого населения с 656,6 случаев до 584,4 случаев на 1000 населения;

- Снижение первично признано инвалидами детей с 27,8 случаев до 21,6 случая на 10 тыс. детского населения;

- Снижение смертности детей 0-17 лет с 85 случаев до 80,0 случаев на 100 тысяч соответствующего возраста;

- Снижение первичной заболеваемости детей 0-14 лет с 1298,8 случаев до 1248,0 случаев на 1000 соответствующего населения.

**Раздел VI. Анализ рисков реализации Муниципальной программы.**

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

К рискам, в том числе относятся:

1. Возможность снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурное преобразования в ней.

2. Финансовые риски

Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках Муниципальной программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи населению и, как следствие, целевые показатели муниципальной программы не будут достигнуты, а при неблагоприятном прогнозе – демографические показатели изменяться в отрицательную сторону.

Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли, а также путем дополнительных организационных мер, направленных на преодоление данных рисков.

3. Организационные риски.

Уровень решения поставленных задач и достижения целевых показателей зависит не только от руководителя здравоохранения, но и от органов исполнительной власти Гурьевского муниципального района, Кемеровской области и федеральной исполнительной власти.

**Раздел VII. Методика оценки эффективности**

**Муниципальной программы.**

Эффективность реализации Муниципальной программы оценивается на основе:

- степени достижения целей и решения задач Муниципальной программы путем сопоставления достигнутых значений целевых индикаторов и показателей Муниципальной программы (подпрограммы) запланированным значениям целевых показателей (индикаторов), содержащихся в таблице «Сведения о планируемых значениях целевых показателей (индикаторов) муниципальной программы Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района.», в соответствии с паспортом Муниципальной программы (подпрограммы), по формуле: Сд=Ип/Иф для целевых показателей (индикаторов) желаемой тенденцией развития, которых является снижение, и Сд=Иф/Ипi для показателей (индикаторов), желаемой тенденции, которых является рост, где Сд – степень достижения целевого показателя (индикатора), Иф – фактическиое значение целевого показателя (индикатора), Ип – плановое значение целевого показателя(индикатора).

- сопоставление фактически произведенных затрат на реализацию Муниципальной программы в отчетному году с их плановыми значениями в соответствии с таблицей «Ресурсное обеспечение реализации муниципальной программы Развития здравоохранения Гурьевского муниципального района» отдельно по каждому источнику ресурсного обеспечения по формуле: Уф=Зф/Зп, где Уф – степень достижения уровня финансирования Муниципальной программы, Зф – фактически произведенные затраты на реализацию Муниципальной программы, Зп – плановые значения затрат на реализацию Муниципальной программы.

Программа считается реализуемой с удовлетворительным уровнем эффективности следующих случаях:

 - значения 80% и более показателей (индикаторов) по Муниципальной программы входят в установленный интервал значений для отнесения Муниципальной программы к высокому уровню эффективности;

- не менее 80% мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Если реализация Муниципальной программы не отвечает указанным критериям, уровень эффективности ее реализации признается неудовлетворительным.

**Методика расчета, значений показателей эффективности реализации муниципальной программы**

**«Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района на 2016-2018 годы».**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименованиепоказателя | Единица измере-ния | Расчет показателя | Статистические источники | Периодичностьпредставления |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Уровень заболеваемости социально - значимыми заболеваниями на 100 тысяч населения | число больных | Число заболевших/на численность общего населения \* на 100 000 | Форма №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» | ежегодно |
| 2. | Повышение удовлетворенности спроса на льготные лекарственные препараты отдельным категориям граждан и по категориям заболевания. | процент | Число опрашиваемых льготников/на общие число льготников получающих лекарственные препараты\*100 | Информация предоставляется ДОЗН | ежегодно |
| 3. | Заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения | число больных | (Число больных активным туберкулезом всех форм, впервые диагностированным /среднегодовая численность населения) x 100000 | Форма № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом», утвержденная приказом Росстата от 28.01.2009 № 12 | ежегодно |
| 4. | Смертность от туберкулеза на100 тыс. населения | число случаев | (Число умерших от туберкулеза всего / среднегодовая численность населения) x 100000 | Форма № 33 «Сведения о больных туберкулезом», утвержденная  приказом Федеральной службы государственной статистики от 31.12.2010 № 483 | ежегодно |
| 5. | Венерическая заболеваемость на 100 тысяч населения | число больных | Количество впервые выявленных случаев венерическими заболеваниями всего / среднегодовая численность населения) x 100000 | Форма №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» | ежегодно |
| 6. | Доля ВИЧ–инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных | процент | кол-во ВИЧ – инфицированных состоящих на Д учете/на общие число ВИЧ - инфицированных | Форма № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией», утвержденная постановлением Росстата от 09.01.2008 №1 | ежегодно |
| 7. | Заболеваемость психическими расстройствами на 100 тысяч населения | число больных | кол-во заболевших психическими расстройствами /на численность общего населения \* на 100 000 | Форма №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» | ежегодно |
| 8. | Заболеваемость наркологическими расстройствами на 100 тыс. населения | число больных | (Количество впервые выявленных случаев наркологическими заболеваниями всего / среднегодовая численность населения) x 100000 | Форма №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» | ежегодно |
| 9. | Младенческой смертности | число детей, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми | кол-во умерших детей до года/на количество родившихся живыми \* на 1000 | Форма №31 «Сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам» | ежегодно |
| 10. | Общая смертность (от всех причин на 1000 человек населения) | число случаев | (Число умерших / среднегодовая численность населения) х 100 000 | Учетная форма 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти» | ежегодно |
| 11.  | Первичная заболеваемость взрослого населения на 1000 населения | число больных | (Число больных/ Среднегодовая численность населения) x 1000 | Форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 31.12.2010 № 483 | ежегодно |
| 12. | Первично признано инвалидами детей на 10тыс. детского населения | число случаев | число призванных инвалидами/ на население соответствующего возраста\*10000 | справка ДОЗН | ежегодно |
| 13. | Уровень охвата профилактическими прививками детей | процент | (Количество привитых / количество подлежащих вакцинации) x 100 | Форма № 5 «Сведения о профилактических прививках» и форма № 6 «Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний», утвержденные приказом Федеральной службы государственной статистики от 31.12.2010 № 482 | ежегодно |
| 14. | Материнская смертность на 100тысяч населения | число случаев | (Число умерших / среднегодовая численность населения) х 100 000 | Учетная форма 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти» | ежегодно |
| 15. | Заболеваемость болезнями органов дыхания на 1000 населения | число больных | (Число больных бронхиальной астмой/Среднегодовая численность населения) x 1000 | Форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 31.12.2010 № 483  | ежегодно |
| 16. | Смертность детей в возрасте от 0-17 лет на 100тысяч населения соответствующего возраста | число случаев | (Число умерших детей 15-19/ на население соответствующего возраста) х 100 000 | Учетная форма 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 № 78н | ежегодно |
| 17. | Первичная заболеваемость детей 0-14 лет на 1000 соответствующего возраста | число больных | (Число больных детей 0-14/на население соответствующего возраста) x 1000 | Форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 31.12.2010 № 483  | ежегодно |
| 18. | Доля зданий учреждений здравоохранения Гурьевского муниципального района прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся нем. | процент | (Число зданий учреждений здравоохранения прошедших капитальный ремонт / число зданий нуждающихся в капитальном ремонте) х100 | Форма № 30 «Сведения об учреждениях здравоохранения», утвержденная приказом Росстата от 29.12.2011 № 520 | ежегодно |
| 19. | Доля учреждений здравоохранения, в которых произведено переоснащение оборудованием | процент | (Количество структурных подразделений здравоохранения, в которых произведена замена оборудования/ общее количество структурных подразделений здравоохранения) х 100 | Данные государственных и муниципальных учреждений здравоохранения | ежегодно |

**Сведения о планируемых значениях целевых показателей (индикаторов)**

**муниципальной программы «Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района на 2016-2018 годы».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципальной программы, подпрограммы, мероприятия | Наименование целевого показателя (индикатора) | Единица измерения | Плановое значение целевого показателя (индикатора) |
| очередной год | 1-й год планового периода | 2-й год планового периода | …\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Муниципальная программа Гурьевского муниципального «Развитие Здравоохранения Гурьевского муниципального района» | Младенческой смертности | число детей, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми | 8,9 | 7,1 | 7,1 | - |
| Общая смертность (от всех причин на 1000 человек населения) | число случаев | 15,1 | 14,4 | 13,7 | - |
| Подпрограмма 1«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» | Уровень заболеваемости социально - значимыми заболеваниями на 100 тысяч населения | число больных | 132,4 | 125,8 | 119,4 | - |
| Повышение удовлетворенности спроса на льготные лекарственные препараты отдельным категориям граждан и по категориям заболевания. | процент | 99,2 | 100 | 100 | - |
| Мероприятия 1.1. Обеспечение отдельных государственных полномочий по организации оказания медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в государственных медицинских организациях Кемеровской области). | Заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения  | число больных | 104,9 | 102,5 | 100,9 | - |
| Смертность от туберкулеза на100 тыс. населения  | число случаев | 40,2 | 37,8 | 35,5 | - |
| Венерическая заболеваемость на 100 тысяч населения  | число больных | 73,2 | 72,3 | 72,0 | - |
| Доля ВИЧ–инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных  | процент | 87,8 | 88,3 | 88,3 | - |
| Заболеваемость психическими расстройствами на 100 тысяч населения | число больных | 35,4 | 33,9 | 33,6 | - |
| Заболеваемость наркологическими расстройствами на 100 тыс. населения | число больных | 131,2 | 106,1 | 106,0 | - |
| Мероприятие 1.2. Обеспечение льготными лекарственными средствами и медицинскими изделиями отдельных групп граждан по категориям заболеваний. | Первичная заболеваемость взрослого населения на 1000 населения | число больных | 656,6 | 606,6 | 584,4 | - |
| Мероприятие 1.3. Приобретение продуктов питания детям, страдающим онкологическими заболеваниями, в соответствии с Законом Кемеровской области от 10 декабря 2007 года №150-ОЗ «О мере социальной поддержки детей, страдающих онкологическими заболеваниями». | Первично признано инвалидами детей на 10 тыс.детского населения | число случаев | 27,8 | 21,9 | 21,6 | - |
| Мероприятие 1.4. "Профилактика и защита здоровья населения". | Уровень охвата профилактическими прививками детей | процент | не менее 95 | не менее 95 | не менее 95 | - |
| материнская смертность на 100 тысяч населения | число случаев | 0 | 0 | 0 | - |
| Заболеваемость болезнями органов дыхания на 1000 населения | число больных | 249,5 | 249,0 | 248,9 | - |
| Смертность детей 0-17 лет на 100тысяч населения соответствующего возраста | число случаев | 85 | 80 | 80 | - |
| Мероприятие 1.5. Обеспечение лекарственными средствами, предоставляемыми по рецептам врачей, детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до 6 лет, находящихся под опекой, в приемной семье, в соответствии с Законом Кемеровской области от 14 декабря 2010 года №124-ОЗ «О некоторых вопросах в сфере опеки и попечительства несовершеннолетних» | Первичная заболеваемость детей 0-14 лет на 1000 соответствующего населения  | число больных | 1298,8 | 1248,8 | 1248,0 | - |
| Подпрограмма 2«Модернизация здравоохранения» | Доля зданий учреждений здравоохранения Гурьевского муниципального района прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся нем. | процент | 57,9 | 80,0 | 85,0 | - |
| Мероприятие 2.1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений  | Доля учреждений здравоохранения, в которых произведено переоснащение оборудованием | процент | 89,0 | 90,0 | 91,0 | - |
| Мероприятие 2.2. Модернизация здравоохранения Гурьевского муниципального района |

**Ресурсное обеспечение реализации муниципальной программы Гурьевского муниципального района «Развития здравоохранения Гурьевского муниципального района на 2016-2018 годы.**

(наименование муниципальной программы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование муниципальной программы, подпрограммы, мероприятия** | **Источник финансирования** | **Объем финансовых ресурсов, тыс. рублей** |
| **очередной год** | **1-й год планового периода** | **2-й год планового периода** | **…\*** |
|  **1**  | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Муниципальная программа Гурьевского муниципального района «Развитие здравоохранения Гурьевского муниципального района» | Всего | 34 056,8 | 34 056,8 | 34 056,8 | - |
| местный бюджет  | 5 560,00 | 5 560,00 | 5 560,00 | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | 28 496,8 | 28 496,8 | 28 496,8 | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | 28 496,8 | 28 496,8 | 28 496,8 | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» | Всего | 30 046,8 | 30 046,8 | 30 046,8 | - |
| местный бюджет  | 1 550,0 | 1 550,0 | 1 550,0 | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | 28 496,8 | 28 496,8 | 28 496,8 | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | 28 496,8 | 28 496,8 | 28 496,8 | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| Мероприятия 1.1. Обеспечение отдельных государственных полномочий по организации оказания медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в государственных медицинских организациях Кемеровской области). | Всего | 24 418,0 | 24 418,0 | 24 418,0 | - |
| местный бюджет  | - | - | - | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | 24 418,0 | 24 418,0 | 24 418,0 | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | 24 418,0 | 24 418,0 | 24 418,0 | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| Мероприятие 1.2. Обеспечение льготными лекарственными средствами и медицинскими изделиями отдельных групп граждан по категориям заболеваний  | Всего | 3 900,0 | 3 900,0 | 3 900,0 | - |
| местный бюджет  | - | - | - | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | 3 900,0 | 3 900,0 | 3 900,0 | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет |  3 900,0 |  3 900,0 |  3 900,0 | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| Мероприятие 1.3. Приобретение продуктов питания детям, страдающим онкологическими заболеваниями, в соответствии с Законом Кемеровской области от 10 декабря 2007 года №150-ОЗ «О мере социальной поддержки детей, страдающих онкологическими заболеваниями». | Всего | 41,8 | 41,8 | 41,8 | - |
| местный бюджет  | - | - | - | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | 41,8 | 41,8 | 41,8 | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | 41,8 | 41,8 | 41,8 | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| местный бюджет  | - | - | - | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | - | - | - | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | - | - | - | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| Мероприятие 1.4. "Профилактика и защита здоровья населения» | Всего | 1 550,0 | 1 550,0 | 1 550,0 | - |
| местный бюджет  | 1 550,0 | 1 550,0 | 1 550,0 | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | - | - | - | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | - | - | - | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| Мероприятие 1.5.Обеспечение лекарственными средствами, предоставляемыми по рецептам врачей, детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до 6 лет, находящихся под опекой, в приемной семье, в соответствии с Законом Кемеровской области от 14 декабря 2010 года №124-ОЗ «О некоторых вопросах в сфере опеки и попечительства несовершеннолетних» | Всего | 137,0 | 137,0 | 137,0 | - |
| местный бюджет  | - | - | - | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | 137,0 | 137,0 | 137,0 | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | 137,0 | 137,0 | 137,0 | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| Подпрограмма 2«Модернизация здравоохранения» | Всего | 4 010,0 | 4 010,0 | 4 010,0 | - |
| местный бюджет  | 4 010,0 | 4 010,0 | 4 010,0 | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | - | - | - | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | - | - | - | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| Мероприятие 2.1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений  | Всего | 4 000,0 | 4 000,0 | 4 000,0 | - |
| местный бюджет  | 4 000,0 | 4 000,0 | 4 000,0 | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | - | - | - | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | - | - | - | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |
| Мероприятие 2.2. Модернизация здравоохранения Гурьевского муниципального района | Всего | 10,0 | 10,0 | 10,0 | - |
| местный бюджет  | 10,0 | 10,0 | 10,0 | - |
| иные не запрещенные законодательством источники: | - | - | - | - |
| федеральный бюджет  | - | - | - | - |
| областной бюджет | - | - | - | - |
| средства бюджетов государственных внебюджетных фондов  | - | - | - | - |
| средства юридических и физических лиц | - | - | - | - |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*В случае увеличения планового периода объем финансовых ресурсов указывается на каждый год планового периода в отдельной графе

Руководитель аппарата,

управделами администрации

Гурьевского муниципального района Е.И. Лукина