



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАНЕВСКОЙ РАЙОН
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 28.12.2016

№ 2308

ст-ца Каневская

**О внесении изменений в постановление администрации
муниципального образования Каневской район от 8 декабря 2014 года
№ 1743 «Об утверждении муниципальной программы «Развитие
здравоохранения» на 2015-2020 годы муниципального
образования Каневской район»**

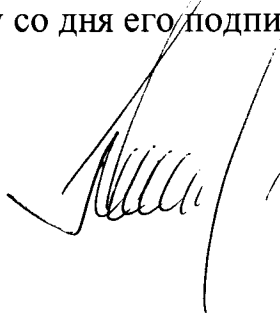
В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2599-р «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения» и Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», в целях повышения доступности медицинской помощи населению муниципального образования Каневской район и эффективности оказываемых медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения района, на основании решения совета муниципального образования Каневской район от 16 ноября 2016 года № 88 «О бюджете муниципального образования Каневской район на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» и соглашения от 05 декабря 2016 года № 19 «О предоставлении в 2016 году из краевого бюджета субсидий местному бюджету муниципального образования Каневской район в целях софинансирования расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органами местного самоуправления по вопросам местного значения, в части обеспечения дополнительным профессиональным образованием работников медицинских организаций, подведомственных органам местного самоуправления в Краснодарском крае», заключенного между министерством здравоохранения Краснодарского края и администрацией муниципального образования Каневской район, п о с т а н о в л я ю:

1. Внести в постановление администрации муниципального образования Каневской район от 8 декабря 2014 года № 1743 «Об утверждении муниципальной программы «Развитие здравоохранения» на 2015-2020 годы муниципального образования Каневской район» (с изменениями от 7 сентября 2015 года № 958, от 3 февраля 2016 года № 103, от 15 августа 2016 года № 1423, от 25 октября 2016 года № 1858), изложив приложение к постановлению в новой редакции, согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Отделу по связям со СМИ и общественностью администрации муниципального образования Каневской район (Заславская) разместить настоящее постановление на официальном сайте муниципального образования Каневской район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Глава муниципального
образования Каневской район



А.В. Герасименко

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению администрации
муниципального образования
Каневской район
от 28.12.2014 № 2308

УТВЕРЖДЕНО
постановлением администрации
муниципального образования
Каневской район
от 08.12.2014 № 1743
(в редакции постановления
администрации муниципального
образования Каневской район
от 28.12.2016 № 2308)

ПАСПОРТ
муниципальной программы «Развитие здравоохранения» на 2015-2020 годы
муниципального образования Каневской район

Координатор муниципальной
программы

Муниципальное бюджетное учреждение
«Каневская центральная районная
больница» муниципального образования
Каневской район

Координаторы подпрограмм

Муниципальное бюджетное учреждение
«Каневская центральная районная
больница» муниципального образования
Каневской район

Участники муниципальной
программы

Муниципальное бюджетное учреждение
«Каневская центральная районная
больница» муниципального образования
Каневской район

Муниципальное казенное учреждение
«Централизованная бухгалтерия
учреждений здравоохранения»

Подпрограмма № 1 «Совершенствование
оказания специализированной, включая
высокотехнологичную, медицинской
помощи, скорой, в том числе скорой
специализированной, медицинской
помощи, медицинской эвакуации» на
2015-2020 годы.

Подпрограмма № 2 «Кадровое
обеспечение системы здравоохранения

муниципального образования Каневской район» на 2015-2020годы.

Ведомственные целевые программы

Не предусмотрены.

Цели муниципальной программы

Повышение доступности медицинской помощи населению муниципального Каневского района и эффективности оказываемых медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения района.

Задачи муниципальной программы

- увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний;
- совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;
- повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;
- улучшение состояния здоровья детей и матерей;
- обеспечение учреждений здравоохранения района врачебными кадрами;
- сохранение имеющихся высококвалифицированных кадров в учреждениях здравоохранения района.

Перечень целевых показателей муниципальной программы

- смертность от всех причин;
- материнская смертность;
- младенческая смертность;
- смертность от болезней системы кровообращения;
- смертность от дорожно-транспортных происшествий;
- смертность от новообразований (в том числе злокачественных);

- смертность от туберкулеза;
- заболеваемость туберкулезом;
- ожидаемая продолжительность жизни при рождении;
- дефицит врачей (персонала), обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи;
- дефицит средних медработников (персонала), обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи;
- дефицит младшего медицинского персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи.

Этапы и сроки реализации
Муниципальной программы

Сроки реализации 2015 – 2020 годы,
этапы не предусмотрены.

Объемы бюджетных ассигнований
муниципальной программы

Всего – 691 192,2 тысяч рублей, в том числе по годам:
 2015 год – 96 507,2 тыс. рублей
 2016 год – 121 009,7 тыс. рублей
 2017 год – 110 629,4 тыс. рублей
 2018 год – 121 015,3 тыс. рублей
 2019 год – 121 015,3 тыс. рублей
 2020 год – 121 015,3 тыс. рублей
 Из средств краевого бюджета – 690 195,4 тысяч рублей, в том числе по годам:
 2015 год – 96 471,8 тыс. рублей
 2016 год - 120 048,3 тыс. рублей
 2017 год – 110 629,4 тыс. рублей
 2018 год – 121 015,3 тыс. рублей
 2019 год – 121 015,3 тыс. рублей
 2020 год – 121 015,3 тыс. рублей
 Из средств местного бюджета – 85,2 тысяч рублей, в том числе по годам:
 2015 год – 35,4 тыс. рублей
 2016 год – 49,8 тыс. рублей
 2017 год – 0 тыс. рублей

2018 год – 0 тыс. рублей

2019 год – 0 тыс. рублей

2020 год – 0 тыс. рублей

Из средств федерального бюджета – 911,6
тысяч рублей, в том числе по годам:

2016 год – 911,6 тыс. рублей

2017 год – 0 тыс. рублей

2018 год – 0 тыс. рублей

2019 год – 0 тыс. рублей

2020 год – 0 тыс. рублей

Главный врач МБУ «Каневская ЦРБ»



Л.Г. Монько

1. Характеристика текущего состояния и прогноз развития сферы здравоохранения Каневского района, а также характеристика текущего состояния и прогноз развития сферы кадрового обеспечения системы здравоохранения муниципального образования Каневской район на 2015-2020 годы

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

Основной целью муниципальной целевой программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья жителей Каневского района. Достижение указанной цели требует оптимизации профилактических мероприятий, повышения доступности медицинской помощи, включая диагностические и лечебные процедуры, а также проведение качественной и эффективной лекарственной терапии с позиций доказательной медицины.

Каневской район – один из густонаселенных районов Краснодарского края. Численность населения района составляет по состоянию на 1 января 2014 года 102590 человек.

Проводимые мероприятия по модернизации и реорганизации системы здравоохранения, повышению качества жизни и доступности медицинской помощи привели к улучшению показателей здоровья населения муниципального образования Каневской район.

Так за период с 2011 года по 2013 год, т.е. за прошедшие 3 года улучшилась демографическая ситуация в районе: на 4% увеличился показатель рождаемости с 9,9 на 1000 населения в 2011 году до 10,3 на 1000 населения – в 2013 году; на 5% снизилась общая смертность населения: с 12,6 на 1000 населения в 2011 году до 12,0 – в 2013; на 5% уменьшилась мертворождаемость: с 1,9 в 2011 году до 1,8 в – 2013 году, снизились показатели смертности в расчете на 100 тыс. населения от болезней системы кровообращения, новообразований, травм и отравлений на 41%, 4% и 2,9% - соответственно. Материнская смертность не регистрировалась в районе с 1995 года. Все это привело к уменьшению естественной убыли населения с -2,7 в 2011 году до -1,7 в 2013 году. В 2013 году ожидаемая продолжительность жизни населения Каневского района увеличилась до 71,3 лет, тогда как в 2011 году она составляла 69,7 лет.

В Каневском районе успешно реализуются мероприятия национального проекта «Здоровье», программы модернизации здравоохранения, плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Каневском районе», Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597

«О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

В целях укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения Каневского района в рамках программы модернизации капитально отремонтированы 7 зданий фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП): на хуторах: Приятный, Борец Труда, Красный Очаг, Ударный, Средние и Сухие Челбасы, Труд, Мигуты и в ст. Александровской. Построены и введены в строй здания амбулаторий врача общей (семейной) практики в ст. Стародеревянковской и пос. Красногвардеец. Приобретено новое лечебно-диагностическое оборудование на сумму свыше 74 млн. рублей, среди которого 16-ти срезовый компьютерный томограф, наркозно-дыхательные аппараты и аппараты искусственной вентиляции, прикроватные мониторы, аппараты УЗИ экспертного класса, электро-энцефалограф, функциональные кровати, дефибрилляторы, рентгенологический аппарат, артроскопическая стойка и С – дуга, инфузионный аппарат; 18 автомобилей СМП оснащены комплектами бортового навигационного оборудования «ГЛОНАСС».

На сегодняшний день вопрос проведения капитальных ремонтов актуален для районной поликлиники, инфекционного отделения, централизованного стерилизационного отделения (ЦСО), прачечной, пищеблока МБУ «Каневская ЦРБ», а также участковых больниц: Привольной, Челбасской и Новодеревянковской. Нуждается в обновлении автопарк ЦРБ, требуют замены ряд лечебно - диагностических аппаратов.

В 2012 году в целях реализации программы Модернизации здравоохранения Каневского района в части Задачи 2 «Внедрение современных информационных систем в здравоохранении Краснодарского края» выполнено подключение МБУ «Каневская ЦРБ» к сети Интернет по технологии широкополосного доступа и организован информационный обмен медицинской информации по защищенным каналам связи. Создана и внедрена региональная кадровая система. Проведено обучение медицинских работников по теме: «Применение информационных технологий в организации работы медицинского учреждения и оказании медицинских услуг». Получено 24 гибридных считывателя, 93 терминальных станции, 139 принтеров и 1 МФУ (многофункциональное устройство); завершена прокладка локально-вычислительных сетей.

В 2013 г. в районной поликлинике МБУ «Каневская ЦРБ» завершены работы по установке медико-информационной системы (МИС) на программном обеспечении «Самсон», что позволило внедрить во врачебную практику ведение медицинских карт в электронном виде. Данное нововведение приведет к значительному улучшению качества медицинской помощи, позволит управлять занятостью ресурсов и распределением потоков пациентов в лечебно-профилактическом учреждении, позволит анализировать статистические показатели медицинской деятельности и хранить медицинскую карту амбулаторного пациента в электронном виде.

С 2012 года в ЛПУ района осуществляется электронная запись на прием к врачу через Интернет.

Совершенствование медицинских технологий сопровождается дальнейшей реструктуризацией коечного фонда. По состоянию на 01.01.2013 года в Каневском районе на базе МБУ «Каневская ЦРБ» функционировали 544 койки круглосуточного пребывания пациентов и 120 коек дневного стационара.

С 2013 года на базе МБУ «Каневская ЦРБ» функционируют межмуниципальные сосудистые центры: кардиологический (для лечения пациентов с нестабильной стенокардией и инфарктом миокарда) и неврологический (для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения), травм центр для лечения пациентов с острыми травмами, включая дорожно-транспортные. Внедрена и совершенствуется работа по лечению больных круглосуточного стационара согласно утвержденным федеральным стандартам по следующим профилям: хирургия, педиатрия, кардиология, терапия, неврология, травматология и ортопедия, акушерство и гинекология, эндокринология.

Сеть лечебно-профилактических учреждений МБУ «Каневская ЦРБ» полностью обеспечивает население района доступной доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощью. Итогом работы в 2015 году стало снижение по сравнению с 2014 годом и Краевыми показателями таких показателей, как смертность от новообразований на 11, 8%, болезней органов дыхания на 37%; болезней органов пищеварения – на 27%. Произошло снижение показателя заболеваемости таких социально-значимых заболеваний, как туберкулез – на 14% и сифилис – на 28%, что говорит о хорошем качестве лечебно-диагностических мероприятий, профилактической работы, выявления контактных лиц. Радует увеличение числа родов (с 1378 в 2014 году до 1418 в 2015), снижение числа аборт (с 347 в 2014 году до 347 в 2015).

Также положительным моментом является снижение целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи «дорожной карты»: смертность детей в возрасте 0-4 лет – 149,8 (планируемый показатель 159,0), смертность детей в возрасте 0-17 лет – 57,9 (77,0). Смертность от болезней кровообращения – 495,7 (675,9). Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) – 191,5 (203,4). Смертность от дорожно-транспортных происшествий – 15,5 (18,6).

К сожалению, демографическая ситуация по итогам 12 мес. 2015 года ухудшилась (в сравнении с 12 мес. 2014 г.) за счет снижения рождаемости и роста смертности. Естественная убыль населения возросла с -1,3 до -2,3.

Младенческая смертность в районе за 12 мес. 2015 года составила – 6,6. Причины – тяжелые врожденные пороки развития, перинатальные причины, труднодиагностируемое заболевание. В 2015г. случаев материнской смертности не зафиксировано.

В 2015 году льготными лекарственными препаратами было обеспечено 5 997 человек (за счёт средств краевого бюджета – запланировано 18 075,3 тыс.

руб. (Восемнадцать миллионов семьдесят пять тысяч триста рублей), фактически исполнено 16 777,0 тыс. руб. (Шестнадцать миллионов семьсот семьдесят семь тысяч рублей). Невыполнение по причине длительности проведения конкурсных процедур по отбору субъектов РФ. Сложилась экономия в результате оптимизации цены поставки товаров, выполнения работ (оказания услуг) по итогам проведения конкурсных процедур) и 761 человек (за счёт средств федерального бюджета – 2 033,7тыс. руб. (Два миллиона тридцать три тысячи семьсот рублей)).

Услуги по льготному зубопротезированию были оказаны 144 человекам (в том числе ветераны труда -141 человек, жертвы политических репрессий -3 человека. На сумму 1 976,0тыс. руб. (Один миллион девятьсот семьдесят шесть тысяч рублей)).

Мероприятие по предоставлению дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров выполнено в полном объёме (730,8 тыс. руб. (Семьсот тридцать тысяч восемьсот рублей)).

Мероприятие на организацию оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной помощи в Кк также выполнено в полном объёме - 75 017,5 тыс. руб. (Семьдесят пять миллионов семнадцать тысяч пятьсот рублей). Из них в 2015 году закуплено оборудование свыше 100 тыс. рублей на сумму 6 220,0 тыс. рублей (Шесть миллионов двести двадцать тысяч рублей). Зарегистрировано 22 213 койко-дней, 1663 вызова, 59645 посещений, 1 350 кроводач, 280 исследований, 2 302 освидетельствования, 27 056 анализов.

Федеральным бюджетом на оказание в 2015 году скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной и неотложных формах при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и проведением профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, за исключением лиц, признанных в установленном порядке беженцами была выделена и израсходована сумма в размере 600,7 тыс. руб. (Шестьсот тысяч семьсот рублей), (309 посещений, 48 случаев госпитализации, 21 вызов скорой медицинской помощи).

На сегодняшний день актуален вопрос о проведении капитальных ремонтов. Нуждаются в капитальном ремонте: здание районной поликлиники, инфекционное отделение, патологоанатомическое отделение, Новодеревянковская УБ, Челбасская УБ, Привольненская УБ, Придорожанская амбулатория ВОП, здания 3 ФАПов, детское отделение и ХО №1(имеется проектно-сметная документация).

Пути решения проблем, стоящих перед здравоохранением Каневского района: улучшение качества и доступности мед. помощи, подготовка кадров в

рамках целевого обучения за счет бюджетных средств, ежегодное обновление парка автомобилей Скорой мед. помощи (1-2 автомобиля в год), принятие программы модернизации отрасли здравоохранения, предусматривающей поставку унифицированного медицинского оборудования, капитальный ремонт и реконструкцию учреждений здравоохранения.

Ключевой проблемой, до настоящего времени не получившей кардинального решения, является кадровый дефицит отрасли. Число работающих в здравоохранении врачей в муниципальном здравоохранении составляет 197 человек в 2011 году и 220 человек в 2013 году. Обеспеченность врачами в 2013 году выросла по сравнению с 2011 годом на 5% и составила 21,4 на 10 тыс. населения, тогда как в 2011 году этот показатель был равен 20,4 на 10 тыс. населения. Число медицинских работников среднего звена в 2013 году 774 человека, тогда как в 2011 году их было 770 человек. Обеспеченность медицинскими работниками среднего звена в 2013 году также выросла по сравнению с 2011 годом и составила 75,6 на 10 тыс. населения, тогда как в 2011 году этот показатель был равен 70,2 на 10 тыс. населения.

Увеличение спроса на медицинские услуги происходит на фоне все возрастающего дефицита кадровых ресурсов. Финансирование здравоохранения из бюджета всех уровней и за счет средств Фонда обязательного медицинского страхования не обеспечивает необходимый уровень заработной платы медицинским работникам. Не решен жилищный вопрос для врачей – специалистов. Это является основной причиной оттока из учреждений здравоохранения высококвалифицированных кадров и повсеместное снижение укомплектованности врачебными кадрами.

Многие медицинские работники, ежедневно добираясь до места работы и назад, оставляют определенную часть заработной платы в общественном транспорте.

Ситуация с обеспечением учреждений здравоохранения врачами - специалистами усугубляется отсутствием государственной системы распределения выпускников государственных образовательных учреждений высшего профессионального (медицинского) образования, финансируемых из средств федерального бюджета, несовершенством системы государственных гарантий, низкой заработной платой и отсутствием жилья.

В силу этих обстоятельств в учреждениях здравоохранения Каневского района ощущается дефицит медицинских кадров.

Число сотрудников муниципального здравоохранения в 2014 году - 1357 человек, из них врачей - 211 человек. Укомплектованность врачебными кадрами в районе составляет 62,4 %. Настораживает тот факт, что из общего числа врачей 41,5 % - это лица предпенсионного и пенсионного возрастов.

В МБУ «Каневская ЦРБ» сохраняется дефицит врачебных кадров. По состоянию на 1 января 2016 года укомплектованность учреждения составляет 79,5% в том числе:

- врачи ставки - укомплектованность 61,5%;
- средний медицинский персонал -укомплектованность 80,5%.

Наиболее дефицитными врачебными специальностями являются: врач-терапевт участковый, врач общей практики, врач-педиатр участковый, врач-акушер-гинеколог, врач-эпидемиолог, врач-аллерголог-иммунолог, врач-профпатолог, врач-инфекционист, врач-рентгенолог томографа рентгеновского компьютерного, врач-терапевт, врач-психиатр участковый, врач-психотерапевт, врач-офтальмолог, врач-ревматолог, врач-кардиолог.

В рамках целевого набора обучаются и получают стипендию за счет средств МБУ «Каневская ЦРБ» - 4 студента и за счет средств Новоминского сельского поселения - 1 студент. В 2016 году на работу будут приняты 4 специалиста, прошедших интернатуру в рамках целевого обучения за счет средств МБУ «Каневская ЦРБ».

Кроме того учреждение является активным участником программы поддержки молодых врачей «Земский доктор», действующей в целях восполнения кадрового дефицита сельских медицинских учреждений, в рамках которой за период с 2012 года по 2015 год включительно в район привлечено 67 медицинских работников.

МБУ «Каневская ЦРБ» осуществляет оплату найма жилья врачам, проживающим в арендуемых помещениях (квартирах). Компенсационные выплаты за аренду жилья в 2015 произведены году 27 врачам и 2 средним мед. работникам. Компенсация расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг в 2015 году: 109 врачам и 751 сред. мед. работникам в размере 2 770,4 тыс. руб. (Два миллиона семьсот семьдесят тысяч четыреста рублей).

В учреждении активно используется материальное стимулирование медицинских работников в рамках эффективного контракта в соответствии с программой поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы. В настоящее время из 1190 физических лиц эффективный контракт заключен с 1189 физическими лицами.

В рамках реализации программы «Обеспечение дополнительного образования работников муниципальных учреждений здравоохранений Краснодарского края» из местного бюджета выделено 35,4 тыс. рублей (Тридцать пять тысяч четыреста рублей) - 1 человек, из краевого бюджета - 672,2 тыс. руб. (Шестьсот семьдесят две тысячи двести рублей) - 54 человека. Мероприятие по повышению квалификации работников муниципальных учреждений здравоохранения Краснодарского края выполнено в полном объеме.

Укомплектованность кадрами в 2014 году

Наименование категории персонала	Утвержденная штатная численность	Физические лица	% укомплектованности
врачи	312,25	195	62,4

Средний медицинский персонал	761,25	604	79,3
------------------------------	--------	-----	------

Укомплектованность кадрами в 2015 году

Наименование категории персонала	Утвержденная штатная численность	Физические лица	% укомплектованности
врачи	302,25	219	61,50
Средний медицинский персонал	737,75	655	80,50

Прогнозируемая ежегодная потребность в пополнении учреждений здравоохранения района врачами – специалистами составляет 20-25 человек.

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

На основе анализа ситуации в сфере здравоохранения, приоритетов и целей государственной политики Российской Федерации и Краснодарского края в сфере охраны здоровья граждан определены цели и задачи муниципальной программы.

Цели программы: улучшение состояния здоровья населения на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи.

Задачи муниципальной программы:

- увеличение продолжительности активной жизни населения путем наращивания объемов профилактической работы в части формирования мотиваций к здоровому образу жизни, диагностики ряда социально-значимых заболеваний, таких как туберкулез, онкологические заболевания, сахарный диабет, артериальная гипертензия на ранних стадиях;
- совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи и скорой медицинской помощи;
- повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;
- улучшение состояния здоровья детей и матерей.
- обеспечение учреждений здравоохранения района врачевыми кадрами с высшим профессиональным образованием и сохранение имеющихся высококвалифицированных медицинских кадров путем повышения их квалификации.

Целевые показатели подпрограммы приведены в таблице.

Общий срок реализации муниципальной программы – 2015-2020 годы. Все ее мероприятия реализуются на протяжении всего срока реализации муниципальной программы.

Этапы не предусмотрены.

**ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
«Развитие здравоохранения» на 2015-2020 годы муниципального образования Каневской район.**

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Ста- тус	Значение показателей					
				2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.1	Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2015-2020 годы.								
1.1.1	смертность от всех причин	На 1000 населения	2	12,7	12,5	12,2	11,8	11,8	11,8
1.1.2	материнская смертность	На 100 тыс. населения	2	0	0	0	0	0	0
1.1.3	младенческая смертность	На 1000 родившихся	2	3,9	3,9	3,9	2,9	2,9	2,9
1.1.4	смертность от болезней системы кровообращения	На 100 тыс. населения	2	675,9	660,0	651,4	649,4	649,4	649,4
1.1.5	смертность от дорожно-транспортных происшествий	На 100 тыс. населения	2	18,6	17,1	15,8	10,6	10,6	10,6
1.1.6	смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	На 100 тыс. населения	2	203,4	198,6	195,6	192,8	192,8	192,8
1.1.7	смертность от туберкулеза	На 100 тыс. населения	2	8,4	7,8	7,0	6,8	6,8	6,8
1.1.8	заболеваемость туберкулезом	На 100 тыс. населения	2	44,8	44,3	43,7	43,46	43,46	43,46
1.1.9	ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	2	72,2	72,7	73,4	74	74	74

1.2	Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения муниципального образования Каневской район» на 2015-2020 годы.									
1.2.1	Дефицит врачей (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи	%	2	38,9	37,4	36,0	34,6	34,6	34,6	
1.2.2	Дефицит средних медработников (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи	%	2	20,2	20,2	19,9	19,5	19,5	19,5	
1.2.3	Дефицит младшего медицинского персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи	%	2	7,3	6,3	5,0	3,8	3,8	3,8	

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

Муниципальная программа муниципального образования Каневской район «Развитие здравоохранения» состоит из подпрограмм «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» и «Кадровое обеспечение системы здравоохранения муниципального образования Каневской район» на 2015-2020 годы. С целью улучшения состояния здоровья населения на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи. С основными задачами по увеличению продолжительности активной жизни населения путем наращивания объемов профилактической работы в части формирования мотиваций к здоровому образу жизни, диагностики ряда социально-значимых заболеваний, таких как туберкулез, онкологические заболевания, сахарный диабет, артериальная гипертония на ранних стадиях, совершенствованию системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи и скорой медицинской помощи, повышению доступности и качества медицинской помощи матерям и детям, улучшению состояния здоровья детей и матерей. Обеспечение учреждений здравоохранения района врачебными кадрами с высшим профессиональным образованием и сохранение имеющихся высококвалифицированных медицинских кадров путем повышения их квалификации.

4. Обоснование ресурсного обеспечения муниципальной программы

Общий объем финансирования муниципальной программы составляет всего –691 192,2 тысячи рублей, в том числе по годам:

2015 год – 96 507,2 тыс. рублей

2016 год – 121 009,7 тыс. рублей

2017 год – 110 629,4 тыс. рублей

2018 год – 121 015,3 тыс. рублей

2019 год – 121 015,3 тыс. рублей

2020 год – 121 015,3 тыс. рублей

Из средств краевого бюджета –690 195,4 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 96 471,8 тыс. рублей

2016 год - 120 048,3 тыс. рублей

2017 год – 110 629,4 тыс. рублей

2018 год – 121 015,3 тыс. рублей

2019 год – 121 015,3 тыс. рублей

2020 год – 121 015,3 тыс. рублей

Из средств местного бюджета – 85,2 тысячи рублей, в том числе по годам:

2015 год – 35,4 тыс. рублей
2016 год – 49,8 тыс. рублей
2017 год – 0 тыс. рублей
2018 год – 0 тыс. рублей
2019 год – 0 тыс. рублей
2020 год – 0 тыс. рублей

Из средств федерального бюджета – 911,6 тысячи рублей, в том числе по годам:

2016 год – 911,6 тыс. рублей
2017 год – 0 тыс. рублей
2018 год – 0 тыс. рублей
2019 год – 0 тыс. рублей
2020 год – 0 тыс. рублей

В программу могут вноситься изменения с учетом возможностей доходной базы бюджета на очередной финансовый год

5. Прогноз сводных показателей муниципальных заданий

Прогноз сводных показателей муниципальных заданий на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) муниципальным бюджетным учреждением «Каневская районная центральная больница» в сфере реализации муниципальной программы «Развитие здравоохранения» на 2015-2020 годы муниципального образования Каневской район на очередной финансовый год (плановый период) приведен в таблице

Наименование услуги (работы), показателя объема (качества) услуги (работы), подпрограммы (основного мероприятия), ведомственной целевой программы	Значение показателя объема (качества) услуги (работы)				Расходы местного бюджета на оказание муниципальной услуги (работы), тыс. рублей		
	единица измерения	очеред ной год (2016)	1-й год планов ого период а (2017)	2-й год планового периода (2018)	очередной год (2016)	1-й год планового периода (2017)	2-й год планового периода (2018)
Наименование услуги (работы) и ее содержание							
Показатель объема (качества) услуги (работы)	Финансирование за счет средств краевого бюджета						
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2015-2020 годы							
Мероприятие: по организации оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае	Число пациентов (случаев)	1802	1802	1802	39 076,8	43 490,6	43 490,6
	Число посещений	34 498	33 971 ,25	33 971,25	11 785,7	13 126,1	13 126,1

условная единица продукта, переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови)	550	550	550	3 785, 3	3 785, 3	3 785,3
	Количество исследований	650	650	2 909,6	2 910,0	2 910,0
	Число пациентов (вызовы)	1538	1538	1 876,0	1 876,0	1 876,0
	Количество освидетельство ваний	3 000	3 000	2 027,1	2 027,1	2 071,1
	Мероприятия	550	550	1 351,0	1 351,0	1 351,0
	Дозы (вакцинация)	7650	7650	3 500,0	4 510,4	4 510,4
	Случаи (дезинфекция)	66	77	47,3	160,0	160,0
	Количество человек (льгота по коммунальным услугам)	1794	1879	3 098,7	7 988,1	7 988,1

	Количество человек (бухгалтерия)	42	42	42	24 204, 9	17 954,0	17 954,0
Мероприятие: по предоставлению мер социальной поддержке 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	Чел	144	144	144	1 976,0	1 981,9	1 981,9
Мероприятие: по предоставлению мер социальной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, кроме групп населения, получающих инсулин, таблетированные сахароснижающие препараты, средства самоконтроля и диагностические средства, либо перенесшие пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты	Чел	21268	21268	21268	22 846,4	18 621,6	18 621,6
Мероприятие: по предоставлению дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров крови и ее компонентов	количество кроводач	1350	1350	1350	616,6	616,6	616,6
Мероприятие: по предоставлению иных межбюджетных трансфертов, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета, местным бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на компенсацию расходов, связанных с оказанием в 2016 году скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной	число пациентов (вызовы)	64	-	-	126,3		

<p>медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной и неотложных формах при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и проведением профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, за исключением лиц, признанных в установленном порядке беженцами</p>	Число - посещений	582		-	149,2	
	Число пациентов (случаи)	61		-	636,1	-
<p>Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения муниципального образования Каневской район» на 2015-2020 годы</p> <p>Мероприятие: по повышению квалификации работников муниципальных учреждений здравоохранения Краснодарского края</p>	Чел	75			996,7	

6. Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы

Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы не разработана. Оценку эффективности по реализации программы проводим согласно постановлению администрации муниципального образования Каневской район от 18 августа 2014 года № 1155 «Об утверждении Порядка принятия решения о разработке, формирования, реализации и оценки эффективности реализации муниципальных программ муниципального образования Каневской район»

7. Механизм реализации муниципальной программы и контроль за ее выполнением

Текущее управление муниципальной программой осуществляет координатор программы – муниципальное бюджетное учреждение «Каневская центральная районная больница» муниципального образования Каневской район, который:

- обеспечивает разработку муниципальной программы, ее согласование с участниками муниципальной программы;

- формирует структуру муниципальной программы и перечень координаторов подпрограмм, участников подпрограммы;

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

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

- несет ответственность за достижение целевых показателей муниципальной программы;

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

- ежегодно проводит оценку эффективности реализации муниципальной программы;

- готовит ежегодный доклад о ходе реализации муниципальной программы и оценке эффективности ее реализации;

- организует информационную и разъяснительную работу, направленную на освещение целей и задач муниципальной программы в печатных средствах массовой информации, на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- размещает информацию о ходе реализации и достигнутых результатах муниципальной программы на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Координатор программы ежеквартально, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в управление экономики администрации муниципального образования Каневской район заполненные отчетные формы мониторинга реализации программы.

Координатор программы ежегодно, до 15 февраля года, следующего за отчетным годом, направляет в управление экономики администрации муниципального образования Каневской район доклад о ходе реализации программы на бумажных и электронных носителях.

Доклад о ходе реализации муниципальной программы должен содержать: сведения о фактических объемах финансирования муниципальной программы в целом и по каждому мероприятию подпрограмм включенных в муниципальную программу, и основных мероприятий в разрезе источников финансирования и главных распорядителей (распорядителей) средств местного бюджета;

сведения о фактическом выполнении мероприятий подпрограмм включенных в муниципальную программу, и основных мероприятий с указанием причин их невыполнения или неполного выполнения;

сведения о соответствии фактически достигнутых целевых показателей реализации муниципальной программы и входящих в ее состав подпрограмм и основных мероприятий плановым показателям, установленным муниципальной программой;

оценку эффективности реализации муниципальной программы.

К докладу о ходе реализации муниципальной программы прилагаются отчеты об исполнении целевых показателей муниципальной программы и входящих в ее состав подпрограмм и основных мероприятий, сводных показателей муниципальных заданий на оказание муниципальных услуг (выполнение работ).

В случае расхождений между плановыми и фактическими значениями объемов финансирования и целевых показателей координатором муниципальной программы проводится анализ факторов, и указываются в докладе о ходе реализации муниципальной программы причины, повлиявшие на такие расхождения.

По муниципальной программе, срок реализации которой завершился в отчетном году, координатор муниципальной программы представляет в управление экономики администрации муниципального образования Каневской район доклад о результатах ее выполнения, включая оценку эффективности реализации муниципальной программы за истекший год и весь период реализации муниципальной программы.

Контроль за выполнением муниципальной программы осуществляет администрация муниципального образования Каневской район».

Главный врач МБУ «Каневская ЦРБ»



Л.Г. Монько

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к муниципальной программе
«Развитие здравоохранения»
на 2015-2020 годы
муниципального образования
Каневской район

ПАСПОРТ

подпрограммы

«Совершенствование оказания специализированной, включая
высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой
специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»
на 2015-2020 годы

Координатор подпрограммы	Муниципальное бюджетное учреждение «Каневская центральная районная больница» муниципального образования Каневской район
Участники подпрограммы	Администрация муниципального образования Каневской район
Цели подпрограммы	Повышение доступности медицинской помощи населению муниципального Каневского района и эффективности оказываемых медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения района.
Задачи подпрограммы	<ul style="list-style-type: none">- увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний;- совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;- повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;- улучшение состояния здоровья детей и матерей.

Перечень целевых
показателей подпрограммы

- смертность от всех причин;
- материнская смертность;
- младенческая смертность;
- смертность от болезней системы кровообращения;
- смертность от дорожно-транспортных происшествий;
- смертность от новообразований (в том числе злокачественных);
- смертность от туберкулеза;
- заболеваемость туберкулезом;
- ожидаемая продолжительность жизни при рождении.

Этапы и сроки реализации
подпрограммы

Сроки реализации 2015 – 2020 годы, этапы не предусмотрены

Объемы бюджетных
ассигнований подпрограммы

Всего – 689 487,9 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год	– 95 799,6 тыс. рублей
2016 год	– 120 013,0 тыс. рублей
2017 год	– 110 629,4 тыс. рублей
2018 год	– 121 015,3 тыс. рублей
2019 год	– 121 015,3 тыс. рублей
2020 год	– 121 015,3 тыс. рублей

В том числе из средств краевого бюджета 688 576,3 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год	– 95 799,6 тыс. рублей
2016 год	– 119 101,4 тыс. рублей
2017 год	– 110 629,4 тыс. рублей
2018 год	– 121 015,3 тыс. рублей
2019 год	– 121 015,3 тыс. рублей
2020 год	– 121 015,3 тыс. рублей

В том числе из средств федерального бюджета 911,6 тысяч рублей, в том числе по годам:

2016 год	– 911,6 тыс. рублей
2017 год	– 0,00 тыс. рублей
2018 год	– 0,00 тыс. рублей
2019 год	– 0,00 тыс. рублей
2020 год	– 0,00 тыс. рублей

Главный врач МБУ «Каневская ЦРБ»



Л.Г.Монько

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

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

Основной целью муниципальной целевой программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья жителей Каневского района. Достижение указанной цели требует оптимизации профилактических мероприятий, повышения доступности медицинской помощи, включая диагностические и лечебные процедуры, а также проведение качественной и эффективной лекарственной терапии с позиций доказательной медицины.

Каневской район – один из густонаселенных районной Краснодарского края. Численность населения района составляет по состоянию на 1 января 2014 года 102590 человек.

Проводимые мероприятия по модернизации и реорганизации системы здравоохранения, повышению качества жизни и доступности медицинской помощи привели к улучшению показателей здоровья населения муниципального образования Каневской район.

Так за период с 2011 года по 2013 год, т.е. за прошедшие 3 года улучшилась демографическая ситуация в районе: на 4% увеличился показатель рождаемости с 9,9 на 1000 населения в 2011 году до 10,3 на 1000 населения – в 2013 году; на 5% снизилась общая смертность населения: с 12,6 на 1000 населения в 2011 году до 12,0 – в 2013; на 5% уменьшилась мертворождаемость: с 1,9 в 2011 году до 1,8 в – 2013 году, снизились показатели смертности в расчете на 100 тыс. населения от болезней системы кровообращения, новообразований, травм и отравлений на 41%, 4% и 2,9% - соответственно. Материнская смертность не регистрировалась в районе с 1995 года. Все это привело к уменьшению естественной убыли населения с -2,7 в 2011 году до -1,7 в 2013 году. В 2013 году ожидаемая продолжительность жизни населения Каневского района увеличилась до 71,3 лет, тогда как в 2011 году она составляла 69,7 лет.

В Каневском районе успешно реализуются мероприятия национального проекта «Здоровье», программы модернизации здравоохранения, плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Каневском районе», Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

В целях укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения Каневского района в рамках программы модернизации капитально отремонтированы 7 зданий фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП): на хуторах: Приютный, Борец Труда, Красный Очаг, Ударный, Средние и Сухие Челбасы, Труд, Мигуты и в ст. Александровской. Построены и введены в строй здания амбулаторий врача общей (семейной) практики в ст. Стародеревянковской и пос. Красногвардеец. Приобретено новое лечебно-диагностическое оборудование на сумму свыше 74 млн рублей, среди которого 16-ти срезовый компьютерный томограф, наркозно-дыхательные аппараты и аппараты искусственной вентиляции, прикроватные мониторы, аппараты УЗИ экспертного класса, электроэнцефалограф, функциональные кровати, дефибрилляторы, рентгенологический аппарат, артроскопическая стойка и С – дуга, инфузионный аппарат; 18 автомобилей СМП оснащены комплектами бортового навигационного оборудования «ГЛОНАСС».

В 2012 году в целях реализации программы Модернизации здравоохранения Каневского района в части Задачи 2 «Внедрение современных информационных систем в здравоохранении Краснодарского края» выполнено подключение МБУ «Каневская ЦРБ» к сети Интернет по технологии широкополосного доступа и организован информационный обмен медицинской информации по защищенным каналам связи. Создана и внедрена региональная кадровая система. Проведено обучение медицинских работников по теме: «Применение информационных технологий в организации работы медицинского учреждения и оказании медицинских услуг». Получено 24 гибридных считывателя, 93 терминальных станции, 139 принтеров и 1 МФУ (многофункциональное устройство); завершена прокладка локально-вычислительных сетей.

В 2013 году в районной поликлинике МБУ «Каневская ЦРБ» завершены работы по установке медико-информационной системы (МИС) на программном обеспечении «Самсон», что позволило внедрить во врачебную практику ведение медицинских карт в электронном виде. Данное нововведение приведет к значительному улучшению качества медицинской помощи, позволит управлять занятостью ресурсов и распределением потоков пациентов в лечебно-профилактическом учреждении, позволит анализировать статистические показатели медицинской деятельности и хранить медицинскую карту амбулаторного пациента в электронном виде.

С 2012 года в лечебно-профилактических учреждениях района осуществляется электронная запись на прием к врачу через Интернет.

Совершенствование медицинских технологий сопровождается дальнейшей реструктуризацией коечного фонда. По состоянию на 01.01.2013 года в Каневском районе на базе МБУ «Каневская ЦРБ» функционировали 544 койки круглосуточного пребывания пациентов и 120 коек дневного стационара.

С 2013 года на базе МБУ «Каневская ЦРБ» функционируют межмуниципальные сосудистые центры: кардиологический (для лечения

пациентов с нестабильной стенокардией и инфарктом миокарда) и неврологический 9 (для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения), травмоцентр для лечения пациентов с острыми травмами, включая дорожно-транспортные. Внедрена и совершенствуется работа по лечению больных круглосуточного стационара согласно утвержденным федеральным стандартам по следующим профилям: хирургия, педиатрия, кардиология, терапия, неврология, травматология и ортопедия, акушерство и гинекология, эндокринология.

Сеть лечебно-профилактических учреждений МБУ «Каневская ЦРБ» полностью обеспечивает население района доступной доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощью. Итогом работы в 2015 году стало снижение по сравнению с 2014 годом и Краевыми показателями таких показателей, как смертность от новообразований на 11, 8%, болезней органов дыхания на 37%; болезней органов пищеварения – на 27%. Произошло снижение показателя заболеваемости таких социально-значимых заболеваний, как туберкулез – на 14% и сифилис – на 28%, что говорит о хорошем качестве лечебно-диагностических мероприятий, профилактической работы, выявления контактных лиц. Радует увеличение числа родов (с 1378 в 2014 году до 1418 в 2015), снижение числа аборт (с 347 в 2014 году до 347 в 2015).

Также положительным моментом является снижение целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи «дорожной карты»: смертность детей в возрасте 0-4 лет – 149,8 (планируемый показатель 159,0), смертность детей в возрасте 0-17 лет – 57,9 (77,0). Смертность от болезней кровообращения – 495,7 (675,9). Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) – 191,5 (203,4). Смертность от дорожно-транспортных происшествий – 15,5 (18,6).

К сожалению, демографическая ситуация по итогам 12 мес. 2015 года ухудшилась (в сравнении с 12 мес. 2014 г.) за счет снижения рождаемости и роста смертности. Естественная убыль населения возросла с -1,3 до -2,3.

Младенческая смертность в районе за 12 мес. 2015 года составила – 6,6. Причины – тяжелые врожденные пороки развития, перинатальные причины, труднодиагностируемое заболевание. В 2015г. случаев материнской смертности не зафиксировано.

В 2015 году льготными лекарственными препаратами было обеспечено 5 997 человек (за счёт средств краевого бюджета – запланировано 18 075,3 тыс. руб. (Восемнадцать миллионов семьдесят пять тысяч триста рублей), фактически исполнено 16 777,0 тыс. руб. (Шестнадцать миллионов семьсот семьдесят семь тысяч рублей). Невыполнение по причине длительности проведения конкурсных процедур по отбору субъектов РФ. Сложилась экономия в результате оптимизации цены поставки товаров, выполнения работ (оказания услуг) по итогам проведения конкурсных процедур) и 761 человек (за счёт средств федерального бюджета – 2 033,7 тыс. руб. (Два миллиона тридцать три тысячи семьсот рублей)).

Услуги по льготному зубопротезированию были оказаны 144 человекам (в том числе ветераны труда -141 человек, жертвы политических репрессий -3 человека. На сумму 1 976,0тыс. руб. (Один миллион девятьсот семьдесят шесть тысяч рублей)).

Мероприятие по предоставлению дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров выполнено в полном объеме (730,8 тыс. руб. (Семьсот тридцать тысяч восемьсот рублей)).

Мероприятие на организацию оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной помощи в Кк также выполнено в полном объеме - 75 017,5 тыс. руб. (Семьдесят пять миллионов семнадцать тысяч пятьсот рублей). Из них в 2015 году закуплено оборудование свыше 100 тыс. рублей на сумму 6 220,0 тыс. рублей (Шесть миллионов двести двадцать тысяч рублей). Зарегистрировано 22 213 койко-дней, 1663 вызова, 59645 посещений, 1 350 кроводач, 280 исследований, 2 302 освидетельствования, 27 056 анализов.

Федеральным бюджетом на оказание в 2015 году скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной и неотложных формах при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и проведением профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, за исключением лиц, признанных в установленном порядке беженцами была выделена и израсходована сумма в размере 600,7 тыс. руб. (Шестьсот тысяч семьсот рублей), (309 посещений, 48 случаев госпитализации, 21 вызов скорой медицинской помощи).

На сегодняшний день актуален вопрос о проведении капитальных ремонтов. Нуждаются в капитальном ремонте: здание районной поликлиники, инфекционное отделение, патологоанатомическое отделение, Новодеревянковская УБ, Челбасская УБ, Привольненская УБ, Придорожанская амбулатория ВОП, здания 3 ФАПов, детское отделение и ХО №1(имеется проектно-сметная документация).

Пути решения проблем, стоящих перед здравоохранением Каневского района: улучшение качества и доступности мед. помощи, подготовка кадров в рамках целевого обучения за счет бюджетных средств, ежегодное обновление парка автомобилей Скорой мед. помощи (1-2 автомобиля в год), принятие программы модернизации отрасли здравоохранения, предусматривающей поставку унифицированного медицинского оборудования, капитальный ремонт и реконструкцию учреждений здравоохранения.

2. Цели, задачи, целевые показатели, сроки и этапы реализации подпрограммы

На основе анализа ситуации в сфере здравоохранения, приоритетов и целей государственной политики Российской Федерации и Краснодарского края в сфере охраны здоровья граждан определены цели и задачи подпрограммы.

Цели подпрограммы: улучшение состояния здоровья населения на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи.

Задачи подпрограммы:

- увеличение продолжительности активной жизни населения путем наращивания объемов профилактической работы в части формирования мотиваций к здоровому образу жизни, диагностики ряда социально-значимых заболеваний, таких как туберкулез, онкологические заболевания, сахарный диабет, артериальная гипертензия на ранних стадиях;
- совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи и скорой медицинской помощи;
- повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;
- улучшение состояния здоровья детей и матерей.

Целевые показатели подпрограммы приведены в таблице.

Общий срок реализации подпрограммы – 2015-2020 годы. Все ее мероприятия реализуются на протяжении всего срока реализации подпрограммы.

Этапы не предусмотрены.

ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ

«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2015-2020 годы.

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Ста- тус	Значение показателей						
				2015	2016	2017	2018	2019	2020	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.1	Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2015-2020 годы.									
1.1.1	смертность от всех причин	На 1000 населения	2	12,7	12,5	12,2	11,8	11,8	11,8	
1.1.2	материнская смертность	На 100 тыс. населения	2	0	0	0	0	0	0	
1.1.3	младенческая смертность	На 1000 родившихся	2	3,9	3,9	3,9	2,9	2,9	2,9	
1.1.4	смертность от болезней системы кровообращения	На 100 тыс. населения	2	675,9	660,0	651,4	649,4	649,4	649,4	
1.1.5	смертность от дорожно-транспортных происшествий	На 100 тыс. населения	2	18,6	17,1	15,8	10,6	10,6	10,6	
1.1.6	смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	На 100 тыс. населения	2	203,4	198,6	195,6	192,8	192,8	192,8	
1.1.7	смертность от туберкулеза	На 100 тыс. населения	2	8,4	7,8	7,0	6,8	6,8	6,8	
1.1.8	заболеваемость туберкулезом	На 100 тыс. населения	2	44,8	44,3	43,7	43,46	43,46	43,46	
1.1.9	ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	2	72,2	72,7	73,4	74	74	74	

3. Перечень мероприятий подпрограммы

«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» на 2015-2020 годы.

№ п/п	Наименование мероприятия	Источ- ники финан- сирова- ния	Объем финансиро- вания, всего (тыс.руб)	В том числе по годам						Непосред- ственный результат реализац ии мероприя- тия	Участник муниципаль- ной программы (к примеру, муниципаль- ный заказчик, главный распорядите- ль (распорядит- ель) бюджетных средств, исполнитель)
				2015 г	2016 г	2017 г	2018 г	2019 г	2020 г		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	Цель	Улучшение состояния здоровья населения на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи.									
1.1	Задача	<ul style="list-style-type: none"> - увеличение продолжительности активной жизни населения путем наращивания объемов профилактической работы в части формирования мотиваций к здоровому образу жизни, диагностики ряда социально-значимых заболеваний, таких как туберкулез, онкологические заболевания, сахарный диабет, артериальная гипертензия на ранних стадиях; - совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи и скорой медицинской помощи; - повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; - улучшение состояния здоровья детей и матерей. 									
1.1.1	организация оказание медицинской	всего	тыс. рублей	75 017,5	93 762,4	89 409,3	99 795,2	99 795,2	99 795,2	Предоставл ение оказания	МБУ «Каневс кая

4. Обоснование ресурсного обеспечения муниципальной подпрограммы

Реализация подпрограммы предусматривается за счет средств краевого бюджета.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 689 487,9 тыс. рублей, в том числе:

2015 год – 95 799,6 тыс. рублей

2016 год – 120 013,0 тыс. рублей

2017 год – 110 629,4 тыс. рублей

2018 год – 121 015,3 тыс. рублей

2019 год – 121 015,3 тыс. рублей

2020 год – 121 015,3 тыс. рублей

В том числе из средств краевого бюджета 688 576,3 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год – 95 799,6 тыс. рублей

2016 год – 119 101,4 тыс. рублей

2017 год – 110 629,4 тыс. рублей

2018 год – 121 015,3 тыс. рублей

2019 год – 121 015,3 тыс. рублей

2020 год – 121 015,3 тыс. рублей

В том числе из средств федерального бюджета 911,6 тысяч рублей, в том числе по годам:

2016 год – 911,6 тыс. рублей

2017 год – 0,00 тыс. рублей

2018 год – 0,00 тыс. рублей

2019 год – 0,00 тыс. рублей

2020 год – 0,00 тыс. рублей

В подпрограмму могут вноситься изменения с учетом возможностей доходной базы бюджета на очередной финансовый год.

5. Механизм реализации подпрограммы и контроль за ее выполнением

Текущее управление подпрограммой осуществляет координатор подпрограммы – МБУ «Каневская ЦРБ», который:

обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;

организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;

осуществляет иные полномочия, установленные муниципальной программой (подпрограммой).

Главный врач
МБУ «Каневская ЦРБ»



Л.Г.Монько

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к муниципальной программе
«Развитие здравоохранения»
на 2015-2020 годы
муниципального образования
Каневской район

ПАСПОРТ
подпрограммы
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения муниципального
образования Каневской район» на 2015-2020 годы

Координатор подпрограммы	Муниципальное бюджетное учреждение «Каневская центральная районная больница» муниципального образования Каневской район
Участники подпрограммы	Администрация муниципального образования Каневской район.
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой населению Каневского района.
Задачи подпрограммы	Обеспечение учреждений здравоохранения района врачебными кадрами; Сохранение имеющихся высококвалифицированных кадров в учреждениях здравоохранения района.
Перечень целевых показателей подпрограммы	1)дефицит врачей (персонала), обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи; 2)дефицит средних медработников (персонала), обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи; 3)дефицит младшего медицинского персонала, обеспечивающего

Этапы и сроки реализации
подпрограммы

предоставление медицинских услуг от
нормативов, определенных порядками
оказания медицинской помощи.

Сроки реализации 2015 – 2020 годы,
этапы не предусмотрены.

Объемы бюджетных ассигнований
подпрограммы

Общий объем финансирования
подпрограммы составляет 1 704,3 тыс.
рублей, в том числе:

2015 год – 707,6 тыс. рублей

2016 год – 996,7 тыс. рублей

2017 год – 0 тыс. рублей

2018 год – 0 тыс. рублей

2019 год – 0 тыс. рублей

2020 год – 0 тыс. рублей;

в том числе из средств краевого бюджета
1619,1 тыс. рублей, в том числе по
годам:

2015 год – 672,2 тыс. рублей

2016 год – 946,9 тыс. рублей

2017 год – 0 тыс. рублей

2018 год – 0 тыс. рублей

2019 год – 0 тыс. рублей

2020 год – 0 тыс. рублей.

Из средств местного бюджета 85,2 тыс.
рублей, в том числе по годам:

2015 год – 35,4 тыс. рублей

2016 год – 49,8 тыс. рублей

2017 год – 0 тыс. рублей

2018 год – 0 тыс. рублей

2019 год – 0 тыс. рублей

2020 год – 0 тыс. рублей

Главный врач МБУ «Каневская ЦРБ»



Л.Г. Монько

1. Характеристика текущего состояния и прогноз развития сферы кадрового обеспечения системы здравоохранения муниципального образования Каневской район на 2015-2020 годы

Увеличение спроса на медицинские услуги происходит на фоне все возрастающего дефицита кадровых ресурсов. Финансирование здравоохранения из бюджета всех уровней и за счет средств Фонда обязательного медицинского страхования не обеспечивает необходимый уровень заработной платы медицинским работникам. Не решен жилищный вопрос для врачей – специалистов. Это является основной причиной оттока из учреждений здравоохранения высококвалифицированных кадров и повсеместное снижение укомплектованности врачебными кадрами.

Многие медицинские работники, ежедневно добираясь до места работы и назад, оставляют определенную часть заработной платы в общественном транспорте.

Ситуация с обеспечением учреждений здравоохранения врачами - специалистами усугубляется отсутствием государственной системы распределения выпускников государственных образовательных учреждений высшего профессионального (медицинского) образования, финансируемых из средств федерального бюджета, несовершенством системы государственных гарантий, низкой заработной платой и отсутствием жилья.

В силу этих обстоятельств в учреждениях здравоохранения Каневского района ощущается дефицит медицинских кадров.

Число сотрудников муниципального здравоохранения в 2014 году - 1357 человек, из них врачей - 211 человек. Укомплектованность врачебными кадрами в районе составляет 62,4 %. Настораживает тот факт, что из общего числа врачей 41,5 % - это лица предпенсионного и пенсионного возрастов.

Ключевой проблемой, до настоящего времени не получившей кардинального решения, является кадровый дефицит отрасли. Число работающих в здравоохранении врачей в муниципальном здравоохранении составляет 197 человек в 2011 году и 220 человек в 2013 году. Обеспеченность врачами в 2013 году выросла по сравнению с 2011 годом на 5% и составила 21,4 на 10 тыс. населения, тогда как в 2011 году этот показатель был равен 20,4 на 10 тыс. населения. Число медицинских работников среднего звена в 2013 году 774 человека, тогда как в 2011 году их было 770 человек. Обеспеченность медицинскими работниками среднего звена в 2013 году также выросла по сравнению с 2011 годом и составила 75,6 на 10 тыс. населения, тогда как в 2011 году этот показатель был равен 70,2 на 10 тыс. населения.

В МБУ «Каневская ЦРБ» сохраняется дефицит врачебных кадров. По состоянию на 1 января 2016 года укомплектованность учреждения составляет 79,5% в том числе:

- врачи ставки - укомплектованность 61,5%;
- средний медицинский персонал - укомплектованность 80,5%.

Наиболее дефицитными врачебными специальностями являются: врач-терапевт участковый, врач общей практики, врач-педиатр участковый, врач-акушер-гинеколог, врач-эпидемиолог, врач-аллерголог-иммунолог, врач-профпатолог, врач-инфекционист, врач-рентгенолог томографа рентгеновского компьютерного, врач-терапевт, врач-психиатр участковый, врач-психотерапевт, врач-офтальмолог, врач-ревматолог, врач-кардиолог.

В рамках целевого набора обучаются и получают стипендию за счет средств МБУ «Каневская ЦРБ» - 4 студента и за счет средств Новоминского сельского поселения -1 студент. В 2016 году на работу будут приняты 4 специалиста, прошедших интернатуру в рамках целевого обучения за счет средств МБУ «Каневская ЦРБ».

Кроме того учреждение является активным участником программы поддержки молодых врачей «Земский доктор», действующей в целях восполнения кадрового дефицита сельских медицинских учреждений, в рамках которой за период с 2012 года по 2015 год включительно в район привлечено 67 медицинских работников.

МБУ «Каневская ЦРБ» осуществляет оплату найма жилья врачам, проживающим в арендуемых помещениях (квартирах). Компенсационные выплаты за аренду жилья в 2015 произведены году 27 врачам и 2 средним мед. работникам. Компенсация расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг в 2015 году: 109 врачам и 751 сред. мед. работникам в размере 2 770,4 тыс. руб. (Два миллиона семьсот семьдесят тысяч четыреста рублей).

В учреждении активно используется материальное стимулирование медицинских работников в рамках эффективного контракта в соответствии с программой поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы. В настоящее время из 1190 физических лиц эффективный контракт заключен с 1189.

В рамках реализации программы «Обеспечение дополнительного образования работников муниципальных учреждений здравоохранений Краснодарского края» из местного бюджета выделено 35,4 тыс. рублей (Тридцать пять тысяч четыреста рублей) - 1 человек, из краевого бюджета – 672,2тыс. руб. (Шестьсот семьдесят две тысячи двести рублей) - 54 человека. Мероприятие по повышению квалификации работников муниципальных учреждений здравоохранения Краснодарского края выполнено в полном объёме.

Укомплектованность кадрами в 2014 году

Наименование категории персонала	Утвержденная штатная численность	Физические лица	% укомплектованности
врачи	312,25	195	62,4
Средний медицинский персонал	761,25	604	79,3

--	--	--	--

Укомплектованность кадрами в 2015 году

Наименование категории персонала	Утвержденная штатная численность	Физические лица	% укомплектованности
врачи	302,25	219	61,5
Средний медицинский персонал	737,75	655	80,50

Прогнозируемая ежегодная потребность в пополнении учреждений здравоохранения района врачами – специалистами составляет 20-25 человек.

2. Цели, задачи, целевые показатели, сроки и этапы реализации подпрограммы

Цели подпрограммы: повышение качества медицинской помощи, оказываемой населению муниципального образования Каневской район.

Задачи подпрограммы: обеспечение учреждений здравоохранения района врачебными кадрами с высшим профессиональным образованием и сохранение имеющихся высококвалифицированных медицинских кадров путем повышения их квалификации.

Целевые показатели подпрограммы: приведены в таблице.

Общий срок реализации подпрограммы - 2015 – 2020 годы, этапы не предусмотрены.

2. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ

«Кадровое обеспечение системы здравоохранения муниципального образования Каневской район» на 2015-2020 годы.

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерени я	Ста- тус	Значение показателей					
				2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	<i>Подпрограмма</i> «Кадровое обеспечение системы здравоохранения муниципального образования Каневской район» на 2015-2020 годы								
1.1	Дефицит врачей (персонала), обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи	%	2	38,9	37,4	36,0	34,6	34,6	34,6
1.2	Дефицит средних медработников (персонала), обеспечивающего предоставление медицинских услуг) от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи	%	2	20,2	20,2	19,9	19,5	19,5	19,5
1.3	Дефицит младшего медицинского персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг от нормативов, определенных порядками оказания медицинской помощи	%	2	7,3	6,3	5,0	3,8	3,8	3,8

3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения муниципального образования Каневской район» на 2015-2020 годы.

№ п/п	Наименование мероприятия	Источники финансирова ния	Объем финанси- рования, всего (тыс.руб)	В том числе по годам						Непосред- ственный результат реализации мероприят ия	Участник муниципа льной программ ы (к примеру, муниципал ьный заказчик, главный распоряди тель (распоряд итель) бюджетн ых средств, исполнит ель)
				2015 г	2016 г	2017 г	2018 г	2019 г	2020 г		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Цель	Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой населению Каневского района.									
1.1	Задача	Обеспечение учреждений здравоохранения района врачебными кадрами с высшим профессиональным образованием и сохранение имеющих высокую квалификацию медицинских кадров путем повышения их квалификации.									
1.1.1	Мероприятие № 1 Повышение квалификации работников муниципальных учреждений здравоохранения Краснодарского	всего	тыс. руб.	707,6	996,7	0	0	0	0	Предостав лены условия для повышени я квалифика ции	МБУ «Каневс кая ЦРБ»

4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 1 704,3 тыс. рублей, в том числе:

2015 год – 707,6 тыс. рублей

2016 год – 996,7 тыс. рублей

2017 год – 0 тыс. рублей

2018 год – 0 тыс. рублей

2019 год – 0 тыс. рублей

2020 год – 0 тыс. рублей;

в том числе из средств краевого бюджета 1619,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

2015 год – 672,2 тыс. рублей

2016 год – 946,9 тыс. рублей

2017 год – 0 тыс. рублей

2018 год – 0 тыс. рублей

2019 год – 0 тыс. рублей

2020 год – 0 тыс. рублей.

Из средств местного бюджета 85,2 тыс. рублей, в том числе по годам:

2015 год – 35,4 тыс. рублей

2016 год – 49,8 тыс. рублей

2017 год – 0 тыс. рублей

2018 год – 0 тыс. рублей

2019 год – 0 тыс. рублей

В подпрограмму могут вноситься изменения с учетом возможностей доходной базы бюджета на очередной финансовый год.

5 Механизм реализации подпрограммы и контроль за ее выполнением

Текущее управление подпрограммой осуществляет координатор подпрограммы – МБУ «Каневская ЦРБ».

Координатор подпрограммы в процессе реализации подпрограммы:

организует реализацию подпрограммы, координацию деятельности исполнителей отдельных мероприятий подпрограммы;

принимает решение о внесении в установленном порядке изменений в подпрограмму и несет ответственность за достижение целевых показателей подпрограммы;

осуществляет мониторинг и анализ отчетов исполнителей отдельных мероприятий подпрограммы;

проводит оценку эффективности подпрограммы;

готовит годовой отчет о ходе реализации подпрограммы;

организует информационную и разъяснительную работу, направленную на освещение целей и задач подпрограммы;

размещает информацию о ходе реализации и достигнутых результатах подпрограммы на официальном сайте в сети «Интернет».

Координатор подпрограммы ежеквартально, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в управление экономики администрации муниципального образования Каневской район заполненные отчетные формы мониторинга реализации подпрограммы.

Координатор подпрограммы ежегодно, до 15 февраля года, следующего за отчетным годом, направляет в управление экономики администрации муниципального образования Каневской район доклад о ходе реализации подпрограммы на бумажных и электронных носителях.

Участники подпрограммы в пределах своей компетенции ежегодно в сроки, установленные координатором подпрограммы, представляют в его адрес в рамках компетенции информацию, необходимую для формирования доклада о ходе реализации подпрограммы.

Доклад должен содержать:

сведения о фактических объемах финансирования подпрограммы по каждому мероприятию подпрограмм и основных мероприятий в разрезе источников финансирования и главных распорядителей (распорядителей) средств местного бюджета;

сведения о фактическом выполнении мероприятий подпрограммы и основных мероприятий с указанием причин их невыполнения или неполного выполнения;

сведения о соответствии фактически достигнутых целевых показателей реализации подпрограммы и основных мероприятий плановым показателям, установленным подпрограммой;

оценку эффективности реализации подпрограммы.

К докладу о ходе реализации подпрограммы прилагаются отчеты об исполнении целевых показателей подпрограммы и основных мероприятий.

В случае расхождений между плановыми и фактическими значениями объемов финансирования и целевых показателей координатором подпрограммы проводится анализ факторов, и указываются в докладе о ходе реализации подпрограммы причины, повлиявшие на такие расхождения.

По подпрограмме, срок реализации которой завершился в отчетном году, координатор подпрограммы представляет в управление экономики администрации муниципального образования Каневской район доклад о результатах ее выполнения, включая оценку эффективности реализации подпрограммы за истекший год и весь период реализации подпрограммы.

Контроль за выполнением подпрограммы осуществляет администрация муниципального образования Каневской район.

Главный врач
МБУ «Каневская ЦРБ»



Л.Г. Монько