

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
«ВЕРХНЕДОНСКОЙ РАЙОН»

АДМИНИСТРАЦИЯ ВЕРХНЕДОНСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22.08.2014

№ 811

ст.Казанская

О внесении изменений в постановление
Администрации Верхнедонского района
от 10.10.2013 № 1054 «Об утверждении
муниципальной программы Верхнедонского
района «Развитие здравоохранения»

В соответствии с постановлениями Администрации Верхнедонского района от 19.08.2013 № 828 «Об утверждении Перечня муниципальных программ», от 03.09.2013 № 906 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ Верхнедонского района»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести изменения в постановление Администрации Верхнедонского района от 10.10.2013 № 1054 «Об утверждении муниципальной программы Верхнедонского района «Развитие здравоохранения», изложив его в новой редакции согласно приложению.
2. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.
3. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Главы Администрации Верхнедонского района по социальным вопросам Фомичева В.Е. и заместителя Главы Администрации Верхнедонского района по финансово-экономическим вопросам и имущественным отношениям Шапошникову И.М.

Глава Верхнедонского района

А.Г. Болдырев

Постановления вносит
Заместитель Главы Администрации
Верхнедонского района по
социальным вопросам

Верно.

Управляющая делами
Администрации

Т.И. Шабельская

Муниципальная программа Верхнедонского района «Развитие здравоохранения»

Муниципальная программа Верхнедонского района «Развитие здравоохранения» (далее – Программа) разработана в соответствии с постановлениями Администрации Верхнедонского района от 19.08.2013 № 828 «Об утверждении Перечня муниципальных программ», от 03.09.2013 № 906 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ Верхнедонского района».

Программа определяет цели, задачи, основные направления и основные мероприятия развития здравоохранения в Ростовской области, финансовое обеспечение и механизмы реализации предусматриваемых мероприятий, показатели их результативности.

ПАСПОРТ муниципальной программы

| | |
|--|---|
| Наименование муниципальной программы Верхнедонского района | «Развитие здравоохранения» |
| Ответственный исполнитель муниципальной программы Верхнедонского района | Администрация Верхнедонского района |
| Соисполнители муниципальной программы Верхнедонского района | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области |
| Участники муниципальной программы Верхнедонского района | отсутствуют |
| Подпрограммы муниципальной программы Верхнедонского района | Подпрограмма 1. «Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района». Подпрограмма 2. «Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района». Подпрограмма 3. «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений Верхнедонского района» Подпрограмма 4. «Охрана здоровья матери и ребенка» |
| Программно-целевые инструменты муниципальной программы Верхнедонского района | отсутствуют |

| | |
|--|--|
| Цель муниципальной программы Верхнедонского района | обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки |
| Задачи муниципальной программы Верхнедонского района | обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико- санитарной помощи; обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами |
| Целевые индикаторы и показатели муниципальной программы Верхнедонского района | смертность от всех причин - до 15,7 случая на 1000 населения; младенческая смертность - до 7,5 случая на 1000 родившихся живыми; материнская смертность - 0 случая на 100 тыс. населения; смертность от дорожно-транспортных происшествий - до 10,0 случаев на 100 тыс. населения; укомплектованность врачебными кадрами - до 95 процента в 2020 году; соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1 : 4,0; средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) до 200 процентов от средней заработной платы в Ростовской области; средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в Ростовской области; средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в Ростовской области; ожидаемая продолжительность жизни при рождении 74,3 |
| Этапы и сроки реализации муниципальной программы Верхнедонского района | первый этап: 2014 - 2015 годы; второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Ресурсное обеспечение муниципальной программы Верхнедонского района | Всего: 76515,5 тыс. руб., из них: средства областного бюджета 68193,1 тыс.рублей, их них: 2014 год - 11736,7 тыс.рублей; |

2015 год - 27474,0 тыс.рублей;
2016 год - 28982,4 тыс.рублей;
2017 год - <*>;
2018 год - <*>;
2019 год - <*>;
2020 год - <*>.

<*> - объем финансирования будет уточнен после принятия соответствующих постановлений Правительства Российской Федерации.

Средства местного бюджета 8322,4 тыс.рублей, их них:

2014 год - 1794,8 тыс.рублей;
2015 год - 2422,6 тыс.рублей;
2016 год - 2478,6 тыс.рублей;
2017 год - 406,6 тыс.рублей;
2018 год - 406,6 тыс.рублей;
2019 год - 406,6 тыс.рублей;
2020 год - 406,6 тыс.рублей.

Ожидаемые результаты реализации муниципальной программы Верхнедонского района

смертность от всех причин - до 15,7 случая на 1000 населения;
младенческая смертность - до 7,5 случая на 1000 родившихся живыми;
материнская смертность - 0 случая на 100 тыс. населения;
смертность от дорожно-транспортных происшествий - до 10,0 случаев на 100 тыс. населения;
укомплектованность врачебными кадрами - до 95 процента в 2020 году;
соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1 : 4,0;
средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) до 200 процентов от средней заработной платы в Ростовской области;
средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в Ростовской области;
средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в Ростовской области;
ожидаемая продолжительность жизни при рождении 74,3

Раздел 1. Общая характеристика текущего состояния здравоохранения Верхнедонского района

В Верхнедонском районе здоровью населения придается большое значение. В течение последних лет реализуется ряд мер, направленных на развитие здравоохранения. В результате их осуществления снизился показатель общей смертности с 17,2 в 2011 году до 17,1 в 2012 году.

Уровень заболеваемости и рождаемости требует стабилизации и снижения, что обуславливает необходимость реализации Программы.

Необходимо провести мероприятия, направленные на реализацию профилактического подхода в борьбе с заболеваемостью и смертностью от основных социально-значимых заболеваний. Борьба с доказанными факторами риска обеспечит снижение вероятности развития заболевания в течение жизни, отдалит временные сроки инициирования генетически обусловленных заболеваний. Повышение эффективности вторичной профилактики обеспечит своевременную диагностику и, соответственно, повысит эффективность проводимой терапии, снизит вероятность развития осложнений.

Снижение заболеваемости лептоспирозом, предотвращение заболеваемости туляремией, сибирской язвой, бешенством благодаря обеспечению лечебно-профилактических учреждений вакцинами и проведению прививок населению, проживающему на эндемичных территориях, делает очевидным необходимость организации и проведения вакцинопрофилактики.

Мероприятия, направленные на снижение активности переносчиков и оздоровление природных очагов инфекционных заболеваний, позволят обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения: предупредить заболеваемость особо опасными инфекциями, снизить заболеваемость природно-очаговыми инфекциями до уровня спорадических случаев, что диктует необходимость ежегодного проведения комплекса профилактических, противозидемических, дезинсекционных и дератизационных мероприятий на территориях района.

Значимой проблемой остается обеспечение ранней диагностики, своевременного лечения и реабилитации больных туберкулезом, ВИЧ-инфекцией и ассоциированными заболеваниями с синдромом приобретенного иммунодефицита.

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года основные приоритеты социальной и экономической политики в период 2014-2020 годов включают распространение здорового образа жизни; внедрение инновационных технологий в здравоохранении, решение проблемы их кадрового обеспечения.

Развитие человеческого потенциала.

Уровень конкурентоспособности современной инновационной экономики в значительной степени определяется качеством профессиональных кадров. Ключевым фактором привлечения и удержания высококвалифицированных кадров является уровень качества и доступности системы охраны здоровья.

Важными характеристиками успешного решения задач развития человеческого капитала являются стабилизация демографической ситуации в Верхнедонском районе, снижение смертности в трудоспособном возрасте; структурная и технологическая модернизация здравоохранения; увеличение роли профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Анализ рисков реализации Программы.

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

К рискам в том числе относятся:

1. Макроэкономические риски. Возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней.

2. Финансовые риски

Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи жителям Верхнедонского района, и, как следствие, целевые показатели Программы не будут достигнуты, а

при неблагоприятном прогнозе - демографические показатели могут измениться 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.

Преодоление таких рисков может быть осуществлено путем усиления методической и кадровой работы с муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области.

Меры государственного регулирования.

В рамках реализации Программы осуществление мер государственного регулирования не предусматривается.

Меры правового регулирования.

Принятие нормативных правовых актов для достижения целей реализации Программы не требуется.

Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации муниципальной программы

Цель Программы.

Стратегической целью Программы является: формирование системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Верхнедонского района, передовым достижениям медицинской науки.

Задачи Программы.

Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.

В рамках решения данной задачи необходимо повысить эффективность первичной медико-санитарной помощи, оптимизировать совокупный коечный фонд, повысить эффективность стационарной помощи, осуществить переход к стационарзамещающим технологиям. Практическая реализация перехода к здоровому образу жизни невозможна без приближения профилактической медицины к человеку. В этой связи приоритетным является обеспечение населения, прежде всего здоровых людей и лиц с хроническими заболеваниями вне обострения, профилактической помощью в шаговой доступности. Необходима разработка и внедрение механизмов стимулирования поликлинического звена на возможно более раннее выявление заболеваний и недопущение развития заболеваний до стадии, приводящей к госпитализации. Реализация данных мер направлена на улучшение показателей временной потери трудоспособности работающего населения.

Основными задачами Программы в сфере профилактики инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику, являются:

охват прививками не менее 95 процентов контингентов, подлежащих вакцинации;

снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения.

В результате выполнения этих задач должно быть достигнуто снижение заболеваемости дифтерией, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, вирусным гепатитом В.

Основными задачами Программы в рамках мероприятия по профилактике ВИЧ, вирусных гепатитов В, С являются:

снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди населения;

информирование и обучение различных групп населения средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, повышению ответственности за свое здоровье;

пропаганда среди ВИЧ-инфицированных жизненных навыков, препятствующих распространению ВИЧ-инфекции, и вирусных гепатитов В и С, повышающих качество жизни

ВИЧ-инфицированных и препятствующих переходу ВИЧ-инфекции в стадию СПИДа.

Неинфекционные заболевания (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, болезни органов дыхания и сахарный диабет) являются причиной более 80 процентов всех смертей населения Верхнедонского района, при этом 56 процентов всех смертей обусловлены сердечно-сосудистыми заболеваниями. В основе развития неинфекционных заболеваний лежит единая группа факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем).

Показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты к 2020 году:

смертность от всех причин - до 15,7 случая на 1000 населения;

младенческая смертность - до 7,5 случая на 1000 родившихся живыми;

материнская смертность - 0 случая на 100 тыс. населения;

смертность от дорожно-транспортных происшествий - до 10,0 случаев на 100 тыс. населения;

укомплектованность врачебными кадрами - до 95 процента в 2020 году;

соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1 : 4,0;

средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) до 200 процентов от средней заработной платы в Ростовской области;

средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в Ростовской области;

средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в Ростовской области;

ожидаемая продолжительность жизни при рождении 74,3

Сроки и этапы реализации.

Программа реализуется в два этапа:

первый этап: 2014 - 2015 годы;

второй этап: 2016 - 2020 годы.

К 2015 году будут созданы необходимые материально-технические и правовые предпосылки для перехода ко второму этапу реализации Программы - этапу инновационного развития здравоохранения.

По результатам реализации первого этапа государственной программы в 2015 году:

смертность от всех причин (на 1000 населения) снизится с 17,4 в 2012 году до 16,8 в 2015 году;

материнская смертность (случаев на 100 тыс. родившихся живыми) останется на прежнем уровне;

младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми) снизится с 10,2 в 2012 году до 8,8 в 2015 году (с учетом изменения порядка учета этого показателя в 2012 году);

смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) снизится с 19,9 в 2012 году до 10,3 в 2015 году;

укомплектованность врачебными кадрами вырастет с 77,7 процента в 2012 году до 85,2 процентов в 2015 году;

соотношение врачей и среднего медицинского персонала снизится с 1:4,6 в 2012 году до 1:4,5 в 2015 году;

средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе вырастет до 145,3 процентов в 2015 году;

средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Ростовской области вырастет до 80,7 процента в 2015 году;

средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего

условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Ростовской области вырастет до 52,5 процента в 2015 году;

ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет) вырастет с 71,3 в 2012 году до 72,3 в 2015 году.

По результатам реализации второго этапа государственной программы в 2020 году:

смертность от всех причин (на 1000 населения) снизится с 16,8 в 2016 году до 15,7 в 2020 году;

материнская смертность (случаев на 100 тыс. родившихся живыми) останется на прежнем уровне;

младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми) снизится с 8,8 в 2016 году до 7,5 в 2020 году;

смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) снизится с 10,3 в 2016 году до 10,1 в 2020 году;

укомплектованность врачебными кадрами вырастет с 85,2 процентов в 2016 году до 95 процента в 2020 году;

соотношение врачей и среднего медицинского персонала снизится с 1:4,5 в 2016 году до 1:4 в 2020 году;

средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Ростовской области вырастет с 145,3 процента в 2016 году до 200 процентов уже к 2018 году;

средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Ростовской области вырастет с 80,7 процента в 2016 году до 100 процентов уже к 2018 году;

средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Ростовской области вырастет с 52,5 процента в 2016 году до 100 процентов уже к 2018 году;

ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет) вырастет с 72,7 в 2016 году до 74,3 в 2020 году.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) Программы приводится в таблице № 1 к настоящей Программе.

Информация о показателях (индикаторах) Программы определена исходя из данных государственного (федерального, регионального) статистического наблюдения и отражена в таблице № 7 к настоящей Программе. Информация по показателям (индикаторам), которые не входят в состав данных официальной статистики, приводится в таблице № 7а.

Раздел 3. Обоснование выделения подпрограмм муниципальной программы, обобщенная характеристика основных мероприятий

Подпрограммы муниципальной программы Верхнедонского района «Развитие здравоохранения» выделены исходя из цели, содержания и с учетом специфики механизмов решения определенных задач.

Задачи обеспечения системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами будут решаться в рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района».

Решение задач, связанных с обеспечением приоритета профилактики в сфере охраны здоровья предусмотрено подпрограммой «Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района».

Задачи, связанные с приведением учреждения в соответствие с действующими требованиями нормативных документов в соответствии с оказываемой деятельностью учреждения, будут решаться в рамках подпрограммы «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений Верхнедонского района».

Подпрограмма 1. «Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района»

Данная Подпрограмма является критически важной для достижения итоговых результатов Программы в целом к 2020 году.

Растущие потребности населения в высококвалифицированной медицинской помощи, оснащение учреждений здравоохранения современным оборудованием, внедрение стандартов и порядков оказания медицинской помощи требуют наличия необходимого количества качественно подготовленных медицинских специалистов.

Планируется проведение мероприятий, направленных на обеспечение отрасли высококвалифицированными медицинскими кадрами, повышение их квалификации. В целях снижения оттока кадров из отрасли предусматриваются дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей.

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

Цель подпрограммы:

- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Задачи подпрограммы:

- снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из муниципальной системы здравоохранения;
- внедрение аккредитации медицинских специалистов;
- повышение престижа профессии;
- развитие мер социальной поддержки медицинских работников.

Подпрограмма 2. «Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района»

Эффективность мер профилактики заболеваний не только сопоставима с лечебными мерами, но даже превышает их. Реализация профилактических мер в Верхнедонском районе обусловлена широкой распространенностью факторов риска неинфекционных заболеваний практически во всех половозрастных группах населения.

Одним из ключевых факторов, влияющих на эффективность реализации мероприятий Подпрограммы, является формирование в обществе понимания и принятия обществом культуры взаимных обязательств. Это понимание должно включать наличие не только обязательств со стороны государства по обеспечению охраны здоровья и государственных гарантий, но и обязательств граждан заботиться о собственном здоровье.

В ходе реализации подпрограммы предполагается достигнуть следующих целей:

увеличение продолжительности активной жизни населения Верхнедонского района за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

снижение заболеваемости;

Достижение перечисленных целей будет возможно при решении следующих задач:

развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Верхнедонского района, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;

реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, определяющих наибольший вклад в показатели смертности населения.

Подпрограмма 3. «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений Верхнедонского района»

Улучшение качественных показателей оказания медицинской помощи населению района зависит непосредственно от уровня условий труда работников здравоохранения, в том числе от состояния зданий и сооружений лечебных учреждений, а также их оснащения.

Одной из приоритетных задач социально-экономического развития района является укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения.

В ходе реализации подпрограммы предполагается достигнуть следующих целей:

устранение морального и физического износа отдельных частей или целых конструкций зданий, сооружений, инженерных коммуникаций.

Достижение перечисленных целей будет возможно при решении следующих задач:

приведение учреждений в соответствие с действующими требованиями нормативных документов в соответствии с оказываемой деятельностью учреждения.

Реализация подпрограммы позволит обеспечить эффективность оказания помощи жителям района, повысит качество медицинской помощи, создаст необходимые условия для осуществления профессиональной деятельности медицинских работников, обеспечит противопожарную и антитеррористическую защищенность сотрудников и пациентов, улучшит условия пребывания пациентов в лечебных учреждениях здравоохранения.

В целях исполнения мероприятий подпрограммы предусмотрено проведение капитального ремонта муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области.

Раздел 4. Информация по ресурсному обеспечению муниципальной программы

При реализации Программы предполагается привлечение финансирования из областного и местных бюджетов.

Ресурсное обеспечение реализации Программы подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Информация о расходах областного, местного бюджетов на реализацию Программы представлена в таблице № 6 к настоящей Программе.

Расходы местного бюджета на реализацию Программы утверждены в установленном порядке, информация о которых представлена в таблице № 5 к настоящей Программе.

Предоставление и расходование бюджетными учреждениями целевых субсидий (далее - субсидии), предусмотренных данной Программой, за счет ассигнований областного, местного бюджетов.

Порядок предоставления и расходования субсидий:

В соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации министерство здравоохранения Ростовской области и Администрация Верхнедонского района Ростовской области предоставляет субсидии в соответствии с утвержденными плановыми объемами.

В целях выполнения плановых объемов министерство здравоохранения Ростовской области заключает соглашения с Администрацией Верхнедонского района Ростовской области, в которых предусматриваются:

целевое назначение передаваемых в установленном порядке бюджетных ассигнований;

порядок и сроки представления отчетности;

условия, необходимые для выполнения плановых объемов.

Определение потребности в средствах субсидии осуществляется в следующем порядке:

размер субсидии муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области на проведение капитального ремонта в рамках реализации муниципальной программы Ростовской области «Развитие здравоохранения», определяется исходя из: наличия разработанной в установленном порядке проектно-сметной документации, которая имеет положительное заключение Государственной экспертизы.

условием предоставления субсидий является заключение соглашения о порядке и условиях предоставления субсидий между Администрацией Верхнедонского района и министерством здравоохранения Ростовской области по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

минздрав РО осуществляет доведение объемов финансирования Администрации Верхнедонского района согласно кассовому плану;

правила и форма представления отчетности об использовании расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, производятся в порядке, определенном минздравом РО;

контроль за целевым и рациональным использованием средств целевых субсидий осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации;

ответственность за достоверность представляемых отчетов и целевое использование средств несет глава Верхнедонского района Ростовской области.

Раздел 5. Участие сельских поселений, входящих в состав Верхнедонского района, в реализации муниципальной программы

Сельские поселения Верхнедонского района в реализации подпрограммы муниципальной программы не участвуют.

Раздел 6. Методика оценки эффективности муниципальной программы

1. Оценка эффективности Программы осуществляется ответственным исполнителем Программы – Администрацией Верхнедонского района ежегодно в течение всего срока реализации Программы на основе использования целевых индикаторов и показателей с целью обеспечения мониторинга динамики результатов реализации Программы за оцениваемый период для уточнения степени решения задач и выполнения мероприятий Программы.

2. Для оценки эффективности Программы используются целевые показатели, которые отражают выполнение мероприятий Программы.

3. Оценка эффективности Программы производится путем сравнения фактически достигнутых показателей за соответствующий год с утвержденными на год значениями целевых показателей.

4. Программа предполагает использование системы показателей, характеризующих текущие и конечные результаты ее реализации.

5. Эффективность Программы оценивается как степень фактического достижения целевых показателей по следующей формуле:

$$E = \frac{I_{ф1} \quad I_{ф2} \quad I_{фn}}{n} \times 100\%,$$

In1 In2 Inn

где E - эффективность Программы (процентов);

I_{ф1} - фактический показатель, достигнутый в ходе реализации Программы;

I_{н1} - нормативный показатель, утвержденный Программой;

n - количество показателей Программы.

Раздел 7. Порядок взаимодействия ответственных исполнителей, соисполнителей, участников муниципальной программы

Реализация муниципальной программы осуществляется в соответствии с планом реализации Программы, разрабатываемым на очередной финансовый год и содержащим перечень значимых контрольных событий Программы с указанием их сроков и ожидаемых результатов.

План реализации Программы составляется ответственным исполнителем – Администрацией Верхнедонского района с соисполнителями и участниками муниципальной программы.

Администрацией Верхнедонского района:

обеспечивает разработку Программы, ее согласование соисполнителями и внесение в установленном порядке проекта постановления Администрации Верхнедонского района об утверждении Программы в Администрацию Верхнедонского района.

формирует в соответствии с методическими рекомендациями структуру Программы, а также перечень соисполнителей и участников Программы;

организует реализацию Программы, вносит предложения Главе района об изменениях Программы и несет ответственность за достижение целевых индикаторов и показателей Программы, а также конечных результатов ее реализации;

представляет по запросу министерства экономического развития Ростовской области, министерства финансов Ростовской области, министерства здравоохранения Ростовской области сведения (с учетом информации, представленной соисполнителями и участниками Программы), о реализации муниципальной программы;

подготавливает отчеты об исполнении плана реализации Программы (с учетом информации, представленной соисполнителями и участниками Программы) и вносит их на рассмотрение Администрации Верхнедонского района;

подготавливает отчет о реализации Программы по итогам года, согласовывает и вносит на рассмотрение Администрации Верхнедонского района проект постановления Администрации Верхнедонского района об утверждении отчета в соответствии с Регламентом Администрации Верхнедонского района.

Соисполнитель Программы:

обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы, согласование проекта Программы с участниками Программы в части соответствующей подпрограммы, в реализации которой предполагается их участие;

вносит предложения Главе Верхнедонского района об изменениях Программы, согласованные с ответственным исполнителем Программы;

осуществляет реализацию мероприятий подпрограммы Программы в рамках своей компетенции;

представляет в установленный срок ответственному исполнителю сведения (с учетом информации, представленной участниками Программы), необходимые для подготовки ответов на запросы министерства экономического развития Ростовской области, министерства финансов Ростовской области, министерства здравоохранения Ростовской области;

представляет ответственному исполнителю информацию, необходимую для подготовки отчетов об исполнении плана реализации Программы и отчета о реализации Программы по итогам года (с учетом информации, представленной участниками Программы);

представляет ответственному исполнителю копии актов, подтверждающих сдачу и прием в эксплуатацию объектов, актов выполнения работ и иных документов, подтверждающих исполнение обязательств по заключенным муниципальным контрактам (гражданско-правовым договорам) в рамках реализации мероприятий Программы.

Участник Программы:

осуществляет реализацию мероприятий подпрограммы, входящих в состав Программы, в рамках своей компетенции;

представляет ответственному исполнителю (соисполнителю) предложения при разработке Программы в части мероприятий подпрограммы, входящих в состав Программы, в реализации которых предполагается его участие;

представляет ответственному исполнителю (соисполнителю) информацию, необходимую для подготовки ответов на запросы министерства экономического развития Ростовской области, министерства финансов Ростовской области, министерства здравоохранения Ростовской области;

представляет ответственному исполнителю (соисполнителю) информацию, необходимую для подготовки отчетов об исполнении плана реализации и отчета о реализации Программы по итогам года;

представляет соисполнителю копии актов, подтверждающих сдачу и прием в эксплуатацию объектов, актов выполнения работ и иных документов, подтверждающих исполнение обязательств по заключенным государственным контрактам (гражданско-правовым договорам) в рамках реализации мероприятий Программы.

Подпрограмма 1. «Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района»

паспорт муниципальной подпрограммы

| | |
|--|---|
| Ответственный исполнитель муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | Администрация Верхнедонского района |
| Соисполнители муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области |
| Участники муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | отсутствуют |
| Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | отсутствуют |
| Цели муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами |
| Задачи муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из муниципальной системы здравоохранения; внедрение аккредитации медицинских специалистов; повышение престижа профессии; развитие мер социальной поддержки медицинских работников. |
| Целевые индикаторы и показатели муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | Обеспеченность населения (на 10тыс.) врачами – до 20,1; Доля аккредитованных специалистов – до 40 процентов |
| Этапы и сроки реализации муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | первый этап: 2014 - 2015 годы; второй этап: 2016 - 2020 годы |

| | |
|---|--|
| Ресурсное обеспечение муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | Всего: 3303,2 тыс. руб., из них: средства местного бюджета 3303,2 тыс. рублей, их них: 2014 год - 1037,6 тыс.рублей; 2015 год - 1037,6 тыс.рублей; 2016 год - 1037,6 тыс.рублей; 2017 год - 47,6 тыс.рублей; 2018 год - 47,6 тыс.рублей; 2019 год - 47,6 тыс.рублей; 2020 год - 47,6 тыс.рублей; |
| Ожидаемые результаты реализации муниципальной подпрограммы Верхнедонского района: | Обеспеченность до 2020 года населения врачами до 20,1 на 10000 населения; обеспечение до 2020 года аккредитации 80 процентов медицинских специалистов, занимающихся профессиональной деятельностью. |

Раздел 1. Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы

Состояние и перспективное развитие здравоохранения Верхнедонского района в значительной степени зависит от подготовки, профессионального уровня и обеспеченности системы медицинскими кадрами, как главным ресурсом здравоохранения. Необходимым условием достижения главной цели модернизации здравоохранения - обеспечение равного доступа каждого гражданина к качественной медицинской помощи - является проведение эффективной кадровой политики в отрасли, построение современной системы непрерывного профессионального образования посредством совершенствования организации профессиональной подготовки, повышения квалификации медицинских работников.

Вместе с тем, для обеспечения достижения максимального эффекта от уже предпринятых действий в сфере кадрового обеспечения отрасли, необходима концентрация государственного участия в решении следующих существенных проблем здравоохранения: дефицит физических лиц врачей и средних медработников по ряду специальностей, дисбаланс в обеспечении медицинскими кадрами медицинских организаций, оказывающих стационарную и амбулаторно-поликлиническую помощь.

Наличие дефицита специалистов со средним и высшим медицинским образованием по отдельным медицинским специальностям.

Несмотря на то, что в районе трудятся значительное количество врачей и средних медицинских работников, которые в основном решают задачи индивидуального и общественного здоровья, практическое здравоохранение испытывает определенную потребность в них.

Уровень обеспеченности населения района врачами ниже среднероссийского показателя и составляет 16,6 человек на 10 тыс. населения.

При этом дефицит врачей в Верхнедонском районе, рассчитанный на основе определения оптимальной численности врачебных кадров, необходимой для обеспечения объемов медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам Верхнедонского района бесплатной медицинской помощи, в настоящее время составляет 11 человек.

Дефицит ряда врачей-специалистов отмечается в амбулаторно-поликлинических учреждениях: терапевтов, педиатров, эндокринологов.

Кроме этого, не хватает врачей клинической лабораторной диагностики, рентгенологов.

Не высокий уровень заработной платы, а также недостаток специалистов привели к распространению вторичной занятости. Коэффициент совместительства составил – 1,3.

Реализация мероприятий Подпрограммы позволят обеспечить увеличение значения показателя укомплектованности врачами до 85,2 процентов в 2015 году и до 95 процентов к 2020 году.

Растущие потребности населения в высококвалифицированной медицинской помощи,

оснащение учреждений здравоохранения современным оборудованием, внедрение стандартов и порядков оказания медицинской помощи ставят новые задачи в улучшении системы повышения квалификации медицинских работников.

Наряду с указанными мероприятиями по насыщению системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами, обеспечению привлечения молодых специалистов в отрасль и сохранению имеющихся кадров, острой проблемой остается снижение престижа медицинской профессии.

Основной причиной оттока высококвалифицированных специалистов из медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения, а также нежелания выпускников с медицинским образованием работать по специальности и, как следствие, снижения объемов и качества оказания населению медицинской помощи, является низкий уровень заработной платы в муниципальных медицинских организациях.

Прогноз развития сферы реализации.

В целях улучшения ситуации с обеспечением учреждений здравоохранения района высококвалифицированными медицинскими кадрами необходимо создание эффективной системы подготовки, а также действенных мер, направленных на снижение дефицита медицинского персонала. Подготовка квалифицированных специалистов в условиях непрерывного профессионального образования, постоянно совершенствующих знания, умения и навыки, обеспечит высокое качество оказания медицинской помощи. На всех этапах реализации подпрограммы планируется проведение мероприятий по оказанию мер социальной поддержки медицинских работников. Предполагается, что реализация целей и задач программы позволит снизить уровень дефицита медицинских кадров и отток специалистов из отрасли, а также повысить престижность медицинских профессий.

Приоритеты и цели государственной политики.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы определены в соответствии с федеральными и областными законодательными актами и продиктованы необходимостью улучшения кадровой ситуации посредством повышения квалификации медицинских работников и создания системы повышения мотивации к качественному труду за счет обеспечения подготовки и переподготовки медицинских кадров на основе непрерывного образования, повышения профессионального уровня и внедрения передовых медицинских технологий, разработки стандартов подготовки управленческих кадров системе здравоохранения и реализации образовательных программ.

Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками реализации подпрограммы.

Основные риски реализации подпрограммы связаны с тем, что не реализация или частичная реализация предлагаемых подпрограммой мероприятий окажет негативное влияние на систему здравоохранения в целом.

Меры государственного регулирования.

В рамках реализации подпрограммы осуществление мер государственного регулирования не предусматривается.

Меры правового регулирования.

Принятие нормативных правовых актов для достижения целей реализации Программы не требуется.

Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы подпрограммы муниципальной программы

Целью подпрограммы является обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Задачи подпрограммы: снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из системы здравоохранения:

- совершенствование системы практической подготовки медицинских работников;
- внедрение аккредитации медицинских и фармацевтических специалистов;
- повышение престижа профессии;

развитие мер социальной поддержки медицинских работников.

Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, характеризующие достижение целей:
обеспечение населения врачами;
доля аккредитованных специалистов.

Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы:

увеличение обеспеченности населения врачами до 2020 года – 20,1;

обеспечение до 2020 года аккредитации 40 процентов.

Этапы и сроки реализации Подпрограммы: подпрограмма реализуется в два этапа: первый этап с 2014-2015 гг. и второй этап с 2016 по 2020 гг.

увеличение обеспеченности населения врачами до 2015 года – 17,8;

обеспечение до 2015 года аккредитации 0 процентов.

увеличение обеспеченности населения врачами до 2020 года – 20,1;

обеспечение до 2020 года аккредитации 40 процентов.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) Подпрограммы приводятся в таблице № 1 к настоящей Программе.

Информация о показателях (индикаторах) Подпрограммы определена исходя из данных государственного (федерального, регионального) статистического наблюдения и отражена в таблице № 7 к настоящей Программе. Информация по показателям (индикаторам), которые не входят в состав данных официальной статистики, приводится в таблице № 7а.

Раздел 3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы муниципальной программы

Мероприятие 1.1. Оплата командировочных расходов врачам и среднему медицинскому персоналу ЦРБ, амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов

Основной целью данного мероприятия является насыщение муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области высококвалифицированными медицинскими специалистами.

Задача мероприятия - обеспечение совершенствования профессиональных знаний, умений и навыков медицинских работников.

Ожидаемый эффект-обеспечение удовлетворенности населения района в качестве оказываемой медицинской помощи.

Мероприятие 1.2. Субсидии на приобретение жилья молодым специалистам

Целью мероприятия является улучшение кадровой ситуации в учреждениях здравоохранения с низкой укомплектованностью и обеспеченностью врачами.

Задача – закрепление молодых специалистов, снижение оттока высококвалифицированных врачебных кадров из муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области.

Эффект – снижение кадрового дефицита

Раздел 4. Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы

Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы.

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет местного бюджета.

Финансирование подпрограммы по каждому мероприятию определяется индивидуально.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы, представлена в таблицах № 5 и № 6.

Раздел 5. Участие сельских поселений Верхнедонского района
в реализации подпрограммы муниципальной программы

Сельские поселения Верхнедонского района в реализации подпрограммы муниципальной программы не участвуют.

Подпрограмма 2. «Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района»

паспорт муниципальной подпрограммы

| | |
|--|--|
| Ответственный исполнитель муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | Администрация Верхнедонского района |
| Соисполнители муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области |
| Участники муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | отсутствуют |
| Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | отсутствуют |
| Цель муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | увеличение продолжительности активной жизни населения Верхнедонского района за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний |
| Задачи муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | развитие системы медицинской профилактики и формирование здорового образа жизни у населения Верхнедонского района в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска |
| Целевые индикаторы и показатели муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | смертность от болезней системы кровообращения - до 649,4 случая на 100 тыс. населения; смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - до 169,6 случаев на 100 тыс. населения; смертность от туберкулеза - до 13,4 случаев на 100 тыс. населения; заболеваемость туберкулезом - до 43,46 случая на 100 тыс. населения; |

| | |
|--|--|
| Этапы и сроки реализации муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | первый этап: 2014 - 2015 годы; второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Ресурсное обеспечение муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | Всего: 2163,0 тыс. руб., из них: средства местного бюджета 2163,0 тыс.рублей, их них: 2014 год - 309,0 тыс.рублей; 2015 год - 309,0 тыс.рублей; 2016 год - 309,0 тыс.рублей; 2017 год - 309,0 тыс.рублей; 2018 год - 309,0 тыс.рублей; 2019 год - 309,0 тыс.рублей; 2020 год - 309,0 тыс.рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | смертность от болезней системы кровообращения - до 649,4 случая на 100 тыс. населения; смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - до 169,6 случаев на 100 тыс. населения; смертность от туберкулеза - до 13,4 случаев на 100 тыс. населения; заболеваемость туберкулезом - до 43,46 случая на 100 тыс. населения; |

Раздел 1. Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы

Анализ медико-демографической ситуации в Верхнедонском районе свидетельствует о необходимости дальнейшего развития системы оказания медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления.

Смертность от злокачественных новообразований составила в 2011 году составила 126,8 на 100 тыс. человек, в 2012 году 174,1 на 100 тыс. человек. Данную тенденцию необходимо развивать и закреплять в последующие годы.

В последние 6 лет заболеваемость населения Верхнедонского района постоянно растет, что связано, как с ростом доли пожилого населения, так и с более эффективной выявляемостью заболеваний с помощью новых методов диагностики.

Анализ медико-демографической ситуации в Верхнедонском районе свидетельствует о необходимости дальнейшего развития новых технологий работы, включая выездные методы, организации системы неотложной медицинской помощи населению, модернизацию скорой медицинской помощи, развитием системы оказания помощи при экстренных заболеваниях и состояниях.

Верхнедонской район по своему социально-экономическому и географическому положению, численности и плотности населения оказывает существенное влияние на уровень распространенности туберкулеза в Ростовской области.

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Верхнедонском районе продолжает оставаться напряженной. Уровень заболеваемости туберкулезом в 2012 году составил 44,8 на 100 тыс. населения, в 2011 году – 48,7 на 100 тыс. населения (по Ростовской области в 2012 году составил 65,2 на 100 тыс. населения, в 2011 году – 70,5 на 100 тыс. населения).

Смертность от туберкулеза в 2012 году составила 14,9 на 1000 населения.

В этой связи требуется проведение дополнительных мер по обеспечению снижения уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза, обеспечению ранней диагностики и профилактики

развития тяжелых осложнений; увеличению продолжительности и увеличению качества жизни больных туберкулезом.

Прогноз развития сферы реализации.

Развитие здравоохранения должно охватывать как направления, связанные с решением проблем смертности и заболеваемости населения Верхнедонского района, так и направления, обеспечивающие более раннюю диагностику самих заболеваний и эффективное их лечение.

В ходе реализации подпрограммы предполагается уже на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, а также обучение людей навыкам по сохранению и укреплению здоровья.

С целью улучшения ситуацию с состоянием здоровья граждан, необходимо обеспечить применение инновационных разработок в сфере профилактики заболеваний. Для реализации этой стратегии требуется наличие инфраструктуры системы медицинской профилактики. Важнейшими инструментами стратегии высокого риска являются диспансеризация и профилактические осмотры населения.

Приоритеты и цели государственной политики.

Основные приоритеты социальной и экономической политики в период 2014-2020 годов включают распространение здорового образа жизни.

Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками реализации подпрограммы.

Риски, которые могут возникнуть в ходе реализации подпрограммы, и меры по управлению ими описаны в разделе 1 настоящей Программы.

Меры государственного регулирования.

В рамках реализации подпрограммы осуществление мер государственного регулирования не предусматривается.

Меры правового регулирования.

Принятие нормативных правовых актов для достижения целей реализации подпрограммы не требуется.

Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы муниципальной программы

В ходе реализации подпрограммы предполагается достигнуть следующих целей:

увеличение продолжительности активной жизни населения Верхнедонского района за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

снижение заболеваемости;

Достижение перечисленных целей будет возможно при решении следующих задач:

развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Верхнедонского района, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;

реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, определяющих наибольших вклад в показателях смертности населения;

Оценка эффективности реализации мероприятий подпрограммы будет осуществляться по следующим показателям (индикаторам):

смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения;

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) на 100 тыс. населения;

смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения;

заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения;

Оценка ожидаемых конечных результатов будет проводиться по результатам достижения следующих значений показателей:

смертность от болезней системы кровообращения - до 649,4 случая на 100 тыс. населения;

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - до 169,6 случаев на 100 тыс. населения;

смертность от туберкулеза - до 13,4 случая на 100 тыс. населения;
заболеваемость туберкулезом - до 43,46 случая на 100 тыс. населения;

Подпрограмма будет реализована в период с 2014 по 2020 годы в два этапа:
первый этап с 2014 по 2015 годы;
второй этап с 2016 по 2020 годы.

По результатам реализации первого этапа подпрограммы в 2015 году:

смертность от болезней системы кровообращения - до 810,0 случая на 100 тыс. населения;
смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - до 172,3 случаев на 100 тыс. населения;
смертность от туберкулеза - до 14,3 случая на 100 тыс. населения;
заболеваемость туберкулезом - до 43,23 случая на 100 тыс. населения;

По результатам реализации второго этапа подпрограммы в 2020 году:

смертность от болезней системы кровообращения - до 649,4 случая на 100 тыс. населения;
смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - до 169,6 случаев на 100 тыс. населения;
смертность от туберкулеза - до 13,4 случая на 100 тыс. населения;
заболеваемость туберкулезом - до 43,46 случая на 100 тыс. населения;

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) подпрограммы приводится в таблице № 1 к настоящей Программе.

Информация о показателях (индикаторах) подпрограммы определена исходя из данных государственного (федерального, регионального) статистического наблюдения и отражена в таблице № 7 к настоящей Программе. Информация по показателям (индикаторам), которые не входят в состав данных официальной статистики, приводится в таблице № 7а.

Раздел 3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы муниципальной программы

Мероприятие 2.1. Предупреждение распространения на территории Верхнедонского района заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека

В настоящее время отмечается рост эпидемии ВИЧ-инфекции.

При этом инфицируется, главным образом, трудоспособное население в возрасте от 25 до 40 лет.

Отмечается до 70 процентов «продвинутых стадий» ВИЧ-инфекции, сопровождающихся оппортунистическими заболеваниями (гепатиты В и С, туберкулез, цитомегаловирусная инфекция, герпетическая инфекция и др.).

Необходимы программные мероприятия, направленные на своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний, а также на информирование и обучение всех групп населения мерам профилактики ВИЧ-инфекции.

Цель мероприятия – профилактика, ранняя диагностика и своевременное направление на лечение больных ВИЧ-инфекцией и ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека.

Для реализации поставленной цели требуется решение следующих задач:

своевременное выявление новых случаев ВИЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека;

совершенствование методов диагностики, лечения ВИЧ-инфекции и ассоциированных с синдромом иммунодефицита человека заболеваний;

расширение и совершенствование системных информационно-профилактических мероприятий, направленных на противодействие распространению ВИЧ-инфекции среди населения Верхнедонского района;

совершенствование методов профилактики вертикального пути передачи ВИЧ от матери к ребенку.

Мероприятие 2.2 Обеспечение лечебно-профилактических учреждений Верхнедонского района иммунобиологическими препаратами

Иммунопрофилактика является одним из важнейших инструментов снижения детской смертности, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни всех возрастных групп населения. В настоящее время в Российской Федерации обязательной вакцинопрофилактике подлежат 10 инфекций, регламентированных национальным календарем профилактических прививок. В этих условиях становится очевидной необходимость организации и проведения вакцинопрофилактики, которая поддержит эпидемиологическое благополучие населения района.

Проведение санитарно-эпидемиологического надзора и реализация по его результатам профилактических и противоэпидемических мероприятий позволяют предотвратить массовые инфекционные заболевания, значительно уменьшить их последствия, довести заболеваемость по ряду инфекций до спорадического уровня, а некоторые из них ликвидировать.

Цель мероприятия – является достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения района путем снижения уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев.

Задачами мероприятия являются:

- обеспечение лечебно-профилактических учреждений района вакцинами для профилактики природно-очаговых и зоонозных инфекций;
- проведение прививок населению Верхнедонского района.

Мероприятие 2.3. Приобретение горюче-смазочных материалов для подвоза доноров к месту забора крови

Верхнедонской район по своему географическому положению имеет значительную протяженность. Для подвоза доноров к месту забора крови необходимо обеспечение транспортом.

Цель мероприятия – увеличение количества безвозмездных доноров в Верхнедонском районе.

Для реализации цели требуется решение следующих задач:

- обеспечение муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области горюче-смазочными материалами для подвоза доноров к месту забора крови.

Мероприятие 2.4. Приобретение иммунобиологических препаратов, туберкулина и расходных материалов для ранней диагностики туберкулеза у детей

Цель мероприятия – профилактика, ранняя диагностика туберкулеза среди населения Верхнедонского района; стабилизация эпидемической ситуации по туберкулезу в районе.

Для реализации цели требуется решение следующих задач:

- обеспечение муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области иммунобиологическими препаратами, туберкулином и расходными материалами для ранней диагностики туберкулеза у детей;
- внедрение методов профилактики, диагностики туберкулеза;
- совершенствование организации противотуберкулезной помощи населению района;
- повышение эффективности проведения и контроля диспансеризации больных туберкулезом.

Раздел 4. Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы

Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы
Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств местного бюджета.

Финансирование подпрограммы по каждому мероприятию определяется индивидуально.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы, представлена в таблицах № 5 и № 6.

Раздел 5. Участие сельских поселений Верхнедонского района в реализации подпрограммы муниципальной программы

Сельские поселения Верхнедонского района в реализации подпрограммы муниципальной программы не участвуют.

Подпрограмма 3. «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений Верхнедонского района»

паспорт муниципальной подпрограммы

| | |
|--|--|
| Ответственный исполнитель муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | Администрация Верхнедонского района |
| Соисполнители муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области |
| Участники муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | отсутствуют |
| Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | отсутствуют |
| Цели муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | устранение морального и физического износа отдельных частей или целых конструкций зданий, сооружений, инженерных коммуникаций |
| Задачи муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | приведение учреждений в соответствие с действующими требованиями нормативных документов в соответствии с оказываемой деятельностью учреждения. |
| Целевые индикаторы и показатели муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | снижение показателя младенческой смертности |

| | |
|---|--|
| Этапы и сроки реализации муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | первый этап: 2014 - 2015 годы; второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Ресурсное обеспечение муниципальной подпрограммы Верхнедонского района | <p>Всего: 70739,7 тыс. руб., из них: средства областного бюджета 68193,1 тыс.рублей, их них: 2014 год - 11736,7 тыс.рублей; 2015 год - 27474,0 тыс.рублей; 2016 год - 28982,4 тыс.рублей; 2017 год - <*>; 2018 год - <*>; 2019 год - <*>; 2020 год - <*>.</p> <p><*> - объем финансирования будет уточнен после принятия соответствующих постановлений Правительства Российской Федерации.</p> <p>Средства местного бюджета 2546,6 тыс.рублей, их них: 2014 год - 438,3 тыс.рублей; 2015 год - 1026,0 тыс.рублей; 2016 год - 1082,3 тыс.рублей; 2017 год - 0,0 тыс.рублей; 2018 год - 0,0 тыс.рублей; 2019 год - 0,0 тыс.рублей; 2020 год - 0,0 тыс.рублей.</p> |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы: | Снижение младенческой смертности к 2020 году – до 7,5 на 1000 родившихся живыми |

Раздел 1. Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы

Существенным сдерживающим фактором в развитии здравоохранения является недостаточная материально-техническая база учреждений, поэтому одной из приоритетных задач социально-экономического развития района является укрепление материально-технической базы муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района.

Меры государственного регулирования.

В рамках реализации Подпрограммы осуществление мер государственного регулирования не предусматривается.

Меры правового регулирования.

Принятие нормативных правовых актов для достижения целей реализации Подпрограммы не требуется.

Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы муниципальной программы

В ходе реализации подпрограммы предполагается достигнуть следующих целей:
устранение морального и физического износа отдельных частей или целых конструкций зданий, сооружений, инженерных коммуникаций.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

приведение учреждений в соответствие с действующими требованиями нормативных документов в соответствии с оказываемой деятельностью учреждения.

Срок реализации подпрограммы - 2014 – 2020 годы.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) Подпрограммы приводится в таблице № 1 к настоящей Программе.

Информация о показателях (индикаторах) Подпрограммы определена исходя из данных государственного (федерального, регионального) статистического наблюдения и отражена в таблице № 7 к настоящей Программе. Информация по показателям (индикаторам), которые не входят в состав данных официальной статистики, приводится в таблице № 7а.

Раздел 3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы муниципальной программы

Мероприятие 3.1. Капитальный ремонт части административного здания (Литер А) и вспомогательного помещения (гараж, Литер Д) МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района

Целью мероприятия является проведение капитального ремонта в Мигулинской амбулатории, что позволит устранить моральный и физический износ отдельных частей или целых конструкций зданий, сооружений, инженерных коммуникаций. Кроме того, проведение указанных мероприятий позволит привести техническое состояние учреждения в соответствие с требованиями действующих нормативных документов в соответствии с оказываемой деятельностью учреждения.

Реализация мероприятия позволит обеспечить эффективность и качество оказываемых услуг, создаст необходимые условия для осуществления профессиональной деятельности работников, обеспечит противопожарную и антитеррористическую защищенность сотрудников.

Мероприятие 3.2. Капитальный ремонт 6 зданий МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района в ст-це Казанской

Целью мероприятия является проведение капитального ремонта в 6-ти зданиях МБУЗ «ЦРБ» в ст-це Казанской, что позволит устранить моральный и физический износ отдельных частей или целых конструкций зданий, сооружений, инженерных коммуникаций. Кроме того, проведение указанных мероприятий позволит привести техническое состояние учреждения в соответствие с требованиями действующих нормативных документов в соответствии с оказываемой деятельностью учреждения.

Реализация мероприятия позволит обеспечить эффективность и качество оказываемых услуг, создаст необходимые условия для осуществления профессиональной деятельности работников, обеспечит противопожарную и антитеррористическую защищенность сотрудников.

Раздел 4. Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы

Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы.

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств областного и местного бюджетов.

Финансирование подпрограммы по каждому мероприятию определяется индивидуально.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы, представлена в таблицах № 5 и № 6.

Раздел 5. Участие сельских поселений Верхнедонского района в реализации подпрограммы муниципальной программы

Сельские поселения Верхнедонского района в реализации подпрограммы муниципальной

программы не участвуют.

Подпрограмма 4. «Охрана здоровья матери и ребенка»

ПАСПОРТ

подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка»

| | |
|---|---|
| Наименование подпрограммы | подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка» |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района |
| Участники Подпрограммы | МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района |
| Программно-целевые инструменты подпрограммы | отсутствуют |
| Цели подпрограммы: | осуществление денежных выплат женщинам ставшим на учет на ранних сроках беременности создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям; улучшение состояния здоровья детей и матерей; снижение материнской, младенческой и детской смертности; |
| Задачи подпрограммы | повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям; |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | младенческая смертность – до 7,5 случаев на 1000 населения; материнская смертность - 0 случаев на 100 тыс.населения. |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | Срок реализации 2015-2020 годы, этапы не предусмотрены |
| Ресурсное обеспечение подпрограммы, тыс. руб. | Всего: 300,0 тыс. руб., из них: средства областного бюджета 0 тыс. рублей, их них: 2014 год – 0 тыс. рублей; 2015 год - 0<*>; 2016 год - 0 <*>; 2017 год - 0 <*>; 2018 год - 0 тыс. рублей; 2019 год – 0 тыс. рублей; 2020 год -0 <*>. средства бюджета Верхнедонского района 300,0 тыс. рублей, их них: 2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год - 50,0 тыс. рублей; 2016 год – 50,0 тыс. рублей; 2017 год - 50,0 тыс. рублей; 2018 год - 50,0 тыс. рублей; 2019 год - 50,0тыс. рублей; |

2020 год - 50,0тыс. рублей;

Ожидаемые
результаты
подпрограммы

младенческая смертность – до 7,5 случаев на 1000 населения;
материнская смертность - 0 случаев на 100 тыс.населения.

Характеристика сферы реализации подпрограммы

В Верхнедонском районе проживает 3400 детей от 0 до 18 лет; женщин – 10255 человек, из них репродуктивного возраста – 4125 женщин.

Реализация мероприятий Национального проекта «Здоровье», Программы модернизации здравоохранения Ростовской области, Концепции демографической политики до 2025 года, развитие института поддержки семьи, последовательная политика Правительства Российской Федерации по стимулированию рождаемости привела к позитивным изменениям демографической ситуации, улучшению состояния здоровья детей, беременных женщин.

За прошедшие 5 лет отмечается улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным, о чем свидетельствуют позитивные изменения состояния здоровья женщин и детей: снизилась частота осложнений беременности и родов, увеличилась доля нормальных родов.

Показатель общей заболеваемости новорожденных в 2013 году уменьшился по сравнению с 2012 годом на 4,5 процентов и составил 248,7 случаев на 1000 детей, родившихся живыми.

В структуре смертности потери детей до года составляют более половины всех случаев смерти детского населения, наибольшие потери приходятся на неонатальный период, составляя более 60 процентов всех потерь на первом году жизни. Остается высокой частота осложнений во время беременности и родов, что приводит к рождению недоношенных и маловесных детей, которые нуждаются в продолжительном лечении и реабилитации.

В 2013 году Ростовская область, как и вся Российская Федерация, перешла на критерии регистрации рождений, рекомендованные Всемирной организации здравоохранения. Это потребовало широкого внедрения в практику учреждений родовспоможения и детства области современных технологий выхаживания и реабилитации недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в том числе направленных на профилактику ретинопатии недоношенных и глухоты.

Структура младенческой смертности:

1 место – инфекционные заболевания и болезни органов дыхания- 50%;

2 место - врожденные пороки развития 30,8 процентов;

3 место - врожденные пороки развития – 19,2 процентов.

Раннее выявление заболеваний и отклонений в состоянии здоровья детей, лечебно-оздоровительные мероприятия позволили снизить показатель детской инвалидности.

С целью улучшения качества оказания медицинской помощи беременным женщинам, родильницам и роженицам, а также их новорожденным детям в области создана и работает трехуровневая система.

Новорожденным Верхнедонском района медицинская помощь оказывается в акушерском отделении. Введение новых стандартов, укрепление материально-технической базы и кадрового обеспечения расширили возможности МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района по оказанию медицинской помощи в условиях стационаров.

Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы

В ходе реализации мероприятий подпрограммы предполагается достигнуть следующих целей:

- осуществление денежных выплат женщинам вставшим на учет на ранних сроках беременности;
- создать условия для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и

матерям;

- улучшить состояние здоровья детей и матерей;
- снизить материнскую, младенческую и детскую смертность.

Достижение перечисленных целей будет возможно при решении следующих задач:

соответствие деятельности учреждений здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи;

повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;

развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;

доступность пренатальной и неонатальной диагностики для жителей Верхнедонского района

снижение уровня первичной инвалидности детей;

профилактика и снижение количества абортов;

Подпрограмма будет реализована в период с 2014 по 2020 год, этапы не предусмотрены.

По результатам реализации планируется достичь следующих результатов:

снижение материнской и младенческой смертности.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) подпрограммы приводятся в приложении № 1 к настоящей Программе.

Информация о показателях (индикаторах) подпрограммы определена исходя из данных федерального (регионального) статистического наблюдения и отражена в приложении № 2 к настоящей Программе. Информация по показателям (индикаторам), которые не входят в состав данных официальной статистики, приводится в приложении № 3 к настоящей Программе.

Характеристика основных мероприятий и мероприятий подпрограммы

Основное мероприятие 4.1 Выплаты женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности.

Мероприятие 1. Осуществление выплат женщинам ставшим на учет в ранние сроки беременности

В соответствии со [статьей 4.2](#) Федерального закона от 19.05.1995 N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей" предусмотрены федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период, исходя из установленного указанным Федеральным законом прогнозного уровня инфляции, следующие пособия:

- единовременное [пособие](#) женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности.

Право на пособие по беременности и родам имеют женщины, [подлежащие](#) обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, назначается и выплачивается по месту назначения и выплаты пособия по беременности и родам.

Для назначения и выплаты единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, представляется справка из женской консультации либо другой медицинской организации, поставившей женщину на учет в ранние сроки беременности (справка о постановке на учет в ранние сроки беременности).

Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, выплачивается соответственно за счет средств Фонда социального страхования и за счет средств бюджета Верхнедонского района.

Целью мероприятия является обеспечение выплат женщинам вставших на учет в ранние сроки беременности.

Для достижения названных целей необходимо решение задач:

- постановка на учет женщин в женскую консультацию на ранних сроках беременности до 12 недель

Результатом реализации мероприятия будет организация выплат женщинам вставшим на учет в ранние сроки беременности.

Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Верхнедонского района. Финансирование по каждому мероприятию определяется индивидуально.

Ресурсное обеспечение реализации Программы подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Сведения
о показателях (индикаторах) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значениях

| N п/п | Показатель (индикатор) (наименование) | Ед. измерения | Значения показателей | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------------|----------------------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|
| | | | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Муниципальная программа | | | | | | | | | | | |
| 1 | Смертность от всех причин | промилле | 17,4 | 17,3 | 17,0 | 16,8 | 16,4 | 15,9 | 15,7 | 15,7 | 15,7 |
| 2 | Младенческая смертность | промилле | 10,2 | 10,2 | 9,4 | 8,8 | 8,1 | 7,8 | 7,5 | 7,5 | 7,5 |
| 3 | Смертность от дорожно-транспортных происшествий | на 100 тыс. населения | 19,9 | 14,9 | 10,5 | 10,3 | 10,2 | 10,1 | 10,1 | 10,1 | 10,1 |
| 4 | Укомплектованность врачами | процент | 77,7 | 80,5 | 82,6 | 85,2 | 88,0 | 91,2 | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
| 5 | Соотношение врачей и среднего медицинского персонала | человек | 1: 4,6 | 1: 4,5 | 1: 4,5 | 1:4,5 | 1:4,3 | 1:4,3 | 1:4,0 | 1:4,0 | 1:4,0 |
| 6 | Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление | процент | 130,2 | 118,1 | 123,1 | 145,3 | 164,3 | 200,00 | 200,00 | 200,0 | 200,0 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|--|----------------------|------|------|------|-------|------|--------|--------|-------|-------|
| | медицинских услуг), от средней заработной платы в соответствующем регионе | | | | | | | | | | |
| 7 | Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе | процент | 77,9 | 80,8 | 80,8 | 80,7 | 84,7 | 100,00 | 100,00 | 100,0 | 100,0 |
| 8 | Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе | процент | 35,4 | 36,4 | 45,3 | 52,5 | 60,6 | 100,00 | 100,00 | 100,0 | 100,0 |
| 9 | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении | лет | 71,3 | 71,3 | 71,8 | 72,30 | 72,7 | 73,4 | 74,0 | 74,2 | 74,3 |
| Подпрограмма 1. Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района | | | | | | | | | | | |
| 10 | Обеспеченность населения (на 10 тыс.) врачами | на 10 тыс. населения | 16,6 | 17,6 | 17,7 | 17,8 | 18,6 | 18,7 | 20,1 | 20,1 | 20,1 |
| 11 | Доля аккредитованных специалистов | процент | - | - | - | - | - | 20 | 40 | 40 | 40 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|--|--|---------------------------------------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Подпрограмма 2. Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района | | | | | | | | | | | |
| 12 | Смертность от болезней системы кровообращения | на 100 тыс. населения | 1248,7 | 1257,0 | 1106,5 | 810,0 | 785,0 | 720,0 | 663,2 | 663,2 | 649,4 |
| 13 | Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) | на 100 тыс. населения | 174,1 | 178,9 | 173,2 | 172,3 | 171,4 | 170,5 | 169,6 | 169,6 | 169,6 |
| 14 | Смертность от туберкулеза | на 100 тыс. населения | 14,9 | 14,9 | 14,6 | 14,3 | 14,0 | 13,7 | 13,4 | 13,4 | 13,4 |
| 15 | Заболеваемость туберкулезом | на 100 тыс. населения | 44,8 | 44,82 | 44,63 | 44,23 | 44,03 | 43,83 | 43,46 | 43,46 | 43,46 |
| Подпрограмма 3. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений Верхнедонского района | | | | | | | | | | | |
| 16 | Материнская смертность | случаев на 100 тыс. родившихся живыми | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Сведения
о показателях (индикаторах) по сельским поселениям Верхнедонского района

| N п/п | Показатель (индикатор) (наименование) | Ед. измерения | Значения показателей | | | | | | | | |
|-------------------------|--|---------------|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Информация отсутствует. | | | | | | | | | | | |

Перечень
подпрограмм, основных мероприятий и мероприятий
ведомственных целевых программ муниципальной программы

| № п/п | Номер и наименование основного мероприятия, мероприятия ведомственной целевой программы | Соисполнитель, участник, ответственный за исполнение основного мероприятия, мероприятия ВЦП | Срок | | Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание) | Последствия нереализации основного мероприятия, мероприятия ведомственной целевой программы | Связь с показателями государственной программы (подпрограммы) |
|--|---|--|---------------------|----------------------|---|--|---|
| | | | начало реализации и | окончание реализации | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Подпрограмма 1. Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района | | | | | | | |
| 1 | 1.1. Оплата командировочных расходов врачам и среднему медицинскому персоналу ЦРБ, амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов 1.2. Субсидии на приобретение жилья молодым специалистам | Администрация Верхнедонского района и муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района | 2014 | 2020 | Обеспечение удовлетворенности населения района в качестве оказываемой медицинской помощи, снижение кадрового дефицита | Не выполнение мероприятия приведет к оттоку медицинских специалистов из отрасли и к увеличению дефицита медицинских кадров. Снижение уровня квалификации медицинских работников. | п.5 муниципальной программы «Укомплектованность врачами»; подпрограмма 1. «Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района» п.11 «Обеспечение населения (на 10 тыс.) врачами п.12 «Доля аккредитованных специалистов» |
| Подпрограмма 2. Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района | | | | | | | |
| 2 | 2.1. Предупреждение распространения на территории Верхнедонского района заболевания, вызываемого вирусом | Администрация Верхнедонского района и муниципальное | 2014 | 2020 | Своевременное выявление факторов риска | Рост факторов риска неинфекционных заболеваний, | Увеличение продолжительности жизни жителей Верхнедонского |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|---|---|---|------|------|---|--|--|
| | <p>иммунодефицита человека</p> <p>2.2 Обеспечение лечебно-профилактических учреждений Верхнедонского района иммунобиологическими препаратами</p> <p>2.3. Приобретение горюче-смазочных материалов для подвоза доноров к месту забора крови</p> <p>2.4. Приобретение иммунобиологических препаратов, туберкулина и расходных материалов для ранней диагностики туберкулеза у детей</p> | <p>бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района</p> | | | <p>неинфекционных заболеваний и их коррекция.</p> <p>Ранняя диагностика заболеваний и их эффективное лечение</p> <p>Улучшение качества жизни больных и увеличение её продолжительности, сохранение трудового потенциала, снижение социальной и психологической напряженности в обществе вследствие предотвращения угрозы распространения туберкулеза.</p> | <p>увеличение заболеваемости и смертности, снижение качества жизни и ее продолжительности</p> <p>Повышение уровня заболеваемости, смертности от туберкулеза.</p> | <p>района, снижение уровня общей смертности за счёт снижения уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза.</p> <p>подпрограмма 2. «Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района»</p> <p>п.13 «Смертность от болезней системы кровообращения»</p> <p>п.14 «Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)»</p> <p>п.15 «Смертность от туберкулеза»</p> <p>п.16 «Заболеваемость туберкулезом»</p> |
| Подпрограмма 3. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений Верхнедонского района | | | | | | | |
| 3 | <p>3.1. Капитальный ремонт части административного здания (литерА) и вспомогательного помещения (гараж, Литер Д) МБУЗ «ЦРБ»</p> <p>3.2. Капитальный ремонт 6 зданий МБУЗ «ЦРБ» в ст-це Казанской</p> | <p>Администрация Верхнедонского района и муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района</p> | 2014 | 2020 | Снижение заболеваемости, младенческой смертности | Повышение уровня младенческой и детской смертности, увеличение показателя первичной инвалидности среди детского населения | Снижение показателя младенческой смертности, увеличение продолжительности жизни при рождении <p>п.3 муниципальной программы «Младенческая смертность»</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|---|---|--|------|------|--|--|---|
| | Подпрограмма 4. «Охрана здоровья матери и ребенка» | | | | | | |
| | Основное мероприятие 4.1 Выплаты женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности. Мероприятие 1. Осуществление выплат женщинам ставшим на учет в ранние сроки беременности | Администрация Верхнедонского района и муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района | 2014 | 2020 | Постановка на учет в ранние сроки беременности | Выплаты женщинам вставшим на учет в ранние сроки беременности до 12 недель | Результатом реализации мероприятия будет организация выплат женщинам вставшим на учет в ранние сроки беременности |

Таблица 5

Расходы местного бюджета на реализацию муниципальной программы Верхнедонского района «Развитие здравоохранения»

| Статус | Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы, мероприятий муниципальной программы | Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник | Код бюджетной классификации (1) | | | | Расходы (2) (тыс. руб.), годы | | | | | |
|--------|---|--|---------------------------------|------------------|---------|----|-------------------------------|------|------|------|------|------|
| | | | ГР БС | Р з П р | Ц СР | ВР | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |

| 1 | 2 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|-------------------------|--------------------------|---|-----|---|---|---|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|
| Муниципальная программа | Развитие здравоохранения | всего, в том числе: | x | x | x | x | 1794,8 | 2422,6 | 2478,9 | 406,6 | 406,6 | 406,6 | 406,6 |
| | | ответственный исполнитель: Администрация Верхнедонского района | 902 | x | x | x | 1794,8 | 2422,6 | 2478,9 | 406,6 | 406,6 | 406,6 | 406,6 |

| 1 | 2 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|------------------|---|--|-----|---|---|---|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|
| | | Ростовской области | | | | | | | | | | | |
| | | соисполнитель : муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 1794,8 | 2422,6 | 2478,9 | 406,6 | 406,6 | 406,6 | 406,6 |
| Программа 1. | Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | | x | x | x | 1037,6 | 1037,6 | 1037,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 |
| Мероприятие 1.1. | Оплата командировочных расходов врачам и среднему медицинскому персоналу ЦРБ, амбулаторий и фельдшерско- акушерских пунктов | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | | x | x | x | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 |
| Мероприятие 1.2. | Субсидии на приобретение жилья молодым специалистам | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района | | x | x | x | 999,9 | 990,0 | 990,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

| 1 | 2 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|------------------|---|---|-----|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | Ростовской области | | | | | | | | | | | |
| Подпрограмма 2. | Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 |
| Мероприятие 2.1. | Предупреждение распространения на территории Верхнедонского района заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 34,8 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 |
| Мероприятие 2.2. | Обеспечение лечебно-профилактических учреждений Верхнедонского района иммунобиологическими препаратами | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 |
| Мероприятие 2.3. | Приобретение горюче-смазочных материалов для подвоза доноров к месту забора крови | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района | 902 | x | x | x | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 |

| 1 | 2 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|------------------|--|---|-----|---|---|---|-------|---------|---------|------|------|------|------|
| | | Ростовской области | | | | | | | | | | | |
| Мероприятие 2.4. | Приобретение иммунобиологических препаратов, туберкулина и расходных материалов для ранней диагностики туберкулеза у детей | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 72,2 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 |
| Подпрограмма 3. | Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений Верхнедонского района | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 438,3 | 1 026,0 | 1 082,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Мероприятие 3.1. | Капитальный ремонт части административного здания (литер А) и вспомогательного помещения (гараж, Литер Д) МБУЗ «ЦРБ» | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 438,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

| 1 | 2 | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|------------------|---|---|-----|---|---|---|-----|---------|---------|------|------|------|------|
| Мероприятие 3.2. | Капитальный ремонт 6 зданий МБУЗ «ЦРБ в ст-це Казанской | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 0,0 | 1 026,0 | 1 082,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Подпрограмма 4. | «Охрана здоровья матер и ребенка» | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 0,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 |
| Мероприятие 4.1 | Выплаты женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности. | муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Верхнедонского района Ростовской области | 902 | x | x | x | 0,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 |

Таблица 6

Расходы областного, федерального, местного бюджетов и внебюджетных источников
на реализацию муниципальной программы Верхнедонского района «Развитие здравоохранения»

| Статус | Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы | Ответственный исполнитель, соисполнители | Оценка расходов (тыс.руб.), годы | | | | | | |
|--------------|--|--|----------------------------------|----------|----------|-------|-------|-------|-------|
| | | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | Развитие здравоохранения | Всего | 13634,2 | 30009,20 | 31573,99 | 519,2 | 519,2 | 519,2 | 519,2 |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | 11736,7 | 27474,0 | 28982,4 | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 1794,8 | 2422,6 | 2478,9 | 406,6 | 406,6 | 406,6 | 406,6 |
| | | внебюджетные источники (внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС)) | - | - | - | - | - | - | - |
| Программа 1. | Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района | Всего | 1037,6 | 1037,6 | 1037,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 1037,6 | 1037,6 | 1037,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|------------------|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - |
| Мероприятие 1.1. | Оплата командировочных расходов врачам и среднему медицинскому персоналу ЦРБ, амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов | Всего | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 | 47,6 |
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - |
| Мероприятие 1.2. | Субсидии на приобретение жилья молодым специалистам | Всего | 990,0 | 990,0 | 990,0 | - | - | - | - |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 990,0 | 990,0 | 990,0 | - | - | - | - |
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - |
| Подпрограмма 2. | Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района | Всего | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 | 309,0 |
| | | внебюджетные источники | - | - | - | - | - | - | - |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|------------------|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | (территориальный фонд ОМС) | | | | | | | | |
| Мероприятие 2.1. | Предупреждение распространения на территории Верхнедонского района заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека | Всего | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 | 21,0 |
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Мероприятие 2.2. | Обеспечение лечебно-профилактических учреждений Верхнедонского района иммунобиологическими препаратами | Всего | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 | 195,0 |
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Мероприятие 2.3. | Приобретение горюче-смазочных материалов для подвоза доноров к месту забора крови | Всего | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 |
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Мероприятие 2.4. | Приобретение | Всего | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----------------|--|---|---------|---------|---------|------|------|------|------|
| | иммунобиологических препаратов, туберкулина и расходных материалов для ранней диагностики туберкулеза у детей | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 86,0 |
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - |
| Подпрограмма 3. | Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений Верхнедонского района | Всего | 12175,0 | 28500,0 | 30064,7 | - | - | - | - |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | 11736,7 | 27474,0 | 28982,4 | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 438,3 | 1026,0 | 1082,3 | - | - | - | - |
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - |
| Мероприятие 3.1 | Капитальный ремонт части административного здания (литер А) и вспомогательного помещения (гараж, Литер Д) МБУЗ «ЦРБ» | Всего | 12175,0 | - | - | - | - | - | - |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | 11736,7 | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | 438,3 | - | - | - | - | - | - |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----------------|---|---|---|---------|---------|------|------|------|------|
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - |
| Мероприятие 3.2 | Капитальный ремонт 6 зданий МБУЗ «ЦРБ в ст-це Казанской | Всего | - | 28500,0 | 30064,7 | - | - | - | - |
| | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | 27474,0 | 28982,4 | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | - | 1026,0 | 1082,3 | - | - | - | - |
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - |
| Подпрограмма 4 | «Охрана здоровья матери и ребенка» | Всего | - | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 |
| Мероприятие 4.1 | Выплаты женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности. | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | областной бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | местный бюджет | - | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 | 50,0 |
| | | внебюджетные источники (территориальный фонд ОМС) | - | - | - | - | - | - | - |

Сведения о показателях, включенных в федеральный (региональный) план статистических работ

| № п/п | Наименование показателя | Пункт федерального (регионального) плана статистических работ | Наименование формы статистического наблюдения и реквизиты акта, в соответствии с которым утверждена форма | Субъект официального статистического учета |
|-------|--|---|--|--|
| 1. | Смертность от всех причин | «Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6 | 1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216 | Ростовстат |
| 2. | Материнская смертность | «Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6 | 1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216 | Ростовстат |
| 3. | Младенческая смертность | «Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6 | 1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216 | Ростовстат |
| 4. | Смертность от болезней системы кровообращения | «Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6 | 1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216 | Ростовстат |
| 5. | Смертность от дорожно-транспортных происшествий | «Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6 | 1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216 | Ростовстат |
| 6. | Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) | «Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6 | 1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216 | Ростовстат |
| 7. | Смертность от туберкулеза | «Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6 | 1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216 | Ростовстат |
| 8. | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении | «Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6 | 1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216 | Ростовстат |
| 9. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) | | Форма 30, таблица 1100, строка 1, графа 7*100% / форма 30, таблица 1100, строка 1, графа 3. Форма 30 . «Сведения о медицинской организации», утверждена приказом Росстата «Об утверждении формы» от 14.01.2013 № 13 | Минздрав РФ |

Сведения
о методике расчета показателя (индикатора) муниципальной программы

| № п/п | Наименование показателя | Ед. изм. | Методика расчета показателя (формула) и методологические пояснения к показателю | Базовые показатели (используемые в формуле) |
|-------|-------------------------|----------|---|---|
|-------|-------------------------|----------|---|---|

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------|---|---------|--|---|
| Муниципальная программа | | | | |
| 1 | Соотношение врачей и среднего медицинского персонала | | Соотношение врачей и среднего медицинского персонала = форма №17, таблица 1000, графа 3, строка 01 / форма №17, таблица 1001, графа 3, строка 107 Форма №17 Сведения о медицинских и фармацевтических работниках, утверждена Приказом Росстата от 14.01.2013 № 13 | 1 : 2,7 |
| 2 | Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги, (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в соответствующем регионе | процент | Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги, (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в регионе рассчитывается путем соотношения показателя 1 к показателю 2: $\frac{\text{ОтнЗПкатРаб}}{\text{к ЗП РО}} = \frac{\text{СрЗП катРаб}}{\text{СрЗП РО}} * 100\%$ <p>Базовый показатель 1 рассчитывается по формуле: ФНЗПкатРаб / ЧИСЛкатРаб / КМес * 1000 , где ФНЗПкатРаб - фонд начисленной заработной платы работников списочного состава за отчетный период, в тыс.руб.; ЧИСЛкатРаб - численность по данной категории работников;</p> | Базовый показатель 1: средняя заработная плата данной категории работников за соответствующий отчетный период Базовый показатель 2: средняя заработная плата в Верхнедонском районе за соответствующий отчетный период |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--|---------|---|--|
| | | | <p>КМес – количество месяцев за отчетный период.</p> <p>Для расчета базового показателя 1 используется сводная информация по государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения Ростовской области из федеральной статистической отчетности - формы № ЗП-здрав, утвержденной приказом Росстата от 30.10.2012 № 574.</p> <p>Базовый показатель 2 (плановое и фактическое значения на соответствующий период) доводится министерством экономического развития Ростовской области.</p> <p>Методика расчета данного показателя утверждена Распоряжением Правительства РФ от 26.11.2012 № 2190-р № «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы» (приложение № 5)</p> | |
| 3 | Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе | процент | <p>Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в регионе рассчитывается путем соотношения показателя 1 к показателю 2:</p> $\frac{\text{ОтнЗПкатРаб}}{\text{к ЗП РО}} = \frac{\text{СрЗП катРаб}}{\text{СрЗП РО}} * 100\%$ <p>Базовый показатель 1 рассчитывается по формуле: $\text{ФНЗПкатРаб} / \text{ЧИСЛкатРаб} / \text{КМес} * 1000$, где</p> <p>ФНЗПкатРаб - фонд начисленной заработной платы работников списочного состава за отчетный период, в тыс.руб.;</p> <p>ЧИСЛкатРаб - численность по данной категории работников;</p> <p>КМес – количество месяцев за отчетный период.</p> <p>Для расчета базового показателя 1 используется сводная</p> | <p>Базовый показатель 1: средняя заработная плата данной категории работников за соответствующий отчетный период</p> <p>Базовый показатель 2: средняя заработная плата в Верхнедонском районе за соответствующий отчетный период</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--|---------|--|--|
| | | | <p>информация по государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения Ростовской области из федеральной статистической отчетности - формы № ЗП-здрав, утвержденной приказом Росстата от 30.10.2012 № 574.</p> <p>Базовый показатель 2 (плановое и фактическое значения на соответствующий период) доводится министерством экономического развития Ростовской области.</p> <p>Методика расчета данного показателя утверждена Распоряжением Правительства РФ от 26.11.2012 № 2190-р № «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы» (приложение № 5)</p> | |
| 4 | Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе | процент | <p>Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в регионе рассчитывается путем соотношения показателя 1 к показателю 2:</p> $\frac{\text{ОтнЗПкатРаб}}{\text{к ЗП РО}} = \frac{\text{СрЗП катРаб}}{\text{СрЗП РО}} * 100\%$ <p>Базовый показатель 1 рассчитывается по формуле: $\text{ФНЗПкатРаб} / \text{ЧИСЛкатРаб} / \text{КМес} * 1000$, где</p> <p>ФНЗПкатРаб - фонд начисленной заработной платы работников списочного состава за отчетный период, в тыс.руб.;</p> <p>ЧИСЛкатРаб - численность по данной категории работников;</p> <p>КМес – количество месяцев за отчетный период.</p> <p>Для расчета базового показателя 1 используется сводная информация по государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения Ростовской области из федеральной статистической отчетности - формы № ЗП-здрав, утвержденной</p> | <p>Базовый показатель 1: средняя заработная плата данной категории работников за соответствующий отчетный период</p> <p>Базовый показатель 2: средняя заработная плата в Верхнедонском районе за соответствующий отчетный период</p> |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|--------------------------------|--|---|
| | | | <p>приказом Росстата от 30.10.2012 № 574. Базовый показатель 2 (плановое и фактическое значения на соответствующий период) доводится министерством экономического развития Ростовской области. Методика расчета данного показателя утверждена Распоряжением Правительства РФ от 26.11.2012 № 2190-р № «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы» (приложение № 5).</p> | |
| Подпрограмма 1. Кадровое обеспечение медицинских учреждений Верхнедонского района | | | | |
| 5 | Обеспеченность населения (на 10 тыс.) врачами | на 10 тыс. населения | Отношение количества врачей к общей численности населения, умноженное на 10000 | Базовый показатель 1: Количество врачей Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения района |
| 6 | Доля аккредитованных специалистов | процент | Процентное соотношение аккредитованных специалистов к общему количеству специалистов | Базовый показатель 1: Количество аккредитованных специалистов Базовый показатель 2: Общее количество специалистов |
| Подпрограмма 2. Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний на территории Верхнедонского района | | | | |
| 7 | Заболеваемость туберкулёзом | случаев на 100 тысяч населения | Заболеваемость туберкулёзом = форма №8, таблица 1000, графа 5, (строка 1+строка 2) *100000/ среднегодовая численность населения Форма № 8 Сведения о заболеваниях активным туберкулезом утверждена приказом Росстата от 28.01.2009 № 12 | Базовый показатель 1: число лиц с выявленным туберкулезом Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения района |

Распределение
субсидий по сельским поселениям Верхнедонского района и направлениям расходования средств муниципальной программы Верхнедонского района
«Развитие здравоохранения»

| № п/п | Наименование муниципального образования Ростовской области | Очередной финансовый год | | | | Первый год планового периода | | | | Второй год планового периода | | | |
|-------|---|--------------------------|--|---|---|------------------------------|--|---|---|------------------------------|---|---|---|
| | | Всего | в том числе: | | | Всего | в том числе: | | | Всего | в том числе: | | |
| | | | за счет средств федерально го бюджета | За счет средств областного бюджета | за счет средств Фонда реформи рования жилищно- коммуналь ного хозяйства | | за счет средств федерально го бюджета | За счет средств областного бюджета | за счет средств Фонда реформи рования жилищно- коммуна льного хозяйства | | за счет средств федераль ного бюджета | За счет средств областного бюджета | за счет средств Фонда реформи рования жилищно -комму нального хозяйства |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |

Информация отсутствует.

Перечень
инвестиционных проектов (объектов капитального строительства, реконструкции, капитального ремонта),
находящихся в муниципальной собственности

| № п/п | Наименование муниципального образования Ростовской области | Наименование инвестиционного проекта | Номер и дата положительного заключения государственной (негосударственной) экспертизы | Сроки получения положительного заключения государственной (негосударственной) экспертизы на проектную (сметную) документацию/ ассигнования, предусмотренные на разработку проектной (сметной) документации (тыс.руб.) | Объем расходов (тыс. руб.) | В том числе по годам реализации муниципальной программы | | | | | |
|-------|--|--------------------------------------|---|---|----------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---------------------|--|---|---|------------------|---------|---|---|----|----|----|
| Подпрограмма «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений Верхнедонского района» | | | | | | | | | | | |
| 1 | Верхнедонской район | Капитальный ремонт части административного здания (литер А) и вспомогательно | | | всего – 12175,0 | 12175,0 | - | - | - | - | - |
| | | | | | областной бюджет | 11736,7 | - | - | - | - | - |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | | 12 |
|---|---|---|---|---|-------------------------------|-------|---------|---------|----|----|---|----|
| | | го помещения (гараж, литер Д) МБУЗ «ЦРБ» | | | | | | | | | | |
| | | | | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | | | | местный бюджет | 438,3 | - | - | - | - | - | - |
| | | | | | внебюджетные источники | - | - | - | - | - | - | - |
| | | Капитальный ремонт 6 зданий МБУЗ «ЦРБ» в ст-це Казанской | | | всего - 58564,7 | - | 28500,0 | 30064,7 | - | - | - | - |
| | | | | | областной бюджет – 56456,4 | - | 27474,0 | 28982,4 | - | - | - | - |
| | | | | | федеральный бюджет | - | - | - | - | - | - | - |
| | | | | | местный бюджет – 2108,3 | - | 1026,0 | 1082,3 | - | - | - | - |
| | | | | | внебюджетные источники | - | - | - | - | - | - | - |

Перечень
инвестиционных проектов (объектов капитального строительства, реконструкции, капитального ремонта),
находящихся в государственной собственности Ростовской области

| № п/п | Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник | Наименование инвестиционного проекта | Номер и дата положительного заключения государственной (негосударственной) экспертизы | Сроки получения положительного заключения государственной (негосударствен- ной) экспертизы на проектную (сметную) документацию/ ассигнования, предусмотренные на разработку проектной (сметной) документации (тыс.руб.) | Объем расходов (тыс. руб.) | В том числе по годам реализации государственной программы | | | | | | |
|----------|---|--|--|---|----------------------------------|--|-------------|-------------|----------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | | | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |

Информация отсутствует.