



Вх - 11-12/нов смм  
от 20.10.2015

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ДИНСКОЙ РАЙОН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19.10.2015

№ 1220

станция Динская

**О внесении изменений в постановление администрации  
муниципального образования Динской район  
от 14.11.2014 № 1711 «Об утверждении муниципальной  
программы муниципального образования Динской район  
«Развитие здравоохранения»**

В связи с производственной необходимостью БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница» и в соответствии со статьей 65 Устава муниципального образования Динской район **п о с т а н о в л я ю**:

1. Внести в муниципальную программу муниципального образования Динской район «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением администрации муниципального образования Динской район от 14.11.2014 № 1711 (в редакции от 16.07.2015 № 886; от 10.08.2015 № 962; от 19.08.2015 № 1000), изменения, изложив паспорт программы и приложение № 2 в следующей редакции (приложения № 1 и № 2).

2. Отделу по работе с общественными организациями, политическими партиями, религиозными объединениями и СМИ администрации муниципального образования Динской район (Бондарева) настоящее постановление разместить на сайте администрации муниципального образования Динской район (вкладка «Документы», раздел «Бюджетные программы», подраздел «Муниципальные программы»).

3. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Глава муниципального образования  
Динской район



С.В. Жиленко



## ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к постановлению администрации  
муниципального образования  
Динской район  
от 19.10. 2015 № 1220

**«ПАСПОРТ  
муниципальной программы  
муниципального образования Динской район  
«Развитие здравоохранения»  
(далее - муниципальная программа)**

Координатор муниципальной программы	отдел по социальным вопросам администрации муниципального образования Динской район
Координаторы подпрограмм муниципальной программы	не предусмотрены
Участники муниципальной программы	администрация муниципального образования Динской район; БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
Ведомственные целевые программы	не предусмотрены
Подпрограммы муниципальной программы	не предусмотрены
Цели муниципальной программы	сохранение и улучшение здоровья населения, сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет снижения заболеваемости и смертности населения; увеличение продолжительности жизни; обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг населению
Задачи муниципальной программы	обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи; повышение эффективности оказания

медицинской помощи;  
 обеспечение своевременной и качественной лабораторной и морфологической диагностики;  
 повышение эффективности службы родовспоможения и детства;  
 обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами;  
 совершенствование лекарственного обеспечения и зубопротезирования льготных категорий граждан;  
 укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения района;  
 предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями.

Перечень целевых показателей муниципальной программы

смертность от всех причин;  
 материнская смертность;  
 младенческая смертность;  
 смертность от болезней системы кровообращения;  
 смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);  
 смертность от туберкулёза;  
 заболеваемость туберкулёзом.

Этапы и сроки реализации муниципальной программы

2015 – 2017 годы

Объемы бюджетных ассигнований муниципальной программы

Общий объем финансового обеспечения Программы составляет **291361,8 тысячи рублей**, в том числе:  
 2015- 104803,0 тысячи рублей;  
 2016 г. – 93279,4 тысячи рублей;  
 2017 г. – 93273,4 тысячи рублей;  
Краевой бюджет, всего 289862,9 тысячи рублей, в том числе:  
 2015- 103400,1 тысячи рублей;  
 2016 г. – 93231,4 тысячи рублей;  
 2017 г. – 93231,4 тысячи рублей;  
Местный бюджет, всего 1498,9 тысячи рублей,  
 в том числе:  
 2015- 1402,9 тысячи рублей;  
 2016 г. – 48,0 тысячи рублей;

2017 г. – 48,0 тысячи рублей.

Контроль за выполнением муниципальной программы	администрация муниципального образования Динской район, Совет муниципального образования Динской район
---	--

### **I. Характеристика текущего состояния и прогноз развития здравоохранения Динского района**

В муниципальном образовании Динской район в течение последних лет реализуется ряд мер, направленных на развитие здравоохранения. В результате их осуществления улучшились отдельные демографические показатели. С 2009 года по 2014 год отмечается сокращение естественной убыли населения с -0,5 до +1,3 на тысячу населения, увеличение уровня рождаемости с 13,2 до 13,9 на тысячу населения. Показатели общей смертности населения снизились с 13,7 до 12,6 на тысячу населения, смертность населения в трудоспособном возрасте уменьшилась с 5,5 до 4,6 на тысячу населения соответствующего возраста. Однако несмотря на улучшение демографических показателей, уровень заболеваемости, инвалидности и смертности требует стабилизации и дальнейшего снижения, что обуславливает необходимость реализации Программы.

Произошло сокращение неэффективных расходов на дорогостоящую стационарную медицинскую помощь за счет увеличения расходов амбулаторно-поликлинической службы, что соответствует перспективным требованиям реформы отрасли, проводимой в Краснодарском крае.

Работа койки в стационаре уменьшилась с 333 дней в 2012 году до 322 дней в 2015 году, что говорит о более эффективном оказании медицинской помощи на амбулаторном этапе лечения.

Увеличился охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз с 14% до 78,5%.

Сократилось количество вызовов скорой медицинской помощи на 1 человека в год, что говорит о повышении активности работы участковой терапевтической службы, а также обусловлено началом функционирования пунктов неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях района.

Увеличилась среднемесячная заработная плата медицинских работников с 14 691 руб. до 19799,6 руб.

Значительное внимание уделяется укреплению материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений.

В 2013 году завершён капитальный ремонт Старомышастовской участковой больницы. Затраты составили 3,2 млн. руб. В 2014 году завершён ремонт Васюринской УБ. Ремонт проводился за счет средств краевого бюджета, собственных и спонсорских средств.

Для завершения региональной программы «Модернизация» в части информатизации здравоохранения выполнены работы и приобретено оборудование на сумму 1,8 млн. руб.

Подготовлена проектно-сметная документация для строительства здания ВОП в ст. Воронцовской. Строительство здания запланировано на 2016 год, здания врача общей практики в селе Красносельском завершено в 2014 году.

За счет средств районного бюджета в 2014 году полностью погашена кредиторская задолженность за выполненные работы по капитальному ремонту районной поликлиники.

В 2013 году приобретен биохимический анализатор на сумму 2 млн. руб.

Министерством здравоохранения Краснодарского края направлены в ЦРБ 8 дизельных электростанций общей стоимостью 2,6 млн. руб.

Несмотря на определенные сдвиги в укреплении материально-технической базы, состояние последней нуждается в серьезных преобразованиях. Поэтому вопрос проведения капитального ремонта и оснащения оборудованием ЛПУ района продолжает оставаться острым.

В неудовлетворительном состоянии находится здание детской и взрослой поликлиник Новотитаровской РБ №1. Требуют окончания ремонта районная поликлиника, часть хирургического отделения, терапевтический корпус ЦРБ, Динская женская консультация. Капитальный ремонт необходим на ФАПах Мичуринского сельского поселения.

Одной из основных проблем отрасли является кадровая.

Укомплектованность врачами по району в целом составляет 74,8 %, в среднем по краю – 61 %, средним медицинским персоналом – 62,9 %, в крае – 70,6%. Укомплектованность участковыми терапевтами составляет 98 %.

Снижение заболеваемости населения дифтерией, эпидемическим паротитом, коклюшем, вирусным гепатитом В до спорадического уровня, предупреждение случаев бешенства, столбняка делает очевидным необходимость организации и проведения вакцинопрофилактики в 2015-2017 годах.

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

Укрепление материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения должно оставаться одной из самых приоритетных задач социально-экономического развития района.

Решение обозначенных проблем, направленных на развитие здравоохранения Динского района в 2015-2017 годах, возможно при поддержке администрации муниципального образования Динской район с применением программных методов.

По итогам реализации программы к 2018 году ожидается:

увеличение продолжительности жизни до 75,4 лет;  
 снижение общей смертности до 11,1 на 1000 населения;  
 отсутствие случаев материнской смертности;  
 снижение младенческой смертности до 5,8 на 1000 населения;  
 снижение смертности детей от 0 до 17 лет до 0,7 на 1000 населения;  
 снижение смертности от болезней системы кровообращения до 530,0 на 100 тыс. населения;  
 снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 192,8 на 100 тыс. населения;  
 снижение смертности от туберкулеза до 11,8 на 100 тыс. населения;  
 стабилизация заболеваемости населения туберкулезом до 43,5 на 100 тыс. населения;  
 снижение удельного веса больных туберкулезом, выявленных в фазе распада, до 45%;  
 охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных - 100%;  
 охват прививками детского и взрослого населения в соответствии с национальным календарем с учетом отказов не менее 98% от запланированного;  
 удельный вес врачей, прошедших повышение квалификации в течение пяти лет, - 100%.

## **II. Цели, задачи и целевые показатели, сроки и этапы реализации Программы**

Целями Программы являются сохранение и улучшение здоровья населения, сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет снижения заболеваемости и смертности населения, увеличение продолжительности жизни, обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг населению.

Задачи муниципальной Программы:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;  
 повышение эффективности оказания медицинской помощи;  
 обеспечение своевременной и качественной лабораторной и морфологической диагностики;  
 повышение эффективности службы родовспоможения и детства;  
 обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами;  
 совершенствование лекарственного обеспечения и зубопротезирования льготных категорий граждан;  
 укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения района;  
 предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями.

Программа реализуется в 2015-2017 годах.

Цели, задачи и целевые показатели Программы приведены в приложении №1 к Программе.

### III. Перечень и краткое описание основных мероприятий программы

Перечень основных мероприятий Программы приведен в приложении №2 к Программе.

### IV. Обоснование ресурсного обеспечения Программы

Финансовое обеспечение мероприятий Программы планируется осуществить за счет средств краевого, местного бюджетов – в пределах выделенных ассигнований.

Общий объем финансового обеспечения Программы составляет: **291361,8 тысячи рублей**, в том числе:

2015г. - 104 803,0 тысячи рублей;

2016 г. - 93279,4 тысячи рублей;

2017 г. - 93279,4 тысячи рублей;

Краевой бюджет, всего 289862,9 тысячи рублей, в том числе:

2015г. -103400,1 тысячи рублей;

2016 г. – 93231,4 тысячи рублей;

2017 г. – 93231,4 тысячи рублей;

Районный бюджет, всего 1498,0 тысячи рублей, в том числе:

2015г. – 1402,9 тысячи рублей;

2016 г. – 48,0 тысячи рублей;

2017г. – 48,0 тысячи рублей.

Выделение субсидий краевого бюджета предусмотрено:

1. Законом Краснодарского края от 22 декабря 2014 года №3081-КЗ "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2015 год и на плановый период 2016, 2017 и 2018 года".

2. Законом Краснодарского края от 26 декабря 2008 года N 1640-КЗ «Об утверждении краевой целевой программы "Врачебные кадры для сельского здравоохранения" на 2009 - 2020 годы (в ред. Закона Краснодарского края от 12.07.2011 № 2275-КЗ).

Расчет объёмов финансирования выполнен исходя из:

- определенной Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2015 год и на плановый период 2016 и 2018 годов стоимости 1 посещения – 20 рублей/посещение и стоимости 1 койко-дня – 100 рублей питание и 200 рублей медикаменты;

- сметы расходов на проведение капитальных ремонтов;

- средней стоимости единицы оборудования и санитарного автотранспорта на момент составления проекта бюджета;

- средней сложившейся стоимости обучения работников с высшим и средним медицинским образованием на момент составления проекта

бюджета;

- тарифов на коммунальные услуги.

Объемы финансирования мероприятий Программы могут уточняться в соответствии с решениями о краевом и районном бюджетах на очередной финансовый год и плановый период.

## **V. Методика оценки эффективности реализации Программы**

5.1. Оценка эффективности реализации муниципальной программы проводится ежегодно.

Результаты оценки эффективности реализации муниципальной программы представляются ее координатором в составе ежегодного доклада о ходе реализации муниципальной программы и оценке эффективности ее реализации.

5.2. Оценка эффективности реализации муниципальной программы осуществляется в два этапа.

5.2.1. На первом этапе осуществляется оценка эффективности реализации каждого из основных мероприятий муниципальной программы и включает:

оценку степени реализации основных мероприятий и достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации;

оценку степени соответствия запланированному уровню бюджетных расходов;

оценку эффективности использования финансовых средств;

оценку степени достижения целей и решения задач основных мероприятий муниципальной программы (далее - оценка степени реализации основного мероприятия).

5.2.2 На втором этапе осуществляется оценка эффективности реализации муниципальной программы в целом, включая оценку степени достижения целей и решения задач муниципальной программы.

5.3. Оценка степени реализации основных мероприятий и достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации.

5.3.1. Степень реализации мероприятий оценивается для каждого основного мероприятия как доля мероприятий, выполненных в полном объеме, по следующей формуле:

$$СР_m = М_v / М, \text{ где:} \quad (1)$$

$СР_m$  - степень реализации мероприятий;

$М_v$  - количество мероприятий, выполненных в полном объеме, из числа мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году;

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

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

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

Выполнение данного условия подразумевает, что в случае если степень достижения показателя результата составляет менее 100%, проводится сопоставление значений показателя результата, достигнутого в отчетном году, со значением данного показателя результата, достигнутого в году, предшествующем отчетному. В случае ухудшения значения показателя результата по сравнению с предыдущим периодом (то есть при снижении значения показателя результата, желаемой тенденцией развития которого является рост, и при росте значения показателя результата, желаемой тенденцией развития которого является снижение), проводится сопоставление темпов роста данного показателя результата с темпами роста объемов расходов по рассматриваемому мероприятию. При этом мероприятие может считаться выполненным только в случае, если темпы ухудшения значений показателя результата ниже темпов сокращения расходов на реализацию мероприятия (например, допускается снижение на 1% значения показателя результата, если расходы сократились не менее чем на 1% в отчетном году по сравнению с годом, предшествующим отчетному).

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

- мероприятие, предусматривающее оказание муниципальных услуг (выполнение работ), считается выполненным в полном объеме в случае выполнения показателей бюджетной сметы муниципального казенного учреждения муниципального образования Динской район;

- по иным мероприятиям результаты реализации могут оцениваться как достижение или недостижение качественного результата.

5.4. Оценка степени соответствия запланированному уровню бюджетных расходов.

5.4.1. Степень соответствия запланированному уровню бюджетных расходов оценивается для каждого основного мероприятия как отношение фактически произведенных в отчетном году расходов на их реализацию к плановым значениям по следующей формуле:

$$СС_{уз} = Зф / Зп, \text{ где:} \quad (2)$$

СС<sub>уз</sub> - степень соответствия запланированному уровню расходов;

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

Зп - объемы финансовых средств, предусмотренные на реализацию соответствующего основного мероприятия на отчетный год в соответствии с действующей на момент проведения оценки эффективности реализации редакцией муниципальной программы.

5.5..Оценка эффективности использования финансовых средств.

5.5.1.Эффективность использования финансовых средств рассчитывается для основного мероприятия как отношение степени реализации мероприятий к степени соответствия запланированному уровню расходов по следующей формуле:

$$\text{Эис} = \text{СР}_м / \text{ССуз}, \text{ где:} \quad (3)$$

Эис - эффективность использования финансовых средств;

СР<sub>м</sub> - степень реализации мероприятий (1);

СС<sub>уз</sub> - степень соответствия запланированному уровню расходов (2).

5.6. Оценка степени достижения целей и решения задач основного мероприятия.

5.6.1. Для оценки степени достижения целей и решения задач (далее - степень реализации) основного мероприятия определяется степень достижения плановых значений каждого целевого показателя, характеризующего цели и задачи основного мероприятия.

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

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

$$\text{СДп/ппз} = \text{ЗПп/пф} / \text{ЗПп/пп}, \quad (4)$$

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

$$\text{СДп/ппз} = \text{ЗПп/пп} / \text{ЗПп/пф}, \text{ где:} \quad (4-1)$$

СДп/ппз - степень достижения планового значения целевого показателя основного мероприятия;

ЗПп/пф - значение целевого показателя основного мероприятия, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

ЗПп/пп - плановое значение целевого показателя основного мероприятия.

5.6.3. Степень реализации основного мероприятия рассчитывается по формуле:

$$\text{СРп/п} = (\text{СДп/ппз1} + \text{СДп/ппз2} + \dots + \text{СДп/ппзн}) / n, \text{ где:} \quad (5)$$

СР<sub>п/п</sub> - степень реализации основного мероприятия;

СД<sub>п/ппз</sub> - степень достижения планового значения целевого показателя основного мероприятия ((4), (4-1));

п - количество целевых показателей основного мероприятия.

При использовании данной формулы в случаях, если СД<sub>п/ппз</sub> > 1, его значение принимается равным 1.

5.7. Оценка эффективности реализации основного мероприятия.

5.7.1. Эффективность реализации основного мероприятия оценивается в зависимости от значений оценки степени реализации основного мероприятия и оценки эффективности использования финансовых средств по следующей формуле:

$$\text{ЭР}_{п/п} = \text{СР}_{п/п} * \text{Эис}, \text{ где:} \quad (6)$$

ЭР<sub>п/п</sub> - эффективность реализации основного мероприятия;

СР<sub>п/п</sub> - степень реализации основного мероприятия (5);

Эис - эффективность использования финансовых средств (3).

5.7.2. Эффективность реализации основного мероприятия признается высокой в случае, если значение ЭР<sub>п/п</sub> составляет не менее 0,90.

Эффективность реализации основного мероприятия признается средней в случае, если значение ЭР<sub>п/п</sub> составляет не менее 0,80.

Эффективность реализации основного мероприятия признается удовлетворительной в случае, если значение ЭР<sub>п/п</sub> составляет не менее 0,70.

В остальных случаях эффективность реализации основного мероприятия признается неудовлетворительной.

5.8. Оценка степени достижения целей и решения задач муниципальной программы.

5.8.1. Для оценки степени достижения целей и решения задач (далее - степень реализации) муниципальной программы определяется степень достижения плановых значений каждого целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы.

5.8.2. Степень достижения планового значения целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы, рассчитывается по следующим формулам:

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

$$\text{СД}_{\text{мпз}} = \text{ЗП}_{\text{мпф}} / \text{ЗП}_{\text{мпп}}, \quad (7)$$

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

$$\text{СД}_{\text{мпз}} = \text{ЗП}_{\text{мпп}} / \text{ЗП}_{\text{мпф}}, \text{ где:} \quad (7-1)$$

СД<sub>мпз</sub> - степень достижения планового значения целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы;

ЗП<sub>мпф</sub> - значение целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

ЗП<sub>мпп</sub> - плановое значение целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы.

5.8.3 Степень реализации муниципальной программы рассчитывается по формуле:

$$СР_{мп} = (СД_{мпз1} + СД_{мпз2} + \dots + СД_{мпзм}) / m, \text{ где:} \quad (8)$$

СР<sub>мп</sub> - степень реализации муниципальной программы;

СД<sub>мпз</sub> - степень достижения планового значения целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы ((7), (7-1));

m - количество целевых показателей, характеризующих цели и задачи муниципальной программы.

При использовании данной формулы в случаях, если СД<sub>мпз</sub> > 1, его значение принимается равным 1.

5.9.1. Оценка эффективности реализации муниципальной программы.

5.9.1. Эффективность реализации муниципальной программы оценивается в зависимости от значений оценки степени реализации муниципальной программы и оценки эффективности реализации входящих в нее основных мероприятий по следующей формуле:

$$ЭР_{мп} = 0,5 * СР_{мп} + 0,5 * (ЭР_{п/п1} * k_1 + ЭР_{п/п2} * k_2 + \dots + ЭР_{п/пj} * k_j) / j, \text{ где:}$$

ЭР<sub>мп</sub> - эффективность реализации муниципальной программы;

СР<sub>мп</sub> - степень реализации муниципальной программы ((8), (8-1));

ЭР<sub>п/п</sub> - эффективность реализации основного мероприятия (6);

j - количество основных мероприятий;

k<sub>1</sub>, k<sub>2</sub>, ..., k<sub>j</sub> - коэффициенты значимости основного мероприятия для достижения целей муниципальной программы, определяемые в методике оценки эффективности реализации муниципальной программы ее координатором.

По умолчанию коэффициент значимости определяется по формуле:

$$k_j = \Phi_j / \Phi, \text{ где:}$$

Φ<sub>j</sub> - объем фактических расходов (кассового исполнения) на реализацию j-той основного мероприятия в отчетном году;

Φ - объем фактических расходов (кассового исполнения) на реализацию муниципальной программы.

5.9.2 Эффективность реализации муниципальной программы признается высокой в случае, если значение ЭР<sub>мп</sub> составляет не менее 0,90.

Эффективность реализации муниципальной программы признается

средней в случае, если значение ЭР<sub>мп</sub> составляет не менее 0,80.

Эффективность реализации муниципальной программы признается удовлетворительной в случае, если значение ЭР<sub>мп</sub> составляет не менее 0,70.

В остальных случаях эффективность реализации муниципальной программы признается неудовлетворительной.

## **VI. Механизм реализации муниципальной программы и контроль за ее выполнением**

Муниципальная программа реализуется посредством выполнения основных мероприятий в составе, объемах и сроках, предусмотренных ею.

Текущее управление муниципальной программой осуществляет ее координатор, который:

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

- формирует структуру муниципальной программы и перечень участников муниципальной программы;

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

- разрабатывает в пределах своих полномочий проекты муниципальных правовых актов, необходимых для выполнения муниципальной программы;

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

- несет ответственность за достижение целевых показателей муниципальной программы;

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

- разрабатывает формы отчетности для участников муниципальной программы, необходимые для осуществления контроля за выполнением муниципальной программы, устанавливает сроки их предоставления;

- проводит мониторинг реализации муниципальной программы и анализ отчетности, представляемой участниками муниципальной программы;

- представляет в финансовое управление и управление экономического развития и инвестиций отчетность, необходимую для осуществления контроля за реализацией муниципальной программы;

- ежегодно проводит оценку эффективности муниципальной программы;

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

- организует информационную и разъяснительную работу, направленную на освещение целей и задач муниципальной программы в печатных средствах массовой информации, на официальном сайте;

обеспечивает размещение на официальном сайте утвержденной муниципальной программы в актуальной редакции, а также информации о ходе реализации и достигнутых результатах муниципальной программы;

осуществляет иные полномочия, установленные муниципальной программой.

Координатор муниципальной программы ежегодно, до 1 марта года, следующего за отчетным, направляет в финансовое управление и управление экономического развития и инвестиций доклад о ходе реализации муниципальной программы.

Муниципальный заказчик:

заключает муниципальные контракты в установленном законодательством порядке согласно Федеральному закону от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

проводит анализ выполнения мероприятия;

несет ответственность за нецелевое и неэффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;

осуществляет согласование с координатором муниципальной программы возможных сроков выполнения мероприятия, предложений по объемам и источникам финансирования.

Главный распорядитель (распорядитель) бюджетных средств в пределах полномочий, установленных бюджетным законодательством Российской Федерации:

обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств;

осуществляет иные полномочия, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации.

Исполнитель:

обеспечивает реализацию мероприятия и проводит анализ его выполнения;

представляет отчетность координатору муниципальной программы о результатах выполнения основного мероприятия программы;

осуществляет иные полномочия, установленные муниципальной программой.

Исполнитель представляет координатору программы: ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом (за исключением отчетного периода за год), отчетность об объемах финансирования и расходования средств на реализацию мероприятий муниципальной программы;

ежегодно, до 15 февраля года, следующего за отчетным, отчетную информацию, необходимую для подготовки доклада о ходе реализации

муниципальной программы.

Контроль за ходом выполнения Программы осуществляют администрация муниципального образования Динской район и Совет муниципального образования Динской район.

Исполняющий обязанности  
заместителя главы администрации  
муниципального образования  
Динской район



В.А.Буряков

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
Динской район  
от 19.10.2015 № 1220

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к муниципальной программе  
муниципального образования  
Динской район  
«Развитие здравоохранения»

**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
«Развитие здравоохранения»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Источники финансирования	Объем финансирования*, всего (тыс.руб.)	в том числе по годам			Непосредственный результат реализации мероприятия	Участник муниципальной программы
				2015 год	2016 год	2017 год		
1	2	3	4	5	6	7	9	10
1.1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	<b>итого</b>	<b>136242,1</b>	<b>43708,3</b>	<b>46266,9</b>	<b>46266,9</b>	Смертность от всех причин – не более 12,5 на 1000 нас. - Материнская смертность - 0 - Младенческая смертность – не более 7,5 на 1000 нас.	Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		местный бюджет	1498,9	1402,9	48,0	48,0		
		краевой бюджет	134743,2	42305,4	46218,9	46218,9		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
	в том числе:							
1.1.1	Предупреждение и	<b>итого</b>	<b>8049,8</b>	<b>2683,2</b>	<b>2683,3</b>	<b>2683,3</b>	Стабилизация	Главный распорядитель

1	2	3	4	5	6	7	9	10
	борьба с социально значимыми заболеваниями	местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	заболеваемости населения туберкулезом не более 49,6– случ. на 100 000 нас. Удельного вес больных туберкулезом, выявленных в фазе распада – не более 55 % Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных – не менее 100% Охват прививками детского и взрослого населения в соответствии с национальным календарем – не менее 98%	бюджетных средств – администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель – БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		краевой бюджет	8049,8	2683,2	2683,3	2683,3		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.2	Мероприятия по скринингу беременных в целях выявления пороков развития, наследственных	<b>итого</b>	<b>6120,0</b>	<b>2040,0</b>	<b>2040,0</b>	<b>2040,0</b>	Охват скринингом беременных – не менее 98%	Главный распорядитель бюджетных средств – администрация муниципального образования Динской район;
		местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		краевой бюджет	6120,0	2040,0	2040,0	2040,0		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	9	10
	болезней плода, внутриутробной инфекции	внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		Исполнитель мероприятий и распорядитель – БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
1.1.3	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей, среднего медперсонала, прочего персонала	<b>итого</b>	<b>456,8</b>	<b>360,8</b>	<b>48,0</b>	<b>48,0</b>	Удельный вес Персонала, прошедших повышение квалификации не менее 75% от заявленных	Главный распорядитель бюджетных средств – администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель – БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		местный бюджет	144,0	48,0	48,0	48,0		
		краевой бюджет	312,8	312,8	0,0	0,0		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.4	Приобретение резерва медицинского имущества и медикаментов для ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного	<b>итого</b>	<b>822,0</b>	<b>274,00</b>	<b>274,0</b>	<b>274,0</b>	Укомплектование резерва медицинского имущества - не менее 75%	Главный распорядитель бюджетных средств – администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель – БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		краевой бюджет	822,0	274,0	274,0	274,0		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.5	Укрепление материально-технической базы муниципального	<b>итого</b>	<b>2081,5</b>	<b>2081,5</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	Приведение структурных подразделений в соответствие санитарным нормам,	Главный распорядитель бюджетных средств – администрация муниципального
		местный бюджет	1354,9	1354,9	0,0	0,0		
		краевой бюджет	726,6	726,6	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	9	10
	бюджетного учреждения здравоохранения  В том числе:	федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	приобретение оборудования согласно таблице оснащения	образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель – БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.5.1	Проведение капитального ремонта в акушерском отделении ЦРБ	<b>итого</b>	754,9	754,9	0,0	0,0	приведение отделения в соответствие требованиям санитарных норм	Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		местный бюджет	754,9	754,9	0,0	0,0		
		краевой бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.5.2.	Проведение ремонта в хирургическом корпусе ЦРБ	<b>итого</b>	600,0	600,0	0,0	0,0	приведение отделения в соответствие требованиям санитарных норм	Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		местный бюджет	600,0	600,0	0,0	0,0		
		краевой бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	9	10
1.1.5.3.	Приобретение автотранспорта для нужд ЦРБ	<b>итого</b>	416,0	416,0	0,0	0,0	Укрепление материально-технической базы в части обновления автотранспорта для оказания медицинской	Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального образования Динской
		местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		краевой бюджет	416,0	416,0	0,0	0,0		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	помощи в амбулаторных условиях	район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
1.1.5.4.	Приобретение медицинского оборудования (проявочная машина)	<b>итого</b>	310,6	310,6	0,0	0,0	Укрепление материально-технической базы в части приобретения медицинского оборудования	Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		краевой бюджет	310,6	310,6	0,0	0,0		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.6	Финансирование расходов на выполнение муниципального задания за счет бюджетных субсидий в	<b>итого</b>	<b>81748,0</b>	<b>24052,4</b>	<b>28847,8</b>	<b>28847,8</b>		
		местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		краевой бюджет	81748,0	24052,4	28847,8	28847,8		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	9	10
	соответствии с программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам	внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.7	Выполнение функций казенным учреждением «Централизованная бухгалтерия учреждений здравоохранения Динского района»	<b>итого</b>	<b>36964,0</b>	<b>12216,4</b>	<b>12373,8</b>	<b>12373,8</b>	Процент использования утвержденных объемов бюджетных и внебюджетных средств	Главный распорядитель бюджетных средств администрация муниципального образования Динской район, Исполнитель мероприятий и получатель субсидий КУ МО Динской район «Централизованная бухгалтерия здравоохранения»
		местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		краевой бюджет	36964,0	12216,4	12373,8	12373,8		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.2	Предоставление мер социальной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим	<b>итого</b>	<b>6915,6</b>	<b>2305,2</b>	<b>2305,2</b>	<b>2305,2</b>	Охват соответствующего контингента граждан льготным зубопротезированием – не менее 98%	Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район
		местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		краевой бюджет	6915,6	2305,2	2305,2	2305,2		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	9	10
	возраста, дающего право на пенсию по старости, в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования	внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		«Центральная районная больница»
1.3	Предоставление дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров крови и (или) её компонентов	<b>итого</b>	<b>1233,3</b>	<b>411,1</b>	<b>411,1</b>	<b>411,1</b>	Выполнение плана заготовки донорской крови и её компонентов – 100%	Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		краевой бюджет	1233,3	411,1	411,1	411,1		
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.4	Предоставление мер социальной поддержки отдельным группам	<b>итого</b>	<b>145470,8</b>	<b>57878,4</b>	<b>43796,2</b>	<b>43796,2</b>	Удельный вес пациентов, относящихся к льготной категории	Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального
		местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	9	10
	населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	краевой бюджет	145470,8	57878,4	43796,2	43796,2	граждан, лекарственное обеспечение которых проведено в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи не менее 100%	образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
1.5	Реализация мероприятий по профилактике терроризма в Динском районе	<b>итого</b>	<b>1500,0</b>	<b>500,0</b>	<b>500,0</b>	<b>500,0</b>	Приведение структурных подразделений в соответствие с требованиями антитеррористической защищенности – не менее 1-го структурного подразделения в год	Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального образования Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»
		Местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		Краевой бюджет	1500,0	500,0	500,0	500,0		
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		
	<b>ИТОГО по программе</b>	<b>Итого:</b>	<b>291361,8</b>	<b>104803,0</b>	<b>93279,4</b>	<b>93279,4</b>		
		Местный бюджет	1498,9	1402,9	48,0	48,0		
		Краевой бюджет	289862,9	103400,1	93231,4	93231,4		
		Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0		
		Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0		

Исполняющий обязанности  
заместителя главы администрации  
муниципального образования Динской район



В.А.Буряков