



Вх № 11-12/376
от 23.08.2016

СМЧ

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДИНСКОЙ РАЙОН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22.08.2016

№ 1296

станция Динская

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

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 65 Устава муниципального образования Динской район **п о с т а н о в л я ю:**

1. Внести изменение в муниципальную программу муниципального образования Динской район «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением администрации муниципального образования Динской район от 14.11.2014 № 1711, изложив ее в следующей редакции (прилагается).

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

3. Постановление вступает в силу со дня подписания.

Глава муниципального образования
Динской район



С.В. Жиленко

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению администрации
муниципального образования
Динской район
от 22.08.2016 № 1296

«ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
муниципального образования
Динской район
от 14.11.2014 № 1711

**Муниципальная программа
муниципального образования Динской район
«Развитие здравоохранения»**

**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 – 2018 годы

Объемы бюджетных
ассигнований
муниципальной
программы

Общий объем финансового обеспечения Программы составляет – **460374,7 тысяч рублей** из них, в том числе:

2015 г.- 111225,3 тысяч рублей;

2016 г. – 121772,6 тысяч рублей;

2017 г. – 113688,4 тысяч рублей;

2018 г. - 113688,4 тысяч рублей.

Краевой бюджет, всего 451470,9 тысяч рублей из них, в том числе:

2015г.- 104965,5 тысяч рублей;

2016 г. – 119224,6 тысяч рублей;

2017 г. – 113640,4 тысяч рублей;

2018 г. – 113640,4 тысяч рублей.

Местный бюджет, всего 4046,9 тысяч рублей,

в том числе:

2015- 1402,9 тысяч рублей;

2016 г. – 2548,0 тысяч рублей;

2017 г. – 48,0 тысяч рублей;

2018 г. – 48,0 тысяч рублей.

Федеральный бюджет, всего 4856,9 тысяч рублей, в том числе:

2015г.-4856,9 тысяч рублей;

2016г.-0,0 тысяч рублей;

2017г.-0,0 тысяч рублей;

2018г.-0,0 тысяч рублей.

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 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 с. Воронцовкой. Строительство здания запланировано на 2016 год. Здания врача общей практике в селе Красносельское 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 серьёзных преобразованиях. Поэтому вопрос проведения капитального ремонта и оснащения оборудованием ЛПУ района продолжает стоять очень остро.

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 ФАПх 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 2015-2018 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 2015-2018 годах, возможно при поддержке администрации муниципального образования Динской район с применением программных методов.

По итогам реализации программы ожидается в 2018 году:

- 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 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 2015-2018 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

| Годы реализации | Объем финансирования, тыс. рублей | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------|----------------|------------------------|
| | Всего | В разрезе источников финансирования | | | |
| | | Федеральный бюджет | Краевой бюджет | Местный бюджет | Внебюджетные источники |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Динского района, профилактика заболеваний | | | | | |
| 2015 год | 44912,9 | 0,0 | 43558,0 | 1354,9 | 0,0 |
| 2016 год | 55979,3 | 0,0 | 53479,3 | 2500,0 | 0,0 |
| 2017 год | 47895,1 | 0,0 | 46456,8 | 0,0 | 0,0 |
| 2018 год | 47895,1 | 0,0 | 46456,8 | 0,0 | 0,0 |
| Всего по мероприятию | 196682,4 | 0,0 | 192827,5 | 3854,9 | 0,0 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|-----|
| 2. Организация дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения | | | | | |
| 2015 год | 360,8 | 0,0 | 312,8 | 48,0 | 0,0 |
| 2016 год | 48,0 | 0,0 | 0,0 | 48,0 | 0,0 |
| 2017 год | 48,0 | 0,0 | 0,0 | 48,0 | 0,0 |
| 2018 год | 48,0 | 0,0 | 0,0 | 48,0 | 0,0 |
| Всего по подпрограмме | 504,8 | 0,0 | 312,8 | 192,0 | 0,0 |
| 3. Оказание государственной поддержки жертвам политическим репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигнувшем возраста, дающего право на Пенсию по старости, в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования | | | | | |
| 2015 год | 2305,2 | 0,0 | 2305,2 | 0,0 | 0,0 |
| 2016 год | 2305,2 | 0,0 | 2305,2 | 0,0 | 0,0 |
| 2017 год | 2305,2 | 0,0 | 2305,2 | 0,0 | 0,0 |
| 2018 год | 2305,2 | 0,0 | 2305,2 | 0,0 | 0,0 |
| Всего по мероприятию | 9220,8 | 0,0 | 9220,8 | 0,0 | 0,0 |
| 4. Оказание мер государственной поддержки донорам в виде дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров крови и (или) её компонентов | | | | | |
| 2015 год | 411,1 | 0,0 | 411,1 | 0,0 | 0,0 |
| 2016 год | 502,4 | 0,0 | 502,4 | 0,0 | 0,0 |
| 2017 год | 502,4 | 0,0 | 502,4 | 0,0 | 0,0 |
| 2018 год | 502,4 | 0,0 | 502,4 | 0,0 | 0,0 |
| Всего по мероприятию | 1918,3 | 0,0 | 1918,3 | 0,0 | 0,0 |
| 5. Оказание государственной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения | | | | | |
| 2015 год | 62735,3 | 4856,9 | 57878,4 | 0,0 | 0,0 |
| 2016 год | 62437,7 | 0,0 | 62437,7 | 0,0 | 0,0 |
| 2017 год | 62437,7 | 0,0 | 62437,7 | 0,0 | 0,0 |
| 2018 год | 62437,7 | 0,0 | 62437,7 | 0,0 | 0,0 |
| Всего по мероприятию | 250048,4 | 4856,9 | 245191,5 | 0,0 | 0,0 |
| 6. Организация профилактических мероприятий терроризма в Динском районе | | | | | |
| 2015 год | 500,0 | 0,0 | 500,0 | 0,0 | 0,0 |
| 2016 год | 500,0 | 0,0 | 500,0 | 0,0 | 0,0 |
| 2017 год | 500,0 | 0,0 | 500,0 | 0,0 | 0,0 |
| 2018 год | 500,0 | 0,0 | 500,0 | 0,0 | 0,0 |
| Всего по мероприятию | 2000,0 | 0,0 | 2000,0 | 0,0 | 0,0 |
| Общий объем финансирования по муниципальной программе | | | | | |
| 2015 год | 111225,3 | 4856,9 | 104965,5 | 1402,9 | 0,0 |
| 2016 год | 121772,6 | 0,0 | 119224,6 | 2548,0 | 0,0 |
| 2017 год | 113688,4 | 0,0 | 113640,4 | 48,0 | 0,0 |
| 2018 год | 113688,4 | 0,0 | 113640,4 | 48,0 | 0,0 |
| Всего по муниципальной программе | 460374,7 | 4856,9 | 451470,9 | 4046,9 | 0,0 |

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 г. № 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 основного мероприятия 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:

$$СР_m = M_b / M, \text{ где:} \quad (1)$$

$СР_m$ - степень реализации мероприятий;

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

M - 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 не достижение 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_{уз} - 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:

$$Эис = СР_{м} / СС_{уз}, \text{ где:} \quad (3)$$

Эис - эффективность использования финансовых средств;

СР_м - степень реализации мероприятий (1);

СС_{уз} - 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:

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

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

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

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:

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

СРп/п - степень реализации основного мероприятия;

СДп/ппз - степень достижения планового значения целевого показателя основного мероприятия ((4), (4-1));

n - Количество целевых показателей основного мероприятия.

При использовании данной формулы в случаях, если СДп/ппз > 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:

$$ЭРп/п = СРп/п * Эис, \text{ где:} \quad (6)$$

ЭРп/п - эффективность реализации основного мероприятия;

СРп/п - степень реализации основного мероприятия (5);

Эис - эффективность использования финансовых средств (3).

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

Эффективность реализации основного мероприятия признается средней в случае, если значение ЭРп/п составляет не менее 0,80.

Эффективность реализации основного мероприятия признается удовлетворительной в случае, если значение ЭРп/п 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:

$$СД_{мпз} = ЗП_{мпф} / ЗП_{мпп}, \quad (7)$$

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

$$СД_{мпз} = ЗП_{мпп} / ЗП_{мпф}, \text{ где:} \quad (7-1)$$

$СД_{мпз}$ - степень достижения планового значения целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы;

$ЗП_{мпф}$ - значение целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

$ЗП_{мпп}$ - плановое значение целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы.

5.8.3 Степень реализации муниципальной программы рассчитывается по формуле:

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

$СР_{мп}$ - степень реализации муниципальной программы;

$СД_{мпз}$ - степень достижения планового значения целевого показателя, характеризующего цели и задачи муниципальной программы ((7), (7-1));

t - Количество целевых показателей, характеризующих цели и задачи муниципальной программы.

При использовании данной формулы в случаях, если $СД_{мпз} > 1$, 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:

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

$ЭР_{мп}$ - эффективность реализации муниципальной программы;

$СР_{мп}$ - степень реализации муниципальной программы ((8), (8-1));

$ЭР_{п/п}$ - эффективность реализации основного мероприятия (6);

j - количество основных мероприятий;

$k_1, k_2 \dots k_j$ - коэффициенты значимости основного мероприятия для достижения целей муниципальной программы, определяемый в методике оценки эффективности реализации муниципальной программы ее координатором.

По умолчанию коэффициент значимости определяется по формуле:

$$k_j = \Phi_j / \Phi, \text{ где:}$$

Φ_j - объем фактических расходов (кассового исполнения) на реализацию j -той основной 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 $ЭР_{мп}$ составляет не менее 0,90.

Эффективность реализации муниципальной программы признается средней в случае, если значение $ЭР_{мп}$, составляет не менее 0,80.

Эффективность реализации муниципальной программы признается удовлетворительной в случае, если значение $ЭР_{мп}$ 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.

Заместитель главы администрации
муниципального образования
Динской район



А.А.Фисун

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к муниципальной программе
муниципального образования
Динской район
«Развитие здравоохранения»

**ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
«Развитие здравоохранения»**

| № п/п | Наименование целевого показателя | Единица измерения | Статус | Значение показателей | | | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|----------------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год |
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Муниципальная программа «Развитие здравоохранения» | | | | | | |
| | <p>Цель: 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</p> | | | | | | |
| | <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. | | | | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---|-------|-------|-------|-------|
| 1.1 | Смертность от всех причин | на 1000 населения | 3 | 12,5 | 12,1 | 11,7 | 11,1 |
| 1.2 | Материнская смертность | на 100 тыс. населения | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3 | Младенческая смертность | на 1000 населения | 3 | 7,5 | 7,0 | 6,2 | 5,8 |
| 1. | 2. | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1.4 | Смертность от болезней системы кровообращения | на 100 тыс. населения | 3 | 540,0 | 538,8 | 531,5 | 530,0 |
| 1.5 | Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) | на 100 тыс. населения | 3 | 204,0 | 204,0 | 200,0 | 194,4 |
| 1.6 | Смертность от туберкулеза | на 100 тыс. населения | 3 | 9,3 | 8,5 | 8,5 | 8,5 |
| 1.7 | Заболеваемость туберкулезом | на 100 тыс. населения | 3 | 39,0 | 38,2 | 38,2 | 38,0 |
| 2. | Основные мероприятия | | | | | | |
| 2.1 | Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Динского района, профилактика заболеваний. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи | | | | | | |
| | Цель: создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории муниципального образования Динской район и удовлетворение потребности населения в получении бесплатной медицинской помощи в БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница» в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению с финансированием мероприятий из средств краевого и районного бюджетов | | | | | | |
| | Задача: - профилактика, ранняя диагностика, своевременное лечение и реабилитация больных социально значимыми заболеваниями; - раннее выявление пороков развития, наследственных болезней плода; - лекарственное обеспечение и зубопротезирование льготной категории граждан; - профессиональная переподготовка и повышение квалификации работников; - укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения | | | | | | |
| 2.1.1 | Стабилизация заболеваемости населения туберкулезом | Случаев на 100 тыс. населения | 3 | 49,6 | 47,3 | 45,0 | 45,0 |
| 2.1.2 | Удельный вес больных туберкулезом, выявленных в фазе распада | % | 3 | 55,0 | 50,0 | 45,0 | 44,5 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|-------|--------|--------|--------|
| 2.1.3 | Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных | % | 3 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| 2.1.4 | Охват прививками детского и взрослого населения в соответствии с национальным календарем | % от плана | 3 | 98,0 | 98,0 | 98,0 | 98,0 |
| 2.1.5 | Удельный вес врачей, прошедших повышение квалификации в течение пяти лет | % | 3 | 99,0 | 100 | 100,0 | 100,0 |
| 2.1.6 | Выполнение патоморфологических исследований | Количество | 3 | - | 29 000 | 30 000 | 30 000 |
| 2.2 | Оказание государственной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования | | | | | | |
| | Цель: создание условий для оказания ортопедической стоматологической помощи соответствующим контингентам граждан на территории муниципального образования Динской район в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению с финансированием мероприятий из средств краевого бюджета. | | | | | | |
| | Задача: - организация работ по оказанию услуг по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов льготной категории граждан - улучшение качества жизни граждан с потерей жевательной функции | | | | | | |
| 2.2.1 | Охват соответствующего контингента граждан льготным зубопротезированием | % от плана | 3 | 98,0 | 98,0 | 99,0 | 100,0 |
| 2.3 | Оказание мер государственной поддержки в виде дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров крови и (или) её компонентов | | | | | | |
| | Цель: создание условий для обеспечения оказания медицинской помощи в экстренных случаях при неотложных состояниях, требующих использование донорской крови и (или) её компонентов | | | | | | |
| | Задача: - обеспечение структурных подразделений БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница» донорской кровью и (или) её компонентами | | | | | | |
| 2.3.1 | Выполнение плана заготовки донорской крови и её компонентов | % | 3 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------|-------|-------|-------|
| 2.4 | Оказание государственной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения | | | | | | |
| | Цель: создание условий для оказания медицинской помощи населению, обеспечение лечения граждан, льготное лекарственное обеспечение которых осуществляется за счет средств краевого бюджета, снижения смертности от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и других нозологических форм на территории муниципального образования Динской район | | | | | | |
| | Задача: - своевременное лечение и реабилитация больных социально значимыми заболеваниями | | | | | | |
| 2.4.1 | Удельный вес пациентов, относящихся к льготной категории граждан, лекарственное обеспечение которых проведено в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. | % | 3 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Заместитель главы
администрации муниципального образования Динской район



А.А.Фисун

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 | 2018 год | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Обеспечение санитарно - эпидемического благополучия населения Динского района, профилактика заболеваний | итого | 196682,4 | 44912,9 | 55979,3 | 47895,1 | 47895,1 | - 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 | 3854,9 | 1354,9 | 2500,0 | 0,0 | 0,0 | | |
| | | краевой бюджет | 192827,5 | 43558,0 | 53479,3 | 47895,1 | 47895,1 | | |
| | | федеральный бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | |
| | | внебюджетные источники | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| 1.1 | Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями | Итого | 16744,7 | 2683,2 | 5656,3 | 4202,6 | 4202,6 | Стабилизация заболеваемости населения туберкулезом не | Главный распорядитель бюджетных средств - администрация муниципального образования |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|---------------|----------|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | местный бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | более 49,6– случ. на 100 000 нас. Удельного вес больших 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% | Динской район; Исполнитель мероприятий и распорядитель - БУЗ МО Динской район «Центральная районная больница»» |
| | | краевой бюджет | 16744,7 | 2683,2 | 5656,3 | 4202,6 | 4202,6 | | |
| | | федеральный бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | |
| | | внебюджетные источники | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | |
| 1.2 | Мероприятия по скринингу беременных в целях выявления пороков развития, наследственных болезней плода, внутриутробной инфекции | Итого | 4917,2 | 2040,0 | 0 | 1438,6 | 1438,6 | Охват скринингом беременных – не менее 98% | 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 | 0,0 | | |
| | | краевой бюджет | 4917,2 | 2040,0 | 0 | 1438,6 | 1438,6 | | |
| | | федеральный бюджет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | |
| | | внебюджетные источники | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | |