



АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА РОШАЛЬ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19.03.2018 № 169
г. Рошаль

О внесении изменений в муниципальную программу
городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль»
на 2017-2021 годы

В соответствии с Порядком принятия решений о разработке, формирования и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утвержденным постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 №458 «Об утверждении Порядка принятия решений о разработке, формирования и реализации муниципальных программ» (с изменениями, внесенными постановлениями Администрации городского округа Рошаль от 12.10.2015 №629, от 11.12.2015 №776, 27.03.2017 №193, от 05.06.2017 №389, от 23.06.2017 №432, от 05.10.2017 №694/1)

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Муниципальную программу городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2017-2021 годы утвержденную постановлением Администрации городского округа Рошаль от 07.10.2016 №732 (с учетом изменений, внесенных постановлениями Администрации городского округа Рошаль от 07.12.2017 № 870, от 29.12.2017 №1056) (далее – Программа) изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Общему отделу Администрации городского округа Рошаль (Маслова Е.И.) обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте городского округа Рошаль Московской области.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации городского округа Рошаль Никитцева А.С.

Глава городского округа



А.В. Артюхин

690232

Приложение к постановлению № 169 от
10.05.2016 «О внесении изменений в
муниципальную программу городского
округа Рошаль «Здравоохранение
городского округа Рошаль» на 2017-2021
годы



Муниципальная программа городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль»
на 2017-2021 годы

ПАСПОРТ
муниципальной программы городского округа Рошаль
«Здравоохранение в городском округе Рошаль» на 2017-2021 годы

Координатор муниципальной программы	Глава городского округа Рошаль А.В. Артюхин																							
Муниципальный заказчик муниципальной программы	Отдел экономики и цен Администрации городского округа Рошаль																							
Цели муниципальной программы:	<p>Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль</p> <p>Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трёх лет</p>																							
Перечень подпрограмм	<p>Подпрограмма I «Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль»</p> <p>Подпрограмма II «Охрана здоровья матери и ребенка»</p>																							
Источники финансирования муниципальной программы, в том числе по годам:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="6" style="text-align: center;">Расходы (тыс. рублей)</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Всего</th> <th style="text-align: center;">2017 год</th> <th style="text-align: center;">2018 год</th> <th style="text-align: center;">2019 год</th> <th style="text-align: center;">2020 год</th> <th style="text-align: center;">2021 год</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">21586</td> <td style="text-align: center;">3869</td> <td style="text-align: center;">4215</td> <td style="text-align: center;">4384</td> <td style="text-align: center;">4559</td> <td style="text-align: center;">4559</td> </tr> </tbody> </table>						Расходы (тыс. рублей)						Всего	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	21586	3869	4215	4384	4559	4559
Расходы (тыс. рублей)																								
Всего	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год																			
21586	3869	4215	4384	4559	4559																			
Средства бюджета городского округа Рошаль.	0	0	0	0	0	0																		
Средства бюджета Московской области	21586	3869	4215	4384	4559	4559																		

**Характеристика проблемы в сфере здравоохранения
городского округа Рошаль и прогноз развития ситуации с учетом реализации Программы**

Одним из важнейших направлений деятельности является реализация мер государственной политики, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти, профилактика и своевременное выявление на ранних стадиях и лечение заболеваний, которые дают высокий процент смертности среди населения (болезни системы кровообращения, новообразования, в том числе и злокачественные, туберкулёз), снижение материнской и младенческой смертности, повышение рождаемости.

Наблюдается тенденция к ежегодному уменьшению показателя общей смертности населения городского округа Рошаль (на 1000 населения в 2015 году – 15,4, в 2016 году – 13,4) и снижение смертности от ведущих причин (смертность от болезней системы кровообращения – показатель за 2016 год по городскому округу Рошаль – 538,6 на 100 тыс. населения, смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), показатель – 202,0 на 100 тыс. населения, от туберкулёза, показатель 4,8 на 100 тыс. населения).

Анализ медико-демографической ситуации в городском округе Рошаль свидетельствует о необходимости развития первичного звена здравоохранения, повышения профилактической направленности, развития стационарзамещающих технологий, организации системы неотложной медицинской помощи населению.

Причинами недостаточной динамики в состоянии здоровья населения являются низкая мотивация населения соблюдения здорового образа жизни, недостаточная двигательная активность, высокая приверженность к вредным привычкам, нерациональное несбалансированное питание, несвоевременное обращение за медицинской помощью, недостаточная работа первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний и

факторов риска, их обуславливающих, недостаточная обеспеченность системы здравоохранения городского округа Рошаль высококвалифицированными кадрами.

Дальнейшее развитие системы здравоохранения невозможно без принятия мер по профилактике заболеваний и патологических состояний. Ведущая роль в своевременном выявлении заболеваний принадлежит профилактическим и скрининговым осмотрам, диспансеризации населения. Одним из методов первичной профилактики является проведение информационно-коммуникационной работы среди населения.

Проводится работа по оптимизации соотношения стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи на основе усиления координации и преемственности между ними, более целенаправленной и качественной подготовки медицинского персонала для амбулаторного звена, улучшения технической оснащённости медицинских учреждений, реализация процессов обобщения и предоставления в электронном виде информации на вышеуказанный уровень.

Повышение эффективности работы первичного звена здравоохранения предполагает развитие первичной медико-санитарной помощи.

Система профилактических мероприятий, направленных на иммунизацию населения, позволила снизить заболеваемость управляемыми инфекциями. На территории городского округа Рошаль с 2007 года не регистрировалась заболеваемость коклюшем, эпидемическим паротитом, краснухой, дифтерией, вирусным гепатитом В, с 1994 года не регистрируются случаи заболевания полиомиелитом, вызванным "диким" штаммом вируса, в то же время ещё не достигнут рекомендуемый Всемирной организацией здравоохранения охват прививками взрослого населения, в значительной степени это обусловлено недостаточной, а иногда и искажённой информированностью населения о значении иммунопрофилактики.

На протяжении ряда лет в городском округе Рошаль реализуется комплекс мероприятий, направленных на снижение заболеваемости туберкулёзом (показатель смертности в 2015 году 9,4 случаев на 100 тыс. населения, в 2016 году 4,8 случаев на 100 тыс. населения).

Своевременное выявление ВИЧ-инфекции является основным профилактическим и противоэпидемическим мероприятием. Ежегодно в городском округе Рошаль обследуются на ВИЧ-инфекцию более 2000 человек. Основным мероприятием по сдерживанию эпидемии ВИЧ-инфекции является обеспечение доступности тестирования населения на ВИЧ-инфекцию, привлечение ВИЧ-инфицированных граждан к диспансерному наблюдению и лечению.

Целью профилактики заболеваний населения городского округа Рошаль является: формирование у населения городского округа Рошаль культуры здоровья и повышение уровня информированности о факторах риска и методах профилактики развития заболеваний, повышение мотивации к сохранению своего здоровья, включая ведение здорового образа жизни, отказ от вредных привычек (потребление алкоголя, табака, наркотических средств и психотропных веществ), регулярное прохождение медицинских профилактических осмотров.

Целью повышения качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, является улучшение качества и повышение доступности медицинской помощи населению городского округа Рошаль.

Развитие системы качественной и доступной помощи предполагает следующие мероприятия: повышение эффективности работы первичного звена здравоохранения; совершенствование системы оказания скорой и неотложной медицинской помощи, социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей и детей до трёх лет.

В городском округе Рошаль проводится социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей и детей до трёх лет. Рациональное питание является одним из важнейших условий благоприятного течения беременности, родов, развития плода и новорождённого. Несмотря на некоторое увеличение распространения грудного вскармливания, его частота является недостаточной. Нарушение питания детей раннего возраста является причиной железодифицитной анемии, пищевой аллергии, рахита, кариеса, гипотрофии. В связи с этим весьма важным подходом к улучшению состояния здоровья указанных групп населения является оптимизация их питания. Беременные женщины, кормящие матери, а также дети в возрасте до трёх лет, имеющие регистрацию в городском округе Рошаль Московской области, проживающие в г. Рошаль и состоящие на учёте в ГБУЗ «Рошальская городская больница» могут ежемесячно

получать бесплатное полноценное питание. Порядок обеспечения питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до тёх лет определяется:

-Законом Московской области от 14.11.2013 №132/213-ОЗ "О здравоохранении Московской области";

-Законом МО от 27.02.2006 №26/2006-ОЗ "Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет в Московской области";

-Законом МО от 01.03.2006 №27/2006-ОЗ "О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет";

-Приказом Министерства Здравоохранения Московской области от 14.03.2006 №80 "О предоставлении полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трёх лет в муниципальных образованиях Московской области".

Получать бесплатное полноценное питание на территории городского округа Рошаль имеют право:

-дети в возрасте от 0 до 2-х лет 11 месяцев 29 дней, находящиеся на смешанном или искусственном вскармливании;

-беременные женщины с момента постановки на учёт в ГБУЗ «РГБ» в связи с беременностью, но не ранее срока беременности 12 недель;

-кормящие матери в течение 6 месяцев с момента родов при условии нахождения ребёнка на грудном вскармливании.

Средства на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет выделяются из бюджета Московской области в виде субвенций бюджетам муниципальных образований Московской области.

Качественное медицинское обслуживание населения зависит от многих факторов, но главными являются - наличие грамотных, высококвалифицированных специалистов и качественного доступного лечебно-диагностического оборудования. Развитие системы качественной и доступной помощи предполагает следующие мероприятия:

повышение эффективности работы первичного звена, путём привлечения и закрепления квалифицированных медицинских кадров в учреждения здравоохранения городского округа Рошаль;

профилактические и скрининговые осмотры, диспансеризация населения;

проведение информационно-коммуникационной работы среди населения;

совершенствование системы оказания скорой и неотложной медицинской помощи;

социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей и детей до трёх лет.

Реализация мероприятий Программы позволит достичь определенных результатов по созданию условий для оказания качественной медицинской помощи населению городского округа Рошаль в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

По состоянию на 01.01.2016 – 58 врачей и 181 человек среднего медицинского персонала, 2016 году – 58 врачей и 182 человек среднего медицинского персонала.

(за 2016 год) Показатели обеспеченности населения медицинскими кадрами в расчёте на 10 тыс. населения составили: врачами - 26,5, средними медицинскими работниками – 87,53.

Обеспечение подготовки медицинских и фармацевтических кадров, их непрерывного последипломного образования, совершенствование деятельности имеющейся в Московской области системы последипломного образования медицинских и фармацевтических кадров, планомерная работа Администрации городского округа Рошаль по привлечению и закреплению медицинских кадров, частью которой является выделение служебного жилья медицинским работникам, напрямую связаны с повышением доступности и качества медицинской помощи для широких слоёв населения городского округа Рошаль.

Ежегодно выпускникам школ городского округа Рошаль выдаются целевые направления для поступления в высшие медицинские учебные заведения.

Перечень и краткое описание подпрограмм

Перечень подпрограмм Программы определен с учетом необходимых условий для качественно нового экономического роста городского округа Рошаль в целях выполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012г. №596 «О долгосрочной государственной экономической политике».

В состав Программы входят следующие подпрограммы:

Подпрограмма I «Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль»

Целью подпрограммы является создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль, улучшение состояния здоровья населения, обеспечение доступности и улучшение качества оказания медицинской помощи, повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Московской области. Привлечение, закрепление кадрового потенциала в учреждениях здравоохранения городского округа Рошаль.

Подпрограмма II «Охрана здоровья матери и ребенка»

Целью подпрограммы является социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей и детей до трёх лет. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет.

Порядок взаимодействия ответственного за выполнение мероприятий подпрограммы с муниципальным заказчиком Программы

Управление реализацией Программы осуществляет координатор муниципальной программы.

Координатор Программы организует работу, направленную на:

1) координацию деятельности муниципального заказчика Программы и муниципальных заказчиков подпрограмм в процессе разработки Программы, обеспечивает согласование проекта постановления Администрации городского округа Рошаль об утверждении Программы и внесение его на рассмотрение в установленном порядке Главе городского округа Рошаль;

2) организацию управления Программы;

3) создание, при необходимости, комиссии (штаба, рабочей группы) по управлению Программой;

4) реализацию Программы;

5) достижение целей и конечных результатов Программы.

Муниципальный заказчик Программы:

1) обеспечивает разработку Программы;

2) обеспечивает формирование прогноза расходов на реализацию мероприятий Программы (подпрограммы);

3) обеспечивает организацию работы по реализации Программы;

4) организует обсуждение вопросов, связанных с реализацией и финансированием Программы, обеспечивает создание при необходимости комиссии (штаба, рабочей группы) по управлению Программой;

5) определяет ответственных за выполнение мероприятий Программы;

6) обеспечивает взаимодействие между ответственными за выполнение мероприятий Программы и координацию их действий по реализации Программы (подпрограммы);

7) обеспечивает определение исполнителей мероприятий Программы;

8) заключает соглашения (контракты) о намерениях с центральными исполнительными органами государственной власти Московской области при получении субсидий из бюджета Московской области, передача которых предусмотрена государственными программами Московской области, и с хозяйствующими субъектами, участвующими в финансировании Программы (подпрограммы);

9) на основе заключенных соглашений (контрактов) о намерениях с центральными исполнительными органами государственной власти Московской области и с учётом объёмов финансирования Программы (подпрограммы) на очередной финансовый год (на очередной финансовый год и плановый период), с хозяйствующими субъектами, участвующими в финансировании Программы (подпрограммы), заключает соглашения о порядке финансирования в очередном финансовом году (в очередном финансовом году и плановом периоде);

10) на основе заключенных соглашений (контрактов) с центральными исполнительными органами государственной власти Московской области и с учётом объёмов финансирования Программы (подпрограммы) на очередной финансовый год (на очередной финансовый год и плановый период), с муниципальными учреждениями городского округа Рошаль заключает соглашения о порядке финансирования в очередном финансовом году (в очередном финансовом году и плановом периоде);

11) обеспечивает заключение соответствующих договоров по привлечению внебюджетных средств для финансирования Программы;

12) утверждает отчёты по Программе и обеспечивает их размещение на официальном сайте городского округа Рошаль Московской области в соответствии с положениями раздела VIII «Контроль и отчётность при реализации муниципальной программы» настоящего Порядка принятия решений о разработке, формирования и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утверждённого постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 №458 (с учетом изменений, внесенных постановлениями Администрации городского округа Рошаль от 12.10.2015 №629, от 11.12.2015 №776, от 27.03.2017 №193, от 05.06.2017 №389, от 23.06.2017 №432, от 05.10.2017 №694/1);

13) на основании заключения об оценке эффективности реализации Программы обеспечивает разработку предложений о перераспределении финансовых ресурсов между программными мероприятиями, изменении сроков выполнения мероприятий и корректировке их перечня;

14) обеспечивает эффективность и результативность реализации Программы.

Муниципальный заказчик подпрограммы осуществляет такие же функции, как и функции, осуществляемые муниципальным заказчиком Программы, за исключением подпунктов 5, 6.

Муниципальный заказчик Программы обеспечивает координацию деятельности муниципальных заказчиков подпрограмм, ответственных за выполнение мероприятий Программы (подпрограмм) по подготовке и реализации программных мероприятий, анализу и рациональному использованию средств бюджета городского округа Рошаль и иных привлекаемых для реализации Программы источников.

Муниципальный заказчик Программы несёт ответственность за подготовку и реализацию Программы, а также обеспечение достижения количественных и/или качественных показателей эффективности реализации Программы в целом.

Ответственный за выполнение мероприятий Программы (подпрограммы):

1) разрабатывает прогноз расходов на реализацию мероприятий Программы (подпрограммы);

2) разрабатывает предложения по определению исполнителей мероприятий Программы;

3) участвует в обсуждении вопросов, связанных с реализацией и финансированием Программы (подпрограмм) в части соответствующего мероприятия;

4) готовит и представляет муниципальному заказчику Программы информацию к отчёту о реализации мероприятий Программы (подпрограммы).

Состав, формы и сроки предоставления отчетности о ходе реализации мероприятий Программы

Контроль за реализацией Программы осуществляется Администрацией городского округа Рошаль.

Сроки представления отчётности о ходе реализации Программы, должны осуществляться в соответствии с п.ВIII Порядка принятия решений о разработке, формирования и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утвержденным постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 № 458 «Об утверждении Порядка принятия решений о разработке, формирования и реализации муниципальных программ

городского округа Рошаль» (с учетом изменений, внесенных постановлениями Администрации городского округа Рошаль от 12.10.2015 №629, от 11.12.2015 №776, от 27.03.2017 №193, от 05.06.2017 №389, от 23.06.2017 №432, от 05.10.2017 №694/1).

Приложение №1 к муниципальной программе городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2017–2021 годы

Планируемые результаты реализации муниципальной программы городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2017–2021 годы

№ п/п	Планируемые результаты реализации муниципальной программы	Тип показателя	Единица измерения	Базовое значение на начало реализации программы	Планируемые значения по годам реализации					Номер основного мероприятия в перечне мероприятий подпрограммы
					2017	2018	2019	2020	2021	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Подпрограмма I «Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль»										
1	Привлечение участковых врачей: 1 врач – 1 участок» (отсутствие (сокращение)дефицита врачей – привлечение/стимулирование/жилье)	Рейтинг 50	%	-	-	2	1	1	1	1
2	Диспансеризация - Доля населения, прошедшего диспансеризацию	Рейтинг 50	%	-	-	100	100	100	100	1
3	Охват профилактическими прививками детей	МП	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	1
4	Заболеваемость дифтерией на 100 тыс. населения	МП	число случаев на 100 тыс.населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1
5	Заболеваемость полиомиелитом на 100 тыс. населения	МП	число случаев на 100 тыс. населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1
6	Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	МП	соотношение врачей и среднего мед. персонала	1/3,2	1/3,2	1/3,2	1/13,2	1/3,2	1/3,2	1

7	Обеспеченность населения городского округа Рошаль врачами на 10000 населения	МП	число врачей на 10000 чел. населения	27,4	26,0	26,5	27,0	27,5	27,5	1
8	Дефицит медицинских кадров в лечебных учреждениях городского округа Рошаль	МП	%	35	35	35	35	35	35	1
9	Число больных, получивших высокотехнологичную помощь	МП	число больных	72	75	80	85	90	95	1
10	Доля медицинских работников государственных учреждений здравоохранения муниципального образования, обеспеченных жилыми помещениями	МП	%	-	37,50	37,50	37,50	37,50	37,50	1
Подпрограмма II ««Охрана здоровья матери и ребенка»»										
1	Улучшение медицинской помощи детям, беременным женщинам и кормящим матерям, повышение их качества жизни	МП	тыс. руб.	2701,3	3869	4215	4384	4559	4559	

Приложение №2 к муниципальной программе городского
округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на
2017–2021 годы

Методика расчета значений показателей эффективности реализации
муниципальной программы городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2017–2021 годы

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Расчёт показателя	Статистические источники
1	2	3	4	5
1	Привлечение участковых врачей: 1 врач – 1 участок (Отсутствие (сокращение) дефицита врачей – привлечение/стимулирование/жилье)	процент	<p>Показатель состоит из двух частей:</p> <p>1 часть</p> <p style="text-align: center;">Вп</p> <p>$\text{Пув} = \frac{\text{Вп}}{\text{Впл}} * 100\%, \text{ где}$</p> <p>Пув – привлечение участковых врачей</p> <p>Вп – привлеченные участковые врачи</p> <p>Впл - запланированное на год число врачей участковой службы</p> <p>2 часть</p> <p style="text-align: center;">Доб</p> <p>$\text{Доу} = \frac{\text{Доб}}{\text{Дн}} * 100\% \text{ где,}$</p> <p>Доу – доля врачей участковых и врачей общей практики, обеспеченных жилыми помещениями (%)</p> <p>Доб – количество врачей участковых и врачей общей практики, обеспеченных жилыми помещениями (компенсация аренды жилой площади, социального найма, специализированный найм жилого помещения, коммерческий найм жилого помещения), (чел.)</p> <p>Дн – количество участковых врачей и врачей общей практики, нуждающихся в улучшении жилищных условий (состоящие на учете, а так</p>	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»

			же привлеченные из других территорий, нуждающиеся в улучшении жилищных условий), (чел.)	
2	Диспансеризация – Доля населения, прошедшего диспансеризацию	процент	<p style="text-align: center;">Дп Ди = _____ * 100% где, Дпд</p> <p>Ди – исполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения</p> <p>Дп – численность населения, прошедшего диспансеризацию в отчетном периоде, (чел.)</p> <p>Дпд – общее число граждан, подлежащих диспансеризации в году (согласно распоряжению Министерства здравоохранения Московской области от 26.12.2017 №323-р)</p>	Форма №131, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 марта 2015 г. №87н, Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 23.12.2016 №54-р
3	Охват профилактическими прививками детей	процент	Количество привитых / количество подлежащих вакцинации x100	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»
4	Заболеваемость дифтерией	случаев на 100 тыс. населения	Количество впервые выявленных случаев заболеваний / среднегодовая численность населения x 100000	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»
5	Заболеваемость полиомиелитом	случаев на 100 тыс. населения	Количество впервые выявленных случаев заболеваний / среднегодовая численность населения x 100000	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»
6	Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	человек	Соотношение среднего мед.персонала и врачей, работающих в учреждениях здравоохранения городского округа Рошаль	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»
7	Обеспеченность населения городского округа Рошаль врачами	человек на 10000 населения	Число врачей, работающих в учреждениях здравоохранения городского округа Рошаль / среднегодовая численность населения x10000	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»

8	Дефицит медицинских кадров в лечебных учреждениях городского округа Рошаль	процент	$D = (Ш - Р) / Ш \times 100$, где D — дефицит мед.кадров (в %); Ш — количество штатных единиц мед. кадров Р — количество работающих мед. кадров без учета совместителей.	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»
9	Число больных, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь	абсолютное число	Число пролеченных больных	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»
10	Доля взрослого населения, прошедшего диспансеризацию, от общего числа взрослого населения	процент	Число людей, относящихся к определенным группам взрослого населения, прошедших диспансеризацию / общее количество взрослого населения) x 100	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»
11	Доля медицинских работников государственных учреждений здравоохранения муниципального образования, обеспеченных жилыми помещениями	процент	Отношение количества медицинских работников, обеспеченных жилыми помещениями, к общей численности медицинских работников, нуждающихся в улучшении жилищных условий	Данные ГБУЗ «Рошальская городская больница»

Расчёт субвенции на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в соответствии с законом Московской области от 27.02.2006 №26/2006-ОЗ «О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Московской области» осуществлен исходя из численности получателей полноценного питания и нормы питания, установленных указанным законом:

$$Si = Sdi + Sbi + SKi, \text{ где:}$$

Si - общий размер субвенции для i-го муниципального образования Московской области;

SDi - размер субвенции на обеспечение полноценным питанием детей в возрасте до трёх лет;

SBi - размер субвенции на обеспечение полноценным питанием беременных женщин;

SKi - размер субвенции на обеспечение полноценным питанием кормящих матерей.

Расходы на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет предусматриваются из расчета:

- детям в возрасте до 1 года - 655 рублей в месяц на одного человека;
- детям в возрасте от 1 года до 2 лет - 497 рубля в месяц на одного человека;

- в) детям в возрасте от 2 до 3 лет - 414 рубля в месяц на одного человека;
 г) беременным женщинам – 249 рублей в месяц на одного человека;
 д) кормящим матерям - 655 рублей в месяц на одного человека.

к методике расчёта:

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение показателя (на начало реализации подпрограммы) 2015	Планируемое значение показателя по годам реализации				
				2017	2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Дети в возрасте до 1 года	человек	123	156	161	163	168	168
2	Дети в возрасте от 1 года до 2 лет	человек	164	181	193	193	199	199
3	Дети в возрасте от 2 до 3 лет	человек	171	194	200	207	212	212
4	Беременные женщины	человек	99	126	130	146	158	158
5	Кормящие матери	человек	31	48	53	62	67	67

Подпрограмма I

«Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль»

Паспорт подпрограммы I
 «Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль» муниципальной программы
 «Здравоохранение в городском округе Рошаль» на 2017-2021 годы

Муниципальный заказчик подпрограммы	Главный распорядитель бюджетных средств	Источник финансирования	Расходы (тыс. рублей)					
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	Итого
Администрация городского округа Рошаль	Администрация городского округа Рошаль	Всего: В том числе:						Не требует финансирования

2. Общая характеристика сферы реализации подпрограммы

Главной задачей системы здравоохранения городского округа Рошаль является организация доступной и качественной медицинской помощи населению городского округа Рошаль.

Одним из важнейших направлений деятельности является реализация мер государственной политики, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти, профилактика и своевременное выявление на ранних стадиях и лечение заболеваний, которые дают высокий процент смертности среди населения (болезни системы кровообращения, новообразования, в том числе и злокачественные, туберкулёз), снижение материнской и младенческой смертности, повышение рождаемости.

Наблюдается тенденция к ежегодному уменьшению показателя общей смертности населения городского округа Рошаль (на 1000 населения в 2015 году – 15,4, в 2016 году – 13,4) и снижение смертности от ведущих причин (смертность от болезней системы кровообращения - показатель за 2016 год по городскому округу Рошаль – 538,6 на 100 тыс. населения, смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), показатель – 202,0 на 100 тыс. населения, от туберкулёза, показатель 4,8 на 100 тыс. населения).

Анализ медико-демографической ситуации в городском округе Рошаль свидетельствует о необходимости развития первичного звена здравоохранения, повышения профилактической направленности, развития стационарзамещающих технологий, организации системы неотложной медицинской помощи населению.

Причинами недостаточной динамики в состоянии здоровья населения являются низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни, недостаточная двигательная активность, высокая приверженность к вредным привычкам, нерациональное несбалансированное питание, несвоевременное обращение за медицинской помощью, недостаточная работа первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний и факторов риска, их обуславливающих, недостаточная обеспеченность системы здравоохранения городского округа Рошаль высококвалифицированными кадрами, недостаточная информатизация медицинских учреждений.

Дальнейшее развитие системы здравоохранения невозможно без принятия мер по профилактике заболеваний и патологических состояний. Ведущая роль в своевременном выявлении заболеваний принадлежит профилактическим и скрининговым осмотрам, диспансеризации населения. Одним из методов первичной профилактики является проведение информационно-коммуникационной работы среди населения.

Проводится работа по оптимизации соотношения стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи на основе усиления координации и преемственности между ними, более целенаправленной и качественной подготовки медицинского персонала для амбулаторного звена, улучшения технической оснащённости медицинских учреждений, реализация процессов обобщения и предоставления в электронном виде информации на вышестоящий уровень.

Повышение эффективности работы первичного звена здравоохранения предполагает развитие первичной медико-санитарной помощи.

Система профилактических мероприятий, направленных на иммунизацию населения, позволила снизить заболеваемость управляемыми инфекциями. На территории городского округа Рошаль с 2007 года не регистрировалась заболеваемость коклюшем, эпидемическим паротитом, краснухой, дифтерией, вирусным гепатитом В, с 1994 года не регистрируются случаи заболевания полиомиелитом, вызванным "диким" штаммом вируса, в то же время ещё не достигнут рекомендуемый Всемирной организацией здравоохранения охват прививками взрослого населения, в значительной степени это обусловлено недостаточной, а иногда иискажённой информированностью населения о значении иммунопрофилактики.

На протяжении ряда лет в городском округе Рошаль реализуется комплекс мероприятий, направленных на снижение заболеваемости туберкулёзом (показатель смертности в 2015 году 9,4 случаев на 100 тыс. населения, в 2016 году 4,8 случаев на 100 тыс. населения).

Своевременное выявление ВИЧ-инфекции является основным профилактическим и противоэпидемическим мероприятием. Ежегодно в городском округе Рошаль обследуются на ВИЧ-инфекцию более 2000 человек. Основным мероприятием по сдерживанию эпидемии ВИЧ-инфекции является обеспечение доступности тестирования населения на ВИЧ-инфекцию, привлечение ВИЧ-инфицированных граждан к диспансерному наблюдению и лечению.

Целью профилактики заболеваний населения городского округа Рошаль является: формирование у населения городского округа Рошаль культуры здоровья и повышение уровня информированности о факторах риска и методах профилактики развития заболеваний, повышение мотивации к сохранению своего здоровья, включая ведение здорового образа жизни, отказ от вредных привычек (потребление алкоголя, табака, наркотических средств и психотропных веществ), регулярное прохождение медицинских профилактических осмотров.

Для достижения этой цели предусматривается решение следующих задач: создание условий для регулярного прохождения населением медицинских профилактических осмотров, ориентированных на определение уровня функциональных резервов и степени их отклонения; расширение системы раннего выявления потребителей психоактивных веществ; повышение уровня профессиональных знаний о негативном влиянии на здоровье потребления табака, наркотических и психоактивных веществ, профилактики развития алкогольной зависимости, особенно среди молодёжи. Для достижения этой цели необходимо информирование населения о негативных последствиях злоупотребления алкогольной продукцией, проведение медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения.

Целью повышения качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, является улучшение качества и повышение доступности медицинской помощи населению городского округа Рошаль.

Развитие системы качественной и доступной помощи предполагает следующие мероприятия: повышение эффективности работы первичного звена здравоохранения; совершенствование системы оказания скорой и неотложной медицинской помощи, социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей и детей до трёх лет.

Качественное медицинское обслуживание населения зависит от многих факторов, но главными являются - наличие грамотных, высококвалифицированных специалистов и качественного доступного лечебно-диагностического оборудования. Развитие системы качественной и доступной помощи предполагает следующие мероприятия: повышение эффективности работы первичного звена, путём привлечения и закрепления квалифицированных медицинских кадров в здравоохранении городского округа Рошаль; профилактическим и крининговым осмотрам, диспансеризации

населения. Одним из основных методов является проведение информационно-коммуникационной работы среди населения, совершенствование системы оказания скорой и неотложной медицинской помощи, социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей и детей до трёх лет.

Решение данных проблем возможно при условии реализации мероприятий подпрограммы, это позволит достичь определенных результатов по созданию условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

С 01.01.2015 года вступил в силу закон Московской области от 02.06.2014 №56/2014 ОЗ, в котором к вопросам местного значения муниципалитетов в области здравоохранения относится: "создание условий для оказания медицинской помощи населению Московской области в соответствии с Московской областной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи".

По состоянию на 01.01.2016 в ГБУЗ "Рошальская городская больница"-58 врачей и 181 человек среднего медицинского персонала, 2016 году – 58 врачей и 182 человек среднего медицинского персонала.

Показатели обеспеченности населения медицинскими кадрами в расчёте на 10 тыс. населения составили: врачами - 26,5, средними медицинскими работниками – 87,53.

Обеспечение подготовки медицинских и фармацевтических кадров, их непрерывного последипломного образования, совершенствование деятельности имеющейся в Московской области системы последипломного образования медицинских и фармацевтических кадров, планомерная работа Администрации городского округа Рошаль по привлечению и закреплению медицинских кадров, частью которой является выделение служебного жилья медицинским работникам, напрямую связаны с повышением доступности и качества медицинской помощи для широких слоёв населения городского округа Рошаль. Ежегодно выпускникам школ городского округа Рошаль выдаются целевые направления для поступления в высшие медицинские учебные заведения.

Перечень мероприятий подпрограммы I «Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль»

№ п/п	Мероприятия подпрограммы	Срок исполнения мероприятий	Источники финансирования	Объем финансирования мероприятия в году, предшествующему году начала реализации подпрограммы (тыс. руб.)	Всего (тыс. руб.)	Объем финансирования по годам					Ответственный за выполнение мероприятий муниципальной подпрограммы	Результаты выполнения мероприятий подпрограммы
						2017г од	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	<u>Основное мероприятие 1.</u> Создание условий для проведения диспансеризации				Не требует финансирования							
	Мероприятие 1 Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль	2017-2021	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)		Не требует финансирования							ГБУЗ «РГБ» Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощи
	Мероприятие 2 Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль	2017-2021	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)		Не требует финансирования							ГБУЗ «РГБ» Предоставление служебных помещений

Подпрограмма II
«Охрана здоровья матери и ребенка»

Муниципальный заказчик подпрограммы	Главный распорядитель бюджетных средств	Источник финансирования	Расходы (тыс. рублей)					
			2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	Итого
Администрация городского округа Рошаль	Администрация городского округа Рошаль	Всего:	3869	4215	4384	4559	4559	21586
		В том числе:	0	0	0	0	0	0
		Средства местного бюджета	3869	4215	4384	4559	4559	21586

2. Общая характеристика сферы реализации подпрограммы
на территории городского округа Рошаль,
основные проблемы в указанной сфере

Подпрограмма реализуется на территории городского округа Рошаль и направлена на обеспечение полноценным питанием:

- беременных женщин, состоящих на учёте по беременности, на весь период беременности от 12 недель до родов;
- кормящих матерей, на срок с месяца, следующего за заключением врача до достижения ребёнком возраста 6 месяцев;
- детей, начиная с месяца, следующего за заключением врача до достижения ребёнком возраста 3 лет.

Выдача продуктов питания осуществляется через молочно-раздаточный пункт Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Рошальская городская больница» (далее – ГБУЗ «РГБ») по заключению врача, определяющего также набор необходимых продуктов питания.

Получателями продуктов питания являются граждане Российской Федерации, зарегистрированные на территории городского округа Рошаль (далее – получатели).

Для получения продуктов питания получатели подают заявление в ГБУЗ «РГБ» и предоставляют копии паспорта, свидетельства о рождении ребенка и страхового медицинского полиса.

Основными проблемами в сфере реализации подпрограммы являются:

необходимость проведения ремонтных работ в зоне выдачи молочно-раздаточного пункта;

необходимость охраны товарно-материальных ценностей;

необходимость спрогнозировать количество получателей мер социальной поддержки;

необходимость проведения закупочных процедур.

Таким образом, мероприятиями для решения задачи по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трёх лет являются работы по проведению закупочных процедур и содержанию помещения молочно-раздаточного пункта.

Перечень мероприятий подпрограммы II
«Охрана здоровья матери и ребенка»

№ п/п	Мероприятия подпрограммы	Срок исполнения мероприятия	Источники финансирования	Объем финансирования мероприятия в 2015 г. (тыс. руб.)	Всего (тыс. руб.)	Объем финансирования по годам (тыс. руб.)					Ответственный за выполнение мероприятия подпрограммы	Результаты выполнения мероприятий подпрограммы
						2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
1	2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	<u>Основное мероприятие Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет</u>	2017-2021	Средства бюджета Московской области.	2701,3	21586	3869	4215	4384	4559	4559	ГБУЗ «РГБ»	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет
1.1.	<u>Мероприятие 1 Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет</u>	2017-2021	Средства бюджета Московской области.	2701,3	21586	3869	4215	4384	4559	4559	ГБУЗ «РГБ»	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет