



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА РОШАЛЬ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26.01.2016 № 43
г. Рошаль

О внесении изменений в муниципальную программу городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015-2019 годы

В соответствии с Порядком принятия решений о разработке, формирования и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утверждённым постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 №458 (с изменениями, внесенными постановлением Администрации городского округа Рошаль от 12.10.2015 №529, от 11.12.2015 №776)

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Муниципальную программу городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015-2019 годы, утвержденную постановлением Администрации городского округа Рошаль от 13.10.2014 №704 (с изменениями, внесенными постановлением Администрации городского округа Рошаль от 12.05.2015 №276, от 14.10.2015 №644), изложить в новой редакции согласно приложению 1 и приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Организационно-правовому отделу Администрации городского округа Рошаль (Маслова Е.И.) обеспечить опубликование настоящего постановления в газете «Рошальский вестник».

3. Отделу экономики и цен Администрации городского округа Рошаль (Ершов Э.В.) обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте городского округа Рошаль Московской области.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования в газете «Рошальский вестник» за исключением пунктов 2, 3, 5, которые вступают в силу с даты подписания настоящего постановления.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации городского округа Рошаль Штепа А.В.

Глава городского округа



А.В. Артюхин

030000

Приложение №1
к постановлению Администрации
городского округа Рошаль
от 26.01.2016 №43

«Утверждена
постановлением Администрации городского
округа Рошаль
от «13» октября 2014 №704
(в редакции постановлений Администрации
городского округа Рошаль от 12.05.2015
№276, 14.10.2015 №644, 26.01.2016 №43)



Муниципальная программа городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль»
на 2015-2019 годы

город Рошаль
2015

ПАСПОРТ
муниципальной программы городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015-2019 годы

Наименование муниципальной программы	«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015-2019 годы (далее – Программа)						
Цели муниципальной программы	Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль. Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трёх лет.						
Задачи муниципальной программы	1.Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль. 2.Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль. 3.Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет.						
Координатор муниципальной программы	Заместитель Главы Администрации городского округа Рошаль – А.В. Штепа						
Муниципальный заказчик муниципальной программы	Администрация городского округа Рошаль.						
Сроки реализации муниципальной программы	2015-2019 годы.						
Перечень подпрограмм	Подпрограмма I «Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль». Подпрограмма II «Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трёх лет».						
Источники финансирования муниципальной программы, в том числе по годам	Источник финансирования	Расходы (тыс. рублей)					
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	Итого
	Всего: в том числе:	3564	4009	4009	4009	4009	19600
	Средства бюджета городского округа Рошаль	0	00	0	0	0	0
	Средства бюджета Московской области	3564	4009	4009	4009	4009	19600
Планируемые результаты реализации муниципальной программы	Увеличение продолжительности активной жизни населения городского округа Рошаль за счёт формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.						
	Увеличение уровня удовлетворенности граждан качеством оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.						

Увеличение обученных лиц в школах здоровья с 0,332 тыс. человек до 0,450 тыс. человек.
Снижение уровня распространённости инфекционных заболеваний, путём проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок.
Сохранение охвата профилактическими прививками детей на уровне не ниже 95% (процентов).
Исключение случаев заболевания дифтерией, полиомиелитом.
Снижение смертности от болезней системы кровообращения с 889,7 до 719,5 случаев на 100 тыс. населения.
Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) с 230,0 до 180,0 случаев на 100 тыс. населения.
Снижение смертности от транспортных травм до 9,5 случаев на 100 тыс. населения.
Снижение смертности от туберкулёза до 23,0 случаев на 100 тыс. населения.
Снижение младенческой смертности с 7,2 до 6,6 случаев на 1000 детей.
Достижение обеспеченности населения врачами с 25,2 до 26,2 на 10 тысяч населения.
Соотношение врачей и среднего медицинского персонала как 1:3,2.
Дефицит медицинских кадров не выше 35%
Улучшение медицинской помощи детям, беременным женщинам и кормящим матерям, повышение их качества жизни.

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

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, туберкулез), снижение материнской и младенческой смертности, повышение рождаемости.

Несмотря на тенденцию к ежегодному уменьшению показателя общей смертности населения городского округа Рошаль (на 1000 населения в 2010 году - 18,27, в 2011 году - 17,27, в 2012 году - 15,21, в 2013 году - 14,76) и снижение смертности от ведущих причин (смертность от болезней системы кровообращения - показатель за 2013 год по городскому округу Рошаль - 847,06 на 100 тыс. населения, смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), показатель - 265,0 на 100 тыс. населения, от туберкулеза, показатель - 9,46 на 100 тыс. населения) превышает областные показатели.

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 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 и искажённой информированностью населения о значении иммунопрофилактики.

На протяжении ряда лет в городском округе Рошаль реализуется комплекс мероприятий, направленных на снижение заболеваемости туберкулёзом (показатель заболеваемости туберкулёзом в 2013 году составил 61,52 на 100 тыс. населения). Вместе с тем в настоящее время в городском округе Рошаль, как и в Московской области в целом, туберкулёз является основной причиной смерти от инфекционных и паразитарных заболеваний (показатель смертности в 2013 году составил в городском округе Рошаль 9,46 случаев на 100 тыс. населения).

Своевременное выявление ВИЧ-инфекции является основным профилактическим и противозидемическим 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 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.

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 железодефицитной 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 трёх лет определяется:

-Законом Московской области от 11.11. 2008 №240/2005-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 01.01.2014 в учреждениях здравоохранения городского округа Рошаль работало 59 врачей и 183 средних медицинских работника, в том числе в ГБУЗ "Рошальская городская больница"-55 врачей и 178 человек среднего медицинского персонала.

Показатели обеспеченности населения медицинскими кадрами в расчёте на 10 тыс. населения составили: врачами - 26,02, что ниже средне областного показателя, средними медицинскими работниками - 84,23.

Обеспечение подготовки медицинских и фармацевтических кадров, их непрерывного последиplomного образования, совершенствование деятельности имеющейся в Московской области системы последиplomного 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.

2. Цели и задачи Программы

Цели Программы:

Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.

Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трёх лет.

Задачи Программы:

Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль.

Привлечение, закрепление кадрового потенциала в учреждениях здравоохранения городского округа Рошаль

Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет.

3. Целевые показатели (индикаторы), в количественном и/или качественном выражении характеризующие достижение поставленных целей и задач

Достижение запланированных результатов Программы характеризуется следующими целевыми показателями (индикаторами):

Увеличение продолжительности активной жизни населения городского округа Рошаль за счёт формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Увеличение уровня удовлетворенности граждан качеством оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.

Увеличение обученных лиц в школах здоровья с 0,332 тыс. человек до 0,450 тыс. человек.

Снижение уровня распространённости инфекционных заболеваний путём проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок.

Сохранение охвата профилактическими прививками детей на уровне не ниже 95% (процентов).

Исключение случаев заболевания дифтерией, полиомиелитом.

Снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) с 230,0 до 180,0 случаев на 100 тыс. населения.

Увеличение продолжительности активной жизни населения городского округа Рошаль за счёт формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Снижение смертности от транспортных травм до 9,5 случая на 100 тыс. населения.

Снижение смертности от туберкулёза до 23,0 случаев на 100 тыс. населения.

Снижение младенческой смертности с 7,2 до 6,6 случаев на 1000 детей.

Достижение обеспеченности населения врачами с 28,0 до 31,0 на 10 тысяч населения.

Соотношение врачей и среднего медицинского персонала как 1:3,2.

Улучшение медицинской помощи детям, беременным женщинам и кормящим матерям, повышение их качества.

4. Перечень и краткое описание подпрограмм Программы

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 «Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трёх лет»

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

Снижение младенческой, детской и материнской смертности.

Улучшение качества питания беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до 3-х лет в городском округе Рошаль (совершенствование адресной социальной поддержки семей).

5. Ресурсное обеспечение Программы

Объём финансового обеспечения реализации Программы осуществляется за счёт средств бюджета Московской области на весь период её реализации и составляет 17820 тыс. рублей.

Финансовые ресурсы, необходимые для реализации Программы на 2015-2019 годы, рассчитаны в соответствии с 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".

Средства бюджета Московской области, всего – 19600 тыс. рублей,

в том числе по годам:

2015 год – 3564 тыс. рублей;

2016 год – 4009 тыс. рублей;

2017 год – 4009 тыс. рублей;

2018 год – 4009 тыс. рублей;

2019 год – 4009 тыс. рублей.

6. 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, задач и конечных результатов Программы.

Муниципальный заказчик Программы:

- 1) обеспечивает разработку Программы;
- 2) обеспечивает формирование прогноза расходов на реализацию мероприятий Программы (подпрограммы);
- 3) обеспечивает организацию работу 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, формировании и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утверждённого постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 №458;
- 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).

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

Контроль за реализацией Программы осуществляется Администрацией городского округа Рошаль.

С целью контроля за реализацией Программы руководитель ГБУЗ «РГБ»:

1) готовит оперативный отчёт о реализации мероприятий Программы по итогам работы за 1 полугодие соответствующего года в срок до 20 июля соответствующего года, который содержит:

перечень выполненных мероприятий Программы с указанием объёмов и источников финансирования и результатов выполнения мероприятий;

анализ причин несвоевременного выполнения программных мероприятий (при его наличии).

Оперативный отчёт о реализации мероприятий Программы включается в сводный отчёт о ходе реализации муниципальных программ за 1 полугодие, который направляется Главе городского округа Рошаль для утверждения и размещается на официальном сайте городского округа Рошаль Московской области;

2) готовит годовой отчёт о ходе реализации Программы и направляет его с заключением отдела экономики и цен Администрации городского округа Рошаль об оценке эффективности реализации Программы Главе городского округа Рошаль для утверждения в срок до 1 марта года, следующего за отчётным годом.

Годовой отчёт о ходе реализации Программы включается в сводный отчёт о ходе реализации муниципальных программ городского округа Рошаль за отчётный год, который направляется Главе городского округа Рошаль на утверждение и размещается на официальном сайте городского округа Рошаль Московской области;

3) после окончания срока реализации Программы готовит и представляет Главе городского округа Рошаль на утверждение итоговый отчёт о её реализации в срок не позднее 1 июня года, следующего за последним годом реализации Программы.

Годовой отчёт о ходе реализации Программы и итоговый отчёт о реализации Программы должны содержать:

1) аналитическую записку, в которой указываются:

степень достижения запланированных результатов и намеченных целей Программы; общий объём фактически произведенных расходов, всего и в том числе по источникам финансирования Программы;

2) таблицу, в которой указываются:

данные об использовании средств бюджета городского округа Рошаль и средств иных привлекаемых для реализации Программы источников по каждому программному мероприятию и в целом по Программе;

причины невыполнения мероприятий, не завершённых в утверждённые сроки, и предложения по дальнейшей реализации.

По показателям, не достигшим запланированного уровня, приводятся причины невыполнения и предложения по их дальнейшему достижению.

Оперативный отчёт о реализации мероприятий Программы по итогам работы за 1 полугодие соответствующего года представляется по форме согласно приложению №6 к Порядку принятия решений о разработке, формирования и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утверждённого постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 №458 (далее – Порядок).

Годовой отчёт о ходе реализации Программы представляется по формам согласно приложениям №6 и №7 к Порядку.

Итоговый отчёт о реализации Программы представляется по формам согласно приложениям №7 и №8 к Порядку.

Отчеты направляются в электронном виде и на бумажном носителе.

Приложение №1 к муниципальной программе городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

Планируемые результаты реализации муниципальной программы городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

№ п/п	Задачи, направленные на достижение цели	Планируемый объем финансирования на решение данной задачи (тыс. руб.)				Количественные и/или качественные целевые показатели, характеризующие достижение целей и решение задач	Ед. изм.	Базовое значение показателя (на начало реализации подпрограммы)	Планируемое значение показателя по годам реализации				
		Местный бюджет	Бюджет Московской области	Федеральный бюджет	Другие источники				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Подпрограмма I «Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль»													
1.	Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль					1. Охват профилактическими прививками детей	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
						2. Заболеваемость дифтерией на 100 тыс. населения	число случаев	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
						3. Заболеваемость полиомиелитом на 100 тыс. населения	число случаев	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
						4. Число лиц, обученных в текущем году в	единиц	370	380	400	415	430	440

					школах здоровья							
					5.Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	соотношение врачей и среднего мед. персонала	1/3,2	1/3,2	1/3,2	1/13,2	1/3,2	1/3,2
					6.Обеспеченность населения городского округа Рошаль врачами на 10000 населения	число врачей на 1000 чел. населения	25,0	25,2	25,6	26,0	26,5	27,0
					7.Снижение смертности от всех причин на 1000 человек населения	число случаев	14,6	13,5	12,6	12,2	11,8	11,4
					8.Снижение смертности от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения	значение целевого показателя	938,5	889,7	831,1	781,3	719,5	690,0

						зател я								
						9.Смертность от туберкулёза на 100 тыс. населения	знач ение целе вого пока зател я	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23.0
						10.Смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	знач ение целе вого пока зател я	235,0	230,0	200,0	180,0	180,0	180,0	180.0
						11.число больных, получивших высокотехнологичную помощь	числ о боль ных	28	29	30	31	33	35	35
						12.Смертность от транспортных травм	знач ение целе вого пока зател я	9,5	9,5	9,5	9,5	9,5	9,5	9.5
						13.Младенческая смертность	знач ение целе	7.4	7.2	7,0	6,8	6,6	6.4	6.4

							вого показателя						
2.	Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль					1.Выделение служебных помещений	количество			по мере необходимости			
Подпрограмма II «Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет»													
1.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет	0	19600	0	0	1.Улучшение медицинской помощи детям, беременным женщинам и кормящим матерям, повышение их качества жизни	тыс. руб.	2792	3564	4009	4009	4009	4009

Приложение №2 к муниципальной программе городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации мероприятий муниципальной программы городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

№ п/п	Наименование мероприятия подпрограммы	Источник финансирования	Расчет финансовых ресурсов, необходимых для реализации мероприятия, в том числе по годам	Общий объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации мероприятия, в том числе по годам	Эксплуатационные расходы, возникающие в результате реализации мероприятия
1	2	3	4	5	6
Подпрограмма II «Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет»					
1.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет	Всего:		Всего – 19600 тыс. руб.: 2015 г. – 3564 тыс. руб. 2016 г. – 4009 тыс. руб. 2017 г. – 4009 тыс. руб. 2018 г. – 4009 тыс. руб. 2019 г. – 4009 тыс. руб.	
		Средства бюджета Московской области		Всего – 19600 тыс. руб.: 2015 г. – 3564 тыс. руб. 2016 г. – 4009 тыс. руб. 2017 г. – 4009 тыс. руб. 2018 г. – 4009 тыс. руб. 2019 г. – 4009 тыс. руб.	

Приложение №3 к муниципальной программе городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

Методика расчета значений показателей эффективности реализации муниципальной программы городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Расчёт показателя	Статистические источники	Периодичность предоставления
1	2	3	4	5	6
1.	Число лиц, обученных в текущем году в школах здоровья	человек	Число лиц обученных в школах здоровья	Форма № 30"Сведения об учреждении здравоохранения", утвержденная приказом Росстата от 29.12.2011 №520	ежегодно
2.	Показатель охвата профилактическими прививками	процент	Количество привитых/количество подлежащих вакцинации x100	Форма №5"Сведения о профилактических прививках" и Форма №6 "Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", утверждённая приказом ФС государственной статистики от 30.12.2010 №482	ежегодно
3.	Заболееваемость дифтерией, полиомиелитом и корью	число случаев	Количество впервые выявленных случаев инфекционных заболеваний/среднегодовая численность населения x 100000	Форма №2 "Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях", утверждённая приказом ФС государственной статистики от 30.12.2010 №482	ежегодно
4.	Смертность от всех причин на 1000 человек населения	число случаев	Число умерших/среднегодовая численность населения x100000	Учетная форма №106/у-08"Медицинское свидетельство О смерти", утверждённая приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 №782н "Об утверждении и порядке ведения медицинской	ежегодно

				документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти"	
5.	Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения	число случаев	Число умерших данного профиля/среднегодовая численность населения x100000	Учетная форма №106/у-08 "Медицинское свидетельство о смерти", утверждённая приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 №782н "Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти"	ежегодно
6.	Первичная заболеваемость туберкулёзом на 100 тыс. населения	число случаев	Число больных активным туберкулёзом всех форм, впервые диагностированным/ среднегодовая численность населения x100000	Форма №8"Сведения о заболеваниях активным туберкулёзом", утвержденная приказом Росстата от 28.01.2009 №12	ежегодно
7	Смертность от туберкулёза на 100 тыс. населения	число случаев	Число умерших от туберкулёза всего/ среднегодовая численность населения x100000	Форма №33 "Сведения о больных туберкулёзом", утвержденная приказом Росстата от 31.12.2010. №483	ежегодно
8.	Смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	число случаев	Число умерших от злокачественных новообразований всего/ среднегодовая численность населения x100000	Форма №35" Сведения о больных злокачественными новообразованиями", утвержденная приказом Росстата от 29.12.2011. №520	ежегодно
9.	Первичная заболеваемость наркологическими расстройствами на 100 тыс. населения	число случаев	Количество впервые выявленных случаев наркологических заболеваний/среднегодовая численность населения x 100000	Форма №11 "Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами", утвержденная приказом ФС статистики от 13.08.2009. №171	ежегодно

10.	Обеспеченность населения врачебными кадрами	человек на 10000 населения	Число врачей, работающих в учреждениях здравоохранения Московской области/среднегодовая численность населения x10000	Форма №17 "Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах", утвержденная приказом Государственного комитета России по статистике от 04.09.2000. №76	ежегодно
11.	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками	человек на 10000 населения	Число средних медицинских работников, работающих в учреждениях здравоохранения Московской области/среднегодовая численность населения x10000	Форма №17 "Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах", утвержденная приказом Государственного комитета России по статистике от 04.09.2000. №76	ежегодно

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:

$S_i = S_{di} + S_{bi} + S_{ki}$, где:

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

S_{di} - размер субвенции на обеспечение полноценным питанием детей в возрасте до трёх лет;

S_{bi} - размер субвенции на обеспечение полноценным питанием беременных женщин;

S_{ki} - 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:

- а) детям в возрасте до 1 года - 597 рублей в месяц на одного человека;
- б) детям в возрасте от 1 года до 2 лет - 453 рубля в месяц на одного человека;
- в) детям в возрасте от 2 до 3 лет - 377 рубля в месяц на одного человека;
- г) беременным женщинам - 227 рублей в месяц на одного человека;
- д) кормящим матерям - 597 рублей в месяц на одного человека.

к методике расчёта:

№ п/п 1	Наименование показателя 2	Единица измерения 3	Базовое значение Показателя (на начало реализации подпрограммы)2014 3	Планируемое значение показателя по годам реализации				
				2015	2016	2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Количество получателей	человек	730	818	818	818	818	818

Подпрограмма I

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

муниципальной программы городского округа Рошаль

«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

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

Наименование подпрограммы	«Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль» (далее – подпрограмма)					
Цели подпрограммы	Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.					
Задачи подпрограммы	1. Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль. 2. Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль.					
Муниципальный заказчик подпрограммы	Администрация городского округа Рошаль					
Сроки реализации подпрограммы	2015-2019 годы					
Источники финансирования подпрограммы, в том числе по годам:	Расходы (тыс. руб.)					
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	Итого
Всего:	Не требуется финансирования					

<p>Планируемые результаты реализации подпрограммы:</p>	<p>Увеличение продолжительности активной жизни населения городского округа Рошаль за счёт формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.</p> <p>Увеличение уровня удовлетворенности граждан качеством оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.</p> <p>Увеличение обученных лиц в школах здоровья с 0,332 тыс. человек до 0,450 тыс. человек.</p> <p>Снижение уровня распространённости инфекционных заболеваний, путём проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок.</p> <p>Сохранение охвата профилактическими прививками детей на уровне не ниже 95% (процентов).</p> <p>Исключение случаев заболевания дифтерией, полиомиелитом.</p> <p>Снижение смертности от болезней системы кровообращения с 889,7 до 719,5 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) с 230,0 до 180,0 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>Снижение смертности от транспортных травм до 9,5 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>Снижение смертности от туберкулёза до 23,0 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>Снижение младенческой смертности с 7,2 до 6,6 случаев на 1000 детей.</p> <p>Достижение обеспеченности населения врачами с 25,2 до 26,5 на 10 тысяч населения.</p> <p>Соотношение врачей и среднего медицинского персонала как 1:3,2.</p>
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является:

создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.

Задачи подпрограммы:

повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль;

привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль.

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

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.

Не смотря на тенденцию к ежегодному уменьшению показателя общей смертности населения городского округа Рошаль (на 1000 населения в 2010 году - 18,27, в 2011 году - 17,27, в 2012 году - 15,21, в 2013 году - 14,76) и снижение смертности от ведущих причин (смертность от болезней системы кровообращения - показатель за 2013 год по городскому округу Рошаль - 847,06 на 100 тыс. населения, смертность от новообразований (в том числе от злокачественных, показатель - 265,0 на 100 тыс. населения, от туберкулёза показатель - 9,46 на 100 тыс. населения) превышает областные показатели.

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 и искажённой информированностью населения о значении иммунопрофилактики.

На протяжении ряда лет в городском округе Рошаль реализуется комплекс мероприятий направленных на снижение заболеваемости туберкулёзом (показатель заболеваемости туберкулёзом в 2013 году составил 61,52 на 100 тыс. населения). Вместе с тем в настоящее время в городском округе Рошаль, как и в Московской области, в целом, туберкулёз является основной причиной смерти от инфекционных и паразитарных заболеваний (показатель смертности в 2013 году составил в городском округе Рошаль 9,46 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 вступает 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 на территории муниципального района в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в том числе "стимулирование привлечения медицинских работников для работы в медицинских организациях, находящихся на территории муниципального образования".

По состоянию на 01.01.2014 в учреждениях здравоохранения городского округа Рошаль работало 59 врачей и 183 средних медицинских работника, в т. числе в ГБУЗ "Рошальская городская больница" - 55 врачей и 178 среднего медицинского персонала.

Показатели обеспеченности населения медицинскими кадрами в расчёте на 10 тыс. населения составили: врачами 26,02, что ниже средне областного показателя, средними медицинскими работниками - 84,23.

Обеспечение подготовки медицинских и фармацевтических кадров, их непрерывного последиplomного образования, совершенствование деятельности имеющейся в Московской области системы последиplomного 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.

3. Перечень мероприятий, направленных на достижение цели и задач в сфере реализации подпрограммы

Достижение цели подпрограммы осуществляется посредством реализации мероприятий подпрограммы.

Перечень мероприятий подпрограммы:

Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль.

Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль.

Приложение к подпрограмме I
«Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль»

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

N п/п	Мероприятия по реализации подпрограммы	Перечень стандартных процедур, обеспечивающих выполнение мероприятия, с указанием предельных сроков их исполнения	Источники финансирования	Срок исполнения мероприятия	Объем финансирования мероприятия в 2014 г. (тыс. руб.)	Всего (тыс. руб.)	Объем финансирования по годам (тыс. руб.)					Ответственный за выполнение мероприятия подпрограммы	Результаты выполнения мероприятий подпрограммы
							2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль	Срок - ежегодно в течение года	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)	2015-2019 гг.	Не требует финансирования							ГБУЗ «РГБ»	Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощи
2.	Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль	Срок - ежегодно в течение года	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)	2015-2019 гг.	Не требует финансирования							ГБУЗ «РГБ»	Предоставление служебных помещений

Подпрограмма II
«Социальная поддержка беременных женщин,
кормящих матерей, детей до трех лет»
муниципальной программы городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

Паспорт подпрограммы I
«Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет»

Наименование подпрограммы	«Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет» (далее – подпрограмма)					
Цель подпрограммы	Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет.					
Задача подпрограммы	1. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет					
Муниципальный заказчик подпрограммы	Администрация городского округа Рошаль					
Сроки реализации подпрограммы	2015-2019 годы					
Источники финансирования подпрограммы, в том числе по годам:	Расходы (тыс. руб.)					
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	Итого
Всего	3564	4009	4009	4009	4009	19600
Средства местного бюджета	0	0	0	0	0	0
Средства бюджета Московской области	3564	4009	4009	4009	4009	19600
Планируемые результаты реализации подпрограммы:	1. Улучшение медицинской помощи детям, беременным женщинам и кормящим матерям, повышение их качества жизни.					

1. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является:

Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет.

Задача подпрограммы:

Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет.

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

Подпрограмма разработана в соответствии с Порядком принятия решения о разработке, формирования и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утверждённым постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 №458 и в целях реализации Закона 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», Закона Московской области от 01.03.2006 №27/2006-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет» (в ред. Законов МО от 22.12.2006 №239/2006-ОЗ, от 03.11.2007 №195/2007-ОЗ, от 19.09.2008 №127/2008-ОЗ, от 27.12.2008 №240/2008-ОЗ, от 22.10.2009 №118/2009-ОЗ), приказа Министерства здравоохранения Московской области от 14.03.2006 №80 «О предоставлении полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в муниципальных образованиях Московской области».

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.

3. Перечень мероприятий, направленных на достижение цели и задач в сфере реализации подпрограммы

Достижение цели подпрограммы осуществляется посредством реализации мероприятий подпрограммы.

Перечень мероприятий подпрограммы:

Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет:

-расчет субвенции из бюджета Московской области бюджетам муниципальных районов и городских округов Московской области в соответствии с Законом Московской области от 01.03.2006 №27/2006-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления всех муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет»;

проведение конкурсных процедур, заключение муниципальных контрактов и договоров, финансирование расходов;

выдача продуктов питания получателям мер социальной поддержки.

Приложение к подпрограмме II
«Социальная поддержка беременных женщин,
кормящих матерей, детей до трех лет»

Перечень мероприятий подпрограммы I
«Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет»

N п/п	Мероприятия по реализации подпрограммы	Перечень стандартных процедур, обеспечивающих выполнение мероприятия, с указанием предельных сроков их исполнения	Источники финансирования	Срок исполнения мероприятия	Объем финансирования мероприятия в 2014 г. (тыс. руб.)	Всего (тыс. руб.)	Объем финансирования по годам (тыс. руб.)					Ответственный за выполнение мероприятия подпрограммы	Результаты выполнения мероприятий подпрограммы
							2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет	Срок - ежегодно в течение года	Средства бюджета Московской области	2015-2019 гг.	3001,0	19600	3564	4009	4009	4009	4009	ГБУЗ «РГБ»	Обеспечение полноценным питанием

».





Приложение №2
к постановлению Администрации
городского округа Рошаль
от 26.01.2016 №43
«Утверждена
постановлением Администрации городского
округа Рошаль
от «13» октября 2014 №704
(в редакции постановлений Администрации
городского округа Рошаль от 12.05.2015
№276, 14.10.2015 №644, 26.01.2016 №43)

Муниципальная программа городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль»
на 2015-2019 годы

город Рошаль
2015

ПАСПОРТ
муниципальной программы городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015-2019 годы

Наименование муниципальной программы	«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015-2019 годы (далее – Программа)						
Цели муниципальной программы	Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль. Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трёх лет.						
Задачи муниципальной программы	1.Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль. 2.Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль. 3.Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет.						
Координатор муниципальной программы	Заместитель Главы Администрации городского округа Рошаль – А.В. Штепа						
Муниципальный заказчик муниципальной программы	Администрация городского округа Рошаль.						
Сроки реализации муниципальной программы	2015-2019 годы.						
Перечень подпрограмм	Подпрограмма I «Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль». Подпрограмма II «Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трёх лет».						
Источники финансирования муниципальной программы, в том числе по годам	Источник финансирования	Расходы (тыс. рублей)					Итого
		2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	
	Всего: в том числе:	3564	4009	4009	4009	4009	19600
	Средства бюджета городского округа Рошаль	0	00	0	0	0	0
	Средства бюджета Московской области	3564	4009	4009	4009	4009	19600
Планируемые результаты реализации муниципальной программы	Увеличение продолжительности активной жизни населения городского округа Рошаль за счёт формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.						
	Увеличение уровня удовлетворенности граждан качеством оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.						
	Увеличение обученных лиц в школах здоровья с 0,332 тыс. человек до 0,450 тыс. человек.						

Снижение уровня распространённости инфекционных заболеваний, путём проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок.
Сохранение охвата профилактическими прививками детей на уровне не ниже 95% (процентов).
Исключение случаев заболевания дифтерией, полиомиелитом.
Снижение смертности от болезней системы кровообращения с 889,7 до 719,5 случаев на 100 тыс. населения.
Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) с 230,0 до 180,0 случаев на 100 тыс. населения.
Снижение смертности от транспортных травм до 9,5 случаев на 100 тыс. населения.
Снижение смертности от туберкулёза до 23,0 случаев на 100 тыс. населения.
Снижение младенческой смертности с 7,2 до 6,6 случаев на 1000 детей.
Достижение обеспеченности населения врачами с 25,2 до 26,2 на 10 тысяч населения.
Соотношение врачей и среднего медицинского персонала как 1:3,2.
Дефицит медицинских кадров не выше 35%
Улучшение медицинской помощи детям, беременным женщинам и кормящим матерям, повышение их качества жизни.

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

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.

Несмотря на тенденцию к ежегодному уменьшению показателя общей смертности населения городского округа Рошаль (на 1000 населения в 2010 году - 18,27, в 2011 году - 17,27, в 2012 году - 15,21, в 2013 году - 14,76) и снижение смертности от ведущих причин (смертность от болезней системы кровообращения - показатель за 2013 год по городскому округу Рошаль - 847,06 на 100 тыс. населения, смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), показатель - 265,0 на 100 тыс. населения, от туберкулёза, показатель - 9,46 на 100 тыс. населения) превышает областные показатели.

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 высшестоящий 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 заболеваемости туберкулёзом в 2013 году составил 61,52 на 100 тыс. населения). Вместе с тем в настоящее время в городском округе Рошаль, как и в Московской области в целом, туберкулёз является основной причиной смерти от инфекционных и паразитарных заболеваний (показатель смертности в 2013 году составил в городском округе Рошаль 9,46 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 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.

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 железодефицитной анемии, пищевой аллергии, рахита, кариееса, 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 трёх лет определяется:

-Законом Московской области от 11.11. 2008 №240/2005-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 01.01.2014 в учреждениях здравоохранения городского округа Рошаль работало 59 врачей и 183 средних медицинских работника, в том числе в ГБУЗ "Рошальская городская больница"-55 врачей и 178 человек среднего медицинского персонала.

Показатели обеспеченности населения медицинскими кадрами в расчёте на 10 тыс. населения составили: врачами - 26,02, что ниже средне областного показателя, средними медицинскими работниками - 84,23.

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.

2. Цели и задачи Программы

Цели Программы:

Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.

Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трёх лет.

Задачи Программы:

Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль.

Привлечение, закрепление кадрового потенциала в учреждениях здравоохранения городского округа Рошаль

Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет.

3. Целевые показатели (индикаторы), в количественном и/или качественном выражении характеризующие достижение поставленных целей и задач

Достижение запланированных результатов Программы характеризуется следующими целевыми показателями (индикаторами):

Увеличение продолжительности активной жизни населения городского округа Рошаль за счёт формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Увеличение уровня удовлетворенности граждан качеством оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.

Увеличение обученных лиц в школах здоровья с 0,332 тыс. человек до 0,450 тыс. человек.

Снижение уровня распространённости инфекционных заболеваний путём проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок.

Сохранение охвата профилактическими прививками детей на уровне не ниже 95% (процентов).

Исключение случаев заболевания дифтерией, полиомиелитом.

Снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) с 230,0 до 180,0 случаев на 100 тыс. населения.

Увеличение продолжительности активной жизни населения городского округа Рошаль за счёт формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Снижение смертности от транспортных травм до 9,5 случая на 100 тыс. населения.

Снижение смертности от туберкулёза до 23,0 случаев на 100 тыс. населения.

Снижение младенческой смертности с 7,2 до 6,6 случаев на 1000 детей.

Достижение обеспеченности населения врачами с 28,0 до 31,0 на 10 тысяч населения.

Соотношение врачей и среднего медицинского персонала как 1:3,2.

Улучшение медицинской помощи детям, беременным женщинам и кормящим матерям, повышение их качества.

4. Перечень и краткое описание подпрограмм Программы

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 «Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трёх лет»

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

Снижение младенческой, детской и материнской смертности.

Улучшение качества питания беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до 3-х лет в городском округе Рошаль (совершенствование адресной социальной поддержки семей).

5. Ресурсное обеспечение Программы

Объём финансового обеспечения реализации Программы осуществляется за счёт средств бюджета Московской области на весь период её реализации и составляет 18820 тыс. рублей.

Финансовые ресурсы, необходимые для реализации Программы на 2015-2019 годы, рассчитаны в соответствии с 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".

Средства бюджета Московской области, всего – 19600 тыс. рублей,

в том числе по годам:

2015 год – 3564 тыс. рублей;

2016 год – 4009 тыс. рублей;

2017 год – 4009 тыс. рублей;

2018 год – 4009 тыс. рублей;

2019 год – 4009 тыс. рублей.

6. 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, задач и конечных результатов Программы.

Муниципальный заказчик Программы:

- 1) обеспечивает разработку Программы;
 - 2) обеспечивает формирование прогноза расходов на реализацию мероприятий Программы (подпрограммы);
 - 3) обеспечивает организацию работу 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, формировании и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утверждённого постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 №458;
 - 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).

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

Контроль за реализацией Программы осуществляется Администрацией городского округа Рошаль.

С целью контроля за реализацией Программы руководитель ГБУЗ «РГБ»:

1) готовит оперативный отчёт о реализации мероприятий Программы по итогам работы за 1 полугодие соответствующего года в срок до 20 июля соответствующего года, который содержит:

перечень выполненных мероприятий Программы с указанием объёмов и источников финансирования и результатов выполнения мероприятий;

анализ причин несвоевременного выполнения программных мероприятий (при его наличии).

Оперативный отчёт о реализации мероприятий Программы включается в сводный отчёт о ходе реализации муниципальных программ за 1 полугодие, который направляется Главе городского округа Рошаль для утверждения и размещается на официальном сайте городского округа Рошаль Московской области;

2) готовит годовой отчёт о ходе реализации Программы и направляет его с заключением отдела экономики и цен Администрации городского округа Рошаль об оценке эффективности реализации Программы Главе городского округа Рошаль для утверждения в срок до 1 марта года, следующего за отчётным годом.

Годовой отчёт о ходе реализации Программы включается в сводный отчёт о ходе реализации муниципальных программ городского округа Рошаль за отчётный год, который направляется Главе городского округа Рошаль на утверждение и размещается на официальном сайте городского округа Рошаль Московской области;

3) после окончания срока реализации Программы готовит и представляет Главе городского округа Рошаль на утверждение итоговый отчёт о её реализации в срок не позднее 1 июня года, следующего за последним годом реализации Программы.

Годовой отчёт о ходе реализации Программы и итоговый отчёт о реализации Программы должны содержать:

1) аналитическую записку, в которой указываются:

степень достижения запланированных результатов и намеченных целей Программы; общий объём фактически произведенных расходов, всего и в том числе по источникам финансирования Программы;

2) таблицу, в которой указываются:

данные об использовании средств бюджета городского округа Рошаль и средств иных привлекаемых для реализации Программы источников по каждому программному мероприятию и в целом по Программе;

причины невыполнения мероприятий, не завершённых в утверждённые сроки, и предложения по дальнейшей реализации.

По показателям, не достигшим запланированного уровня, приводятся причины невыполнения и предложения по их дальнейшему достижению.

Оперативный отчёт о реализации мероприятий Программы по итогам работы за 1 полугодие соответствующего года представляется по форме согласно приложению №6 к Порядку принятия решений о разработке, формирования и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утверждённого постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 №458 (далее – Порядок).

Годовой отчёт о ходе реализации Программы представляется по формам согласно приложениям №6 и №7 к Порядку.

Итоговый отчёт о реализации Программы представляется по формам согласно приложениям №7 и №8 к Порядку.

Отчеты направляются в электронном виде и на бумажном носителе.

Приложение №1 к муниципальной программе городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

Планируемые результаты реализации муниципальной программы городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

№ п/п	Задачи, направленные на достижение цели	Планируемый объем финансирования на решение данной задачи (тыс. руб.)				Количественные и/или качественные целевые показатели, характеризующие достижение целей и решение задач	Ед. изм.	Базовое значение показателя (на начало реализации подпрограммы)	Планируемое значение показателя по годам реализации				
		Местный бюджет	Бюджет Московской области	Федеральный бюджет	Другие источники				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Подпрограмма I «Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль»													
1.	Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль					1. Охват профилактическими прививками детей	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
						2. Заболеваемость дифтерией на 100 тыс. населения	число случаев	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
						3. Заболеваемость полиомиелитом на 100 тыс. населения	число случаев	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
						4. Число лиц, обученных в текущем году в школах здоровья	единиц	370	380	400	415	430	440

					5. Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	соотношение врачей и среднего мед. персонала	1/3,2	1/3,2	1/3,2	1/13,2	1/3,2	1/3,2
					6. Обеспеченность населения городского округа Рошаль врачами на 10000 населения	число врачей на 10000 чел. населения	25,0	25,2	25,6	26,0	26,5	27,0
					7. Дефицит медицинских кадров	%		35,0	35,0	35,0	35,0	35,0
					8. Снижение смертности от всех причин на 1000 человек населения	число случаев	14,6	13,5	12,6	12,2	11,8	11,4
					9. Снижение смертности от болезней системы	значение целе	938,5	889,7	831,1	781,3	719,5	690,0

					кровообращения на 100 тыс. населения	вого показателя							
					10. Смертность от туберкулёза на 100 тыс. населения	значение целевого показателя	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0	23,0
					11. Смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	значение целевого показателя	235,0	230,0	200,0	180,0	180,0	180,0	180,0
					12. Число больных, получивших высокотехнологичную помощь	число больных	28	29	30	31	33	35	
					13. Смертность от транспортных травм	значение целевого показателя	9,5	9,5	9,5	9,5	9,5	9,5	9,5
					14. Младенческая	знач	7.4	7.2	7,0	6,8	6,6	6,4	

						смертность	ение целе вого пока зател я						
2.	Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль					15 .Выделение служебных помещений	коли чест во			по мере необходимости			
Подпрограмма II «Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет»													
1.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет	0	19600	0	0	1.Улучшение медицинской помощи детям, беременным женщинам и кормящим матерям, повышение их качества жизни	тыс. руб.	2792	3564	4009	4009	4009	4009

Приложение №2 к муниципальной программе городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации мероприятий муниципальной программы городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

№ п/п	Наименование мероприятия подпрограммы	Источник финансирования	Расчет финансовых ресурсов, необходимых для реализации мероприятия, в том числе по годам	Общий объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации мероприятия, в том числе по годам	Эксплуатационные расходы, возникающие в результате реализации мероприятия
1	2	3	4	5	6
Подпрограмма II «Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет»					
1.	Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет	Всего:		Всего – 19600 тыс. руб.: 2015 г. – 3564 тыс. руб. 2016 г. – 4009 тыс. руб. 2017 г. – 4009 тыс. руб. 2018 г. – 4009 тыс. руб. 2019 г. – 4009 тыс. руб.	
		Средства бюджета Московской области		Всего – 19600 тыс. руб.: 2015 г. – 3564 тыс. руб. 2016 г. – 4009 тыс. руб. 2017 г. – 4009 тыс. руб. 2018 г. – 4009 тыс. руб. 2019 г. – 4009 тыс. руб.	

Приложение №3 к муниципальной программе городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

Методика расчета значений показателей эффективности реализации муниципальной программы городского округа Рошаль «Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Расчёт показателя	Статистические источники	Периодичность предоставления
1	2	3	4	5	6
1.	Число лиц, обученных в текущем году в школах здоровья	человек	Число лиц обученных в школах здоровья	Форма № 30"Сведения об учреждении здравоохранения", утвержденная приказом Росстата от 29.12.2011 №520	ежегодно
2.	Показатель охвата профилактическими прививками	процент	Количество привитых/количество подлежащих вакцинации x100	Форма №5"Сведения о профилактических прививках" и Форма №6 " Сведения о контингентах детей, подростков и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний", утверждённая приказом ФС государственной статистики от 30.12.2010 №482	ежегодно
3.	Заболеваемость дифтерией, полиомиелитом и корью	число случаев	Количество впервые выявленных случаев инфекционных заболеваний/среднегодовая численность населения x 100000	Форма №2 " Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях", утверждённая приказом ФС государственной статистики от 30.12.2010 №482	ежегодно
4.	Смертность от всех причин на 1000 человек населения	число случаев	Число умерших/среднегодовая численность населения x100000	Учетная форма №106/у-08"Медицинское свидетельство О смерти", утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 №782н "Об утверждении и порядке ведения медицинской	ежегодно

				документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти"	
5.	Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения	число случаев	Число умерших данного профиля/среднегодовая численность населения x100000	Учетная форма №106/у-08 "Медицинское свидетельство о смерти", утверждённая приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 №782н "Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти"	ежегодно
6.	Первичная заболеваемость туберкулёзом на 100 тыс. населения	число случаев	Число больных активным туберкулёзом всех форм, впервые диагностированным/ среднегодовая численность населения x100000	Форма №8"Сведения о заболеваниях активным туберкулёзом", утвержденная приказом Росстата от 28.01.2009 №12	ежегодно
7	Смертность от туберкулёза на 100 тыс. населения	число случаев	Число умерших от туберкулёза всего/ среднегодовая численность населения x100000	Форма №33 "Сведения о больных туберкулёзом", утвержденная приказом Росстата от 31.12.2010. №483	ежегодно
8.	Смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения	число случаев	Число умерших от злокачественных новообразований всего/ среднегодовая численность населения x100000	Форма №35" Сведения о больных злокачественными новообразованиями", утвержденная приказом Росстата от 29.12.2011. №520	ежегодно
9.	Первичная заболеваемость наркологическими расстройствами на 100 тыс. населения	число случаев	Количество впервые выявленных случаев наркологических заболеваний/среднегодовая численность населения x 100000	Форма №11 "Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами", утвержденная приказом ФС статистики от 13.08.2009. №171	ежегодно

10.	Обеспеченность населения врачебными кадрами	человек на 10000 населения	Число врачей, работающих в учреждениях здравоохранения Московской области/среднегодовая численность населения x10000	Форма №17 "Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах", утвержденная приказом Государственного комитета России по статистике от 04.09.2000. №76	ежегодно
11.	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками	человек на 10000 населения	Число средних медицинских работников, работающих в учреждениях здравоохранения Московской области/среднегодовая численность населения x10000	Форма №17 "Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах", утвержденная приказом Государственного комитета России по статистике от 04.09.2000. №76	ежегодно

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:

$S_i = S_{di} + S_{bi} + S_{ki}$, где:

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

S_{di} - размер субвенции на обеспечение полноценным питанием детей в возрасте до трёх лет;

S_{bi} - размер субвенции на обеспечение полноценным питанием беременных женщин;

S_{ki} - 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:

- а) детям в возрасте до 1 года - 597 рублей в месяц на одного человека;
- б) детям в возрасте от 1 года до 2 лет - 453 рубля в месяц на одного человека;
- в) детям в возрасте от 2 до 3 лет - 377 рубля в месяц на одного человека;
- г) беременным женщинам - 227 рублей в месяц на одного человека;
- д) кормящим матерям - 597 рублей в месяц на одного человека.

к методике расчёта:

№ п/п 1	Наименование показателя 2	Единица измерения 3	Базовое значение Показателя (на начало реализации подпрограммы)2014 3	Планируемое значение показателя по годам реализации				
				2015	2016	2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Количество получателей	человек	730	818	818	818	818	818

Подпрограмма I

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

муниципальной программы городского округа Рошаль

«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

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

Наименование подпрограммы	«Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль» (далее – подпрограмма)					
Цели подпрограммы	Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.					
Задачи подпрограммы	1. Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль. 2. Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль.					
Муниципальный заказчик подпрограммы	Администрация городского округа Рошаль					
Сроки реализации подпрограммы	2015-2019 годы					
Источники финансирования подпрограммы, в том числе по годам:	Расходы (тыс. руб.)					
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	Итого
Всего:	Не требуется финансирования					

<p>Планируемые результаты реализации подпрограммы:</p>	<p>Увеличение продолжительности активной жизни населения городского округа Рошаль за счёт формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.</p> <p>Увеличение уровня удовлетворенности граждан качеством оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.</p> <p>Увеличение обученных лиц в школах здоровья с 0,332 тыс. человек до 0,450 тыс. человек.</p> <p>Снижение уровня распространённости инфекционных заболеваний, путём проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок.</p> <p>Сохранение охвата профилактическими прививками детей на уровне не ниже 95% (процентов).</p> <p>Исключение случаев заболевания дифтерией, полиомиелитом.</p> <p>Снижение смертности от болезней системы кровообращения с 889,7 до 719,5 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) с 230,0 до 180,0 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>Снижение смертности от транспортных травм до 9,5 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>Снижение смертности от туберкулёза до 23,0 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>Снижение младенческой смертности с 7,2 до 6,6 случаев на 1000 детей.</p> <p>Достижение обеспеченности населения врачами с 25,2 до 26,5 на 10 тысяч населения.</p> <p>Соотношение врачей и среднего медицинского персонала как 1:3,2.</p>
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является:

создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль.

Задачи подпрограммы:

повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль;

привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль.

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

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.

Не смотря на тенденцию к ежегодному уменьшению показателя общей смертности населения городского округа Рошаль (на 1000 населения в 2010 году - 18,27, в 2011 году - 17,27, в 2012 году - 15,21, в 2013 году - 14,76) и снижение смертности от ведущих причин (смертность от болезней системы кровообращения - показатель за 2013 год по городскому округу Рошаль - 847,06 на 100 тыс. населения, смертность от новообразований (в том числе от злокачественных, показатель - 265,0 на 100 тыс. населения, от туберкулёза показатель - 9,46 на 100 тыс. населения) превышает областные показатели.

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 и искажённой информированностью населения о значении иммунопрофилактики.

На протяжении ряда лет в городском округе Рошаль реализуется комплекс мероприятий направленных на снижение заболеваемости туберкулёзом (показатель заболеваемости туберкулёзом в 2013 году составил 61,52 на 100 тыс. населения). Вместе с тем в настоящее время в городском округе Рошаль, как и в Московской области, в целом, туберкулёз является основной причиной смерти от инфекционных и паразитарных заболеваний (показатель смертности в 2013 году составил в городском округе Рошаль 9,46 случаев на 100 тыс. населения).

Своевременное выявление ВИЧ-инфекции является основным профилактическим и противозидемическим 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 вступает 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 на территории муниципального района в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в том числе "стимулирование привлечения медицинских работников для работы в медицинских организациях, находящихся на территории муниципального образования".

По состоянию на 01.01.2014 в учреждениях здравоохранения городского округа Рошаль работало 59 врачей и 183 средних медицинских работника, в т. числе в ГБУЗ " Рошальская городская больница" - 55 врачей и 178 среднего медицинского персонала.

Показатели обеспеченности населения медицинскими кадрами в расчёте на 10 тыс. населения составили: врачами 26,02, что ниже средне областного показателя, средними медицинскими работниками - 84,23.

Обеспечение подготовки медицинских и фармацевтических кадров, их непрерывного последиplomного образования, совершенствование деятельности имеющейся в Московской области системы последиplomного 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.

3. Перечень мероприятий, направленных на достижение цели и задач в сфере реализации подпрограммы

Достижение цели подпрограммы осуществляется посредством реализации мероприятий подпрограммы.

Перечень мероприятий подпрограммы:

Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль.

Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль.

Приложение к подпрограмме I
«Создание условий для оказания медицинской помощи населению городского округа Рошаль»

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

N п/п	Мероприятия по реализации подпрограммы	Перечень стандартных процедур, обеспечивающих выполнение мероприятия, с указанием предельных сроков их исполнения	Источники финансирования	Срок исполнения мероприятия	Объем финансирования мероприятия в 2014 г. (тыс. руб.)	Всего (тыс. руб.)	Объем финансирования по годам (тыс. руб.)					Ответственный за выполнение мероприятия подпрограммы	Результаты выполнения мероприятий подпрограммы
							2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	<u>Задача 1.</u> Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль	Срок - ежегодно в течение года	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)	2015-2019 гг.	Не требует финансирования					ГБУЗ «РГБ»	Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощи		
1.1.	<u>Основное мероприятие 1.</u> Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль	Срок – ежегодно в течение года	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)	2015-2019 гг.	Не требует финансирования					ГБУЗ «РГБ»	Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощи		

1.1.1.	<u>Мероприятие 1.</u> Повышение качества и доступности услуг учреждений здравоохранения, предоставляемых населению городского округа Рошаль	Срок – ежегодно в течение года	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)	2015-2019 гг.	Не требует финансирования	ГБУЗ «РГБ»	Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощи
2.	<u>Задача 2.</u> Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль	Срок - ежегодно в течение года	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)	2015-2019 гг.	Не требует финансирования	ГБУЗ «РГБ»	Предоставление служебных помещений
2.1.	<u>Основное мероприятие 1.</u> Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль	Срок - ежегодно в течение года	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)	2015-2019 гг.	Не требует финансирования	ГБУЗ «РГБ»	Предоставление служебных помещений
2.1.1.	<u>Мероприятие 1.</u> Привлечение, закрепление кадрового потенциала в здравоохранение городского округа Рошаль	Срок - ежегодно в течение года	Средства местного бюджета, бюджета Московской области (за счёт основной деятельности)	2015-2019 гг.	Не требует финансирования	ГБУЗ «РГБ»	Предоставление служебных помещений

Подпрограмма II
«Социальная поддержка беременных женщин,
кормящих матерей, детей до трех лет»
муниципальной программы городского округа Рошаль
«Здравоохранение городского округа Рошаль» на 2015–2019 годы

Паспорт подпрограммы II
«Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет»

Наименование подпрограммы	«Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет» (далее – подпрограмма)					
Цель подпрограммы	Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет.					
Задача подпрограммы	1. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет					
Муниципальный заказчик подпрограммы	Администрация городского округа Рошаль					
Сроки реализации подпрограммы	2015-2019 годы					
Источники финансирования подпрограммы, в том числе по годам:	Расходы (тыс. руб.)					
	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	Итого
Всего	3564	4009	4009	4009	4009	19600
Средства местного бюджета	0	0	0	0	0	0
Средства бюджета Московской области	3564	4009	4009	4009	4009	19600
Планируемые результаты реализации подпрограммы:	1. Улучшение медицинской помощи детям, беременным женщинам и кормящим матерям, повышение их качества жизни.					

1. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является:

Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет.

Задача подпрограммы:

Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет.

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

Подпрограмма разработана в соответствии с Порядком принятия решения о разработке, формирования и реализации муниципальных программ городского округа Рошаль, утверждённым постановлением Администрации городского округа Рошаль от 25.07.2014 №458 и в целях реализации Закона 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», Закона Московской области от 01.03.2006 №27/2006-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет» (в ред. Законов МО от 22.12.2006 №239/2006-ОЗ, от 03.11.2007 №195/2007-ОЗ, от 19.09.2008 №127/2008-ОЗ, от 27.12.2008 №240/2008-ОЗ, от 22.10.2009 №118/2009-ОЗ), приказа Министерства здравоохранения Московской области от 14.03.2006 №80 «О предоставлении полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в муниципальных образованиях Московской области».

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.

3. Перечень мероприятий, направленных на достижение цели и задач в сфере реализации подпрограммы

Достижение цели подпрограммы осуществляется посредством реализации мероприятий подпрограммы.

Перечень мероприятий подпрограммы:

Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет:

-расчет субвенции из бюджета Московской области бюджетам муниципальных районов и городских округов Московской области в соответствии с Законом Московской области от 01.03.2006 №27/2006-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления всех муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет»;

проведение конкурсных процедур, заключение муниципальных контрактов и договоров, финансирование расходов;

выдача продуктов питания получателям мер социальной поддержки.

Приложение к подпрограмме II
«Социальная поддержка беременных женщин,
кормящих матерей, детей до трех лет»

Перечень мероприятий подпрограммы I
«Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей до трех лет»

N п/п	Мероприятия по реализации подпрограммы	Перечень стандартных процедур, обеспечивающих выполнение мероприятия, с указанием предельных сроков их исполнения	Источники финансирования	Срок исполнения мероприятия	Объем финансирования мероприятия в 2014 г. (тыс. руб.)	Всего (тыс. руб.)	Объем финансирования по годам (тыс. руб.)					Ответственный за выполнение мероприятия подпрограммы	Результаты выполнения мероприятий подпрограммы
							2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	<u>Задача 1.</u> Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет	Срок - ежегодно в течение года	Средства бюджета Московской области	2015-2019 гг.	3001,0	19600	3564	4009	4009	4009	4009	ГБУЗ «РГБ»	Обеспечение полноценным питанием
1.1.	<u>Основное мероприятие 1.</u> Социальная поддержка беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет	Срок - ежегодно в течение года	Средства бюджета Московской области	2015-2019 гг.	3001,0	19600	3564	4009	4009	4009	4009	ГБУЗ «РГБ»	Обеспечение полноценным питанием
1.1.1.	<u>Мероприятие 1.</u> Обеспечение полноценным питанием	Срок - ежегодно в течение года	Средства бюджета Московской области	2015-2019 гг.	3001,0	19600	3564	4009	4009	4009	4009	ГБУЗ «РГБ»	Обеспечение полноценным питанием

	беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет												
--	-----------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--