



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Кемеровская область

город Мыски

Администрация Мысковского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 ноября 2019г. № 1808-нп

Об утверждении муниципальной программы «Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2020 год»

В целях выполнения мероприятий в области развития здравоохранения и снижения заболеваемости в Мысковском городском округе, руководствуясь ст. 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 09.05.2017 № 203 «О Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации на 2017-2030 годы», ст. 44 Устава Мысковского городского округа, Порядком принятия решений о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности муниципальных программ, утвержденным постановлением администрации Мысковского городского округа от 07.08.2014 № 1775-нп (в ред. от 29.03.2017 № 628-нп):

1. Утвердить муниципальную программу «Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2020 год» (далее - программа) согласно приложению.

2. Финансовому управлению города Мыски (О.В. Радченко) предусмотреть расходы на реализацию программы.

3. Консультанту-советнику организационного отдела администрации Мысковского городского округа (А.А. Смирнов) разместить данное постановление на официальном сайте администрации Мысковского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Настоящее постановление вступает в силу с 01.01.2020 года.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам Р.П. Апонькина.

Глава Мысковского
городского округа

Е.В. Тимофеев

Приложение к
постановлению администрации
Мысковского городского округа
от 28.11.2019 № 1808-нп

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Развитие здравоохранения Мысковского городского округа
на 2020 год»

1. Паспорт программы

1.	Наименование программы	«Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2020 год»
2.	Заказчик программы	Заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам
3.	Разработчик программы	Администрация Мысковского городского округа
4.	Цели и задачи программы	<p>Цели Программы: Цель: - улучшение качества жизни, увеличение продолжительности жизни населения за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности.</p> <p>Задачи Программы, для достижения указанных целей: Задача 1: лечение травматологических заболеваний по современным технологиям; Задача 2: проведение противоэпидемических мероприятий в очагах с социально значимыми болезнями, направленных на разрыв механизма передачи инфекции; Задача 3: оказание экстренной медицинской помощи при укусах клещами и исследование клещей на вирус клещевого энцефалита и другие инфекции, иммунизация против бешенства; Задача 4: своевременное оказание лекарственной помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на меры государственной социальной поддержки; Задача 5: укрепление материально –</p>

		технической базы здравоохранения; Задача 6: закрепление и увеличение количества специалистов в здравоохранении путем социально-экономической поддержки.
5.	Срок реализации программы	2020 год
6.	Основные мероприятия программы	1.«Сохранение и поддержание здоровья населения»; 2.«Совершенствование материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»; 3. «Совершенствование кадровой политики и создание условий для привлечения и закрепления медицинскими специалистами в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница».
7.	Объёмы и источники финансирования программы	Общий объем финансовых средств, необходимых для реализации мероприятий Программы – 10 000,0 тыс. рублей. Источники финансирования: местный бюджет – 10 000,0 тыс. руб.
8	Исполнители программы, ответственный исполнитель (координатор)	Администрация Мысковского городского округа, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Кемеровской области «Мысковская городская больница». (ответственный исполнитель)
9.	Ожидаемые результаты реализации программы	Результат 1: современное лечение травматологических заболеваний даст возможность сохранить положительный экономический эффект: - в лечении на госпитальном этапе: предоперационный период до 3 дней; пребывание на стационарной койке до 13 дней; - в сокращении средних сроков временной нетрудоспособности до 4 месяцев; - в увеличении количества проводимых операций методом остеосинтеза с 69,2% до 69,8%

		<p>Результат 2:</p> <ul style="list-style-type: none">- 100% охват обработкой очагов с социально значимыми инфекциями заболеваниями, направленной на создание условий, при которых контакт здоровых людей с источником инфекции станет наименее опасным; <p>Результат 3:</p> <ul style="list-style-type: none">- увеличение охвата экстренной иммунизацией при укусах клещами с 90% до 90,5%;- 100% исследование клещей на вирус клещевого энцефалита и другие инфекции обеспечат отсутствие случаев заболеваемости клещевым энцефалитом;- увеличение экстренной иммунизации против бешенства с 69% до 72% <p>позволит предупредить развитие инфекции, ее осложнений, являющихся одной из причин смертности.</p> <p>Результат 4:</p> <ul style="list-style-type: none">- повышение удовлетворенности пациентов с 80% до 82% своевременным обеспечением льготным лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения позволит улучшить качество жизни больных, предотвратить или значительно отсрочить стойкую утрату трудоспособности, уменьшить потребность и сроки лечения в стационаре, увеличит продолжительность жизни; <p>Результат 5:</p> <ul style="list-style-type: none">- увеличение доли внутреннего ремонта помещений поликлиник (замена устаревших деревянных окон и дверей в поликлинике № 1 с 0% до 50% позволит обеспечить безопасность и комфортность работы сотрудников, повысить комфортность среды ожидания для пациентов, уменьшить потерю теплоэнергии;- увеличение количества исследований в 2 раза, с точной диагностической информацией, проводимых гематологическим анализатором крови;
--	--	---

		<p>-увеличение количества исследований в 1,8 раза, проводимых быстро и точно автоматическим анализатором глюкозы и лактата;</p> <p>Результат б:</p> <p>-100 % социальная поддержка специалистов даст возможность в 2020 году привлечь для работы в здравоохранении двух врачей и четырех специалистов со средним медицинским образованием.</p>
--	--	--

1. Содержание проблемы, решение которой осуществляется путем реализации программы

Мысковский городской округ – территория, связанная с добычей топливно-энергетических полезных ископаемых, производством электроэнергии.

Площадь территории 72 843 га. (108,7 кв. км)

Численность населения 43 519,0 тыс. человек.

Численность трудоспособного населения 22 699 тыс. чел.

Деятельность здравоохранения Мысковского городского округа направлена на сохранение и укрепление здоровья мысковчан, увеличение продолжительности и улучшение качества их жизни, снижение уровня смертности и увеличение рождаемости.

Для достижения намеченной цели в сфере здравоохранения Мысковского городского округа реализовывалась Муниципальная Программа «Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2019 год» по программным направлениям:

-«Сохранение и поддержание здоровья населения»;

-«Совершенствование материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»;

-«Совершенствование кадровой политики и создание условий для привлечения и закрепления медицинскими специалистами в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница».

На реализацию указанных мероприятий поступило 7 502,0 тыс. руб. из местного бюджета.

Итоги деятельности системы здравоохранения в 2019 году свидетельствуют о том, что большинство программных мероприятий за истекший период выполнены.

Большое внимание уделяется современным видам медицинской помощи, оказание которых осуществляется в травматологическом отделении.

Переломы костей – это серьёзная медицинская проблема. Кости являются опорой всего организма человека, а их переломы являются самой серьёзной и тяжелой травмой. Если переломы не вылечить, то поврежденная кость срастается неправильно, это обычно приводит к тяжелым последствиям для

организма, человек становится инвалидом. Самый современный способ соединения фрагментов кости после перелома – остеосинтез. Благодаря чему процесс лечения и реабилитации больных значительно ускоряется. За счет приобретения в рамках муниципальной программы расходного материала для лечения переломов костей увеличилось количество операций методом остеосинтеза в 2,5 раза. Этот вид медицинской помощи в 2019 году получили, 200 мысковчан (69,2%), не выезжая за пределы города (в 2018 году – 80-27,8%). За 3-х летний период в травматологическом отделении с применением современного способа лечения переломов костей сократились сроки: предоперационного периода с 45 до 3 дней, средние пребывания на койке с 50 до 13 дней. Уменьшились сроки иммобилизации на амбулаторном этапе в 1,5 раз, а сроки временной нетрудоспособности в 2 раза (с 8 до 4 месяцев). Применение современной технологии весьма актуально. Число пациентов, пролеченных с применением остеосинтеза, ежегодно увеличивается. В данном виде лечения ежегодно нуждаются до 200 пациентов.

Серьезная проблема по заболеваемости социально значимыми инфекционными болезнями, в том числе туберкулезом и болезнями кожи (чесотка, педикулез, микроспория). Эпидемическая ситуация в городе по данным видам инфекции остаётся напряженной. За год регистрируется около 150 очагов инфекции, в том числе: туберкулёзной инфекции до 130, болезнями кожи до 20.

Место пребывания источника инфекции вместе с окружающими его людьми и обстановкой возможно возникновение новых заражений и заболеваний. Это эпидемический очаг. Дезинфекционные мероприятия в очаге – необходимый компонент санитарной профилактики возникновения новых случаев инфекционных заболеваний. Дезинфекция является основным методом, направленным на разрыв механизма передачи возбудителя путем обеззараживания помещений, обстановки и других предметов в очагах инфекции, которые могли бы стать источником заражения. В 2019 году в рамках программных мероприятий обеспеченность обработки 107 очагов инфекции составила 100%.

Город Мыски расположен в природном очаге зоонозной инфекции, опасной для человека - вирусного клещевого энцефалита. Количество обращений по поводу присасывания клещей до 270 случаев в год. В связи с этим усиливается проблема обеспечения эпидемической безопасности жителей города. Одно из направлений решения этой проблемы - экстренная иммунопрофилактика и вакцинация населения, а также исследование клеща с целью поиска инфекции для своевременного лечения выявленного заболевания.

Бешенство одно из наиболее опасных инфекционных заболеваний. Это нейротропная (поражающая нервную систему) острая вирусная инфекция, заразиться которой, может, животное и человек. При укусе дикими животными инфекция достигает центральной нервной системы и поражает важные образования головного мозга, после чего появляются судороги и параличи мышц. Но не только нервная система страдает, постепенно вирус проникает в надпочечники, почки, лёгкие, скелетные мышцы, сердце, слюнные железы, кожу

и печень. До 2005 года бешенство считалось смертельным для человека — в тех случаях, когда проявлялись симптомы болезни. За год с укусами диких животных обращается за медицинской помощью до 124 человек. При своевременном применении в лечении вакцины против бешенства сегодня болезнь считается излечимой. В настоящее время её обычно используют в сочетании с антирабической сывороткой или антирабическим иммуноглобулином.

С учетом высокого уровня общей заболеваемости жителей города, особо актуальной проблемой является обеспечение лекарственными препаратами по жизненно важным показаниям лиц, имеющих право в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ от 30.07.1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения». В перечень заболеваний, дающих право на льготное обеспечение, входят наиболее затратные в финансовом плане и социально значимые заболевания, приводящие к потере трудоспособности населения и влияющие на качество жизни. Численность граждан города, имеющих право на обеспечение при амбулаторном лечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, ежегодно увеличивается, что связано с увеличением заболеваемости по отдельным нозологиям (сахарный диабет, бронхиальная астма, онкология) и повышением качества диагностики. Не меньшее значение имеет обеспеченность лекарственными средствами при заболеваниях: эпилепсия, туберкулез, ревматоидный артрит, глаукома, болезнь Паркинсона, фенилкетонурия – постоянный прием необходимых лекарственных препаратов для таких пациентов является жизненно необходимым условием. Обеспечение таких пациентов жизненно необходимыми лекарственными средствами позволяет продолжить курс лечения без перерыва и смены схемы лечения. Таким образом, своевременное льготное обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения позволит улучшить качество жизни больных, предотвратить или значительно отсрочить стойкую утрату трудоспособности, уменьшить потребность и сроки лечения в стационаре, увеличит продолжительность жизни.

Благодаря целевой работе по повышению лекарственной помощи больным, проведению профилактических мероприятий отмечается тенденция к снижению смертности от ряда заболеваний. Снизился общий показатель смертности на 0,4% (в 2018г умерло - 493 чел., в 2019 – 491 чел.).

Удалось снизить показатель смертность в трудоспособном возрасте на 8,6% (2018г умерло 140 чел., в 2019г – 128 чел.), в том числе:

- от болезней системы кровообращения на 26,5% (в 2018г умерло – 34 чел., в 2019г – 25 чел.);

- от болезней органов дыхания на 46,4% (в 2018г умерло – 28 чел., в 2019г – 15 чел.);

- от пневмоний на 77,8% (в 2018г умерло – 18 чел., в 2019г – 4 чел.)

В 2019 году в рамках национального проекта «Здравоохранение» в Кузбассе, в том числе на территории Мысковского городского округа стартовала

работа по семи направлениям, которые направлены на повышение продолжительности и качества жизни, снижения смертности населения.

Кроме этого вступил в силу новый порядок, который определил необходимость для лиц старше 40 лет проходить медицинский осмотр ежегодно.

Цель диспансеризации – выявить на ранней стадии заболевания, приводящие в дальнейшем к инвалидности и преждевременной смертности населения. Это, прежде всего, сердечно-сосудистые и онкологические заболевания. В целях обеспечения охвата всех граждан профилактическими осмотрами необходимо осуществить мероприятия по совершенствованию развития первичной медико-санитарной помощи и усилению диагностики.

Материально-техническая база учреждения во многом не отвечает современным требованиям.

Постройка поликлиники №1 1972 года. Здание оснащено деревянными окнами и устаревшими пластиковыми дверями производства 90-х годов, состояние которых пришло к разрушению: нарушена герметичность, щели, низкая термическая сопротивляемость, способствующая повышению теплопотерь. Их нужно утеплять на зиму.

С целью обеспечения безопасности и комфортности работы сотрудников, повышения комфортности среды ожидания для пациентов, энергосберегающих решений необходим внутренний ремонт помещений, замена устаревших деревянных окон и дверей.

Больница имеет большое количество физически и морально устаревшей медицинской техники, работающей в круглосуточном режиме. Сроки эксплуатации ранее закупленного оборудования при нормативных сроках эксплуатации от 5-7 лет достигли 10-15 лет. В связи, с чем необходимо переоснащение и дооснащение больницы новой медицинской техникой.

В сфере совершенствования диагностики заболеваний на ранних стадиях, в том числе сердечно-сосудистых и онкологических необходимо усиление диагностической базы современной медицинской техникой. На старом оборудовании клиничко-диагностической лаборатории параметры исследований выдаются не стабильные, а порой не информативные.

Автоматический гематологический анализатор предназначен для количественного исследования клеток крови, являющихся показателями заболевания. Анализатор, полностью автоматизированный прибор, позволяющий получить точную диагностическую информации, в котором весь аналитический процесс выполняется автоматически.

Автоматический анализатор для исследования глюкозы и лактата, работающий на серийных исследованиях, быстро и точно проводящий измерения глюкозы и лактата.

Применение современной технологии весьма актуально.

Серьезной проблемой здравоохранения является острый кадровый кризис. Укомплектованность врачами – 43,0%, средним медицинским персоналом – 61,1%. Дефицит врачей и среднего медицинского персонала отмечается на всех уровнях оказания медицинской помощи. Около 25% врачей в возрасте 60 лет и старше. За последние три года ежегодная убыль врачей за счет старения

работников и выходом на пенсию, переходом медицинских работников на более высокооплачиваемую работу не компенсируется притоком молодых специалистов в ГБУЗ КО «Мысковская больница». В целях решения проблемы кадрового дефицита необходимы меры социальной направленности по привлечению специалистов.

В соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 6-1 Закона Кемеровской области от 17.02.2004 № 7-ОЗ «О здравоохранении» к полномочиям органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья относится: создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах полномочий, установленных Федеральным Законом «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

2. Цели и задачи Программы

Целью Программы является:

- улучшение качества жизни, увеличение продолжительности жизни населения, за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности.

Для достижения целей необходимо решение следующих задач:

- лечение травматологических заболеваний по современным технологиям;
- проведение противоэпидемических мероприятий в очагах с социально значимыми болезнями, направленных на разрыв механизма передачи инфекции;
- оказание экстренной медицинской помощи при укусах клещами и исследование клещей на вирус клещевого энцефалита и другие инфекции, иммунизация против бешенства;
- своевременное оказание лекарственной помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на меры государственной социальной поддержки;
- укрепление материально – технической базы здравоохранения;
- закрепление и увеличение количества специалистов в здравоохранении путем социально-экономической поддержки

3. Сроки и этапы реализации Программы

Реализация Программы рассчитана на период 2020 года

Реализация всех программных мероприятий рассчитана на весь период реализации Программы с 01.01.2020 г. по 31.12.2020 г.

4. Перечень программные мероприятия

№ п/п	Наименование программных мероприятий	Объемы финансирования тыс. руб.	Исполнители программных мероприятий
-------	--------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

		год	Всего:	
		2020		
	Всего по программе, в том числе:	10 000,0	10 000,0	
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	10 000,0	10 000,0	
	Внебюджетные источники			
1.	Подпрограмма 1 «Сохранение и поддержание здоровья населения»	4 420,0	4 420,0	Администрация Мысковского городского округа ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	4 420,0	4 420,0	
	Внебюджетные источники			
	В разрезе мероприятий:			
1.1	Приобретение расходного материала для лечения переломов костей по современным технологиям, методом остеосинтеза.	400,0	400,0	ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	400,0	400,0	
	Внебюджетные источники			
1.2	Предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями.	390,0	390,0	Администрация Мысковского городского округа ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»

	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	390,0	390,0	
	Внебюджетные источники			
1.2.1	Дезинфекция в очагах социально значимых инфекций.	390,0	390,0	ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	390,0	390,0	
	Внебюджетные источники			
1.3	Обеспечение эпидемической безопасности жителей города от вирусных инфекций – иммунопрофилактика; исследование клещей на вирус клещевого энцефалита и другие инфекции.	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 500,0	1 500,0	
	Внебюджетные источники			
1.3.1.	Приобретение иммунологических препаратов и вакцины	1 380,0	1 380,0	ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 380,0	1 380,0	
	Внебюджетные источники			
1.3.2	Исследование клещей на вирус клещевого энцефалита и другие инфекции.	120,0	120,0	ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			

	Областной бюджет			
	Местный бюджет	120,0	120,0	
	Внебюджетные источники			
1.4	Обеспечение льготными лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных групп граждан и по категориям заболеваний.	2 130,0	2 130,0	Администрация Мысковского городского округа ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	2 130,0	2 130,0	
	Внебюджетные источники			
1.4.1	Приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лиц, имеющих право на льготы в соответствии с действующим законодательством.	1 630,0	1 630,0	ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 630,0	1 630,0	
	Внебюджетные источники			
1.4.2.	Услуги аптеки по запуску, хранению, отпуску лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения для лиц, имеющих льготы в соответствии с действующим законодательством.	500,0	500,0	ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	500,0	500,0	
	Внебюджетные			

	источники			
2.	Подпрограмма 2 «Совершенствование материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»	3 780,0	3 780,0	Администрация Мысковского городского округа ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	3 780,0	3 780,0	
	Внебюджетные источники			
	В разрезе мероприятий:			
2.1.	Внутренний ремонт помещений, замена деревянных окон и дверей в поликлинике №1	2 010,0	2 010,0	ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	2 010,0	2 010,0	
	Внебюджетные источники			
2.2	Приобретение автоматического гематологического анализатора крови – 2 шт.	1 400,0	1 400,0	ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 400,0	1 400,0	
	Внебюджетные источники			
2.3	Приобретение автоматического анализатора глюкозы и лактата	370,0	370,0	ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	370,0	370,0	
	Внебюджетные источники			
3.	Подпрограмма 3	1 800,0	1 800,0	Администрация

	«Совершенствование кадровой политики и создание условий для привлечения и закрепления медицинскими специалистами в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»			Мысковского городского округа ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 800,0	1 800,0,0	
	Внебюджетные источники			
	В разрезе мероприятий:			
3.1.	На условиях письменного обязательства работника проработать в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» не менее 5 лет: единовременное пособие (подъёмные): Врачи – 2 чел. Специалисты со средним медицинским образованием – 4 чел.	1 800,0 1 000,0 800,0	1 800,0 1 000,0 800,0	Администрация Мысковского городского округа ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 800,0	1 800,0	
	Внебюджетные источники			
3.2.	Улучшение жилищных условий – 6 чел. (При наличии возможности)	0,0	0,0	Администрация Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	0,0	0,0	Администрация Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			

Программа включает мероприятия по приоритетным направлениям в сфере: профилактики, диагностики, лечения заболеваний по современным медицинским технологиям, укрепления материально-технической базы здравоохранения, способствующих повышению качества и доступности медицинской помощи, реализации перспективного обеспечения здравоохранения медицинскими кадрами.

В целях реализации направления Программы по сохранению и поддержанию здоровья населения запланировано проведение следующих мероприятий: приобретение расходного материала для лечения переломов костей по современным технологиям методом остеосинтеза, благодаря чему процесс лечения и реабилитации больных значительно ускоряется, нет серьезных последствий; дезинфекция в очагах социально значимых инфекций - компонент санитарной профилактики возникновения новых случаев инфекционных заболеваний, направленный на создание условий, при которых, контакт здоровых людей с источником инфекции станет наименее опасным; приобретение иммунологических препаратов и вакцин направлено на обеспечение эпидемической безопасности жителей города от вирусных инфекций, в том числе клещевого энцефалита и своевременного применения в лечении вакцин против бешенства; исследование клещей на вирус клещевого энцефалита направлено на поиск инфекции для своевременного лечения выявленного заболевания; приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лиц, имеющих право на льготу, позволит улучшить качество жизни больных, предотвратить или значительно отсрочить стойкую утрату трудоспособности, уменьшить потребность и сроки лечения в стационаре, увеличит продолжительность жизни;

В целях реализации направления Программы по совершенствованию материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» запланировано проведение следующих мероприятий: внутренний ремонт помещений, замена деревянных окон и дверей в поликлинике №1, особо важного объекта с критическим износом внутренних ифраструктур, с целью обеспечения безопасности и комфортности работы сотрудников, повышения комфортности для пациентов при получении медицинских услуг; приобретение автоматического гематологического анализатора крови и автоматического анализатора глюкозы и лактата, работающих на серийных исследованиях, быстро и точно проводящих измерения параметров, с целью совершенствования диагностики заболеваний на ранних стадиях; по решению вопроса кадрового дефицита и реализации данного направления Программы запланированы мероприятия по выплате единовременного социального пособия и улучшения жилищных условий специалистам, по прибытии на работу в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»

5. Ресурсное обеспечение Программы

Финансирование Программы осуществляется за счет средств бюджета Мысковского городского округа в соответствии с программными мероприятиями.

Источники финансирования	Объемы финансирования, тыс. руб.	Срок исполнения
		2020г.
Всего по программе, в том числе:	10 000,0	10 000,0
Федеральный бюджет		
Областной бюджет		
Местный бюджет	10 000,0	10 000,0
Внебюджетные источники		

6. Система управления Программ

Исполнители программы несут ответственность за достижение значений критериев оценки программы, эффективное использование выделяемых на ее реализацию финансовых ресурсов, исполнение программы.

Обеспечение мониторинга и анализа реализации программы возложено на ответственного исполнителя (координатора).

Контроль за реализацией программы осуществляет заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам.

Ответственный исполнитель в срок до 01 марта года следующим за отчетным направляет заказчику программы и заместителю главы Мысковского городского округа по экономике и промышленности доклад о ходе реализации программы и ее эффективности за отчетный период.

Заказчик программы в срок до 15 апреля года, следующего за отчетным, на основании сведений, содержащихся в докладе, представляет главе Мысковского городского округа выводы о ходе реализации программы и ее эффективности за отчетный период.

7. Ожидаемые результаты и порядок проведения оценки эффективности реализации Программы

Ожидаемые результаты:

Современное лечение травматологических заболеваний даст возможность сохранить положительный экономический эффект:

- в лечении на госпитальном этапе: предоперационный период до 3 дней; пребывание на стационарной койке до 13 дней;
- в сокращении средних сроков временной нетрудоспособности до 4 месяцев;

- в увеличение количества проводимых операций методом остеосинтеза с 69,2% до 69,8%.

100% охват обработкой очагов с социально значимыми инфекциями заболеваниями, направленной на создание условий, при которых контакт здоровых людей с источником инфекции станет наименее опасным.

Увеличение охвата экстренной иммунизацией при укусах клещами с 90% до 90,5%;

100% исследование клещей на вирус клещевого энцефалита и другие инфекции обеспечат отсутствие случаев заболеваемости клещевым энцефалитом.

Увеличение экстренной иммунизации против бешенства с 69% до 72% позволит предупредить развитие инфекции, ее осложнений, являющихся одной из причин смертности.

Повышение удовлетворенности пациентов с 80% до 82% своевременным обеспечением льготным лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения позволит улучшить качество жизни больных, предотвратить или значительно отсрочить стойкую утрату трудоспособности, уменьшить потребность и сроки лечения в стационаре, увеличит продолжительность жизни.

Увеличение доли внутреннего ремонта помещений поликлиник (замена устаревших деревянных окон и дверей в поликлинике № 1) с 0% до 50% позволит обеспечить безопасность и комфортность работы сотрудников, повысить комфортность среды ожидания для пациентов, уменьшить потерю теплоэнергии.

Увеличение количества исследований в 2 раза, с точной диагностической информацией, проводимых гематологическим анализатором крови.

Увеличение количества исследований в 1,8 раза, проводимых быстро и точно автоматическим анализатором глюкозы и лактата.

100 % социальная поддержка специалистов даст возможность в 2020 году привлечь для работы в здравоохранении двух врачей и четырех специалистов со средним медицинским образованием.

7.1. Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы

Настоящая Методика определяет порядок оценки результативности и эффективности реализации муниципальной программы.

Для расчета эффективности реализации муниципальной программы (эффективности расходования бюджетных средств) используются индикаторы и показатели отчета о реализации программы.

Под результативностью понимается степень достижения запланированных показателей за счет реализации мероприятий муниципальной программы.

Результативность измеряется путем сопоставления фактически достигнутых значений показателей с плановыми значениями.

В качестве критериев оценки результативности реализации муниципальной программы и программных мероприятий используется индекс результативности и интегральная оценка результативности.

Индекс результативности муниципальной программы (мероприятия) оценивается по каждому целевому показателю:

$$P_i = \frac{Пф_i}{Пп_i},$$

где:

P_i - результативность достижения i -го показателя, характеризующего ход реализации муниципальной программы;

$Пф_i$ - фактическое значение i -го показателя, характеризующего реализацию муниципальной программы;

$Пп_i$ - плановое значение i -го показателя, характеризующего реализацию муниципальной программы.

Интегральная оценка результативности муниципальной программы определяется по следующей формуле:

$$H = \frac{\sum_{i=1}^m P_i}{m} \times 100,$$

где:

H - интегральная оценка результативности муниципальной программы в год t (в процентах);

P_i - индекс результативности по i -му показателю;

m - количество показателей муниципальной программы.

Эффективность реализации программы определяется как соотношение интегральной оценки результативности муниципальной программы и уровня финансирования:

$$\mathcal{E} = \frac{H}{S} \times 100,$$

где:

\mathcal{E} - эффективность муниципальной программы;

S - уровень финансирования программы в отчетном году, определяется как отношение фактического объема финансирования к запланированному объему финансирования в год;

Н - интегральная оценка результативности муниципальной программы в год t.

При завершении расчетов показателей формулируются выводы по оценке эффективности реализации муниципальной программы с учетом следующих критериев:

значение показателя (Э) от 90 % до 110 % - реализация муниципальной программы соответствует запланированным результатам при запланированном объеме расходов - запланированная эффективность реализации муниципальной программы;

значение показателя (Э) более 110 % - эффективность реализации муниципальной программы более высокая по сравнению с запланированной;

значение показателя (Э) от 50 % до 90 % - эффективность реализации муниципальной программы более низкая по сравнению с запланированной;

значение показателя (Э) менее 50 % - муниципальной программы реализуется неэффективно.

Выбранные показатели и их плановые величины сводятся в единую таблицу. При подготовке отчетности о реализации муниципальной программы заполняются фактические показатели. На основе сопоставления плановых и фактических показателей делается оценка результативности муниципальной программы, анализ проблем реализации, даются предложения по корректировке муниципальной программы.

Оценки эффективности реализации муниципальной Программы

N п/п	Наименование мероприятия	Величина показателя эффективности	
		По плану	Фактически
1	2	3	4

7.2. Сведения о планируемых значениях критериев оценки муниципальной Программы

Наименование критерия оценки	Единица измерения	Планируемое значение критерия оценки по реализации программы		
		2018год	2019год	2020год
Увеличение количества проводимых операций методом остеосинтеза от общего числа операций	%	69,0	69,2	69,8
Охват обработкой очагов с социально значимыми инфекциями заболеваниями	%	80	150	170

Увеличение охвата экстренной иммунизацией при укусах клещами к общему числу обратившихся	%	90,0	90,0	90,5
Увеличение охвата экстренной иммунизации против бешенства к общему числу обратившихся	%	50,0	69,0	72,0
Исследование клещей на вирус клещевого энцефалита и другие инфекции	%	100	100	100
Повышение удовлетворенности пациентов своевременным обеспечением льготным лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения от числа опрошенных.	%	80,0	80,0	82,0
Увеличение доли внутреннего ремонта помещений поликлиник к общему числу поликлиник (замена устаревших деревянных окон и дверей в поликлинике №1)	%	0	0	50,0
Увеличение количества исследований, проводимых гематологическим анализатором крови, в 2 раза	тыс. исследований	370	410	820
Увеличение количества исследований, проводимых автоматическим анализатором глюкозы и лактата, в 1,8 раза	тыс. исследований	9,5	10	18
Доля специалистов, получивших единовременное пособие по прибытии на работу в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» от числа запланированных: Врачи - 2 Средний медицинский персонал - 4	%		100 100	

Заместитель главы
Мысковского городского округа
по национальной политике и социальным вопросам

Р.П. Апонькин