

краевой бюджет – 1 725 002,8 тыс. руб.,
 в том числе по годам:
 2015 год – 1 734,0 тыс. руб.,
 2016 год – 430 378,3 тыс. руб.,
 2017 год – 429 628,5 тыс. руб.,
 2018 год – 438 796,9 тыс. руб.,
 2019 год – 424 465,1 тыс. руб.

Контроль за выполнением муниципальной программы	Осуществляет управление здравоохранения администрации муниципального образования город Новоросси́йск
--	--

1. Характеристика текущего состояния здоровья населения и сферы здравоохранения города Новоросси́йска

Здоровье жителей города Новоросси́йска как социально-экономическая категория является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства, как Кубани, так и России в целом. Ценность здоровья как важнейшего ресурса, необходимого для производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения.

Основной целевой установкой муниципальной программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья жителей города Новоросси́йска. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности диагностики и лечения заболеваний с использованием современных методов лечения, а так же качественной и эффективной лекарственной терапии.

Город Новоросси́йск – один из крупнейших по численности населения город в Краснодарском крае, в котором проживает 319 248 человек, из которых 17,9 процента (56 998 человек) составляет сельское население.

Демографическая ситуация в городе, по сравнению с прошлым годом, ухудшилась за счет роста общей смертности и стабильно низкого уровня показателя рождаемости. Уровень общей смертности незначительно возрос и на протяжении нескольких лет ниже краевого значения.

Смертность населения трудоспособного возраста незначительно сократилась по сравнению с прошлым годом и не превысила уровень края.

Младенческая смертность в 2015 году в 2 раза превысила уровень 2014 года и выше краевого.

За 2013-2015гг. не зафиксировано случаев материнской смертности.

Наименование показателя	Город			Край		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Рождаемость (на 1000 населения)	11,2	12,9	12,0	13,2	13,5	13,6
Общая смертность (на 1000 населения)	10,3	10,6	10,8	12,9	12,9	13,1
Смертность в трудоспособном возрасте	3,9	4,3	4,1	4,7	4,6	4,7
Младенческая смертность (на 1000 родившихся)	10,3	10,6	10,8	12,9	12,9	13,1
Материнская смертность	0	0	0	7	7	2
Естественная убыль	0,9	1,4	1,2	0,3	0,6	0,5

Ключевой проблемой, до сих пор не получившей кардинального решения, является недостаточная обеспеченность отрасли квалифицированным персоналом. В городе по состоянию на 1 января 2016 года работает 792 врачей и 1 605 средних медицинских работников. Доля врачей в возрасте свыше 55 лет составляет 27 процентов, т.е. 212 человек.

Укомплектованность физическими лицами медицинских работников – выше среднекраевого значения. Однако статистически наиболее выражен дефицит врачебных кадров. В настоящее время он составляет 31 %, а по отдельным узким специальностям и выше. Это, несмотря на то, что Новоросси́йск привлекателен на фоне окружающих районов для специалистов.

Наименование должности	Число штатных должностей	Занятые должности			Физические лица			От общего числа физ. лиц			
		Число должностей	Укомплектованность (%)		Число физ. лиц	Укомплектованность (%)		% имеющих категорию		% имеющих сертификат	
			город	край		лиц	город	край	город	край	город
Врачи	1 137,75	938,50	82,5	80,2	792	69,6	63,0	29,0	25,6	99,6	99,7
Терапевты	148,75	115,75	77,8	77,3	89	59,8	60,0	14,6	12,5	100,0	99,8
в том числе участковые	148,75	115,75	77,8	77,3	89	59,8	60,0	14,6	12,5	100,0	99,8
Педиатры	148,75	115,75	77,8	77,3	89	59,8	60,0	14,6	12,5	100,0	99,8
в том числе участковые	148,75	115,75	77,8	77,3	89	59,8	60,0	14,6	12,5	100,0	99,8
Средний мед. персонал	2 040,25	1 806,25	88,5	84,5	1 605	78,7	73,2	22,6	28,7	96,0	92,1

В условиях дефицита кадров увеличивается нагрузка на каждого медицинского работника, что сказывается на качестве осмотра, обследования пациентов, раннего выявления заболеваний, уровне диспансеризации взрослого и детского населения.

Одной из проблем кадрового обеспечения здравоохранения остается недостаточный уровень оплаты труда, что ведет к «оттоку» кадров из отрасли.

Обеспеченность медицинскими кадрами
(на 10 000 населения)

Наименование показателя	Город			Край		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Обеспеченность врачами						
штатные должности	36,6	35,6	35,6	39,8	38,4	37,7
физические лица	26,0	25,3	24,8	24,2	23,7	23,7
Обеспеченность средним медицинским персоналом						
штатные должности	66,7	64,5	65,9	84,1	80,7	78,9
физические лица	52,5	51,3	50,3	57,9	55,9	57,7

В целях наиболее полного обеспечения гарантий граждан на получение бесплатной медицинской помощи, необходимо планомерное увеличение кадрового потенциала муниципальных учреждений.

Доступность квалифицированной медицинской помощи напрямую зависит от обеспеченности персоналом, уровня знаний специалистов и имеющегося медицинского оборудования.

Реализация данной программы позволит:

привлечь для работы квалифицированных специалистов, в том числе в реанимационную службу отрасли города Новороссийска;

повысить качество и доступность медицинской помощи населению города;

улучшить качество жизни населения города Новороссийска.

Таким образом, создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям города Новороссийска является приоритетным направлением муниципальной политики в сфере здравоохранения.

2. Цели, задачи и целевые показатели, сроки и этапы реализации муниципальной программы

Цель муниципальной программы является – обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения.

Основными задачами в рамках муниципальной программы являются:

увеличение продолжительности активной жизни населения города;

совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную медицинскую помощь;

соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи;

обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Целевые показатели:

1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.

При подсчете ожидаемой продолжительности предстоящей жизни подсчитывается число человека – лет, которое предстоит прожить дожившим до данного возраста за весь период предстоящей жизни (от данного возраста и до предельного). Полученная сумма человек – лет делится на число доживших до данного возраста.

$$e(x) = \frac{T(x)}{I(x)}, \text{ где}$$

x – возраст;

$e(x)$ – ожидаемая продолжительность жизни;

$I(x)$ – число доживших до данного возраста.

2. Смертность от всех причин рассчитывается по формуле:

$$\frac{\text{общее число умерших}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 1 \text{ тыс.}$$

3. Материнская смертность рассчитывается по формуле:

$$\frac{\text{число случаев материнской смертности}}{\text{число живорожденных}} \times 100 \text{ тыс.}$$

4. Младенческая смертность рассчитывается по формуле:

$$\frac{\text{число умерших детей в возрасте до 1 года}}{\text{число детей, родившихся живыми}} \times 1 \text{ тыс.}$$

5. Смертность от болезней системы кровообращения рассчитывается по формуле:

$$\frac{\text{число умерших от болезней системы кровообращения}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 100 \text{ тыс.}$$

6. Обеспеченность врачами в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения рассчитывается по формуле:

$$\frac{\text{число врачей (физических лиц)}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 10 \text{ тыс.}$$

Срок реализации муниципальной программы – 2015-2019 годы.

3. Перечень и краткое описание подпрограмм и мероприятий муниципальной программы

В пределах установленных полномочий, в целях выполнения задач и достижения установленной муниципальной программой цели предусматривается реализация шести подпрограмм:

Подпрограмма «Социальная поддержка работников здравоохранения». Подпрограмма направлена на снижение уровня дефицита врачебных кадров (приложение № 2).

Подпрограмма «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи». Подпрограмма направлена на совершенствование организационной системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, совершенствование оказания медицинской помощи при социально- значимых заболеваниях, в том числе больным с болезнями системы кровообращения, внедрение в практику инновационных методов лечения (приложение № 3).

Подпрограмма «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений города» (приложение № 4). Подпрограмма направлена на развитие материально-технической базы муниципальных учреждений города.

Подпрограмма «Реализация кадровой политики в муниципальных учреждениях». Подпрограмма направлена на повышение уровня профессиональных знаний работников медицинских учреждений, совершенствование практических навыков на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки (приложение № 5).

Подпрограмма «Обеспечение деятельности муниципальных учреждений отрасли «Здравоохранение»». Подпрограмма направлена на оказание медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае (приложение № 6).

Подпрограмма «Оказание автотранспортных услуг учреждениям отрасли «Здравоохранение»» (приложение № 7). Подпрограмма направлена на автотранспортное обслуживание социально-значимых мероприятий.

4. Обоснование ресурсного обеспечения муниципальной программы

Мероприятия Программы финансируются за счет средств бюджетов всех уровней и в пределах лимитов, установленных на очередной финансовый год.

Объем финансирования, тыс. руб.					
Годы реализации	В разрезе источников финансирования				
	Всего	Федеральный бюджет	Красноярский бюджет	Местный бюджет	Внебюджетные источники
1	2	3	4	5	6
Подпрограмма №1 «Социальная поддержка работников здравоохранения»					
2015 год	3 121,3	0,0	0,0	3 121,3	0,0
2016 год	3 591,9	0,0	0,0	3 591,9	0,0
2017 год	1 005,9	0,0	0,0	1 005,9	0,0
2018 год	1 413,1	0,0	0,0	1 413,1	0,0
2019 год	791,0	0,0	0,0	791,0	0,0
Всего по подпрограмме	9 923,2	0,0	0,0	9 923,2	0,0
Подпрограмма №2 «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи»					
2015 год	1 500,0	0,0	0,0	1 500,0	0,0
2016 год	2 999,7	0,0	0,0	2 999,7	0,0
Всего по подпрограмме	4 499,7	0,0	0,0	4 499,7	0,0
Подпрограмма №3 «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений города»					
2015 год	603,1	0,0	0,0	603,1	0,0
2016 год	419,8	0,0	0,0	419,8	0,0
Всего по подпрограмме	1 022,9	0,0	0,0	1 022,9	0,0
Подпрограмма №4 «Реализация кадровой политики в муниципальных учреждениях»					
2015 год	1 828,3	0,0	1 734,0	91,3	0,0
2016 год	2 433,2	0,0	2 311,5	121,7	0,0
2017 год	1 457,1	0,0	1 384,2	72,9	0,0
2018 год	285,4	0,0	0,0	285,4	0,0
2019 год	356,0	0,0	0,0	356,0	0,0
Всего по подпрограмме	6 357,0	0,0	5 429,7	927,3	0,0
Подпрограмма №5 «Обеспечение деятельности муниципальных учреждений отрасли «Здравоохранение»					
2016 год	420 499,9	0,0	420 499,9	0,0	0,0
2017 год	428 244,3	0,0	428 244,3	0,0	0,0
2018 год	438 796,9	0,0	438 796,9	0,0	0,0
2019 год	424 465,1	0,0	424 465,1	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	1 712 006,2	0,0	1 712 006,2	0,0	0,0
Подпрограмма №6 «Оказание автотранспортных услуг учреждениям»					

отрасли «Здравоохранение»»					
2016 год	13 381,8	0,0	7 566,9	5 814,9	0,0
2017 год	9 494,0	0,0	0,0	9 494,0	0,0
2018 год	10 781,5	0,0	0,0	10 781,5	0,0
Всего по подпрограмме	33 657,3	0,0	7 566,9	26 090,4	0,0
Подпрограмма №7 «Приобретение объектов недвижимости по отрасли «Здравоохранение»»					
2018 год	15 000,0	0,0	0,0	15 000,0	0,0
Всего по подпрограмме	15 000,0	0,0	0,0	15 000,0	0,0
Общий объем финансирования по муниципальной программе					
2015 год	7 049,7	0,0	1 734,0	5 315,7	0,0
2016 год	443 326,3	0,0	430 378,3	12 948,0	0,0
2017 год	440 201,3	0,0	429 628,5	10 572,8	0,0
2018 год	466 276,9	0,0	438 796,9	27 480,0	0,0
2019 год	425 612,1	0,0	424 465,1	1 147,0	0,0
Всего по программе	1 782 466,3	0,0	1 725 002,8	57 463,5	0,0

Порядок предоставления государственной поддержки за счет средств краевого бюджета устанавливается нормативными правовыми актами Краснодарского края и постановлениями главы муниципального образования город Новороссийск.

Средства местного бюджета, направляемые на финансирование мероприятий программы, подлежат ежегодному уточнению при принятии местного бюджета на соответствующий финансовый год.

Для реализации программы могут привлекаться также внебюджетные источники.

5. Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы

Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы основывается на принципе сопоставления фактически достигнутых значений целевых показателей с их плановыми значениями по результатам отчетного года.

Оценка эффективности реализации муниципальной программы проводится в соответствии с Методикой оценки эффективности реализации муниципальной программы муниципального образования город Новороссийск согласно приложению № 6 к Порядку принятия решения о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности реализации

муниципальных программ муниципального образования город Новороссийск, утвержденному постановлением администрации муниципального образования город Новороссийск № 2878 от 28 марта 2017 года «Об утверждении порядка принятия решения о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности реализации муниципальных программ муниципального образования город Новороссийск» осуществлять оценку эффективности реализации муниципальной программы.

Результаты оценки эффективности реализации муниципальной программы предоставляются ежегодно до 20 февраля в управление экономического развития.

6. Механизм реализации муниципальной программы и контроль за ее выполнением

6.1 Реализация мероприятий, муниципальной программы осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

6.1.1 Бюджетным кодексом Российской Федерации;

6.1.2 Закон Краснодарского края от 15.12.2004г. № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы»;

6.1.3 Постановлением администрации города Новороссийска от 28 марта 2017 года № 2878 «Об утверждении Порядка принятия решения о разработке, формировании, реализации и оценки эффективности реализации муниципальных программ».

6.2 Текущее управление муниципальной программой осуществляет ее координатор, который:

6.2.1 обеспечивает разработку муниципальной программы;

6.2.2 формирует структуру муниципальной программы и перечень участников муниципальной программы;

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

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

6.2.5 несет ответственность за достижение целевых показателей муниципальной программы;

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

6.2.7 осуществления контроля за выполнением муниципальной программы;