

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ  
«КОНСТАНТИНОВСКИЙ РАЙОН»  
АДМИНИСТРАЦИЯ КОНСТАНТИНОВСКОГО РАЙОНА  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.10.2013

№ 1927

г. Константиновск

Об утверждении муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения» в редакции постановлений

(от 11.02.2014 г. № 149, от 28.04.2014 г. № 683, от 13.05.2014 г. № 738, от 11.06.2014 г. № 942, от 04.07.2014 г. № 1089, от 06.08.2014 г. № 1292, от 09.10.2014 г. № 1785, от 06.11.2014 г. № 1948, от 29.12.2014 г. № 2400, от 31.12.2014 г. № 2436)

В соответствии с постановлением Администрации Константиновского района от 21.08.2013 года № 1569 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ Константиновского района», постановлением Администрации Константиновского района от 21.08.2013 года № 1575 «Об утверждении Перечня муниципальных программ Константиновского района» и постановлением Администрации Константиновского района от 27.08.2013 года № 1640 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке и реализации муниципальных программ Константиновского района»

ПОСТАНОВЛЯЮ

1. Утвердить муниципальную программу Константиновского района «Развитие здравоохранения» согласно приложению № 1.

2. Признать утратившим силу с 1 января 2014 г. правовые акты Администрации Константиновского района по Перечню согласно приложению № 2, за исключением правоотношений, возникающих в связи с подготовкой, согласованием и утверждением отчетов о реализации муниципальных долгосрочных и ведомственных целевых программ за соответствующий период действия.

3. Постановление вступает в силу с момента его официального опубликования и размещения на сайте konstadmin.ru. Применяется к правоотношениям, возникающим с 01.01.2014 года.

4. Контроль за выполнением постановления возложить на первого заместителя Главы Администрации Константиновского района А.Г. Антоненко.

И.о. Главы Константиновского района  
Верно:  
Начальник отдела

А.Г. Антоненко

М.Ю.Иванов

Муниципальная программа Константиновского района  
«Развитие здравоохранения»

ПАСПОРТ

муниципальной программы Константиновского района «Развитие  
здравоохранения»

Наименование муниципальной программы Константиновского района	«Развитие здравоохранения» (далее – Программа)
Ответственный исполнитель муниципальной программы Константиновского района	Администрация Константиновского района
Соисполнители муниципальной программы Константиновского района	отсутствуют
Участники муниципальной программы Константиновского района	МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»
Подпрограммы муниципальной программы Константиновского района	1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи; 2. Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи; 3. Безопасное материнство.
Программно-целевые инструменты муниципальной программы Константиновского	отсутствуют

района	
Цель муниципальной программы Константиновского района	обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения.
Задачи муниципальной программы Константиновского района	обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи; повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи.
Целевые индикаторы и показатели муниципальной программы Константиновского района	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин; материнская смертность.
Этапы и сроки реализации муниципальной программы Константиновского района	сроки реализации 2014-2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение муниципальной программы Константиновского района	<p>Всего: 147 567,3 тыс. руб., из них:</p> <p>2014 год – 138 882,2 тыс.рублей;</p> <p>2015 год – 2 905,0 тыс.рублей;</p> <p>2016 год – 2 857,2 тыс.рублей;</p> <p>2017 год – 2 922,9 тыс.рублей;</p> <p>2018 год - *;</p> <p>2019 год - *;</p> <p>2020 год - *;</p> <p>Средства федерального бюджета 323,8 тыс.рублей, из них:</p> <p>2014 год – 323,8 тыс.руб.</p> <p>средства областного бюджета 15 742,4 тыс.рублей, их них:</p> <p>2014 год – 7834,9 тыс.рублей;</p> <p>2015 год – 2 653,1 тыс.рублей;</p> <p>2016 год – 2 597,9 тыс.рублей;</p> <p>2017 год – 2 656,5 тыс.рублей;</p> <p>2018 год - *;</p> <p>2019 год - *;</p> <p>2020 год - *.</p> <p>средства бюджета Константиновского района 1 660,0 тыс.рублей,</p> <p>их них:</p> <p>2014 год – 882,4 тыс.рублей;</p>

2015 год – 251,9 тыс.рублей;

2016 год – 259,3 тыс.рублей;

2017 год – 266,4 тыс.рублей;

2018 год - \*;

2019 год - \*.

внебюджетные источники 129 841,1 тыс.рублей, из них

2014 год – 129 841,1 тыс.рублей;

2015 год - \*;

2016 год - \*;

2017 год - \*;

2018 год - \*;

2019 год - \*;

2020 год - \*.

(\* - в течение действия программы размер финансирования будет уточняться)

Ожидаемые результаты реализации муниципальной программы Константиновского района	улучшение организации и повышение качества оказания медицинской помощи жителям Константиновского района; сохранение и укрепление здоровья жителей Константиновского района, увеличение продолжительности их жизни
--	--

## Раздел 1. Общая характеристика текущего состояния здравоохранения в Константиновского районе

Возрастной состав жителей Константиновского района характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц моложе трудоспособного возраста – 5,7 тыс. человек, в трудоспособном возрасте – 19,5 тыс. человек, старше трудоспособного возраста – 7,7 тыс. человек. Рождаемость в 2012 году составляла 10,1 случая на 1000 населения, смертность – 15,0 случаев на 1000 населения.

Как и в предыдущие годы, наиболее распространенными причинами смерти в 2012 году остались болезни системы кровообращения (1180,4) и новообразования (193,9).

Всего к началу 2013 года в Константиновском районе функционируют: поликлиника, отделения круглосуточного стационара (хирургическое, терапевтическое, инфекционное, педиатрическое, акушерское, отделение анестезиологии и реанимации, отделение сестринского ухода) и отделение дневного пребывания (терапевтическое, хирургическое, гинекологическое), 2 врачебные амбулатории и 24 ФАП.

Кочный фонд МБУЗ «ЦРБ Константиновского района» составляет 235. коек (с учетом 10 коек отделения сестринского ухода). Дневной стационар – 55 коек.

Модель организации медицинской помощи в Константиновском районе представляет трехуровневую систему, включающую:

1-й уровень – ФАП;

2-й уровень – врачебная амбулатория или врач общей практики;

3-й уровень – врачи ЦРБ

Разработана маршрутизация пациентов по этапам оказания медицинской помощи. Межтерриториальными центрами по результатам соглашений стали г.Шахты и г.Волгодонск. За время реализации национального проекта «Здоровье» и программы модернизации здравоохранения практически все отделения обеспечены современным оборудованием, позволяющим оказывать качественную медицинскую помощь на современном уровне, обеспечить ее доступность и преемственность между лечением на стационарном и амбулаторно-поликлиническом этапах.

Основным приоритетом Программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья жителей Константиновского района, для чего требуется обеспечение доступности оказания медицинской помощи, профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

В последние годы значительные инвестиции государства направлены на решение указанных проблем. В Константиновском районе реализуются мероприятия приоритетного национального проекта «Здоровье», муниципальная долгосрочная целевая программа «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы», ведомственная долгосрочная целевая программа «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы».

К настоящему моменту удалось добиться ряда значительных сдвигов, как в структуре организации медицинской помощи, так и в результативности функционирования системы здравоохранения. Во многом преодолены негативные тенденции в состоянии системы диагностики и лечения основных социально значимых заболеваний. Произошли значительные положительные изменения в демографической ситуации. Заложены основы дальнейшего улучшения показателей здоровья населения.

Причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья населения, являются:

низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;

высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);

высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

низкая профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;

неполное внедрение порядков и стандартов оказания медицинской помощи;

отсутствие выработанных индикаторов качества оказания медицинской помощи.

Имеет место недостаточная обеспеченность отрасли квалифицированным персоналом. Низкая социальная привлекательность работы в здравоохранении является сдерживающим фактором кадрового развития отрасли.

Высокий уровень заболеваемости трудоспособного населения диктует необходимость проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья работающего населения.

Существенным сдерживающим фактором является недостаточное применение современных информационных технологий. На настоящий момент уже реализованы процессы обобщения и предоставления в электронном виде на вышестоящий уровень управления агрегированной информации. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации. Соответственно необходимо создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении.

В медицинской организации достаточно широко используются современные информационно-телекоммуникационные технологии. Широкое внедрение телемедицины на основе единой технологической и технической политики позволяет существенно повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи путем проведения удаленного скрининга высокорисковых групп пациентов на уровне первичного звена, повышения качества диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена, повышения эффективности оказания скорой медицинской помощи за счет использования технологии ГЛОНАСС, повышения доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций.

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья в период до 2020 года, связано с необходимостью решения существующих проблем. Таким образом, структура Программы должна охватывать как направления, связанные с решением первоочередных проблем смертности и заболеваемости населения Константиновского района, так и направления, обеспечивающие дальнейшее развитие системы охраны здоровья.

Дальнейшие внедрения новых методов и способов диагностики, применение различного рода лекарств, вакцин, внедрение методов малоинвазивной хирургии и т.п. позволит снизить уровень инвазивного прямого вмешательства, сделать процесс лечения более щадящим, а во многих случаях - предотвратить развитие опасного заболевания.

В ходе реализации Программы предполагается дальнейшее активное распространение и усиление роли механизмов, обеспечивающих недопущение или возможно более раннюю коррекцию факторов риска развития заболеваний.

На этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, являющейся основой системы оказания медицинской помощи, будут выявляться факторы риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, осуществляться ранняя диагностика этих заболеваний и эффективное их лечение, а также происходить обучение людей навыкам по сохранению и укреплению своего здоровья.

Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной Распоряжением Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р, декларированы высокие стандарты благосостояния человека, означающие, в частности, доступность услуг здравоохранения требуемого качества.

В среднесрочном периоде актуальными являются: реализация мер, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти; профилактика, своевременное выявление и коррекция факторов риска неинфекционных заболеваний, а также диагностика и лечение на ранних стадиях заболеваний, которые обуславливают наибольший вклад в структуру смертности и инвалидизации населения; профилактика и своевременное выявление профессиональных заболеваний; снижение материнской и младенческой смертности, повышение уровня рождаемости.

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года основные приоритеты социальной и экономической политики в период 2014-2020 годов включают распространение здорового образа жизни; внедрение инновационных технологий в здравоохранении, решение проблемы их кадрового обеспечения.

Важными характеристиками успешного решения задач развития человеческого капитала являются стабилизация демографической ситуации в Константиновском районе, снижение смертности в трудоспособном возрасте; структурная и технологическая модернизация здравоохранения; увеличение роли профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни.

При реализации поставленных в Программе задач осуществляются меры, направленные на снижение последствий возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных Программой конечных результатов.

К рискам в том числе относятся:

1. Макроэкономические риски. Возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней.

2. Финансовые риски

Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках Программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи жителям Константиновского района, и, как следствие, целевые показатели Программы не будут достигнуты, а при неблагоприятном прогнозе - демографические показатели могут измениться в отрицательную сторону.

Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли, а также путем дополнительных организационных мер, направленных на преодоление данных рисков.

3. Организационные риски.

Преодоление таких рисков может быть осуществлено путем усиления методической и кадровой работы в муниципальном образовании.

В рамках реализации Программы осуществление мер муниципального регулирования не предусматривается.

Принятие нормативных правовых актов для достижения целей реализации Программы не требуется.

## Раздел 2. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Целью Программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения.

На достижение цели направлены следующие задачи:

1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.

В рамках решения данной задачи необходимо повысить эффективность первичной медико-санитарной помощи, оптимизировать совокупный коечный фонд, повысить эффективность стационарной помощи, осуществить переход к стационарзамещающим технологиям. Практическая реализация перехода к здоровому образу жизни невозможна без приближения профилактической медицины к человеку. В этой связи приоритетным является обеспечение населения, прежде всего здоровых людей и лиц с хроническими заболеваниями вне обострения, профилактической помощью в шаговой доступности. Необходима разработка и внедрение механизмов стимулирования поликлинического звена на возможно более раннее выявление заболеваний и недопущение развития заболеваний до стадии, приводящей к госпитализации. Реализация данных мер направлена на улучшение показателей временной потери трудоспособности работающего населения.

При реформировании системы первичной медико-санитарной помощи населению на первый план выходят задачи:

по дальнейшему развитию системы оказания помощи сельскому населению;

по модернизации существующих учреждений и их подразделений;

дальнейшее совершенствование единых принципов маршрутизации, выездных методов работы;

развитию неотложной помощи на базе поликлинических подразделений;

совершенствованию принципов взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

2. Повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи.

Основными задачами оказания скорой медицинской помощи на современном этапе должны являться оказание больным и пострадавшим доврачебной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в



стационар для оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи. Эта работа должна осуществляться, в основном, фельдшерскими бригадами.

Успешное решение проблем организации и оказания населению скорой медицинской помощи возможно только в тесной увязке с совершенствованием работы амбулаторно-поликлинической службы, в том числе с дальнейшим переходом на оказание первичной медицинской помощи в стационарах дневного пребывания и стационарах на дому.

Оценка эффективности реализации Программы будет осуществляться по следующим показателям (индикаторам): ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин; материнская смертность.

Срок реализации Программы 2014 - 2020 годы, этапы не предусмотрены.

По результатам реализации Программы в 2020 году планируется достичь: улучшения организации и повышения качества оказания медицинской помощи жителям Константиновского района;

сохранения и укрепления здоровья жителей Константиновского района, увеличения продолжительности их жизни.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) Программы приводится в приложении № 1 к настоящей Программе.

Информация о показателях (индикаторах) Программы определена исходя из данных государственного (федерального, регионального) статистического наблюдения и отражена в приложении № 2 к настоящей Программе.

### Раздел 3. Обоснование выделения подпрограмм, обобщенная характеристика основных мероприятий муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Подпрограммы Программы выделены исходя из цели, содержания и с учетом специфики механизмов решения определенных задач.

Решение задач, связанных с обеспечением приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи, предусмотрено подпрограммой «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Повышение эффективности оказания специализированной и скорой медицинской помощи будет осуществляться в рамках реализации подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи».

Решение задач, связанных с повышением эффективности акушерско-гинекологической службы, выделено в отдельную подпрограмму «Безопасное материнство». В рамках указанной подпрограммы разрабатывается мероприятие по снижению аборт в Константиновском районе.

#### 3.1. Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Эффективность мер профилактики заболеваний не только сопоставима с лечебными мерами, но даже превышает их. Реализация профилактических мер в Константиновском районе обусловлена широкой распространенностью факторов риска неинфекционных заболеваний практически во всех половозрастных группах населения, а также чрезвычайно высоким уровнем смертности от неинфекционных заболеваний.

Одним из ключевых факторов, влияющих на эффективность реализации мероприятий Подпрограммы, является формирование в обществе понимания и принятия обществом культуры взаимных обязательств. Это понимание должно включать наличие не только обязательств со стороны государства по обеспечению охраны здоровья и государственных гарантий, но и обязательств граждан заботиться о собственном здоровье, что снизит темпы увеличения нагрузки на звено стационарной медицинской помощи и позволит направить дополнительные финансовые ресурсы на увеличение объема государственных гарантий оказания медицинской помощи в сложных медицинских случаях.

Особое внимание в вопросах профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни должно уделяться трудоспособному населению по причине высокой распространенности факторов риска и высокого уровня смертности населения от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и внешних причин.

Формирование здорового образа жизни у детей, подростков, молодежи и студентов в настоящее время имеет также особое значение. Это обусловлено очень большой распространенностью среди них такого поведенческого фактора риска, как курение, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности. Отдельного внимания заслуживает проблема наркомании.

### 3.2. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»

Одним из основных приоритетных направлений государственной политики в сфере здравоохранения, совместно с сохранением и укреплением здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни, является повышение доступности и качества медицинской помощи за счет повышения эффективности функционирования системы здравоохранения. База для совершенствования системы оказания медицинской помощи населению была заложена в ходе реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», программы модернизации здравоохранения и муниципальной долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения».

### 3.3. Подпрограмма «Безопасное материнство»

Вопросы охраны здоровья матери и ребенка названы в качестве приоритетных во всех основополагающих документах о развитии здравоохранения.

В рамках реализации Подпрограммы будет продолжена работа кабинета преабортного консультирования, что должно привести к повышению рождаемости и снижению количества абортов.

Информация о подпрограммах, основных мероприятиях и мероприятиях Программы отражена в приложении № 5 к настоящей Программе.

#### Раздел 4. Информация по ресурсному обеспечению муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

При реализации Программы предполагается привлечение финансирования из федерального бюджета, областного бюджета, бюджета Константиновского района и внебюджетных средств.

Всего: 147 567,3 тыс. руб., из них:

2014 год – 138 882,2 тыс.рублей;

2015 год – 2 905,0 тыс.рублей;

2016 год – 2 857,2 тыс.рублей;

2017 год – 2 922,9 тыс.рублей;

2018 год - \*;

2019 год - \*;

2020 год - \*;

Средства федерального бюджета 323,8 тыс.рублей, из них:

2014 год – 323,8 тыс.руб.

средства областного бюджета 15 742,4 тыс.рублей, их них:

2014 год – 7834,9 тыс.рублей;

2015 год – 2 653,1 тыс.рублей;

2016 год – 2 597,9 тыс.рублей;

2017 год – 2 656,5 тыс.рублей;

2018 год - \*;

2019 год - \*;

2020 год - \*.

средства бюджета Константиновского района 1 660,0 тыс.рублей,

их них:

2014 год – 882,4 тыс.рублей;

2015 год – 251,9 тыс.рублей;

2016 год – 259,3 тыс.рублей;

2017 год – 266,4 тыс.рублей;

2018 год - \*;

2019 год - \*.

внебюджетные источники 129 841,1 тыс.рублей, из них

2014 год – 129 841,1 тыс.рублей;

2015 год - \*;

2016 год - \*;

2017 год - \*;

2018 год - \*;

2019 год - \*;

2020 год - \*.

(\* - в течение действия программы размер финансирования будет уточняться)

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет всех источников финансирования, планируемое с учетом ситуации в финансово-бюджетной сфере на федеральном, областном и местном уровнях, высокой экономической и социальной важности проблем, а также возможностей ее реализации с учетом действующих расходных обязательств и необходимых дополнительных средств при эффективном взаимодействии всех участников Программы, подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

#### Раздел 5. Участие городского и сельских поселений в реализации муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Участие городского и сельских поселений в реализации муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения» не предусмотрено.

#### Раздел 6. Методика оценки эффективности муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Оценка эффективности Программы осуществляется ответственным исполнителем Программы – МБУЗ «ЦРБ Константиновского района» ежегодно в течение всего срока реализации Программы на основе использования целевых индикаторов и показателей с целью обеспечения мониторинга динамики результатов реализации Программы за оцениваемый период для уточнения степени решения задач и выполнения мероприятий Программы.

Для оценки эффективности Программы используются целевые показатели, которые отражают выполнение мероприятий Программы.

Оценка эффективности Программы производится путем сравнения фактически достигнутых показателей за соответствующий год с утвержденными на год значениями целевых показателей.

Программа предполагает использование системы показателей, характеризующих текущие и конечные результаты ее реализации.

Эффективность Программы оценивается как степень фактического достижения целевых показателей по следующей формуле:

$$E = \frac{I_{\phi 1} \quad I_{\phi 2} \quad I_{\phi n}}{I_{n1} \quad I_{n2} \quad I_{nn}} \times 100\%,$$

n

где E - эффективность Программы (процентов);

I<sub>φ1</sub> - фактический показатель, достигнутый в ходе реализации Программы;

I<sub>n1</sub> - нормативный показатель, утвержденный Программой;

n - количество показателей Программы.

Степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств бюджета Константиновского района и иных источников ресурсного обеспечения муниципальной программы путем сопоставления фактических и плановых объемов финансирования муниципальной программы в целом и ее подпрограмм, представленных в Приложении № 3 к муниципальной программе, из всех источников ресурсного обеспечения в целом, по формуле:

$$Y_{\phi} = \Phi_{\phi} / \Phi_{\pi} * 100\% ,$$

где:

$Y_{\phi}$  – уровень финансирования реализации основных мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

$\Phi_{\phi}$  – фактический объем финансовых ресурсов, направленный на реализацию мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

$\Phi_{\pi}$  – плановый объем финансовых ресурсов на реализацию муниципальной программы (подпрограммы) на соответствующий отчетный период.

Степени соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств бюджета Константиновского района и иных источников ресурсного обеспечения муниципальной программы путем сопоставления фактических и плановых объемов финансирования муниципальной программы в целом и ее подпрограмм, представленных в Приложении № 4 к муниципальной программе, из всех источников ресурсного обеспечения в целом, по формуле:

$$Y_{\phi} = \Phi_{\phi} / \Phi_{\pi} * 100\% ,$$

где:

$Y_{\phi}$  – уровень финансирования реализации основных мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

$\Phi_{\phi}$  – фактический объем финансовых ресурсов, направленный на реализацию мероприятий муниципальной программы (подпрограммы);

$\Phi_{\pi}$  – плановый объем финансовых ресурсов на реализацию муниципальной программы (подпрограммы) на соответствующий отчетный период.

Оценка эффективности реализации муниципальной программы проводится ответственным исполнителем в составе годового отчета в соответствии с методическими рекомендациями.

Муниципальная программа считается реализуемой с высоким уровнем эффективности, если:

значения 95 процентов и более показателей муниципальной программы и ее подпрограмм соответствуют установленным интервалам значений для целей отнесения муниципальной программы к высокому уровню эффективности;

уровень финансирования реализации основных мероприятий муниципальной программы ( $Y_{\phi}$ ) составил не менее 95 процентов, уровень финансирования реализации основных мероприятий всех подпрограмм муниципальной программы составил не менее 90 процентов;

не менее 95 процентов мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Муниципальная программа считается реализуемой с удовлетворительным уровнем эффективности, если:

значения 80 процентов и более показателей муниципальной программы и ее подпрограмм соответствуют установленным интервалам значений для целей отнесения муниципальной программы к высокому уровню эффективности;

уровень финансирования реализации основных мероприятий муниципальной программы ( $Y_{\phi}$ ) составил не менее 70 процентов;

не менее 80 процентов мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Если реализация муниципальной программы не отвечает приведенным выше критериям, уровень эффективности ее реализации признается неудовлетворительным.

## Раздел 7. Порядок взаимодействия ответственных исполнителей, соисполнителей, участников муниципальной программы

Глава Константиновского района несет персональную ответственность за текущее управление реализацией муниципальной программы и конечные результаты, рациональное использование выделяемых на ее выполнение финансовых средств, определяет формы и методы управления реализацией муниципальной программы.

Руководитель отраслевого (функционального) органа Администрации Константиновского района, муниципального учреждения, кредитные учреждения, иные юридические лица, определенные участниками муниципальной программы, несут персональную ответственность за реализацию основного мероприятия подпрограммы, и использование выделяемых на их выполнение финансовых средств.

Реализация муниципальной программы осуществляется в соответствии с планом реализации муниципальной программы (далее - план реализации), разрабатываемым на очередной финансовый год и содержащим перечень значимых контрольных событий муниципальной программы с указанием их сроков и ожидаемых результатов.

План реализации составляется ответственным исполнителем совместно с участниками муниципальной программы при разработке муниципальной программы.

План реализации утверждается актом главного распорядителя средств бюджета Константиновского района не позднее 5 рабочих дней со дня утверждения постановлением Администрации Константиновского района

муниципальной программы и далее ежегодно, не позднее 1 декабря текущего финансового года.

В случае принятия решения ответственным исполнителем муниципальной программы по согласованию с соисполнителями и участниками муниципальной программы о внесении изменений в план реализации, не влияющих на параметры муниципальной программы, план с учетом изменений утверждается не позднее 5 рабочих дней со дня принятия решения.

Контроль за исполнением муниципальных программ осуществляется Коллегией Администрации Константиновского района.

В целях обеспечения оперативного контроля за реализацией муниципальных программ ответственный исполнитель муниципальной программы предоставляет в отдел экономического развития отчет об исполнении плана реализации по итогам:

3 месяцев, полугодия, 9 месяцев - до 25-го числа месяца, следующего за отчетным периодом;

за год - до 1 марта года, следующего за отчетным.

Требования к отчету об исполнении плана реализации определяются методическими рекомендациями.

Отчет об исполнении плана реализации подлежит размещению ответственным исполнителем муниципальной программы в течение 5 рабочих дней на официальном сайте Администрации Константиновского района в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Ответственный исполнитель муниципальной программы подготавливает, согласовывает и вносит на рассмотрение Коллегии Администрации Константиновского района проект постановления Администрации Константиновского района об утверждении отчета о реализации муниципальной программы за год (далее - годовой отчет) до 1 мая года, следующего за отчетным.

Годовой отчет содержит:

конкретные результаты, достигнутые за отчетный период;

перечень мероприятий, выполненных и не выполненных (с указанием причин) в установленные сроки;

анализ факторов, повлиявших на ход реализации муниципальной программы;

данные об использовании бюджетных ассигнований и внебюджетных средств на выполнение мероприятий;

сведения о достижении значений показателей (индикаторов) муниципальной программы;

информацию о внесенных ответственным исполнителем изменениях в муниципальную программу;

информацию о результатах оценки бюджетной эффективности муниципальной программы;

информацию о реализации мер государственного и муниципального регулирования, в том числе налоговых, кредитных и тарифных инструментов;

предложения по дальнейшей реализации муниципальной программы (в том числе по оптимизации бюджетных расходов на реализацию основных мероприятий муниципальной программы и корректировке целевых показателей реализации программы на текущий финансовый год и плановый период);

иную информацию в соответствии с методическими указаниями.

Оценка эффективности реализации муниципальной программы проводится ответственным исполнителем в составе годового отчета в соответствии с методическими рекомендациями.

По результатам оценки эффективности муниципальной программы Коллегией Администрации Константиновского района может быть принято решение о необходимости прекращения или об изменении, начиная с очередного финансового года, ранее утвержденной муниципальной программы, в том числе необходимости изменения объема бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение реализации муниципальной программы.

В случае принятия Коллегией Администрации Константиновского района решения о необходимости прекращения или об изменении, начиная с очередного финансового года, ранее утвержденной муниципальной программы, в том числе необходимости изменения объема бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение реализации муниципальной программы, ответственный исполнитель муниципальной программы в месячный срок вносит соответствующий проект постановления Администрации Константиновского района в порядке, установленном Регламентом Администрации Константиновского района.

Годовой отчет после принятия Администрацией Константиновского района постановления о его утверждении подлежит размещению ответственным исполнителем муниципальной программы не позднее 5 рабочих дней на официальном сайте Администрации Константиновского района в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Внесение изменений в муниципальную программу осуществляется по инициативе ответственного исполнителя либо соисполнителя (по согласованию с ответственным исполнителем) на основании поручения Главы Константиновского района в порядке, установленном Регламентом Администрации Константиновского района.

Обращение к Главе Константиновского района с просьбой о разрешении на внесение изменений в муниципальные программы подлежит согласованию в финансовом отделе и отделе экономического развития с одновременным представлением пояснительной информации о вносимых изменениях, в том числе расчетов и обоснований по бюджетным ассигнованиям.

Ответственные исполнители муниципальных программ вносят изменения в постановления Администрации Константиновского района, утвердившие муниципальные программы, по основным мероприятиям текущего финансового года и (или) планового периода в текущем финансовом году в установленном порядке, за исключением изменений наименований основных мероприятий в случаях, установленных бюджетным законодательством.

В случае внесения в муниципальную программу изменений, влияющих на параметры плана реализации, ответственный исполнитель муниципальной программы не позднее 5 рабочих дней со дня утверждения постановлением Администрации Константиновского района указанных изменений вносит соответствующие изменения в план реализации.

Информация о реализации государственных программ подлежит размещению на официальном сайте Администрации Константиновского района и на сайтах ответственных исполнителей муниципальных программ.



Раздел 8. Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

8.1. Паспорт подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Наименование подпрограммы	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»
Ответственный исполнитель подпрограммы	Администрация Константиновского района,
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»
Цели подпрограммы	увеличение продолжительности активной жизни населения Константиновского района за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний; снижение заболеваемости туберкулезом; снижение смертности от туберкулеза; снижение смертности от злокачественных новообразований; увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом; снижение до минимума риска развития внутрибольничных инфекций; снижение заболеваемости инфекционными заболеваниями; уменьшение смертности от онкологических заболеваний; снижение распространения ВИЧ-инфекции в районе; обеспечение жителей района компонентами крови.
Задачи подпрограммы	развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Константиновского района, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска; обеспечение создания реестра доноров крови; профилактика ВИЧ-инфекции; увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез; увеличение охвата профилактическими осмотрами населения; улучшение качества жизни больных сахарным диабетом.
Целевые	заболеваемость туберкулезом;

индикаторы и показатели подпрограммы	смертность от туберкулеза; доля населения района, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию; смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);
Этапы и сроки реализации подпрограммы	сроки реализации 2014-2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>Всего: 159,6 тыс. руб., из них:  средства областного бюджета 0,0 тыс.рублей,  средства бюджета Константиновского района 159,6 тыс.рублей, из них:  2014 год – 159,6 тыс.рублей;  2015 год – *;  2016 год – *;  2017 год - *;  2018 год - *;  2019 год - *;  2020 год - *.</p> (*размер финансирования в течение действия программы может корректироваться)
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы:	своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция; снижение уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев; своевременное выявление ВИЧ-инфекции; обеспечение МБУЗ «ЦРБ Константиновского района» компонентами крови; снижение смертности от туберкулеза; снижение смертности от онкологических заболеваний; отсутствие дефицита компонентов крови.

## 8.2. Характеристика сферы реализации подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Непременным условием для преодоления неблагоприятной демографической ситуации, имеющей место в Константиновском районе на протяжении последних двух десятилетий, наряду с повышением уровня рождаемости остаются высокими показатели смертности населения, обусловленные, главным образом, смертностью от неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистая патология, онкологические заболевания, сахарный диабет, хронические бронхо-легочные заболевания) и внешних причин. Неинфекционные заболевания имеют общую структуру факторов риска их развития и обуславливают около 80 процентов всех причин смерти в

Константиновском районе. В связи с этим решение задачи снижения смертности от неинфекционных заболеваний наряду с повышением уровня рождаемости является неперенным условием для преодоления неблагоприятных демографических тенденций последних десятилетий.

Несмотря на устойчивую тенденцию снижения смертности от болезней системы кровообращения в Константиновском районе, они являются основной причиной смерти не только среди неинфекционных заболеваний, но и в общей структуре смертности.

Злокачественные новообразования уже многие годы занимают второе место среди всех причин смертности населения России и смертности от неинфекционных заболеваний. Их удельный вес в общей структуре смертности в Ростовской области составляет 14,1 процентов. По статистическим данным за 2012 год 29,4 процентов среди впервые регистрируемых больных злокачественными новообразованиями выявляются в III - IV стадии заболевания. Это приводит к их значительной инвалидизации из-за меньшей эффективности лечения.

Особенную актуальность имеет проблема высокой смертности среди лиц трудоспособного возраста. На лиц, не достигших возраста 60 лет, приходится 39,7 процентов всех смертей. Среди мужчин трудоспособного возраста большинство смертей обусловлено болезнями системы кровообращения, на втором месте смертность от внешних причин и злокачественными новообразованиями. Среди женщин трудоспособного возраста наибольшее количество смертей обусловлено злокачественными новообразованиями (38,6 процентов), на втором месте по значимости находятся болезни системы кровообращения (27,9 процентов), на третьем - смерть от внешних причин (19,6 процентов).

Важнейшую роль в развитии неинфекционных заболеваний у населения Константиновского района играют такие факторы риска, как артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, курение, ожирение, низкая физическая активность, а также фактор злоупотребления алкоголем. Первые два фактора риска (артериальная гипертензия и гиперхолестеринемия) относятся к категории биологических факторов, но они в очень большой степени зависят от всех остальных факторов риска, которые относятся к категории поведенческих или связанных с нездоровым образом жизни.

В настоящее время существуют три основные стратегии снижения смертности неинфекционных заболеваний - популяционная стратегия профилактики, профилактическая стратегия выявления лиц высокого риска и коррекции у них факторов риска, а также вторичная профилактика (включает как лечебные мероприятия в период обострения заболевания, так и лечебные меры по их предупреждению).

Подготовка к реализации нового направления приоритетного национального проекта «Здоровье» - формирование здорового образа жизни, начата в Константиновском районе с мая 2009 года. Реализовались мероприятия, направленные на повышение мотивации населения к ведению здорового образа жизни и ответственности за собственное здоровье, в том числе в рамках направления приоритетного национального проекта «Здоровье».

Помимо проведения профилактических осмотров и диспансеризации отдельным категориям жителей Константиновского района, начиная с 2006 года, организованы мероприятия по дополнительной диспансеризации работающих граждан.

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации.

Развитие здравоохранения должно охватывать как направления, связанные с решением проблем смертности и заболеваемости населения Константиновского района, так и направления, обеспечивающие более раннюю диагностику самих заболеваний и эффективное их лечение.

В ходе реализации подпрограммы предполагается уже на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, а также обучение людей навыкам по сохранению и укреплению здоровья.

С целью улучшения ситуацию с состоянием здоровья граждан, необходимо обеспечить применение инновационных разработок в сфере профилактики заболеваний. Для реализации этой стратегии требуется наличие инфраструктуры системы медицинской профилактики. Важнейшими инструментами стратегии высокого риска являются диспансеризация и профилактические осмотры населения.

Риски, которые могут возникнуть в ходе реализации подпрограммы, и меры по управлению ими описаны в разделе 1 настоящей Программы.

В рамках реализации подпрограммы осуществление мер муниципального регулирования не предусматривается.

Принятие нормативных правовых актов для достижения целей реализации Программы не требуется.

### 8.3. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

В ходе реализации мероприятий подпрограммы предполагается достигнуть следующих целей:

- увеличение продолжительности активной жизни населения Константиновского района за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- снижение заболеваемости туберкулезом;

снижение смертности от туберкулеза;  
снижение смертности от злокачественных новообразований;  
увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом;  
снижение до минимума риска развития внутрибольничных инфекций;  
снижение заболеваемости инфекционными заболеваниями;  
уменьшение смертности от онкологических заболеваний;  
снижение распространения ВИЧ-инфекции в районе;  
обеспечение жителей района компонентами крови.

Достижение перечисленных целей будет возможно при решении следующих задач:

развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Константиновского района, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;

реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения;

обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых медицинских изделиях;

Оценка эффективности реализации мероприятий подпрограммы будет осуществляться по следующим показателям (индикаторам):

заболеваемость туберкулезом;

смертность от туберкулеза;

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);

доля населения Константиновского района, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию;

Подпрограмма будет реализована в период с 2014 по 2020 годы, этапы не предусмотрены.

По результатам реализации подпрограммы в 2020 году планируется достичь следующих результатов:

своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция;

снижение уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев;

своевременное выявление ВИЧ-инфекции;

обеспечение МБУЗ «ЦРБ Константиновского района» компонентами крови;

снижение смертности от туберкулеза;

снижение смертности от онкологических заболеваний;

отсутствие дефицита компонентов крови.

своевременное выявление ВИЧ-инфекции.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) подпрограммы приводится в приложении № 1 к настоящей Программе.

Информация о показателях (индикаторах) подпрограммы определена исходя из данных государственного (федерального, регионального)

статистического наблюдения и отражена в приложении № 2 к настоящей Программе.

#### 8.4. Характеристика основных мероприятий подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

##### Основное мероприятие 1.1. Профилактика внутрибольничных инфекций

Внутрибольничные инфекции (ВБИ) и борьба с ними остаются актуальной проблемой для лечебно-профилактических учреждений.

Они приводят к существенному удорожанию и увеличению сроков лечения госпитализированных больных, осложнению течения основного заболевания и в ряде случаев могут вызвать смерть пациентов.

На протяжении ряда лет в подразделениях ЦРБ внутрибольничные инфекции не регистрируются. Это достигается с помощью своевременного повышения квалификации мед. работников по вопросам профилактики ВБИ в зависимости от профиля стационара, а также широким использованием в деятельности ЦРБ новых эффективных, малотоксичных, экологически безопасных средств химической стерилизации.

Оценка эффективности реализации мероприятия обеспечивается достижением снижения количества внутрибольничных инфекций в ЦРБ.

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятия будет достигнут за счет снижения заболеваемости инфекциями с парентеральным путем передачи.

##### Основное мероприятие 1.2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику

Проведение санитарно-эпидемиологического надзора и реализация по его результатам профилактических и противоэпидемических мероприятий позволяют предотвратить массовые инфекционные заболевания, значительно уменьшить их последствия, довести заболеваемость по ряду инфекций до спорадического уровня, а некоторые из них ликвидировать.

Иммунопрофилактика является одним из важнейших инструментов снижения детской смертности, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни всех возрастных групп населения. В настоящее время в Российской Федерации обязательной вакцинопрофилактике подлежат 10 инфекций, регламентированных национальным календарем профилактических прививок. Однако в Константиновском районе имеют место условия для возникновения и распространения и других особо опасных природно-очаговых инфекционных заболеваний. В этих условиях становится очевидной необходимость организации и проведения вакцинопрофилактики, которая поддержит эпидемиологическое благополучие населения Константиновского района.

С целью достижения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Константиновского района путем снижения уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев необходимо обеспечение лечебно-профилактических учреждений Константиновского района иммунобиологическими препаратами, что позволит обеспечить отсутствие заболеваемости сибирской язвой, туляремией, гидрофобией среди населения Константиновского района; заболеваемость лептоспирозом на спорадическом уровне.

### Основное мероприятие 1.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями

Злокачественные новообразования устойчиво занимают второе место среди причин смертности населения Константиновского района.

Важной проблемой остаётся позднее выявление злокачественных новообразований в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Рост онкозаболеваемости с высоким уровнем инвалидизации и смертности населения Константиновского района наносят социально-экономический ущерб. Оценка эффективности реализации мероприятия осуществляется на основе мониторинга целевого показателя:

снижение смертности населения от новообразований (в том числе от злокачественных).

Общий экономический эффект от реализации мероприятий будет достигнут за счет профилактики, ранней выявляемости, своевременной диагностики заболеваний и, как следствие, за счет снижения инвалидности и смертности населения от онкологических заболеваний.

Социальная эффективность реализации мероприятий направления подпрограммы будет выражена в улучшении качества, увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала больных онкологическими заболеваниями.

### Основное мероприятие 1.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом

Несмотря на определенную стабилизацию, эпидемическая ситуация по туберкулезу в Константиновском районе продолжает оставаться напряженной. В этой связи необходимо проведение дополнительных мер по обеспечению снижения уровня заболеваемости, инвалидности и смертности от туберкулеза, обеспечению ранней диагностики и профилактики развития тяжелых осложнений, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни больных туберкулезом.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала населения.

## Основное мероприятие 1.5. Совершенствование системы Оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом

В настоящее время распространение сахарного диабета, как во всем мире, так и в Российской Федерации приобрело характер пандемии. У больных, страдающих сахарным диабетом, потребность в медицинской помощи возрастает по мере ухудшения их состояния и возникновения осложнений.

Реализация названного мероприятия предусматривает закупку и обеспечение средствами самоконтроля больных сахарным диабетом в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.

Социальная эффективность реализации мероприятия будет выражена в улучшении качества, увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала больных сахарным диабетом.

Целью мероприятия является улучшение качества жизни больных сахарным диабетом, проживающих на территории Константиновского района.

Предполагается, что общий эффект будет достигнут за счет увеличения продолжительности жизни и снижения смертности больных сахарным диабетом.

Социальная эффективность будет выражена в улучшении качества жизни больных сахарным диабетом.

## Основное мероприятие 1.6 Развитие службы крови.

Переливание крови, её компонентов – эритроцитов, тромбоцитов, плазмы, а так же специально приготовленных из плазмы различных препаратов, представляет собой важнейший, а зачастую, единственный метод лечения больных с острым малокровием, дефицитом факторов свертывания крови, иммунодефицитом, нехваткой белка в организме.

Наряду с плановыми переливаниями встречаются чрезвычайные ситуации: катастрофы, массовые травмы, требующие больших объемов крови, ее компонентов и препаратов. Проблема обеспечения населения безопасной кровью, ее компонентами и препаратами имеет общегосударственное значение. В настоящее время имеются определенные трудности в решении этой проблемы.

Основная цель мероприятия: обеспечение ЦРБ безопасными компонентами крови и препаратами через СПК г. Морозовска, а так же проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья доноров с целью продления их участия в этом движении.

Мероприятие предусматривает комплектование доноров крови в районе.

Конечным результатом реализации подпрограммы должно быть сохранение и улучшение здоровья населения района. Выполнение ежегодно планов комплектации доноров крови.

## Основное мероприятие 1.7 Предупреждение распространения на территории Константиновского района заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (далее ВИЧ-инфекции).



Стремительность нарастания масштабов пандемии ВИЧ-инфекции в мире, отсутствие надежных средств профилактики и лечения позволят отнести эту проблему к самым острым вопросам современности.

В настоящее время на территории района проживает 7 ВИЧ-инфицированных жителей. За последние годы количество их не увеличивалось.

Необходимы мероприятия, направленные на своевременное выявление ВИЧ-инфекции, а также на противодействие распространению ВИЧ-инфекции.

Своевременная диагностика и терапия позволяют значительно снизить интенсивность передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения, что прямо влияет на заболеваемость, обеспечивая ее снижение и повышает эпидемиологическое благополучие населения. Эту тенденцию можно будет достигнуть за счет:

своевременного выявления случаев ВИЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека;

совершенствование методов диагностики ВИЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека;

обеспечение доступности диагностики ВИЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека.

Нестабильная социально-экономическая обстановка в стране, усиление миграционных процессов, рост наркомании, особенно среди молодежи, изменения в сфере сексуального поведения являются факторами, усугубляющими эпидемиологическую ситуацию по ВИЧ-инфекции в районе.

Целью мероприятия является – предупреждение распространения в Константиновском районе заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека.

Задачи мероприятия:

-развитие системы информирования населения о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции;

-обеспечение безопасности медицинских манипуляций;

-увеличение охвата обследуемых на ВИЧ-инфекцию;

Мероприятие включает:

-приобретение средств индивидуальной защиты медицинского персонала;

-организацию добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию.

Оценка эффективности реализации мероприятия будет осуществляться по результатам мониторинга показателя:

обеспечение ежегодного скринингового обследования не менее 10 процентов населения области на ВИЧ-инфекцию;

Социальная эффективность реализации мероприятия будет выражена в увеличении продолжительности жизни больных, сохранении трудового потенциала, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения ВИЧ-инфекции.

#### 8.5. Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Константиновского района.

Ресурсное обеспечение реализации Программы подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы, представлена в приложениях №6 и №7 к настоящей Программе.

#### 8.6. Участие городского и сельских поселений в реализации муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Участие городского и сельских поселений в реализации муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения» не предусмотрено.

### Раздел 9. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»

#### 9.1. Паспорт подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»

Наименование подпрограммы	«Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»
Ответственный исполнитель подпрограммы	Администрация Константиновского района.
Участники подпрограммы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ростовской области; Администрация Константиновского района; МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»
Цели подпрограммы	повысить доступность и качество оказания медицинской помощи; добиться снижения времени ожидания скорой медицинской помощи; отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	
Задачи подпрограммы	соответствие деятельности учреждений здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи;
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут;
Этапы и сроки реализации	сроки реализации 2014-2020 годы, этапы не предусмотрены

подпрограммы  
Ресурсное  
обеспечение  
подпрограммы

Всего\*: 147 397,7 тыс. руб., из них:  
Средства федерального бюджета 323,8 тыс.рублей, из них:  
2014 год – 323,8 тыс.рублей;  
средства областного бюджета 15 742,4 тыс.рублей, из них  
2014 год – 7834,9 тыс.рублей;  
2015 год – 2653,1 тыс.рублей;  
2016 год – 2597,9 тыс.рублей;  
2017 год – 2656,5 тыс.рублей;  
2018 год – \*;  
2019 год – \*;  
2020 год – \*.  
средства бюджета Константиновского района 1490,4  
тыс.рублей, их них:  
2014 год – 712,8 тыс.рублей;  
2015 год – 251,9 тыс.рублей;  
2016 год – 259,3 тыс.рублей;  
2017 год – 266,4 тыс.рублей;  
2018 год – \*;  
2019 год – \*;  
2020 год – \*.  
внебюджетные источники 129 841,1 тыс.рублей, из них  
2014 год – 129 841,1 тыс.рублей;  
2015 год - \*;  
2016 год - \*;  
2017 год - \*;  
2018 год - \*;  
2019 год - \*;  
2020 год - \*.

Ожидаемые  
результаты  
реализации  
подпрограммы

(размер финансирования в течение действия программы  
может корректироваться)  
сокращение периода ожидания скорой медицинской  
помощи больным с различными неотложными  
состояниями;  
улучшение качества жизни, сохранение трудового  
потенциала населения;  
повышение качества оказания медицинской помощи;

## 9.2. Характеристика сферы реализации подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»

Анализ медико-демографической ситуации в Константиновском районе свидетельствует о необходимости дальнейшего развития системы оказания специализированной медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления.

В последние 6 лет заболеваемость населения Константиновского района постоянно растет, что связано, как с ростом доли пожилого населения, так и с более эффективной выявляемостью заболеваний с помощью новых методов диагностики.

В рамках реализации подпрограммы осуществление мер муниципального регулирования не предусматривается.

Принятие нормативных правовых актов для достижения целей реализации подпрограммы не требуется.

### 9.3. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»

В ходе реализации мероприятий подпрограммы предполагается достигнуть следующих целей:

повысить доступность и качество оказания медицинской помощи;  
добиться снижения времени ожидания скорой медицинской помощи.

Достижение перечисленных целей будет возможно при решении следующей задачи:

соответствие деятельности ЦРБ порядкам и стандартам оказания медицинской помощи.

Оценка эффективности реализации мероприятий подпрограммы будет осуществляться по следующим показателям (индикаторам):

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.

Подпрограмма будет реализована в период с 2014 по 2020 годы, этапы не предусмотрены.

По результатам реализации подпрограммы планируется достичь следующих результатов:

сокращение периода ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями;

повышение качества оказания медицинской помощи жителям Константиновского района.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) Программы приводятся в приложении № 1 к настоящей Программе.

Информация о показателях (индикаторах) Программы определена исходя из данных государственного (федерального, регионального) статистического наблюдения и отражена в приложении № 2 к настоящей Программе.

### 9.4. Характеристика основных мероприятий подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»

Основное мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями

Кочный фонд стационарных учреждений района составляет 235. В результате проведенной в течение 5 лет реорганизации круглосуточный кочный фонд сократился, в то же время увеличилась мощность дневного стационара и составила 55 коек.

Оказание медицинской помощи пациентам будет осуществляться на основе внедрения порядков и стандартов оказания медицинской помощи, что позволит оптимизировать её этапность, обеспечить преемственность в ведении больного на всех этапах, а это значительно повысит качество медицинской помощи.

Одной из приоритетных задач социально-экономического развития области является укрепление материально-технической базы ЦРБ. Вместе с тем необходимо оснастить ЦРБ современным медицинским, технологическим и другим оборудованием, мебелью, автотранспортом, инвентарем, сложнobyтовой и оргтехникoй, что позволит повысить качество оказания медицинской помощи за счёт внедрения современного оборудования и современных методов диагностики и лечения.

На территории Константиновского района в рамках территориальной программы государственных гарантий гражданам бесплатно предоставляется специализированная медицинская помощь. В 2014 году за счет средств резервного фонда Правительства Ростовской области компенсируются фактически произведенные затраты по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи гражданам Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и находящимся на территории Константиновского района.

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и современного оборудования.

При оказании скорой медицинской помощи, и медицинской помощи на фельдшерско-акушерских пунктах сельским жителям будет обеспечено за счёт: обеспечения финансирования выполнения муниципальными учреждениями здравоохранения муниципальных услуг, а именно: заработной платы; начислений на оплату труда; приобретения лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, оплаты стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования); организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации); оплаты услуг связи; оплаты транспортных услуг; оплаты программного обеспечения; приобретения оборудования стоимостью до ста тысяч рублей за единицу, денежных выплат стимулирующего характера отдельным категориям медицинских работников.

Общий экономический эффект от реализации мероприятий подпрограммы будет достигнут за счет обеспечения жителей района необходимой первичной

медико-санитарной помощью, «Скорой медицинской помощью» (за исключением санитарно-авиационной). Оценка эффективности реализации направления подпрограммы проводится по итогам фактического расходования выделенных ассигнований на организацию оказания первичной медико-санитарной помощи, «Скорой медицинской помощи» (за исключением санитарно-авиационной) в ЦРБ за счет средств областного бюджета.

Реализация данного мероприятия позволит улучшить качество медицинской помощи, предоставляемой МБУЗ «ЦРБ Константиновского района», повысить заработную плату отдельным категориям работников.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала населения.

### Основное мероприятие 2.2. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи

Одним из направлений развития здравоохранения сегодня является развитие и совершенствование системы скорой медицинской помощи.

В Константиновском районе создана и функционирует система оказания населению скорой медицинской помощи, которая включает в себя 1 отделение скорой медицинской помощи на базе Центральной районной больницы.

По-прежнему служба скорой медицинской помощи выполняет несвойственные ей функции, подменяя обязанности амбулаторно-поликлинических учреждений по оказанию помощи на дому, транспортировке больных (в том числе на гемодиализ и обратно, консультации и обследованию), доставке препаратов крови и специалистов-консультантов. Это приводит к снижению оперативности работы бригад скорой медицинской помощи.

Цель мероприятия:

модернизация скорой медицинской помощи, как одна из основных задач программы развития здравоохранения.

Задачи мероприятия:

увеличение числа приёма и обработки вызовов до уровня 100 процентов.

Целевые индикаторы и показатели мероприятий отражены в приложении № 1.

### Основное мероприятие 2.3. Расходы на погашение кредиторской задолженности.

По муниципальной долгосрочной целевой программе «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы» в 2013 году были приобретены 4 модульных фельдшерско-акушерских пункта и проведены противопожарные мероприятия, в результате чего образовалась кредиторская задолженность.

Цель мероприятия:

погашение образовавшейся кредиторской задолженности.

Задачи мероприятия:

недопущение образования кредиторской задолженности.

Основное мероприятие 2.4. Расходы на разработку проектно-сметной документации на техническое перевооружение котельной МБУЗ «ЦРБ Константиновского района».

В связи с окончанием срока эксплуатации оборудования котельной МБУЗ «ЦРБ Константиновского района», необходимо провести разработку проектно-сметной документации на техническое перевооружение котельной.

Цель мероприятия: разработка проектно-сметной документации на техническое перевооружение котельной.

Задачи мероприятия: обеспечение бесперебойной работы котельной в отопительный сезон.

Основное мероприятие 2.5. «Расходы на приобретение медицинского оборудования».

Для более качественного обслуживания детского и взрослого населения в сельской местности необходимо оснащение ФАПов современным медицинским оборудованием, что позволит получать необходимые процедуры на месте, не выезжая в райцентр, а также получать данные о прибавке в весе у ребенка до года и при контрольном взвешивании.

Цель мероприятия: улучшить качество медицинского обслуживания сельского населения района.

Задачи мероприятия: оснащение новым медицинским оборудованием.

Основное мероприятие 2.6. «Расходы на ремонт фельдшерско-акушерских пунктов».

Для содержания основных средств ЦРБ в надлежащем состоянии, по мере необходимости, проводятся текущие ремонты зданий и сооружений.

Цель мероприятия: текущий ремонт фельдшерско-акушерских пунктов.

Задачи мероприятия: содержание фельдшерско-акушерских пунктов в пригодном для использования состоянии.

#### 9.5. Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального, областного бюджетов и бюджета Константиновского района, территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Ресурсное обеспечение реализации Программы подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы, представлена в приложениях № 6 и № 7 к настоящей Программе.

#### 9.6. Участие городского и сельских поселений в реализации муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Участие городского и сельских поселений в реализации муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения» не предусмотрено.

## Раздел 10. Подпрограмма «Безопасное материнство»

### 10.1. Паспорт подпрограммы «Безопасное материнство»

Наименование подпрограммы	«Безопасное материнство»
Ответственный исполнитель подпрограммы:	Администрация Константиновского района
Участники подпрограммы:	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы:	МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»
Цели подпрограммы:	Снизить количество аборт, повысить рождаемость
Задачи подпрограммы:	повышение доступности контрацепции;
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы:	профилактика и снижение количества аборт; результативность мероприятий по профилактике аборт
Этапы и сроки реализации подпрограммы:	сроки реализации 2014-2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение подпрограммы, тыс. руб.	Всего: 10,0 тыс. руб., из них: средства бюджета Константиновского района 10,0 тыс.рублей, их них: 2014 год – 10,0 тыс. рублей, (размер финансирования в течение действия программы может корректироваться)
Ожидаемые результаты подпрограммы	снижение материнской и младенческой смертности; снижение детской заболеваемости и снижение уровня детской инвалидности; рост результативности мероприятий по профилактике аборт

### 10.2. Характеристика сферы реализации подпрограммы «Безопасное материнство»

Безопасное материнство остается актуальной проблемой здравоохранения.



Ежегодно в Константиновском районе рождается около 300 детей.

Особой проблемой стоит прерывание нежелательной беременности. Только в 2012 году по официальной статистике женщинам в районе сделано 175 аборт. На эту операцию женщины решаются вследствие различных причин, но чаще не по медицинским показаниям. Поэтому важно сохранить работу кабинета предабортного консультирования, которая будет способствовать сохранению беременности у женщин, а соответственно увеличится рождаемость и снизится количество аборт. Необходимо также продолжить работу по информированию женщин о методах эффективной контрацепции в случае нежелательной беременности, а также оказывать помощь в решении данного вопроса молодежи, подросткам и малообеспеченным семьям.

Анализ рисков, которые могут возникнуть в ходе реализации подпрограммы, и меры по управлению ими описаны в разделе 1 настоящей Программы.

В рамках реализации подпрограммы осуществление мер государственного регулирования не предусматривается.

Принятие нормативных правовых актов для достижения целей реализации подпрограммы не требуется.

### 10.3. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы подпрограммы «Безопасное материнство»

В ходе реализации мероприятий подпрограммы предполагается достигнуть следующих целей:

- снизить материнскую смертность;
- снизить количество аборт;
- снизить частоту осложнений после аборт;
- увеличить рождаемость.

Достижение перечисленных целей будет возможно при решении следующих задач:

- профилактика аборт;
- работа кабинета предабортного консультирования.

Подпрограмма будет реализована в период с 2014 по 2020 годы, этапы не предусмотрены.

По результатам реализации планируется достичь следующих результатов: рост результативности мероприятий по профилактике аборт.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) подпрограммы приводится в приложении №1 к настоящей Программе.

### 10.4. Характеристика основных мероприятий и мероприятий подпрограммы «Безопасное материнство»

#### Основное мероприятие 3.1. Профилактика аборт.

В Константиновском районе в последние годы сохраняется стойкая тенденция к снижению числа абортов во всех возрастных группах. Однако, несмотря на положительную динамику, число абортов сохраняется достаточно высоким, что является одним из факторов, влияющих на процессы депопуляции. В связи с этим снижение числа абортов в Константиновском районе является одним из резервов повышения рождаемости.

Наиболее эффективным инструментом профилактики абортов является правильно подобранная контрацепция. Однако не все категории женщин знают о ней и свободно могут пользоваться.

Целью мероприятия является сохранение репродуктивного здоровья женщин, повышение уровня рождаемости.

Для достижения названных целей необходимо решение задач:

повышение уровня информированности населения о вреде абортов для женского здоровья;

ведение здорового образа жизни семьями, планирующими рождение детей.

информирование о доступной контрацепции как мере предупреждения нежелательной беременности;

возможность получить необходимые средства контрацепции различным социальным группам женщин (студенты, малоимущие и др.)

Результатом реализации мероприятия будет являться снижение количества абортов, снижение осложнений вследствие их проведения и, как следствие, увеличение продолжительности жизни женщин.

Поэтому в рамках данного мероприятия необходима работа кабинета преабортного консультирования и информирование женщин о возможности контрацепции и об осложнениях в результате абортов.

Информация о подпрограммах, основном мероприятии и мероприятиях Программы отражена в приложении № 5 к настоящей Программе.

#### 10.5. Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы «Безопасное материнство»

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Константиновского района.

Ресурсное обеспечение реализации Программы подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы, представлена в приложениях №6 и №7 к настоящей Программе.

#### 10.6. Участие городского и сельских поселений в реализации муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Участие городского и сельских поселений в реализации муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения» не предусмотрено.

Приложение № 1  
к муниципальной программе  
Константиновского района  
«Развитие здравоохранения»

Сведения  
о показателях (индикаторах) муниципальной программы,  
подпрограмм муниципальной программы и их значениях

№ п/п	Показатель индикатор наименование	Единица измерения	Значения показателей								
			2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Муниципальная программа «Развитие здравоохранения»											
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	71,0	71,3	71,8	72,3	72,7	73,4	74	74,2	74,3
2	Смертность от всех причин	промилле	15,0	15,0	14,5	13,9	13,5	13,1	12,9	12,9	12,8
3	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»											
1.1	Заболеваемость туберкулезом	на 100 тыс. населения	45,5	45,4	43,5	42,5	40,5	38,0	37,8	37,6	37,4
1.2	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	15,1	15,1	14,8	14,5	14,1	13,8	13,5	13,4	13,3
1.3	Доля населения области, ежегодно обследованного на ВИЧ- инфекцию	процент	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0
1.4	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	179,9	178,9	177,9	176,9	175,9	174,9	172,9	172,8	172,8
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания скорой медицинской помощи»											
2.1	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	84,0	84,0	86,5	88,5	90,5	92,4	94,0	94,2	94,2
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»											
3.1	Результативность мероприятий по профилактике аборт	процент	6,0	6,0	7,0	8,0	9,0	10,0	11,0	13,0	15,0

Приложение № 2  
к муниципальной программе  
Константиновского района  
«Развитие здравоохранения»

Сведения  
о показателях, включенных в федеральный (региональный) план статистических работ

№ п/п	Наименование показателя	Пункт федерального (регионального) плана статистических работ	Наименование формы наблюдения и реквизиты акта, в соответствии с которым утверждена форма	Субъект официального статистического учета
1	2	3	4	5
1.	Показатель 2. Смертность от всех причин	«Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6	1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216	Ростовстат
2.	Показатель 3. Материнская смертность	«Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6	1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216	Ростовстат
3.	Показатель 2.4. Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	«Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6	1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216	Ростовстат
4.	Показатель 2.5. Смертность от туберкулеза	«Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6	1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216	Ростовстат

1	2	3	4	5
5.	Показатель 1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	«Федеральный план статистических работ» пункт 1.8.6	1-У «Сведения об умерших», приказ Росстата от 19.06.2013 № 216	Ростовстат

Приложение № 3  
к муниципальной программе  
Константиновского района  
«Развитие здравоохранения»

Сведения  
о методике расчета показателя (индикатора) муниципальной программы

№ п/п	Наименование показателя	Ед. изм.	Методика расчета показателя (формула) и методологические пояснения к показателю	Базовые показатели (используемые в формуле)
1	2	3	4	5
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»				
1	Показатель 1.1. Заболеваемость туберкулезом	случаев на 100 тысяч населения	Заболеваемость туберкулезом = форма №8, таблица 1000, графа 5, (строка 1+строка 2) *100000/ среднегодовая численность населения Форма № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом» утверждена приказом Росстата от 28.01.2009 № 12	Базовый показатель 1: число лиц с выявленным туберкулезом Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения области
2	Показатель 1.3. Доля населения района, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию	процент	количество обследованных на ВИЧ инфекцию/ число жителей Ростовской области X 100%	Базовый показатель 1: количество обследованных на ВИЧ инфекцию Базовый показатель 2: число жителей Ростовской области

1	2	3	4	5
Подпрограмма 2 Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи				
3	Показатель 2.1 Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	количество выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут/общее количество обслуженных вызовов X 100%	Базовый показатель 1: количество выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут Базовый показатель 2: общее количество обслуженных вызовов
Подпрограмма 3 «Безопасное материнство»				
4	Показатель 3.1. Результативность мероприятий по профилактике аборт	процент	доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности	Базовый показатель 1: число женщин, принявших решение вынашивать беременность, Базовый показатель 2: число женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности



Приложение № 4  
к муниципальной программе  
Константиновского района  
«Развитие здравоохранения»

**Прогноз**  
сводных показателей муниципальных заданий на оказание  
муниципальных услуг муниципальными учреждениями  
по муниципальной программе Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Наименование услуги показателя объема услуги подпрограммы основного мероприятия ВЦП	Значение показателя объема услуги			Расходы федерального областного и бюджета Константиновского района на оказание муниципальной услуги, тыс. руб.*		
	2014 год*	2015 год*	2016 год*	2014 год*	2015 год*	2016 год*
1	2	3	4	5	6	7
Услуги круглосуточной стационарной помощи (койко-день)	50540	50540	50540	3931,2	4529,4	5275,8
Подпрограмма «Совершенствование оказания скорой медицинской помощи» (вызов)	10521	10521	10521	0,0	0,0	0,0
Услуги дневного стационара (пациенто-день)	17500	17500	17500	0,0	0,0	0,0
Услуги амбулаторно- поликлинические (посещение)	195445	195445	195445	0,0	0,0	0,0

Приложение №5  
к муниципальной программе  
Константиновского района  
«Развитие здравоохранения»

Перечень  
подпрограмм, основных мероприятий муниципальной  
программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

№ пп	Номер и наименование основного мероприятия мероприятия ведомственной целевой программы	Соисполнитель участник ответственный за исполнение основного мероприятия ВЦП	Срок		Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание)	Последствия нереализации основного мероприятия муниципальной целевой программы	Связь с показателями муниципальной программы (подпрограммы)
			начало реализации	окончание реализации			
1	2	3	4	5	6	7	8
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»							
1	Основное мероприятие 1.1. Профилактика внутрибольничных инфекций	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2020	Сокращение до минимума риска возникновения внутрибольничных инфекций, увеличение продолжительности жизни пациентов	Рост внутрибольничных инфекций, увеличение заболеваемости и смертности,	Показатели 1, 2, 3

1	2	3	4	5	6	7	8
						снижение качества жизни и ее продолжительности	
2	Основное мероприятие 1.2 . Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2020	Снижение уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев	Возникновение и распространение особо опасных природно-очаговых инфекционных заболеваний	Показатели 1, 2
3	Основное мероприятие 1.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2020	Своевременная диагностика и лечение онкологических больных	Увеличение количества онкологически запущенных больных, уменьшение продолжительности жизни	Показатели 1, 2, 1.4
4	Основное мероприятие 1.4. Совершенствование системы оказания медицинской	Администрация Константиновс	2014	2020	Увеличение охвата жителей обследованием на	Увеличение количества запущенных	Показатели 1, 2, 1.1, 1.2

1	2	3	4	5	6	7	8
	помощи больным туберкулезом	кого района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»			туберкулез, выявление туберкулеза на ранней стадии	форм туберкулеза, увеличение смертности от туберкулеза	
5	Основное мероприятие 1.5. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2020	Обеспеченность больных сахарным диабетом глюкометрами для улучшения качества жизни и увеличение ее продолжительности	Рост инвалидизации и смертности больных страдающих сахарным диабетом, снижение качества их жизни	Показатели 1, 2
6	Основное мероприятие 1.6 Развитие службы крови	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2020	Стабильно высокое число доноров, обеспеченность района компонентами крови, увеличение продолжительности жизни.	Снижение числа доноров, дефицит компонентов крови, уменьшение продолжительности жизни	Показатели 1, 2, 3
7	Основное мероприятие 1.7 Предупреждение распространения на территории	Администрация Константиновского района.	2014	2020	Снижение распространения на территории района ВИЧ-инфекции,	Распространение на территории района ВИЧ-	Показатели 1, 2, 1.3

1	2	3	4	5	6	7	8
	Константиновского района заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека	МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»			увеличение продолжительности жизни	инфекции, снижение продолжительности жизни	
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»							
6	Основное мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями.	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2020	Повышение качества оказания медицинской помощи. Снижение инвалидизации и смертности населения, увеличение качества и продолжительности жизни	Снижение качества оказания медицинской помощи. Повышение инвалидизации и смертности населения, снижение качества и продолжительности жизни	Показатели 1, 2
7	Основное мероприятие 2.2 Совершенствование оказания скорой медицинской помощи.	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2020	Сокращение периода ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями, увеличение	Не своевременное оказание скорой медицинской помощи больным уменьшение продолжитель	Показатели 1, 2, 2.1

1	2	3	4	5	6	7	8
					продолжительности жизни	ности жизни.	
	Основное мероприятие 2.3. Расходы на погашение кредиторской задолженности	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2014	Погашение кредиторской задолженности	Рост кредиторской задолженности	
Подпрограмма 3 «Безопасное материнство»							
15	Основное мероприятие 3.1 Профилактика абортов.	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2020	снижение числа абортов, их осложнений, материнской смертности, увеличение продолжительности жизни женщин	повышение показателя абортов среди женщин фертильного возраста, увеличение материнской смертности, снижение продолжительности жизни женщин	Показатели 1, 2, 3, 3.1

Приложение № 6  
к муниципальной программе  
Константиновского района  
«Развитие здравоохранения»

Расходы бюджета Константиновского района на реализацию муниципальной программы

Статус	Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы, основного мероприятия, мероприятия ведомственной целевой программы	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники	Код бюджетной классификации				Расходы (тыс. рублей), годы						
			ГРБС	РзПр	ЦСР	ВР	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Муниципальная программа	Развитие здравоохранения	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	x	x	x	9041,1	2905,0	2857,2	2922,9			
Подпрограмма 1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни Развитие	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского	902	x	x	x	159,6						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	первичной медико-санитарной помощи	о района											
Основное мероприятие 1.1	Профилактика внутрибольничных инфекций	МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	10,1	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 1.2	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	10,0						
Основное мероприятие 1.3.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	18,0	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 1.4	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом.	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	54,5						
Основное мероприятие 1.5	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	30,8						
Основное мероприятие	Развитие службы крови.	Администрация Константиновского	902	0902	0110059	610	15,0						



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ие 1.6		о района, МБУЗ «ЦРБ Константиновског о района»											
Основное мероприят ие 1.7	Предупреждение распространения на территории Константиновского района заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека	Администрация Константиновског о района, МБУЗ «ЦРБ Константиновског о района»	902	0902	0110059	610	21,2						
Подпрогра мма 2	Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи	Администрация Константиновског о района, МБУЗ «ЦРБ Константиновског о района»	902	x	x	x	8871,5	2905,0	2857,2	2922,9			
Основное мероприяти е 2.1	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Администрация Константиновског о района, МБУЗ «ЦРБ Константиновског о района»	902 902 902 902	0901 0901 0901 0901	0127201 0127243 0120059 0125422	610 610 610 610	1205,5 2489,9 468,6 323,8	2653,1 251,9	2597,9 259,3	2656,5 266,4			
Основное мероприяти е 2.2	Совершенствование оказания скорой медицинской помощи	Администрация Константиновског о района, МБУЗ «ЦРБ Константиновског о района»											
Основное мероприяти	Расходы на погашение кредиторской	Администрация Константиновског	902 902	0901 0902	0127107 0127107	610 610	1352,6 2538,2						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
е 2.3	задолженности	о района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»											
Основное мероприятие 2.4.	Расходы на разработку, экспертизу проектно-сметной документации на техническое перевооружение котельной МБУЗ «ЦРБ Константиновского района».	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0901	0120059	610	299,7						
Основное мероприятие 2.5	Приобретение мед.оборудования	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0120059	610	9,5						
Основное мероприятие 2.6	Ремонт фельдшерско-акушерских пунктов	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0120059	610	183,7						
Подпрограмма 3	Безопасное материнство	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	х	х	х	10,0	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие	Профилактика абортов	Администрация Константиновского района	902	0902	0130059	610	10,0	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
е 3.1		о района, МБУЗ «ЦРБ Константиновског о района»											

Приложение № 7  
к муниципальной программе  
Константиновского района  
«Развитие здравоохранения»

Расходы федерального, областного бюджета и бюджета Константиновского района, внебюджетных источников на реализацию муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Статус	Наименование муниципальной программы подпрограммы муниципальной программы основного мероприятия ведомственной целевой программы	Источник финансирования	Расходы (2) (тыс. руб.), годы*						
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020

1	2	3	8	9	10	11	12	13	14
Муниципальная программа	Развитие здравоохранения	всего, в том числе:	138882,2	2905	2857,2	2922,9			
		федеральный бюджет	323,8						
		областной бюджет	7834,9	2653,1	2597,9	2656,5			

1	2	3	8	9	10	11	12	13	14
		бюджет Константи новского района	882,4	251,9	259,3	266,4			
		Внебюджет ные средства	129841,1						
Подпрогр амма 1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико- санитарной помощи	всего, в том числе:	159,6						
		федеральный бюджет							
		областной бюджет							
		бюджет Константи- новского района	159,6						
Основное мероприя тие 1.1	Профилактика внутрибольничн ых инфекций	федеральный бюджет							
		областной бюджет							
		бюджет Константи- новского района	10,1						
Основное мероприя тие 1.2	Профилактика инфекционных заболеваний, включая	федеральный бюджет							
		областной бюджет							

1	2	3	8	9	10	11	12	13	14
	иммунопрофилактику	бюджет Константиновского района	10,0						
Основное мероприятие 1.3	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическим и заболеваниями.	федеральный бюджет							
		областной бюджет							
		бюджет Константиновского района	18,0						
Основное мероприятие 1.4	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом.	федеральный бюджет							
		областной бюджет							
		бюджет Константиновского района	54,5						
Основное мероприятие 1.5	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным	федеральный бюджет							
		областной бюджет							
		бюджет Константиновского	30,8						

1	2	3	8	9	10	11	12	13	14
	диабетом	района							
Основное мероприятие 1.6	Развитие службы крови.	федеральный бюджет							
		областной бюджет							
		бюджет Константиновского района	15,0						
Основное мероприятие 1.7	Предупреждение распространения на территории Константиновского района заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека	федеральный бюджет							
		областной бюджет							
		бюджет Константиновского района	21,2						
Подпрограмма 2	Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи	всего, в том числе:	138712,6	2905,0	2857,2	2922,9			
		федеральный бюджет	323,8						
		областной бюджет	7834,9	2653,1	2597,9	2656,5			
		бюджет Константиновского	712,8	251,9	259,3	266,4			

1	2	3	8	9	10	11	12	13	14
		района							
		Внебюджетные средства	129841,1						
Основное мероприятие 2.1	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Федеральный бюджет	323,8						
		областной бюджет	3934,6	2653,1	2597,9	2656,5			
		бюджет Константиновского района	229,4	251,9	259,3	266,4			
		Внебюджетные средства	129841,1						
		бюджет Константиновского района							
Основное мероприятие 2.3	Расходы на погашение кредиторской задолженности	областной бюджет	3890,8						
Основное мероприятие 2.4	Расходы на разработку проектно-сметной документации на	бюджет Константиновского района	299,7						



1	2	3	8	9	10	11	12	13	14
	техническое перевооружение котельной МБУЗ «ЦРБ Константиновского района».								
Основное мероприятие 2.5	Расходы на приобретение мед. оборудования	областной бюджет	9,5						
Основное мероприятие 2.6	Расходы на ремонт фельдшерско-акушерских пунктов	бюджет Константиновского района	183,7						
Подпрограмма 3	Безопасное материнство	федеральный бюджет							
		областной бюджет							
		бюджет Константиновского района	10,0						
Основное мероприятие 3.1	Профилактика аборт	федеральный бюджет							
		областной бюджет							
		бюджет	10,0						

1	2	3	8	9	10	11	12	13	14
		Константи- новского района							

Перечень правовых актов  
Константиновского района, признанных утратившими силу

1. Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388 «Об утверждении муниципальной долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы»;

2. Постановление Администрации Константиновского района от 25.04.2011 № 716 «О внесении изменений в муниципальную долгосрочную целевую программу «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы»;

3. Постановление Администрации Константиновского района от 04.05.2011 г № 797 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.4. Постановление Администрации Константиновского района от 09.09.2011 г № 1618 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.5. Постановление Администрации Константиновского района от 21.10.2011 г. № 1985 «О внесении изменений в муниципальную долгосрочную целевую программу «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2013 годы»;

2.6. Постановление Администрации Константиновского района от 22.11.2011 г. №2183 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.7. Постановление Администрации Константиновского района от 05.12.2011 г № 2302 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.8. Постановление Администрации Константиновского района от 30.12.2011 г. № 2524 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.9. Постановление Администрации Константиновского района от 30.12.2011 г. № 2524 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.10. Постановление Администрации Константиновского района от 10.08.2012 г. № 1540 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.11. Постановление Администрации Константиновского района от 27.08.2012 г. № 1609 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.12. Постановление Администрации Константиновского района от 14.09.2012 г. № 1751 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.13. Постановление Администрации Константиновского района от 26.09.2012 г. № 1838 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.14. Постановление Администрации Константиновского района от 11.10.2012 г. № 2022 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388 «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы»;

2.15. Постановление Администрации Константиновского района от 30.11.2012 г. № 2366 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388 «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы»;

2.16. Постановление Администрации Константиновского района от 18.12.2012 г. № 2457 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.17. Постановление Администрации Константиновского района от 29.12.2012 г. № 2628 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.18. Постановление Администрации Константиновского района от 13.03.2013 г. № 416 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.19. Постановление Администрации Константиновского района от 14.05.2013 г. № 416 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388»;

2.20. Постановление Администрации Константиновского района от 24.06.2013 г. № 1204 «О внесении изменений в Постановление Администрации Константиновского района от 17.03.2011 года № 388».