

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

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.10.2013 г.

г. Константиновск

№ 1927

Об утверждении муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»
(в редакции от 21.02.2017 года № 131)

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

А.Г. Антоненко

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. 4. Оказание паллиативной помощи.
Программно-целевые инструменты муниципальной программы	отсутствуют

Константиновского 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	Общий объем финансирования программы составляет 468699,5 тыс. руб., в том числе: 2014 год – 140 469,0 тыс.рублей; 2015 год – 140 645,0 тыс.рублей; 2016 год – 170481,5 тыс.рублей; 2017 год – 7926,3 тыс.рублей; 2018 год – 4549,6 тыс.рублей; 2019 год – 4628,1 тыс.рублей; 2020 год - *; Объем средств бюджета Константиновского района составляет 55618,0 тыс.рублей, в том числе: 2014 год – 9041,1 тыс.рублей; 2015 год – 3327,0 тыс.рублей; 2016 год – 26145,9 тыс.рублей; 2017 год – 7926,3 тыс.рублей; 2018 год – 4549,6 тыс.рублей; 2019 год – 4628,1 тыс.рублей; 2020 год - *; из них безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района: за счет средств федерального бюджета 575,2 тыс.рублей, в том числе: 2014 год – 323,8 тыс.руб;

2015 год – 125,5 тыс.руб;
2016 год – 125,9 тыс.руб.
за счет средств областного бюджета 28690,2 тыс.рублей,
их них:

2014 год – 7834,9 тыс.рублей;
2015 год – 2 649,6 тыс.рублей;
2016 год – 3837,5 тыс.рублей;
2017 год – 6356,1 тыс.рублей;
2018 год – 3975,0 тыс.рублей;
2019 год – 4037,1 тыс.рублей;
2020 год - *.

Объем средств из внебюджетных источников составляет
413081,5 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 131 427,9 тыс.рублей;
2015 год – 137 318,0 тыс.рублей;
2016 год – 144335,6 тыс.рублей;
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 Константиновском 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 инфекционных 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.

Обеспечение оказания медико-социальной помощи в объеме лечения пациентов преимущественно пожилого и старческого возраста, нуждающихся в медицинском и социальном уходе, страдающих неизлечимыми хроническими заболеваниями в рамках реализации подпрограммы «Оказание паллиативной помощи».

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.

3.4. Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи».

Развитие данного направления характеризует в целом уровень гуманитарного развития общества.

Развитие системы паллиативной помощи населению организационно затруднено в рамках других направлений и требует специализированного подхода.

Создание отделений паллиативной помощи является оптимальным вариантом организации паллиативной медицинской помощи больным преимущественно пожилого и старческого возраста, нуждающихся в медицинском и социальном уходе, страдающих неизлечимыми хроническими заболеваниями.

Создание отделений паллиативной помощи позволит использовать их по назначению для оказания помощи в остром периоде заболевания.

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

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

Общий объем финансирования программы составляет 468699,5 тыс. руб., в том числе:

2014 год – 140 469,0 тыс.рублей;

2015 год – 140 645,0 тыс.рублей;

2016 год – 170481,5 тыс.рублей;

2017 год – 7926,3 тыс.рублей;

2018 год – 4549,6 тыс.рублей;

2019 год – 4628,1 тыс.рублей;

2020 год - *;

Объем средств бюджета Константиновского района составляет 55618,0 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 9041,1 тыс.рублей;

2015 год – 3327,0 тыс.рублей;

2016 год – 26145,9 тыс.рублей;

2017 год – 7926,3 тыс.рублей;

2018 год – 4549,6 тыс.рублей;

2019 год – 4628,1 тыс.рублей;

2020 год - *;

из них безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района:

за счет средств федерального бюджета 575,2 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 323,8 тыс.руб;

2015 год – 125,5 тыс.руб;

2016 год – 125,9 тыс.руб.

за счет средств областного бюджета 28690,2 тыс.рублей, их них:

2014 год – 7834,9 тыс.рублей;

2015 год – 2 649,6 тыс.рублей;

2016 год – 3837,5 тыс.рублей;

2017 год – 6356,1 тыс.рублей;

2018 год – 3975,0 тыс.рублей;

2019 год – 4037,1 тыс.рублей;

2020 год - *.

Объем средств из внебюджетных источников составляет 413081,5 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 131 427,9 тыс.рублей;

2015 год – 137 318,0 тыс.рублей;

2016 год – 144335,6 тыс.рублей;

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»

Методика оценки эффективности муниципальной программы представляет собой оценку фактической эффективности в процессе и по итогам реализации муниципальной программы и должна быть основана на оценке результативности муниципальной программы с учетом объема ресурсов, направленных на ее реализацию, а также реализовавшихся рисков и социально-экономических эффектов, оказывающих влияние на изменение соответствующей сферы социально-экономического развития Константиновского района.

Методика оценки эффективности муниципальной программы учитывает необходимость проведения оценок:

степени достижения целей и решения задач подпрограмм и муниципальной программы в целом посредством выполнения установленных целевых показателей;

степени соответствия расходов запланированному уровню затрат и эффективности использования средств бюджета Константиновского района;

степени реализации основных мероприятий подпрограмм и мероприятий ведомственных целевых программ (достижения ожидаемых результатов их реализации).

В рамках методики оценки эффективности муниципальной программы может предусматриваться установление пороговых значений целевых показателей (индикаторов) муниципальной программы. Превышение (недостижение) таких пороговых значений свидетельствует об эффективной (неэффективной) реализации муниципальной программы.

Методика оценки эффективности муниципальной программы предусматривает возможность проведения оценки эффективности муниципальной программы в течение реализации муниципальной программы не реже чем один раз в год.

Эффективность муниципальной программы определяется на основании степени выполнения целевых показателей, основных мероприятий и оценки бюджетной эффективности муниципальной программы.

I. Степень достижения целевых показателей муниципальной программы осуществляется по нижеприведенным формулам.

В отношении показателя, большее значение которого отражает большую эффективность, – по формуле:

$$\mathcal{E}_n = \text{ИД}_n / \text{ИЦ}_n$$

где \mathcal{E}_n – эффективность хода реализации целевого показателя муниципальной программы;

ИД_n – фактическое значение показателя, достигнутого в ходе реализации муниципальной программы;

ИЦ_п – целевое значение показателя, утвержденного муниципальной программой.

Если эффективность целевого показателя муниципальной программы составляет более 1, при расчете суммарной эффективности, эффективность по данному показателю принимается за 1.

В отношении показателя, меньшее значение которого отражает большую эффективность, – по формуле:

$$\mathcal{E}_п = \text{ИЦ}_п / \text{ИД}_п$$

где $\mathcal{E}_п$ – эффективность хода реализации целевого показателя муниципальной программы;

ИЦ_п – целевое значение показателя, утвержденного муниципальной программой;

ИД_п – фактическое значение показателя, достигнутого в ходе реализации муниципальной программы.

Если эффективность целевого показателя муниципальной программы составляет менее 1, при расчете суммарной эффективности, эффективность по данному показателю принимается за 0.

В отношении показателя, исполнение которого оценивается как наступление или ненаступление события, за 1 принимается наступление события, за 0 – ненаступление события.

Суммарная оценка степени достижения целевых показателей муниципальной программы определяется по формуле:

$$\mathcal{E}_о = \frac{\sum_{i=1}^n \mathcal{E}_{пi}}{n},$$

где $\mathcal{E}_о$ – суммарная оценка степени достижения целевых показателей муниципальной программы;

$\mathcal{E}_п$ – эффективность хода реализации целевого показателя муниципальной программы;

i – номер показателя муниципальной программы;

n – количество целевых показателей муниципальной программы.

Если суммарная оценка степени достижения целевых показателей муниципальной программы составляет 0,95 и выше, это характеризует высокий уровень эффективности реализации муниципальной программы по степени достижения целевых показателей.

Если суммарная оценка степени достижения целевых показателей муниципальной программы составляет от 0,75 до 0,95, это характеризует удовлетворительный уровень эффективности реализации муниципальной программы по степени достижения целевых показателей.

Если суммарная оценка степени достижения целевых показателей муниципальной программы составляет менее 0,75, это характеризует низкий уровень эффективности реализации муниципальной программы по степени достижения целевых показателей.

II. Степень реализации основных мероприятий, финансируемых за счет всех источников финансирования, оценивается как доля основных мероприятий, выполненных в полном объеме (таблица 28), по следующей формуле:

$$C_{POM} = M_B / M,$$

где: C_{POM} - степень реализации основных мероприятий;

M_B - количество основных мероприятий, выполненных в полном объеме, из числа основных мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году;

M - общее количество основных мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году.

Основное мероприятие может считаться выполненным в полном объеме при достижении следующих результатов:

основное мероприятие, результаты которого оцениваются на основании числовых (в абсолютных или относительных величинах) значений показателей (индикаторов), считается выполненным в полном объеме, если фактически достигнутое значение показателя (индикатора) составляет 95 и выше процентов от запланированного и не хуже, чем значение показателя (индикатора), достигнутое в году, предшествующем отчетному, при условии неуменьшения финансирования основного мероприятия. В том случае, когда для описания результатов реализации основного мероприятия используется несколько показателей (индикаторов), для оценки степени реализации основного мероприятия используется среднее арифметическое значение отношений фактических значений показателей к запланированным значениям;

основное мероприятие, предусматривающее оказание муниципальных услуг (работ) на основании муниципальных заданий, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджета Константиновского района, считается выполненным в полном объеме в случае выполнения сводных показателей муниципальных заданий по объему и по качеству муниципальных услуг (работ);

по иным основным мероприятиям результаты реализации оцениваются как наступление или ненаступление контрольного события (событий) и (или) достижение качественного результата.

Если суммарная оценка степени реализации основных мероприятий муниципальной программы составляет 0,95 и выше, это характеризует высокий уровень эффективности реализации муниципальной программы по степени реализации основных мероприятий.

Если суммарная оценка степени реализации основных мероприятий муниципальной программы составляет от 0,75 до 0,95, это характеризует удовлетворительный уровень эффективности реализации муниципальной программы по степени реализации основных мероприятий.

Если суммарная оценка степени реализации основных мероприятий муниципальной программы составляет менее 0,75, это характеризует низкий уровень эффективности реализации муниципальной программы по степени реализации основных мероприятий.

III. Бюджетная эффективность реализации муниципальной программы Константиновского района рассчитывается в несколько этапов:

1. Степень реализации основных мероприятий (далее – мероприятий), финансируемых за счет средств бюджета Константиновского района, безвозмездных поступлений в бюджет Константиновского района и бюджетов поселений, оценивается как доля мероприятий, выполненных в полном объеме (таблица 27), по следующей формуле:

$$СР_{м} = М_{в} / М,$$

где: СР_м - степень реализации мероприятий;

М_в - количество мероприятий, выполненных в полном объеме, из числа мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году;

М - общее количество мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году.

Мероприятие может считаться выполненным в полном объеме при достижении следующих результатов:

мероприятие, результаты которого оцениваются на основании числовых (в абсолютных или относительных величинах) значений показателей (индикаторов), считается выполненным в полном объеме, если фактически достигнутое значение показателя (индикатора) составляет 95 и выше процентов от запланированного и не хуже, чем значение показателя (индикатора), достигнутое в году, предшествующем отчетному, при условии неуменьшения финансирования мероприятия. В том случае, когда для описания результатов реализации мероприятия используется несколько показателей (индикаторов), для оценки степени реализации мероприятия используется среднее арифметическое значение отношений фактических значений показателей к запланированным значениям, выраженное в процентах;

мероприятие, предусматривающее оказание муниципальных услуг (работ) на основании муниципальных заданий, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджета Константиновского района, считается выполненным в полном объеме в случае выполнения сводных показателей муниципальных заданий по объему и по качеству муниципальных услуг (работ);

по иным мероприятиям результаты реализации оцениваются как наступление или ненаступление контрольного события (событий) и (или) достижение качественного результата.

2. Степень соответствия запланированному уровню расходов за счет средств бюджета Константиновского района, безвозмездных поступлений в бюджет Константиновского района и бюджетов поселений оценивается как отношение фактически произведенных в отчетном году бюджетных расходов на реализацию муниципальной программы к их плановым значениям по следующей формуле:

$$СС_{уз} = З_{ф} / З_{п},$$

где: СС_{уз} - степень соответствия запланированному уровню расходов;

З_ф - фактические бюджетные расходы на реализацию муниципальной программы в отчетном году;

З_п – плановые бюджетные ассигнования на реализацию муниципальной программы в отчетном году.

3. Эффективность использования средств бюджета Константиновского района рассчитывается как отношение степени реализации мероприятий к степени соответствия запланированному уровню расходов за счет средств бюджета Константиновского района, безвозмездных поступлений в бюджет Константиновского района и бюджетов поселений по следующей формуле:

$$\mathcal{E}_{\text{ис}} = \text{СР}_{\text{м}} / \text{СС}_{\text{уз}},$$

где: $\mathcal{E}_{\text{ис}}$ - эффективность использования финансовых ресурсов на реализацию программы;

$\text{СР}_{\text{м}}$ - степень реализации всех мероприятий программы;

$\text{СС}_{\text{уз}}$ - степень соответствия запланированному уровню расходов из бюджета Константиновского района.

Бюджетная эффективность реализации программы признается:

высокой, в случае если значение $\mathcal{E}_{\text{ис}}$ составляет 0,95 и выше;

удовлетворительной, в случае если значение $\mathcal{E}_{\text{ис}}$ составляет от 0,75 до 0,95;

низкой, в случае если значение $\mathcal{E}_{\text{ис}}$ составляет менее 0,75.

Для оценки эффективности реализации программы применяются следующие коэффициенты значимости:

- степень достижения целевых показателей – 0,5;

- реализация основных мероприятий – 0,3;

- бюджетная эффективность – 0,2.

Уровень реализации муниципальной программы, в целом оценивается по формуле:

$$\text{УР}_{\text{пр}} = \mathcal{E}_0 * 0,5 + \text{СР}_{\text{ом}} * 0,3 + \mathcal{E}_{\text{ис}} * 0,2$$

Уровень реализации муниципальной программы в отчетном году признается высоким, если $\text{УР}_{\text{пр}}$ составляет 0,95 и выше;

Уровень реализации муниципальной программы в отчетном году признается удовлетворительным, если $\text{УР}_{\text{пр}}$ составляет от 0,75 до 0,95;

Уровень реализации муниципальной программы в отчетном году признается низким если $\text{УР}_{\text{пр}}$ составляет менее 0,75.

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

Руководитель органа местного самоуправления Константиновского района, отраслевого (функционального) органа Администрации Константиновского района, определенного ответственным исполнителем муниципальной программы, 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 органа местного самоуправления Константиновского района, отраслевого (функционального) органа Администрации Константиновского района, определенного соисполнителем муниципальной программы, несет персональную ответственность за текущее управление реализацией подпрограммы и конечные результаты, рациональное

использование выделяемых на ее выполнение финансовых средств.

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

7.2. 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 соисполнителями и участниками муниципальной программы при разработке муниципальной программы.

В случае наличия в муниципальной программе перечня инвестиционных проектов строительства, реконструкции, капитального ремонта, находящихся в муниципальной собственности Константиновского района, план реализации в обязательном порядке должен содержать контрольные события по объектам строительства, реконструкции, капитального ремонта, находящимся в муниципальной собственности Константиновского района.

План реализации утверждается актом главного распорядителя средств бюджета Константиновского района – ответственного исполнителя муниципальной программы не позднее 5 рабочих дней со дня утверждения постановлением Администрации Константиновского района муниципальной программы и далее ежегодно, не позднее 30 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, изменения в план вносятся и утверждаются не позднее 5 рабочих дней со дня принятия решения.

7.3. Контроль за исполнением муниципальных программ осуществляется Коллегией Администрации Константиновского района.

7.4. 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.

7.5. Отчет об исполнении плана реализации подлежит размещению ответственным исполнителем муниципальной программы в течение 10 рабочих дней на официальном сайте Администрации Константиновского района в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

7.6. 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.

7.7. Годовой отчет содержит:

конкретные результаты, достигнутые за отчетный период;
перечень основных мероприятий подпрограмм, мероприятий ведомственных целевых программ, 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 основных мероприятий подпрограмм, мероприятий ведомственных целевых программ;

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 подпрограмм, мероприятий ведомственных целевых программ и корректировке целевых индикаторов и показателей муниципальной программы на текущий финансовый год и плановый период);

иную информацию в соответствии с методическими указаниями.

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

7.9. 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.

7.10. 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.

7.11. Годовой отчет после принятия Администрацией Константиновского

района постановления о его утверждении подлежит размещению ответственным исполнителем муниципальной программы не позднее 10 рабочих дней на официальном сайте Администрации Константиновского района в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

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

7.13. 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;

<p>Задачи подпрограммы</p>	<p>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. 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.</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели подпрограммы</p>	<p>заболеваемость туберкулезом; смертность от туберкулеза; доля населения района, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию; смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы</p>	<p>сроки реализации 2014-2020 годы, этапы не предусмотрены</p>
<p>Ресурсное обеспечение подпрограммы</p>	<p>Общий объем финансирования подпрограммы составляет 6234,3 тыс. руб., в том числе: 2014 год – 159,6 тыс.рублей; 2015 год – 180,0 тыс.рублей; 2016 год – 1664,7 тыс.рублей; 2017 год – 1830,0 тыс.рублей; 2018 год – 1200,0 тыс.рублей; 2019 год – 1200,0 тыс.рублей. Объем средств бюджета Константиновского района составляет 6234,3 тыс. руб., в том числе: 2014 год – 159,6 тыс.рублей; 2015 год – 180,0 тыс.рублей; 2016 год – 1664,7 тыс.рублей; 2017 год – 1830,0 тыс.рублей; 2018 год – 1200,0 тыс.рублей; 2019 год – 1200,0 тыс.рублей. из них безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района за счет средств областного бюджета - 3957,9 тыс.рублей, в том числе:</p>

2016 год – 758,7 тыс.рублей;
2017 год – 907,2 тыс.рублей;
2018 год – 1146,0 тыс.рублей;
2019 год – 1146,0 тыс.рублей.

(*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 непременным 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 гипертония 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.

Основное мероприятие 1.8. Софинансирование расходов на приобретение модульных фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и на приобретение и оснащение модуля для врачебной амбулатории для муниципальных учреждений здравоохранения.

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению сельского населения Константиновского района. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях ее 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. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь (оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием) на базе фельдшерско-акушерских пунктов.

Улучшение качественных показателей оказания медицинской помощи населению Константиновского района зависит непосредственно от уровня

условий труда работников здравоохранения, в том числе от состояния зданий и сооружений лечебных учреждений, а также их оснащения.

Целью названного мероприятия является приобретение модульных врачебных амбулаторий для сельских поселений района, что даст возможность приблизить доврачебную помощь к сельскому населению, обеспечив жителей необходимыми учреждениями здравоохранения, что в свою очередь позволит избежать нецелесообразных затрат финансовых средств на новое строительство, взамен аварийных или не подлежащих капитальному ремонту существующих зданий.

Одной из приоритетных задач социально-экономического развития Константиновского района является укрепление материально-технической базы МБУЗ «ЦРБ Константиновского района».

Определение объема потребности в субсидии на приобретение модульных фельдшерско-акушерских пунктов осуществляется исходя из заявок муниципальных учреждений здравоохранения, составленных на основании заключений об аварийности или экономической нецелесообразности проведения капитального ремонта существующих зданий фельдшерско-акушерских пунктов либо находящихся в арендуемых помещениях, которые рассматриваются комиссией Минздрава РО.

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 подпрограммы	сроки реализации 2014-2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы составляет: 448859,3 тыс. руб., в том числе: 2014 год – 140 299,4 тыс.рублей; 2015 год – 140 445,0 тыс.рублей; 2016 год – 165371,5 тыс.рублей; 2017 год – 2743,4 тыс.рублей; 2018 год – *; 2019 год - *; 2020 год - *; Объем средств бюджета Константиновского района составляет 35777,8 тыс.рублей, в том числе: 2014 год – 8871,5 тыс.рублей; 2015 год – 3127,0 тыс.рублей; 2016 год – 21035,9 тыс.рублей; 2017 год – 2743,4 тыс.рублей; 2018 год – *; 2019 год - *; 2020 год - *; из них безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района 13679,6 тыс.руб.:

за счет средств федерального бюджета 575,2 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 323,8 тыс.руб;

2015 год – 125,5 тыс.руб;

2016 год – 125,9 тыс.руб.

за счет средств областного бюджета 13104,4 тыс.рублей, их них:

2014 год – 7834,9 тыс.рублей;

2015 год – 2 649,6 тыс.рублей;

2016 год – *;

2017 год – 2619,9 тыс.рублей;

2018 год - *;

2019 год - *;

2020 год - *.

Объем средств из внебюджетных источников составляет 413081,5 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 131 427,9 тыс.рублей;

2015 год – 137 318,0 тыс.рублей;

2016 год – 144335,6 тыс.рублей;

2017 год - *;

2018 год - *;

2019 год - *;

2020 год - *.

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

Ожидаемые
результаты
реализации
подпрограммы

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

Коечный фонд стационарных учреждений района составляет 235. В результате проведенной в течение 5 лет реорганизации круглосуточный коечный 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 оргтехникой, 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.

Основное мероприятие 2.7. «Расходы на проведение технического освидетельствования котельного оборудования».

Для содержания основных средств ЦРБ в надлежащем состоянии, по мере необходимости, проводятся технические работы по освидетельствованию оборудования.

Цель мероприятия: техническое освидетельствование котельного оборудования.

Задачи мероприятия: содержание оборудования котельной в пригодном для эксплуатации состоянии.

Основное мероприятие 2.8. Приобретение основных средств.

Одной из задач социально-экономического развития Константиновского района является укрепление материально-технической базы МБУЗ «ЦРБ Константиновского района». В связи с износом основных средств и

нецелесообразностью дальнейшего ремонта возникает потребность в приобретении нового оборудования, что позволит улучшить качество оказания медицинской помощи пациентам.

Цель мероприятия: приобретение основных средств.

Задачи мероприятия: качественное оказание медицинской помощи.

Основное мероприятие 2.9. Техническая диагностика котла.

В связи с существенным износом отопительного котла в МБУЗ «ЦРБ Константиновского района» необходимо ежегодно проводить диагностику котла для получения допуска к отопительному сезону, что позволит более качественно оказывать медицинские услуги.

Цель мероприятия: техническая диагностика котла.

Задачи мероприятия: качественное оказание медицинской помощи.

Основное мероприятие 2.10. Проведение текущего ремонта учреждений здравоохранения.

Для содержания зданий и сооружений Константиновской ЦРБ в надлежащем состоянии, по мере необходимости, проводятся текущие ремонты, что позволяет улучшить условия пребывания пациентов в лечебном учреждении.

Цель мероприятия: текущий ремонт учреждений здравоохранения.

Задачи мероприятия: содержание зданий учреждения здравоохранения в пригодном для использования состоянии.

Основное мероприятие 2.11. Строительство объектов здравоохранения муниципальной собственности.

Одной из приоритетных задач социально-экономического развития Константиновского района является укрепление материально-технической базы учреждения здравоохранения.

Целью мероприятия является строительство объектов здравоохранения, что позволит устранить моральный и физический износ конструкций зданий, сооружений, инженерных коммуникаций, удовлетворить потребность в дополнительных площадях. Кроме того, проведение указанных мероприятий позволит привести учреждение здравоохранения в соответствие с действующими требованиями СНиП «Пожарная безопасность зданий и сооружений», САНПиН и других нормативных документов в соответствии с оказываемой деятельностью учреждения, что позволит обеспечить эффективность и качество медицинской помощи, создаст необходимые условия для осуществления профессиональной деятельности медицинских работников, обеспечит противопожарную и антитеррористическую защищенность сотрудников и пациентов.

Задачи мероприятия: содержание зданий учреждения здравоохранения 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; профилактика и снижение количества аборт;
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы:	результативность мероприятий по профилактике аборт

<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы:</p> <p>Ресурсное обеспечение подпрограммы, тыс. руб.</p>	<p>сроки реализации 2014-2020 годы, этапы не предусмотрены</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы составляет 59,8 тыс. руб., в том числе: 2014 год – 10,0 тыс.рублей; 2015 год – 20,0 тыс.рублей; 2016 год – 9,8 тыс.рублей; 2017 год – 20,0 тыс.рублей. (размер финансирования в течение действия программы может корректироваться)</p> <p>Объем средств бюджета Константиновского района составляет 59,8 тыс. руб., в том числе: 2014 год – 10,0 тыс.рублей; 2015 год – 20,0 тыс.рублей; 2016 год – 9,8 тыс.рублей; 2017 год – 20,0 тыс.рублей. (размер финансирования в течение действия программы может корректироваться)</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы</p>	<p>снижение материнской и младенческой смертности; снижение детской заболеваемости и снижение уровня детской инвалидности; рост результативности мероприятий по профилактике абортов</p>

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 абортов. На эту операцию женщины решаются вследствие различных причин, но чаще не по медицинским показаниям. Поэтому важно сохранить работу кабинета преабортного консультирования, которая будет способствовать сохранению беременности у женщин, а соответственно увеличится рождаемость и снизится количество абортов. 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 абортотв;
- снизить частоту осложнений после абортотв;
- увеличить рождаемость.

Достижение перечисленных целей будет возможно при решении следующих задач:

- профилактика абортотв;
- работа кабинета преабортотного 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 абортотв.

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 абортотв.

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

Наиболее эффективным инструментом профилактики абортотв 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 абортотв 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.

Раздел 11 Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи»

11.1. Паспорт подпрограммы «Оказание паллиативной помощи»

Наименование подпрограммы	подпрограмма «Оказание паллиативной помощи»
Ответственный исполнитель подпрограммы	Администрация Константиновского района
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»
Цели подпрограммы	оказание паллиативной помощи, бесплатно в стационарных условиях медицинскими работниками, больным

Задачи подпрограммы	преимущественно пожилого и старческого возраста, нуждающихся в медицинском и социальном уходе, страдающих неизлечимыми хроническими заболеваниями. создание эффективной службы паллиативной помощи, проведение симптоматического лечения пациентов с неизлечимыми хроническими заболеваниями, организация им квалифицированного ухода; подбор и проведение адекватной обезболивающей терапии; оказание социально - психологической помощи пациентам и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за тяжелообольными.
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи
Этапы и сроки реализации подпрограммы	сроки реализации 2016-2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы составляет 13546,1 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2016 год – 3435,5 тыс.рублей;</p> <p>2017 год – 3332,9 тыс.рублей;</p> <p>2018 год – 3349,6 тыс.рублей;</p> <p>2019 год – 3428,1 тыс.рублей</p> <p>Объем средств бюджета Константиновского района составляет 13546,1 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2016 год – 3435,5 тыс.рублей;</p> <p>2017 год – 3332,9 тыс.рублей;</p> <p>2018 год – 3349,65 тыс.рублей;</p> <p>2019 год – 3428,1 тыс.рублей</p> <p>из них безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района за счет средств областного бюджета - 11627,9тыс.рублей, в том числе:</p> <p>2016 год – 3078,8 тыс.рублей;</p> <p>2017 год – 2829,0 тыс.рублей;</p> <p>2018 год – 2829,0 тыс.рублей;</p> <p>2019год – 2891,1 тыс.рублей.</p>
Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы	<p>(*размер финансирования в течение действия программы может корректироваться)</p> <p>создание эффективной службы паллиативной помощи, организация пациентам квалифицированного ухода; оказание социально - психологической помощи пациентам и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за тяжелообольными, решение вопросов медицинской биоэтики</p>

11.2. Характеристика сферы реализации подпрограммы «Оказание паллиативной помощи»

Паллиативная медицина - область здравоохранения, призванная улучшить качество жизни пациентов с различными нозологическими формами хронических заболеваний преимущественно пожилого и старческого возраста, нуждающихся в медицинском и социальном уходе, страдающих неизлечимыми хроническими заболеваниями. Паллиативная помощь больным не ставит целью достижение длительной ремиссии заболевания и продление жизни (но и не укорачивает ее). Облегчение страданий - это этический долг медицинских работников. Каждый пациент с активным прогрессирующим заболеванием, приближающийся к смертельному исходу, имеет право на паллиативную помощь.

Паллиативная помощь призвана повышать качество жизни пациента, невзирая на предполагаемую небольшую продолжительность жизни. Главный принцип паллиативной медицины - от какого бы заболевания пациент не страдал, каким бы тяжелым это заболевание не было, какие средства не были бы использованы для его лечения, всегда можно найти способ повысить качество жизни больного.

Современная паллиативная медицина тесно связана с официальной клинической медициной, поскольку она обеспечивает действенный и целостный подход, дополняющий специальное лечение основного заболевания.

Целью паллиативной помощи пациентам с поздними стадиями активного прогрессирующего заболевания и небольшой предполагаемой продолжительностью жизни является максимальное повышение качества жизни, не предусматривающее ускорение или отдаление смертельного исхода. Поддержание максимально возможного качества жизни пациента является ключевым моментом в определении сущности паллиативной медицины, так как она ориентирована на лечение больного, а не поразившей его болезни.

Паллиативная помощь занимается целым рядом аспектов жизни инкурабельного пациента - медицинских, психологических, социальных, культурных и духовных. Помимо ослабления боли и купирования других патологических симптомов, необходимы психо-социальная и духовная поддержка пациента, а также оказание помощи близким пациента при уходе за ним. Целостный подход, объединяющий разные аспекты паллиативной помощи, является признаком высококачественной медицинской практики, существенную часть которой составляет паллиативная помощь.

Паллиативное лечение начинается тогда, когда люди достигают пожилого и старческого возраста, а также пациентам с неизлечимыми хроническими заболеваниями.

Целью такого лечения является создание для пациента возможностей лучшего качества жизни. Оно должно быть направлено не только на удовлетворение физических потребностей пациента, но и на удовлетворение не менее важных - психологических, социальных и духовных запросов больного.

В паллиативном лечении первостепенной целью является продлить жизнь, сделать оставшуюся как можно более комфортной и значимой.

Паллиативное лечение будет эффективным:
если удастся создать и поддержать для пациента комфортные душевные и физические условия;
если пациент максимально будет чувствовать свою независимость;
если пациент не испытывает боли;
если предоставленная пациенту система поддержки поможет ему жить настолько активно и творчески, насколько это для него возможно.

Максимального повышение качества жизни неизлечимым больным а именно: адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов, психологическая поддержка больного и ухаживающих родственников, удовлетворение моральных потребностей больного и его близких, решение вопросов медицинской биоэтики в стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи больным с социально значимыми заболеваниями, в том числе тяжелыми хроническими заболеваниями.

Реализация подпрограммы осуществляется в соответствии с целями и задачами.

В рамках реализации подпрограммы осуществление мер государственного регулирования не предусматривается.

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

11.3. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы «Оказание паллиативной помощи»

В ходе реализации мероприятий подпрограммы предполагается достигнуть следующих целей: оказание паллиативной помощи, бесплатно в стационарных условиях медицинскими работниками, пациентам пожилого и старческого возраста, а также пациентам с неизлечимыми хроническими заболеваниями.

Достижение перечисленных целей будет возможно при решении следующих задач:

создание эффективной службы паллиативной помощи пациентам пожилого и старческого возраста, а также пациентам с неизлечимыми хроническими заболеваниями; повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников; адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов; повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи.

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

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи.

Подпрограмма будет реализована в период с 2016 по 2020 годы, этапы не предусмотрены.

По результатам реализации подпрограммы планируется достичь следующих результатов:

создание эффективной службы паллиативной помощи пациентам пожилого и старческого возраста, а также пациентам с неизлечимыми хроническими заболеваниями; повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики.

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

Информация о показателях (индикаторах) подпрограммы определена в приложении № 2 к настоящему постановлению.

11.4. Характеристика основных мероприятий подпрограммы «Оказание паллиативной помощи»

Основное мероприятие 4.1. Оказание паллиативной помощи.

Поддержание максимально возможного качества жизни пациента - ключевой момент при определении сущности паллиативной медицины, ориентированной на лечение больного, а не поразившей его болезни. Паллиативная помощь подразумевает положительное влияние на различные аспекты, составляющие жизнь пожилого и старческого возраста, а также пациентам с неизлечимыми хроническими заболеваниями, - медицинские, психологические, социальные, культурные и духовные. Целостный подход, объединяющий эти аспекты, - признак высококачественной и правильно организованной паллиативной медицинской помощи.

В настоящее время паллиативная медицинская помощь в МБУЗ «ЦРБ Константиновского района» оказывается в стационаре.

При организации системы паллиативной помощи необходимо учитывать, что важнейшим условием для эффективной работы отделения, оказывающего паллиативную помощь, является тщательный отбор квалифицированного персонала из опытных специалистов и постоянный процесс обучения. Паллиативная помощь требует больших затрат времени, а также душевных сил.

Порядок оказания паллиативной помощи утвержден министерством здравоохранения Российской Федерации. В Константиновской районе функционируют 10 коек отделения сестринского ухода, которые выполняют функцию, в том числе по оказанию паллиативной помощи.

Цели и задачи: оказание паллиативной помощи, бесплатно в стационарных условиях медицинскими работниками, больным преимущественно пожилого и старческого возраста, нуждающихся в медицинском и социальном уходе, страдающих неизлечимыми хроническими заболеваниями;

создание эффективной службы паллиативной помощи, проведение симптоматического лечения пациентов с неизлечимыми хроническими заболеваниями, организация им квалифицированного ухода; подбор и проведение адекватной обезболивающей терапии; оказание социально - психологической помощи пациентам и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными.

Оценка эффективности: создание оптимальных условий для больных и оказание им паллиативной помощи.

В рамках Подпрограммы отделение сестринского ухода оказывает муниципальные услуги в соответствии с утвержденным муниципальным заданием. Информация о сводных значениях показателей муниципального задания отражена в приложении № 4 к настоящей Программе.

Информация о подпрограмме, основных мероприятиях и мероприятиях подпрограммы отражена в приложении № 5 к настоящей Программе.

11.5. Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы «Оказание паллиативной помощи»

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств областного бюджета и бюджета Константиновского района.

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

Предоставление и расходование МБУЗ «ЦРБ Константиновского района» субсидий, предусмотренных данной подпрограммой, за счет ассигнований областного бюджета и бюджета Константиновского района, осуществляется в порядке предоставления и расходования субсидий.

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

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 абортов	процент	6,0	6,0	7,0	8,0	9,0	10,0	11,0	13,0	15,0
Подпрограмма 4 «Паллиативная помощь»											
4.1.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи	на 100 тыс. населения	38	38	38	38	38	38	38	38	38

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 статистического 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
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
Подпрограмма 2 Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи				
3	Показатель 2.1 Доля выездов бригад скорой медицинской	процент	количество выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут/общее количество обслуженных вызовов X	Базовый показатель 1: количество выездов бригад скорой

1	2	3	4	5
	помощи со временем доезда до больного менее 20 минут		100%	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
Подпрограмма 4 «Паллиативная помощь (сестринский уход)»				
5	Показатель 4.1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи	на 100 тысяч населения	обеспеченность паллиативными койками для взрослых = форма № 47, таблица 1100, строка 33, графа 3 x 100 000 / численность постоянного населения в возрасте от 18 лет и старше на начало отчетного года. Форма № 47 «Сведения о медицинской организации», утверждена приказом Росстата от 14.01.2013 № 13	базовый показатель 1: количество коек для оказания паллиативной помощи; базовый показатель 2: численность постоянного населения в возрасте от 18 лет и старше на начало отчетного года

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»

Номер и наименование	Значение показателя объема услуги				Расходы бюджета Константиновского района на финансовое обеспечение муниципального задания, тыс. руб.*			
	2014 год*	2015 год*	2016 год*	2017 год*	2014 год*	2015 год*	2016 год*	2017 год*
1	2	3	4		5	6	7	
Услуги круглосуточной стационарной помощи (койко-день)	50540	3450			3924,8	2901,5		
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи» Оказание скорой помощи (вызов)	10521				0,0	0,0	0,0	
Услуги дневного стационара (пациенто-день)	17500				0,0	0,0	0,0	
Услуги амбулаторно-поликлинические (посещение)	195445				0,0	0,0	0,0	
Услуги скорой помощи	10521				0,0	0,0	0,0	
Услуги фельдшерско-акушерских пунктов	62037				0,0	0,0	0,0	
Услуги в дошкольных	1065				0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4		5	6	7	
образовательных учреждений								
Услуги отделения сестринского ухода	3300	3450			3924,8	2901,5	0,0	
Подпрограмма 4 «Оказание паллиативной помощи»			3450	3450			3061,5	2920,5
Платные услуги амбулаторно-поликлинические	20000				0,0	0,0	0,0	
в т.ч. на частично платной основе	732				0,0	0,0	0,0	

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

Перечень
подпрограмм, основных мероприятий подпрограмм и мероприятий ведомственных целевых программ 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 муниципально й целевой программы	Связь с показателя ми муниципал ьной программы (подпрогра ммы)
			начало реализац ии	окончани е реализац ии			
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	Администраци я Константиновс кого района. МБУЗ «ЦРБ Константиновс кого района»	2014	2020	Сокращение до минимума риска возникновения внутрибольничных инфекций, увеличение продолжительности жизни пациентов	Рост внутрибольни чных инфекций, увеличение заболеваемост и и смертности, снижение качества жизни и ее продолжитель-	Показатели 1, 2, 3

1	2	3	4	5	6	7	8
						ности	
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 помощи больным туберкулезом	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2020	Увеличение охвата жителей обследованием на туберкулез, выявление туберкулеза на ранней стадии	Увеличение количества запущенных форм туберкулеза, увеличение смертности от туберкулеза	Показатели 1, 2, 1.1, 1.2
5	Основное мероприятие 1.5. Совершенствование системы оказания медицинской	Администрация Константиновс	2014	2020	Обеспеченность больных сахарным диабетом	Рост инвалидизации и смертности	Показатели 1, 2

1	2	3	4	5	6	7	8
	помощи больным сахарным диабетом	кого района. МБУЗ «ЦРБ Константиновс кого района»			глюкометрами для улучшения качества жизни и увеличение ее продолжительности	больных страдающих сахарным диабетом, снижение качества их жизни	
6	Основное мероприятие 1.6 Развитие службы крови	Администраци я Константиновс кого района. МБУЗ «ЦРБ Константиновс кого района»	2014	2020	Стабильно высокое число доноров, обеспеченность района компонентами крови, увеличение продолжительности жизни.	Снижение числа доноров, дефицит компонентов крови, уменьшение продолжитель ности жизни	Показатели 1, 2, 3
7	Основное мероприятие 1.7 Предупреждение распространения на территории Константиновского района заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека	Администраци я Константиновс кого района. МБУЗ «ЦРБ Константиновс кого района»	2014	2020	Снижение распространения на территории района ВИЧ-инфекции, увеличение продолжительности жизни	Распространен ие на территории района ВИЧ- инфекции, снижение продолжитель ности жизни	Показатели 1, 2, 1.3
8	Основное мероприятие 1.8 Софинансирование расходов на приобретение модульных фельдшерско-акушерских пунктов, медицинских амбулаторий и на приобретение и оснащение модуля для врачебной	Администраци я Константиновс кого района. МБУЗ «ЦРБ Константиновс кого района»	2016	2020	улучшение организации оказания первичной медико- санитарной помощи сельским жителям Константиновского	снижение эф- фективности и качества меди- цинской по- мощи, в том числе жителям сельских райо- нов	показатели 1, 2, 1.1, 1.2, 1.3

1	2	3	4	5	6	7	8
	амбулатории для муниципальных учреждений здравоохранения				района в целях приближения ее к их месту жительства, месту работы или обучения		
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»							
9	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
10	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 продолжительности жизни	Не своевременное оказание скорой медицинской помощи больным уменьшение продолжительности жизни.	Показатели 1, 2, 2.1

1	2	3	4	5	6	7	8
11	Основное мероприятие 2.3. Расходы на погашение кредиторской задолженности	Администрация Константиновского района. МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2014	Погашение кредиторской задолженности	Рост кредиторской задолженности	
12	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»	2014	2014	Техническое перевооружение котельной	Остановка котельной	
13	Основное мероприятие 2.5. Приобретение мед.оборудования	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2014	Оснащение ФАПа медицинским оборудованием для качественного оказания мед.помощи	Неоказание квалифицированной мед.помощи	
14	Основное мероприятие 2.6. Ремонт фельдшерско-акушерских пунктов	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2014	2014	Содержание ФАПов в пригодном для использования состоянии	Закрытие ФАПов	
15	Основное мероприятие 2.7. Расходы на проведение технического освидетельствования котельного оборудования	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2015	2015	Техническое перевооружение котельной	Остановка котельной	

1	2	3	4	5	6	7	8
16	Основное мероприятие 2.8. Приобретение основных средств	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2016	2016	Повышение качества оказания медицинской помощи.	Снижение качества оказания медицинской помощи.	
17	Основное мероприятие 2.9. Техническая диагностика котла	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	2016	2016	Повышение качества оказания медицинской помощи.	Снижение качества оказания медицинской помощи.	
Подпрограмма 3 «Безопасное материнство»							
18	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
Подпрограмма 4 «Паллиативная помощь (сестринский уход)»							
19	Основное мероприятие 4.1 Оказание паллиативной помощи	Администрация Константиновского района.	2014	2020	Повышение качества оказания медицинской помощи. Снижение	Снижение качества оказания медицинской	Показатели 1,2

1	2	3	4	5	6	7	8
		МБУЗ «ЦРБ Константиновс кого района»			смертности населения, увеличение качества и продолжительности жизни	помощи. Повышение смертности населения, снижение качества и продолжитель ности жизни	

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

Расходы бюджета Константиновского района на реализацию муниципальной программы

Номер и наименование подпрограммы, основного мероприятия подпрограммы, мероприятия ведомственной целевой программы	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники	Код бюджетной классификации расходов				Объем расходов всего, тыс.рублей	в том числе по годам реализации муниципальной программы,						
		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»	Всего, в том числе:	x	x	x	x	55618,0	9041,1	3327,0	26145,9	7926,3	4549,6	4628,1	
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года	x	x	x	x								
	ответственный исполнитель муниципальной программы Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района, всего	902	x	x	x	55618,0	9041,1	3327,0	26145,9	7926,3	4549,6	4628,1	
Подпрограмма 1 Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни Развитие	Всего, в том числе:	x	x	x	x	6234,3	159,6	180,0	1664,7	1830,0	1200,0	1200,0	
	исполнитель подпрограммы Администрация	902	x	x	x	6234,3	159,6	180,0	1664,7	1830,0	1200,0	1200,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
первичной медико-санитарной помощи	Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»												
ОМ - 1.1 Профилактика внутрибольничных инфекций	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	39,7	10,1	9,6	10,0	10,0	-	-	-
		902	9002	0110000590	610								
ОМ - 1.2 Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	355,9	10,0	7,6	168,3	170,0			
		902	0902	0110000590	610								
ОМ - 1.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	129,7	18,0	35,5	26,2	50,0			
		902	0902	0110000590	610								
ОМ - 1.4 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	1277,6	54,5	58,1	600,0	565,0			
		902	0902	0110000590	610								
ОМ - 1.5	исполнитель основного	902	0902	0110059	610		30,8	34,5					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом	мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110000590	610	149,8			34,5	50,0			
ОМ – 1.6 Развитие службы крови.	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	60,0	15,0	15,0	15,0	15,0			
		902	0902	0110000590	610								
ОМ – 1.7 Предупреждение распространения на территории Константиновского района заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110059	610	77,1	21,2	19,7	16,2	20,0			
		902	0902	0110000590	610								
ОМ – 1.8 Софинансирование расходов на приобретение модульных фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и на приобретение и оснащение модуля для врачебной амбулатории для муниципальных учреждений здравоохранения	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0110073020	610	4144,5			758,7	907,2	1146,0	1146,0	
		902	0902	01100S3020	610				35,8	42,8	54,0	54,0	
Подпрограмма 2 Совершенствование	Всего, в том числе:					35777,8	8871,5	3127,0	21035,9	2743,4			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
оказания специализированной и скорой медицинской помощи	исполнитель подпрограммы Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	х	х	х	35777,8	8871,5	3127,0	21035,9	2743,4			
ОМ – 2.1 Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902 902 902 902	0901 0901 0901 0901	0127201 0127243 0120059 0125422	610 610 610 610	1205,5 5139,5 720,5 575,2	1205,5 2489,9 468,6 323,8	2649,6 251,9 125,5	125,9				
ОМ–2.2 Совершенствование оказания скорой медицинской помощи	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0904	01200S3820	610	2743,4				2743,4			
ОМ – 2.3 Расходы на погашение кредиторской задолженности	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902 902	0901 0902	0127107 0127107	610 610	1352,6 2538,2	1352,6 2538,2						
ОМ – 2.4 Расходы на разработку, экспертизу проектно-сметной документации на техническое перевооружение котельной МБУЗ «ЦРБ Константиновского	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0901	0120059	610	299,7	299,7						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
района».													
ОМ – 2.5 Приобретение мед. оборудования	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0120059	610	9,5	9,5						
ОМ – 2.6 Ремонт фельдшерско-акушерских пунктов	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0902	0120059	610	183,7	183,7						
ОМ – 2.7 Расходы на проведение технического освидетельствования котельного оборудования	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0901	0120059	610	100,0		100,0					
ОМ – 2.8 Приобретение основных средств	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0901	0120000590	610	823,6			823,6				
ОМ – 2.9 Техническая диагностика котла	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского	902	0901	0120000590	610	86,4			86,4				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	района»												
ОМ-2.10 Строительство объектов здравоохранения муниципальной собственности	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	0901	0120042030	610	20000,0			20000,0				
Подпрограмма 3 Безопасное материнство	Всего, в том числе:					59,8	10,0	20,0	9,8	20,0			
	исполнитель подпрограммы Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	x	x	x	59,8	10,0	20,0	9,8	20,0			
ОМ – 3.1 Профилактика абортов	исполнитель основного мероприятия Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902 902	0902 0902	0130059 0130000590	610 610	59,8	10,0	20,0	9,8	20,0			
Подпрограмма 4 Оказание паллиативной помощи	Всего, в том числе:					13546,1			3435,5	3332,9	3349,6	3428,1	
	исполнитель подпрограммы Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»	902	x	x	x	13546,1			3435,5	3332,9	3349,6	3428,1	
ОМ – 4.1 Оказание паллиативной помощи	исполнитель основного мероприятия	902	0901	0140000590	610	13546,1	-	-	356,7 3078,8	503,9 2829,0	520,6 2829,0	537,0 2891,1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Администрация Константиновского района, МБУЗ «ЦРБ Константиновского района»												

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

Расходы
на реализацию муниципальной программы Константиновского района «Развитие здравоохранения»

Наименование муниципальной программы, номер и наименование подпрограммы	Источник финансирования	Объем расходов всего (тыс. рублей)	В том числе по годам реализации муниципальной программы						
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	3		8	9	10	11	12	13	14
Муниципальная программа	всего, в том числе:	468699,5	140469,0	140645,0	170481,5	7926,3	4549,6	4628,1	
Развитие здравоохранения	бюджет Константиновского района	26352,6	882,4	551,9	22182,5	1570,2	574,6	591,0	
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года								
	Безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района	29265,4	8158,7	2775,1	3963,4	6356,1	3975,0	4037,1	
	<i>в том числе за счет средств:</i>								
	- федерального бюджета,	575,2	323,8	125,5	125,9				
	из них неиспользованные средства отчетного финансового года								
	- областного бюджета	28690,2	7834,9	2649,6	3837,5	6356,1	3975,0	4037,1	

Наименование муниципальной программы, номер и наименование подпрограммы	Источник финансирования	Объем расходов всего (тыс. рублей)	В том числе по годам реализации муниципальной программы						
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	3		8	9	10	11	12	13	14
	из них неиспользованные средства отчетного финансового года								
	- фонда содействия реформированию ЖКХ								
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники	413081,5	131427,9	137318,0	144335,6				
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	всего, в том числе:	6234,3	159,6	180,0	1664,7	1830,0	1200,0	1200,0	
	бюджет Константиновского района	2276,4	159,6	180,0	906,0	922,8	54,0	54,0	
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года								
	Безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района	3957,9			758,7	907,2	1146,0	1146,0	
	<i>в том числе за счет средств:</i>								
	- федерального бюджета,								
	из них неиспользованные средства отчетного финансового года								
	- областного бюджета	3957,9			758,7	907,2	1146,0	1146,0	
	из них неиспользованные								

Наименование муниципальной программы, номер и наименование подпрограммы	Источник финансирования	Объем расходов всего (тыс. рублей)	В том числе по годам реализации муниципальной программы						
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	3		8	9	10	11	12	13	14
	средства отчетного финансового года								
	- фонда содействия реформированию ЖКХ								
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники								
Подпрограмма 2	всего, в том числе:	448859,3	140299,4	140445,0	165371,5	2743,4			
«Совершенствование оказания специализированной и скорой медицинской помощи»	бюджет Константиновского района	22098,2	712,8	351,9	20910,0	123,5			
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года								
	Безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района	13679,6	8158,7	2775,1	125,9	2619,9			
	<i>в том числе за счет средств:</i>								
	- федерального бюджета,	575,2	323,8	125,5	125,9				
	из них неиспользованные средства отчетного финансового года								
	- областного бюджета	13104,4	7834,9	2649,6		2619,9			
	из них неиспользованные средства отчетного финансового года								

Наименование муниципальной программы, номер и наименование подпрограммы	Источник финансирования	Объем расходов всего (тыс. рублей)	В том числе по годам реализации муниципальной программы						
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	3		8	9	10	11	12	13	14
	- фонда содействия реформированию ЖКХ								
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники	413081,5	131427,9	137318,0	144335,6				
Подпрограмма 3 «Безопасное материнство»	всего, в том числе:	59,8	10,0	20,0	9,8	20,0			
	бюджет Константиновского района	59,8	10,0	20,0	9,8	20,0			
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года								
	Безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района								
	<i>в том числе за счет средств:</i>								
	- федерального бюджета,								
	из них неиспользованные средства отчетного финансового года								
	- областного бюджета								
из них неиспользованные средства отчетного финансового года									

Наименование муниципальной программы, номер и наименование подпрограммы	Источник финансирования	Объем расходов всего (тыс. рублей)	В том числе по годам реализации муниципальной программы						
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	3		8	9	10	11	12	13	14
	- фонда содействия реформированию ЖКХ								
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники								
Подпрограмма 4 «Оказание паллиативной помощи»	всего, в том числе:	13546,1			3435,5	3332,9	3349,6	3428,1	
	бюджет Константиновского района	1918,2			356,7	503,9	520,6	537,0	
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года								
	Безвозмездные поступления в бюджет Константиновского района	11627,9			3078,8	2829,0	2829,0	2891,1	
	<i>в том числе за счет средств:</i>								
	- федерального бюджета,								
	из них неиспользованные средства отчетного финансового года								
	- областного бюджета	11627,9			3078,8	2829,0	2829,0	2891,1	
	из них неиспользованные средства отчетного финансового года								
	- фонда содействия реформированию ЖКХ								

Наименование муниципальной программы, номер и наименование подпрограммы	Источник финансирования	Объем расходов всего (тыс. рублей)	В том числе по годам реализации муниципальной программы						
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	3		8	9	10	11	12	13	14
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники								