# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «КОНСТАНТИНОВСКИЙ РАЙОН»

# АДМИНИСТРАЦИЯ КОНСТАНТИНОВСКОГО РАЙОНА

#### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.07.2012 Константиновск № 1392

Об утверждении отчета «О ходе работ по Муниципальной долгосрочной целевой Программе «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы» по результатам за 2011 год»

В соответствии с постановлением Администрации Константиновского района от 10.10.2011г. №1861 (в ред. от 31.01.2012г. №133) «О порядке принятия решения о разработке муниципальных долгосрочных целевых программ, их формирования и реализации и Порядке проведения и критериях оценки эффективности реализации муниципальных долгосрочных целевых программ»

#### ПОСТАНОВЛЯЮ:

- 1. Утвердить отчет о ходе работ по муниципальной долгосрочной целевой программе «Развитие здравоохранения Константиновского района 2010-2014 годы», утвержденной постановлением Администрации района от 17.03.2011г. №388 «Об утверждении Константиновского долгосрочной «развитие муниципальной целевой программы здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы», по результатам за 2011 год согласно приложению.
- 2. Данное постановление подлежит опубликованию в средствах массовой информации и размещению на официальном сайте Администрации Константиновского района www.konstadmin.ru.
- 3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы Администрации Константиновского района Антоненко А.Г.

Приложение к постановлению Администрации Константиновского района от 31.07.2012 № 1392

## ОТЧЕТ О ХОДЕ РАБОТ

по муниципальной долгосрочной целевой программе «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы» по результатам за 2011 год.

Муниципальная долгосрочная целевая программа «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы» утверждена постановлением Администрации Константиновского района от №388 от 07.03.2011

Основная цель программы сохранение и улучшение здоровья населения, сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет снижения заболеваемости и смертности населения и как следствие, увеличение продолжительности жизни населения.

Основные задачи программы:

- выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием;
  - проведение противопожарных мероприятий;
- укомплектация лечебно-профилактических учреждений района врачебными кадрами;
  - развитие службы детства и родовспоможения;
  - предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями;
- повышение уровня заработной платы некоторых категорий работников здравоохранения.

Программа реализуется в 2010-2014 годах. Мероприятия будут выполнятся в связи с установленными сроками.

В целях оптимизации расходов в долгосрочную целевую программу "Развитие здравоохранения Константиновского района на 20010-2014 годы» был внесен ряд изменений постановлениями Администрации Константиновского района:

- от 25.04.2011г. № 716 «О внесении изменений в отдельные постановления Главы Константиновского района от 17.03.2011г.№388»;
- от 04.05.2011г. №797 «О внесении изменений в постановление Главы Константиновского района от 17.03.2011г. №388»;
- от 09.09.2011г. № 1618 «О внесении изменений в постановление Главы Константиновского района от 17.03. №388»;
- от 21.10.2011г. № 1985 «О внесении изменений в постановление Главы Константиновского района от 17.03.2011г. №388;
- от 22.11.2011г. № 2183 «О внесении изменений в постановление Главы Константиновского района от 17.03.2011г. №388;

- от 05.12.2011г. № 2302 «О внесении изменений в постановление Главы Константиновского района от 17.03.2011г. №388;
- от 30.12.2011г. № 2524 «О внесении изменений в постановление Главы Константиновского района от 17.03.2011г. №388;

На реализацию мероприятий муниципальной долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы» (далее - Программа) в 2011 году предусматривалось 98556,3 тыс. рублей. Фактически освоены средства в сумме 97581,5 тыс. рублей. Все денежные средства использованы по целевому значению.

Сведения о результатах реализации муниципальной долгосрочной целевой программы за 2011 год (степень выполнения программных мероприятий) отражены в приложение №1.

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется в эффективности соответствии методикой оценки **утвержденной** c постановлением Администрации Константиновского района от 07.03.2011 «Об утверждении муниципальной долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2013 годы». Информация об оценке эффективности реализации долгосрочной программы «Развитие муниципальной целевой здравоохранения Константиновского района на 2010-2014 годы» приведены в таблице 2.

Незавершенного строительства нет.

Все средства, направляемые на реализацию муниципальной долгосрочной целевой программы освоены по целевому назначению по бюджетам:

- средства Федерального бюджета 1 718,8 тыс. рублей;
- средства Областного бюджета 1 353,4 тыс. рублей;
- внебюджетные источники -68232,0 тыс. рублей;
- бюджет Константиновского района 26 277,3 тыс. рублей.

Информация об объемах выполнения муниципального задания приведены в таблице 1;

Таблица 1.

Наименование	Ед.изм.	Объем	Факти	%	Норматив	Факти	%
услуги (работы)		муницип	ческий	испол	ная	ческая	испол
		ального	объем	нения	стоимость	стоим	нен.
		задания	предос	объем	1 услуги,	ость 1	Стои
			тавлен	ОВ	руб.	услуги	м.1ус
			ных			, руб.	луги
			услуг				
1	2	3	4	5	6	7	8
Услуги	Койко-день	50 600	50 902	100,6	666,65	674,81	101,2
круглосуточной							
стационарной							
помощи							
Услуги дневного	Пациенто-	15 500	15 594	100,6	264,22	260,18	98,5
стационара	день						
Услуги	Посещение	195 000	191971	98,5	143,47	140,75	98,1
амбулаторно-							
поликлинические							
Услуги	Вскрытие	30	37	123,3	4770,27	4421,6	92,7
паталогоанатомич						2	
еского отделения							
Отделение	Койко-день	3450	3572	103,5	739,97	719,23	97,2
сестринского							
ухода							
Услуги скорой	Вызов	12 000	11 201	93,3	510,89	507,62	99,4
помощи	скорой						
	помощи						
Услуги	Посещение	70 200	74 176	105,6	96,58	93,57	97,0
фельдшерско-							
акушерских							
пунктов							
Услуги в	Воспитанни	1 029	1 029	100	789,12	728,09	92,3
дошкольных	ки ДОУ						
образовательных							
учреждениях							

Проведены мероприятия по совершенствованию подготовки медицинских кадров, средства освоены в полном объеме.

Освоены средства по повышению качества оказываемой медицинской помощи путем осуществления денежных выплат медперсоналу ФАПов, врачам, фельдшерам и медсестрам скорой медпомощи в форме субсидий в размере 91 %.

Проводилась работа по сохранению и улучшению здоровья населения, снижению заболеваемости, инвалидности и смертности населения, увеличению продолжительности жизни.

Проводилась агитационно-разъяснительная работа в средних школах района с целью функционирования системы целевой контрактной подготовки средних медработников и врачей.

Проводился анализ кадрового состава медицинских работников по уровню образования, квалификации, демографическим показателям.

Проведено чествование медицинских работников, имеющих образцовые показатели в труде ко Дню медицинского работника.

Проведен анализ выдачи целевых направлений в Ростовский медицинский институт и медицинские училища, поступления абитуриентов района и трудоустройства их после окончания учебных заведений в 2000-2010 гг.

Фактически достигнутые показатели реализации Программы в полной мере соответствуют показателям, установленным Докладом о результатах и основных направлениях деятельности МБУЗ «Центральной больницы Константиновского района Ростовской области».

# Информация об оценке эффективности РЕАЛИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ДОЛГОСРОЧНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОНСТАНТИНОВСКОГО РАЙОНА НА 2010-2014 ГОДЫ»

			Ожидае	мые знач	ения целев	ых пока	зателей.	Фактичес	ки достиі	тнутые зі	начения
					гренные пр		•		показат	2	
No	Показатели Программы	Ед.	2010	2011	2012 год	2013	2014	2010 год	Откло	2011	Откло
		измерен	год	год		год	год		не-	год	нение
		ИЯ							ние		2011
									2010		год
									год		
1.	Подпрограмма «Выполн	ение функ	ций муни	иципальн	ым учрежд	ением з	дравоохра	анения «Це	нтральна	я районн	ная
	больница Константиновского рай	она Ростов	ской обл	асти», в	гом числе п	о оказан	нию муни	щипальных	к услуг в	соответс	твии с
			ановленн	ым муни	ципальным	задание	em≫	T			
1.1	Количество больных, прошедших	Тыс.	7728	7700	7300	7200	7200	7504	224	5838	1862
	стационарное лечение в ЦРБ	человек									
	Константиновского района										
	Ростовской области										
1.2	Количество посещений на 1	посеще	7,2	7,2	7,3	7,3	7,3	7,1	0,1	6,7	0,5
	жителя	ния									
1.3	Работа круглосуточной койки	дни	300	305	300	300	300	304	4	289	16
1.4	Работа дневной койки	дни	274	280	280	280	280	320	46	284	4
1.5	Средняя длительность	дни	9,3	9,3	9,3	9,3	9,3	9,3	0	8,7	0,6
	пребывания больного в										
	стационаре										
1.6	Обеспеченность койками на 10	койки	68	68	71	71	71	68	0	71	3
	тыс. населения						, 1	00	Ů	, 1	
2.	Подпрограмма «Обеспечение нас										
	Обеспечение резервными	Тыс.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	донорами	человек									

3.		I	Тодпрогр	амма «Бе	зопасное м	иатеринст	ТВО»				
3.1	Материнская смертность	Число умерши х женщин на 10 тыс. детей, родивш ихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.2	Младенческая смертность	Число младенц ев, умерши х в возрасте до 1 года на 1 тыс. родивш ихся живыми	9,0	8,5	8,0	8,0	8,0	16,3	6,7	11,0	-2,0
4.	Подпрограмма «Сахарный ді	l .	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>		l	<u> </u>	
4.1	Охват диспансерным наблюдением больных сахарным диабетом	Процен тов	100 %	100 %	100%	100 %	100 %	100%	0	100%	0
4.2	Уровень инвалидизации пациентов, страдающих сахарным диабетом	Процен тов	44,0 %		42,5 %		42,0%	42,6 %	1,4	41,5 %	1,5
5.	Подпрограмма «О кадрово б	ом обеспеч больница К	_						ентральн	ая районі	ная
5.1	Численность врачей в ЦРБ (на	) Companie IV	55	57	58	58	58	58	3	60	3

	конец года)										
5.2	Укомплектованность штатных	Процен	74,0	75,0	78,3	78,3	78,3	75,3	1,3	78,3	3,3
	должностей врачей	тов									
5.3	Удельный вес врачей, не	Процен	3,77	3,5	1,9	1,8	1,5	15,1	-11,33	3,6	0,1
	прошедших повышение	TOB									
	квалификации 1 раз в 5 лет										
6.	Подпро	ограмма «М	Іероприя	тия по бој	рьбе с онк	ологичес	кими заб	олеваниям	и»		
6.1	Смертность населения от	Случаев	125,0	120,0	118,0	117,0	117,0	132,5	-7,5	174,6	-54,6
	онкологических заболеваний	на 100									
		тыс.									
		населен									
		КИ									
6.2	Смертность на 1 году с момента	Процен	26,8	26,0	25,5	24,8	24,7	25,2	1,6	20,5	5,5
	установления диагноза	TOB									
7.	Γ	<u> Іодпрограм</u>	ма «Нео	тложные	меры борь	бы с туб	еркулезо	M>>			
7.1	Смертность от туберкулеза	Случаев	13	12,5	12,3	12,0	12,0	3,0	10	24,1	-11,6
		на 100									
		тыс.нас									
		еления									
8.	Подпрограмма «По предупрежде									н, вызыва	емого
	вирусом имм	-					1				
8.1	Охват инфицированных ВИЧ	Процен	100	100	100	100	100	100	0	100	0
	диспансерным наблюдением	TOB									
8.2	Удельный вес пациентов,	Процен	6,5	6,5	6,5	6,5	6,5	6,0	0,5	6,7	0,2
	ежегодно обследованного на	тов									
	ВИЧ-инфекцию										
9.	П	одпрограми	ма «Вакц	инопрофи	илактика н	а период	2011 - 20	014 года»	_		
9.1	Заболеваемость природно-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	очаговыми инфекциями,										
	управляемые средствами										
	иммунопрофилактики										

10.	Подпрограмма «Профилактика внутрибольничных инфекций на период 2011-2014 годы»  Заболеваемость 0 0 0 0 0 0 0 0 0													
10.	Заболеваемость	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
1	внутрибольничными													
	пневмониями													

В результате реализации Программы достигнуты следующие целевые показатели:

- количество больных, прошедших стационарное лечение в ЦРБ в 2011 году уменьшилось и составило 5838 человек при плановом значении 7700 человек, а также работа круглосуточной койки несколько снизилась и составила 289 дней при плане 300 дней. Снижение показателей произошло за счет уменьшения плана гарантированных объемов стационарной помощи населению в рамках программы государственных гарантий граждан.
- -количество посещений на 1 жителя сократилось и составило 6,7 при плановом значении 7,2 за счет уменьшения плана гарантированных объемов амбулаторно-поликлинической помощи населению в рамках программы государственных гарантий граждан.
- -работа дневной койки увеличилась до 284 дней при плановом значении 280 дней за счет более эффективного использования стационарзамещающих технологий (применения стандартов лечения в дневном стационаре) и улучшения работы амбулаторно-поликлинической службы.
- -уменьшение средней длительности пребывания больного на койке 8,7 против планового 9,3 произошло за счет увеличения интенсивности лечения, более полного обследования на догоспитальном этапе, внедрения новых методик лечения. Однако в связи с сокращением коечного фонда и при сохранении общего числа нуждающихся в стационарном лечении, этот показатель планируется увеличить в 2013-2014 годах до 9,3.
- -изменение числа коек в сторону увеличения 71 при плановом значении 68 связано с изменением плана гарантированных объемов стационарной помощи в 2011 году. Освободившиеся койки распределены по отделениям стационара с заменой и списанием вышедших из строя.
- увеличение показателя младенческой смертности до 11 при плановом значении 8,5 произошло за счет роста ранней неонатальной смертности в родильных отделениях областных ЛПУ.
- произошло уменьшение уровня инвалидизации пациентов, страдающих сахарным диабетом, и составило 41,5% при плановом значении 43% за счет ранней выявляемости больных сахарным диабетом при проведении дополнительной диспансеризации и улучшения качества амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи, применения стандартов лечения.

- увеличение числа физических лиц в ЦРБ ( врачей) произошло за счет приема на работу 3 врачей-терапевтов и составило 60 человек при плановом значении 57 человек.
  - в результате увеличилась укомплектованность штатных должностей врачей до 78,3% при плановом значении 75%.
- отклонение фактического значения показателя смертности населения от онкозаболеваний 174,6 от планового 120,0 произошло за счет увеличения числа выявленных запущенных случаев заболевания. Наметилась тенденция роста онкозаболеваемости в целом по стране, что подтверждает необходимость продолжения выполнения мероприятий по совершенствованию оказания онкологической помощи населению.
- но вместе с тем снизилась смертность на 1 году с момента установления диагноза до 20,5 при плановом 26,0, что говорит о более эффективном лечении онкологических заболеваний, применении новых методик в лечении.
- рост показателя смертности от туберкулеза 24,1 при плановом значении 12,5 обусловлен увеличением количества умерших от туберкулеза среди лиц, не имеющих постоянного места жительства и за счет вновь прибывших больных туберкулезом в стадии распада.
- Выполнение Программы следует считать эффективным в связи с тем, что по большинству целевых показателей достигнуты плановые значения, либо фактические значения данных показателей лучше плановых.

В частности улучшение достигнуто по следующим целевым показателям:

заболеваемости туберкулезом, удельному весу населения ежегодно обследованному на ВИЧ-инфекцию, смертности от онкозаболеваний на 1 году с момента установления диагноза, удельному весу врачей не прошедших повышение квалификации 1 раз в 5 лет, уровню инвалидизации пациентов, страдающих сахарным диабетом, охвату диспансерным наблюдением больных сахарным диабетом, туберкулезом, инфицированных ВИЧ. Не зарегистрировано случаев заболеваемости природно-очаговыми инфекциями ( за счет своевременной вакцинопрофилактики), а также случаев заболеваемости внутрибольничными пневмониями. Улучшение работы дневной койки. Не зарегистрирована материнская смертность.

### ОТЧЕТ

о финансировании, освоении и результативности проводимых программных мероприятий Муниципальная долгосрочная целевая программа «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010-2014год» (наименование долгосрочной целевой программы)

по состоянию на "<u>01</u>" <u>01 2012</u> года

(представляется по итогам года, 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

N	© ние гия	Г	остановле антиновск	ением Адм сого район программ	соответсти инистраца об утверы	ии	Уточне		н ассигноі іей) за 201	ваний на го 1 год	од (тыс.	Исполне	ено (кассо	овые расхо 2011 год	ды) (тыс. ру ц	ублей) за	ых средств освоения
п / п	име	Всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные источники	всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные источники	всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные источники	Объемы неосвоенных средств и причины их неосвоения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Всего по Программе	98556,3	1892,2	1359,4	27072,7	68232,0	98556,3	1892,2	1359,4	27072,7	68232,0	97 581,5	1718,8	1353,4	26277,3	68232,0	974,8
1	Подпрограмма «Выполнение функций МУЗ «ЦРБ Константиновс кого района Ростовской области», в том числе по оказанию муниципальны х услуг в соответствии с установленным муниципальны м заданием»	98207,0	1892,2	1200	26882,8	68232,0	98207,0	1892,2	1200	26882,8	68232,0	97 294,7	1718,8	1194,0	26149,9	68232,0	912,3 Ф- 173,4 экон. по факт начисл з/пл за 2011 Об-6,0 экон за счет торгов м/б- 732,9 соблю дали

											режим рацион альног о и экон. испол.
2	Подпрограмма «Обеспечение населения Константиновс кого района безопасной кровью, ее компонентами и препаратами»	15,0		15,0	15,0		15,0	15,0		15,0	
2 . 1	Дополнительна я оплата донорам (приобретение продуктов питания для доноров	15,0		15,0	15,0		15,0	15,0		15,0	
3	Подпрограмма «Безопасное материнство»	10,0		10,0	10,0		10,0	8,4		8,4	1,6
3 . 1	Приобретение контрацептивн ых средств для молодежи, подростков и малообеспечен ных семей	10,0		10,0	10,0		10,0	8,4		8,4	1,6 Эконо мия образо валась в резуль тате провед ения торгов
4	Подпрограмма «Сахарный диабет»	30,0		30,0	30,0		30,0	23,0		23,0	7,0
4 . 1	Приобретение глюкометров	30,0		30,0	30,0		30,0	23,0		23,0	7,0 Эконо мия образо валась

											в резуль тате провед ения торгов
5	Подпрограмма «О кадровом обеспечении муниципальног о учреждения здравоохранен ия «Центральная районная больница Константиновс кого района Ростовской области»	184,7	159,4	25,3	184,7	159,4	25,3	184,2	159,4	24,8	0,5
5 . 1	повышение квалификации и переподготовк а врачей и специалистов с высшим немедицински м образованием	110,9	95,7	15,2	110,9	95,7	15,2	110,9	95,7	15,2	
5 . 2	повышение квалификации среднего медицинского персонала										
5 . 3	Повышение квалификации, переподготовк а врачей	73,8	63,7	10,1	73,8	63,7	10,1	73,3	63,7	9,6	0,5 Эконо мия образо валась в резуль тате провед ения

											торгов
6	Подпрограмма «Мероприятия по борьбе с онкологически ми заболеваниями »	20,0		20,0	20,0		20,0	20,0		20,0	
6 . 1	Приобретение онкомаркеров	13,1		13,1	13,1		13,1	13,1		13,1	
6 . 2	Приобретение рентгеновской пленки	6,9		6,9	6,9		6,9	6,9		6,9	
7	Подпрограмма «Неотложные меры борьбы с туберкулезом»	54,6		54,6	54,6		54,6	11,0		11,0	43,6 было получе но по обл.пр ограмм е не нужда лись
7 . 1	Для туберкулино диагностики — Аллерген туберкулезный жидкий очищенный	19,7		19,7	19,7		19,7	0		0	19,7
7 . 2	Шприцы однограммовы е туберкулиновы е	21,6		21,6	21,6		21,6	8,0		8,0	13,6
7 . 3	Рентген пленка 24*30 30*40 для больных активным туберкулезом	7,0		7,0	7,0		7,0	3,0		3,0	4,0

7 4	Реактивы для определения	6,3	6,3	6,3		6,3	0		0	6,3
8	Подпрограмма «По предупреждени ю распространен ия на территории Константиновс кого района заболевания, вызываемого вирусом иммунодефици та человека на 2011-2013 годы «АНТИ-ВИЧ/АНТИ-СПИД»	15,0	15,0	15,0		15,0	5,5		5,5	9,5
8 . 1	Приобретение средств индивидуально й защиты медицинского персонала(маск и, перчатки),инст румента одноразового пользования	15,0	15,0	15,0		15,0	5,5		5,5	9,5 было получе но по обл. програ мме не нужда лись
9	Подпрограмма «Вакцинопроф илактика на период 2011 - 2013 года»	10,0	10,0	10,0		10,0	9,7		9,7	0,3 Эконо мия образо валась в резуль тате провед ения торгов

1 0	Подпрограмма «Профилактик а внутрибольнич ных инфекций на период 2011-2013 годы»		10,0	10,0		10,0		10,0			10,0			
-----	--	--	------	------	--	------	--	------	--	--	------	--	--	--

Оценка эффективности реализации муниципальной долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Константиновского района на 2010 – 2014 годы».

Е- эффективность программы

Так как фактические показатели достигли ожидаемых результатов и даже превысили их, то показатель результативности Программы за 2011 год составил 104,7% в части улучшения качества медицинского обслуживания, по сохранению и улучшению здоровья населения района, закрепления постоянных медицинских кадров, повышения профессионализма медицинских работников.

Программа является эффективной за счет увеличения процента аттестованных на квалификационную категорию врачей, снижения уровня инвалидизации населения, увеличение работы дневной койки, увеличения охвата населения профосмотрами.