

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
«КОНСТАНТИНОВСКИЙ РАЙОН»

АДМИНИСТРАЦИЯ КОНСТАНТИНОВСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.03.2014

Константиновск

№ 454

Об утверждении отчета о реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» по результатам за 2011-2013 годы

В соответствии с постановлением Администрации Константиновского района от 26.06.2012 г. № 1154 «О порядке принятия решения о разработке ведомственных целевых программ, их формирования и реализации и Порядке проведения и критериях оценки эффективности реализации ведомственных целевых программ»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить отчет о реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы», утвержденной постановлением Администрации Константиновского района от 14.04.2011г. № 659 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы», по результатам за весь период действия программы 2011-2013 годы 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 оставляю за собой.

И.о. Главы Константиновского района

А.Г.Антоненко

Верно:

Управляющий делами –
начальник общего отдела

М.Ю. Иванов

ОТЧЕТ
о реализации ведомственной целевой программы
«Модернизация здравоохранения Константиновского района
на 2011-2013 годы» за 2011-2013 годы.

Ведомственная целевая программа «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» утверждена постановлением Администрации Константиновского района от 14.04.2011 № 659 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы».

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

Для реализации вышеуказанных целей необходимо решение следующих основных задач:

- выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием;
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения;
- развитие службы детства и родовспоможения;
- предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями;
- совершенствование подготовки медицинских кадров;
- повышение уровня заработной платы некоторых категорий работников здравоохранения.

Программа реализовалась в 2011-2013 годах. Мероприятия выполнялись в установленные сроки.

Раздел I. Основные результаты.

На реализацию мероприятий ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» (далее - Программа) предусматривалось 41 312,3 тыс. рублей, в том числе:

в 2011 году - 19 246,6 тыс. рублей;

в 2012 году - 20 568,3 тыс. рублей;

в 2013 году - 1 497,4 тыс. рублей с учетом остатков средств, образовавшихся на 1 января 2013 года в результате их неполного расходования в 2012 году, из них:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 36 550,5 тыс. рублей, в том числе:

в 2011 году – 16 124, 1 тыс. рублей;

в 2012 году – 18 929,0 тыс. рублей;

в 2013 году – 1 497,4 тыс. рублей с учетом остатков средств, образовавшихся на 1 января 2013 года в результате их неполного расходования в 2012 году.

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования 3 528,8 тыс. рублей, в том числе:

в 2011 году - 2 833,7 тыс. рублей;

в 2012 году – 695,1 тыс. рублей.

бюджет Константиновского района – 288,8 тыс. рублей.

в 2011 году – 288 800 рублей,

средства консолидированного бюджета:

в 2012 году – 944,2 тыс. рублей.

На реализацию задачи 1 «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений» ведомственной целевой программы предусмотрены средства в сумме 28 580,3 тыс. рублей, в том числе:

2011 год – 13 581,0 тыс. рублей, из них:

средства ФФОМС – 13 346,0 тыс. рублей;

бюджет Константиновского района – 235,0 тыс. рублей.

2012 год – 14 999,3 тыс. рублей, из них:

средства ФФОМС – 14 055,1 тыс. рублей;

средства консолидированного бюджета – 944,2 тыс. рублей.

Фактически на реализацию задачи 1 «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений» ведомственной целевой программы освоены средства в сумме 28 368,9 тыс. рублей, в том числе:

2011 год – 13 373,8 тыс. рублей, из них:

средства ФФОМС – 13 156,4 тыс. рублей;

бюджет Константиновского района – 217,4 тыс. рублей.

2012 год – 14 995,1 тыс. рублей, из них:

средства ФФОМС – 14 055,1 тыс. рублей;

средства консолидированного бюджета – 940,0 тыс. рублей.

Все денежные средства, направляемые на реализацию задачи 1 ведомственной целевой программы, использованы по целевому назначению.

По задаче 1 «Укрепление материально-технической базы медицинского учреждения», приобретено 104 единицы

оборудования на сумму 27428,9 тыс. рублей; за счет средств консолидированного бюджета приобретено 2 автомашины на сумму 940,0 тыс. рублей.

На реализацию задачи 2 «Внедрение современных информационных систем в здравоохранении» ведомственной целевой программы предусмотрены средства в сумме 4 849,6 тыс. рублей, в том числе 1 497,4 тыс. рублей с учетом остатков средств, образовавшихся на 1 января 2013 года в результате их неполного расходования в 2012 году, в том числе:

2012 год – 2506,9 тыс. рублей, средства ФФОМС,

2013 год – 1497,4 тыс. рублей с учетом остатков средств, образовавшихся на 1 января 2013 года в результате их неполного расходования в 2012 году, средства ФФОМС.

Фактически на реализацию задачи 2 «Внедрение современных информационных систем в здравоохранении» ведомственной целевой программы освоены средства в сумме 2506,9 тыс. рублей, в том числе:

2012 год – 1009,5 тыс. рублей, средства ФФОМС,

2013 год – 1497,4 тыс. рублей с учетом остатков средств, образовавшихся на 1 января 2013 года в результате их неполного расходования в 2012 году, средства ФФОМС.

Все денежные средства, направляемые на реализацию задачи 2 ведомственной целевой программы, использованы по целевому назначению.

На задачу 3 «Внедрение стандартов оказания медицинской помощи» ведомственной целевой программы предусматривалось 7 882,4 тыс. рублей, в том числе:

2011 год – 4 820,3 тыс. рублей, из них:

средства ФФОМС – 1932,8 тыс. рублей,

средства ТФОМС – 2833,7 тыс. рублей,

средства бюджета Константиновского района – 53,8 тыс. рублей.

2012 год – 3 062,1 тыс. рублей, из них:

средства ФФОМС – 2367,0 тыс. рублей,

средства ТФОМС – 695,1 тыс. рублей.

Фактически на задачу 3 «Внедрение стандартов оказания медицинской помощи» ведомственной целевой программы освоены средства в сумме 7471,8 тыс. рублей, в том числе:

2011 год – 4409,7 тыс. рублей, из них:

средства ФФОМС – 1932,6 тыс. рублей,

средства ТФОМС – 2477,1 тыс. рублей;

2012 год – 3 062,1 тыс. рублей, из них:

средства ФФОМС – 2367,0 тыс. рублей,

средства ТФОМС – 695,1 тыс. рублей.

Все денежные средства, направляемые на реализацию задачи 3 ведомственной целевой программы, использованы по целевому назначению.

Денежные средства израсходованы на выплаты заработной платы медицинского персонала и медикаменты.

Отчет о финансировании и освоении средств на реализацию программы по годам, приведен в таблице 1 за 2011 год, таблице 2 за 2012 год, таблице 3 за 2013 год.

Раздел II. Меры по реализации программы.

В целях оптимизации расходов в ведомственную целевую программу «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» в 2011-2013 годах были внесены изменения постановлениями Администрации Константиновского района:

- от 23.12.2011 г. № 2459 «О внесении изменений в постановление Администрации Константиновского района от 14.04.2011 № 659» в связи с изменениями объемов финансирования;

- от 29.03.2012 г. № 508 «О внесении изменений в постановление Администрации Константиновского района от 14.04.2011 № 659» в связи с изменениями объемов финансирования;

- от 10.08.2012 г. № 1539 «О внесении изменений в постановление Администрации Константиновского района от 14.04.2011 № 659» в связи с изменениями объемов финансирования;

- от 29.12.2012 г. № 2627 «О внесении изменений в постановление Администрации Константиновского района от 14.04.2011 № 659» в связи с изменениями объемов финансирования;

- от 25.06.2013 г. № 1205 «О внесении изменений в постановление Администрации Константиновского района от 14.04.2011 № 659» в связи с изменениями сроков реализации программы;

- от 05.02.2014 г. № 129 «О внесении изменений в постановление Администрации Константиновского района от 14.04.2011 № 659» в связи с изменениями целевых показателей реализации программы.

Раздел III. Оценка эффективности реализации программы.

Сведения о результатах реализации Программы за 2011-2013 годы (степень выполнения программных мероприятий) отражены в таблице 4.

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется в соответствии с методикой оценки эффективности утвержденной постановлением Администрации Константиновского района от 14.04.2011 №659 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы». Информация об оценке эффективности реализации ведомственной целевой программы «Модернизация Константиновского района на 2011-2013 годы» приведена в таблице 4.

Информация

об оценке эффективности реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011 – 2013 годы»

№п /п	Наименование показателя	Единица измерения	Ожидаемые значения целевых показателей, предусмотренные программой			Фактически достигнутые значения показателей					
			2011 год	2012 год	2013 год	2011 год	Отклонения от планового значения	2012 год	Отклонения от планового значения	2013 год	Отклонения от планового значения
I. Показатели медицинской результативности											
1.1.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	13,3	10,3	5,4	11,0	-2,3	6,0	-4,3	14,1	+ 8,7
1.2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	кол-во случаев на 100 тыс.чел. населения	558,0	548,0	540,0	624,6	+66,6	584,8	+36,8	304,9	-235,1
1.3.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения	кол-во случаев на 100 тыс.чел. населения	178,6	176,0	175,0	227,1	+48,5	269,5	+ 93,5	152,8	-22,2
1.4.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований	кол-во случаев на 100 тыс.чел. населения	84,2	83,2	83,0	129,1	+44,9	106,8	+ 23,6	82,3	-0,7
1.5.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от травм	Кол-во случаев на 100 тыс.чел. населения	141,2	140,2	135,0	14,5	- 126,7	55,9	-84,3	172,4	+37,4
1.6.	Смертность в течение года с момента установления диагноза злокачественного новообразования	кол-во случаев на 100 тыс.чел. населения	100,2	99,2	98,6	174,6	+74,4	27,2	-72	73,4	-25,2
1.7.	Доля детей 1 и 2 группы здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях	%	91,5	90,5	90,5	92,4	+0,9	89,5	-1,0	92,7	+2,2
1.8.	Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза	%	83,0	80,0	78,0	58,5	-24,5	58,3	-21,7	65,6	-12,4

1.9.	Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза	%	53,0	51,0	50,0	64,1	+11,1	65,2	+14,2	84,2	+34,2
1.10.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	%	38,0	38,4	42,5	70,6	+32,6	64,4	+26,2	57,0	+14,5
1.11	Удовлетворенность потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи	%	80,0	82,0	83,0	80,0	0	73,0	-9	67	-16
II. Показатели доступности медицинской помощи и эффективности использования ресурсов здравоохранения											
2.1.	Среднегодовая занятость койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дни	330,0	337,0	288,0	284,0	-46,0	279,0	-58	281,3	-6,7
2.2.	Размер страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	рубли в расчете на 1 человека	1932,3	2018,4	0	1932,3	0	2018,4	0	0	0
2.3.	Размер дефицита территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	%	22,1	17,9	0	17,9	-4,2	17,9	0	0	0
2.4.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами - всего	%	14,84	14,76	14,65	21,7	+6,9	26,6	+11,84	22,4	+7,75
2.5.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь	%	16,25	16,17	16,12	11,0	-5,25	28	11,83	30,9	+14,78
2.6.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими стационарную медицинскую помощь	%	13,15	13,07	13,0	15	-1,9	13	-0,07	6,7	-6,3
2.7.	Размер дефицита обеспеченности врачебными	%	32,5	31,5	31,0	0	+32,5	0	+31,5	0	+31,0

	кадрами, оказывающими скорую медицинскую помощь*										
2.8.	Среднемесячная номинальная заработная плата медицинских работников	рубли	14582,0	15392,0	15500,0	10374,0	-4208,0	11502	-3890	17459,8	+ 1959,8
2.9.	Фондовооруженность учреждений здравоохранения	рублей на 1 врача	1248979,91	1248979,91	1248979,91	1818334,68	+569354,8	1252015,25	+3035,34	1252015,25	+3035,34
2.10	Фондооснащенность учреждений здравоохранения	Рублей на 1 квадратный метр площади зданий и сооружений	11855,37	11855,37	11855,37	12043,79	+188,42	11808,4	-46,97	11860	+ 4,63
2.11	Количество зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт из числа нуждающихся в нем	%	38,2	0	0	0	-38,2	0	0	0	0
2.12.	Количество учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	единица	34	27	27	27	-7	27	0	27	0
2.13.	Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	%	5,0	10,0	10,0	0	-5,0	0	-10	0	-10
2.14.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	%	24,3	0	0	0	-24,3	0	0	0	0
2.15.	Количество государственных	%	24,3	100	100	0	-24,3	0	-1	0	0

	(муниципальных) учреждений здравоохранения, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных (муниципальных) учреждений										
2.16.	Количество врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	%	51,0	51,7	52,0	51,0	0	51,0	-0,7	100	+48,0
2.17.	Количество среднего медицинского персонала, работающего с врачами-специалистами, либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	%	33,0	33,61	35,0	51,0	+18,0	51,0	+17,39	100	+65,0

Оценка эффективности реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» за весь период действия программы 2011-2013 годы

Коэффициенты, характеризующие эффективность Программы, рассчитывались ежегодно и составили:

2011 год – 109,2 %

2012 год – 84,3 %

2013 год – 127,5 %, соответственно, эффективность реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» за весь период действия программы 2011-2013 годы составила – 107,0 %.

Программу можно считать эффективной, так как такие значимые показатели, как смертность населения в трудоспособном возрасте составляет 56,4 % от ожидаемого целевого показателя; смертность от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте составляет 87,3 % от ожидаемого показателя; снижение смертности населения на 1 году с момента установления диагноза злокачественного новообразования составляет 74,4 % от показателя предусмотренного программой; увеличение доли детей 1 и 2 групп здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях до 92 %; улучшение показателя удовлетворенности населения качеством медицинской помощи до 57%. Однако, высок показатель смертности в трудоспособном возрасте от травм в результате ДТП, не достигнута удовлетворенность населения в высокотехнологичной медицинской помощи.

Экономический эффект от реализации Программы достигнут за счет улучшения качества оказания медицинской помощи (в связи с укреплением материально-технической базы ЦРБ в соответствии с табелем оснащения), в том числе улучшении работы амбулаторно-поликлинического звена, сокращении сроков ожидания пациентами консультаций врачей-специалистов, повышении заработной платы медицинским работникам.

Социальная эффективность достигнута в улучшении качества и увеличении продолжительности жизни больных, сохранении трудового потенциала, формировании здорового образа жизни.

Пояснительная записка приведена в приложении к отчету о реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» за весь период действия ведомственной целевой программы.

Пояснительная записка.

Основной целью программы являются 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.

В результате реализации Программы достигнуты следующие целевые показатели:

-значительное уменьшение показателя смертности населения в трудоспособном возрасте до 304,9 на 100 тыс. населения в 2013 году при плановом значении 540,0 на 100 тыс. населения произошло за счет снижения смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы, что связано с хорошей работой терапевтической службы. Для сравнения: в 2011 году 624,6 на 100 тыс. населения, в 2012 году – 584,8 на 100 тыс. населения.

-снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте до 152,8 при плановом значении 175 связан с улучшением профработы, в том числе проведения диспансеризации, а так же своевременным проведением диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Для сравнения: в 2011 году этот показатель составил 227,1 на 100 тыс. населения, в 2012 году – 269,5 на 100 тыс. населения.

-смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований не превышает 100% от плановых целевых показателей в связи с выявлением новообразований на ранней стадии. Так, в 2013 году при плановом значении 83,0 на 100 тыс. населения, фактический показатель равен 82,3 на 100 тыс. населения, тогда как в 2011 году этот показатель составил 129,1 на 100 тыс. населения, а в 2012 году – 106,8 на 100 тыс. населения.

-снижение смертности населения на 1 году с момента установления диагноза злокачественного новообразования до 73,4 на 100 тыс. населения при плановом 98,6 за счет уменьшения запущенных случаев заболевания (выявленных на более позднем этапе). Так, в 2011 году этот показатель составил 174,6 на 100 тыс. населения.

-увеличение показателя смертности в трудоспособном возрасте от травм до 172,4 на 100 тыс. населения при плановом 135,0 на 100 тыс. населения связано с дорожно-транспортными происшествиями. Отмечается рост показателя: в 2011 году – 14,5 на 100 тыс. населения, в 2012 году – 55,9 на 100 тыс. населения, что также связано с увеличением погибших в ДТП. К сожалению, влияние на этот показатель ограничено, так как люди погибли в других территориях.

-увеличение доли детей 1 и 2 групп здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях до 92 % при плановом значении 90,5 %, связано с проведением ежегодной диспансеризации и выездных обследований детей и подростков. В 2012 году этот показатель составил 89,5%.

-снижение показателя пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза до 65,6% при плановом значении 78,0% связан с появлением тяжелых, трудно поддающихся терапии форм заболеваний. Однако в динамике за три года наблюдается улучшение показателя: в 2011 году – 58,5%, в 2012 году – 58,3%.

-увеличение пятилетней выживаемости лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза до 84,2% при плановом значении 50,0% произошло за счет улучшения качества медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе. В динамике за 3 года показатель также улучшился: в 2011 году – 64,1%, в 2012 году – 65,2%.

-улучшение показателя удовлетворенности населения качеством медицинской помощи до 57% при плановом значении 42,5% произошло за счет улучшения качества медицинского обслуживания населения, внедрения новых стандартов лечения и современного оборудования. Однако в динамике за последние три года удовлетворенность населения медицинской помощью уменьшилась: в 2011 году – 70,6%, в 2012 году – 64,4%. Это связано с увеличением требований к медицине, гонениям в СМИ.

-не достигнута удовлетворенность населения в высокотехнологичной медицинской помощи, так при ожидаемом показателе 83,0 % составляет 67,0%. В динамике за три года этот показатель также уменьшился: в 2011 году – 80,0%, в 2012 – 73,0%. Причиной является длительное ожидание, получение слабых результатов.

-среднегодовая занятость койки уменьшилась и составила 281,3 при плановом значении показателя 288,0, что говорит о более эффективном использовании стационарозамещающих технологий (применении стандартов лечения в дневном стационаре) и улучшения работы амбулаторно-поликлинической службы. В динамике за три года этот показатель меньше запланированного: 284,0 в 2011 году, 279,0 в 2012 году. Это свидетельствует об улучшении работы амбулаторно-поликлинической службы.

-размер страховых взносов на ОМС неработающего населения на 2013 год не предусмотрен. В предыдущих годах параметры размера страховых взносов выдержаны в полном объеме.

-размер дефицита территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2013 год не предусмотрен. В 2012 году выдержан на уровне ожидаемых целевых показателей – 17,9 %.

-увеличение размера дефицита обеспеченности врачебными кадрами до 22,4 при плановом значении

14,65 связано с оттоком врачебных кадров в частную, менее ответственную, но при этом более оплачиваемую медицину. В 2012 году этот показатель составлял 26,6%. Вместе с тем, в здравоохранении района появились новые молодые кадры (хирург и педиатр).

- достигнут ожидаемый рост среднемесячной заработной платы медицинских работников при планируемой зарплате 15500,0 тыс.рублей, фактическая среднемесячная заработная плата составила 17459,8 тыс.рублей. Это обусловлено выполнением гарантированных объемов оказания медицинской помощи за 2013 год. В динамике за последние три года фактическая среднемесячная заработная плата выросла на 7085,8 тыс. рублей.

- увеличение фондовооруженности до 1252015,25 при плановом значении 1248979,91 произошло за счет увеличения стоимости основных фондов;

- фондооснащенность составила 100 %, то есть 11860,0 рублей при плановом значении 11855,37 рублей.

- капитальные ремонты зданий «ЦРБ Константиновского района» в 2011-2013 годах не проводились.

- ведение электронных медицинских карт, электронной записи к врачу, электронного документооборота в 2013 году не осуществлялось, так как не завершена задача 2 программы «Внедрение современных информационных систем в здравоохранении».

- денежные выплаты стимулирующего характера врачам-специалистам, оказывающим амбулаторную медицинскую помощь выплачивались в полном объеме, согласно занятым штатным должностям и составили 192,3 % от ожидаемого показателя.

- выплаты стимулирующего характера среднему медицинскому персоналу, работающему с врачами-специалистами, производился большему количеству работников на 285,7 % , согласно занятым штатным должностям.

Программа является эффективной за счет значительного снижения показателя смертности в трудоспособном возрасте, в том числе от болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, увеличения доли детей 1 и 2 групп здоровья, улучшения работы амбулаторно-поликлинической службы (применения стандартов лечения заболеваний), роста заработной платы медработников.

Однако следует указать на высокий показатель младенческой смертности (14,1). Следует отметить, что 4 из 6 детей до 1 года умерли в других территориях области: 1 в г.Волгодонск, 1 в р.п. Усть-Донецкий, 2 – в Ростов-на-Дону.

Оценка бюджетной эффективности реализации программы.

Достижение заданных результатов происходило с использованием определенного программой объема денежных средств.

Произведенные расходы соответствуют установленным расходным полномочиям главного распорядителя средств – исполнителя программных мероприятий.

Экономия ассигнований на реализацию программы сложилась в сумме 2 119,4 тыс.рублей, а именно:

- задача 1 «Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений», мероприятие 1.1 «Оснащение оборудованием» - 193,8 тыс.рублей, по результатам конкурсных процедур, в том числе:

ФФОМС – 189,6 тыс.рублей;

бюджет Константиновского района – 17,1 тыс.рублей;

консолидированный бюджет – 4,2 тыс.рублей;

мероприятие 1.2. «Ремонт помещений» – 0,5 тыс.рублей по результатам конкурсных процедур из бюджета Константиновского района.

- задача 2 «Внедрение современных информационных систем в здравоохранении» - 1 497,4 тыс.рублей – продление второй очереди мероприятий на 2013 год.

- задача 3 «Внедрение стандартов оказания медицинской помощи» - 410,6 тыс.рублей, в том числе:

мероприятие 3.3. «Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи» за счет средств ТФОМС в 2011 году – 356,6 тыс.рублей, так как счета за декабрь 2011 года выставились в январе 2012 года;

мероприятие 4.3. «Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами» за счет средств ФФОМС – 0,2 тыс.рублей, снятие по счетам за ноябрь 2011 года;

мероприятие 3.5. «Переподготовка и повышение квалификации медицинских работников» за счет средств бюджета Константиновского района- 53,8 тыс.рублей, отсутствие путевки на переподготовку.

Данные по экономии денежных средств, приведены в таблицах 1,2,3 соответственно по годам реализации Программы.

Мероприятий, направленных на энергосбережение и энергоэффективность программой не предусмотрено.

Несоответствие (превышение) объемов ассигнований средств фондов, предусмотренных в программе, не установлено.

Мониторинг исполнения муниципальных заданий по программе модернизации не предусмотрен.

За период действия программы не производилось перераспределение денежных средств.

Софинансирование на реализацию мероприятий программы не предусмотрено.

В сентябре 2012 года КРУ ТФОМС проведена проверка целевого и эффективного использования средств, выделенных на реализацию программы, нарушений и отклонений не зафиксировано.

ОТЧЕТ

о реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» за 2011 год
(наименование долгосрочной целевой программы)

№ п/п	Наименование мероприятий	Объем ассигнований в соответствии с постановлением Администрации Константиновского района				Уточненный план ассигнований на 2011 год. (тыс. рублей)				Исполнено (кассовые расходы) 2011 год (тыс. рублей)				Объем неосвоенных средств и причины их неосвоения по источникам финансирования
		всего	ФФОМС	ТФОМС	Бюджет Константиновского района	всего	ФФОМС	ТФОМС	Бюджет Константиновского района	всего	ФФОМС	ТФОМС	Бюджет Константиновского района	
1	2	3	4	5	6	7	8	8	10	11	12	13	14	15
	Всего по Программе	19246,6	16124,1	2833,7	288,8	19246,6	16124,1	2833,7	288,8	18628,8	15934,3	2477,1	217,4	617,8
1	Задача 1 Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений.	13581,0	13346,0		235,0	13581,0	13346,0		235,0	13373,8	13156,4		217,4	207,2
1.1	Мероприятие 1.1. Оснащение оборудованием	13486,0	13346,0		140,0	13486,0	13346,0		140,0	13279,3	13156,4		122,9	189,6 т.р. ффомс, 17,1 т.р. МБ экономия сложилась в результате проведения торгов
1.2	Мероприятие 1.2 Ремонт помещений	95,0			95,0	95,0			95,0	94,5			94,5	0,5 т.р. экономия сложилась

														сложилась в результате проведения торгов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2	Задача 2 Внедрение современных информационных систем в здравоохранении	845,3	845,3			845,3	845,3			845,3	845,3			
2.1	Мероприятие 2.1 Персонализированный учет оказания медицинских услуг, возможность ведения электронной записи	845,3	845,3			845,3	845,3			845,3	845,3			
3	Задача 3 Внедрение стандартов оказания медицинской помощи	4820,3	1932,8	2833,7	53,8	4820,3	1932,8	2833,7	53,8	4409,7	1932,6	2477,1		410,6
3.1	Мероприятие 1 Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России	185,7	170,6	15,1		185,7	170,6	15,1		185,7	170,6	15,1		
3.2	Мероприятие 2 .проведение диспансеризации 14-х подростков и создание центров медико-социальной	164,8		164,8		164,8		164,8		164,8		164,8		

	поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.													
3.3	Мероприятие 3 Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.	2653,8	1762,2	2653,8	1762,2	2653,8	1762,2	2653,8	1762,2	2297,2	1762,0	2297,2	356,6 т.р. счета за декабрь СМО предоставлялись в январе 2012 года	
3.4	Мероприятие 4 Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами	1762,2	1762,2	1762,2	1762,2	1762,2	1762,2	1762,2	1762,2	1762,0	1762,0	0,2 т.р. снятие по счетам за ноябрь 2011 года		
3.5	Мероприятие 1,3 переподготовка и повышение квалификации медицинских работников	53,8	53,8	53,8	53,8	53,8	53,8	53,8	53,8	53,8	53,8	53,8 т.р. отсутствие путевки на переподготовку		

ОТЧЕТ

о реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» за 2012 год
(наименование долгосрочной целевой программы)

№ п/п	Наименование мероприятий	Объем ассигнований в соответствии с постановлением Администрации Константиновского района					Уточненный план ассигнований на 2012 год. (тыс. рублей)					Исполнено (кассовые расходы) 2012 год (тыс. рублей)					Объем неосвоенных средств и причины их неосвоения по источникам финансирования
		всего	ФФОМС	ТФОМС	местный бюджет	Консолидиров. бю джет	всего	ФФОМС	ТФОМС	местный бюджет	Консолидиров. бюджет	всего	ФФОМС	ТФОМС	местный бюджет	Консолидиров. бюджет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Всего по Программе	20568,3	18929,0	695,1		944,2	20568,3	18929,0	695,1		944,2	19066,7	17431,6	695,1		940	1501,6
1	Задача 1 Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений.	14999,3	14055,1			944,2	14999,3	14055,1			944,2	14995,1	14055,1			940	
1.1	Мероприятие 1.1. Оснащение оборудованием	14999,3	14055,1			944,2	14999,3	14055,1			944,2	14995,1	14055,1			940	4,2т.р. конс.бюдж экономия сложилась в результате проведения торгов
2	Задача 2 Внедрение современных информационных систем в здравоохранении	2506,9	2506,9				2506,9	2506,9				1009,5	1009,5				1497,4 продление второй очереди работ на 2013 год
2.1	Мероприятие 2.1 Персонифицированный учет оказания медицинских услуг,	2014,9	2014,9				2014,9	2014,9				1009,5	1009,5				1005,4

	возможность ведения электронной записи															
2.2	Мероприятие 2.2 Запись к врачу в электронном виде	449,6	449,6			449,6	449,6									449,6
2.3	Мероприятие 2.3 Ведение единого регистра медицинских работников	21,2	21,2			21,2	21,2									21,2
2.4	Мероприятие 2.4 Ведение электронного паспорта медицинского учреждения	21,2	21,2			21,2	21,2									21,2
3	Задача 3 Внедрение стандартов оказания медицинской помощи	3062,1	2367,0	695,1		3062,1	2367,0	695,1				3062,1	2367,0	695,1		
3.1	Мероприятие 1 Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России	167,7	153,9	13,8		167,7	153,9	13,8				167,7	153,9	13,8		
3.2	Мероприятие 2 проведение диспансеризации 14-х подростков и создание центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в	326,0		326,0		326,0		326,0				326,0		326,0		

	трудной жизненной ситуации.																
3.3	Мероприятие 3 Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.	355,3	355,3			355,3		355,3	0		355,3		355,3				
3.4	Мероприятие 4 Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами	2213,1	2213,1			2213,1	2213,1				2213,1	2213,1	0	0			
3.5	Мероприятие 1,3 переподготовка и повышение квалификации медицинских работников																

ОТЧЕТ о реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Константиновского района на 2011-2013 годы» за 2013 год
(наименование долгосрочной целевой программы)

№ п/п	Наименование мероприятий	Объем ассигнований в соответствии с постановлением Администрации Константиновского района					Уточненный план ассигнований на 2013 год. (тыс. рублей)					Исполнено (кассовые расходы) 2013 год (тыс. рублей)					Объем неосвоенных средств и причины их неосвоения по источникам финансирования
		всего	ФФОМС	ТФОМС	местный бюджет	Консолидиров. бюджет	всего	ФФОМС	ТФОМС	местный бюджет	Консолидиров. ов. бюджет	всего	ФФОМС	ТФОМС	местный бюджет	Консолидиров. ов. бюджет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Всего по Программе	1497,4	1497,4				1497,4	1497,4				1497,4	1497,4				
2	Задача 2 Внедрение современных информационных систем в здравоохранении	1497,4	1497,4				1497,4	1497,4				1497,4	1497,4				
2.1	Мероприятие 2.1 Персонифицированный учет оказания медицинских услуг, возможность ведения электронной записи	1005,4	1005,4				1005,4	1005,4				1005,4	1005,4				
2.2	Мероприятие 2.2 Запись к врачу в электронном виде	449,6	449,6				449,6	449,6				449,6	449,6				
2.3	Мероприятие 2.3 Ведение единого регистра медицинских работников	21,2	21,2				21,2	21,2				21,2	21,2				
2.4	Мероприятие 2.4 Ведение электронного паспорта медицинского учреждения	21,2	21,2				21,2	21,2				21,2	21,2				

