

Приложение №1
к постановлению администрации
городского округа Новокуйбышевск

от 31 декабря 2010г. № 4535

ДОЛГОСРОЧНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
«МОДЕРНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
НОВОКУЙБЫШЕВСК САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ»
НА 2011 – 2015 ГОДЫ
(далее – Программа)

(с изм. от 07 апреля 2011г. Постановление администрации №959,
от 29 апреля 2011г. Постановление администрации №1302,
от 06 июня 2011г. Постановление администрации №1658)

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	- долгосрочная целевая программа «Модернизация здравоохранения городского округа Новокуйбышевск Самарской области» на 2011 – 2015 годы
ДАТА ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О РАЗРАБОТКЕ ПРОГРАММЫ	- поручение главы городского округа Новокуйбышевск от 15.11.2010 года
ЗАКАЗЧИК ПРОГРАММЫ	- Муниципальное учреждение Управление здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск Самарской области
ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ	- целью Программы является улучшение качества и обеспечения доступности медицинской помощи населению городского округа Новокуйбышевск. Для достижения цели Программы предусматривается решение следующих задач: укрепление материально-технической базы медицинских учреждений; внедрение современных информационных систем в здравоохранение; внедрение стандартов оказания медицинской помощи; обучение медицинского персонала; улучшение качества диагностики и лечения онкологических заболеваний у жителей городского округа Новокуйбышевск.
СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	- 2011–2015 годы Программа реализуется в один этап
ВАЖНЕЙШИЕ ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ (ПОКАЗАТЕЛИ) ПРОГРАММЫ	- 1. Снижение смертности населения в трудоспособном возрасте – на 100 тыс. населения: от ишемической болезни сердца; от цереброваскулярных заболеваний; от злокачественных новообразований молочной железы; от травм. 2. Снижение смертности населения от злокачественных новообразований – на 100 тыс. населения:

доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза;

удельный вес больных, проживших три и более лет с момента выявления заболевания;

удельный вес населения, прошедшего скрининг наиболее распространенных злокачественных опухолей и диспансерного наблюдения больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями;

доля злокачественных новообразований, выявленных в 1, 2-й стадиях заболевания, в том числе с визуальными локализациями.

3. Доля населения, охваченного онкологическими осмотрами – % от числа подлежащих;

4. Удовлетворенность населения медицинской помощью – % от числа опрошенных;

5. Снижение очередности ожидания плановой стационарной медицинской помощи;

6. Количество врачей прошедших обучение по ранней диагностике онкологических заболеваний;

7. Доля зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт (реконструкцию) из числа нуждающихся в нем – %;

8. Доля автоматизированных рабочих мест в учреждениях муниципального здравоохранения, имеющих выход в сеть Интернет – %;

9. Доля муниципальных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству муниципальных учреждений здравоохранения;

10. Количество внедренных стандартов оказания медицинской помощи;

11. Доля женщин, осмотренных профилактически от подлежащих, в том числе с цитологией – % от числа подлежащих;

12. Доля женщин, родивших в родильном отделении родильного дома муниципального медицинского учреждения «Новокуйбышевская центральная городская больница», которые состояли на учете по беременности в женских консультациях других территорий – %;

13. Доля переводов новорожденных на дальнейшее выхаживание в СОКБ им. И.М. Калинина – %.

ПЕРЕЧЕНЬ ПОДПРОГРАММ ПРОГРАММЫ

- Программа не содержит подпрограмм

ОБЪЕМЫ И ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРОГРАММНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- объем финансирования Программы за счет средств муниципального бюджета составляет 7105 тыс. рублей, в том числе:
в 2011 году – 834 тыс. рублей,
в 2012 году – 1053 тыс. рублей,
в 2013 году – 5218 тыс. рублей;
в 2014 году – 0 рублей;
в 2015 году – 0 рублей.

ПОКАЗАТЕЛИ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

- степень достижения основных целевых показателей (индикаторов) Программы к уровню ее финансирования с начала реализации

СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЯ ЗА ХОДОМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

- контроль за ходом реализации Программы осуществляет Заказчик долгосрочной программы – Муниципальное учреждение Управление здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск Самарской области, а также несёт ответственность за целевое использование средств, выделенных на реализацию долгосрочной программы.

I. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОБЛЕМЫ, НА РЕШЕНИЕ КОТОРОЙ НАПРАВЛЕНА ПРОГРАММА

Настоящая Программа разработана в целях улучшения качества и обеспечения доступности медицинской помощи населению городского округа Новокуйбышевск. Основные мероприятия, реализуемые в рамках концепции развития здравоохранения городского округа Новокуйбышевск, направлены на улучшение демографической ситуации и повышение удовлетворённости населения медицинской помощью. Ключевыми целями развития и модернизации системы здравоохранения городского округа Новокуйбышевск являются улучшение состояния здоровья населения, в первую очередь - снижение смертности в трудоспособном возрасте, увеличение продолжительности жизни граждан, снижение онкологической заболеваемости на основе развития современных технологий диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Не смотря на то, что в последние годы муниципалитетом сделаны крупные вложения в развитие системы здравоохранения городского округа Новокуйбышевск материально - техническая база медицинских учреждений, информатизация системы оказания медицинской помощи по прежнему требует дополнительных финансовых вливаний с целью формирования единого подхода к реализации программы государственных гарантий и обеспечения выполнения Федеральных отраслевых стандартов диагностики и лечения.

Модернизация здравоохранения будет проходить по трем направлениям. Первое – укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений (капитальные ремонты и реконструкция зданий, оснащение современным оборудованием). Второе – информатизация медицинских учреждений (персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, запись к врачу в электронном виде). Третье – разработка и внедрение стандартов оказания медицинской помощи, модернизация системы подготовки кадров.

1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений

В настоящее время не все жители городского округа Новокуйбышевск Самарской области находятся в равных условиях при необходимости получения квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Причиной этого является значительный износ и, как следствие, неудовлетворительное состояние объектов муниципального здравоохранения. Большая часть из них была построена несколько десятилетий назад и уже не соответствует современным нормативам и требованиям, в том числе санитарным и противопожарным нормам безопасности.

В связи с этим возникла потребность в замене и восстановлении отдельных частей или целых конструкций и инженерно-технологического оборудования зданий, а также устранении в необходимых случаях последствий морального износа конструкций и проведении работ по повышению уровня благоустройства.

Здание хирургического корпуса муниципального медицинского учреждения «Новокуйбышевская центральная городская больница», расположенное по адресу улица Пирогова, дом 1 построено в 1960 году, капитальный ремонт проводился в 1977 году. В последующие годы проводился частичный текущий ремонт. В настоящее время износ системы водоснабжения, канализации, отопления, электроснабжения, вентиляции составляет около 100%.

В 2007 году начат ремонт здания по целевой программе «Развитие и совершенствование материальной базы ЛПУ на 2005-2007годы». Для дальнейшей эксплуатации здания необходимо продолжить реконструкцию с заменой оконных и дверных блоков, системы отопления, водоснабжения, электроснабжения, вентиляции, кровли, модернизацию грузовых и пассажирских лифтов, ремонт наружных сетей и сооружений водоснабжения, канализации, теплоснабжения, телефонной связи и благоустройство территории.

Уровень смертности от онкологических заболеваний приближается к уровню смертности от сердечных болезней.

Особенно остро данная проблема стоит в городском округе Новокуйбышевск, занимающем первое место в Самарской области по распространённости и темпам роста онкологических заболеваний на душу населения. Так, в Самарской области заболеваемость злокачественными новообразованиями составляет 415 на 100 тыс. населения (в Российской Федерации в 2009 году аналогичный показатель составил 345,7 на 100 тыс. населения). В то же время в городском округе Новокуйбышевск заболеваемость населения в 2009 году составила 473,7 на 100 000 населения.

В 2009 году в городском округе Новокуйбышевск впервые выявлено 531 онкологическое заболевание, зарегистрировано 498 новых онкологических больных. По состоянию на 1 декабря 2010 года на диспансерном учете состоит 2 971 пациент со злокачественными новообразованиями, что составляет 2,6% от всех жителей городского округа (в Самарской области - 2% от всех жителей).

В 2009 году в городском округе Новокуйбышевск умерли от рака 296 человек, причем 22% из них были людьми трудоспособного возраста. Показатель смертности от злокачественных новообразований в городском округе Новокуйбышевск составил 262,6 на 100 000 населения, в то время как в регионе этот показатель равен 192,7 на 100 000 населения (в Российской Федерации – 201,9 на 100 000 населения). На фоне роста показателей заболеваемости и смертности за последние 5 лет возрос удельный вес больных, выявленных в 4-й стадии процесса, с 20,1% до 29% (в Самарской области - с 12,3% до 17,4%).

В структуре онкологической заболеваемости первые места занимают злокачественные новообразования кожи (14%), молочной железы (10,2%), легких (10%), желудка (8,2%) и ободочной кишки (7,2%). Ежегодно регистрируется порядка 188 больных со злокачественными новообразованиями наружных локализаций, их доля в 2009 году составила 38%.

Таким образом, приведенная статистика уровня заболеваемости по Самарской области в целом и по городскому округу Новокуйбышевск в частности позволяет сделать вывод о неуклонном росте числа онкологических заболеваний на душу населения и, как следствие, росте смертности от них.

Потенциал развития системы здравоохранения позволяет обеспечить доступность и качество медицинской помощи каждому жителю вне зависимости от социального положения, уровня доходов и места проживания. Благодаря ранее реализованным мероприятиям в сфере организации помощи населению, страдающему онкологическими заболеваниями, рост отдельных показателей, связанных с заболеваемостью злокачественными новообразованиями, удалось сократить. Так, доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленными в 1-2-й стадиях заболевания, составляет 50,2% (54,2% по Самарской области и 46% по Российской Федерации). Удельный вес больных, состоящих на

диспансерном наблюдении более 5-ти лет с момента выявления заболевания, составляет 48% в городском округе Новокуйбышевск (47,2% по Самарской области).

В этих условиях в период прогрессирующего роста заболеваемости злокачественными новообразованиями приоритетным направлением является необходимость укрепления материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения, оказывающих онкологическую помощь населению городского округа и приведения её в соответствие с требованиями порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным.

Проводимые в рамках указанных проектов мероприятия были направлены на повышение качества услуг в сфере здравоохранения и увеличение удовлетворённости граждан медицинской помощью. Так в 2009 году удовлетворенность населения медицинской помощью составила 65,2 % от числа опрошенных. Модернизация системы здравоохранения городского округа Новокуйбышевск, позволит:

повысить эффективность использования существующих ресурсов в системе здравоохранения;

добиваться снижения очередности ожидания плановой стационарной медицинской помощи.

Результатом мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских учреждений должно стать расширение функций амбулаторно-поликлинической службы, увеличение интенсивности использования коек в стационаре, стабилизация, а затем и снижение уровня смертности от онкологических заболеваний, улучшение результатов ранней диагностики злокачественных новообразований, повышение доступности и качества оказания медицинской помощи всем категориям граждан, включая лиц трудоспособного возраста.

2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение

Основной целью мероприятий по информатизации системы здравоохранения должно стать обеспечение эффективной информационной поддержки системы здравоохранения городского округа Новокуйбышевск.

Мероприятия по информатизации системы здравоохранения городского округа Новокуйбышевск включают:

организация локальных вычислительных сетей и каналов связи, внедрение медицинских информационных систем, автоматизирующих ведение листов ожидания и запись на прием к медицинскому работнику, учет и анализ деятельности медицинских учреждений, оформление медицинской документации в электронном виде.

ведение единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения.

Внедрение современных информационных систем в здравоохранении необходимо осуществлять с учетом положений Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Реализация намеченных задач с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ значительно повышает трудоемкость и стоимость внедрения на местах. Вместе с тем, указанный Федеральный закон предъявляет требования не только к информационным системам, но и к работе с персональными данными на бумажных носителях. По этой причине необходимо обеспечить проведение организационных мероприятий (разработка

административных регламентов, инструкций и т.п.) во всех учреждениях системы здравоохранения, где обрабатываются персональные данные. Потребуются дополнительные расходы на обеспечение защиты конфиденциальной информации.

Результатом производимых мероприятий должно стать создание определенного сегмента информационной системы, содержащей данные об оказанной медицинской помощи и ресурсном обеспечении здравоохранения, наполнение которого осуществляется медицинскими организациями на основании первичных данных.

3. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи.

На территории городского округа Новокуйбышевск переход к оказанию медицинской помощи населению в соответствии со стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития РФ, а также региональными стандартами по нозологическим формам, в отношении которых федеральные стандарты не утверждены, планируется проводить поэтапно, при этом первоочередными будут стандарты по оказанию стационарной помощи пациентам по следующим профилям:

- 1) кардиологические заболевания;
- 2) сосудистые заболевания нервной системы;
- 3) травмы;
- 4) онкологические заболевания.

В целях обеспечения качества и доступности медицинской помощи в рамках указанного направления необходимо проведение профессиональной подготовки и повышения квалификации медицинских работников для обеспечения потребности в медицинском персонале с учетом объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи по онкологическим заболеваниям потребует повышения квалификации врачей с целью улучшения результатов ранней диагностики злокачественных новообразований, и как следствие снижение смертности от онкологических заболеваний.

II. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Целью Программы является улучшение качества и обеспечение доступности медицинской помощи населению городского округа Новокуйбышевск.

Для достижения цели Программы предусматривается решение следующих задач:

- укрепление материально-технической базы медицинских учреждений;
- внедрение современных информационных систем в здравоохранение;
- внедрение стандартов оказания медицинской помощи;
- обучение медицинского персонала;
- улучшение качества диагностики и лечения онкологических заболеваний у жителей городского округа Новокуйбышевск.

Реализация Программы предусматривается на период с 2011 по 2015 годы. Программа реализуется в один этап.

**III. ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ (ПОКАЗАТЕЛИ), ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ
ЕЖЕГОДНЫЙ ХОД И ИТОГИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

№	Наименование целевого индикатора Программы	Единица измерения	Значение индикатора					
			2009 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
1.	Смертность населения в трудоспособном возрасте в том числе:	на 100 тыс. населения	140,0	136,0	135,0	135,0	135,0	135,0
1.1.	от ишемической болезни сердца;	на 100 тыс. населения	90,0	88,0	88,0	87,0	87,0	87,0
1.2.	от цереброваскулярных заболеваний;	на 100 тыс. населения	43,0	42,0	42,0	40,0	40,0	40,0
1.3.	от злокачественных новообразований молочной железы;	на 100 тыс. населения	5,5	5,4	5,3	5,3	5,3	5,3
1.4.	от травм.	на 100 тыс. населения	234,2	234,0	233,0	233,0	232,0	232,0
2	Смертность населения от злокачественных новообразований в том числе:	на 100 тыс. населения	262,0	262,0	262,0	261,0	261,0	260,0
2.1.	Доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза	%	30,2	30,0	29,8	29,6	29,5	29,4
2.2.	Удельный вес больных, проживших три и более лет с момента выявления заболевания	%	48,0	49,0	49,5	50,0	51,0	51,0
2.3.	Удельный вес населения, прошедшего скрининг наиболее распространенных злокачественных опухолей и диспансерного наблюдения больных с фоновыми и предраковыми заболеваниями	% от общего числа взрослого населения	51,0	56,0	58,0	60,0	60,0	60,0
2.4.	Доля злокачественных новообразований, выявленных в 1-2-стадиях заболевания, в том числе с визуальными локализациями	%	10,8	11,5	12,0	12,5	13,0	13,5
3.	Доля населения, охваченного онкологическими	% от числа подлежащих	51	56	58	60	62	62

№	Наименование целевого индикатора Программы	Единица измерения	Значение индикатора					
			2009 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
	осмотрами							
4.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	% от числа опрошенных	65,2	65,2	68	70	73	75
5.	Очередность ожидания плановой стационарной медицинской помощи	день	90	70	60	60	60	60
6.	Количество врачей прошедших обучение по ранней диагностике онкологических заболеваний	человек		5				
7.	Доля зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт (реконструкцию) из числа нуждающихся в нем	% к общему количеству муниципальных учреждений здравоохранения нуждающихся в капитальном ремонте (реконструкции)	0	0	0	33,3	33,3	33,3
8.	Доля автоматизированных рабочих мест в учреждениях муниципального здравоохранения, имеющих выход в сеть Интернет	%	35	40	45	50	55	60
9.	Доля муниципальных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов)	% к общему количеству муниципальных учреждений здравоохранения	0	66,7	100	100	100	100
10.	Количество	единиц	0	2	4	6	8	10

№	Наименование целевого индикатора Программы	Единица измерения	Значение индикатора					
			2009 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
	внедренных стандартов оказания медицинской помощи							
11.	Доля женщин, осмотренных профилактически, в том числе:	% от числа подлежащих	97,3	97,5	97,8	98,0	98,2	98,5
11.1.	с цитологией	% от числа подлежащих	93,6	93,8	94,0	94,5	94,8	95,0
12.	Доля женщин родивших в родильном отделении родильного дома муниципального медицинского учреждения «Новокуйбышевская центральная городская больница», которые состояли на учете по беременности в женских консультациях других территорий	%	5	5	7	9	10	10
13.	Доля переводов новорожденных на дальнейшее выхаживание в СОКБ им. И.М. Калинина	%	18	16,5	16,3	16	15,5	15

№ п/п	Наименование мероприятия	Годы реализации	Общий объем финансирования, тыс. рублей					Исполнитель - главный распорядитель средств бюджета городского округа	
			Всего	в том числе по годам					
				2011	2012	2013	2014		2015
								здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск	
5.	Ведение электронного паспорта медицинского учреждения*	2011-2015						Управление здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск	
6.	Разработка административных регламентов, инструкций по защите персональных данных работников и пациентов во всех учреждениях системы здравоохранения, где обрабатываются персональные данные*	2011-2012						Управление здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск	
7.	Разработка и внедрение стандартов оказания медицинской помощи*	2011-2015						Управление здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск	
8.	Подготовка (обучение) 5 врачей по ранней диагностике онкологических заболеваний	2011	57,8	57,8				Управление здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск	
9.	Капитальный ремонт объекта капитального строительства муниципальной собственности: «Капитальный ремонт здания родильного дома муниципального медицинского учреждения «Новокуйбышевская центральная городская больница» по адресу: г.Новокуйбышевск, ул.Пирогова, д.11»	2011-2012	203	203				Управление здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск	

№ п/п	Наименование мероприятия	Годы реализации	Общий объем финансирования, тыс. рублей					Исполнитель - главный распорядитель средств бюджета городского округа	
			Всего	в том числе по годам					
				2011	2012	2013	2014		2015
10.	Оснащение медицинским оборудованием ММУ «НЦГБ», оказывающего первичную медико-санитарную помощь по ранней диагностике онкологических заболеваний	2011	489,5	489,5				Управление здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск	
	ИТОГО:		7105	834	1053	5218			

*Мероприятия выполняются в рамках основной деятельности учреждений.

V. ОБОСНОВАНИЕ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Реализация Программы осуществляется за счет средств бюджета городского округа Новокуйбышевск. Средства бюджета городского округа Новокуйбышевск на реализацию Программы выделяются в соответствии с утвержденными лимитами финансирования на очередной финансовый год. Общий объем финансирования Программы за счет средств бюджета городского округа составляет 7105 тыс. рублей, в том числе в 2011 году – 834 тыс. рублей, в 2012 году – 1053 тыс. рублей, в 2013 году – 5218 тыс. рублей, в 2014 году – 0 рублей, в 2015 году – 0 рублей.

Средства бюджета городского округа Новокуйбышевск будут направлены:

на реконструкцию здания хирургического корпуса муниципального медицинского учреждения «Новокуйбышевская центральная городская больница» по ул.Пирогова, д.1 – 6271 тыс. рублей;

на ремонт помещений поликлиники муниципального медицинского учреждения «Новокуйбышевская центральная городская больница» по ул.Островского, д.32, оказывающего первичную медико-санитарную помощь по ранней диагностике онкологических заболеваний под оснащение медицинским оборудованием – 52,7 тыс. рублей;

на подготовку (обучение) врачей по ранней диагностике онкологических заболеваний – 57,8 тыс. рублей;

на капитальный ремонт объекта капитального строительства муниципальной собственности: «Капитальный ремонт здания родильного дома муниципального медицинского учреждения «Новокуйбышевская центральная городская больница» по адресу: г.Новокуйбышевск, ул.Пирогова, д.11» – 203 тыс. рублей;

на создание (модернизацию) локальных вычислительных сетей (включая приобретение серверного оборудования с предварительно установленным программным обеспечением, активного и пассивного сетевого оборудования, монтаж и пуско-наладку) и подключение к широкополосным каналам связи для обеспечения персонифицированного учета оказания медицинских услуг, возможности ведения электронной медицинской карты – 31 тыс. рублей;

на оснащение медицинским оборудованием ММУ «НЦГБ», оказывающего первичную медико-санитарную помощь по ранней диагностике онкологических заболеваний – 489,5 тыс. рублей.

Кроме того, на реализацию мероприятий программы планируется привлечь:

из областного бюджета – 129430 тыс. рублей, в том числе в 2011 году – 10300 тыс. рублей, в 2012 году – 20000 тыс. рублей, в 2013 году – 99130 тыс. рублей.

планируемые к поступлению в областной бюджет иные межбюджетные трансферты из территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области – 23 056 тыс. рублей, в том числе в 2011 году – 23056 тыс. рублей.

Расходы за счет областного бюджета и планируемых к поступлению в областной бюджет иных межбюджетных трансфертов из территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области не являются

расходными обязательствами бюджета городского округа и отражены информационно. Финансирование мероприятий Программы из областного бюджета и планируемых к поступлению в областной бюджет иных межбюджетных трансфертов из территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области осуществляется в форме бюджетных ассигнований на предоставление межбюджетных трансфертов в форме субсидий из областного бюджета и планируемых к поступлению в областной бюджет иных межбюджетных трансфертов из территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области местному бюджету.

Субсидии бюджету городского округа из областного бюджета предоставляются в целях:

софинансирования расходных обязательств городского округа по проектированию, строительству и реконструкции объектов капитального строительства, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления по организации оказания на их территории первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях;

софинансирования расходных обязательств городского округа по оснащению медицинским оборудованием муниципальных учреждений, оказывающих медицинскую помощь по лечению онкологических больных, а также по ремонту помещений и приобретению медицинского оборудования для муниципальных учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по ранней диагностике онкологических заболеваний, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления по организации оказания на их территории первичной медико-санитарной помощи.

VI. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Координацию и мониторинг хода реализации Программы осуществляет заказчик – Управление здравоохранения администрации городского округа Новокуйбышевск.

В ходе реализации Программы Заказчик:

- осуществляет контроль за ходом реализации программных мероприятий;
- по мере необходимости вносит в установленном порядке предложения о корректировке Программы на рассмотрение главы городского округа Новокуйбышевск.

В течение всего периода реализации Программы осуществляются ежеквартальные (по итогам I, II, III кварталов) и ежегодные мониторинги реализации Программы.

Заказчик в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, подготавливает информацию о ходе реализации Программы за отчетный год, включая оценку значений целевых индикаторов и показателей, а также показателей эффективности реализации Программы, рассчитанных в соответствии с Методикой оценки эффективности реализации Программы, и направляет на рассмотрение в финансовое управление, отдел экономического развития, правовой отдел администрации городского округа Новокуйбышевск, которые в

течение недели подготавливают и направляют Заказчику соответствующие заключения.

Заказчик долгосрочной программы представляет информацию о ходе реализации данной программы за отчётный год с приложением вышеуказанных заключений на рассмотрение рабочей группы по рассмотрению программных разработок.

Рабочая группа оценивает эффективность реализации долгосрочной программы и принимает одно из следующих решений:

- продолжить реализацию долгосрочной программы;
- внести изменения в долгосрочную программу;
- досрочно прекратить реализацию долгосрочной программы;
- признать реализацию долгосрочной программы завершённой.

Протокольное решение рабочей группы направляется главе городского округа для утверждения отчёта о ходе реализации долгосрочной программы.

VII. ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

В результате реализации Программы предусматривается дальнейшее развитие оказания на территории городского округа первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях по следующим направлениям:

укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений (капитальные ремонты и реконструкция зданий);

информатизация медицинских учреждений (персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, запись к врачу в электронном виде);

разработка и внедрение стандартов оказания медицинской помощи; подготовка кадров.

Реализация программных мероприятий позволит:

снизить смертность населения в трудоспособном возрасте;

снизить смертность населения от злокачественных новообразований;

снизить очередность ожидания плановой стационарной медицинской помощи;

увеличить количество врачей прошедших обучение по ранней диагностике онкологических заболеваний;

увеличить количество зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт (реконструкцию) из числа нуждающихся в нем;

увеличить количество муниципальных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству муниципальных учреждений здравоохранения.

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется путем установления степени достижения ожидаемых результатов, а также сравнения текущих значений показателей (индикаторов) с их целевыми значениями.

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется ежегодно в течение всего срока реализации Программы и в целом по окончании ее реализации.

Эффективность реализации Программы с учетом финансирования оценивается путем соотнесения степени достижения основных целевых показателей (индикаторов) Программы к уровню ее финансирования с начала реализации. Комплексный показатель эффективности рассчитывается по формуле:

$$R = \frac{0,7 \sum \frac{X_{n1}^{\text{тек.}}}{X_{n1}^{\text{план.}}} + 0,3 \sum \frac{X_{n2}^{\text{план.}}}{X_{n2}^{\text{тек.}}}}{\sum \frac{F_{\text{тек.}}}{F_{\text{план.}}}} \times 100\%$$

где:

n_1 – показатели, для которых положительная динамика обусловлена увеличением их численного значения;

n_2 – показатели, для которых положительная динамика обусловлена снижением их численного значения;

$X_n^{\text{план.}}$ - плановое значение n-го целевого показателя (индикатора);

$X_n^{\text{тек.}}$ - текущее значение n-го целевого показателя (индикатора);

$F^{\text{План}}$ - плановая сумма финансирования по Программе;

$F^{\text{Тек}}$ - сумма финансирования (расходов) на текущую дату.

Для расчета комплексного показателя эффективности R используются все целевые показатели (индикаторы), приведенные в разделе III Программы.

При значении комплексного показателя эффективности R от 80 до 100% и более эффективность реализации Программы признается высокой, при значении менее 80% - низкой.