



АДМИНИСТРАЦИЯ ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.08.2018

№ 505

г. Цимлянск

Об утверждении отчета о реализации муниципальной программы Цимлянского района «Развитие здравоохранения» за 2017 год

В соответствии с постановлением Администрации Цимлянского района от 01.03.2018 № 101 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ Цимлянского района», Администрация Цимлянского района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить отчет о реализации муниципальной программы Цимлянского района «Развитие здравоохранения» за 2017 год, согласно приложению.

2. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главы Администрации Цимлянского района по социальной сфере Кузину С.Н.

Глава Администрации
Цимлянского района



В.В. Светличный

Отчет
о реализации муниципальной программы
Цимлянского района «Развитие здравоохранения»
за 2017 год

Раздел 1. Конкретные результаты, достигнутые за отчетный период

Муниципальная программа Цимлянского района «Развитие здравоохранения» (далее – Программа) утверждена постановлением Администрации Цимлянского района от 15.10.2013 № 1219. Ответственным исполнителем является МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района.

Итоги реализации Программы позволили в 2017 году стабилизировать демографические тенденции, а также улучшить ряд основных индикаторов Программы.

Ответственным исполнителем, соисполнителем и участниками Программы в 2017 году реализован комплекс мероприятий, в результате которых:

Повысилась эффективность первичной медико-санитарной и стационарной помощи, оптимизирован совокупный коечный фонд, осуществлен переход к стационарозамещающим технологиям, разработаны и внедрены механизмы стимулирования поликлинического звена на возможно более раннее выявление заболеваний и недопущение развития заболеваний до стадии, приводящей к госпитализации;

повышена эффективность оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации;

повышена эффективность службы родовспоможения и детства, отлажена система раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка;

обеспечены медицинской помощью неизлечимые больные, работает паллиативное отделение на базе стационара ЦРБ;

система здравоохранения обеспечивается высококвалифицированными и мотивированными кадрами за счет реализации мер, направленных на организацию обучения врачей и средних медицинских работников по программам высшего и дополнительного профессионального образования, повышение престижа медицинских специальностей, социальную поддержку медицинских работников;

повышена эффективность и прозрачность контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья, в том числе обеспечен эффективный контроль качества и безопасности медицинской деятельности на всех уровнях

организации и управления здравоохранением: на уровне министерства здравоохранения Ростовской области – ведомственный контроль; на уровне муниципальных органов управления здравоохранением – внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;

обеспечена системность организации охраны здоровья: обеспечена возможность предоставления информации в цифровом виде, созданы автоматизированные рабочие места, повышена точность и объективность диагностических исследований, повышена оперативность и достоверность передачи медицинской информации о состоянии здоровья пациента между медицинскими работниками, в том числе между медицинскими работниками разных медицинских организаций.

Раздел 2. Результаты реализации основных мероприятий подпрограмм Программы, а также сведения о достижении контрольных событий

Достижению указанных результатов в 2017 году способствовала реализация ответственным исполнителем, соисполнителем и участниками Программы основных мероприятий подпрограмм.

Здравоохранение Цимлянского района представлено МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района.

В структуру МБУЗ «Центральная районная больница» Цимлянского района входят следующие подразделения:

- 5 амбулаторий;
- 17 фельдшерско-акушерских пунктов.

В районной системе здравоохранения работает- 471 человек, из них 62-врача, 217- средних медицинских работников, 56- младших медицинских работников и 136- прочих работников. 185 круглосуточных коек и 82 койки дневного стационара, выполненных койко-дней 54048. За 12 месяцев 2017г. пролечено в стационарных условиях- 5188 больных.

Амбулаторный прием осуществляется по 17 специальностям.

Гарантированные объемы оказания бесплатной медицинской помощи выполняются на 100%. Количество посещений за 2017г.- 251653 посещения, что составило- 7,51 посещения на 1 жителя.

На учёте в МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района по обеспечению льготными медикаментами состоит 1529 человек, из них по федеральной льготе медикаменты получает- 359 человек, по региональной льготе- 1170 человек. Обеспечение льготными лекарствами осуществляется согласно предоставленных заявок в фармацевтическое управление МЗРО.

В МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района в соответствии с постановлением Администрации района от 23.08.2010 № 1021 «О муниципальной постоянно действующей комиссии по проверке целесообразности назначения лекарственных средств, правильности их выписки, медико-экономической экспертизе эффективности дополнительного лекарственного обеспечения» в

районе создана муниципальная постоянно действующая комиссия. Заседания комиссии проводятся ежемесячно, в соответствии с регламентом. Заявки на лекарственные средства составляются в пределах выделенных финансовых средств и вовремя предоставляются в министерство здравоохранения области на рассмотрение и утверждение. Дополнительные заявки на вновь выявленных больных составляются в соответствии с требованиями. Необоснованных заявок за 12 месяцев 2017г. не было. Выделенные средства используются на 100%.

В населенных пунктах Цимлянского района, где нет аптечных пунктов, продажа лекарственных препаратов осуществляется на ФАП и в амбулаториях.

В поликлинике продолжена работа по внедрению Административного регламента, утвержденного Постановлением Администрации района № 1675 от 31.12.2010г.

В рамках Программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011-2013 годы» в поликлинике развернута локальная сеть, на каждом рабочем столе врача установлены и подключены к сети автоматические рабочие места, с помощью которых можно вносить талон амбулаторного пациента с рабочего места врача, видеть расписание приемов и людей, которые записаны на прием, благодаря модулю «Регистра». Введен в эксплуатацию сервер.

В государственные (областные) медицинские организации на консультацию направлено: в РОКБ №1- 1097 человек, в РОКБ №2- 387 человек, в ОДБ- 556 детей, ОКДЦ- 197 человек, в Перинатальный центр- 138 человек, в МБУЗ «ГБ» №1 им. Н.А. Семашко- 46 человек, в ГБОУ ВПО ГМУ Минздрава России- 36 человек, в МБУЗ КДЦ «Здоровье» - 4 человека, в Онкоинститут- 33 ребёнка и 15 взрослых, в НИИАП- 17 человек, в межтерриториальные ЛПУ г. Волгодонска- 1873 человека.

На родоразрешение в учреждениях 3-го уровня в плановом порядке направлено:

- ✓ Роддом №5 г. Ростова- на Дону – 2 беременных,
- ✓ Перинатальный центр г. Ростова-на-Дону – 138 беременных,
- ✓ Городскую больницу №20 (г. Ростов-на-Дону) - 0 беременных,
- ✓ ОКВД- 2 беременных,
- ✓ БСМП №1- 0 беременных,
- ✓ НИИАП (г. Ростов-на-Дону) - 17 беременных, ОКБ № 2 -57

беременных

В поликлинике проведена ЛВС, установлены и подключены к сети ВГИСЗ, введен в эксплуатацию сервер. Тонкие клиенты могут быть установлены в любой момент, при обеспечении программного обеспечения. Для удобства информирования пациентов в поликлиническом отделении МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района с 2017г. стало функционировать видеотабло, для удобства записи на приём к врачу кроме регистратуры в МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района функционируют 2 инфомата и появилась возможность записи на приём к врачу через Интернет на сайте МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района (<http://www.crbcimla.ru/>). В результате проведенных

мероприятий удалось добиться более ритмичной работы поликлиники, уменьшения очередей в регистратуру. Практически ликвидирована очередь на такие исследования как ФГДС, Rg, снизилась очередь на функциональные исследования.

Однако, полностью избавиться от очередей на данном этапе не удалось, вследствие недостатка специалистов по отдельным специальностям: врачей-педиатров участковых, врачей-терапевтов участковых.

В МБУЗ «ЦРБ» продолжают работать две круглосуточные фельдшерские бригады отделения скорой медицинской помощи, что дает возможность своевременно обслуживать скоропомощные вызова населения отдаленных хуторов и станиц. За 12 месяцев 2017г. обслужено 7866 вызовов.

За 12 месяцев 2017г. медицинскими работниками МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района проведена большая работа по формированию у населения Цимлянского района стремления к здоровому образу жизни и повышению грамотности населения в профилактике заболеваемости и оказанию первой помощи при чрезвычайных ситуациях.

Для приближения медицинского обслуживания к населению в МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района издан внутренний приказ № 360 от 31.12.15г. о работе выездной бригады. В МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района организована врачебная выездная бригада, состоящая из врача, акушер-гинеколога, врача-педиатра, врача-невролога, врача-невролога детского, врача-хирурга, врача-хирурга детского, ЛОР-врача, врача-офтальмолога, врача-стоматолога детского. В течение 2017г. бригада врачей-специалистов сделала 41 выезд, количество обслуженных пациентами сотрудниками врачебных бригад- 13767 человек.

МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района своевременно делало заявки на выезд специалистов областных ЛПУ. Во втором квартале 2017г. Цимлянский район посетили специалисты

- Областной клинической больницы №1 (кардиолог, травматолог, окулист, пульмонолог, гастроэнтеролог), осмотрено 125 человек;
- Областной клинической больницы №2 (невролог, кардиолог, ревматолог, эндокринолог, уролог), осмотрено 125 человек;
- Модуль «Диабет», осмотрено 87 человек, больных сахарным диабетом.

В третьем квартале район посетили специалисты

- Областной клинической больницы №1 (кардиолог, окулист, травматолог, гастроэнтеролог, пульмонолог), осмотрено 106 человек;
- Областной детской больницы (детские врач-хирург, ортопед, кардиолог, невролог, травматолог, проводилось УЗИ- обследование внутренних органов и головного мозга), осмотрено 220 человек;
- Областной детской больницы (детские врач-невролог), осмотрено 8 детей.

В четвёртом квартале 75 пациентов осмотрели специалисты ОКДЦ (кардиолог детский, эндокринолог, окулист, гастроэнтеролог, гастроэнтеролог детский).

Для получения высокотехнологической и специализированной помощи направлен за 2017г.- 31 больной, на консультации к специалистам- 431 больной.

С 2013г. в Цимлянском районе проводится диспансеризация определённых групп взрослого населения. На 2017 год МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района запланировано осмотреть 4056 человек в рамках диспансеризации определённых групп взрослого населения, за январь- декабрь 2017г. прошли всеобщую диспансеризацию- 4060 человек взрослого населения (план выполнен на 100,1%);

- на II этап диспансеризации направлено 1163 человека, что составляет- 29%;

- диспансерное наблюдение в Цимлянском районе на врачебном участке от прикрепленного населения составляет- не ниже 30%, за 2017г. диспансерным наблюдением было охвачено 9606 человек, взято под диспансерное наблюдение – 2821 человек, из них с впервые в жизни установленным диагнозом- 935 человек.

На 2017 год запланировано осмотреть профилактически - 5300 детей, за январь- ноябрь 2017г. всего осмотрено- 5316 детей (план выполнен на 100,3%). Диспансеризация детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей, в т.ч. усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью при плане- 296 детей, за 11 месяцев 2017г. проведена- 296 детям (план выполнен на 100%).

В 2017г. в Цимлянском районе была организована 1 смена летней оздоровительной кампании, в которую осуществляло свою работу 17 летних оздоровительных учреждений. Данные учреждения посещало 832 ребёнка. Медицинское обслуживание осуществляли 5 педиатров и 16 фельдшеров, которые каждый день проводили утренний фильтр детей, контролировали санитарно- эпидемический режим, входили в бракеражную комиссию, отбирали суточные пробы. В соответствии с письмами Управления социальной защиты населения и отдела образования Цимлянского района о медицинском сопровождении детей в оздоровительные лагеря МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района были изданы приказы, по которым каждый автобус с детьми сопровождал медицинский работник.

Все врачебные участки г. Цимлянска, амбулатории и ФАПы укомплектованы медицинскими работниками- врачами, фельдшерами и медицинскими сёстрами.

На 01.01.2018г. средняя заработная плата составила:

- у врачей- 46238,6 руб. (при целевом показателе – 46221,35 руб.) - показатель превышает плановый показатель, установленный в «Дорожной карте» для МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района на 3,96%;

- у средних медицинских работников – 24044,4 руб., (при целевом показателе – 24035,1 руб.) - показатель превышает плановый показатель, установленный в «Дорожной карте» для МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района на 1,01%;

- у младших медицинских работников – 22723,1 руб., (при целевом показателе 22714,49 руб.) - показатель превышает плановый показатель, установленный в «Дорожной карте» для МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района на 10,3%.

В 2017г. закончен капитальный ремонт (начало капитального ремонта- с 8 октября 2014г.) двухэтажного здания с инвентарным номером №1630 (педиатрическое отделение, отделение скорой медицинской помощи, отделение паллиативной медицинской помощи, женская консультация, гинекологическое отделение).

В 2017г. в отремонтированные помещения переехали женская консультация поликлинического отделения и гинекологическое отделение. Работа этих отделений продолжена в установленном режиме.

В 2017г. в х. Крутом, ст. Кумшацкой, пос. Синий Курган установлены и введены в эксплуатацию ФАПы модульного типа, которые оснащены всем необходимым оборудованием и коммуникациями.

На ремонт объектов за последние 3 года выделено:

- на капитальный ремонт за 2014-2015г.г. из областного бюджета выделено- 20702 тыс. рублей, из местного бюджета- 1971,2 тыс. рублей, а также в 2017г. из местного бюджета выделено- 2268,4 тыс. рублей;

- в 2016г. на софинансирование установки и введения в эксплуатацию модульных ФАПов из областного бюджета выделено- 1052,8 тыс.рублей, из местного бюджета- 58,9 тыс. рублей;

- в 2017г. на софинансирование установки и введения в эксплуатацию модульных ФАПов выделено из областного бюджета- 2684,8 тыс. рублей, из местного бюджета- 151,1 тыс. рублей.

Не смотря на открытие после капитального ремонта женской консультации, гинекологического отделения и ФАПов модульного типа в ст. Кумшацкой, х. Крутой, пос. Синий Курган, ФАПа пос.Сосенки после косметического ремонта, в МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района из имеющихся на балансе зданий на данный момент часть не соответствует современным санитарным нормам и правилам по многим параметрам. Это не позволяет организовать лечебно- диагностический процесс в соответствии с требованиями, не позволяет использовать в полном объёме имеющуюся диагностическую базу, а тем более думать о её расширении; не позволяет создать достаточные условия для пребывания пациентов и работы персонала.

В МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района регулярно проводится улучшение материального обеспечения, так в 2017г. за счёт собственных средств проведён текущий ремонт на ФАПе пос. Сосенки- 12,266 тыс. рублей, приобретена мебель для женской консультации - 70 тыс. рублей, приобретена 1 сплит-система- 20 тыс. рублей.

МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района для улучшения базы лечебно-диагностического оборудования требуется обновление оборудования для магнитотерапии, электро- и светолечения, приобретение переносных электрокардиографов, рентген- установки, фиброгастроуденоскопа, приобретение колоноскопа, электрокардиографа стационарного,

биохимического анализатора; для улучшения материально- технической базы МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района требуется обновление стиральных машинок, холодильников бытовых.

В 2013г. в Цимлянском районе утверждён Постановлением Администрации Цимлянского района №508 от 29.04.2013г. план мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», целью которой является повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников, стимулирование заинтересованности работников в результате своего труда через повышение заработной платы.

В рамках Плана мероприятий представлены целевые показатели (индикаторы), которые определяют эффективность деятельности МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района. Для достижения целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения разработан План межведомственного взаимодействия органов местного самоуправления и МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района.

Основными причинами смертности населения в районе являются болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травмы и др. внешние причины.

Контроль за своевременным направлением пациентов в межтерриториальные и областные лечебно-профилактические учреждения для получения консультаций специалистов и прохождения высокотехнологических исследований (МРТ, СКТ), осуществляет заместитель главного врача по медицинской части.

Отказов от направлений в областные лечебно-профилактические учреждения не зарегистрировано.

В МБУЗ «ЦРБ» в соответствии с постановлением администрации района от 23.08.2010 №1021 «О муниципальной постоянно действующей комиссии по проверке целесообразности назначения лекарственных средств, правильности их выписки, медико-экономической экспертизе эффективности дополнительного лекарственного обеспечения» в районе создана муниципальная постоянно действующая комиссия.

Заседания комиссии проводятся ежемесячно, в соответствии с регламентом. Заявки на лекарственные средства были составлены в пределах выделенных финансовых средств и вовремя предоставлены в министерство здравоохранения области на рассмотрение и утверждение. Дополнительные заявки на вновь выявленных больных составляются в соответствии с требованиями. Необоснованных заявок за 2017 год не было. Выделенные средства используются на 100%.

Между МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района и аптечным пунктом отпуска осуществляется ежедневное оперативное информирование о наличии лекарственных средств.

Плановая госпитализация в МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района проводится по направлению врачей-специалистов поликлиники, после

проведения полного обследования. Контроль за плановой госпитализацией проводит заместитель главного врача по медицинской части и заместитель главного врача по поликлиническим вопросам. На сегодня имеется очередь на госпитализацию, не превышающая 10 дней, ведется журнал ожидания.

Работа врачебной комиссии осуществляется согласно приказу главного врача МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района от 31.07.2013г. № 208 «Об организации деятельности врачебной комиссии и подкомиссии в МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района». Заседание врачебной комиссии проводится ежедневно с оформлением протоколов, в которых обозначаются рекомендации и планы на оздоровление реабилитационных мероприятий, проводимых согласно плану поликлиники. Все больные, нуждающиеся в реабилитации, направляются на санаторно-курортное лечение и реабилитационные центры (физиобольницы гг. Таганрога, Новочеркасска, Новошахтинска, ст. Неклиновской, ст. Вёшенской, дети – в г. Шахты «Добродея»).

Выявленные больные, нуждающиеся в технических средствах реабилитации и протезно-ортопедических изделиях, своевременно направляются на МСЭ. За всеми реабилитационными больными проводится диспансерное наблюдение.

При оценке эффективности реализации долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Цимлянского района» за 2017 год наблюдается улучшение показателя удовлетворенности населения медицинской помощью.

Увеличился показатель уровня госпитализации в учреждение здравоохранения, следовательно, увеличилось количество пациентов, которым была оказана стационарная помощь.

В 2013г. в Цимлянском районе утверждён Постановлением Администрации Цимлянского района №508 от 29.04.2013г. план мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», целью которой является повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников, стимулирование заинтересованности работников в результате своего труда через повышение заработной платы.

В рамках Плана мероприятий представлены целевые показатели (индикаторы), которые определяют эффективность деятельности МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района. Для достижения целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения разработан План межведомственного взаимодействия органов местного самоуправления и МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района.

Показатели работы МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района за 2017г.:

-обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. населения) - 18,2 при плане 24,0,

-соотношение врачи/ средние медицинские работники- 1/3,5 при плане 1/3,

-число дней работы койки в году- 291,2 при плане 310,

-средняя длительность пребывания больного на круглосуточной койке- 8,5,

-на дневной койке- 7,1,

- средняя длительность лечения больного в стационаре- 8,56 при плане 10,5,
- смертность от всех причин- 14,38 при плане 3,1,
- материнская смертность- 0, при плане 0,
- смертность населения в трудоспособном возрасте- 480,20 при плане 437,
- смертность от болезней системы кровообращения- 611,78 при плане 661,
- смертность от новообразований- 167,12 при плане 183,7,
- младенческая смертность- 6,67 при плане 6,0,
- смертность от туберкулёза (постоянно проживающее население) - 11,9 при плане 14,5,
- смертность от дорожно-транспортных происшествий- 8,95 при плане 5,5.

Для повышения укомплектованности МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района медицинскими кадрами разработана целевая подпрограмма по привлечению кадров в МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района. В Ростовской области и в Цимлянском районе постоянно совершенствуется работа по поощрению персонала лечебных учреждений и обеспечению их жильем, бюджетную субсидию на приобретение жилья за период 2016- 2017г. выделили 2 врачам (врачу- стоматологу (1,5 млн. рублей) и врачу- терапевту (1 млн. рублей)), за время работы программы «Земский доктор» получили компенсацию 9 врачей (за 2016г.- 10 месяцев 2017г. 2 врача- педиатра получили по 1 млн. рублей). Администрация Цимлянского района планирует на 2018г. выделение служебного жилья медицинским работникам за счет средств местного бюджета.

Абитуриентам предоставляются целевые направления на поступление в медицинский ВУЗ Ростовской области, а студентам предоставляются стимулирующие выплаты в виде стипендий. За 12 месяцев 2017г. МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района обеспечило предоставление в установленном порядке 7 абитуриентам Цимлянского района целевых направлений на обучение в государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации» с заключением соответствующих контрактов с целью последующего трудоустройства в лечебно-профилактические организации Цимлянского района, из них 1 человек поступил на стоматологический факультет. Также МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района 4 ходатайства о зачислении на первый курс ГБПОУ РО «ВМК» абитуриентов Цимлянского района. На 2017г. в ФГБОУ ВПО «РостГМУ» на целевой основе обучается 7 студентов по разным специальностям, которым из средств МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района выплачивается стипендия от 1 тысячи рублей до 2 тысяч рублей.

Ежегодно МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района участвует в профессиональной ориентации учащихся 8-11 классов школ Цимлянского района. Для этого выпускники Цимлянского района с классными руководителями приглашаются на поучительные экскурсии в отделения и в амбулатории МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района, узнают о медицинских профессиях, обучаются первым простейшим навыкам оказания медицинской помощи (измерение температуры тела, артериального давления, наложения давящей повязки и др.). За 12 месяцев 2017г. профессиональная ориентация

проведена в МБОУ лицей №1 г. Цимлянска, МБОУ Новоцимлянская СОШ, МБОУ Саркеловская СОШ, МБОУ Красноярская СОШ, МБОУ Калининская СОШ, всего охвачено- 231 учащийся. С целью вызова интереса у подростков к медицинской деятельности 9 мая 2017года МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района была проведена акция- эксперимент по привлечению учащихся выпускных классов к медицинской профессии- медицинские работники ЦРБ на площади Победы с выпускниками МБОУ лицей №1 и МБОУ СОШ №3 г. Цимлянска провели акцию «Наша задача- помочь сохранить здоровье населения!», охвачено около 400 человек. Ребята в белых медицинских халатах и косынках, под присмотром специалистов, умело измеряли артериальное давление, вес, рост желающим, подсчитывали индекс массы тела, общались со своими первыми «пациентами», распространяли санитарно- просветительные листовки. Трое ребят, принявших участие в акции- эксперименте, поступили на первый курс ГБПОУ РО «Волгодонской Медицинский Колледж».

Все врачебные участки г. Цимлянска, амбулатории и ФАПы укомплектованы медицинскими работниками- врачами, фельдшерами и медицинскими сёстрами.

На 01.01.2018г. средняя заработная плата составила:

- у врачей- 46238,6 руб. (при целевом показателе – 46221,35 руб.) - показатель превышает плановый показатель, установленный в «Дорожной карте» для МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района на 3,96%;

- у средних медицинских работников – 24044,4 руб., (при целевом показателе – 24035,1 руб.) - показатель превышает плановый показатель, установленный в «Дорожной карте» для МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района на 1,01%;

- у младших медицинских работников – 22723,1 руб., (при целевом показателе 22714,49 руб.) - показатель превышает плановый показатель, установленный в «Дорожной карте» для МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района на 10,3%.

По подпрограмме Профилактика заболеваний и здорового образа жизни улучшены показатели по охвату профилактическими осмотрами, диспансеризацией детей.

Достигнут показатель удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах.

Улучшен показатель по доле выезда бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.

По подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка»

В абсолютных цифрах умерло 2 детей, из них 1 недоношенный. Основные потери детей первого года жизни произошли в период новорожденности- 50%, остальные 50% детей погибли в постнеонатальном периоде. Одной из предотвратимых потерь детей первого года жизни является смерть младенцев на дому без обращения за медицинской помощью. В 2017г. по этой причине в Цимлянском районе потерян 1 ребёнок, что составляет 50%. Причиной этой потери стало острое заболевание.

Мероприятия по достижению целевого показателя:

- разработан Межведомственный план мероприятий по снижению младенческой смертности;

- разработаны мероприятия по выполнению решения Коллегии МЗРО № 4 от 20.12.2016г. «Об организации медицинской помощи детям Ростовской области», в рамках совершенствования организации оказания помощи женщинам и детям;

- информация незамедлительно предоставляется в Администрацию Цимлянского района;

- отделение скорой медицинской помощи, ФАПы и амбулатории оснащены наборами медикаментов для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи для приема родов;

- организована доставка, при возникновении жизнеугрожающих состояний, беременных, рожениц, родильниц и новорожденных в межрайцентр г. Волгодонска согласно алгоритму действий персонала МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района и плана маршрутизации;

- взят на контроль показатель ранней постановки беременных на учет (до 12 недель) не менее 81,5%, выполнение показателя за 2017г. составило- 66%, значения показателя не достигнуты.

Причинами не достижения показателя являются:

✓ большой процент миграции беременных в большом сроке (30%) из других районов и областей,

✓ увеличение миграции женщин по территории района,

✓ увеличение количества женщин в фертильном возрасте, относящихся к асоциальной группе населения (15%);

✓ - взят на контроль показатель охвата беременных пренатальным скринингом 1 триместра- не менее 79%, выполнение показателя за 2017г. составляет 91% от количества беременных, вставших на учет до 12 недель;

- обеспечена транспортировка женщин из группы высокого социального риска в межтерриториальный центр УЗ диагностики для проведения пренатальной диагностики;

- взято на контроль обеспечение выявления и своевременное направление беременных группы высокого социального риска согласно плану маршрутизации, на консультации в межрайцентр г. Волгодонска и ЛПУ г. Ростова-на-Дону, за 2017г. направлено 116 беременных женщины;

- на родоразрешение в учреждениях 3-го уровня в плановом порядке направлено:

✓ Роддом №5 г. Ростова- на Дону – 2 беременных,

✓ Перинатальный центр г. Ростова-на-Дону – 138 беременных,

✓ Городскую больницу №20 (г. Ростов-на-Дону)- 0 беременных,

✓ ОКВД- 2 беременных,

✓ БСМП №1- 0 беременных,

✓ НИИАП (г. Ростов-на-Дону) - 17 беременных,

✓ ОКБ № 2 -57 беременных;

- осмотрено 300 детей первого года жизни (что составляет 100%), под постоянным контролем проведение комплекса лечебно-профилактических, реабилитационных и коррекционных мероприятий;

- проведено 10 медицинских советов для проведения анализа показателей младенческой смертности и выявления причинно-следственных связей с влиянием факторов среды обитания;

- все случаи смерти детей до 1 года рассматриваются на медицинских советах; о каждом случае ставятся в известность глава Администрации Цимлянского района, комиссия по делам несовершеннолетних, прокуратура, межведомственная комиссия по снижению смертности. По результатам рассмотрения принимаются меры;

- персонал женской консультации, отделения патологии беременности, педиатрического отделения, детской консультации регулярно проводит санитарно- просветительную работу в виде лекций и бесед. Каждую среду в женской консультации для будущих и молодых мам проводятся «Школа беременной» и «Школа матери и ребёнка», на которых освещаются темы по профилактике вредных привычек во время беременности и грудного вскармливания, профилактика инфекционных заболеваний беременных и новорождённых, как правильно питаться во время беременности и грудного вскармливания, как подготовиться к родам, как ухаживать за новорождённым и многое другое, по этим вопросам распространяется поучительная санитарно-просветительная литература: брошюры, листовки, памятки. В 2017г. школами беременных охвачено 255 женщин, школами рожениц- 299 женщин и школами матери и ребёнка- 300 женщин.

Для правильной подготовки к беременности и профилактики патологии беременности медицинские работники активно принимают участие в «Клубе молодой семьи», который проводится сотрудниками ЗАГС Цимлянского района. На данных мероприятиях врачи акушер- гинекологи поднимают актуальные вопросы для молодых семей- как правильно подготовиться к беременности, как вести здоровый образ жизни, чем для будущего потомства грозят вредные привычки и многое другое. За 2017г. медицинские работники выступили на 3-х заседаниях клуба, охватили 101 человека.

Сотрудниками МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района ведётся активное медицинское наблюдение за семьями с детьми до года и, особенно, за семьями, которые состоят на учёте или находятся в зоне риска, а именно участковые врачи- педиатры и педиатрические медицинские сёстры регулярно проводят патронажи новорождённых. С каждым патронажем медицинские работники не только оказывают медицинскую помощь и осмотр детям, но также оценивают санитарное состояние жилищных условий, общаются с родителями об организации и достаточности питания ребёнку и матери, проводят консультации по уходу, беседуют о профилактике инфекционных заболеваний. При выявлении медицинскими работниками угрозы жизни и здоровью ребёнка МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района в соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» активно информирует Администрацию

Цимлянского района и поселения, в котором проживает ребёнок, прокуратуру Цимлянского района, отдел образования, отдел полиции №5 МУ МВД «Волгодонское». На данный момент направлено 35 информационных писем, опубликована статья в районной газете «Придонье» (№81 от 21.10.2017г.) на тему «Детский травматизм: кто виноват и что делать?», на сайте МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района (www.crbcimla.ru) размещены статьи «Детский травматизм» (от 12.10.2017г., «Мы в ответе за того кого родили» (от 19.10.2017г.), «Не лечите детей сами!» (от 08.11.2017г.)

Раздел 3. Анализ факторов, повлиявших на ход реализации Программы

Факторы, которые могли повлиять на реализацию Программы в 2017 году отсутствовали.

Раздел 4. Сведения об использовании бюджетных ассигнований и внебюджетных средств на реализацию Программы

В 2017 году в состав Программы входили 7 подпрограмм.

На реализацию Программы в 2017 году было предусмотрено 194283,2 тыс. рублей.

Всего по Программе освоено 195648,7 тыс. рублей. Средства муниципального и областного бюджетов освоены в полном объеме.

Сведения об использовании бюджетных ассигнований и внебюджетных средств на реализацию Программы представлены в приложении № 2.

Раздел 5. Сведения о достижении значений показателей (индикаторов) Программы, подпрограмм Программы

В ходе реализации Программы достигнуты следующие результаты: из 39 показателей Программы 23 показателя перевыполнены, по 7 показателям достигнуты плановые значения, 9 показателей не выполнено. Отклонение значения показателя «Смертность от всех причин» объясняется ежегодным повышением ожидаемой продолжительности жизни населения Ростовской области, что приводит к повышению числа случаев смертности лиц пожилого возраста, старших возрастных групп, связанных не с каким-либо заболеванием, а по естественной биологической причине смерти по старости. Показатель смертности детей от 0 до 17 лет за 2017г. превысил планируемый (5,5) и составил 2,28. Показатель за 2017г. ниже запланированного.

В абсолютных цифрах- 2 умерших, из них 1 недоношенный.

Мероприятия по достижению целевого показателя:

- руководители МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района постоянно принимают участие в работе КПДН, комиссии по организации отдыха и оздоровления детей;

- за 2017г. оздоровлено в пришкольных лагерях – 832 ребенка, в лагерях отдыха Ростовской области и Краснодарского края- 291 ребёнок;

- на 2017 год запланировано осмотреть профилактически - 5300 детей, за январь- ноябрь 2017г. всего осмотрено- 5316 детей (план выполнен на 100,3%);
- диспансеризация детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей, в т.ч. усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью при плане- 296 детей, за 11 месяцев 2017г. проведена- 296 детям (план выполнен на 100%);
- проведено 12 фельдшерских и 6 врачебных медицинских конференции;
- за 2017г. в районной газете «Придонье» опубликована 31 статья по формированию здорового образа жизни, повышению качества профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной и оздоровительной помощи населению и 24 статьи размещены на сайте МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района (<http://www.crbcimla.ru/>);
- регулярно медицинскими работниками проводятся циклы бесед, лекций на темы профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной и оздоровительной помощи населению района, распространяются санитарно- просветительные листовки, буклеты, памятки, так за 2017г. было проведено 85 лекций (охвачено 5252 человека), 11 семинаров (охвачено 260 человек), в школах здоровья обучено 14695 человек, 22 акции (охвачено 17047 человек), 1619 бесед (охвачено 24424 человек), выпущено 67 санитарно- просветительных стенгазеты и 19 листовок (тираж- 1700экз.);
- медицинские работники активно принимают участие в проведении родительских собраний и собраний рабочих коллективов;
- регулярно проводятся акции добровольного донорства;
- проводится постоянная работа по выявлению семей высокого социального риска, составление реестра семей и детей в них проживающих;
- работают школы при детской консультации- «Молодой матери» (охвачено 300 женщин), «Школа беременных» (охвачено 255 беременных).

Показатель смертности от туберкулёза Показатель (17,91) за 2017г. выше запланированного (14,5).

В абсолютных числах – 6 умерших.

Для улучшения показателя смертности от туберкулёза врачами МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района активизирована работа по выявлению туберкулёза у больных на ранних стадиях:

- в поликлиническом отделении МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района работает флюорографический кабинет;

- ежегодно процент охвата населения флюорографическим обследованием увеличивается;

- проводится ежемесячный мониторинг и контроль за уровнем значений показателей «Дорожной карты» (информация регулярно предоставляется в Администрацию Цимлянского района);

- постоянно поддерживается связь с Цимлянским филиалом ГБУ РО «ПТКД», эпидемиологическим отделом ТО Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Цимлянском, Волгодонском, Семикаракорском, Константиновском районах и эпидемиологическим отделом филиала ФБУЗ

«Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в Цимлянском районе;

- строго выполняются планы, порядки и сроки проведения профилактических осмотров населения, в целях раннего выявления больных туберкулезом;

- обеспечивается соблюдение порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом и ВИЧ- инфекцией;

- ежеквартально проводится анализ заболевания и смертности населения Цимлянского района от туберкулеза, с последующим разбором каждого запущенного случая заболевания туберкулезом, посмертной диагностикой туберкулеза, а также разбором каждого случая заболевания детей туберкулезом на врачебных конференциях с участием врачей туберкулезного диспансера.

Также активно проводится работа по диспансерному наблюдению за больными туберкулезом, активизирована работа санитарного просвещения населения в виде лекций, бесед, в которых обязательно доносится информация о важности туберкулинодиагностики, постановки реакции Манту, диаскин-теста, ежегодном прохождении флюорографии. Для населения распространяются листовки и памятки по ЗОЖ, занятиям физической культурой и спортом. В СМИ публикуются статьи врачей МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района по профилактике туберкулеза и борьбе с ним.

С июня по июль сельское население Цимлянского района обслуживал передвижной флюорограф ГБУ РО «ПТКД» Морозовского района, при плане- 1755 человек, охвачено- 1618 человек (план выполнен на 92,2%).

В сентябре 2017г. проводилась туберкулинодиагностика детей и подростков Цимлянского района. На 01.11.2017г. реакция Манту проведена 2653 детям до 7 лет (выполнение плана- 100%) и диаскин- тест проведён 3147 детям от 7 до 18 лет (выполнение плана- 100%).

Показатель смертности от ДТП за 2017г. превышает запланированный (5,5) и составляет 8,95. Показатель за 2017г. превышает запланированный.

В абсолютных числах- 3 умерших.

Проводится ежемесячный мониторинг и контроль за уровнем значений «Дорожной карты». Информация регулярно предоставляется в Администрацию Цимлянского района.

Мероприятия по достижению целевого показателя:

- усилено межведомственное взаимодействие при организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, а догоспитальном этапе, с освещением данной информации в средствах массовой информации;

- проведение мероприятий по обучению приемам само- и взаимопомощи, обучение участников дорожного движения приемам оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, так в течение 2017г. было проведено 3 семинара по обучению само- и взаимопомощи при травмах, переломах, кровотечениях, комах;

- проведение администрацией района заседаний межведомственной районной комиссии по снижению смертности совместно с представителями

РОО, КПДН, ГИБДД для проведения анализа показателей смертности ДТП для выявления причинно-следственных связей и влиянием факторов среды обитания;

- постоянно предоставляются медицинские работники для сопровождения транспортировки детских коллективов;

- соблюдается проведение 3-х уровневой помощи пострадавшим в ДТП в учреждениях (травматологические центры) межрайцентра г. Волгодонска, областных ЛПУ.

Показатель смертности от новообразований за 2017г. ниже запланированного (183,7) и составил 163,12.

Показатель за 2017г. ниже запланированного.

Мероприятия по достижению целевого показателя:

- под особым контролем главного врача МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района исполнение решений Коллегии МЗРО №4 от 26.09.2014г. и приказа МЗРО № 1556 «Об оказании онкологической помощи населению РО» в части забора материала для цитологических исследований при проведении профилактических осмотров женщин, максимально широкого использования методики жидкостной цитологии, забора материалов для цитоморфологических исследований в ходе проведения плановых эндоскопических исследований при выявлении любых патологических изменений, онкоскринингового анкетирования регламентированного контингента населения, а так же организацию маршрутизации обследования пациентов, у которых заподозрено онкологическое заболевание;

- для раннего выявления злокачественных новообразований проводится работа по повышению качества проведения диспансерных осмотров заболеваемости злокачественными новообразованиями по основным нозологическим формам;

- за 2017г. прошло обследование ФЛЮ- 11792 человека,

ММГ – 2260 человек,

смотровой кабинет – 4690 человек.

- на 2017 год запланировано осмотреть 4056 человек в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактический осмотр взрослого населения- 500 человек, за январь-декабрь 2017г. прошли всеобщую диспансеризацию- 4060 человек взрослого населения (план выполнен на 100,1%), 500 человек прошли профилактические осмотры (план выполнен на 100%);

- за 2017г. в районной газете «Придонье» опубликована 31 статья по формированию здорового образа жизни, повышению качества профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной и оздоровительной помощи населению и 24 статьи размещены на сайте МБУЗ «ЦРБ» Цимлянского района (<http://www.crbcimla.ru/>);

- регулярно медицинскими работниками проводятся циклы бесед, лекций на темы профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной и оздоровительной помощи населению района,

распространяются санитарно- просветительные листовки, буклеты, памятки, так за 2017г. было проведено 85 лекций (охвачено 5252 человека), 11 семинаров (охвачено 260 человек), в школах здоровья обучено 14695 человек, 22 акции (охвачено 17047 человек), 1619 бесед (охвачено 24424 человек), выпущено 67 санитарно- просветительных стенгазеты и 19 листовок (тираж- 1700экз.);

- медицинские работники активно принимают участие в проведении родительских собраний и собраний рабочих коллективов;

- регулярно проводятся акции добровольного донорства;

- проводится ежемесячный мониторинг и контроль за уровнем значений «Дорожной карты», информация предоставляется в Администрацию Цимлянского района;

- все сельские амбулатории и ФАПы укомплектованы медицинским составом.

Раздел 6. Результаты оценки эффективности реализации муниципальной программы в 2017 году, в том числе бюджетной эффективности.

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

1. Степень достижения целей и решения задач подпрограмм и Программы осуществляется путем сопоставления фактически достигнутых в отчетном году значений показателей Программы и входящих в нее подпрограмм и их плановых значений.

Эффективность хода реализации:

показателя (индикатора) 1 равна 0,9

показателя (индикатора) 2 равна 1,0

показателя (индикатора) 3 равна 1,12

показателя (индикатора) 4 равна 1,14

показателя (индикатора) 5 равна 0,6

показателя (индикатора) 6 равна 1,2

показателя (индикатора) 7 равна 1,14

показателя (индикатора) 8 равна 1,2

показателя (индикатора) 9 равна 0,97

показателя (индикатора) 10 равна 1,04

показателя (индикатора) 11 равна 1,00

показателя (индикатора) 12 равна 1,01

показателя (индикатора) 13 равна 1,1

показателя (индикатора) 14 равна 1,02

показателя (индикатора) 15 равна 1,04

показателя (индикатора) 16 равна 1,00

показателя (индикатора) 17 равна 1,23

показателя (индикатора) 18 равна 1,2

показателя (индикатора) 19 равна 1,16

показателя (индикатора) 20 равна 0,97
показателя (индикатора) 21 равна 1,08
показателя (индикатора) 22 равна 1,00
показателя (индикатора) 23 равна 0,98
показателя (индикатора) 24 равна 1,14
показателя (индикатора) 25 равна 1,18
показателя (индикатора) 26 равна 1,05
показателя (индикатора) 27 равна 1,05
показателя (индикатора) 28 равна 1,00
показателя (индикатора) 29 равна 2,99
показателя (индикатора) 30 равна 0,95
показателя (индикатора) 31 равна 1,03
показателя (индикатора) 32 равна 0
показателя (индикатора) 33 равна 0
показателя (индикатора) 34 равна 1,0
показателя (индикатора) 35 равна 0
показателя (индикатора) 36 равна 1,0
показателя (индикатора) 37 равна -
показателя (индикатора) 38 равна 1,05
показателя (индикатора) 39 равна 1,2
показателя (индикатора) 40 равна 8,6

Суммарная оценка степени достижения целевых показателей Программы в 2017 году составила 1,21 (47,34/39), что характеризует высокий уровень эффективности реализации Программы по степени достижения целевых показателей.

2. Степень реализации основных мероприятий, финансируемых за счет всех источников финансирования, оценивается как доля основных мероприятий, выполненных в полном объеме.

Степень реализации основных мероприятий Программы в 2017 году составляет 1,0 (13/13), что характеризует высокий уровень эффективности реализации Программы по степени реализации основных мероприятий.

3. Бюджетная эффективность реализации муниципальной программы Цимлянского района рассчитывается в несколько этапов:

3.1. Степень реализации основных мероприятий, финансируемых за счет средств федерального, областного и местного бюджетов, оценивается как доля мероприятий, выполненных в полном объеме.

Степень реализации основных мероприятий Программы в 2017 году составляет 1,0 (13/13), что характеризует высокий уровень эффективности реализации Программы по степени реализации основных мероприятий.

3.2. Степень соответствия запланированному уровню расходов за счет средств федерального, областного и местного бюджетов, оценивается как отношение фактически произведенных в отчетном году бюджетных расходов на реализацию муниципальной программы к их плановым значениям.

Степень соответствия запланированному уровню расходов:

24332,5 тыс. руб./24332,5 тыс. руб. = 1,0

3.3. Эффективность использования средств местного бюджета рассчитывается как отношение степени реализации мероприятий к степени соответствия запланированному уровню расходов за счет средств федерального, областного и местного бюджетов.

Эффективность использования финансовых ресурсов на реализацию Программы:

$$1,0/1,0=1,0$$

в связи с чем, бюджетная эффективность реализации Программы признается высокой.

В целях усиления контроля за соблюдением эффективности использования бюджетных средств, а также недопущения их неэффективного использования в 2017 году участниками программы осуществлялись мероприятия по проведению внутреннего финансового контроля и внутреннего финансового аудита.

Уровень реализации Программы в целом:

$$1,21 \times 0,5 + 1,00 \times 0,3 + 1,0 \times 0,2 = 1,11$$

Уровень реализации муниципальной программы в отчетном году признается высоким.

Раздел 7. Предложения по дальнейшей реализации Программы

В целях достижения наилучших результатов реализации Программы в 2018 – 2020 годах, а также достижения запланированного целевого показателя «смертность от всех причин» разработан дополнительный план мероприятий на трехлетний период, направленный на сокращение смертности лиц трудоспособного возраста, смертности по основным классам причин: болезни органов кровообращения, туберкулез, злокачественные новообразования. Мероприятия обеспечат раннее выявление заболеваний, увеличение объемов высокотехнологичной помощи населению области.

Приложение № 1
к отчету о реализации муниципальной
программы Цимлянского района
«Развитие здравоохранения»
за 2017 год

Сведения

о степени выполнения основных мероприятий подпрограмм муниципальной программы, мероприятий ведомственных целевых программ

№ п/п	Наименование основного мероприятия подпрограммы, мероприятия ведомственной целевой программы	Ответственный исполнитель заместитель руководителя ОИВ/ФИО)	Плановый срок		Фактический срок		Результаты		Проблемы, возникшие в ходе реализации мероприятия
			начал а реализации	оконч ания реализации	начал а реализации	оконч ания реализации	запланированные	достигнутые	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования».									
1.	Основное мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей	Заместитель главного врача по мед. обслуж. населения Киселёв А.И.	2017	2020	2017	2017	своевременное выявление факторов риска неинфек-х заболеваний и их коррекция; снижение уровня забол-сти природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев;	Проводится постоянная работа по достижению результатов	
2.	Основное мероприятие 1.4 Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям.	Заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию	2017	2020	2017	2017	своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также противодействие распространению данных	Проводится постоянная работа по достижению результатов	

	Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	населения Киселёв А.И.					инфекций; обеспеченность жителей Ростовской области льготными лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для улучшения качества жизни и увеличения ее продолжительности больных с определенными заболеваниями		
Подпрограмма 2. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи									
3.	Основное мероприятие 2.5. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи	Заместитель главного врача по медицинской части Ныркова М.С.	2017	2020	2017	2017	снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от туберкулеза; снижение смертности, инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных, повышение качества и продолжительности их жизни; снижение числа отравлений и смертности больных алкоголизмом и наркоманией; снижение доли повторных госпитализаций в течение года в психоневрологические диспансеры; снижение заболеваемости, инвалидности и смертности жителей Ростовской области от сердечно-сосудистых заболеваний; снижение инвалидизации и смертности населения от онкологических	Проводится постоянная работа по достижению результатов	
4.	Основное мероприятие 2.8 Софинансирование проведения капитального ремонта (капитальный ремонт здания акушерского отделения, ОСМП, КДЛ, педиатрического отделения)	Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам Панфилов С.Ф.	2017	2020	2017	2017	заболеваемости, инвалидности и смертности жителей Ростовской области от сердечно-сосудистых заболеваний; снижение инвалидизации и смертности населения от онкологических	Проводится постоянная работа по достижению результатов	
5.	Основное мероприятие 2.11 «Организация оказания медицинской помощи на территории Ростовской области в соответствии с территориальной	Заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения Киселёв А.И.	2017	2020	2017	2017	заболеваемости, инвалидности и смертности жителей Ростовской области от сердечно-сосудистых заболеваний; снижение инвалидизации и смертности населения от онкологических	Проводится постоянная работа по достижению результатов	

	программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи»						заболеваний; сокращение периода ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями; снижение количества умерших в результате дорожно-транспортных происшествий, улучшение качества жизни, сохранение трудового потенциала населения; повышение качества оказания медицинской помощи; обеспечение в полном объеме лечебной сети компонентами крови, отвечающими современным требованиям		
Подпрограмма 3. Охрана здоровья матери и ребенка									
6.	Основное мероприятие 3.1 Оснащение муниципальных учреждений родовспоможения и детства в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи женщинам и детям современным дорогостоящим оборудованием для выхаживания и реабилитации новорожденных детей	Заместитель главного врача по медицинской части Ныркова М.С.	2017	2020	2017	2017	снижение материнской и младенческой смертности; снижение детской заболеваемости и снижение уровня детской инвалидности; рост результативности мероприятий по профилактике аборт	Проводится постоянная работа по достижению результатов	
7.	Основное мероприятие	Заместитель	2017	2020	2017	2017			

	3.2 Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	главного врача по медицинской части Ныркова М.С.							
8.	Основное мероприятие 3.3 Совершенствование пренатальной диагностики врожденных, наследственных заболеваний, закупка тест-систем, расходных материалов и оборудования	Заместитель главного врача по медицинской части Ныркова М.С.	2017	2020	2017	2017		Проводится постоянная работа по достижению результатов	
Подпрограмма 4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения									
9.	Основное мероприятие 4.1. Повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников	Начальник отдела кадров Буторина Т.А.	2017	2020	2017	2017	обеспечение удовлетворенности населения Ростовской области в качестве оказываемой медицинской помощи и предоставляемых фармацевтических услугах; снижение кадрового дефицита;	Проводится постоянная работа по достижению результатов	
10.	Основное мероприятие 4.2. Повышение престижа медицинских специальностей	Заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения Киселёв А.И Начальник отдела кадров Буторина Т.А.	2017	2020	2017	2017	повышение уровня квалификации средних медицинских работников	Проводится постоянная работа по достижению результатов	

Приложение № 2
к отчету о реализации муниципальной
программы Цимлянского района
«Развитие здравоохранения»
за 2017 год

Сведения
об использовании местного бюджета, областного и федерального бюджетов
и внебюджетных источников на реализацию
муниципальной программы «Развитие здравоохранения» за 2017г.

Статус	Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы	Источники финансирования	Объем расходов, предусмотренных муниципальной программой (тыс. руб.)	Фактические расходы (тыс. руб.)
--------	--	--------------------------	--	---------------------------------

1	2	3	6	7
Муниципальная программа	«Развитие здравоохранения»	Всего	197702,5	195633,7
		федеральный бюджет		
		областной бюджет	19838,0	19838,0
		местный бюджет	4494,5	4483,7
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)	173370,0	171312,0
Подпрограмма 1	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования».	Всего	167542,1	165488,3
		федеральный бюджет		
		областной бюджет	2684,8	2684,8
		местный бюджет	823,2	812,4
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)	164034,10	161976,1
Основное мероприятие 1.1.	Развитие системы медицинской профилактики инфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей	Всего	9357,8	9357,8
		федеральный бюджет		
		областной бюджет		
		местный бюджет	327,8	327,8
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)	9030,0	9030,0
Основное	Профилактика	Всего	344,3	344,3

1	2	3	6	7
мероприятие 1.2	инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	федеральный бюджет		
		областной бюджет		
		местный бюджет	344,3	344,3
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)		
Основное мероприятие 1.4.	Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	Всего	155004,1	152950,3
		федеральный бюджет		
		областной бюджет		
		местный бюджет		
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)	155004,10	152950,3
Основное мероприятие 1.6	Развитие медико – санитарной помощи, оказание медицинской помощи в системе ОМС	Всего	2835,9	2835,9
		федеральный бюджет		
		областной бюджет	2684,8	2684,8
		местный бюджет	151,1	150,3
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)		
Мероприятие 1.6.1	Приобретение модульных ФАП	Всего	2835,9	2835,9
		федеральный бюджет		
		областной бюджет	2684,8	2684,8
		местный бюджет	151,1	150,3
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)		
Подпрограмм а 2	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской	Всего	15152,4	15152,4
		федеральный бюджет		
		областной бюджет	5291,4	5291,4
		местный бюджет	2551,7	2551,7

1	2	3	6	7
	помощи, медицинской эвакуации	внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)	7309,3	7309,3
Основное мероприятие 2.5.	Совершенствование оказания скорой медицинской помощи	Всего	7309,3	7309,3
		федеральный бюджет		
		областной бюджет		
		местный бюджет		
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)	7309,3	7309,3
Основное мероприятие 2.8	Софинансирование проведения капитального ремонта (капитальный ремонт здания акушерского отделения, ОСМП, КДЛ, педиатрического отделения)	Всего	2268,4	2268,4
		федеральный бюджет		
		областной бюджет		
		местный бюджет	2268,4	2268,4
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)		
Основное мероприятие 2.11.	«Организация оказания медицинской помощи на территории РО в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи»	Всего	5574,7	5574,7
		федеральный бюджет		
		областной бюджет	5291,4	5291,4
		местный бюджет	283,3	283,3
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд ОМС, ФСС)		
Подпрограмма 3	Охрана здоровья матери и ребенка	Всего	1410,0	1410,0
		федеральный бюджет		
		областной бюджет		
		местный бюджет		
		внебюджетные источники (ФСС)	1410,0	1410,0
Подпрограмма 4	Кадровое обеспечение системы здравоохранения	Всего	616,6	616,6
		Местный бюджет		
		областной бюджет		
		внебюджетные источники (средства от оказания платных медицинских услуг, территориальный фонд	616,6	616,6

1	2	3	6	7
		ОМС, ФСС)		
Подпрограмм а 7	Оказание паллиативной медицинской помощи	Всего	12981,4	12981,4
		Местный бюджет	1119,6	1119,6
		областной бюджет	11861,8	11861,8
		внебюджетные источники		

Приложение № 3
к отчету о реализации муниципальной
программы Цимлянского района
«Развитие здравоохранения»
за 2017 год

Сведения о достижении значений показателей (индикаторов) муниципальной программы за 2017 год.

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Ед. измерения	Значения показателей (индикаторов) муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора) на конец отчетного года (при наличии)
			год, предшествующий отчетному	отчетный год		
				план	факт	
Муниципальная программа «Развитие здравоохранения»						
1.	Показатель 1. Смертность от всех причин	промилле	16,39	13,1	14,38	+1,28. Увеличение показателя происходит в связи с увеличением доли населения пожилого и старческого возраста.
2.	Показатель 2. Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	0	14,9	0,0	-14,9. Показатель достигнут.
3.	Показатель 3. Младенческая смертность	промилле	15,1	7,5	6,67	-0,83. Показатель улучшен. Ниже запланированного. В абсолютных цифрах умерло 2 детей, из них 1 недоношенный. Основные потери детей первого года жизни произошли в период новорожденности- 50%, остальные 50% детей погибли в постнеонатальном периоде. Одной из предотвратимых потерь детей первого года

						жизни является смерть младенцев на дому без обращения за медицинской помощью.
4.	Показатель 4. Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	632,57	698,1	611,78	-86,32. Показатель улучшен, ниже запланированного.
5.	Показатель 5. Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	14,85	5,5	8,95	+3,45. Показатель за 2017г. превышает запланированный. В абсолютных числах- 3 умерших. Проводится ежемесячный мониторинг и контроль за уровнем значений «Дорожной карты». Информация регулярно предоставляется в Администрацию Цимлянского района.
6.	Показатель 6 Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	210,86	194,4	167,12	-27,28. Показатель за 2017г. ниже запланированного.
7.	Показатель 7 Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	41,58	20,5	17,91	-2,59. Показатель за 2017г. ниже запланированного.
8.	Показатель 8. Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	человек	1:3,55	1: 3	1:3,5	+0,5. Показатель улучшен.
9.	Показатель 9. Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в соответствующем регионе	процент	152,7	148,0	152,7	+ 4,7. Показатель улучшен.
10.	Показатель 10. Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе	процент	84,1	80,7	84,1	+3,4. Показатель улучшен.
11.	Показатель 11. Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе	процент	53,4	53,3	53,4	+0,1. Показатель улучшен.

12.	Показатель 12. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	74,4	72,21	73,4	+1,19. Показатель за 2017г. выше запланированного.
Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи						
13.	Показатель 13. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процент	100,0	90,0	100,0	+10,0. Показатель улучшился.
14.	Показатель 14. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процент	100,0	97,8	100,0	+2,2. Показатель улучшился.
15.	Показатель 15. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)	процент	100,0	96,0	100,0	+4,0. Показатель улучшился.
16.	Показатель 16. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации	процент	98,0	98,00	98,0	Показатель достигнут.

	органов и (или) тканей)					
Подпрограмма 2. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи						
17.	Показатель 17 Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процент	68,6	40,5	50,0	+9,5. Показатель превышает плановый.
18.	Показатель 18 Смертность от ишемической болезни сердца	на 100 тыс. населения	514,2	505,8	414,8	-91. Показатель улучшен.
19.	Показатель 19 Смертность от цереброваскулярных заболеваний	на 100 тыс. населения	101,8	154,8	134,0	-20,8. Показатель улучшился.
20.	Показатель 20 Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процент	52,7	52,3	50,8	-1,5. Показатель недостигнут. Для раннего выявления злокачественных новообразований проводится работа по повышению качества проведения диспансерных осмотров заболеваемости злокачественными новообразованиями по основным нозологическим формам.
21.	Показатель 21 Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	100,0	92,4	99,99	+7,59. Показатель улучшился.
22.	Показатель 22 Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процент	0,00	2,87	0,00	-2,87. Показатель улучшился.
23.	Показатель 23 Доля населения района, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию	процент	10,0	16,00	15,7	-0,3. Показатель ниже запланированного.
24.	Показатель 24 Достижение охвата инфицированных ВИЧ диспансерным наблюдением	процент	86,7	87,50	99,9	+12,4. Показатель улучшен и выше планируемого.
Подпрограмма 3. Охрана здоровья матери и ребенка						
25.	Показатель 25 Доля беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процент	74,5	85,0	100	+15,0. Показатель улучшен. Разработаны мероприятия для улучшения показателя, проводится ежемесячный мониторинг.
26.	Показатель 26 Охват неонатальным скринингом	процент	99,0	95,3	100	+4,7. Показатель улучшился.

27.	Показатель 27 Охват аудиологическим скринингом	процент	100,0	95,2	100	+5,0. Показатель улучшился.
28.	Показатель 28 Ранней неонатальной смертности	промилле	7,6	3,04	0	-3,04. Показатель улучшен.
29.	Показатель 29 Смертность детей 0 - 17 лет	случаев на 10 000 населения соответствующего возраста	12,61	8,30	2,78	-5,52. Показатель за 2017г. ниже запланированного. В абсолютных цифрах-2 умерших, из них 1 недоношенный.
30.	Показатель 30 Результативность мероприятий по профилактике аборт	процент	9,2	15,5	14,8	-0,7. Показатель не достиг планового.
31.	Показатель 31 Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	процент	98,1	97,00	100	-3,0. Показатель улучшился.
Подпрограмма 4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения						
32.	Показатель 32 Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования в год	человек	10	1	0	-1. Обучение планируется провести в 2018г.
33.	Показатель 33 Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего (или дополнительного) профессионального образования в год	человек	2	15	0	-15. Обучение планируется в 2019г.
34.	Показатель 34 Количество подготовленных специалистов со средним медицинским образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования в год	человек	1	4	4	План в 2017г. выполнен.
35.	Показатель 35 Количество специалистов,	человек	0	4	0	-4. Обучение планируется провести в 2019г.

	прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах в год					
36.	Показатель 36 Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Ростовской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения области	процент	88	0	0	Показатель достигнут. Трудоустройство в 2018г.
37.	Показатель 37 Доля аккредитованных специалистов	процент	-	-	-	-
Подпрограмма 5. Экспертиза сфере охраны здоровья						
38.	Показатель 38 Выполнение плана проверок	процент	92,1	не ниже 90,5	95,0	Показатель достигнут.
Подпрограмма 6. Управление развитием отрасли						
39.	Показатель 39 Среднее количество медицинских работников на одно автоматизированное рабочее место	человек	2,2	1,8	2,2	+0,4. Показатель достигнут.
Подпрограмма 7. Оказание паллиативной медицинской помощи						
40.	Показатель 40 Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек на 100 тыс. взрослого населения	89,1	11,8	101,7	+ 89,9. Показатель значительно улучшен.

Верно: исполняющий обязанности
управляющего делами



Н.К. Гетманова