Приложение № 1

к постановлению

Администрации города

от 04.10.2013. № 1245

Изменения,

вносимые в постановление Администрации города от 25.09.2009. № 1442

«Об утверждении долгосрочной городской целевой программы «Развитие

здравоохранения города Новошахтинска на период 2010-2014 годы»

(в редакции от 26.12.2012. № 1582)

 1. В приложении № 1:

 1.1. В паспорте долгосрочной городской целевой программы «Развитие здравоохранения города Новошахтинска на период 2010-2014 годы» пункт «Объемы и источники финансирования программы» изложить в следующей редакции:

|  |  |
| --- | --- |
| «Объемы и источникифинансирования программы | - общий объем финансирования программы – 398 617,5 тыс. руб., в том числе по годам реализации программы:2010 год – 60 390,8 тыс. руб.;2011 год – 134 323,6 тыс. руб.;2012 год – 145 637,9 тыс. руб.;2013 год – 33 107,2 тыс. руб.;2014 год – 25 158,0 тыс. руб.». |

 1.2. Приложение № 1 к долгосрочной городской целевой программе «Развитие здравоохранения города Новошахтинска на период 2010-2014 годы» изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1

к долгосрочной городской целевой программе

«Развитие здравоохранения города Новошахтинска

на период 2010-2014 годы»

Целевые показатели программы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателей результативности | Единица измерения | Ожидаемые значения целевых показателей, предусмотренные программой |
| 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Подпрограмма «Выполнение функций муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг, в соответствии с установленным муниципальным заданием» |
| 1.1. | Количество больных, прошедших лече-ние в муниципальных бюджетных учреж-дениях здравоохранения | тыс. человек | 16,9  | 16,9 | 16,9  | 16,9  | 16,9  | 16,9 |
| 2 | Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» |
| 2.1. | Смертность от туберкулеза | случаев на 100 000 населения | 38,5 | 30,0 | 29,5 | 29,0 | 34,0 | 32,0 |
| 2.2. | Охват противотуберкулезной вакцинацией новорожденных  | % | 82,1 | 85,0 | 85,0 | 85,0 | 85,0 | 85,0 |
| 2.3. | Удельный вес населения, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию  | % | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| 2.4. | Охват ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением  | % | 40,0 | 85,0 | 85,0 | 85,0 | 85,0 | 85,0 |
| 2.5. | Охват медикаментозной профилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку в ходе беременности и родов | % | 96,0 | 96,0 | 96,0 | 97,0 | 98,0 | 98,0 |
| 2.6. | Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами специфической иммунопрофилактике: |  |  |  |  |  |  |  |
| туляремией, сибирской язвой, бешенством | случаев на 100 000 населения | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| лептоспирозом | случаев на 100 000 населения | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.7. | Смертность от цереброваскулярных заболеваний | случаев на 100 000 населения | 93,3 | 124,9 | 124,0 | 123,5 | 123,0 | 123,0 |
| 2.8. | Смертность от болезней кровообращения | случаев на 100 000 населения | 992,0 | 961,1 | 950,0 | 940,0 | 977,0 | 925,0 |
| 2.9. | Охват диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом | % | 78,6 | 83,0 | 86,0 | 87,0 | 88,0 | 89,0 |
| 2.10. | Уровень инвалидизации пациентов, страдающих сахарным диабетом | % | 20,0 | 15,0 | 14,0 | 13,0 | 12,0 | 11,0 |
| 2.11. | Смертность населения от онкологичес-ких заболеваний | случаев на 100 000 населения | 206,6 | 204,5 | 204,1 | 203,7 | 147,2 | 145,4 |
| 2.12. | Заболеваемость особо опасными природно-очаговыми инфекциями | случаев на 100 тыс. населения | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.13. | Заболеваемость Крымской геморрагической лихорадкой на уровне спорадических случаев | случаев на 100 000 населения | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Подпрограмма «Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан» |
| 3.1. | Обеспечение граждан необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, проживающих на территории Ростовской области и включенных в Федеральный реестр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от набора социальных услуг, предусмотренных пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999. №178-ФЗ «О государственной помощи» | % | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Уровень отсроченного обеспечения рецептов (количество рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, по отношению к выписанным рецептам гражданам, проживающим на территории Ростовской области и включенным в Федеральный реестр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренных пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999. № 178-ФЗ к 2020 году)  | % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.2. | Обеспечение лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания групп населения и лиц при определенных категориях заболеваний, имеющих право на льготы при амбулаторном лечении и не подпадающих под действие Федерального закона от 17.07.199.9 № 178-ФЗ  | % | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| 4 | Подпрограмма «Совершенствование подготовки медицинских кадров» |
| 4.1. | Численность врачей (физические лица) в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения  | человек на 10 000 населения | 16,9 | 16,1 | 16,1 | 16,2 | 17,5 | 17,7 |
| 4.2. | Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами  | % | 5,06 | 2,5 | 2,2 | 2,1 | 2,0 | 2,0 |
| 4.3. | Удельный вес врачей, не прошедших повышение квалификации 1 раз в 5 лет  | % | 45,4 | 46,9 | 50,0 | 51,0 | 48,4 | 48,7 |
| 5 | Подпрограмма «Развитие службы детства и родовспоможения» |
| 5.1. | Материнская смертность | число умерших женщин на 100 000 детей, родившихся живыми | 0 | 141,2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5.2. | Младенческая смертность (прогнозные значения показателя на 2012-2013 годы рассчитаны с учетом перехода на международные критерии живорождения с 2012 года) | число младенцев, умерших в возрасте до 1 года, на 1 000 родившихся живыми | 15,0 | 11,2 | 9,4 | 8,3 | 11,3 | 9,4 |
| 6 | Подпрограмма «Укрепление материально-технической базы муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения» |
| 6.1. | Количество зданий учреждений здравоохранения, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта | единиц | 11 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 |
| 7 | Подпрограмма «Повышение уровня заработной платы некоторых категорий работников здравоохранения» |
| 7.1. | Среднемесячная заработная плата врачей скрой медицинской помощи | рублей | 21 134 | 21 134 | 23 147 | 24 326 | 25 485 | 26 887 |
| 7.2. | Среднемесячная заработная плата средних медицинских работников скорой медицинской помощи | рублей | 18 598 | 18 598 | 19 311 | 20 338 | 21 348 | 22 522 |
| 8 | Подпрограмма «Межбюджетные трансферты, направленные медицинским учреждениям города, оказываемым медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования, на реализацию Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Ростовской области» |
| 8.1. | Объем оказанной стационарной медицинской помощи в расчете на 1 жителя | койко-дней | 1,66 | 1,5 | 1,51 | 1,52 | 1,14 | 1,14 |
| 8.2. | Объем оказанной амбулаторной медицинской помощи в расчете на 1 жителя | посещений | 5,66 | 5,68 | 5,7 | 5,75 | 5,52 | 5,54 |
| 8.3. | Объем оказанной медицинской помощи в дневных стационарах в расчете на 1 жителя | пациенто-дней | 0,27 | 0,3 | 0,33 | 0,5 | 0,4 | 0,42 |
| 8.4. | Средняя продолжительность пребывания пациента на койке (работающей в системе обязательного медицинского страхования) в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения | дней | 11,6 | 11,1 | 11,1 | 11,0 | 10,7 | 10,7 |
| 8.5. | Уровень госпитализации в муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения | случаев на 10 000 населения | 14,9 | 14,8 | 14,9 | 14,9 | 14,9 | 14,9 |
| 8.6. | Число коек в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения | единиц на 10 000 человек населения | 54,7 | 45,0 | 45,0 | 45,0 | 45,0 | 45,0 |
| 8.7. | Среднегодовая занятость койки в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения (в том числе на койках сестринского ухода, организованных с целью обеспечения потребности населения в медико-социальной помощи) | дней | 317 | 321 | 321 | 320 | 321,5 | 323». |

Заместитель Главы Администрации города

по социальным вопросам Е.И. Туркатова

 1.4. Приложение № 3 к долгосрочной городской целевой программе «Развитие здравоохранения города Новошахтинска на период 2010-2014 годы» изложить в следующей редакции:

«Приложение № 3

к долгосрочной городской целевой программе

«Развитие здравоохранения города Новошахтинска

на 2010-2014 годы»

Методика

оценки эффективности реализации программы

 Оценка эффективности реализации программы будет проводиться по следующим критериям:

 1. Критерий «Оценка достижения планируемых целевых показателей реализации мероприятий программы» базируется на сопоставлении фактических значений целевых показателей с их плановыми значениями.

 Оценка эффективности i-го показателя определяется по итогам года по формуле:

Фпi

Эпi = -------, где

Ппi

 Эпi – эффективность реализации i-го показателя;

 Фпi – фактическое значение i-го показателя, достигнутое в ходе реализации программы;

 Ппi – плановое значение i-го показателя, утвержденное программой.

 По целевым показателям программы №№ 1.1, 2.2- 2.5, 2.9, 3.1.1, 3.2, 4.1, 4.2, 4.3, 7.1, 7.2, 8.1 – 8.7 при значении:

 Эпi равном 0,9 и выше – достижение i-го показателя является эффективным;

 Эпi равном от 0,7 до 0,9 и выше – достижение i-го показателя является умеренно эффективным;

 Эпi равном менее 0,7 – достижение i-го показателя является неэффективным;

 По целевым показателям программы №№ 2.1, 2.7, 2.8, 2.10, 2.11, 5.2, 6.1 при значении:

 Эпi равном менее 1,1 – достижение i-го показателя является эффективным;

 Эпi равном от 1,1 до 1,3 – достижение i-го показателя является умеренно эффективным;

 Эпi равном более 1,3 – достижение i-го показателя является неэффективным;

 По целевым показателям программы №№ 2.6, 2.12, 2.13, 3.1.2, 5.1 при значении:

 Эпi равном 0 – достижение i-го показателя является эффективным;

 Эпi равном от 0 до 0,1 – достижение i-го показателя является умеренно эффективным;

 Эпi равном более 0,1 – достижение i-го показателя является неэффективным;

 2. Критерий «Бюджетная эффективность программы» определяется как степень реализации расходных обязательств и рассчитывается по формуле:

Фф

 Эбюд = ------ х 100%, где

Фп

 Эбюд – бюджетная эффективность программы;

 Фф – фактическое использование средств;

 Фп – планируемое использование средств.

 По результатам интегральной оценки достигнутых критериев программа считается:

 реализуемой с высоким уровнем эффективности, если достижение 80% и более целевых показателей признано эффективным, а уровень бюджетной эффективности составил не менее 90%;

 реализуемой с удовлетворительным уровнем эффективности, если достижение 50 – 80% целевых показателей признано эффективным, а уровень бюджетной эффективности составил 70 – 90%;

 если реализация программы не отвечает приведенным выше критериям, уровень эффективности от ее реализации признается неудовлетворительным.».

Заместитель Главы

Администрации города

по социальным вопросам Е.И. Туркатова