

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

21.04.2011

№ 1192

Об утверждении программы
«Модернизация здравоохранения
города Таганрога на 2011-2012 годы»

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах местного самоуправления в Российской Федерации», Областным законом от 22.10.2004 № 179-ЗС «Об охране здоровья жителей Ростовской области», Решением Городской Думы от 25.10.2007 № 536 «Об утверждении Положения «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе муниципального образования «Город Таганрог», Соглашением от 11.04.2011 № 25 «О реализации ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011-2012 годы», руководствуясь ст. 37 Устава муниципального образования «Город Таганрог», **Администрация города Таганрога постановляет:**

1. Утвердить программу «Модернизация здравоохранения города Таганрога на 2011-2012 годы» (далее – Программа) согласно приложению.
2. Управлению здравоохранения г. Таганрога (Беседовский С.Г.) обеспечить исполнение мероприятий Программы.
3. Финансовому управлению г. Таганрога (Глушкина Л.Г.) обеспечить финансирование Программы в пределах средств, предусмотренных бюджетом г. Таганрога на соответствующий финансовый год.
4. Комитету социального анализа, прогнозирования и информации Администрации города Таганрога (Титаренко И.Н.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления и представить информацию о его официальном опубликовании в общий отдел Администрации г. Таганрога.
5. Общему отделу Администрации города Таганрога (Дьяченко Т.Д.) обеспечить представление копии настоящего постановления и информации о его официальном опубликовании в Администрацию Ростовской области в установленном порядке.
6. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования.
7. Контроль за выполнением данного постановления возложить на заместителя Главы Администрации Липовенко Е.В.

Первый заместитель Главы Администрации

А.Ф. Курьянов

**Программа «Модернизация здравоохранения города Таганрога
на 2011-2012 годы»**

паспорт программы

Наименование Программы	Программа «Модернизация здравоохранения города Таганрога на 2011-2012 годы»
Основание для разработки Программы	Бюджетный кодекс РФ Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Постановление Администрации Ростовской области от 24.03.2011 № 148 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011-2012 годы» Решение Городской Думы от 25.10.2007 № 536 «Об утверждении Положения «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе муниципального образования «Город Таганрог»
Муниципальный заказчик Программы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Основная цель Программы	Сохранение и улучшение здоровья жителей г. Таганрога, сокращение прямых и косвенных потерь населения за счет снижения заболеваемости и смертности населения и, как следствие, увеличение продолжительности жизни
Основные задачи Программы	– Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений – Внедрение современных информационных систем в здравоохранение – Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами
Сроки реализации Программы	2011-2012 годы
Структура Программы, перечень основных направлений и мероприятий	I. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений 1. Реформирование инфраструктуры муниципального здравоохранения и приведение ее в соответствие с численностью и составом населения города, а также со структурой заболеваемости и смертности населения, сети и структуры учреждений здравоохранения с выходом на количество учреждений здравоохранения в соответствии с утвержденной номенклатурой, включая медицинские организации иных форм собственности (в сравнении с действующей сетью): дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий;

	<p>создание службы неотложной помощи; развитие центров здоровья.</p> <p>2. Приведение материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи: проведение капитального ремонта в шести муниципальных учреждениях здравоохранения; замена медицинского оборудования со степенью износа более 75% и закупка нового оборудования в соответствии с табелями оснащения учреждений здравоохранения.</p> <p>II. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение</p> <p>1. Персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, возможность ведения электронной медицинской карты гражданина, запись к врачу в электронном виде, обмен телемедицинскими данными, а также внедрение систем электронного документооборота.</p> <p>2. Ведение единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения и паспорта системы здравоохранения области.</p> <p>III. Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи</p> <p>1. Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России.</p> <p>2. Проведение диспансеризации 14-летних подростков.</p> <p>3. Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.</p> <p>4. Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами</p>
Исполнители Программы *	Управление здравоохранения г. Таганрога Муниципальные лечебно-профилактические учреждения Филиал №4 РОФОМС
Объемы и источники финансирования Программы	<p>Финансирование Программы осуществляется из средств федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования, областного бюджета и бюджета города Таганрога.</p> <p>Общий объем финансирования Программы – 1 133 781,7 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2011 г. – 499 599,8 тыс. рублей; 2012 г. – 634 181,9 тыс. рублей</p>
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	<ul style="list-style-type: none"> – Повышение удовлетворенности жителей г. Таганрога медицинской помощью – Повышение укомплектованности штатных

	<p>должностей врачебными кадрами</p> <ul style="list-style-type: none"> – Снижение смертности населения, в том числе младенческой – Снижение смертности от социально значимых заболеваний граждан трудоспособного возраста – Повышение эффективности использования коечного фонда – Увеличение удельного веса медицинских учреждений, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи
Система организации контроля за исполнением Программы	Контроль за исполнением Программы осуществляется Администрацией города Таганрога и Финансовым управлением г. Таганрога.

* Взаимодействие Администрации города Таганрога и иных соисполнителей Программы осуществляется в пределах полномочий органов местного самоуправления по согласованию с ними.

Раздел 1. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

Программа представляет собой комплекс социально-экономических, организационных и других мероприятий, направленных на обеспечение модернизации муниципального здравоохранения г. Таганрога.

Муниципальное здравоохранение г. Таганрога представлено 18 муниципальными лечебно-профилактическими учреждениями общей мощностью 2225 коек, в том числе дневного пребывания – 225 коек. Из них 5 стационаров, родильный дом, 4 поликлинических объединения, консультативно-диагностический центр, 3 стоматологические поликлиники, 3 детских санатория, патологоанатомическое бюро.

В системе обязательного медицинского страхования функционирует коечная сеть мощностью 1790 коек.

Мощность поликлиник в целом по городу составляет 6118 посещений в смену.

Наименование	Всего	В том числе	
		ОМС	Бюджет
Стационар, <i>в том числе</i>	2225	1790	435
Круглосуточного пребывания	2000	1565	435
Дневного пребывания	225	225	
<i>кроме того</i>			
Койки для новорожденных	80	80	
Койки анестезиологии и реанимации	36	36	
Койки на платной основе	60		
Дневной стационар при амбулаторно-поликлинических подразделениях	170	170	
Количество бригад СМП, <i>в том числе:</i>	28		28
врачебные	4		4
фельдшерские	24		24

Город Таганрог имеет статус межрайцентра и в лечебно-профилактических учреждениях города медицинская помощь оказывается населению трех прилегающих районов: Неклиновского, Матвеево-Курганского, Куйбышевского.

На территории города функционируют филиалы областных учреждений для оказания специализированной медицинской помощи: фтизиатрической, психиатрической, дерматовенерологической, наркологической.

Муниципальными учреждениями здравоохранения на территории города оказывается скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной), первичная медико-санитарная помощь в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях, медицинская помощь женщинам в период беременности, во время и после родов.

Скорая и неотложная медицинская помощь жителям города оказывается в МУЗ «Больница скорой медицинской помощи» мощностью 805 коек, в состав которой входит отделение скорой медицинской помощи.

МУЗ «Родильный дом» объединяет два родильных и два акушерских (обсервационных) отделения, отделения для новорожденных, неонатологическое отделение II этапа выхаживания новорожденных и недоношенных детей, гинекологическое отделение, 4 женские консультации. Общая мощность – 255 коек.

Стационарная помощь детям оказывается в МУЗ «Детская городская больница» мощностью – 265 коек, из них дневного пребывания – 60. В больнице развернуты педиатрическое отделение, неврологическое отделение, отделение для респираторных инфекций, 2 хирургических отделения, включающие в себя койки челюстно-лицевой хирургии, урологии, ортопедо-травматологические койки, травмпункт.

Амбулаторно-поликлиническая помощь жителям города оказывается силами 4 поликлинических объединений (2 – для обслуживания детей, 2 – для обслуживания взрослого населения). В состав поликлинических объединений включены территориальные поликлиники.

В структуру взрослых поликлинических объединений входят 4 стационара дневного пребывания общей мощностью 170 коек.

Одним из основных учреждений здравоохранения, оказывающих квалифицированную диагностическую помощь амбулаторным пациентам, является МУЗ «Консультативно-диагностический центр», на базе которого сконцентрировано современное лабораторное и диагностическое оборудование, организован прием врачей-специалистов: кардиолога, нефролога, пульмонолога, эндокринолога, гастроэнтеролога, аллерголога-иммунолога, отоларинголога, офтальмолога, хирурга, уролога, сосудистого хирурга.

Плановая стационарная помощь взрослому населению оказывается тремя плановыми стационарами:

– МУЗ «Первая городская больница» мощностью 235 коек, в том числе дневного пребывания – 80 коек, в структуру которой включены гематологические, кардиоревматологические, нефрологические, гастроэнтерологические, неврологические и терапевтические койки, отделение эфферентных методов лечения, городская бактериологическая лаборатория;

– МУЗ «Городская больница № 7» мощностью 230 коек, в том числе дневного пребывания – 80 коек. Больница имеет в своем составе терапевтическое, неврологическое отделения, отделение для ветеранов войн и офтальмологическое отделение;

– МУЗ «Городская больница № 3» мощностью 160 коек с двумя отделениями сестринского ухода (110 коек) и ХОСПИСом (50 коек) для оказания помощи онкологическим больным в терминальной стадии заболевания.

В структуру здравоохранения г. Таганрога также входят 3 детских санатория:

санаторий «Сказка» – для восстановительного лечения детей с бронхолегочной патологией.

санаторий «Березка» – для восстановительного лечения детей с заболеваниями почек и органов желудочно-кишечного тракта;

санаторий «Солнышко» – для лечения детей с бронхолегочной патологией, функциональными заболеваниями сердечно сосудистой и нервной системы.

Кроме того, функционируют 3 муниципальных стоматологические поликлиники и 1 хозрасчетная стоматологическая поликлиника.

МУЗ «Патологоанатомическое бюро» обслуживает все лечебно-профилактические учреждения города, а так же ЦРБ Неклиновского, М-Курганского и Куйбышевского районов Ростовской области.

С 2003 г. в г. Таганроге проводится планомерная реструктуризация коечной сети, сокращение коек круглосуточного пребывания с частичным их переводом в койки дневного пребывания. В течение 8 лет в целом сокращено 505 круглосуточных коек, в том числе с 01.04.2010 г. 120 коек круглосуточного пребывания перепрофилированы в койки дневного пребывания.

Приоритетный национальный проект «Здоровье», федеральный пилотный проект, реализуемые на территории г. Таганрога с 2006 г., были направлены на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи за счет повышения эффективности использования ресурсов здравоохранения на основе создания рыночных механизмов и конкурентной среды в сфере медицинских услуг. В результате реализации проектов произошли серьезные изменения: обеспечена прозрачность финансовых потоков, упрощена система учета и отчетности, для руководителей медицинских учреждений появилась возможность управлять финансовыми ресурсами в соответствии с реальными потребностями в расходах, обеспечено внедрение элементов рыночных отношений в системе здравоохранения.

Повысилась эффективность использования коечного фонда стационаров города. Так, средняя длительность пребывания больного на стационарной койке снизилась с 10,4 дня в 2005 г. до 9,1 в 2010 г., что также имеет и экономический эффект.

Массовая вакцинация населения в течение последних трех лет способствовала снижению уровня заболеваемости управляемыми инфекциями на 29 %. Заболеваемость острыми вирусными гепатитами снизилась на 31 %. Заболеваемость гриппом, полиомиелитом не регистрировалась.

Реализация национального проекта позволила городу частично решить такую острую проблему, как укомплектованность кадрами участковой службы и отделения скорой медицинской помощи.

Укомплектованность штатных должностей в 2010 г. по сравнению с 2006 г. (период реализации ПНП) увеличилась по врачам– терапевтам участковым с 62,1% до 80,5%, врачам– педиатрам участковым с 83,1% до 97,0%, врачам скорой медицинской помощи с 24,3% до 56,0%.

За последние пять лет объем финансирования здравоохранения г. Таганрога возрос практически в два раза (с 710,1 млн. рублей в 2006 г. до 1413,8 млн. рублей в 2010 г.). На фоне сохранения структуры расходов на различные виды медицинской помощи изменение их объема произошло следующим образом.

Показатели	2006 год		2010 год	
	Затрачено, млн. руб.	Структура, %	Затрачено, млн. руб.	Структура, %
Стационарная медицинская помощь	340,5	47,9	667,9	47,2
Амбулаторно-поликлиническая помощь	202,4	28,5	436,2	30,9
Медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах	11,6	1,6	23,8	1,7
Скорая медицинская помощь	43,2	6,1	99,1	7,0

Несмотря на значительный рост объемов финансирования, доля зданий муниципальных лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога, требующих капитального ремонта, остается достаточно высокой (до 60%) и требует принятия соответствующих мер.

Существующий в настоящее время дефицит территориальной программы государственных гарантий не позволяет эффективно развивать городскую систему здравоохранения и приобретать современное медицинское оборудование. Доля медицинского оборудования, подлежащего замене в связи с полным износом, в стационарных учреждениях здравоохранения г. Таганрога составляет 50-60 %, в учреждениях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, – 30 %.

Более высокая обеспеченность новым оборудованием амбулаторно-поликлинических учреждений, по сравнению со стационарными, отчасти объясняется преимущественным оснащением их в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2006-2007 годах.

Изменение подходов к эффективности управления не только отдельным медицинским учреждением, но и всей системой здравоохранения города, более рациональное использование всех видов имеющихся ресурсов позволило повысить доступность и качество медицинской помощи для жителей г. Таганрога. Данные системные изменения опосредованно отразились и на медико-демографических показателях, подавляющее большинство из которых изменились в сторону улучшения.

Показатели	2005 год	2010 год
Показатель рождаемости, на 1000 населения	8,3	10,1
Показатель смертности, на 1000 населения	17,0	16,7
Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми детей *	10,6	5,4
Материнская смертность, на 100 000 родившихся живыми детей	44,7	-

Смертность от новообразований, на 100 000 населения	259,2	283,5
Смертность от туберкулеза, на 100 000 населения	21,1	14,4
Заболеваемость населения, на 1000 населения	995,7	807,1
Заболеваемость среди детей, на 1000 населения	2697,6	2369,0
Заболеваемость среди подростков, на 1000 населения	1257,3	1553,9
Заболеваемость туберкулезом, на 100 000 жителей	65,4	59,7

Показатель рождаемости в г. Таганроге в 2010 году по сравнению с 2005 годом вырос на 21,6 % и составил 10,1 рождения на 1000 населения (2005 год – 8,3).

Показатель смертности снизился на 1,8 % и составил 16,7 случаев на 1000 населения (2005 год – 17,0). По сравнению со средне областными показателями уровень рождаемости в г. Таганроге в 2010 г. ниже на 7,9 %.

Младенческая смертность снизилась практически в два раза и составила в 2010 году 5,4 на 1000 родившихся живыми (в 2005 году – 10,6). Случаи материнской смертности в 2010г. не регистрировались.

Значительно сократилась заболеваемость населения (на 23,4%), в том числе заболеваемость детей уменьшилась на 13,8 %. При этом заболеваемость подростков за последние 5 лет возросла на 23,6 %, что требует более внимательного отношения к здоровью этой категории жителей города и совершенствования педиатрической службы.

Снизилась заболеваемость и смертность от туберкулеза на 9,5 % и 46,5 % соответственно.

При этом сохраняется высокий уровень онкологической заболеваемости и смертности, который в г. Таганроге превышает аналогичный по Ростовской области, что обуславливает необходимость совершенствования системы профилактики и диагностики онкологических заболеваний.

Таким образом, медико-организационные мероприятия, реализованные в рамках федеральных, областных и муниципальных программ и проектов 2005-2010 годов в г. Таганроге, стали инновационными по своему характеру и обеспечили начало формирования современной модели здравоохранения, ориентированной на достижение более высокого уровня качества и доступности медицинской помощи. При этом за счет внедрения элементов рыночной экономики была обеспечена финансовая устойчивость учреждений здравоохранения.

С учетом анализа работы учреждений здравоохранения г. Таганрога можно выделить следующие ключевые проблемы в сфере здравоохранения, решение которых позволит снизить смертность населения от основных причин:

отсутствие возможности обеспечения федеральных стандартов медицинской помощи в соответствии с современными медико-организационными технологиями предоставления медицинской помощи;

недостаточный объем профилактической работы;

отсутствие единой информационной системы, единого центра управления процессами информатизации и неразвитость телемедицинских технологий.

Каждая из указанных выше проблем подразумевает решение по следующим основным направлениям:

- реструктуризация сети учреждений (включая изменение статуса учреждения, вида деятельности, структуры и т.д.);
- ремонт лечебно-профилактических учреждений;
- информатизация (оснащение компьютерной техникой и программным обеспечением);
- оснащение оборудованием (включая медицинское, технологическое, офисное и др.);
- обеспечение необходимым транспортом;
- подготовка и обучение кадров.

Таким образом, к настоящему времени в г. Таганроге сложилась современная система здравоохранения, имеющая эффективные и стабильные финансово-экономические механизмы взаимодействия всех ее участников. Имеется полное представление о направлениях дальнейшего развития системы городского здравоохранения. Данное видение развития системы уже внедряется, но на скорость его реализации влияет наличие ресурсов.

Финансовое наполнение уже существующей системы позволит в кратчайшие сроки изменить ряд медико-демографических показателей путем повышения качества и доступности медицинской помощи жителям г. Таганрога.

Раздел 2. Основные цели, задачи, сроки и этапы реализации Программы, а также целевые индикаторы и показатели

Целью Программы является сохранение и улучшение здоровья жителей г. Таганрога, сокращение прямых и косвенных потерь населения за счет снижения заболеваемости и смертности населения и, как следствие, увеличение продолжительности жизни населения.

Реализация Программы направлена на решение следующих основных задач:

- укрепление материально-технической базы медицинских учреждений.
- внедрение современных информационных систем в здравоохранение.
- внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами.

Срок реализации Программы два года: с 2011 года по 2012 год включительно.

Последовательное выполнение Программы должно улучшить демографическую ситуацию в г. Таганроге, повысить качество и доступность медицинской помощи жителям города.

Показатели реализации программы «Модернизация здравоохранения г. Таганрога на 2011 – 2012 годы»

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателей		
			по состоянию на 01.01.2011	по состоянию на 01.01.2012	по состоянию на 01.01.2013
1	Общая смертность населения	количество случаев на 1000 человек населения	16,7	16,2	16,0
2	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	5,4	5,4	7,3
3	Смертность населения в трудоспособном возрасте	количество случаев на 100 тыс. человек населения	596,2	585,0	580,0
4	Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения	количество случаев на 100 тыс. человек населения	177,7	176,0	176,0
5	Смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований	количество случаев на 100 тыс. человек населения	96,0	94,0	92,0
6	Доля детей 1-й и 2-й группы здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях	%	76,03	76,5	77,0
7	Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда, с момента установления диагноза	%	97,7	97,9	98,0
8	Среднегодовая занятость койки в муниципальных учреждениях здравоохранения	дни	308	315	320
9	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами – всего	%	37,6	35,5	35,0
10	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь	%	38,5	34,8	34,0
11	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими стационарную медицинскую помощь	%	36,0	35,2	35,0
12	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими скорую медицинскую помощь	%	57,5	50,0	45,0
13	Количество зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем	%	14,2	42,9	65,0
14	Количество учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	единица	1	3	7

15	Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	%	-	-	25,0
16	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	%	12,5	62,5	80,0
17	Количество муниципальных учреждений здравоохранения, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества муниципальных учреждений	%	44,5	65,0	80,0
18	Количество врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	%	100,00	100,00	100,00
19	Количество среднего медицинского персонала, работающего с врачами-специалистами, либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	%	97,30	100,00	100,00
20	Удовлетворенность населения медицинской помощью	%	26,7	30	35

Раздел 3. Система мероприятий программы «Модернизация здравоохранения города Таганрога на 2011-2012 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки исполнения	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)		
					всего	2011 г.	2012 г.
Раздел I. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений							
1.1	Реформирование инфраструктуры здравоохранения и приведение ее в соответствие со структурой населения г. Таганрога, а также со структурой заболеваемости и смертности населения, сети и структуры учреждений здравоохранения с выходом на количество учреждений здравоохранения в соответствии с утвержденной номенклатурой, включая медицинские организации иных форм собственности (в сравнении с действующей сетью)						

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки исполнения	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)		
					всего	2011 г.	2012 г.
1.1.1	Дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий	Управление здравоохранения г. Таганрога главные врачи лечебно-профилактических учреждений	2011-2012 гг.				
1.1.2	Создание службы неотложной помощи (приобретение автотранспорта)			Бюджет г. Таганрога	1100,0	500,0	600,0
1.1.3	Развитие центров здоровья			Бюджет г. Таганрога	800,0	800,0	0,0
	<i>Итого п. 1.1</i>				<i>1900,0</i>	<i>1300,0</i>	<i>600,0</i>
1.2 Приведение материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи							
1.2.1	Проведение капитального ремонта в шести муниципальных учреждениях здравоохранения:	Управление здравоохранения г. Таганрога главные врачи лечебно-профилактических учреждений	2011-2012 гг.				
	МУЗ «ГБСМП»		Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	200000,00	0,00	200000,00
				Бюджет г. Таганрога	50000,00	0,00	50000,00
	МУЗ «Городская поликлиника № 1»		Декабрь 2011 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	24958,10	24958,10	0,00
				Бюджет г. Таганрога	5000,00	5000,00	0,00
	МУЗ «Городская поликлиника № 2»		Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	65000,00	30000,00	35000,00
				Бюджет г. Таганрога	11000,00	5000,00	6000,00
	МУЗ «Детская городская больница»		Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	20000,00	0,00	20000,00
				2011 г.	Бюджет г.	4000,00	4000,00

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки исполнения	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)		
					всего	2011 г.	2012 г.
		лечебно-профилактических учреждений		Таганрога			
	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1»		Декабрь 2011 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	24915,40	24915,40	0,00
	МУЗ «Консультативно-диагностический центр»			Бюджет г. Таганрога	2000,00	2000,00	0,00
	МУЗ «Городская поликлиника № 1»			Бюджет г. Таганрога	3000,00	0,00	3000,00
	МУЗ «Родильный дом»	Управление капитального строительства	Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	113434,60	56717,30	56717,30
	Итого п. 1.2.1				523308,1	152590,8	370717,3
	в том числе федеральный бюджет (ФФОМС)				448308,1	136590,8	311717,3
	бюджет г. Таганрога				75000,0	16000,0	59000,0
1.2.2	Замена медицинского оборудования со степенью износа более 75% и закупка нового оборудования в соответствии с табелями оснащения учреждений здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС) Областной бюджет			
	МУЗ «Городская больница № 3»		Ноябрь 2011 г.; Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	18050,00	8050,00	10000,00
	МУЗ «Городская больница № 7»	Управление здравоохранения г. Таганрога	Ноябрь 2011 г.; Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	17891,00	6000,00	11891,00
			2011 г.	Бюджет г. Таганрога	3000,00	3000,00	0,00
	МУЗ «ГБСМП»		Декабрь 2011 г.;	Федеральный бюджет	70010,00	44722,00	25288,00

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки исполнения	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)		
					всего	2011 г.	2012 г.
			декабрь 2012 г.	(ФФОМС) Бюджет г. Таганрога	7000,00	2000,00	5000,00
	МУЗ «Городская поликлиника № 1»		Ноябрь 2011 г.; Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	15136,00	2200,00	12936,00
	МУЗ «Городская поликлиника № 2»		Ноябрь 2011 г.; Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	3715,00	2000,00	1715,00
	МУЗ «Детская городская больница»		Декабрь 2011 г.; Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	108720,00	93820,00	14900,00
				Областной бюджет	8200,00	4100,00	4100,00
	МУЗ «Консультативно-диагностический центр»		Декабрь 2011 г.; Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	27082,00	5000,00	22082,00
	МУЗ «Первая городская больница»		Декабрь 2011 г.; Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	45180,00	15280,00	29900,00
	МУЗ «Родильный дом»	Управление здравоохранения г. Таганрога	Декабрь 2011 г.; Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	68360,00	54560,00	13800,00
	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»		Декабрь 2011 г.; Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	1582,00	1000,00	582,00

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки исполнения	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)		
					всего	2011 г.	2012 г.
	Итого п. 1.2.2				393926,0	241732,0	152194,0
	в том числе федеральный бюджет (ФФОМС)				375726,0	232632,0	143094,0
	областной бюджет				8200,00	4100,00	4100,00
	бюджет г. Таганрога				10000,0	5000,0	5000,0
	Итого по разделу I				919134,1	395622,8	523511,3
	в том числе федеральный бюджет (ФФОМС)				824034,1	369222,8	454811,3
	Областной бюджет				8200,00	4100,00	4100,00
	Бюджет г. Таганрога				86900,0	22300,0	64600,0
Раздел II. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение							
2.1	Персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, возможность ведения электронной медицинской карты гражданина, запись к врачу в электронном виде, обмен телемедицинскими данными, а также внедрение систем электронного документооборота	Управление здравоохранения г. Таганрога главные врачи городских поликлиник	2011-2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	В пределах выделенных ассигнований		
2.2	Ведение единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения и паспорта системы здравоохранения области	Управление здравоохранения г. Таганрога главные врачи лечебно-профилактических учреждений	2011-2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	В пределах выделенных ассигнований		
Раздел III. Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи							
3.1. Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России							
	МУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	53225,0	18387,4	34837,6

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки исполнения	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)		
					всего	2011 г.	2012 г.
	МУЗ «Первая городская больница»	главные врачи лечебно-профилактических учреждений		Бюджет (ТФОМС)	21775,4	7149,4	14626,0
Федеральный бюджет (ФФОМС)				22040,0	7658,2	14381,8	
Бюджет (ТФОМС)				7635,7	2529,9	5105,8	
	МУЗ «Родильный дом»		2011-2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	5899,0	2949,5	2949,5
Областной бюджет				272,0	136,0	136,0	
Бюджет (ТФОМС)				2016,0	1008,0	1008,0	
3.2 Проведение диспансеризации 14-летних подростков							
	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1»		2011-2012 гг.	Бюджет (ТФОМС)	1387,4	585,4	802,0
	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»		2011-2012 гг.	Бюджет (ТФОМС)	1387,4	585,4	802,0
3.3 Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи							
	МУЗ «ГБСМП»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	10 895,6	10 895,6	0,0
	МУЗ «Первая городская больница»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	2 356,9	2 356,9	0,0
		Управление здравоохранения г. Таганрога	01.09.2012	Областной бюджет	73,5	0,0	73,5
	МУЗ «Городская больница № 7»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	1401,0	1401,0	0,0
	МУЗ «Детская городская больница»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	3753,3	3753,3	0,0
	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	667,6	667,6	0,0
	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	638,3	638,3	0,0
	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	720,4	720,4	0,0
	МУЗ «Городская поликлиника № 1»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	3179,3	3179,3	0,0

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки исполнения	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)		
					всего	2011 г.	2012 г.
		Управление здравоохранения г. Таганрога	2011 г.	Областной бюджет	166,4	166,4	0,0
	МУЗ «Городская поликлиника № 2»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	3820,5	3820,5	0,0
	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	2219,9	2219,9	0,0
	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	2944,0	2944,0	0,0
	МУЗ «Родильный дом»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	4511,0	4511,0	0,0
		Управление здравоохранения г. Таганрога	01.09.2011-01.09.2012	Областной бюджет	516,4	175,0	341,4
	МУЗ «Консультативно-диагностический центр»	ТФОМС	2011 г.	Бюджет (ТФОМС)	1336,2	1336,2	0,0
3.4 Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами							
	МУЗ «Городская больница № 7»	ТФОМС	2011-2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	278,7	112,8	165,9
	МУЗ «Детская городская больница»				1862,0	754,9	1107,1
	МУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»	ТФОМС	2011-2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	4588,0	1825,8	2762,2
	МУЗ «Городская поликлиника № 1»				8619,7	3482,5	5137,2
	МУЗ «Городская поликлиника № 2»				12816,3	5157,3	7659,0
	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1»				13124,7	5334,4	7790,3
	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»				13552,3	5517,6	8034,7
	МУЗ «Консультативно-диагностический центр»				4967,6	2017,1	2950,6
	Итого по разделу III						
	в том числе федеральный бюджет (ФФОМС)				140973,4	53197,5	87776,0
	Областной бюджет				1028,3	477,4	550,9
	Бюджет ТФОМС				72645,9	50302,1	22343,8

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки исполнения	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)		
					всего	2011 г.	2012 г.
	Всего:				1133781,7	499599,8	634181,9
	в том числе федеральный бюджет (ФФОМС)				965007,5	422420,3	542587,2
	областной бюджет				9228,3	4577,4	4650,9
	бюджет г. Таганрога				86900,0	22300,0	64600,0
	бюджет (ТФОМС)				72645,9	50302,1	22343,8

Раздел 4. Механизм реализации Программы, организация управления Программой и контроль за ходом ее реализации

Контроль за исполнением Программы осуществляют Финансовое управление г. Таганрога и Администрация г. Таганрога, при которой создается координационный совет по контролю за исполнением мероприятий Программы модернизации г. Таганрога на 2011 – 2012 гг., возглавляемый Мэром города Таганрога. Ход реализации Программы рассматривается на координационном совете не реже 1 раза в квартал.

В целях эффективной реализации Программы Администрация г. Таганрога заключает с Министерством здравоохранения Ростовской области Соглашение о реализации Программы модернизации здравоохранения Ростовской области на 2011-2012 годы.

Управление здравоохранения г. Таганрога обеспечивает взаимодействие и координацию деятельности участников Программы, согласованность действий по ее реализации, целевому и эффективному использованию средств, переданных из Федерального фонда обязательного медицинского страхования, средств консолидированного бюджета Ростовской области, средств Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования, средств бюджета города Таганрога.

Управление здравоохранения г. Таганрога, осуществляет:

- обеспечение реализации мероприятий;
- подготовку информации и отчетов о выполнении Программы;
- подготовку предложений по корректировке Программы;
- совершенствование механизма реализации Программы;
- контроль эффективного и целевого использования средств, выделяемых на реализацию Программы, своевременного и в полном объеме выполнения мероприятий Программы.

Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения участвующих в реализации мероприятий Программы, ежеквартально, не позднее 05 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляют в Управление здравоохранения г. Таганрога отчет о реализации мероприятий программы, а также о расходах средств, переданных из Федерального фонда обязательного медицинского страхования, средств консолидированного бюджета Ростовской области, средств Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования и средств бюджета г. Таганрога по установленным формам.

Финансовое обеспечение мероприятий Программы, осуществляется в пределах выделенных средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, предоставляемых в форме субсидий бюджету Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования на реализацию Программы, а также в рамках бюджетных ассигнований бюджета Ростовской области, бюджета Ростовского областного фонда обязательного медицинского страхования, бюджета г. Таганрога, выделенных на эти цели.

Для получения средств, предоставленных на реализацию Программы из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на внедрение стандартов медицинской помощи, руководителями лечебно-профилактических учреждений здравоохранения в установленном порядке с Ростовским областным фондом обязательного медицинского страхования заключаются договоры о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования и на оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Средства, предоставленные на реализацию Программы из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляются на совершенствование организации медицинской помощи кардиологическим больным, больным с сосудистыми заболеваниями нервной системы, на совершенствование организации акушерско-гинекологической медицинской помощи, медицинской помощи новорожденным, а также других видов медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

В течение реализации Программы по результатам мониторинга реализации мероприятий Программы, Администрацией г. Таганрога, по предложениям Управления здравоохранения г. Таганрога возможно внесение уточнений объемов финансирования, перечня мероприятий, состава основных мероприятий Программы, перечня получателей

финансовых средств, перечня учреждений здравоохранения, в которых будут реализовываться мероприятия Программы.

Порядок расходования средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, утверждается постановлением Администрации Ростовской области в соответствии с Порядком расходования средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию мероприятий Программы модернизации здравоохранения в 2011-2012 годы, разработанным Правительством Российской Федерации.

Получателями средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, является Финансовое управление г. Таганрога, филиал № 4 РОФОМС и муниципальные учреждения здравоохранения.

Перечисление средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, передаваемых на реализацию мероприятий Программы Финансовому управлению г. Таганрога, осуществляется главным распорядителем средств – министерством здравоохранения Ростовской области.

Реализация мероприятий Программы по укреплению материально-технической базы медицинских учреждений:

- не приведет к снижению объема и качества предоставления медицинских услуг населению в период их реализации;
- будет обеспечена необходимой мощностью строительных организаций, необходимым объемом материальных и трудовых ресурсов с учетом сложившейся ситуации в г. Таганроге;
- будет завершена в период действия Программы.

После утверждения программы Управление здравоохранения и главные врачи лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога обеспечивают целевое и эффективное использование финансовых средств, выделяемых на реализацию Программы.

Раздел 5. Оценка эффективности социально-экономических и экологических последствий от реализации Программы.

В соответствии с поставленными целями и задачами ежегодно, а также по окончании реализации Программы представляются качественные и количественные результаты ее выполнения.

Оценка эффективности реализации Программы проводится на основе сравнения с данными 2010 г.

В результате реализации мер по модернизации системы здравоохранения г. Таганрога планируется к началу 2012 г. стабилизировать младенческую смертность на уровне 2010 г. (5,4 на 1000 родившихся живыми). К началу 2013 г. в связи с переходом на международные критерии живорождения значение данного показателя несколько возрастет.

Показатель общей смертности населения должен снизиться до 16,0 случаев на 1000 населения. Смертность населения в трудоспособном возрасте в 2013г. планируется снизиться на 2,8 %, до уровня 580,0 случаев на 100 тыс. населения (2010 г. – 596,2; 2011 г. – 585,0 случаев на 100 тыс. населения).

В результате модернизации ожидается увеличение доступности медицинской помощи и эффективности использования ресурсов здравоохранения. Среднегодовую занятость койки планируется увеличить с 308 дней в 2010 г. до 320 дней к 2013 г.

В течение 2011 – 2012 годов запланировано уменьшение дефицита обеспеченности врачебными кадрами в учреждениях здравоохранения, участвующих в оказании амбулаторной, стационарной и скорой медицинской помощи.

Планируется улучшение показателей, характеризующие материально-техническую базу системы здравоохранения. Будет значительно увеличено количество зданий, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем. Возрастет количество ЛПУ, ресурсное оснащение которых будет приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи.

Кроме того, ожидается положительная динамика показателей, отражающих ход внедрения современных информационных систем в практику работы учреждений здравоохранения. К началу 2013 г. увеличится количество ЛПУ, осуществляющих

автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией.

В результате реализации Программы в г. Таганроге удовлетворенность населения медицинской помощью планируется повысить на 30%.

Конечным итогом осуществления Программы должно стать формирование эффективной инновационной модели оказания медицинской помощи жителям г. Таганрога, существенное повышение качества медицинского обслуживания населения области, улучшение состояния здоровья жителей области, снижение смертности населения от основных причин, в том числе среди лиц трудоспособного возраста.

**Заместитель Главы Администрации –
управляющий делами**

А.В. Наврат

Приложение к программе «Модернизация здравоохранения г. Таганрога на 2011-2012 гг.».

Оценка эффективности реализации программы «Модернизация здравоохранения г. Таганрога на 2011-2012 гг.»

Наименование показателей результативности (целевых индикаторов)	Единица измерения	Ожидаемые конечные результаты, предусмотренные программой, всего, в т.ч. по годам реализации			Фактически достигнуты конечные результаты, всего, в т.ч. по годам реализации		
		всего	2011 г.	2012 г.	всего	2011 г.	2012 г.
Общая смертность населения	количество случаев на 1000 человек населения	снижение на 4,3%	16,2	16,0			
Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	стабилизация	5,4	7,3			
Смертность населения в трудоспособном возрасте	количество случаев на 100 тыс. человек населения	снижение на 2,7%	585,0	580,0			
Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения	количество случаев на 100 тыс. человек населения	снижение на 1,0%	176,0	176,0			
Смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований	количество случаев на 100 тыс. человек населения	снижение на 4,3%	94,0	92,0			
Доля детей 1-й и 2-й группы здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях	%	увеличение на 1,3%	76,5	77,0			
Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза	%	увеличение на 0,3%	97,9	98,0			
Среднегодовая занятость койки в муниципальных учреждениях здравоохранения	дни	увеличение на 3,9%	315	320			
Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами – всего	%	снижение на 7,4%	35,5	65,0			
Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими	%	снижение на 13,2%	34,8	34,0			

амбулаторную медицинскую помощь							
Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими стационарную медицинскую помощь	%	снижение на 2,9%	35,2	35,0			
Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими скорую медицинскую помощь*	%	снижение на 27%	50,0	45,0			
Количество зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем	%	рост на 50%	42,9	65,0			
Количество учреждений здравоохранения, материально- техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	единица	увеличение в 2,5 раза	3	7			
Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	%	увеличение на 25%	-	25,0			
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	%	увеличение в 6 раз	62,5	80,0			
Количество муниципальных учреждений здравоохранения, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества муниципальных учреждений	%		65,0	80,0			

Количество врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	%		100,00	100,00			
Количество среднего медицинского персонала, работающего с врачами-специалистами, либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	%		100,00	100,00			
Удовлетворенность населения медицинской помощью	%		30	35			

**Заместитель Главы Администрации –
управляющий делами**

А.В. Наврат