

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»**

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

04.03.2013

№ 557

г. Таганрог

О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 21.04.2011 № 1192 «Об утверждении программы «Модернизация здравоохранения города Таганрога на 2011-2012 годы»

В целях завершения мероприятий по укреплению материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения города Таганрога и приведения в соответствие с действующим законодательством РФ **постановляю:**

1. Внести в постановление Администрации города Таганрога от 21.04.2012 № 1192 «Об утверждении программы «Модернизация здравоохранения города Таганрога на 2011-2012 годы» следующие изменения:

1.1. В наименовании цифры «2012» заменить цифрами «2013».

1.2. В преамбуле:

1.2.1. Слова «Областным законом от 22.10.2004 № 179-ЗС «Об охране здоровья жителей Ростовской области» заменить словами «Областным законом Ростовской области от 29.02.2012 № 789-ЗС «Об охране здоровья жителей Ростовской области».

1.2.2. слова «ст.37» заменить словами «статьей 41».

1.3. В пункте 1 цифры «2012» заменить цифрами «2013».

1.4. Приложение изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Финансовому управлению г. Таганрога (Лях Т.И.) обеспечить финансирование мероприятий программы в соответствии с настоящим постановлением.

3. Комитету социального анализа, прогнозирования и информации Администрации города Таганрога (Агеева М.В.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления и представить информацию о его опубликовании в общий отдел Администрации города Таганрога.

4. Общему отделу Администрации города Таганрога (Дьяченко Т.Д.) обеспечить представление копии настоящего постановления и информации о его

официальном опубликовании в Правительство Ростовской области в установленные сроки.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации города Таганрога по социальным вопросам Радомскую М.В.

**Мэр города Таганрога**

**В.А. Прасолов**

Верно:  
Начальник общего отдела

Т.Д. Дьяченко

Приложение  
к постановлению Администрации  
города Таганрога  
от 04.03.2013 № 557  
Приложение  
к постановлению Администрации  
города Таганрога  
от 21. 04. 2011 № 1192

**ПРОГРАММА**  
**«Модернизация здравоохранения города Таганрога**  
**на 2011-2013 годы»**

**Паспорт программы**

Наименование Программы	Программа «Модернизация здравоохранения города Таганрога на 2011-2013 годы»(далее – Программа)
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 областной долгосрочной 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

	<p>систем в здравоохранение; внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами</p>
Сроки реализации Программы	2011-2013 годы
Структура Программы	<p>Программа состоит из паспорта и следующих разделов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами.</li> <li>2.Основные цели, задачи, сроки и этапы реализации Программы, а также целевые индикаторы и показатели.</li> <li>3.Система программных мероприятий.</li> <li>4. Нормативное обеспечение программы.</li> <li>5.Механизм реализации Программы.</li> <li>6.Организация управления Программой, контроль за ходом ее реализации.</li> <li>7.Оценка эффективности социально-экономических и экологических последствий реализации Программы.</li> </ol>
Исполнители Программы	<p>Управление здравоохранения г. Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения; Управление капитального строительства города Таганрога; филиал № 4 ТФОМС Ростовской области (по согласованию). Взаимодействие Администрации города Таганрога и иных соисполнителей Программы осуществляется в пределах полномочий органов местного самоуправления по согласованию с ними.</p>
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. Общий объем финансирования Программы – 1154772,6 тыс. рублей (ФФОМС – 950254,1 тыс. рублей; местный бюджет – 90092,8 тыс. рублей, ТФОМС – 87783,8 тыс. рублей, областной бюджет – 26641,9 тыс. рублей), в т. ч. по годам:</p>

	<p>2011 год* – 367366,1 тыс. рублей (ФФОМС – 300623,5 тыс. рублей; местный бюджет – 11526,1 тыс. рублей, ТФОМС – 47471,1 тыс. рублей, областной бюджет – 7745,4 тыс. рублей);</p> <p>2012 год** – 730767,3 тыс. рублей (ФФОМС – 649630,6 тыс. рублей; местный бюджет -21927,5 тыс. рублей, ТФОМС – 40312,7 тыс. рублей, областной бюджет – 18896,5 тыс. рублей);</p> <p>2013 год*** - 56639,2 тыс. рублей – все из местного бюджета</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы</p>	<p>Повышение удовлетворенности жителей г. Таганрога медицинской помощью;</p> <p>повышение укомплектованности штатных должностей врачебными кадрами;</p> <p>снижение смертности населения, в том числе младенческой;</p> <p>снижение смертности от социально значимых заболеваний граждан трудоспособного возраста;</p> <p>повышение эффективности использования коечного фонда;</p> <p>увеличение удельного веса медицинских учреждений, соответствующих порядкам оказания медицинской помощи</p>
<p>Система организации контроля за исполнением Программы</p>	<p>Контроль за исполнением Программы осуществляется управлением экономического развития Администрации города Таганрога и Финансовым управлением г. Таганрога.</p> <p>Отчет о ходе работ по Программе представляется в управление экономического развития Администрации города Таганрога и в Финансовое управление г. Таганрога в срок до 15 марта года, следующего за отчетным</p>

\* С учетом остатков средств на уплату задолженности по заключенным контрактам и счетам на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий в 2011 году.

\*\* С учетом остатков средств, образовавшихся на 1 января 2012 года в результате их неполного расходования в 2011 году, за исключением заключенных контрактов и счетов на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий в 2011 году.

\*\*\* С учетом остатков средств на 01.01.2013, подтвержденных заключенными в 2012 году договорами, и остатков средств, потребность в которых не подтверждена соответствующими документами.

Список используемых сокращений:

ТФОМС – территориальный Фонд обязательного медицинского страхования;  
ФФОМС – Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования.

## 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 учреждениями здравоохранения общей мощностью 2225 коек, в том числе 225 коек дневного пребывания. 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.

Структура муниципального здравоохранения

Наименование	Всего	В том числе:	
		ОМС	бюджет
<b>Стационар,</b> <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>	26		26
врачебные	4		4
фельдшерские	22		22

Город Таганрог имеет статус межрайцентра, и в муниципальных учреждениях здравоохранения медицинская помощь оказывается населению

трех прилегающих районов: Неклиновского, Матвеево-Курганского, Куйбышевского.

На территории города функционируют филиалы областных учреждений здравоохранения 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 населению города оказывается в МБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» мощностью 805 коек, в состав которой входит отделение скорой медицинской помощи.

МБУЗ «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 МБУЗ «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 населению 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 муниципальных учреждений здравоохранения, оказывающих квалифицированную диагностическую помощь амбулаторным пациентам, является МБУЗ «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 города оказывается тремя плановыми стационарами:

МБУЗ «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;

МБУЗ «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;

МБУЗ «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 муниципальных учреждений 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 муниципальные стоматологические поликлиники и 1 хозрасчетная стоматологическая поликлиника.

МБУЗ «Патологоанатомическое бюро» обслуживает все лечебно-профилактические учреждения города, а также ЦРБ Неклиновского, Матвеево-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 восьми лет в целом сокращено 505 круглосуточных коек, в том числе с апреля 2010 г. 120 коек круглосуточного пребывания перепрофилированы в койки дневного пребывания.

Приоритетный национальный проект «Здоровье» и 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 учреждений здравоохранения 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 позволили повысить доступность и качество медицинской помощи для населения

г. Таганрога. Данные системные изменения опосредованно отразились и на медико-демографических показателях, подавляющее большинство из которых изменилось в сторону улучшения.

Показатели	2005 год	2010 год
Показатель рождаемости, на 1000 населения (человек)	8,3	10,1
Показатель смертности, на 1000 населения (случаев)	17,0	16,7
Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми детей * (случаев)	10,6	5,4
Материнская смертность, на 100 000 родившихся живыми детей (случаев)	44,7	-
Смертность от новообразований, на 100 000 населения (случаев)	259,2	283,5
Смертность от туберкулеза, на 100 000 населения (случаев)	21,1	14,4
Заболеваемость населения, на 1000 населения (случаев)	995,7	807,1
Заболеваемость среди детей, на 1000 населения (случаев)	2697,6	2369,0
Заболеваемость среди подростков, на 1000 населения (случаев)	1257,3	1553,9
Заболеваемость туберкулезом, на 100 000 жителей (случаев)	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 среднеобластными 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 2010 г. 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 муниципальных 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.

## **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 три года: с 2011-го по 2013 год включительно.

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

Реализация Программы осуществляется в соответствии с целевыми показателями, приведенными в таблице.

### Целевые показатели реализации программы «Модернизация здравоохранения г. Таганрога на 2011 – 2013 годы»

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значения показателей			
			по состоянию на 01.01.2011	по состоянию на 01.01.2012	по состоянию на 01.01.2013	по состоянию на 01.01.2014
1	Общая смертность населения	Случаев на 1000 человек населения	16,7	16,2	16,0	16,0
2	Младенческая смертность	Случаев на 1000 родившихся живыми	5,4	5,4	7,4	7,4
3	Смертность населения в трудоспособном возрасте	Случаев на 100 тыс. человек населения	596,2	585,0	580,0	575,0
4	Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения	Случаев на 100 тыс. человек населения	177,7	176,0	176,0	175,0
5	Смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований	Случаев на 100 тыс. человек населения	96,0	94,0	92,0	90,0
6	Доля детей 1-й и 2-й группы здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях	%	76,03	76,5	77,0	77,0
7	Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда, с момента установления диагноза	%	97,7	97,9	98,0	98,0
8	Среднегодовая занятость койки в муниципальных учреждениях здравоохранения	Дней	308	315	320	320,0
9	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами - всего	%	37,6	35,5	35,0	35,0
10	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь	%	38,5	34,8	34,0	34,0
11	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими стационарную медицинскую помощь	%	36,0	35,2	35,0	35,0
12	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими скорую медицинскую помощь	%	57,5	50,0	45,0	45,0
13	Доля зданий учреждений здравоохранения, прошедших	%	14,2	42,9	65,0	65,0

	капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем					
14	Количество учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	Единиц	1	3	7	7
15	Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	%	-	-	-	10
16	Доля муниципальных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети «Интернет» и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), от общего количества муниципальных учреждений здравоохранения	%	12,5	62,5	80,0	80,0
17	Доля муниципальных учреждений здравоохранения, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества муниципальных учреждений	%	44,5	65,0	80,0	80,0
18	Доля врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	%	100,00	100,00	100,00	100,00
19	Доля 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	100,00
20	Удовлетворенность населения медицинской помощью	%	26,7	30	35	40

### 3. Система программных мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Срок исполнения	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей)			
					всего	2011 г.	2012 г.	2013 г.
<b>Направление 1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений</b>								
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)								
1.1.1	Дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	2011 – 2012 гг.	Бюджет г. Таганрога				
1.1.2	Создание службы неотложной помощи (приобретение автотранспорта)				500,00	500,00		
1.1.3	Развитие центров здоровья				843,60	800,00	43,60	
	<i>Итого пункт 1.1</i>				<i>1343,60</i>	<i>1300,00</i>	<i>43,60</i>	
1.2. Приведение материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи								
1.2.1	Проведение капитального ремонта в шести муниципальных учреждениях здравоохранения, в т.ч. строительный надзор, подготовка кабинетов для размещения поступающего оборудования	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения	2011-2012 гг.					
	МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»	Управление здравоохранения г. Таганрога совместно с Управлением капитального строительства	Декабрь 2012 г.- июнь 2013 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	200000,00	0,00	200000,00	
				Бюджет г. Таганрога	50000,00	0,00	427,20	49572,80

		г. Таганрога						
МБУЗ «Родильный дом»	Управление здравоохранения г. Таганрога совместно с Управлением капитального строительства г. Таганрога	Декабрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	75777,30	56717,30	19060,00		
			Бюджет г. Таганрога	185,10	138,20	46,90		
		Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	811,30		811,30		
			Бюджет г. Таганрога	33,20		33,20		
МБУЗ «Городская поликлиника № 1»	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи муниципальных учреждений	Декабрь 2011 г.- июнь 2013 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	19250,80	14845,00	4405,80		
			Бюджет г. Таганрога	3266,00	1946,00	1121,60	198,40	
МБУЗ «Городская поликлиника № 2»		Декабрь 2011 г. - июнь 2013 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	82440,20	30000,00	52440,20		
			Бюджет г. Таганрога	12734,00	452,90	5413,10	6868,00	
МБУЗ «Детская городская больница»		Декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	35000,00	0,00	35000,00		
			Бюджет г. Таганрога	3939,30	821,10	3118,10		
МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»		Декабрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	13613,00	13613,00	0,00		
			Бюджет г. Таганрога	416,80	98,00	318,80		
МБУЗ «Консультативно-диагностический центр»		Декабрь 2011 г. – декабрь 2012г.	Бюджет г. Таганрога	2026,60	874,00	1142,60		
МБУЗ «Городская больница № 7»		Декабрь 2012 г.		721,10	0,00	721,10		

	МБУЗ «Городская больница № 3»		Декабрь 2011 г. - декабрь 2012 г.		3849,70	1215,30	2634,40	
	МБУЗ «Первая городская больница»		Декабрь 2012 г.		1000,00	0,00	1000,00	
	Итого подпункт 1.2.1, в том числе:				505054,40	120720,90	327694,30	56639,20
	федеральный бюджет (ФФОМС)				426892,60	115175,30	311717,30	
	бюджет г. Таганрога				78161,80	5545,60	15977,00	56639,20
1.2.2	Замена медицинского оборудования со степенью износа более 75% и закупка нового оборудования, компьютерной техники, мебели и хозинвентаря в соответствии с табелями оснащения учреждений здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011- 2012 гг.					
	МБУЗ «Городская больница № 7»		Ноябрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	17891,00	967,90	16923,10	
				Бюджет г. Таганрога	2934,80	2934,80	0,00	
	МБУЗ «Городская больница № 3»		Ноябрь 2011 декабрь 2012	Федеральный бюджет (ФФОМС)	18050,00	812,10	17237,90	
	МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»		Декабрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	70524,90	37672,40	32852,50	
				Областной бюджет	6516,50		6516,50	
				Бюджет г. Таганрога	4916,80	1745,70	3171,10	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 1»		Ноябрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	15136,00	1396,60	13739,40	
				Бюджет г. Таганрога	761,80	0,00	761,80	

МБУЗ «Городская поликлиника № 2»		Ноябрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	3715,00	1787,30	1927,70	
МБУЗ «Детская городская больница»		Декабрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	108720,00	50114,40	58605,60	
			Областной бюджет	4815,00	0,00	4815,00	
			Бюджет г. Таганрога	37,00	0,00	37,00	
МБУЗ «Консультативно-диагностический центр»		Декабрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	27082,00	4930,90	22151,10	
			Бюджет г. Таганрога	139,60	0,00	139,60	
МБУЗ «Первая городская больница»		Декабрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	45180,00	3728,40	41451,60	
МБУЗ «Родильный дом»		Декабрь 2011 г. - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	68360,00	43658,30	24701,70	
			Областной бюджет	13247,40	6569,40	6678,00	
МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»		Декабрь 2011 - декабрь 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	1582,00	687,80	894,20	
МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»		Декабрь 2012 г.	Бюджет г. Таганрога	99,20	0,00	99,20	
МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»		Декабрь 2012 г.	Областной бюджет	472,10	0,00	472,10	
			Бюджет г. Таганрога	970,80	0,00	970,80	
МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2»		Декабрь 2012 г.	Бюджет г. Таганрога	140,00	0,00	140,00	
Итого подпункт 1.2.2, в том числе:				411291,90	157006,00	254285,90	

	федеральный бюджет (ФФОМС)				376240,90	145756,10	230484,80	
	областной бюджет				25051,00	6569,40	18481,60	
	бюджет г. Таганрога				10000,00	4680,50	5319,50	
	<b>Итого по направлению 1, в том числе:</b>				<b>9176689,90</b>	<b>279026,90</b>	<b>582023,80</b>	<b>56639,20</b>
	федеральный бюджет (ФФОМС)				803133,50	260931,40	542202,10	
	областной бюджет				25051,00	6569,40	18481,60	
	бюджет г. Таганрога				89505,40	11526,10	21340,10	56639,20

## Направление 2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение

### 2.1. Персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, возможность ведения электронной медицинской карты гражданина

МБУЗ «Первая городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	2011- 2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	1688,30	138,00	1550,30	
МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»				3 146,90	0,00	3146,90	
МБУЗ «Городская больница № 7»				1560,40	0,00	1560,40	
МБУЗ «Детская городская больница»				2007,70	0,00	2007,70	
МБУЗ «Родильный дом»				2 843,40	0,00	2843,40	
МБУЗ «Консультативно- диагностический центр»				2055,40	0,00	2055,40	
МБУЗ «Городская поликлиника № 1»				3 792,00	0,00	3792,00	
МБУЗ «Городская поликлиника № 2»				4 543,30	0,00	4543,30	
МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»				3 314,10	0,00	3314,10	
МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2»				3 738,10	0,00	3738,10	

	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»				1632,80	0,00	1632,80	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»				1632,80	0,00	1632,80	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»				1625,10	0,00	1625,10	
	<i>Итого пункт 2.1:</i>				<i>33580,30</i>	<i>138,00</i>	<i>33442,30</i>	
<b>2.2. Разработка проектно-сметной документации на локально-вычислительные сети</b>								
	МБУЗ «Первая городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	2012 г.	Бюджет г. Таганрога	66,60		66,60	
	МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»				60,00		60,00	
	МБУЗ «Детская городская больница»				0,00		0,00	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2»				40,00		40,00	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 1»				33,20		33,20	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 2»				46,00		46,00	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»				22,00		22,00	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»				38,20		38,20	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»				6,90		6,90	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»				23,50		23,50	
	МБУЗ «Консультативно-диагностический центр»				44,70		44,70	
	<i>Итого пункт 2.2:</i>				<i>381,10</i>		<i>381,10</i>	
<b>2.3. Запись к врачу в электронном виде</b>								
	МБУЗ «Детская городская больница»	Управление здравоохранения	Июль 2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	449,60		449,60	

	МБУЗ «Родильный дом»	г. Таганрога, главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения			170,00		170,00	
	МБУЗ «Консультативно- диагностический центр»				449,60		449,60	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 1»				340,00		340,00	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 2»				340,00		340,00	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»				170,00		170,00	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2»				170,00		170,00	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»				170,00		170,00	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»				170,00		170,00	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»				309,80		309,80	
	<i>Итого пункт 2.3:</i>			<i>2739,00</i>		<i>2739,00</i>		
<b>2.4. Обмен телемедицинскими данными, внедрение системы электронного документооборота</b>								
	МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»	Управление здравоохранения г. Таганрога, главный врач МБУЗ «ГБСМП»	2011- 2012 гг.	Областной бюджет	500,00	500,00	0,00	
				Бюджет г. Таганрога	206,30	0,00	206,30	
	<i>Итого пункт 2.4:</i>				<i>706,30</i>	<i>500,00</i>	<i>206,30</i>	
<b>2.5. Ведение единого регистра медицинских работников</b>								
	МБУЗ «Первая городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи муниципальных	2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	21,20		21,20	
	МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Городская больница № 7»				21,20		21,20	

	МБУЗ «Детская городская больница»	учреждений здравоохранения			21,20		21,20	
	МБУЗ «Родильный дом»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Консультативно- диагностический центр»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 1»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 2»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»				21,20		21,20	
	<i>Итого пункт 2.5:</i>				275,60		275,60	

2.6. Ведение электронного паспорта медицинского учреждения

	МБУЗ «Первая городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2012 г.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	21,20		21,20	
	МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Городская больница № 7»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Детская городская больница»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Родильный дом»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Консультативно- диагностический центр»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 1»				21,20		21,20	

	МБУЗ «Городская поликлиника № 2»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»				21,20		21,20	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»				21,20		21,20	
	<i>Итого пункт 2.6</i>				275,60		275,60	
	<b>Итого по направлению 2, в том числе:</b>				<b>37957,90</b>	<b>638,00</b>	<b>37319,90</b>	
	федеральный бюджет (ФФОМС)				36870,50	138,00	36732,50	
	областной бюджет				500,00	500,00	-	
	бюджет г. Таганрога				587,40	0,00	587,40	
<b>Направление 3. Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи</b>								
3.1. Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России								
	МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	2011-2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	47920,10	17477,40	34226,60	
				Бюджет ТФОМС	40545,80	8049,50	32496,30	
	МБУЗ «Первая городская больница»			Федеральный бюджет (ФФОМС)	8104,70	2452,60	5652,10	
				Бюджет ТФОМС	4424,10	1219,90	3204,20	
	МБУЗ «Родильный дом»			Федеральный бюджет (ФФОМС)	5165,70	2229,20	2936,50	?
				Бюджет ТФОМС	1121,90	397,60	724,30	
	<i>Итого пункт 3.1, в том числе:</i>				111066,20	31826,20	79240,00	
	<i>федеральный бюджет (ФФОМС)</i>					22159,20	42815,20	

					64974,40			
	<i>бюджет ТФОМС</i>				46091,80	9667,00	36424,80	
<b>3.2. Проведение диспансеризации 14-летних подростков</b>								
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения	2011-2012 гг.	Бюджет ТФОМС	1382,00	585,40	796,60	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2»				1911,30	585,40	1325,90	
	<i>Итого пункт 3.2</i>				3293,30	1170,80	2122,50	
<b>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</b>								
	МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»	Управление здравоохранения г. Таганрога совместно с ТФОМС	2011-2012 гг.	Бюджет ТФОМС	10894,90	10107,80	787,10	
			2011 г.	Областной бюджет	350,00	350,00	0,00	
	МБУЗ «Первая городская больница»		2011 г.	Бюджет ТФОМС	2351,30	2 351,30	0,00	
			2012 г.	Областной бюджет	73,50	0,00	73,50	
	МБУЗ «Городская больница № 7»		2011-2012 гг.	Бюджет ТФОМС	1401,00	1376,00	25,00	
	МБУЗ «Детская городская больница»		2011-2012 гг.	Бюджет ТФОМС	3722,20	3648,60	73,60	
			2011 г.	Областной бюджет	73,50	73,50	0,00	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»		2011 г.	Бюджет ТФОМС	667,60	667,60	0,00	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»		2011-2012 гг.	Бюджет ТФОМС	638,30	618,30	20,00	
	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»		2011-2012 гг.	Бюджет ТФОМС	717,70	716,30	1,40	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 1»	2011 г.	Бюджет ТФОМС	3179,30	3179,30	0,00		
		2011 г.	Областной бюджет	175,00	175,00	0,00		

	МБУЗ «Городская поликлиника № 2»		2011-2012 гг.	Бюджет ТФОМС	3815,30	3354,50	460,80	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»		2011 г.	Бюджет ТФОМС	2219,90	2219,90	0,00	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2»		2011 г.	Бюджет ТФОМС	2944,00	2944,00	0,00	
	МБУЗ «Родильный дом»		2011-2012 гг.	Бюджет ТФОМС	4511,00	4113,50	397,50	
			2011-2012 гг.	Областной бюджет	418,90	77,50	341,40	
	МБУЗ «Консультативно-диагностический центр»		2011 г.	Бюджет ТФОМС	1336,20	1336,20	0,00	
	<i>Итого пункт 3.3, в том числе:</i>				<i>39489,60</i>	<i>37309,30</i>	<i>2180,30</i>	
	<i>бюджет ТФОМС</i>				<i>38398,70</i>	<i>36633,30</i>	<i>1765,40</i>	
	<i>областной бюджет</i>				<i>1090,90</i>	<i>676,00</i>	<i>414,90</i>	
<b>3.4. Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами</b>								
	МБУЗ «Городская больница № 7»	Управление здравоохранения г. Таганрога совместно с ТФОМС	2011 - 2012 гг.	Федеральный бюджет (ФФОМС)	215,70	98,00	117,70	
	МБУЗ «Детская городская больница»				1741,20	740,10	1001,10	
	МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»				5257,30	2061,80	3195,50	
	МБУЗ «Городская поликлиника №1»				11789,60	4514,80	7274,80	
	МБУЗ «Городская поликлиника № 2»				9969,70	3551,40	6418,30	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1»				6789,80	2700,80	4089,00	
	МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2»				5514,40	2127,40	3387,00	
	МБУЗ «Консультативно-диагностический центр»				3998,00	1600,60	2397,40	
	<i>Итого пункт 3.4</i>				<i>45275,70</i>	<i>17394,90</i>	<i>27880,80</i>	

	<b>Итого по направлению 3, в том числе:</b>				199124,80	87701,20	111423,60	
	федеральный бюджет (ФФОМС)				110250,10	39554,10	70696,00	
	областной бюджет				1090,90	676,00	414,90	
	бюджет ТФОМС				87783,80	47471,10	40312,70	
	<b>Всего по Программе, в том числе:</b>				<b>1154772,60</b>	<b>367366,10</b>	<b>730767,30</b>	<b>56639,20</b>
	федеральный бюджет (ФФОМС)				950254,10	300623,50	649630,60	
	областной бюджет				26641,90	7745,40	18896,50	
	бюджет г. Таганрога				90092,80	11526,10	21927,50	56639,20
	бюджет ТФОМС				87783,80	47471,10	40312,70	

#### **4. Нормативное обеспечение Программы**

Для реализации Программы необходимо принятие следующих нормативных правовых актов:

решение о бюджете муниципального образования «Город Таганрог» на соответствующий финансовый год и плановый период;

областной закон об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

#### **5. Механизм реализации Программы**

Управление здравоохранения г. Таганрога и главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения г. Таганрога являются ответственными за реализацию 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 территориального фонда обязательного медицинского страхования и средств бюджета г. Таганрога по установленным формам.

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 территориального фонда обязательного медицинского страхования, средств бюджета города Таганрога.

Управление здравоохранения г. Таганрога, осуществляет:

- обеспечение реализации мероприятий Программы;
- 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.

Финансовое обеспечение мероприятий Программы, осуществляется в пределах выделенных средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, предоставляемых в форме субсидий бюджету Ростовского территориального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию Программы, а также в рамках бюджетных ассигнований бюджета Ростовской области, бюджета Ростовского территориального 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 муниципальных 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 города 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 2011-2013 годы, разработанным Правительством Российской Федерации.

Получателями средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, является Финансовое управление г. Таганрога, филиал № 4 ТФОМС Ростовской области 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.

## **6. Организация управления Программой и контроль за ходом ее реализации**

Управление здравоохранения г. Таганрога осуществляет управление Программой.

Контроль за исполнением Программы осуществляют Финансовое управление г. Таганрога и Администрация города Таганрога, при которой создается координационный совет по контролю за исполнением мероприятий Программы модернизации здравоохранения г. Таганрога на 2011 - 2013 гг., возглавляемый Мэром города Таганрога. Ход реализации Программы рассматривается на координационном совете не реже одного 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 2011-2013 годы.

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

Управление здравоохранения г. Таганрога ежегодно в срок до 15 марта представляет в управление экономического развития Администрации города Таганрога и Финансовое управление г. Таганрога отчеты о ходе работ по Программе и об эффективности использования финансовых средств.

## **7. Оценка эффективности социально-экономических и экологических последствий 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. с учетом специфики Программы согласно приложению к Программе.

В результате реализации мер по модернизации системы здравоохранения г. Таганрога планируется к началу 2012 г. стабилизировать младенческую смертность на уровне 2010 г. (5,4 случая на 1000 родившихся живыми). К началу 2013 г. в связи с переходом на международные критерии живорождения значение данного показателя возрастет до 7,4 .

Показатель общей смертности населения должен снизиться до 16,0 случаев на 1000 населения. Смертность населения в трудоспособном возрасте в 2013 г. планируется снизить на 2,8%, до уровня 575,0 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 – 2013 годов запланировано уменьшение дефицита обеспеченности врачебными кадрами в учреждениях здравоохранения, участвующих в оказании амбулаторной, стационарной и скорой медицинской помощи.

Планируется улучшение показателей, характеризующих материально-техническую базу системы здравоохранения. Будет значительно увеличено количество зданий, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем. Возрастет количество муниципальных учреждений здравоохранения, 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 2014 г. увеличится количество муниципальных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети «Интернет» и использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией.

В результате реализации Программы в городе Таганроге удовлетворенность населения медицинской помощью планируется повысить до 40%.

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

Информация об оценке эффективности реализации Программы представляется Управлением здравоохранения г. Таганрога в составе ежегодного отчета о ходе работ по Программе в управление экономического развития Администрации города Таганрога и Финансовое управление г. Таганрога по форме, приведенной в приложении к Программе.

Заместитель Главы Администрации  
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

## Методика оценки эффективности реализации программы «Модернизация здравоохранения г. Таганрога на 2011-2013 годы»

### 1. Целевые показатели Программы

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.	2013 г.	всего	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Общая смертность населения	Случаев на 1000 человек населения	Снижение на 4,3%	16,2	16,0	16,0				
Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	Стабилизация	5,4	7,3	7,4				
Смертность населения в трудоспособном возрасте	Случаев на 100 тыс. человек населения	Снижение на 2,7%	585,0	580,0	575,0				
Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения	Случаев на 100 тыс. человек населения	Снижение на 1,0%	176,0	176,0	175,0				
Смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований	Случаев на 100 тыс. человек населения	Снижение на 4,3%	94,0	92,0	90,0				
Доля детей 1-й и 2-й группы здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях	%	Увеличение на 1,3%	76,5	77,0	77,0				
Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза	%	Увеличение на 0,3%	97,9	98,0	98,0				
Среднегодовая занятость койки в муниципальных учреждениях	Дней	Увеличение на 3,9%	315	320	320				

здравоохранения									
Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, всего	%	Снижение на 7,4%	35,5	35,0	35,0				
Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь	%	Снижение на 13,2%	34,8	34,0	34,0				
Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими стационарную медицинскую помощь	%	Снижение на 2,9%	35,2	35,0	35,0				
Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими скорую медицинскую помощь	%	Снижение на 27%	50,0	45,0	45,0				
Доля зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем	%	рост на 50%	42,9	65,0	65,0				
Количество учреждений здравоохранения, материально- техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	Единиц	Увеличение в 2,5 раза	3	7	7				
Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	%	Увеличение на 25%	-	-	10				
Количество муниципальных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети «Интернет» и информационно- справочных сенсорных терминалов (инфоматов), от общего количества муниципальных учреждений	%	Увеличение в 6 раз	62,5	80,0	80,0				

здравоохранения									
Доля муниципальных учреждений здравоохранения, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества муниципальных учреждений	%		65,0	80,0	80,0				
Доля врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	%		100,00	100,00	100,0				
Доля среднего медицинского персонала, работающего с врачами-специалистами либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	%		100,00	100,00	100,0				
Удовлетворенность населения медицинской помощью	%		30	35	40				

## 2. Оценка эффективности расходования бюджетных средств

Бюджетная эффективность Программы (определяется как степень реализации расходных обязательств) рассчитывается по формуле:  $\text{Э}_{\text{бюдж}} = \text{Ф}_\text{ф} : \text{Ф}_\text{п} \times 100\%$ , где

$\text{Э}_{\text{бюдж}}$  - бюджетная эффективность программы;

$\text{Ф}_\text{ф}$  - фактическое использование средств;

$\text{Ф}_\text{п}$  - планируемое использование средств.