

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

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.03.2021

№ 544

г. Таганрог

Об утверждении отчета о реализации в 2020 году муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, постановлением Администрации города Таганрога от 06.11.2018 № 2085 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ» **постановляю:**

1. Утвердить отчет о реализации в 2020 году муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Администрации города Таганрога от 13.11.2018 № 2145, согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия и подлежит размещению на официальном портале Администрации города Таганрога в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации города Таганрога по социальным вопросам Голубеву И.В.

Глава Администрации
города Таганрога

А.В. Лисицкий

ОТЧЕТ

о реализации в 2020 году муниципальной программы города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

1. Контрольные результаты, достигнутые за 2020 год

В целях создания условий для обеспечения доступности медицинской помощи и повышения эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости, потребностям населения и передовым достижениям медицинской науки в рамках муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Администрации города Таганрога от 13.11.2018 № 2145 (далее – программа), ответственным исполнителем и участниками программы в 2020 году реализован комплекс мероприятий, в результате которых:

повышена доступность и качество первичной медико-санитарной помощи детям;

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

повышена эффективность службы родовспоможения и детства;

развивается медицинская реабилитация населения и совершенствуется система санаторного лечения детей;

обеспечены медицинской помощью неизлечимые больные;

система здравоохранения обеспечивается высококвалифицированными медицинскими кадрами, в том числе реализованы меры социальной поддержки медицинских работников в первую очередь наиболее дефицитных специальностей;

обеспечен внутренний контроль качества медицинской деятельности;

обеспечена системность организации охраны здоровья: в медицинских организациях обновляется парк медицинского оборудования и автотранспорта, обеспечена возможность предоставления информации в цифровом виде, созданы автоматизированные рабочие места, повышена точность и объективность диагностических исследований.

2. Результаты реализации основных мероприятий и мероприятий подведомственных целевых программ, а также сведения о достижении контрольных событий программы

В рамках подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование

здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» предусмотрена реализация семи основных мероприятий.

Основное мероприятие 1.1 «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей» позволило снизить факторы риска развития неинфекционных заболеваний и увеличить продолжительность жизни населения города. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по некоторым показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,83, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции.

Основное мероприятие 1.2 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику» способствовало снижению уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1, 2.

Основное мероприятие 1.3. «Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С» позволило в отчетном году обследовать на ВИЧ-инфекцию 48 175 человек. Охват обследованиями взрослого населения составил 19,3 %. Выявлены с ВИЧ-инфекцией в 2020 году 70 человек. Получают антиретровирусную терапию 208 ВИЧ-инфицированных. Мероприятие выполнено. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,98.

Основное мероприятия 1.4 «Развитие первичной медико-санитарной помощи. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей» позволило улучшить организацию оказания первичной медико-санитарной помощи жителям города. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по нескольким показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,83, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции.

Основное мероприятие 1.5 «Развитие материально-технической базы детских поликлиник» повысило доступность и качество оказания медицинской помощи детям. Мероприятие выполнено в полном объеме. Проведены капитальные ремонты объектов МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2» по адресу: ул. Лизы Чайкиной, 45; по адресу: ул. Пальмиро Тольятти, 18; по адресу: пер. Антона Глушко, 12. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 2,43.

Основное мероприятие 1.6 «Развитие профилактической направленности педиатрической службы» позволило увеличить долю детей от 0 до 17 лет, посетивших детские поликлиники с профилактической целью. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых

показателей составила 1,6.

Основное мероприятие 1.7 «Создание в детских поликлиниках организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей» повысило доступность и качество первичной медико-санитарной помощи детям. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 2,3.

В рамках подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации» предусмотрена реализация семи основных мероприятий.

Основное мероприятие 2.1 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом» снизило заболеваемость, инвалидизацию и смертность населения от туберкулеза. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,2.

Основного мероприятия 2.2 «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» снизило смертность и инвалидизацию среди ВИЧ-инфицированных, повысило качество и продолжительность их жизни. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по некоторым показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,93, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции.

Основное мероприятие 2.3 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности жителей города от сердечно-сосудистых заболеваний. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по некоторым показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,88, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции.

Основное мероприятие 2.4 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» улучшило качество жизни, увеличило продолжительность жизни, сохранило трудовой потенциал больных онкологическими заболеваниями. Мероприятие выполнено. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,96.

Основного мероприятия 2.5 «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» позволило сократить период ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее

20 минут составила 95,0 %. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по некоторым показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,91, по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

Основное мероприятие 2.6. «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» снизило количество умерших в результате дорожно-транспортных происшествий. Смертность от дорожно-транспортных происшествий составила 4,02 на 100 тыс. населения, что ниже запланированного на 54,6 %. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,08.

Основное мероприятия 2.7 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями» повысило качество оказания медицинской помощи жителям города. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по некоторым показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,89, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции.

В рамках подпрограммы 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» предусмотрена реализация шести основных мероприятий.

Основное мероприятие 3.1 «Совершенствование службы родовспоможения» снизило младенческую смертность от врожденных пороков, наследственных болезней, а также снизило уровень детской инвалидности. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 2,04.

На проведение капитального ремонта существующего здания перинатального центра на территории родильного дома по ул. Ленина, 153 в размере 40 766,4 тыс. рублей, в том числе из средств областного бюджета 33 003,3 тыс. рублей из местного 7 763,1 тыс. рублей, исполнение составило 29 614,0 тыс. рублей, в том числе из средств областного бюджета – 21 973,6 тыс. рублей, из местного – 7 640,4 тыс. рублей.

Несвоевременное исполнение работ связано со сложностью объекта 1837 года постройки. В ходе демонтажных работ выявлены скрытые дефекты, требующие проведения страховочных мероприятий, не предусмотренных проектом, дополнительных расчетов и согласований авторским надзором: укрепление несущих стен, устройство монолитного пояса, замена стропил и обрешетки кровли, усиление оконных проемов, кирпичной кладки и др. Завершение работ по капитальному ремонту планируется в 2021 году.

Основное мероприятие 3.2 «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка» снизило младенческую смертность за счет недоношенных и маловесных детей; детей, рожденных с врожденными пороками развития, наследственными и хромосомными заболеваниями. Уровень младенческой смертности по итогам 2020 года составил

1,37 промилле, что ниже целевого показателя (4,26) на 67,8 %. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 2,0.

Основное мероприятие 3.3 «Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела» снизило младенческую смертность, в том числе неонатальную смертность. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 3,0.

Основное мероприятие 3.4 «Развитие специализированной медицинской помощи детям» снизило младенческую смертность, детскую смертность, уровень госпитализации детей и больничной летальности. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 2,0.

Основное мероприятие 3.5 «Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду» снизило заболеваемость детей ВИЧ-инфекцией от ВИЧ-инфицированных матерей и смертность детей от ВИЧ-инфекции. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 2,0.

Основное мероприятие 3.6 «Профилактика аборт» снизило число аборт и увеличило число женщин, отказавшихся от прерывания беременности. Уменьшение числа аборт на 1000 женщин фертильного возраста составило 11,8, что ниже целевого показателя (16,5) на 17,6 %. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,0.

В рамках подпрограммы 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» предусмотрена реализация двух основных мероприятий.

Основное мероприятие 4.1 «Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей» создало полный цикл оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика, своевременное лечение медицинская реабилитация. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по нескольким показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,79, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции.

Основное мероприятие 4.2 «Развитие санитарного лечения детей в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения». В 2020 году в МБУЗ Детский санаторий «Березка» оздоровлены 1040 детей, при запланированном показателе – 930. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,0.

В рамках подпрограммы 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» предусмотрена реализация одного основного мероприятия.

Основное мероприятие 5.1 «Оказание паллиативной помощи» позволило создать эффективную службу паллиативной помощи неизлечимым пациентам, повысило качество жизни неизлечимых пациентов и их родственников.

Обеспеченность койками паллиативной медицинской помощи составляет 42,0 койки на 100 тыс. населения. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,0.

В рамках подпрограммы 6 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» предусмотрена реализация трех основных мероприятий.

Основное мероприятие 6.1 «Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских работников». Обучение на курсах усовершенствования с оплатой командировочных расходов из средств бюджета города Таганрога прошли 18 врачей и 34 средних медицинских работника. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по нескольким показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,48, в связи по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

Основное мероприятие 6.2 «Повышение престижа медицинских специальностей» На повышение уровня заработной платы медицинским работникам направлялись средства, полученные от приносящей доход деятельности, субвенции областного бюджета и средства обязательного медицинского страхования, что позволило выполнить установленные целевые показатели «дорожной карты» на 2020 год соотношения средней заработной платы медицинских работников и средней заработной платы по Ростовской области. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,0.

Основное мероприятие 6.3 «Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников». В целях обеспечения медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения врачебными кадрами, ликвидации оттока медицинских специалистов и их закрепления на рабочих местах 17 врачам дефицитных специальностей, которые пользуются жилыми помещениями по договору коммерческого найма, в 2020 году производилась выплата частичной компенсации расходов на оплату жилья. В 2020 году проводилась выплата стипендии гражданам, проходящим целевое обучение на условиях целевого приема для получения высшего медицинского образования и высшего фармацевтического образования. На доплаты к стипендии 104 студентам из средств бюджета города Таганрога в 2020 году направлено 1 133,0 тыс. рублей, произведены доплаты к стипендии 22 гражданам, проходящим обучение в ординатуре в размере 94,1 тыс. рублей.

Также в 2020 году из средств федерального бюджета проводились выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинскими и иными работниками, непосредственно участвующими в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, начислены врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу, водителям скорой помощи МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи», МБУЗ «Городская больница № 7», МБУЗ «Городская поликлиника № 1»,

МБУЗ «Городская поликлиника № 2», МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1», МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2» и МБУЗ «Патолого-анатомическое бюро» согласно Постановлениям Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 415 и от 12.04.2020 № 484. Выплаты медицинским и иным работникам произведены в размере 127 122,4 тыс. рублей согласно фактической потребности.

Кроме того, за счет средств федерального бюджета были выделены иные межбюджетные трансферты на финансовое обеспечение расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку. Выплаты медицинским и иным работникам произведены в размере 5 854,8 тыс. рублей согласно фактической потребности.

Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по нескольким показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,77, по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

В рамках подпрограммы 7 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья» предусмотрена реализация двух основных мероприятий.

Основное мероприятие 7.1 «Контроль качества и безопасности медицинской деятельности». Доля фактически выполненных проверок Управлением здравоохранения г. Таганрога к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный годовой план, составила 100 %, что позволило совершенствовать оказание медицинской помощи в медицинских организациях города Таганрога в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,0.

Основное мероприятие 7.2 «Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения». Проводимые мероприятия позволили предотвратить вспышки инфекционных заболеваний в городе Таганроге. Средства были направлены на проведение заключительной дезинфекции помещений по заявкам Таганрогского филиала ФГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер РО» в очагах туберкулеза по месту жительства, на мероприятия по проведению бактериологических исследований лицам, контактным с инфекционными больными. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по нескольким показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,77 по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

В рамках подпрограммы 8 «Управление развитием отрасли» предусмотрена реализация двух основных мероприятий.

Основное мероприятие 8.1 «Информатизация здравоохранения, включая

развитие телемедицины, создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» позволило повысить уровень обеспеченности медицинских работников автоматизированными рабочими местами, подключенными к медицинским информационным системам, увеличился на 6,7 %. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по нескольким показателям, отражающим степень его реализации. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,50, в связи с поздним поступлением средств из областного бюджета на его выполнение.

Основное мероприятие 8.2 «Руководство и управление деятельностью муниципальных учреждений здравоохранения» позволило выполнить основные мероприятия, предусмотренные муниципальной программой, а также достигнуть целевые показатели; создать управленческую структуру, обеспечивающую эффективную реализацию муниципальной программы. Мероприятие выполнено. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,98.

Сведения о выполнении основных мероприятий подпрограмм программы за 2020 год приведены в приложении № 1 к отчету о реализации в 2020 году программы.

3. Анализ факторов, повлиявших на ход реализации программы

В 2020 году на ход реализации программы оказывали влияние следующие факторы:

1. Постановлением Правительства Ростовской области от 05.04.2020 № 272 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Ростовской области в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» определен комплекс ограничительных и иных мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия на территории области. На основании указанного нормативного правового акта в медицинских организациях города было приостановлено оказание плановой медицинской помощи.

2. Изменения финансирования программы на основании Областного закона от 16.12.2019 № 256-ЗС «Об областном бюджете на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 года» и внесении изменений в Решение Городской Думы города Таганрога от 24.12.2019 № 48 «О бюджете муниципального образования «Город Таганрог» на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».

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

Объем запланированных расходов на реализацию программы на 2020 год составил 3230414,1 тыс. рублей, в том числе по источникам финансирования:

федеральный бюджет – 133956,6 тыс. рублей;
областной бюджет – 217556,0 тыс. рублей;
местный бюджет – 105884,2 тыс. рублей;
внебюджетные источники – 2773017,3 тыс. рублей.

В соответствии со сводной бюджетной росписью – 462382,4 тыс. рублей,
в том числе по источникам финансирования:

федеральный бюджет – 139106,9 тыс. рублей;
областной бюджет – 217556,0 тыс. рублей;
местный бюджет – 105719,5 тыс. рублей.

Исполнение расходов по программе составило 3075791,4 тыс. рублей,
в том числе по источникам финансирования:

федеральный бюджет – 132977,1 тыс. рублей;
областной бюджет – 193046,5 тыс. рублей;
местный бюджет – 105494,3 тыс. рублей;
внебюджетные источники – 2644273,5 тыс. рублей.

Объем неосвоенных бюджетных средств составил 30864,5 тыс. рублей,
из них:

местный бюджет – 225,2 тыс. рублей (из них 122,9 тыс. рублей – неисполнение подрядчиком работ, предусмотренных графиком на 2020 год, по капитальному ремонту МБУЗ «Родильный дом»; 67,5 тыс. рублей – экономия по факту выполненных работ по капитальному ремонту МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2», 34,8 тыс. рублей – экономия по расходам на проведение бактериологических, серологических, вирусологических исследований лицам, контактным с инфекционными больными);

областной бюджет – 24509,5 тыс. рублей (из них 8025,3 тыс. рублей – экономия по факту выполненных работ по капитальному ремонту МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2», в том числе за счет снижения цен установленного оборудования; 11029,7 тыс. рублей – неисполнение подрядчиком работ, предусмотренных графиком на 2020 год, по капитальному ремонту МБУЗ «Родильный дом»; 5454,5 тыс. рублей – неисполнение муниципального задания МБУЗ «Городская больница № 3», в связи с приостановлением плановой госпитализации пациентов в условиях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции);

федеральный бюджет – 6129,8 тыс. рублей – экономия по факту произведенных выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иными работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, а также по расходам, связанным с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска вышеуказанным работникам.

Сведения об использовании федерального, областного, местного бюджетов и внебюджетных источников на реализацию программы за 2020 год приведены в приложении № 2 к отчету о реализации в 2020 году программы.

5. Сведения о достижении значений показателей программы (подпрограмм) за 2020 год

Программой (подпрограммами) предусмотрено 48 показателей, по 10, из которых фактические значения соответствуют плановым, по 17 показателям фактические значения превышают плановые, по 21 показателю не достигнуты плановые значения.

Показатель 1 «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении», плановое значение – 72,5, фактическое значение – 72,8. Показатель достигнут.

Показатель 2 «Смертность от всех причин»: плановое значение – 15,0, фактическое значение – 18,3. Показатель не достигнут. Показатель выше показателя 2019 г. на 13,1 %. По итогам года число умерших в сравнении с предыдущим годом увеличилось на 519 чел. и составило 4607 чел. В структуре смертности населения преобладает смертность граждан пожилого и старческого возраста, доля которых составила 84,5 %. На первом месте среди причин смерти – смертность от болезней системы кровообращения (44,4 %), на втором месте – от старости (18,4 %), на третьем месте – от новообразований (13,4 %), на четвертом – от новой коронавирусной инфекции (4,8 %).

Показатель 3 «Смертность населения в трудоспособном возрасте»: плановое значение – 440,0, фактическое значение – 517,47. Показатель не достигнут. В 2020 году в трудоспособном возрасте умерли 756 чел., что на 106 чел. больше, чем в 2019 г. Основными причинами смерти мужчин в трудоспособном возрасте являлись болезни системы кровообращения (30,7 %), травмы (14,4 %), онкологические заболевания (14,0 %) и болезни органов пищеварения (8,9 %). Основными причинами смерти женщин в трудоспособном возрасте являлись новообразования (28,9 %), болезни системы кровообращения (19,3 %) и органов пищеварения (11,9 %).

Показатель 4 «Материнская смертность»: плановое значение – 0, фактическое значение – 0. Показатель достигнут.

Показатель 5 «Младенческая смертность»: плановое значение – 5,3, фактическое значение – 1,37. Показатель достигнут.

Показатель 6 «Уровень обеспеченности врачами»: плановое значение – 30,5, фактическое значение – 29,28. Показатель не достигнут, ниже целевого на 1,0 %. Связано с кадровыми проблемами в здравоохранении города. Для повышения укомплектованности медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения врачебными кадрами проводятся следующие мероприятия:

оформление целевых направлений выпускникам школ для поступления в Ростовский медицинский университет по целевому набору;

обучение врачей на циклах усовершенствования и переподготовки с выплатой командировочных за счет средств бюджета г. Таганрога;

компенсация за счет бюджета г. Таганрога расходов за найм жилья врачам дефицитных профессий;

постановка на очередь для получения служебного жилья из специализированного фонда Администрации города.

Показатель 1.2 «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей»: плановое значение – 95,0, фактическое значение – 48,66. Показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

Показатель 1.3 «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях господдержки детства и детей-сирот, переданных под опеку и на другие формы жизнеустройства»: плановое значение – 100, фактическое значение – 89,7. Показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

Показатель 1.7 «Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез»: плановое значение – 38,1, фактическое значение – 15,28. Показатель достигнут.

Показатель 1.8 «Доля населения г. Таганрога, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения»: плановое значение – 20,0, фактическое значение – 19,3. Показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

Показатель 1.12 «Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте от 0 до 17 лет»: плановое значение – 43,0, фактическое значение – 45,63. Показатель достигнут.

Показатель 1.14. «Доля детских поликлиник, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей»: плановое значение – 100, фактическое значение – 100. Показатель достигнут.

Показатель 2.2. «Смертность от болезней системы кровообращения», плановое значение – 667, фактическое значение – 812,37. Показатель не достигнут, что обусловлено ростом заболеваемости.

Показатель 2.3 «Смертность от дорожно-транспортных происшествий»: плановое значение – 8,7, фактическое значение – 4,02. Показатель выполнен.

Показатель 2.4 «Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)»: плановое значение – 240,0, фактическое значение – 244,92. Показатель не достигнут (выше целевого на 1,0 %). В структуре смертности от новообразований 82,5 % занимают граждане г. Таганрога в возрасте старше трудоспособного. Основной причиной смерти населения г. Таганрога от новообразований является высокий уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями – 573,7 на 100 тыс. населения. Удельный вес пациентов с IV клинической группой в общем числе больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования составляет 19,2 %. На первом месте среди причин запущенности злокачественных новообразований в 2020 году – несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью (65,1 %), на втором – скрытое течение

болезни (20,4 %). Отказы пациентов от полного обследования при подозрении на онкопатологию, обратившихся повторно с запущенными случаями заболевания, составляют 1,5 %.

Показатель 2.5 «Смертность от туберкулеза»: плановое значение – 15,5, фактическое значение – 6,43. Показатель достигнут.

Показатель 2.11 «Смертность от ишемической болезни сердца»: плановое значение – 408,0, фактическое значение – 413,4. Показатель не достигнут, что объясняется ростом заболеваемости.

Показатель 2.12 «Смертность от cerebrovascularных заболеваний»: плановое значение – 216, фактическое значение – 264,4. Показатель не достигнут, что объясняется ростом заболеваемости.

Показатель 2.13 «Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)»: плановое значение – 62,6, фактическое значение – 59,05. Показатель достигнут.

Показатель 2.14 «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более»: плановое значение – 56,0, фактическое значение – 60,85. Показатель достигнут.

Показатель 2.16 «Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут»: плановое значение – 95,0, фактическое значение – 95,0. Показатель достигнут.

Показатель 2.17 «Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий»: плановое значение – 2,6, фактическое значение – 2,2. Показатель достигнут.

Показатель 2.18 «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных», плановое значение – 90,0, фактическое значение – 89,4. Показатель достигнут.

Показатель 2.19 «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении»: плановое значение – 39,0, фактическое значение – 39,8. Показатель достигнут.

Показатель 2.20 «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез»: плановое значение – 72,5, фактическое значение – 70,33. Показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

Показатель 3.1 «Доля беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности»: плановое значение – 85,0, фактическое значение – 99,8. Показатель достигнут.

Показатель 3.2 «Охват неонатальным скринингом», плановое значение – 95,0, фактическое значение – 98. Показатель достигнут.

Показатель 3.3 «Охват аудиологическим скринингом», плановое значение – 99,5, фактическое значение – 99,8. Показатель достигнут.

Показатель 3.4 «Смертность детей в возрасте 0 – 6 дней»: плановое значение – 2,7, фактическое значение – 0. Показатель достигнут.

Показатель 3.5 «Смертность детей от 0 до 4 лет»: плановое значение – 6,7, фактическое значение – 1,37. Показатель достигнут.

Показатель 3.6 «Смертность детей 0-17 лет»: плановое значение – 6,3, фактическое значение – 1,32. Показатель достигнут.

Показатель 3.7 «Снижение числа абортотв»: плановое значение – 16,5, фактическое значение – 11,8. Показатель достигнут.

Показатель 3.8 «Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами»: плановое значение – 99,0, фактическое значение – 100,0. Показатель достигнут.

Показатель 4.1 «Охват детей санаторным лечением в МБУЗ «ДС «Березка»: плановое значение – 930, фактическое значение – 1040. Показатель достигнут.

Показатель 4.2 «Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью»: плановое значение – 10,10, фактическое значение – 6,0. Показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

Показатель 5.1 «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым»: плановое значение – 42,0, фактическое значение – 42,0. Показатель достигнут.

Показатель 6.1 «Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования»: плановое значение – 15, фактическое значение – 13. Показатель не достигнут. К работе в отчетном году приступили 2 целевика, выпускника РостГМУ. Из числа нетрудоустроенных в медицинские организации муниципальной системы здравоохранения города: 3 чел. проходят обучение по программе ординатуры. С 6 выпускниками ведется работа по возврату денежных средств, выплаченных из бюджета г. Таганрога на доплату к стипендиям.

Показатель 6.2 «Соотношение врачей и среднего медицинского персонала человек»: плановое значение – 1:3,00, фактическое значение – 1:3,05. Показатель достигнут.

Показатель 6.3 «Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области»: плановое значение – 200, фактическое значение – 180,5. Показатель не достигнут. Неисполнение целевых показателей в части заработной платы по врачам и работникам медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги, связано с

невыполнением этих показателей МБУЗ «Первая городская больница», МБУЗ «Городская больница № 3», МБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1», «Стоматологическая поликлиника № 2», «Стоматологическая поликлиника № 3», МБУЗ «Родильный дом», и МБУЗ Детский санаторий «Березка». Для повышения эффективности принимаемых мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекцией на территории города Таганрога в течение четырех месяцев 2020 года была приостановлена плановая госпитализация пациентов в больницы города, что привело к снижению полученных доходов от оказания медицинской помощи. Кроме того, в связи с нахождением населения на самоизоляции снизились доходы от оказания платных медицинских услуг.

Показатель 6.4 «Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области»: плановое значение – 100, фактическое значение – 100,7. Показатель достигнут.

Показатель 6.5 «Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области»: плановое значение – 100, фактическое значение – 84,4. Показатель не достигнут. Неисполнение целевых показателей в части заработной платы по младшему медицинскому персоналу связано с невыполнением этих показателей МБУЗ «Городская больница № 3», МБУЗ «Детская городская больница» и МБУЗ «Родильный дом». Для повышения эффективности принимаемых мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекцией на территории города Таганрога в течение четырех месяцев 2020 года была приостановлена плановая госпитализация пациентов в больницы города, что привело к снижению полученных доходов от оказания медицинской помощи. Кроме того, в связи с нахождением населения на самоизоляции снизились доходы от оказания платных медицинских услуг.

Показатель 6.6 «Компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг)»: плановое значение – 767, фактическое значение – 21. Показатель не достигнут. В связи с распространением новой коронавирусной инфекцией на территории города Таганрога обучение врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги, производилось дистанционно.

Показатель 6.7 «Компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг)»: плановое значение – 450, фактическое значение – 37. Показатель не достигнут. В связи с распространением новой коронавирусной инфекцией на территории города Таганрога обучение (повышением квалификации) среднего медицинского персонала производилось дистанционно.

Показатель 6.9 «Доля медицинских специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации системы здравоохранения города»: плановое значение – 91,5, фактическое значение – 16,6. Показатель не достигнут. К работе в отчетном году приступили 2 целевика, выпускника РостГМУ. Из числа нетрудоустроенных в организации муниципальной системы здравоохранения: 3 чел. проходят обучение по программе ординатуры. С 6 выпускниками ведется работа по возврату денежных средств, выплаченных из бюджета г. Таганрога на доплату к стипендиям.

Показатель 6.10 «Доля аккредитованных специалистов»: плановое значение – 15, фактическое значение – 3,3. Показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением аккредитации по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией.

Показатель 7.1 «Доля фактически выполненных проверок к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный годовой план»: плановое значение – 90,5, фактическое значение – 100,0. Показатель достигнут.

Показатель 8.1 «Среднее количество медицинских работников на одно автоматизированное рабочее место»: плановое значение – 1,5, фактическое значение – 3,0. Показатель не достигнут, при этом уровень обеспеченности медицинских работников автоматизированными рабочими местами, подключенными к медицинским информационным системам, увеличился на 6,7 %.

Показатель 8.2 «Уровень освоения бюджетных средств, выделенных на реализацию Программы»: плановое значение – 95, фактическое значение – 93,3. Показатель не достигнут, в связи со следующими факторами:

неисполнение муниципального задания МБУЗ «Городская больница № 3», в связи с приостановлением плановой госпитализации пациентов в условиях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции;

сложившейся экономией по факту выполненных работ по капитальному ремонту МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2», неисполнение подрядчиком работ, предусмотренных графиком на 2020 год, по капитальному ремонту МБУЗ «Родильный дом»;

сложившейся экономией по расходам на проведение бактериологических, серологических, вирусологических исследований лицам, контактным с инфекционными больными;

экономия по факту произведенных выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иными работникам,

непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, а также по расходам, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска вышеуказанным работникам.

Сведения о достижении значений показателей программы (подпрограмм) за 2020 год с обоснованием отклонений по показателям, плановые значения по которым не достигнуты, приведены в приложении № 3 к отчету о реализации в 2020 году программы.

6. Результаты оценки эффективности реализации программы

Оценка эффективности реализации программы проведена в соответствии с постановлением Администрации города Таганрога от 06.11.2018 № 2085 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ города Таганрога».

1. Степень достижения целевых показателей программы (подпрограмм):

степень достижения целевого показателя 1 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 2 составила 0,82;
степень достижения целевого показателя 3 составила 0,85;
степень достижения целевого показателя 4 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 5 составила 3,86;
степень достижения целевого показателя 6 составила 0,96;
степень достижения целевого показателя 1.2 составила 0,51;
степень достижения целевого показателя 1.3 составила 0,89;
степень достижения целевого показателя 1.7 составила 2,49;
степень достижения целевого показателя 1.8 составила 0,96;
степень достижения целевого показателя 1.12 составила 1,06;
степень достижения целевого показателя 1.14 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 2.2 составила 0,82;
степень достижения целевого показателя 2.3 составила 2,16;
степень достижения целевого показателя 2.4 составила 0,98;
степень достижения целевого показателя 2.5 составила 2,41;
степень достижения целевого показателя 2.11 составила 0,99;
степень достижения целевого показателя 2.12 составила 0,82;
степень достижения целевого показателя 2.13 составила 1,06;
степень достижения целевого показателя 2.14 составила 1,09;
степень достижения целевого показателя 2.16 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 2.17 составила 1,18;
степень достижения целевого показателя 2.18 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 2.19 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 2.20 составила 0,97;
степень достижения целевого показателя 3.1 составила 1,17;
степень достижения целевого показателя 3.2 составила 1,03;
степень достижения целевого показателя 3.3 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 3.4 составила 2,7;

степень достижения целевого показателя 3.5 составила 4,89;
степень достижения целевого показателя 3.6 составила 4,77;
степень достижения целевого показателя 3.7 составила 1,39;
степень достижения целевого показателя 3.8 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 4.1 составила 1,12;
степень достижения целевого показателя 4.2 составила 0,59;
степень достижения целевого показателя 5.1 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 6.1 составила 0,86;
степень достижения целевого показателя 6.2 составила 1,01;
степень достижения целевого показателя 6.3 составила 0,90;
степень достижения целевого показателя 6.4 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 6.5 составила 0,84;
степень достижения целевого показателя 6.6 составила 0,02;
степень достижения целевого показателя 6.7 составила 0,08;
степень достижения целевого показателя 6.9 составила 0,18;
степень достижения целевого показателя 6.10 составила 0,22;
степень достижения целевого показателя 7.1 составила 1,1;
степень достижения целевого показателя 8.1 составила 0,5;
степень достижения целевого показателя 8.2 составила 0,98.

Таким образом, суммарная оценка степени достижения целевых показателей программы равна 0,9, что характеризует высокий уровень эффективности реализации программы по степени достижения целевых показателей.

2. Степень реализации основных мероприятий программы оценивается как доля основных мероприятий, выполненных в полном объеме и равна 0,6 (19/30), что характеризует удовлетворительный уровень эффективности реализации программы по степени реализации основных мероприятий.

3. Бюджетная эффективность реализации программы рассчитывается в несколько этапов:

степень реализации основных мероприятий, финансируемых за счет бюджетных средств, оценивается как доля мероприятий, выполненных в полном объеме и равна 0,5 (6/13);

степень соответствия запланированному уровню расходов за счет бюджетных средств равна $431517,9$ тыс. рублей / $462382,4$ тыс. рублей = 0,9.

Таким образом, эффективность использования бюджетных средств равна 0,6 (0,5/0,9), что характеризует удовлетворительный уровень бюджетной эффективности реализации муниципальной программы.

4. Уровень реализации программы в целом равен 0,8 ($0,9 \cdot 0,5 + 0,6 \cdot 0,3 + 0,6 \cdot 0,2$), что характеризует удовлетворительный уровень эффективности реализации программы в 2020 году.

В результате проведения закупочных процедур в целях реализации основных мероприятий программы сложилась экономия бюджетных средств в размере 152 619,7 тыс. рублей.

На осуществление капитальных ремонтов МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2», перинатального центра на территории родильного дома,

а также на приобретение автомобилей для городских поликлиник и МБУЗ «ГБСМП» в 2020 году выделялись средства из областного бюджета, в соответствии с установленным постановлением Правительства Ростовской области от 28.11.2011 № 302 «Об уровне софинансирования субсидий местным бюджетам для софинансирования расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления по вопросам местного значения» процентом софинансирования – 74,2/25,8 (областной/местный бюджеты). По результатам реализации основных мероприятий процент софинансирования составил 73,6 % – областной бюджет, 26,4 % – местный бюджет.

Медицинскими организациями муниципальной системы здравоохранения в 2020 году получены доходы от приносящей доход деятельности в размере 149 372,08 тыс. рублей, из них направлены на реализацию основных мероприятий программы 149 340,52 тыс. рублей.

7. Предложения по дальнейшей реализации программы

Реализация задач в области здравоохранения в городе Таганроге будет производиться в рамках действующей программы.

Начальник общего отдела
Администрации города Таганрога

И.В. Адова

Приложение № 1
к отчету о реализации в 2020 году
муниципальной программы
города Таганрога «Развитие
здравоохранения»

СВЕДЕНИЯ

о выполнении основных мероприятий подпрограмм муниципальной программы города Таганрога
«Развитие здравоохранения» за 2020 год

№ п/п	Номер и наименование	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник (должность/Ф.И.О.)	Плановый срок окончания реализации	Фактический срок		Результаты		Причины не реализации/ реализации не в полном объеме
				начала реализации	окончания реализации	запланированные	достигнутые	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	X	X	X	своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, снижение уровня заболеваемости населения природно-очаговыми инфекциями, улучшение организации оказания первичной медико-санитарной помощи жителям города	достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1	Основное мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция	проводимые мероприятия позволили повысить качество оказания медицинской помощи населению города Таганрога	
1.2.	Основное мероприятие 1.2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев	проводимые мероприятия позволили стабилизировать эпидемическую ситуацию по инфекциям, управляемым средствами иммунопрофилактики	-
1.3.	Основное мероприятие 1.3. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также противодействие распространению данных инфекций	проводимые мероприятия позволили стабилизировать эпидемическую ситуацию по парентеральным гепатитам. Выявляемость ВИЧ-инфекции в 2020 году составила 70 случаев. Обследовано 48 175 человек	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.4.	Основное мероприятие 1.4. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	улучшение организации оказания первичной медико-санитарной помощи жителям города в целях приближения ее к их месту жительства, месту работы или обучения	проводимые мероприятия позволили улучшить качество оказания медицинской помощи населению города Таганрога. В 2020 году охват профилактическими медицинскими осмотрами детей составил 48,7 %, детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, – 89,7 %	-
1.5	Основное мероприятие 1.5. Развитие материально-технической базы детских поликлиник	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям	проводимые мероприятия позволили повысить доступность и качество первичной медико-санитарной помощи детям в медицинских организациях	-
1.6	Основное мероприятие 1.6. Развитие	Управление здравоохранения	2020	2020	2020	увеличение доли детей от 0 до 17 лет,	доля детей, посетивших	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	профилактической направленности педиатрической службы	г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения				посетивших детские поликлиники с профилактической целью. Раннее выявление заболеваний	детские поликлиники с профилактической целью составила 45,6 %	
1.7.	Основное мероприятие 1.7. Создание в детских поликлиниках организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям	проводимые мероприятия позволили обеспечить комфортность при посещении детских поликлиник	-
2	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	X	X	X	снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от туберкулеза, ВИЧ-инфекции, сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний	достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	-
2.1	Основное мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от туберкулеза	проводимые мероприятия позволили добиться снижения заболеваемости и смертности от туберкулеза. Эпидемическая ситуация по туберкулезу	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							оценивается как благополучная	
2.2.	Основное мероприятие 2.2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение смертности и инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных, повышение качества и продолжительности их жизни	проводимые мероприятия позволили добиться увеличения охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных, что снизит риск передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения	-
2.3.	Основное мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности жителей города от сердечно-сосудистых заболеваний	в 2020 году уровень смертности населения от болезней системы кровообращения составил 812,37, что выше запланированного на 21,7 %, что обусловлено ростом заболеваемости	-
2.4.	Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации	2020	2020	2020	улучшение качества, увеличение продолжительности жизни, сохранение трудового потенциала	в 2020 году уровень смертности населения от новообразований	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	заболеваниями	муниципальной системы здравоохранения				больных онкологическими заболеваниями, снижение инвалидизации и смертности населения от онкологических заболеваний	составил 244,9, что всего на 1,0 % выше запланированного	
2.5.	Основное мероприятие 2.5. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	сокращение периода ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут в 2020 году составляет 95 %, что сокращает периода ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями	-
2.6.	Основное мероприятие 2.6. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение количества умерших в результате дорожно-транспортных происшествий	снижение уровня смертности в результате дорожно-транспортных происшествий достигло в 2020 году 47,4 % (с 8,7 до 4,0)	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.7.	Основное мероприятие 2.7. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	повышение качества оказания медицинской помощи	проводимые мероприятия позволили повысить качество диагностики заболеваний и оказания медицинской помощи населению	-
3	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	X	X	X	снижение младенческой смертности от врожденных пороков, наследственных болезней, заболеваемости детей ВИЧ-инфекцией от ВИЧ-инфицированных матерей, снижение смертности детей от ВИЧ-инфекции, а также снижение уровня детской инвалидности	достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	-
3.1.	Основное мероприятие 3.1. Совершенствование службы родовспоможения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение младенческой смертности от врожденных пороков, наследственных болезней, а также снижение уровня детской инвалидности	показатель младенческой смертности в 2020 году составил 1,37 на 1000 родившихся живыми, что ниже целевого показателя на 368,0 %	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
3.2.	Основное мероприятие 3.2. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение младенческой смертности за счет недоношенных и маловесных детей; детей, рожденных с врожденными пороками развития, наследственными и хромосомными заболеваниями	в 2020 году аудиологический и неонатальный скрининг проведен в 99,9 % новорожденных	-
3.3.	Основное мероприятие 3.3. Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение младенческой смертности, в том числе неонатальной смертности, предупреждение развития инвалидизирующих заболеваний у глубоко недоношенных детей	заболеваемость новорожденных детей в 2020 году снизилась на 7,6 % и составила 267,7 на 1000 родившихся живыми. Показатель смертности детей от 0 до 6 дней ниже целевого показателя и составил 0 промилле	-
3.4.	Основное мероприятие 3.4. Развитие специализированной медицинской помощи детям	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение младенческой смертности, детской смертности, снижение уровня госпитализации детей и больничной летальности	в 2020 году показатель детской смертности детей в возрасте 0-17 лет составил 1,32, что ниже уровня целевого (6,7)	-
3.5.	Основное мероприятие 3.5. Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские	2020	2020	2020	снижение заболеваемости детей ВИЧ-инфекцией от ВИЧ-	проводимые мероприятия позволили добиться	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ВИЧ от матери к плоду	организации муниципальной системы здравоохранения				инфицированных матерей, снижение смертности детей от ВИЧ-инфекции	отсутствия заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей	
3.6.	Основное мероприятие 3.6. Профилактика аборт	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение числа аборт, увеличение рождаемости; увеличение числа женщин, оказавшихся от прерывания беременности	в 2020 году сохранилась имеющаяся в г. Таганроге тенденция к сокращению общего числа аборт (до 11,8 на 1000 женщин фертильного возраста), не было случаев регистрации аборт среди несовершеннолетних. В женской консультации после психологического преабортного консультирования 27 женщин, или 6% обратившихся за прерыванием беременности, сохранили ребенка	-
4	Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и	Управление здравоохранения г. Таганрога,	X	X	X	повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов	достигнутые результаты изложены в	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	медицинские организации муниципальной системы здравоохранения					разрезе мероприятий	
4.1.	Основное мероприятие 4.1. Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика – своевременное лечение – медицинская реабилитация	в отделении медицинской реабилитации детей МБУЗ «Детская городская больница» в 2020 году пролечено 1172 детей	-
4.2.	Основное мероприятие 4.2. Развитие санаторного лечения детей в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов	в 2020 году на 75 койках МБУЗ Детский санаторий «Березка» пролечено 1040 детей	-
5	Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	X	X	X	создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам, повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики	достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
5.1	Основное мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам, повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики	на 85 паллиативных койках для взрослого населения в 2020 году было пролечено 1622 человека, из них 1352 – старше трудоспособного возраста	-
6	Подпрограмма 6 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	X	X	X	снижение кадрового дефицита	достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	-
6.1	Основное мероприятие 6.1. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	обеспечение удовлетворенности населения города качеством оказываемой медицинской помощи	на циклы повышения квалификации направлены 90 врачей-специалистов, 181 средний медицинский работник. 3 врача и 8 средних медицинских работников направлены на профессиональную переподготовку.	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							Сертифицировано 98,7% врачей, 98,4% средних медицинских работников	
6.2	Основное мероприятие 6.2. Повышение престижа медицинских специальностей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение кадрового дефицита	в 2020 году выпускникам образовательных учреждений г. Таганрога выдано 80 целевых направлений для поступления в Ростовский государственный медицинский университет, из них поступили 26 человек	-
6.3	Основное мероприятие 6.3. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение кадрового дефицита	для повышения укомплектованности муниципальных лечебных учреждений медицинскими кадрами в 2020 году проводились следующие мероприятия: доплаты к стипендиям студентам-целевикам. На	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<p>доплаты к стипендиям 104 студентам Ростовского государственного медицинского университета из средств бюджета г. Таганрога по состоянию на 01.01.2021 направлено 1028,0 тыс. рублей; обучение медицинских работников; частичная компенсация за найм жилья из средств бюджета г. Таганрога. В 2020 году частичная компенсация за найм жилья производится 17 врачам дефицитных специальностей муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения. На данные цели</p>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							из бюджета г. Таганрога на 01.01.2021 было направлено 757,7 тыс. рублей; предоставление жилых помещений служебного муниципального специализированного жилищного фонда. Несмотря на весь комплекс проводимых мероприятий, обеспеченность врачами в г. Таганроге снизилась с 29,4 до 29,3 на 10 тыс. населения и средними медицинскими работниками – с 89,8 до 87,6 на 10 тыс. населения	
7	Подпрограмма 7 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	X	X	X		достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7.1.	Основное мероприятие 7.1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2019	2019	оказание медицинской помощи в медицинских организациях Ростовской области в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, выполнение плана проверок	проводимые мероприятия позволили повысить эффективность контроля в системе здравоохранения и снизить факты оказания медицинской помощи ненадлежащего качества	-
7.2.	Основное мероприятие 7.2. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	снижение заболеваемости природно-очаговыми инфекциями до уровня спорадических случаев, стабилизация заболеваемости крымской геморрагической лихорадкой, лихорадкой Западного Нила; предупреждение вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе заболеваемости особо опасными инфекциями	проводимые мероприятия позволили добиться отсутствия вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
8	Подпрограмма 8 «Управление развитием отрасли»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	X	X	X	повышение эффективности управления в сфере здравоохранения и повышение качества оказания медицинской помощи	достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	
8.1.	Основное мероприятие 8.1. Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины, создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2020	2020	2020	повышение эффективности управления в сфере здравоохранения и повышение качества оказания медицинской помощи на основе информационно-технологической поддержки; формирование единой информационной системы и статистической отчетности здравоохранения	проводимые мероприятия позволили добиться высокой эффективности управления в сфере здравоохранения	-
8.2.	Основное мероприятие 8.2. Руководство и управление деятельностью медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога	2020	2020	2020	выполнение основных мероприятий и мероприятий, предусмотренных муниципальной программой, а также достижение целевых показателей; создание управленческой структуры,	проведенный комплекс работ позволил достичь высокого уровня выполнения основных мероприятий и мероприятий, предусмотренных муниципальной	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						обеспечивающей эффективную реализацию муниципальной программы; уплата налогов в установленном порядке	программой	

Приложение № 2
к отчету о реализации
в 2020 году муниципальной
программы города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

СВЕДЕНИЯ

об использовании федерального, областного, местного бюджетов и
внебюджетных источников на реализацию муниципальной программы города
Таганрога «Развитие здравоохранения» за 2020 год

Наименование муниципальной программы, подпрограммы, основного мероприятия	Источники финансирования	Объем расходов (тыс. рублей), предусмотренных		Фактические расходы (тыс. рублей) <1>
		муниципальной программой	Сводной бюджетной росписью	
1	2	3	4	5
Муниципальная программа города Таганрога «Развитие здравоохранения»	всего	3230414,1	3260568,3	3075791,4
	местный бюджет	105884,2	105719,5	105494,3
	областной бюджет	217556,0	217556,0	193046,5
	федеральный бюджет	133956,6	139106,9	132977,1
	внебюджетные источники	2773017,3	2798185,9	2644273,5
Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	всего	1080476,3	1082566,7	998134,8
	местный бюджет	34355,6	34403,7	34335,0
	областной бюджет	59222,8	59222,8	51197,5
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	986897,9	988940,2	912602,3
Основное мероприятие 1.2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	всего	4375,6	4375,6	4375,5
	местный бюджет	4375,6	4375,6	4375,5
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 1.4. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	всего	11001062,1	1003152,5	926813,5
	местный бюджет	11957,1	12005,2	12004,1
	областной бюджет	2207,1	2207,1	2207,1
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	986897,9	988940,2	912602,3
Основное мероприятие 1.5 Развитие материально-	всего	75038,6	75038,6	66945,8
	местный бюджет	18022,9	18022,9	17955,4

1	2	3	4	5
технической базы детских поликлиник	областной бюджет	57015,7	57015,7	48990,4
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Подпрограмма 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	всего	1612974,3	1647513,8	1586858,4
	местный бюджет	20621,1	20491,0	20490,4
	областной бюджет	27550,2	27550,2	27550,2
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	1564803,0	1599472,6	1538817,8
Основное мероприятие 2.2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	всего	1798,7	1798,7	1798,7
	местный бюджет	73,9	73,9	73,9
	областной бюджет	1724,8	1724,8	1724,8
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 2.5. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	всего	7368,0	7257,6	7257,5
	местный бюджет	2049,4	1939,0	1938,9
	областной бюджет	5318,6	5318,6	5318,6
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 2.7. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	всего	1603807,6	1638457,5	1577802,2
	местный бюджет	18497,8	18478,1	18477,6
	областной бюджет	20506,8	20506,8	20506,8
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	1564803,0	1599472,6	1538817,8
Подпрограмма 3. Охрана здоровья матери и ребенка	всего	249848,3	244760,2	217105,4
	местный бюджет	8762,3	8762,3	8639,4
	областной бюджет	33003,3	33003,3	21973,6
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	208082,7	202994,6	186492,4
Основное мероприятие 3.1. Совершенствование службы родовспоможения	всего	249848,3	244760,2	217105,4
	местный бюджет	8762,3	8762,3	8639,4
	областной бюджет	33003,3	33003,3	21973,6
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	208082,7	202994,6	186492,4
Подпрограмма 4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей	всего	22507,7	22507,7	22507,6
	местный бюджет	4957,1	4957,1	4957,0
	областной бюджет	17550,6	17550,6	17550,6
	федеральный	-	-	-

1	2	3	4	5
	бюджет			
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 4.2. Развитие санаторного лечения детей в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения	всего	22507,7	22507,7	22507,6
	местный бюджет	4957,1	4957,1	4957,0
	областной бюджет	17550,6	17550,6	17550,6
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Подпрограмма 5. Оказание паллиативной помощи, в том числе детям	всего	104813,0	98357,8	92485,6
	местный бюджет	11350,2	11350,2	11350,0
	областной бюджет	80229,1	80229,1	74774,6
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	13233,7	6778,5	6361,0
Основное мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи	всего	104813,0	98357,8	92485,6
	местный бюджет	11350,2	11350,2	11350,0
	областной бюджет	80229,1	80229,1	74774,6
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	13233,7	6778,5	6361,0
Подпрограмма 6. Развитие кадровых ресурсов здравоохранения	всего	136155,6	141286,7	135156,7
	местный бюджет	2199,0	2179,8	2179,6
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	133956,6	139106,9	132977,1
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 6.1. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников	всего	197,4	194,9	194,8
	местный бюджет	197,4	194,9	194,8
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 6.2. Повышение престижа медицинских специальностей	всего	-	-	-
	местный бюджет	-	-	-
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 6.3. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	всего	135958,2	141091,8	134961,9
	местный бюджет	2001,6	1984,9	1984,8
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	133956,6	139106,9	132977,1
	внебюджетные источники	-	-	-
Подпрограмма 7. Экспертиза и контрольно-	всего	827,9	748,4	718,1
	местный бюджет	827,9	748,4	718,1

1	2	3	4	5
надзорные функции в сфере охраны здоровья	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 7.2. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	всего	827,9	748,4	718,1
	местный бюджет	827,9	748,4	718,1
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Подпрограмма 8. Управление развитием отрасли	всего	22811,0	22827,0	22824,8
	местный бюджет	22811,0	22827,0	22824,8
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 8.2. Руководство и управление деятельностью медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения	всего	22811,0	22827,0	22824,8
	местный бюджет	22811,0	22827,0	22824,8
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-

Приложение № 3
к отчету о реализации в 2020 году
муниципальной программы
города Таганрога «Развитие
здравоохранения»

СВЕДЕНИЯ
о достижении значений показателей муниципальной программы
города Таганрога «Развитие здравоохранения»

№	Номер и наименование	Единица измерения	Значения показателей муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы			Обоснование отклонений значений показателя на конец отчетного периода (при наличии)
			2019	2020		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
1. Муниципальная программа города Таганрога «Развитие здравоохранения»						
1.1	1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	72,2	72,5	72,8	показатель достигнут
1.2	2. Смертность от всех причин	число умерших на 1000 человек населения	16,35	15,0	18,3	показатель не достигнут. Показатель выше показателя 2019 г. на 13,1 %. По итогам года число умерших в сравнении с предыдущим годом увеличилось на 519 чел. и составило 4607 чел. В структуре смертности населения преобладает смертность граждан пожилого и старческого возраста, доля которых составила 84,5 %. На первом месте среди причин смерти – смертность от болезней системы кровообращения (44,4 %), на втором месте – от старости (18,4 %), на третьем месте – от новообразований (13,4 %), на четвертом – от новой коронавирусной инфекции (4,8 %)
1.3	3. Смертность населения в	число умерших в трудоспособном	484,3	440,0	517,47	показатель не достигнут. Показатель выше показателя 2019 г. на 6,8 %. В 2020 году в трудоспособном возрасте умерли 756 чел.,

1	2	3	4	5	6	7
	трудоспособном возрасте	возрасте на 100 тыс. человек соответствующего возраста				что на 106 чел. больше, чем в 2019 г. Основными причинами смерти мужчин в трудоспособном возрасте являлись болезни системы кровообращения (30,7%), травмы (14,4%), онкологические заболевания (14,0%) и болезни органов пищеварения (8,9%). Основными причинами смерти женщин в трудоспособном возрасте являлись новообразования (28,9%), болезни системы кровообращения (19,3%) и органов пищеварения (11,9%)
1.4	4. Материнская смертность	число умерших женщин на 100 тыс. детей, родившихся живыми	42,6	0	0	показатель достигнут
1.5	5. Младенческая смертность	на 1 тыс. родившихся живыми	4,26	5,3	1,37	показатель достигнут
1.6	6. Уровень обеспеченности врачами	количество врачей на 10 тыс. населения	29,4	30,5	29,28	показатель не достигнут, ниже целевого на 1,0 %. Связано с кадровыми проблемами в здравоохранении города. Для повышения укомплектованности медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения врачебными кадрами проводятся следующие мероприятия: оформление целевых направлений выпускникам школ для поступления в Ростовский мед. университет по целевому набору; обучение врачей на циклах усовершенствования и переподготовки с выплатой командировочных за счет средств бюджета города Таганрога; компенсация за счет бюджета города Таганрога расходов за найм жилья врачам дефицитных профессий; постановка на очередь для получения служебного жилья из специализированного фонда города Администрации
2. Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»						
2.2	1.2. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процентов	100	95,0	48,66	показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией
2.3	1.3. Охват	процентов	103,9	100	89,7	показатель не достигнут, что объясняется временным

1	2	3	4	5	6	7
	диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях господдержки детства и детей-сирот, переданных под опеку и на другие формы жизнеустройства					приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией
2.7	1.7. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	на 100 тыс. населения	20,4	38,1	15,28	показатель достигнут
2.8	1.8. Доля населения г. Таганрога, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения	процентов	22,0	20,0	19,3	показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией
2.12	1.12. Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте от 0 до 17 лет	процентов	58,4	43,0	45,63	показатель достигнут
2.14	1.14. Доля детских поликлиник, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних	процентов	100	100	100	показатель достигнут

1	2	3	4	5	6	7
	пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей					
3. Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»						
3.2	2.2. Смертность от болезней системы кровообращения	число умерших на 100 тыс. человек населения	697,41	667	812,37	показатель не достигнут, что обусловлено ростом заболеваемости
3.3	2.3. Смертность от дорожно-транспортных происшествий	число умерших на 100 тыс. человек населения	4,0	8,7	4,02	показатель достигнут
3.4	2.4. Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	число умерших на 100 тыс. человек населения	253,93	240	244,92	показатель не достигнут (выше целевого на 1,0 %). В структуре смертности от новообразований 82,5 % занимают граждане г. Таганрога в возрасте старше трудоспособного. Основной причиной смерти населения г. Таганрога от новообразований является высокий уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями – 573,7 на 100 тыс. населения. Удельный вес пациентов с IV клинической группой в общем числе больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования составляет 19,2 %. На первом месте среди причин запущенности злокачественных новообразований в 2020 году – несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью (65,1 %), на втором – скрытое течение болезни (20,4 %). Отказы пациентов от полного обследования при подозрении на онкопатологию, обратившихся повторно с запущенными случаями заболевания, составляют 1,5 %
3.5	2.5. Смертность от туберкулеза	число умерших на 100 тыс. человек населения	13,2	15,5	6,43	показатель достигнут
3.11	2.11. Смертность от ишемической болезни сердца	число умерших на 100 тыс. человек населения	304,7	408	413,4	показатель не достигнут, что объясняется ростом заболеваемости

1	2	3	4	5	6	7
3.12	2.12. Смертность от цереброваскулярных заболеваний	число умерших на 100 тыс. человек населения	206,7	216	264,4	показатель не достигнут, что объясняется ростом заболеваемости
3.13	2.13. Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	процентов	59,7	62,6	59,05	показатель достигнут
3.14	2.14. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процентов	58,9	56	60,85	показатель достигнут
3.16	2.16. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	95,0	95,0	95,0	показатель достигнут
3.17	2.17. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процентов	2,2	2,6	2,2	показатель достигнут
3.18	2.18. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных	процентов	73,0	90,0	89,4	показатель достигнут
3.19	2.19. Доля ВИЧ-инфицированных лиц,	процентов	38,7	39,0	39,8	показатель достигнут

1	2	3	4	5	6	7
	получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении					
3.20	2.20. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	74,9	72,5	70,33	показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией
4. Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»						
4.1	3.1. Доля беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процентов	100,0	85,0	99,8	показатель достигнут
4.2	3.2. Охват неонатальным скринингом	процентов	99,9	95,0	98	показатель достигнут
4.3	3.3. Охват аудиологическим скринингом	процентов	99,9	99,5	99,8	показатель достигнут
4.4	3.4. Смертность детей в возрасте 0 – 6 дней	случаев на 1 тыс. родившихся живыми и мертвыми	1,7	2,7	0	показатель достигнут
4.5	3.5. Смертность детей от 0 до 4 лет	случаев на 10 тыс. человек соответствующего возраста	5,0	6,7	1,37	показатель достигнут

1	2	3	4	5	6	7
4.6	3.6. Смертность детей 0 – 17 лет	случаев на 10 тыс. человек соответствующего возраста	3,3	6,3	1,32	показатель достигнут
4.7	3.7. Снижение числа абортов	число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	13,6	16,5	11,8	показатель достигнут
4.8	3.8. Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	процентов	80,0	99,0	100,0	показатель достигнут
5. Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»						
5.1	4.1. Охват детей санаторным лечением в МБУЗ «ДС «Березка»	число пролеченных детей	908	930	1040	показатель достигнут
5.2.	4.2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	ведомственный	0	10,10	6,0	показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией
6. Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»						
6.1	5.1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек на 100 тыс. взрослого населения ведомственный	41,7	42,0	42,0	показатель достигнут
7. Подпрограмма 6 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»						
7.1	6.1. Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского образования в	человек	13	15	13	показатель не достигнут. К работе в отчетном году приступили 2 целевика, выпускника РостГМУ. Из числа нетрудоустроенных в медицинские организации муниципальной системы здравоохранения: 3 чел. проходят обучение по программе ординатуры. С 6 выпускниками ведется работа по возврату денежных средств, выплаченных из бюджета г. Таганрога на доплату к стипендиям

1	2	3	4	5	6	7
	государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования ежегодно					
7.2	6.2. Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	человек	1:3,05	1:3,00	1:3,05	показатель достигнут
7.3	6.3. Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области	процентов	172,2	200,0	180,5	показатель не достигнут. Неисполнение целевых показателей в части заработной платы по врачам и работникам медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги, связано с не выполнением этих показателей МБУЗ «Первая городская больница», МБУЗ «Городская больница № 3», МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1», «Стоматологическая поликлиника № 2», «Стоматологическая поликлиника № 3», МБУЗ «Родильный дом», и МБУЗ Детский санаторий «Березка». Для повышения эффективности принимаемых мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекцией на территории города Таганрога в течение четырех месяцев 2020 года была приостановлена плановая госпитализация пациентов в больницы города, что привело к снижению полученных доходов от оказания медицинской помощи. Кроме того, в связи с нахождением населения на самоизоляции снизились доходы от оказания платных медицинских услуг

1	2	3	4	5	6	7
7.4	6.4. Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области	процентов	94,1	100,0	100,7	показатель достигнут
7.5	6.5. Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой	процентов	89,2	100,0	84,4	показатель не достигнут. Неисполнение целевых показателей в части заработной платы по младшему медицинскому персоналу связано с невыполнением этих показателей МБУЗ «Городская больница № 3», МБУЗ «Детская городская больница» и МБУЗ «Родильный дом». Для повышения эффективности принимаемых мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекцией на территории города Таганрога в течение четырех месяцев 2020 года была приостановлена плановая госпитализация пациентов в больницы города, что привело к снижению полученных доходов от оказания медицинской помощи. Кроме того, в связи с нахождением населения на самоизоляции снизились доходы от оказания платных медицинских услуг

1	2	3	4	5	6	7
	деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области					
7.6	6.6. Компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) ежегодно	человек	90	767	21	показатель не достигнут. В связи с распространением новой коронавирусной инфекцией на территории города Таганрога обучение врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги производилось дистанционно
7.7	6.7. Компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления	человек	133	450	37	показатель не достигнут. В связи с распространением новой коронавирусной инфекцией на территории города Таганрога обучение (повышением квалификации) среднего медицинского персонала производилось дистанционно

1	2	3	4	5	6	7
	медицинских услуг) ежегодно					
7.9	6.9. Доля медицинских специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации системы здравоохранения города	процентов	45,5	91,5	16,6	показатель не достигнут. К работе в отчетном году приступили 2 целевика, выпускника РостГМУ. Из числа не трудоустроенных в организации муниципальной системы здравоохранения: 3 чел. проходят обучение по программе ординатуры. С 6 выпускниками ведется работа по возврату денежных средств, выплаченных из бюджета города Таганрога на доплату к стипендиям
7.10	6.10. Доля аккредитованных специалистов	процентов	1,7	15	3,3	показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением аккредитации по причине эпиднеблагополучия в связи с новой коронавирусной инфекцией
8. Подпрограмма 7 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»						
8.1	7.1. Доля фактически выполненных проверок к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный годовой план	процентов	100,0	90,5	100,0	показатель достигнут
9. Подпрограмма 8 «Управление развитием отрасли»						
9.1	8.1. Среднее количество медицинских работников на одно автоматизированное рабочее место	человек	3,2	1,5	3,0	показатель не достигнут, при этом уровень обеспеченности медицинских работников автоматизированными рабочими местами, подключенными к медицинским информационным системам, увеличился на 6,7 %

1	2	3	4	5	6	7
9.2	8.2. Уровень освоения бюджетных средств, выделенных на реализацию Программы	процентов	98,6	95	93,3	Показатель не достигнут, в связи со следующими факторами: неисполнение муниципального задания МБУЗ «Городская больница № 3», в связи с приостановлением плановой госпитализации пациентов в условиях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции; сложившейся экономией по факту выполненных работ по капитальному ремонту МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2», неисполнение подрядчиком работ, предусмотренных графиком на 2020 год, по капитальному ремонту МБУЗ «Родильный дом»; сложившейся экономией по расходам на проведение бактериологических, серологических, вирусологических исследований лицам, контактным с инфекционными больными; экономия по факту произведенных выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иными работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, а так же по расходам, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска вышеуказанным работникам