

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

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.03.2022

№ 509

г. Таганрог

Об утверждении отчета о реализации в 2021 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 2021 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

М.В. Солоницин

ОТЧЕТ

о реализации в 2021 году муниципальной программы
города Таганрога «Развитие здравоохранения»

1. Контрольные результаты, достигнутые за 2021 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 «Об утверждении муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения» (далее – программа), ответственным исполнителем и участниками программы в 2021 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. Результат реализации основных мероприятий и мероприятий ведомственных 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, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции и возросшим уровнем смертности населения. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,88.

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 1,07.

Основное мероприятие 1.3 «Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С» позволило в отчетном году обследовать на ВИЧ-инфекцию 48 862 человек. Охват обследованиями взрослого населения составил 19,6 %. Выявлены с ВИЧ-инфекцией в 2021 году 72 человека. Получают антиретровирусную терапию 298 ВИЧ-инфицированных. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по нескольким показателям, отражающим степень его реализации, в связи с периодическими приостановлениями оказания плановой медицинской помощи при осложнении эпидситуации по новой коронавирусной инфекции. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,89.

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» 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, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,88.

Основное мероприятие 1.5 «Развитие материально-технической базы детских поликлиник» повысило доступность и качество оказания медицинской помощи детям. Мероприятие выполнено в полном объеме. Проведен капитальный ремонт объектов МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г. Таганрог по адресу: пер. Антона Глушко, 12. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,44.

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 1,29.

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 1,44.

В рамках подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой 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 1,09.

Основное мероприятие 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, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции и возросшей смертностью населения. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,76.

Основное мероприятие 2.3 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями». Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по некоторым показателям, отражающим степень его реализации, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции и высоким уровнем смертности населения. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,80.

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 не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по

некоторым показателям, отражающим степень его реализации, в связи с временным приостановлением оказания плановой медицинской помощи при реализации мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции и высоким уровнем смертности населения. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,92.

Основное мероприятие 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 %, показатель выполнен. Мероприятие выполнено не в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по другим показателям, отражающим степень его реализации, в связи с ростом смертности населения. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,83.

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 4,4 на 100 тыс. населения, что ниже запланированного на 51,2 %. Мероприятие не выполнено в полном объеме, так как не удалось достигнуть плановых значений по некоторым показателям, отражающим степень его реализации, в связи с ростом смертности населения. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,99.

Основное мероприятие 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, в связи с ростом смертности населения. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,78.

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 так же снизило уровень детской инвалидности. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,17.

На проведение капитального ремонта существующего здания перинатального центра на территории родильного дома по ул. Ленина, 153 в размере 54 917,8 тыс. рублей, в том числе из средств областного бюджета – 41 389,8 тыс. рублей, из местного – 13 528,0 тыс. рублей.

Средства, выделенные на капитальный ремонт перинатального центра МБУЗ «Родильный дом», согласно сметной документации по заключенному контракту, освоены в полном объеме.

В настоящее время подрядчик выполняет дополнительные работы, не предусмотренные проектно-сметной документацией. Планируемый срок ввода в эксплуатацию – 30.03.2022.

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 2021 года составил 2,7 промилле, что ниже целевого показателя (5,1) на 52,9 %. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,51.

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 1,44.

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 1,44.

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 1,3.

Основное мероприятие 3.6 «Профилактика аборт» снизило число абортов и увеличило число женщин, отказавшихся от прерывания беременности. Уменьшение числа абортов на 1000 женщин фертильного возраста составило 11,1, что ниже целевого показателя (16,5) на 32,7 %. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,24.

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 в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,0.

Основное мероприятие 4.2 «Развитие санитарного лечения детей в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения». В 2021 году в МБУЗ Детский санаторий «Березка» оздоровлены 1067 детей, при запланированном показателе – 930. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,07.

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 42,03 койки на 100 тыс. населения. Мероприятие выполнено не в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,99.

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 2 врача. 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.

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 2021 год соотношения средней заработной платы медицинских работников и средней заработной платы по Ростовской области. Мероприятие выполнено не в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 0,95.

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 12 врачам дефицитных специальностей, которые пользуются жилыми помещениями по договору коммерческого найма, в 2021 году производилась выплата частичной компенсации расходов на оплату жилья в сумме 522,3 тыс. руб. В 2021 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 106 студентам из средств бюджета города Таганрога в 2021 году направлено 1095,0 тыс. рублей, произведены доплаты к стипендии 24 гражданам, проходящим обучение в ординатуре в размере 118 тыс. рублей. Кроме того, проводилась оплата за обучение по программе ординатуры 3 целевиков на сумму 545,8 тыс. руб.

Также в 2021 году из средств областного бюджета проводились выплаты стимулирующего характера за особые условия труда медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь гражданам, в условиях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции

(COVID-19) МБУЗ «Городская поликлиника № 1», МБУЗ «Городская поликлиника № 2», МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1», МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2». Выплаты медицинским и иным работникам произведены в размере 32 348,3 тыс. рублей согласно фактической потребности.

Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь гражданам, в условиях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

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 9344,5 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 0,81.

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 1,1.

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 0,67.

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, который увеличился на 6,7 %. Мероприятие выполнено в полном объеме. Суммарная степень достижения целевых показателей составила 1,27.

Основное мероприятие 8.2 «Руководство и управление деятельностью медицинских организаций муниципальной системы 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 1,03.

Сведения о выполнении основных мероприятий подпрограмм программы за 2021 год приведены в приложении № 1 к отчету о реализации в 2021 году программы.

3. Анализ факторов, повлиявших на ход реализации программы

В 2021 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 21.12.2020 № 418-ЗС «Об областном бюджете на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 года» и внесении изменений в Решение Городской Думы города Таганрога от 28.12.2020 № 140 «О бюджете муниципального образования «Город Таганрог» на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».

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

Объем запланированных расходов на реализацию программы на 2021 год составил 4 012 214,9 тыс. рублей, в том числе по источникам финансирования: федеральный бюджет – 8 765,1 тыс. рублей;

областной бюджет – 363 714,3 тыс. рублей;
местный бюджет – 113 361,0 тыс. рублей;
внебюджетные источники – 3 526 374,5 тыс. рублей.

В соответствии со сводной бюджетной росписью – 486 014,3 тыс. рублей,
в том числе по источникам финансирования:

федеральный бюджет – 9 572,6 тыс. рублей;
областной бюджет – 363 714,3 тыс. рублей;
местный бюджет – 112 727,4 тыс. рублей.

Исполнение расходов по программе составило 3 514 681,6 тыс. рублей, в
том числе по источникам финансирования:

федеральный бюджет – 9 344,5 тыс. рублей;
областной бюджет – 352 895,5 тыс. рублей;
местный бюджет – 111 813,6 тыс. рублей;
внебюджетные источники – 3 040 628,0 тыс. рублей.

Объем неосвоенных бюджетных средств составил 11 960,7 тыс. рублей,
из них:

1. Местный бюджет – 913,8 тыс. рублей, из них:

4,6 тыс. руб. – экономия по возмещению работникам (сотрудникам)
расходов, связанных со служебными командировками по проезду к месту
обучения и обратно к месту постоянной работы транспортом общего
пользования, найму жилого помещения, дополнительных расходов, связанных
с проживанием вне места постоянного жительства (суточные) (МБУЗ
«Родильный дом»);

3,0 тыс. руб. – экономия по выплатам стипендии гражданам, проходящим
целевое обучение для получения высшего медицинского образования (МБУЗ
«Родильный дом»);

7,1 тыс. руб. – экономия по компенсации расходов на оплату жилых
помещений врачам-специалистам остродефицитных профессий (МБУЗ
«Родильный дом»);

14,1 тыс. руб. – экономия по транспортировке пациентов, страдающих
хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания
до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной
терапии и обратно (МБУЗ «ГП №2»);

41,3 тыс. руб. – экономия по проведению бактериологических,
серологических, вирусологических исследований лицам, контактным
с инфекционными больными (МБУЗ «ДГП №1», МБУЗ «ДГБ»);

220,2 тыс. руб. – экономия по текущему ремонту помещения МБУЗ
«Городская поликлиника №2», расположенного по адресу: Ростовская область,
г. Таганрог, ул. Греческая, 104, для размещения оборудования. Оплата
по фактически выполненным работам (МБУЗ «ГП №2»);

51,1 тыс. руб. – экономия по технологическому присоединению
энергопринимающих устройств ВРУ-0,4кВ перинатального центра (МБУЗ
«Родильный дом»);

264,5 тыс. руб. – экономия по управлению здравоохранения по
начислениям на выплаты по оплате труда по управлению здравоохранения;

305,1 тыс. руб. – экономия по налогам на имущество и земельный налог со сроком оплаты – 1 квартал 2022 года.

2. Областной бюджет – 10 818,8 тыс. рублей, из них:

140,3 тыс. руб. – экономия по муниципальному заданию, связанная с приостановлением оказания медицинских услуг ВИЧ-инфицированным гражданам в результате болезни медицинских работников (врач инфекционист и медицинская сестра) новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

10 678,3 тыс. руб. – экономия по выплатам стимулирующего характера за дополнительную нагрузку медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции. Выплаты произведены по факту оказанных медицинских услуг.

3. Федеральный бюджет – 228,1 тыс. рублей: экономия по расходам, связанным с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска работникам, которым в 2020 году производились выплаты стимулирующего характера.

Сведения об использовании бюджетных ассигнований и внебюджетных средств на реализацию программ за 2021 год приведены в приложении № 2 к отчету о реализации программы.

5. Сведения о достижении значений показателей программы (подпрограмм) за 2021 год

Программой (подпрограммами) предусмотрен мониторинг по 48 показателям, по 6 из которых фактические значения соответствуют плановым, по 22 показателям фактические значения превышают плановые, по 20 показателям не достигнуты плановые значения.

Показатель 1. «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении». Плановое значение – 73,0 лет, фактическое значение – 72,8 года. Показатель не достигнут.

Показатель 2. «Смертность от всех причин». Плановое значение – 14,5 на 1000 населения, фактическое значение – 22,2 на 1000 населения. Показатель не достигнут. Показатели выше уровня 2020 года на 21,3 %. По итогам года число умерших в сравнении с предыдущим годом увеличилось на 861 чел. и составило 5500 чел. В структуре смертности населения преобладает смертность граждан пожилого и старческого возраста, доля которых составила 85,0 %. На первом месте среди причин смерти – смертность от болезней системы кровообращения (37,7 %), на втором месте – от новой коронавирусной инфекции (18,6 %), на третьем месте – от старости (15,7 %), на четвертом – от новообразований (10,0 %), на пятом – от болезней органов дыхания и пищеварения (по 3,6 %).

Показатель 3. «Смертность населения в трудоспособном возрасте». Плановое значение – 413,0 на 100 тыс. человек, фактическое значение – 601,8 на 100 тыс. человек. Показатель не достигнут. В 2021 году в трудоспособном возрасте умерли 814 чел., что на 58 чел. больше, чем в 2020 году. Основными причинами смерти мужчин в трудоспособном возрасте являлись болезни

системы кровообращения (30,7 %), COVID-19 (13,3 %), травмы (12,7 %), онкологические заболевания (12,0 %). Основными причинами смерти женщин в трудоспособном возрасте являлись новообразования (20,9 %), COVID-19 (17,0 %), болезни системы кровообращения (26,2 %) и органов пищеварения (8,3 %).

Показатель 4. «Материнская смертность». Плановое значение – 0, фактическое значение – 89,9 на 100 тыс. детей, родившихся живыми. Показатель не достигнут в связи со смертью 2 женщин от причин, связанных с заболеванием коронавирусной инфекцией и наличием сопутствующей патологии.

Показатель 5. «Младенческая смертность», плановое значение – 5,1 на 1 тыс. родившихся живыми, фактическое значение – 2,7 на 1 тыс. родившихся. Показатель достигнут.

Показатель 6. «Уровень обеспеченности врачами». Плановое значение – 31,3 на 10 тыс. населения, фактическое значение – 28,4 на 10 тыс. населения. Показатель не достигнут, ниже целевого на 9,3 % в связи 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 – 100,0 %. Показатель достигнут.

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 – 100,0 %. Показатель достигнут.

Показатель 1.7. «Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез». Плановое значение - 38,0 на 100 тыс. населения, фактическое значение – 19,7 на 100 тыс. населения. Показатель достигнут.

Показатель 1.8. «Доля населения Ростовской области, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения». Плановое значение – 25,0 %, фактическое значение – 19,6 %. Показатель не достигнут, что объясняется временным приостановлением оказания медицинской помощи в плановой форме в связи с эпиднеблагополучием по новой коронавирусной инфекции.

Показатель 1.12. «Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте от 0 до 17 лет». Плановое значение – 45,0 %, фактическое значение – 54,0 %. 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 – 634 на 100 тыс. населения, фактическое значение – 835,2 на 100 тыс. населения. Показатель не достигнут. В отчетном году от БСК умерли 2075 чел., что на 54 больше, чем в 2020 году. На первом месте в структуре смертности от болезней системы кровообращения стоит ИБС. Число пациентов, умерших от основной причины ИБС – 1148 человек (56 %), на 2-м месте – цереброваскулярные заболевания – 613 человек (30 %).

Показатель 2.3. «Смертность от дорожно-транспортных происшествий». Плановое значение – 8,6 на 100 тыс. населения, фактическое значение – 4,4 на 100 тыс. населения. Показатель выполнен.

Показатель 2.4. «Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)». Плановое значение – 230,0 на 100 тыс. населения, фактическое значение – 222,2 на 100 тыс. населения. Показатель достигнут.

Показатель 2.5. «Смертность от туберкулеза». Плановое значение – 15,1 на 100 тыс. населения, фактическое значение – 7,2 на 100 тыс. населения. Показатель достигнут.

Показатель 2.11. «Смертность от ишемической болезни сердца». Плановое значение – 406,0 на 100 тыс. населения, фактическое значение – 462,1 на 100 тыс. населения. Показатель не достигнут. По данным Росстата от ишемической болезни сердца в 2021 году умерли 1148 жителя г. Таганрога, в том числе 90 % составляют граждане старше трудоспособного возраста.

Показатель 2.12. «Смертность от цереброваскулярных заболеваний». Плановое значение – 207 на 100 тыс. населения, фактическое значение – 246,7 на 100 тыс. населения. Показатель не достигнут. По данным Росстата от цереброваскулярных заболеваний в 2021 году умерли 613 граждан г. Таганрога, из них 90 % составили 94 % граждане старше трудоспособного возраста.

Показатель 2.13. «Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)». Плановое значение – 62,7 %, фактическое значение – 63,1 %. Показатель достигнут.

Показатель 2.14. «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более». Плановое значение – 55,5 %, фактическое значение – 62,9 %. 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 – 2,6 %.

фактическое значение – 4,0 %. Показатель не достигнут. В 2021 году после дорожно-транспортных происшествий умерли 10 пострадавших из 205 госпитализированных.

Показатель 2.18. «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных». Плановое значение – 90,0 %, фактическое значение – 59,0 %. Показатель не достигнут, что связано с периодическими приостановлениями оказания плановой медицинской помощи в связи с осложнением эпидситуации по новой коронавирусной инфекции.

Показатель 2.19. «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении». Плановое значение – 64 %, фактическое значение – 50,25 %. Показатель не достигнут, что связано с периодическим приостановлением оказания плановой медицинской помощи из-за осложнения эпидситуации по новой коронавирусной инфекции.

Показатель 2.20. «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез». Плановое значение – 72,5 %, фактическое значение – 73,6 %. Показатель достигнут.

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 – 99,5 %. Показатель достигнут.

Показатель 3.2. «Охват неонатальным скринингом». Плановое значение – 95,0 %, фактическое значение – 100,0 %. Показатель достигнут.

Показатель 3.3. «Охват аудиологическим скринингом». Плановое значение – 99,5 %, фактическое значение – 100,0 %. Показатель достигнут.

Показатель 3.4. «Смертность детей в возрасте 0 – 6 дней». Плановое значение – 2,0 случаев на 1 тыс. родившихся, фактическое значение – 1,0 случай на 1 тыс. родившихся. Показатель достигнут.

Показатель 3.5. «Смертность детей от 0 до 4 лет». Плановое значение – 6,5 случаев на 10 тыс. детей, фактическое значение – 3,6 случаев на 10 тыс. детей. Показатель достигнут.

Показатель 3.6. «Смертность детей 0–17 лет». Плановое значение – 6,1 случаев на 10 тыс. детей, фактическое значение – 3,3 случаев на 10 тыс. детей. Показатель достигнут.

Показатель 3.7. «Снижение числа абортов». Плановое значение – 16,5 на 1000 женщин фертильного возраста, фактическое значение – 11,1 на 1000 женщин фертильного возраста. 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 пролеченных детей, фактическое значение – 1067 детей. Показатель достигнут.

Показатель 4.2. «Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью». Плановое значение – 10,15 %, фактическое значение – 10,2 %. Показатель достигнут.

Показатель 5.1. «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым». Плановое значение – 42,4 коек на 100 тыс. взрослого населения, фактическое значение – 42,03. Показатель не достигнут.

Показатель 6.1. «Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования ежегодно». Плановое значение – 15 человек, фактическое значение – 15. Показатель достигнут.

Показатель 6.2. «Соотношение врачей и среднего медицинского персонала». Плановое значение – 1:3,00, фактическое значение – 1:3,07. 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 – 178,5. 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 временным приостановлением в течение 2021 года плановой госпитализация пациентов в медицинские учреждения города, что привело к невыполнению утвержденных объемов плановой медицинской помощи, а также к снижению полученных доходов 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 – 98,9 %. 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 временным приостановлением в течение 2021 года плановой госпитализация пациентов в медицинские учреждения города, что привело к невыполнению утвержденных объемов плановой медицинской помощи, а также к снижению полученных доходов от оказания платных медицинских услуг.

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 – 78,0 %. 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 временным приостановлением в течение 2021 года плановой госпитализации пациентов в медицинские учреждения города, что привело к невыполнению утвержденных объемов плановой медицинской помощи, а также к снижению, полученных доходов 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) ежегодно». Плановое значение – 775 человек, фактическое значение – 2. 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) ежегодно». Плановое значение – 450 человек, фактическое значение – 0. Показатель не достигнут. В связи с распространением новой коронавирусной инфекции 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 – 92,0 %, фактическое значение – 45,0 %. Показатель не достигнут. К работе в отчетном году приступили 15 выпускников ВУЗов, в том числе 7 врачей-целевиков РостГМУ. Из 15 окончивших в этом году выпускников 4 трудоустроены в территориальные поликлиники города после аккредитации, 4 проходят обучение по программе ординатуры. Из 7 врачей, окончивших ординатуру, 6 трудоустроены. 4 выпускника возвратили денежные средства, выплаченные из бюджета г. Таганрога на доплату к стипендиям.

Показатель 6.10. «Доля аккредитованных специалистов». Плановое значение – 25 %, фактическое значение – 7,0 %. Показатель не достигнут. В связи с неблагоприятной санитарно-противоэпидемической ситуацией по новой коронавирусной инфекции аттестация медицинских работников в 2021 году проводилась только для выпускников медицинских ВУЗов и СУЗов.

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 – 1,9. Показатель достигнут.

Показатель 8.2. «Уровень освоения бюджетных средств, выделенных на реализацию Программы». Плановое значение – 95%, фактическое значение – 97,5 %. Показатель достигнут.

Сведения о достижении значений показателей программы (подпрограмм) за 2021 год с обоснованием отклонений по показателям, плановые значения по которым не достигнуты, приведены в приложении № 3 к отчету о реализации программы.

6. Результаты оценки эффективности реализации программы

Оценка эффективности реализации муниципальной 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 муниципальной программы (подпрограмм):

степень достижения целевого показателя 1 составила 0,99;
степень достижения целевого показателя 2 составила 0,65;
степень достижения целевого показателя 3 составила 0,69;
степень достижения целевого показателя 4 составила 0,0;
степень достижения целевого показателя 5 составила 1,89;
степень достижения целевого показателя 6 составила 0,91;
степень достижения целевого показателя 1.2 составила 1,05;
степень достижения целевого показателя 1.3 составила 1,00;
степень достижения целевого показателя 1.7 составила 1,93;
степень достижения целевого показателя 1.8 составила 0,78;
степень достижения целевого показателя 1.12 составила 1,2;
степень достижения целевого показателя 1.14 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 2.2 составила 0,76;
степень достижения целевого показателя 2.3 составила 1,95;
степень достижения целевого показателя 2.4 составила 1,04;
степень достижения целевого показателя 2.5 составила 2,1;
степень достижения целевого показателя 2.11 составила 0,88;
степень достижения целевого показателя 2.12 составила 0,84;
степень достижения целевого показателя 2.13 составила 1,01;
степень достижения целевого показателя 2.14 составила 1,13;
степень достижения целевого показателя 2.16 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 2.17 составила 0,65;

степень достижения целевого показателя 2.18 составила 0,66;
степень достижения целевого показателя 2.19 составила 0,79;
степень достижения целевого показателя 2.20 составила 1,02;
степень достижения целевого показателя 3.1 составила 1,17;
степень достижения целевого показателя 3.2 составила 1,05;
степень достижения целевого показателя 3.3 составила 1,01;
степень достижения целевого показателя 3.4 составила 2,0;
степень достижения целевого показателя 3.5 составила 1,81;
степень достижения целевого показателя 3.6 составила 1,85;
степень достижения целевого показателя 3.7 составила 1,49;
степень достижения целевого показателя 3.8 составила 1,01;
степень достижения целевого показателя 4.1 составила 1,15;
степень достижения целевого показателя 4.2 составила 1,0;
степень достижения целевого показателя 5.1 составила 0,99;
степень достижения целевого показателя 6.1 составила 1,00;
степень достижения целевого показателя 6.2 составила 1,00;
степень достижения целевого показателя 6.3 составила 0,89;
степень достижения целевого показателя 6.4 составила 0,99;
степень достижения целевого показателя 6.5 составила 0,78;
степень достижения целевого показателя 6.6 составила 0,00;
степень достижения целевого показателя 6.7 составила 0,00;
степень достижения целевого показателя 6.9 составила 0,49;
степень достижения целевого показателя 6.10 составила 0,28;
степень достижения целевого показателя 7.1 составила 1,1;
степень достижения целевого показателя 8.1 составила 1,27;
степень достижения целевого показателя 8.2 составила 1,03.

Таким образом, суммарная оценка степени достижения целевых показателей муниципальной программы равна 0,85, что характеризует удовлетворительный уровень эффективности реализации муниципальной программы по степени достижения целевых показателей.

2. Степень реализации основных мероприятий муниципальной программы оценивается как доля основных мероприятий, выполненных в полном объеме, и равна 0,63 (19/30), что характеризует удовлетворительный уровень эффективности реализации муниципальной программы по степени реализации основных мероприятий.

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

степень реализации основных мероприятий, финансируемых за счет бюджетных средств, оценивается как доля мероприятий, выполненных в полном объеме, и равна 0,69 (9/13);

степень соответствия запланированному уровню расходов за счет бюджетных средств равна $486\ 014,3$ тыс. рублей / $474\ 053,6$ тыс. рублей = 0,97.

Таким образом, эффективность использования бюджетных средств равна 0,71 (0,69/0,97), что характеризует удовлетворительный уровень бюджетной эффективности реализации муниципальной программы.

4. Уровень реализации муниципальной программы в целом равен 0,75 ($0,85*0,5+0,63*0,3+0,71*0,2$), что характеризует удовлетворительный уровень эффективности реализации программы в 2021 году.

В результате проведения закупочных процедур в целях реализации основных мероприятий программы сложилась экономия бюджетных средств в размере 26 226,6 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 в 2021 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 – 75,8/24,2 областной/местный бюджеты. По результатам реализации основных мероприятий процент софинансирования составил 75,8 % – областной бюджет, 24,2 – местный бюджет.

Медицинскими организациями муниципальной системы здравоохранения в 2021 году получены доходы от приносящей доход деятельности в размере 158 652,8 тыс. рублей, из них направлены на реализацию основных мероприятий муниципальной программы 161 019,34 тыс. рублей.

7. Предложения по дальнейшей реализации программы

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

Заместитель начальника общего отдела
Администрации города Таганрога

С.Ю. Михайличенко

Приложение № 1
к отчету о реализации
в 2021 году муниципальной
программы города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

СВЕДЕНИЯ

о выполнении основных мероприятий подпрограмм муниципальной программы города Таганрога
«Развитие здравоохранения» за 2021 год

№ п/п	Номер и наименование	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участник (должность/ ФИО)	Плановый срок окончания реализации	Фактический срок		Результаты		Причины нереализации /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	2021	2021	2021	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	2021	2021	2021	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	2021	2021	2021	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 2021 году составила 72 случаев. Обследовано 48 862 человек	
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	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	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 2021 году охват профилактическими медицинскими осмотрами детей составил 100,0 %, детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации – 100,0 %	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	диспансеризации населения, в том числе детей							
1.5	Основное мероприятие 1.5. Развитие материально-технической базы детских поликлиник	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	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 профилактической направленности педиатрической службы	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	увеличение доли детей от 0 до 17 лет, посетивших детские поликлиники с профилактической целью. Раннее выявление заболеваний	Доля детей, посетивших детские поликлиники с профилактической целью составила 54,0 %	-
1.7	Основное мероприятие 1.7. Создание в детских поликлиниках организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	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	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	Достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»					заболеваний		
2.1	Основное мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от туберкулеза	Проводимые мероприятия позволили добиться снижения заболеваемости и смертности от туберкулеза. Эпидемическая ситуация по туберкулезу 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	2021	2021	2021	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	2021	2021	2021	снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности жителей города от сердечно-сосудистых заболеваний	В 2021 году уровень смертности населения от болезней системы кровообращения составил 835,2, что выше запланированного на 31,8% , что обусловлено ростом заболеваемости	-
2.4	Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	улучшение качества, увеличение продолжительности жизни, сохранение трудового потенциала больных онкологическими заболеваниями,	В 2021 году уровень смертности населения от новообразований составил 222,2, что на 3,3% ниже запланированного	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						снижение инвалидизации и смертности населения от онкологических заболеваний		
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	2021	2021	2021	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 2021 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	2021	2021	2021	снижение количества умерших в результате дорожно-транспортных происшествий	Снижение уровня смертности в результате дорожно-транспортных происшествий достигло в 2021 году на 48,8 % (с 8,6 до 4,4)	-
2.7	Основное мероприятие 2.7. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	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	Достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
						матерей, снижение смертности детей от ВИЧ-инфекции, а также снижение уровня детской инвалидности		
3.1	Основное мероприятие 3.1. Совершенствование службы родовспоможения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	снижение младенческой смертности от врожденных пороков, наследственных болезней, а также снижение уровня детской инвалидности	Показатель младенческой смертности в 2021 году составил 2,7 на 1000 родившихся живыми, что ниже целевого показателя на 188,9 %	-
3.2	Основное мероприятие 3.2. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	снижение младенческой смертности за счет недоношенных и маловесных детей; детей, рожденных с врожденными пороками развития, наследственными и хромосомными заболеваниями	В 2021 году аудиологический и неонатальный скрининг проведен в 100 % новорожденных	-
3.3	Основное мероприятие 3.3. Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	снижение младенческой смертности, в том числе неонатальной смертности, предупреждение развития инвалидизирующих заболеваний у глубоко недоношенных детей	Заболеваемость новорожденных детей в 2021 году увеличилась на 1,0 % и составила 243,4 на 1000 родившихся живыми. Показатель смертности детей от 0 до 6 дней ниже целевого индикатора и составил 1,0 промилле	-
3.4	Основное мероприятие 3.4. Развитие	Управление здравоохранения	2021	2021	2021	снижение младенческой смертности, детской	В 2021 году показатель детской смертности детей в возрасте 0-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	специализированной медицинской помощи детям	г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения				смертности, снижение уровня госпитализации детей и больничной летальности	17 лет составил 3,3, что ниже уровня целевого (6,1)	
3.5	Основное мероприятие 3.5. Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	снижение заболеваемости детей ВИЧ-инфекцией от ВИЧ-инфицированных матерей, снижение смертности детей от ВИЧ-инфекции	Проводимые мероприятия позволили добиться 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	2021	2021	2021	снижение числа аборт, увеличение рождаемости; увеличение числа женщин, оказавшихся от прерывания беременности	В 2021 году сохранилась имеющаяся в г. Таганроге тенденция к сокращению общего числа аборт (до 11,1 на 1000 женщин фертильного возраста), не было случаев регистрации аборт среди несовершеннолетних	
4	Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	X	X	X	Повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов	Достигнутые результаты изложены в разрезе мероприятий	
4.1	Основное мероприятие 4.1. Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной	2021	2021	2021	создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика – своевременное лечение –	В отделении медицинской реабилитации детей МБУЗ «Детская городская больница» в 2021 году пролечено 648 детей	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		системы здравоохранения				медицинская реабилитация		
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	2021	2021	2021	повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов	В 2021 году на 75 койках МБУЗ «Детский санаторий «Березка» пролечено 1067 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	
5.1	Основное мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	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 2021 году было пролечено 1683 человека	
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	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
6.1	Основное мероприятие 6.1. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	обеспечение удовлетворенности населения города качеством оказываемой медицинской помощи	На циклы повышения квалификации направлены 85 врачей-специалистов, 160 средний медицинский работник. 1 врача и 10 средних медицинских работников направлены на профессиональную переподготовку. Сертифицировано 92,6 % врачей, 93,64 % средних медицинских работников	
6.2	Основное мероприятие 6.2. Повышение престижа медицинских специальностей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	снижение кадрового дефицита	В 2021 году выпускникам образовательных учреждений г. Таганрога выдано 58 целевых направлений для поступления в Ростовский государственный медицинский университет, из них поступили 22 человек	
6.3	Основное мероприятие 6.3. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	снижение кадрового дефицита	Для повышения укомплектованности муниципальных лечебных учреждений медицинскими кадрами в 2021 году проводились следующие мероприятия: - доплаты к стипендиям студентам-целевикам 106 студентам на сумму 1095,0 тыс. руб. - доплаты к стипендии 24 гражданам, проходящим обучение в ординатуре в размере 118 тыс. руб. -оплата за обучение по программе ординатуры	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							3 целевиков на сумму 545,8 тыс. руб. - частичная компенсация за найм жилья из средств бюджета г. Таганрога. В 2021 году частичная компенсация за найм жилья производится 12 врачам дефицитных специальностей муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения на сумму 522,3 тыс. руб.	
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	
7.1	Основное мероприятие 7.1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2021	2021	2021	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	2021	2021	2021	снижение заболеваемости природно-очаговыми инфекциями до уровня спорадических случаев, стабилизация	Проводимые мероприятия позволили добиться отсутствия вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний.	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		системы здравоохранения				заболеваемости крымской геморрагической лихорадкой, лихорадкой Западного Нила; предупреждение вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе заболеваемости особо опасными инфекциями		
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	2021	2021	2021	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 здравоохранения	2021	2021	2021	выполнение основных мероприятий и	Проведенный комплекс работ позволил достичь высокого	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	управление деятельностью медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения	г. Таганрога				мероприятий, предусмотренных муниципальной программой, а также достижение целевых показателей; создание управленческой структуры, обеспечивающей эффективную реализацию муниципальной программы; уплата налогов в установленном порядке	уровня выполнения основных мероприятий и мероприятий, предусмотренных муниципальной программой	

Приложение № 2
к отчету о реализации
в 2021 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 2021 год

Наименование муниципальной программы, подпрограммы, основного мероприятия	Источники финансирования	Объем расходов (тыс. рублей), предусмотренных		Фактические расходы (тыс. рублей)
		муниципальной программой	Сводной бюджетной рописью	
1	2	3	4	5
Муниципальная программа города Таганрога «Развитие здравоохранения»	всего	4 012 214,9	486 014,3	3 514 681,5
	местный бюджет	113 361,0	112 727,4	111 813,5
	областной бюджет	363 714,3	363 714,3	352 895,5
	федеральный бюджет	8 765,1	9 572,6	9 344,5
	внебюджетные источники	3 526 374,5	-	3 040 628,0
Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико- санитарной помощи	всего	1 285 964,3	197 441,1	1 202 069,5
	местный бюджет	31 755,7	31 534,7	31 300,3
	областной бюджет	165 906,4	165 906,4	165 906,2
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	1 088 302,2	-	1 004 863,0
Основное мероприятие 1.2 Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	всего	4 071,2	4 071,2	4 071,1
	местный бюджет	4 071,2	4 071,2	4 071,1
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
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	всего	1 237 555,3	149 032,1	1 153 660,6
	местный бюджет	16 954,7	16 733,7	16 499,4
	областной бюджет	132 298,4	132 298,4	132 298,2
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	1 088 302,2	-	1 004 863,0

1	2	3	4	5
Основное мероприятие 1.5 Развитие материально- технической базы детских поликлиник	всего	44 337,8	44 337,8	44 337,8
	местный бюджет	10 729,8	10 729,8	10 729,8
	областной бюджет	33 608,0	33 608,0	33 608,0
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Подпрограмма 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	всего	2 284 726,6	37 740,3	1 899 486,4
	местный бюджет	11 862,4	11 862,4	11 773,2
	областной бюджет	25 877,9	25 877,9	25 737,6
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	2 246 986,3	-	1 861 975,6
Основное мероприятие 2.2 Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	всего	1 832,1	1 832,1	1 691,5
	местный бюджет	59,4	59,4	59,1
	областной бюджет	1 772,7	1 772,7	1 632,4
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 2.5 Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	всего	47,1	47,1	47,0
	местный бюджет	47,1	47,1	47,0
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 2.7 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	всего	2 282 847,4	35 861,1	1 897 747,9
	местный бюджет	11 755,9	11 755,9	11 667,1
	областной бюджет	24 105,2	24 105,2	24 105,2
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	2 246 986,3	-	1 861 975,6
Подпрограмма 3 Охрана здоровья матери и ребенка	всего	242 722,1	55 683,1	225 663,4
	местный бюджет	14 293,3	14 293,3	14 242,2
	областной бюджет	41 389,8	41 389,8	41 389,7
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	187 039,0	-	170 031,5
Основное мероприятие 3.1. Совершенствование службы родовспоможения	всего	242 722,1	55 683,1	225 663,4
	местный бюджет	14 293,3	14 293,3	14 242,2
	областной бюджет	41 389,8	41 389,8	41 389,7
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	187 039,0	-	170 031,5
Подпрограмма 4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей	всего	25 829,2	25 829,2	25 807,7
	местный бюджет	4 286,8	4 286,8	4 265,3
	областной бюджет	21 542,4	21 542,4	21 542,4
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-

1	2	3	4	5
Основное мероприятие 4.2. Развитие санаторного лечения детей в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения	всего	25 829,2	25 829,2	25 807,7
	местный бюджет	4 286,8	4 286,8	4 265,3
	областной бюджет	21 542,4	21 542,4	21 542,4
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Подпрограмма 5. Оказание паллиативной помощи, в том числе детям	всего	100 647,4	96 600,4	100 177,1
	местный бюджет	10 480,0	10 480,0	10 298,8
	областной бюджет	86 120,4	86 120,4	86 120,4
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	4 047,0	-	3 757,9
Основное мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи	всего	100 647,4	96 600,4	100 177,1
	местный бюджет	10 480,0	10 480,0	10 298,8
	областной бюджет	86 120,4	86 120,4	86 120,4
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	4 047,0	-	3 757,9
Подпрограмма 6. Развитие кадровых ресурсов здравоохранения	всего	33 960,6	34 768,1	23 847,1
	местный бюджет	2 318,1	2 318,1	2 303,4
	областной бюджет	22 877,4	22 877,4	12 199,2
	федеральный бюджет	8 765,1	9 572,6	9 344,5
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 6.1. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских работников	всего	26,9	26,9	22,3
	местный бюджет	26,9	26,9	22,3
	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	33 933,7	34 741,2	23 824,8
	местный бюджет	2 291,2	2 291,2	2 281,1
	областной бюджет	22 877,4	22 877,4	12 199,2
	федеральный бюджет	8 765,1	9 572,6	9 344,5
	внебюджетные источники	-	-	-
Подпрограмма 7 Экспертиза и контрольно- надзорные функции в сфере охраны здоровья	всего	1 079,2	795,6	753,4
	местный бюджет	1 079,2	795,6	753,4
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 7.2. Организация обеспечения санитарно-	всего	1 079,2	795,6	753,4
	местный бюджет	1 079,2	795,6	753,4
	областной бюджет	-	-	-

1	2	3	4	5
эпидемиологического благополучия населения	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Подпрограмма 8. Управление развитием отрасли	всего	37 285,5	37 156,5	36 876,9
	местный бюджет	37 285,5	37 156,5	36 876,9
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-
Основное мероприятие 8.2. Руководство и управление деятельностью медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения	всего	37 285,5	37 156,5	36 876,9
	местный бюджет	37 285,5	37 156,5	36 876,9
	областной бюджет	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-

Приложение № 3
к отчету о реализации
в 2021 году муниципальной
программы города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

СВЕДЕНИЯ
о достижении значений показателей

№ п/п	Номер и наименование	Единица измерения	Значения показателей (индикаторов) муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы			Обоснование отклонений значений показателя на конец отчетного периода (при наличии)
			2020	2021		
				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	72,8	73,0	72,8	Показатель ниже планируемого из-за неблагоприятной эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции
1.2	2. Смертность от всех причин	число умерших на 1000 человек населения	18,3	14,5	22,2	Показатель выше планируемого. По итогам года число умерших в сравнении с предыдущим годом увеличилось на 861 чел. и составило 5500 чел. В структуре смертности населения преобладает смертность граждан пожилого и старческого возраста, доля которых составила 85,0 %. На первом месте среди причин смерти – смертность от болезни системы кровообращения (37,7 %), на втором месте от новой коронавирусной инфекции (18,6%), на третьем месте – от старости (15,7%), на четвертом – от новообразований (10,0 %), на пятом – от болезней органов дыхания и пищеварения (по 3,6 %)
1.3	3. Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100	517,47	413,0	601,8	Показатель выше планируемого. В 2021 году в трудоспособном возрасте умерли 814 человека, что на 58 больше, чем в 2020 году

1	2	3	4	5	6	7
		тыс. человек соответствующего возраста				
1.4	4. Материнская смертность	число умерших женщин на 100 тыс. детей, родившихся живыми	0	0	89,9	Показатель не достигнут в связи со смертью 2 женщин от причин, связанных с беременностью и родами
1.5	5. Младенческая смертность	на 1 тыс. родившихся живыми	1,37	5,1	2,7	Показатель выполнен
1.6	6. Уровень обеспеченности врачами	Количество врачей на 10 тыс. населения	29,28	31,3	28,4	Показатель не достигнут. Для повышения укомплектованности муниципальных МО врачебными кадрами проводились следующие мероприятия: оформление целевых направлений выпускникам школ для поступления в РостГМУ по целевому набору; выплата доплаты к стипендии студентам и врачам-ординаторам; оплата обучения в ординатуре врачам дефицитных специальностей; компенсация за счет бюджета г. Таганрога расходов за найм жилья врачам дефицитных профессий
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	48,66	95,0	100,0	Показатель выполнен
2.3	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	процентов	89,7	100	100,0	Показатель выполнен
2.7	1.7. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным	на 100 тыс. населения	15,28	38,0	19,7	Показатель достигнут

1	2	3	4	5	6	7
	впервые в жизни, активный туберкулез					
2.8	1.8. Доля населения Ростовской области, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения	процентов	19,3	25,0	19,6	Показатель не достигнут, что связано с периодическими приостановлениями оказания плановой медицинской помощи в связи с осложнением эпидситуации по новой коронавирусной инфекции
2.12	1.12. Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте от 0 до 17 лет	процентов	45,63	45,0	54,0	Показатель достигнут
2.14	1.14. Доля детских поликлиник, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	процентов	100	100	100,0	Показатель выполнен
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	812,37	634	835,2	Показатель выше целевого. В отчетном году от БСК умерли 2075 чел., что на 54 больше, чем в 2020 г. На первом месте в структуре смертности от болезней системы кровообращения стоит ИБС. Число пациентов, умерших от основной причины ИБС – 1148 человек (56 %), на 2-м месте - цереброваскулярные заболевания – 613 человек (30%)
3.3	2.3. Смертность от дорожно-транспортных происшествий	число умерших на 100 тыс. человек населения	4,02	8,6	4,4	Показатель достигнут
3.4	2.4. Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	число умерших на 100 тыс. человек населения	244,92	230	222,2	Показатель достигнут
3.5	2.5. Смертность от туберкулеза	число умерших на 100 тыс. человек населения	6,43	15,1	7,2	Показатель достигнут
3.11	2.11. Смертность от ишемической болезни сердца	число умерших на 100 тыс. человек	413,4	406	462,1	Показатель не выполнен. По данным Росстата от ишемической болезни сердца в 2021 году умерли 1148

1	2	3	4	5	6	7
		населения				жителя г. Таганрога, в том числе 90 % составляют граждане старше трудоспособного возраста
3.12	2.12. Смертность от цереброваскулярных заболеваний	число умерших на 100 тыс. человек населения	264,4	207	246,7	Показатель не выполнен. По данным Росстата от цереброваскулярных заболеваний в 2021 году умерли 613 граждан г. Таганрога, из них 90 % составили 94 % граждане старше трудоспособного возраста
3.13	2.13. Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	процентов	59,05	62,7	63,1	Показатель достигнут
3.14	2.14. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процентов	60,85	55,5	62,9	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	4,0	Показатель не выполнен. В 2021 году после дорожно-транспортных происшествий умерли 10 пострадавших из 205 госпитализированных
3.18	2.18. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных	процентов	89,4	90,0	59,0	Показатель не достигнут, что связано с периодическими приостановлениями оказания плановой медицинской помощи в связи с осложнением эпидситуации по новой коронавирусной инфекции
3.19	2.19. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	процентов	39,8	64,0	50,25	Показатель не достигнут, что связано с периодическими приостановлениями оказания плановой медицинской помощи в связи с осложнением эпидситуации по новой коронавирусной инфекции
3.20	2.20. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	70,33	72,5	73,6	Показатель выполнен
4. Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»						
4.1	3.1. Доля беременных женщин, прошедших пренатальную	процентов	99,8	85,0	99,5	Показатель выполнен

1	2	3	4	5	6	7
	(дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности					
4.2	3.2. Охват неонатальным скринингом	процентов	98	95,0	100,0	Показатель выполнен
4.3	3.3. Охват аудиологическим скринингом	процентов	99,8	99,5	100,0	Показатель выполнен
4.4	3.4. Смертность детей в возрасте 0 – 6 дней	случаев на 1 тыс. родившихся живыми и мертвыми	0	2,0	1,0	Показатель выполнен
4.5	3.5. Смертность детей от 0 до 4 лет	случаев на 10 тыс. человек соответствующего возраста	1,37	6,5	3,6	Показатель выполнен
4.6	3.6. Смертность детей 0 – 17 лет	случаев на 10 тыс. человек соответствующего возраста	1,32	6,1	3,3	Показатель выполнен
4.7	3.7. Снижение числа аборт	число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	11,8	16,5	11,1	Показатель выполнен
4.8	3.8. Охват пар «мать – дитя» химиофилактикой в соответствии с действующими стандартами	процентов	100,0	99,0	100,0	Показатель выполнен
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	1040	930	1067	Показатель выполнен
5.2	4.2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	ведомственный	6,0	10,15	10,2	Показатель выполнен

1	2	3	4	5	6	7
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	42,0	42,4	42,03	Показатель не выполнен. В МБУЗ «Городская больница № 3» на 85 койках паллиативного профиля пролечено 1683 пациента
7. Подпрограмма 6 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»						
7.1	6.1. Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования ежегодно	человек	13	15	15	Показатель выполнен
7.2	6.2. Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	человек	1:3,05	1:3,00	1:3,07	Показатель выполнен
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	180,5	200,0	178,5	Средняя заработная плата врачей составила 55 556,3 руб.
7.4	6.4. Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления	процентов	100,7	100,0	98,9	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала 30 785,20 руб.

1	2	3	4	5	6	7
	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					
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 деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области	процентов	84,4	100,0	78,0	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала – 24 276,10 руб.
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	18	775	2	Показатель не выполнен. В связи с неблагополучной санитарно-противоэпидемической ситуацией по новой коронавирусной инфекции обучение врачей проводилось в дистанционном режиме
7.7	6.7. Компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации)	человек	34	450	0	Показатель не выполнен. В связи с неблагополучной санитарно-противоэпидемической ситуацией по новой коронавирусной инфекции обучение среднего

1	2	3	4	5	6	7
	среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) ежегодно					медицинского персонала проводилось в дистанционном режиме
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	16,6	92,0	45,0	Показатель не выполнен. К работе в отчетном году приступили 15 выпускников ВУЗов, в том числе 7 врачей-целевиков РостГМУ. Из 15 окончивших в этом году выпускников 4 трудоустроены в территориальные поликлиники города после аккредитации, 4 проходят обучение по программе ординатуры. Из 7 врачей, окончивших ординатуру 6 трудоустроены. 4 выпускника возвратили денежные средств, выплаченные из бюджета г. Таганрога на доплату к стипендиям
7.10	6.10. Доля аккредитованных специалистов	процентов	3,3	25	7,0	Показатель не выполнен. В связи с неблагоприятной санитарно-противоэпидемической ситуацией по новой коронавирусной инфекции аттестация медицинских работников в 2021 году проводилась в основном для выпускников медицинских ВУЗов и СУЗов
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 выполнен
9. Подпрограмма 8 «Управление развитием отрасли»						
9.1	8.1. Среднее количество медицинских работников на одно автоматизированное рабочее место	человек	3,0	1,5	1,9	Показатель выполнен. В муниципальных учреждениях здравоохранения обеспечено 1386 автоматизированных рабочих мест медицинского персонала
9.2	8.2. Уровень освоения бюджетных средств, выделенных на реализацию Программы	процентов	93,3	95	97,5	Показатель выполнен