Приложение № 1

к муниципальной программе

города Сочи

 «Развитие здравоохранения

города-курорта Сочи

на 2015-2017 годы»

**ПОДПРОГРАММА**

**«ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ**

**ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ**

**МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»**

ПАСПОРТ

подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование

здорового образа жизни. Развитие первичной

медико-санитарной помощи»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование подпрограммы | подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее - подпрограмма) |
| Основание для разработки подпрограммы | Распоряжения Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2599-р |
| Разработчик подпрограммы | Управление здравоохранения администрации города Сочи |
| Координатор подпрограммы | Управление здравоохранения администрации города Сочи |
| Муниципальные заказчики, заказчики (или ответственные за выполнение мероприятий) и исполнители мероприятий подпрограммы | Управление здравоохранения администрации города Сочи и муниципальные учреждения отрасли здравоохранение города Сочи  |
| Цели и задачи подпрограммы | увеличение продолжительности активной жизни населения города Сочи за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеванийразвитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей города Сочиреализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощиосуществление профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детейсохранение на спорадическом уровне распространенности управляемыми инфекционными заболеваниями |
| Сроки реализации подпрограммы | 2015 - 2017 годы |
| Объемы и источники финансирования подпрограммы | общий объем финансирования подпрограммы составляет - 1 273 095,6 тысяч рублей, в том числе по годам:2015 год –424 365,2 тысяч рублей2016 год –424 365,2 тысяч рублей2017 год –424 365,2 тысяч рублейиз средств краевого бюджета – 1 273 095,6 тысяч рублей, в том числе по годам:2015 год –424 365,2 тысяч рублей2016 год –424 36,2 тысяч рублей2017 год –424 365,2 тысяч рублей |
| Контроль за выполнением подпрограммы | осуществляет управление здравоохранения администрации города Сочи |

1. Содержание проблемы и обоснование необходимости

ее решения программными методами

В городе Сочи профилактическое направление определено как приоритетный принцип в сфере охраны здоровья граждан, проживающих на территории города Сочи. Его реализация обеспечивается путем разработки и реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни; осуществления санитарно-противоэпидемических мероприятий; мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними; проведению профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Система медицинской профилактики в городе Сочи представлена: МБУЗ города Сочи «Центр медицинской профилактики», 10 подразделениями медицинской профилактики в составе муниципальных амбулаторно-поликлинических учреждений (7 отделениями и 3 кабинетами. В составе МБУЗ города Сочи «Центр медицинской профилактики» действует консультативно-оздоровительное отделение (центр здоровья для взрослого населения). Количество посещений центра здоровья составило 2011 г. - 13 378 чел., 2012 г. - 14 875чел., 2013 г. – 14 605 человек. На конец 2013 года укомплектованность Центра здоровья штатами в целом составила 71 %, врачами 61 %, средним медицинским персоналом – 94 %. В 2013 году в центре здоровья принято 14 605 человек. Охват населения осмотрами в центре здоровья составил в 2013 году 3,3% от общего количества жителей города Сочи (краевой показатель 3,4%). Среднее число посещений в день составило 53 человека в день, что выше краевого показателя (47 чел.). Из всех посещений центра здоровья 6% составили повторные посещения для динамического наблюдения. Среди обследованных в центре здоровья признано здоровыми 19%, у остальных - 81% - выявлены факторы риска и функциональные расстройства различной степени выраженности. Все посетители центра здоровья получили рекомендации по профилактике факторов риска развития заболеваний, обучены основам здорового образа жизни. Из них 3058 посетителям (21%) рекомендовано обратиться к участковому врачу по месту жительства для проведения необходимого дообследования, установки диагноза и определения дальнейшей тактики лечения, для лечения в стационар пациентов направлено не было.

Проведение комплекса профилактических мер по выявлению и коррекции факторов образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития неинфекционных заболеваний у населения города Сочи (профилактика в рамках популяционной стратегии), в том числе со скрытым течением неинфекционных заболеваний и их своевременное лечение (профилактика в рамках стратегии высокого риска), а также по ранней диагностике неинфекционных заболеваний и лечения людей с установленными такими заболеваниями (вторичная профилактика неинфекционных заболеваний) позволит предупредить прогрессирование болезней и соответственно повлиять на снижение показателей преждевременной смерти жителей города Сочи.

Проводимая планомерная иммунизация граждан, проживающих на территории города Сочи, позволяет добиться снижения показателей заболеваемости по «управляемым» инфекциям. Необходимо учитывать, что иммунопрофилактика - это управляемая технология, имеющая комплексную структуру наполнения мероприятиями. Иммунопрофилактика должна включать не только вакцинацию, но и изложенную в доступной форме информацию о необходимости ревакцинации как детей, так и взрослых. В настоящее время подавляющее большинство населения не владеет информацией о механизме действия вакцин и последствиях в случае прекращения вакцинации.

В городе Сочи первичную медико-санитарную помощь взрослому населению оказывают 17 учреждений, в том числе самостоятельных взрослых поликлиник - 8, городских больниц - 8, участковых больниц - 1.

В настоящее время в лечебно-профилактических учреждениях города Сочи функционирует 15 дневных стационаров (7 при больничных учреждениях, 8 – при амбулаторно-поликлинических учреждениях и подразделениях). Ежегодно в них получают медицинскую помощь около 22 тысяч человек.

Одним из существенных направлений по оптимизации коечного фонда города Сочи является внедрение стационарозамещающих технологий и, в частности, дневного стационара.

В целях развития системы оказания первичной медицинской помощи по принципу общеврачебной практики (далее -ВОП) на территории города Сочи планируется разукрупнение терапевтических участков, имеющих ныне превышение норматива прикрепленного населения и оснащение ВОП медицинским оборудованием.

2. Цели, задачи, сроки и этапы реализации подпрограммы

Целью подпрограммы является увеличение продолжительности активной жизни населения города Сочи за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний.

Задачи подпрограммы:

развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей города Сочи;

реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи;

осуществление профилактических осмотров и диспансеризации населения города Сочи, в том числе детей;

сохранение на спорадическом уровне распространенности управляемых инфекционных заболеваний.

Подпрограмма реализуется с 2015 года по 2017 год в два этапа:

1-й этап: 2015 год. Планируется проведение структурных преобразований путем оптимизации коечного фонда, этапности для полного охвата специализированной медицинской помощью всех жителей города Сочи, в том числе проживающих в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах.

2-й этап: 2016 - 2017 годы. Характеризуется внедрением новых инновационных технологий диагностики и лечения, в том числе развития системы ВОП.

Все проводимые в рамках подпрограммы мероприятия позволят улучшить показатели здоровья населения города Сочи, в том числе проживающих в сельской местности.

3. Перечень мероприятий подпрограммы

 тысяч рублей

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятий | Источник финансирования | Объем финансирования, всего | в том числе по годам: | Муниципальные заказчики, заказчики (или ответственные за выполнение мероприятий) и исполнители мероприятий подпрограммы |
| 2015 год | 2016 год | 2017 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Организация оказания на территории города Сочи первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных учреждениях, скорой медицинской помощи (за исключением санитарно-авиационной), медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов | краевой бюджет | 1 273 095,6 | 424 365,2 | 424 365,2 | 424 365,2 | Управление здравоохранения администрации города Сочи - ответственный за выполнение, администрация города Сочи- получатель субвенции, муниципальные учреждения отрасли здравоохранение – исполнители программы |
| Итого по подпрограмме | краевой бюджет | 1 273 095,6 | 424 365,2 | 424 365,2 | 424 365,2 |  |

4. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

 Общий объем финансирования подпрограммы составляет –1 273 095,6 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год –424 365,2 тысяч рублей

2016 год –424 365,2 тысяч рублей

2017 год –424 365,2 тысяч рублей

из средств краевого бюджета –1 273 095,6 тысяч рублей, в том числе по годам:

2015 год - 424 365,2 тысяч рублей

2016 год –424 365,2 тысяч рублей

2017 год –424 365,2 тысяч рублей

Финансовое обеспечение осуществляется в пределах выделенных средств краевого бюджета, предоставляемых в форме межбюджетных трансфертов (субвенций) городу Сочи.

5. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Эффективность реализации подпрограммы определяется степенью достижения целевых показателей подпрограммы. Планируется в рамках подпрограммы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование показателя | Единица измерения | Базовое значение (2013 год) | Годы |
| 2015 | 2016 | 2017 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей | процент | 92,5 | 92,98 | 93,17 | 93,37 |
| 2. | Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания | процент | 55,50 | 55,50 | 55,60 | 55,80 |

6. Критерии выполнения подпрограммы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование критерия | Единица измерения | Базовое значение (2013 год) | Плановый период по годам |
| 2015 | 2016 | 2017 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации | процент | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| 2. | Охват диспансеризацией подростков | процент | 98,6 | 98,68 | 98,70 | 98,72 |
| 3. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | процент | 78,1 | 79,0 | 79,5 | 80,0 |
| 4. | Заболеваемость острым вирусным гепатитом B | на 100 тысяч населения | 0,81 | 0,80 | 0,76 | 0,75 |
| 5. | Охват иммунизации населения против вирусного гепатита B в декретированные сроки | процент | 99,00 | 99,00 | 99,00 | 99,00 |
| 6. | Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки | процент | 98,7 | 98,70 | 98,70 | 98,70 |

7. Механизм реализации подпрограммы

Общее управление подпрограммой осуществляет координатор подпрограммы, который:

осуществляет согласование с основными участниками подпрограммы возможных сроков выполнения мероприятий, предложений по объемам и источникам финансирования;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;

заключает соглашения с получателями субсидий на выполнение муниципального задания и иные цели в установленном законодательством порядке;

несет ответственность за целевое и эффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;

готовит информацию для ежегодного доклада о ходе реализации подпрограммы;

ежемесячно представляет отчетность о результатах выполнения мероприятий подпрограммы;

осуществляет иные полномочия.

Администрация города Сочи в лице управления здравоохранения администрации города Сочи осуществляет:

заключение соглашений с министерством здравоохранения Краснодарского края;

согласование с участниками подпрограммы возможных сроков выполнения мероприятий, предложений по объемам и источникам финансирования.

Источником финансового обеспечения подпрограммы являются средства краевого бюджета.

Механизм реализации подпрограммы предусматривает предоставление субвенции бюджету города Сочи на осуществление организации оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в федеральных медицинских учреждениях, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, и медицинской помощи, оказываемой в специализированных кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях) в Краснодарском крае и осуществляется в соответствии с Законом Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы». Расходование субвенции осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным муниципальным правовым актом города Сочи.

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективным и целевым использованием субсидий осуществляется управлением здравоохранения администрации города Сочи, а также в пределах установленной законодательством компетенции органами государственного и муниципального финансового контроля.

Эффективность реализации подпрограммы оценивается на основе:

степени достижения целей и решения задач подпрограммы путем сопоставления достигнутых значений целевых показателей подпрограммы и запланированных значений целевых показателей, содержащихся в таблице:



(для целевых индикаторов и показателей, желаемой тенденцией развития которых является снижение)



(для показателей, желаемой тенденцией которых является рост), где:

Сд - степень достижения целевого индикатора и показателя,

Иф - фактическое значение целевого показателя,

Ип - плановое значение целевого показателя;

сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию муниципальной подпрограммы в отчетном году с их плановыми значениями отдельно по каждому источнику ресурсного обеспечения по формуле:



Уф - степень достижения уровня финансирования муниципальной подпрограммы,

Зф - фактически произведенные затраты на реализацию муниципальной подпрограммы,

Зп - плановые значения затрат на реализацию муниципальной подпрограммы;

оценки степени исполнения плана по реализации подпрограммы путем сравнения фактических сроков реализации мероприятий плана по реализации подпрограммы с запланированными сроками, а также сравнения фактически полученных результатов с ожидаемыми.

Управление здравоохранения администрации города Сочи ежегодно обобщает и анализирует статистическую и ведомственную отчетность по использованию финансовых средств и по показателям реализации муниципальной подпрограммы для представления информации в Министерство здравоохранения Краснодарского края, департамент экономики администрации города Сочи, департамент по финансам и бюджету администрации города Сочи, а также для размещения этой информации на сайте администрации города Сочи и управления здравоохранения администрации города Сочи в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Оценка эффективности выполнения муниципальной подпрограммы проводится для обеспечения координатора муниципальной подпрограммы оперативной информацией о ходе и промежуточных результатах выполнения мероприятий и решения задач муниципальной подпрограммы. Результаты оценки эффективности используются для корректировки среднесрочных графиков выполнения мероприятий муниципальной подпрограммы и плана ее реализации.

Информация о ходе и промежуточных результатах выполнения муниципальной подпрограммы носит обобщенный характер, но является результатом расчета, а не отражением итогового состояния (недостоверна вследствие наличия временных лагов, накопленного действия предыдущих решений), то есть основывается на массиве первичных данных, что позволяет проводить анализ в случае получения неудовлетворительных оценок.

Управление здравоохранения администрации города Сочи до начала очередного года реализации муниципальной подпрограммы по каждому показателю реализации муниципальной подпрограммы устанавливает интервалы значений показателя, при которых реализация муниципальной подпрограммы характеризуется высоким уровнем эффективности, удовлетворительным уровнем эффективности или неудовлетворительным уровнем эффективности.

При высоком уровне эффективности нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 95 процентов планового значения показателя на соответствующий год.

При удовлетворительном уровне эффективности нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 75 процентов планового значения показателя на соответствующий год.

Оценка эффективности реализации муниципальной подпрограммы будет проводиться управлением здравоохранения администрации города Сочи ежегодно в установленные сроки.

Муниципальная подпрограмма считается реализуемой с высоким уровнем эффективности в следующих случаях:

значения 95 процентов и более целевых индикаторов и показателей муниципальной подпрограммы входят в установленный интервал значений для отнесения муниципальной подпрограммы к высокому уровню эффективности;

не менее 95 процентов мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Муниципальная подпрограмма считается реализуемой с удовлетворительным уровнем эффективности в следующих случаях:

значения 80 процентов и более показателей муниципальной подпрограммы входят в установленный интервал значений для отнесения муниципальной программы к высокому уровню эффективности;

не менее 80 процентов мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Если реализация муниципальной подпрограммы не отвечает указанным критериям, уровень эффективности ее реализации признается неудовлетворительным.

Начальник управления здравоохранения

администрации города Сочи М.А. Вартазарян