

**КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ СУХОБУЗИМСКИЙ РАЙОН
АДМИНИСТРАЦИЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.09. 2008 г. с. Сухобузимское

№ 680-п

Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие системы здравоохранения Сухобузимского района на 2009-2011 годы»

В целях повышения эффективности использования средств районного бюджета, руководствуясь постановлением администрации Сухобузимского района от 08.05.08г. № 312-п «Об утверждении Программы реформирования муниципальных финансов Сухобузимского района на 2008-2009 гг.»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить ведомственную целевую программу «Развитие системы здравоохранения Сухобузимского района на 2009-2011 годы» (прилагается).
2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы района Ахмадееву Н. А.
3. Настоящее постановление подлежит опубликованию в районной газете «Сельская жизнь».
4. Постановление вступает в силу с 1 января 2009 года.

Глава района

В.П. Влиско

Приложение
к постановлению администрации
Сухобузимского района
от 26. 09. 2008 г. № 680-п

**Ведомственная целевая Программа
«Развитие системы здравоохранения
Сухобузимского района на 2009-2011 годы»**

1.Паспорт программы

Наименование ведомственной целевой Программы	Ведомственная целевая Программа «Развитие системы здравоохранения Сухобузимского района на 2009-2011 годы» (далее - Программа)
Орган местного самоуправления	МУЗ «Сухобузимская центральная районная больница»
Основание для разработки Программы	Постановление администрации Сухобузимского района от 07.08.08г. № 568-П «Об утверждении порядка разработки, утверждения и реализации ведомственных целевых программ»
Цель Программы	Улучшение состояния здоровья населения Сухобузимского района
Задачи Программы	<ul style="list-style-type: none">- Обеспечение населения Сухобузимского района доступной медицинской помощью.- Обеспечение населения Сухобузимского района качественной медицинской помощью.- Совершенствование системы управления здравоохранением Сухобузимского района.
Показатели результативности Программы	<ul style="list-style-type: none">- Увеличение объема амбулаторно-поликлинической помощи с 5,8 в 2005 году до 8,0 посещений на 1 жителя в 2011 году.- Увеличение объема помощи в дневных стационарах всех типов с 0,31 в 2006г. до 0,58 дней пребывания на 1 жителя в 2011г.- Увеличение доли граждан, получивших высокотехнологичные медицинские услуги к общей численности граждан, состоящих в очереди на ее получение до 50 % в 2011г.- Снижение объема скорой медицинской помощи с 0,45 в 2006г. до 0,30 вызовов на 1 жителя в 2011 г.- Снижение младенческой смертности с 17,9 в 2006г. до 10,9 на 1000 родившихся живыми в 2011г.- Снижение смертности от заболеваний

	<p>системы кровообращения в трудоспособном возрасте с 255,6 в 2006г. до 198,0 на 100 тыс. населения в 2011г.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Продолжить оказание медицинской помощи женщинам в период родов и послеродовый период без материнской смертности в течение 2009-2011 гг. - Уменьшение доли запущенности онкологической патологии с 39 % в 2007г. до 19% в 2011г. - Уменьшение коэффициента совместительства с 1,21 в 2007г. до 1,15 в 2011г. - Увеличение укомплектованности врачебными должностями с 75 % в 2007г. до 95% в 2011г. - Увеличение укомплектованности средним медицинским персоналом с 99 % в 2007г. до 100% в 2011г. - Уменьшение средней продолжительности временной нетрудоспособности по всем заболеваниям с 12,5 в 2007г. до 12,0 в 2011 году. - Получить лицензию на все подразделения МУЗ «Сухобузимская ЦРБ» по всем видам медицинских услуг до 2010 года. - Увеличение расходов консолидированного бюджета Сухобузимского района на здравоохранение в расчете на 1 жителя с 1848 руб. в 2006г. до 5077 руб. в 2011г.
--	--

2. Основная цель и задачи Программы .

Ведомственная целевая программа «Развитие системы здравоохранения Сухобузимского района на 2009-2011 гг.» составлена на основе анализа демографической ситуации, состояния здоровья населения Сухобузимского района и системы здравоохранения района.

Программа предусматривает построение оптимальной территориальной системы здравоохранения, способствующей максимальному достижению цели и стратегических задач.

Основная цель Программы - улучшение состояния здоровья населения района.

Для достижения цели необходимо решить следующие стратегические задачи:

- обеспечение населения доступной медицинской помощью;
- обеспечение населения качественной медицинской помощью;

совершенствование системы управления здравоохранением района;

3. Расходные обязательства и формирование доходов.

Общий объем исполненных расходных обязательств на 2009-2011 годы составляет 353033,8 тыс. руб.

Из средств муниципального бюджета на реализацию ведомственной программы выделяется 171037,3 тыс. руб.

Объем финансирования консолидированного бюджета на 2009-2011 гг. составит всего : 353033,8тыс. руб., в т.ч. :

2009г. 125406,5 тыс. руб.

2010г. 116085,6 тыс. руб.

2011г. 111541,7 тыс. руб.

В 2009 году весь объем расходных обязательств 125406,5 тыс.руб., распределен по источникам , в т.ч. :

- муниципальный бюджет 56945,9 тыс. руб.
- краевой бюджет 18313,0 тыс. руб.
- федеральный бюджет 18950,4 тыс. руб.
- средства ОМС 30397,2 тыс. руб.
- доходы от иной деятельности 800,0 тыс. руб.

Удельный вес расходов на реализацию мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2009 году в общем объеме расходных обязательств составит 7,7 %. (в т.ч. 9660,5 тыс. руб.).

В 2010 году весь объем расходных обязательств 116085,6 тыс. руб. распределен по источникам :

- краевой бюджет 8419,6 тыс. руб.
- муниципальный бюджет 56995,7 тыс. руб.
- средства федерального бюджета 19073,1 тыс. руб.
- средства ОМС 30397,2 тыс. руб.
- доходы иной деятельности 1200,0 тыс. руб.

в 2011 году весь объем расходных обязательств 111541,7 тыс. руб.

распределен по источникам, в т.ч. :

- краевой бюджет 3525,7 тыс. руб.
- муниципальный бюджет 57095,7 тыс. руб.
- средства федерального бюджета 19123,1 тыс. руб.
- средства ОМС 30397,2 тыс. руб.
- доходы по иной деятельности 1400,0 тыс. руб.

Расходные обязательства и формирование доходов представлены в таблице №1.

4. Планируемые результаты деятельности.

4.1 .Обеспечение населения доступной медицинской помощью.

Предоставление медицинских услуг по Программе государственных гарантий оказания населению Сухобузимского района бесплатной медицинской помощью осуществляется в соответствии с государственным

заказом-заданием на определенные объемы медицинской помощи в подразделениях учреждения здравоохранения района.

Для повышения реальной доступности медицинской помощи требуется создание экономических и организационных условий с целью предоставления медицинской помощи, виды и объемы которой соответствуют уровню заболеваемости населения, современным медицинским технологиям и внедрению ресурсосберегающих технологий на различных этапах оказания медицинской помощи.

Система организации медицинской помощи предполагает обеспечить каждого жителя района возможностью получения первичных медицинских услуг, предусмотренных Программой по месту его проживания.

В вечернее и ночное время первичный доступ к оказанию медицинских услуг обеспечивается службой скорой медицинской помощи.

Основные меры по сохранению и укреплению здоровья граждан должны быть направлены на обеспечение доступности профилактической и медицинской помощи на амбулаторном этапе:

увеличение числа посещений, в т.ч. профилактических, способствующих раннему выявлению заболеваний, снижению числа обострений и осложнений при хронической патологии, а также уменьшению объемов стационарной помощи и числа вызовов скорой медицинской помощи - наиболее ресурсоемких по сравнению с другими видами медицинской помощи.

Снижению объемов стационарной помощи, увеличению объемов медицинской помощи в амбулаторных условиях, в т.ч. и на дому, способствует развитие системы ОВП, т.к. это наиболее удобная форма оказания медицинской помощи малонаселенных поселений.

Организация ОВП предполагает более высокую квалификацию медицинского персонала.

Перемещение объемов медицинской помощи со стационарного этапа лечения на амбулаторный предполагает сокращение сроков лечения.

В рамках Программы предусматривается создание технологической системы оказания дистанционной консультативной медицинской помощи для жителей района.

Важным направлением развития системы здравоохранения является обеспечение доступной лекарственной помощью

Основой оптимизации является создание и внедрение формулярной системы.

В целях обеспечения доступности лекарственной помощи гражданам при предоставлении мер социальной поддержки в районе сформирован (и постоянно корректируется) регистр лиц, имеющих право на льготы по лекарственному обеспечению.

Приоритетные направления по реализации данной задачи :

- оказание медицинских услуг по Программе дифференцировано с учетом этапности медицинской помощи;
- формирование перспективной сети учреждений здравоохранения;
- продолжать работу по созданию ОВП;

- создание технологической системы оказания дистанционной консультативной медицинской помощи для жителей района;

- создание эффективной системы лекарственного обеспечения населения района. Формирование формулярной системы лекарственного обеспечения.

Реализация программных мероприятий позволит :

- увеличить объем амбулаторно-поликлинической помощи с 5,8

в 2007 году до 8,0 посещений на 1 жителя в 2011 году;

- увеличить объем помощи в дневных стационарах всех типов с 0,31 в 2007г. до 0,58 дней пребывания на 1 жителя в 2011 году;

- увеличить долю граждан, получивших высокотехнологичные медицинские услуги к общей численности граждан, состоящих в очереди на ее получение до 50 % в 2011 году;

- снизить объем скорой медицинской помощи с 0,45 в 2007г. до 0,30 вызовов на 1 жителя в 2011 году.

4.2. Обеспечение населения качественной медицинской помощью.

Медицинская помощь оказывается качественно только в том случае, если выбрана наиболее эффективная (с точки зрения результатов и затрат) технология из числа доказавших вою высокую клиническую результативность.

Выбор самой эффективной из возможных технологий осуществляется с учетом получения результатов, соответствующих стандартам качества (стандарты оснащения, стандарты медицинской помощи).

Основным направлением для решения вышеуказанной задачи является укрепление ресурсной базы здравоохранения, в т.ч. обеспечение учреждений здравоохранения района медицинским оборудованием.

Конкретизировать гарантируемые объемы медицинской помощи и повысить качество медицинских услуг позволит стандартизация. На территории района устанавливается единая система стандартизации медицинских услуг.

Оказание медицинской помощи осуществляется в рамках стандартов медицинской помощи по утвержденным тарифам на оплату медицинских услуг.

Ведение больных в амбулаторных и стационарных условиях, а также в скорой медицинской помощи должно осуществляться в соответствие с краевыми клинико-экономическими стандартами медицинской помощи, разработанными на основе федеральных.

Основные мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения направлены на обеспечение качества профилактической и медицинской помощи на всех этапах оказания медицинской помощи (амбулаторный этап, в т.ч. проведение диспансерного наблюдения, оздоровление и коррекция имеющихся патологических состояний, стационарный этап).

Создаются условия для рождения здоровых детей, сохранение и укрепление здоровья женщин.

Разрабатывается система мер, направленных на дальнейшее снижение младенческой смертности, материнской смертности за счет повышения качества наблюдения беременных, качества оказания акушерской помощи, выхаживание новорожденных с низкой массой тела, раннего выявления и предотвращения рождения детей с пороками развития, не совместимыми с жизнью.

Решение данной задачи отразится на уровне удовлетворенности населения качеством медицинской помощи, в т.ч. диагностики, лечения и реабилитации, что в свою очередь будет способствовать снижению показателей заболеваемости и смертности.

Система программных мероприятий предусматривает приоритетные направления реализации данной задачи :

- организация оказания высокотехнологической медицинской помощи,
- внедрение эффективных медицинских технологий
- совершенствование систем профилактической и реабилитационной помощи, увеличение объемов медицинской профилактики, формирование здорового образа жизни ,
- совершенствование медицинской помощи детям и женщинам ;
- укрепление материально-технической базы учреждения здравоохранения района, приведение ее в соответствие лицензионным требованиям и условиям.

Реализация программных мероприятий позволит :

- снизить младенческую смертность с 17,9 в 2007 году на 1000 родившихся живыми до 10,9 в 2011 году;
- продолжить оказание медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, направленную на отсутствие материнской смертности;
- уменьшить долю запущенности онкологической патологии с 39 % в 2007г. до 19% в 2011г.;
- снизить смертность от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте с 255,6 в 2007 г. до 198,0 на 100 тыс. населения в 2011 г.

4.3. Совершенствование системы управлением здравоохранением Сухобузимского района.

Сложившаяся модель здравоохранения района не может существенно влиять на эффективность использования ресурсов здравоохранения. Действующую бюджетно-страховую систему финансирования здравоохранения района планируется перевести на одноканальную систему финансирования, основанную на страховом принципе. Одноканальный принцип финансирования здравоохранения изменит экономические условия деятельности органов управления районным здравоохранением, позволит стабилизировать финансовое положение муниципального учреждения здравоохранения, проводить единую тарифную политику в системе ОМС, обеспечить рациональное использование кадровых и материальных ресурсов, создаст предпосылки для ориентации на конечные показатели здоровья

населения и поиск эффективных вариантов использования имеющихся ресурсов.

Учреждение здравоохранения получит возможность применять более рациональные формы организации медицинской помощи без риска уменьшения общей суммы финансирования. Это потребует разработки и применения современных методик планирования, ценообразования, финансовых нормативов, оценки использования ресурсов поскольку финансовые нормативы стоимости медицинской помощи не учитывают расходов, необходимых для реструктуризации здравоохранения, занижают затраты на медикаменты, лечебное питание, заработную плату медицинских работников. Необходим переход на принцип финансирования здравоохранения с механизмами прозрачного контроля всех стадий движения финансовых средств формирования, распределения и расходования.

Функционирование районного здравоохранения все в большей мере зависит от рационального использования не только финансовых, кадровых и материальных, но и информационных ресурсов. Поэтому основной целью сегодняшнего этапа информатизации и автоматизации в районном здравоохранении является создание единых информационных ресурсов всех субъектов управления в сфере здравоохранения как на районном, так и краевом уровне, обязательного медицинского страхования, своевременное и качественное информационное обеспечение руководителей и специалистов всех уровней (в районе от зав. ФАП и врачей ОВП, до специалистов НРБ).

Оценка работы учреждений здравоохранения, состояние медицинского обеспечения муниципального уровня должна иметь единые критерии, в т.ч. экономические, для осуществления анализа их деятельности. Основная цель кадровой политики на ближайшую перспективу состоит в развитии системы управления кадровым потенциалом, основанной на рациональном планировании подготовки и трудоустройства кадров, использовании современных образовательных и эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить учреждения здравоохранения района персоналом.

Необходимо внедрить систему мотивации и экономических механизмов стимулирования медицинских работников, в зависимости от объема проделанной работы, качества и результатов оказанной медицинской помощи.

Система программных мероприятий предусматривает приоритетные направления реализации данной задачи :

- повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения;
- совершенствование системы оплаты труда;
- координация межведомственной, межотраслевой деятельности в сфере здравоохранения (заключение соглашений между НРБ и краевыми ЛПУ в сфере предоставления специализированной медицинской помощи);
- реализация федеральной и совершенствование региональной законодательной и нормативной правовой базы здравоохранения;
- разработка системы контроля за обеспечением государственных гарантий качества медицинского обслуживания;

- дальнейшее развитие информационной системы.

Реализация программных мероприятий позволит :

- уменьшить коэффициент совместительства с 1,21 в 2006 году до 1,15 в 2011 году;
- увеличить укомплектованность врачебными должностями с 75 % в 2005 году до 80 % в 2011 году;
- увеличить укомплектованность средним медицинским персоналом с 99 % в 2005 году до 100 % в 2011 году;
- получить лицензию на медицинскую деятельность по всем учреждениям и подразделениям на все услуги - до 100 % в 2010 году;
- увеличить расходы консолидированного бюджета на 1 жителя.

Планируемые результаты деятельности представлены в таблице №2.

5. Распределение расходов по целям и задачам.

Распределение расходов МУЗ « Сухобузимская ЦРБ» по целям, задачам и мероприятиям представлено в таблицах №3 - 6

6. План действий по реализации программных мероприятий на очередной финансовый год.

Планируемые мероприятия по развитию системы здравоохранения Сухобузимского района в разрезе мероприятий и с указанием ответственных исполнителей представлены в таблице 7

Расходные обязательства и формирование доходов

Наименование	Отчетный период		Плановый среднесрочный период, тыс. руб.			
	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Расходные обязательства (по предметам ведения с указанием правового акта)						
Материально-техническое и финансовое обеспечение государственных учреждений здравоохранения (подпункт 1 пункта 2 статьи 26.3 Федерального Закона от 06.10.1999 №184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации")	59 438,5	66 108,9	92 610,3	89966,5	87616,5	87816,3
Материально-техническое обеспечение государственных учреждений здравоохранения за счет доходов от предпринимательской деятельности (подпункт 1 пункта 2 статьи 26.3 Федерального Закона от 06.10.1999 №184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации")	800,0	873,9	800,0	800,0	1 200,0	1 400,0
Софинансирование национального проекта "Здоровье"						
Дополнительное финансирование мероприятий ведомственной целевой, программы						

Финансовое обеспечение мероприятий по обязательному медицинскому страхованию неработающего населения (статья 9 Закона края от 24.12.04 № 13-283 1 «О реализации государственных гарантий оказания населению края бесплатной медицинской помощи»)							
Финансовое обеспечение предоставления детям в возрасте до 2 лет из малообеспеченных семей специальных молочных продуктов детского питания (статья 9 Закона края от 24.12.04 № 13-2831 «О реализации государственных гарантий оказания населению края бесплатной медицинской помощи» + Закон края от 20.12.05 № 17-4269 «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов края государственными полномочиями по обеспечению детей первого и второго года жизни специальными молочными продуктами детского питания»)	486,0	489,0	486,0	1 216,8	1 216,8	1 216,8	
Финансовое обеспечение мероприятий, предусмотренных краевыми целевыми программами в области здравоохранения (Закон Красноярского края от 03.12.04 № 12-2654 «О краевой целевой программе «Предупреждение распространения и борьба с заболеваниями социального характера» на 2005-2007 годы»; Закон Красноярского края от 24.12.04 № 13-2829 «О краевой целевой программе "Поддержка развития первичной медико-санитарной помощи в сельской местности Красноярского края" на 2005 -2007 годы»; Закон Красноярского края от 06.07.06 № 19-5007 «О краевой целевой программе «Укрепление материально-технической базы краевых государственных, муниципальных учреждений здравоохранения и краевых государственных образовательных учреждений среднего профессионального образования Красноярского края» на 2006 - 2008 годы», Закон Красноярского края от 25.01.07 №21-5717 «О краевой целевой программе «Комплексные меры по преодолению распространения наркомании, пьянства и алкоголизма в Красноярском крае» на 2007-2009 годы»; Закон Красноярского края от 22.04.2003 №6-970 "О краевой целевой программе "Дети-инвалиды" на 2003-2005 годы"; Закона Красноярского края "О краевой целевой программе "Реализация социально-экологических мероприятий в зоне влияния ФГУП "Горно-химический комбинат" на период 2007-2009 годы"; Закон Красноярского края от 15.11.2005 №16-3997 "О краевой целевой программе "Безопасность дорожного движения в Красноярском крае" на 2006-2008 годы"		И 558,1	16 892,6	19 376,6	1 1 876,4	6 876.6	
Финансовое обеспечение выхаживания, содержания и воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в учреждениях здравоохранения (Закон Красноярского края от 31.10.02 № 4-608 «О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; Закона края от 25.01.07 г. №21-5725«О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов края государственными полномочиями по организации содержания, выхаживания и воспитания детей в возрасте до четырех лет, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей, в муниципальных учреждениях здравоохранения»)		207,9	188,9	96,2	102.8	108,9	
Финансовое обеспечение мероприятий по предоставлению медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи денежных выплат (Постановления Совета администрации края от 04.07.06 № 203-п . от 26.10.07г.№ 11-п.от 05.02.08г. № 39-п «О предоставлении денежных выплат медицинском}' персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи»)	1 205,0	1 322.6	3 162.2	2 816,8	2 889.5	2 889.5	
Финансовое обеспечение государственного задания на оказание дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами -терапевтами участковыми .врачами -педиатрами участковыми, врачами общей практики Постановление Правительства от 30 декабря 2006г. №874.	2 804.4	3 275.2	3 900,0	6876.6	6876.6	6876.6	

Финансовое обеспечение "Расходов, связанных с оплатой государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности в период родов и в после родовый период" Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2006г. №885	800,0	1 848,0	1 850,0	1 850,0	1 850,0	1 850,0
Финансовое обеспечение муниципального образования за счет средств национального проекта.		2 383,0	2 796,0	2 407,0	2 457,0	2 507,0
Итого расходов	65 533,9	88 066,6	122 686,0	125406,5	116085,6	111541,7
Формирование доходов (по видам доходов)						
Бюджеты муниципальных образований края	40 328,7	44 352,8	49 932,7	56945,9	56995,7	57095,7
Средства обязательного медицинского страхования	19 109,8	21 756,1	30 397,2	30 397,2	30 397,2	30 397,2
Краевой бюджет	486,0	12 255,0	29 847,9	18313,0	8419,6	3525,7
Федеральный бюджет	4 809,4	8 828,8	11 708,2	18950,4	19073,1	19123,1
Доходы от предпринимательской деятельности	800,0	873,9	800,0	800,0	1 200,0	1 400,0
Итого доходов	65 533,9	88 066,6	122 686,0	125406,5	116085,6	111541,7

Цели, задачи и показатели результатов деятельности

№ п/п	Цели, задачи, показатели	Ед. изм.	Источник информации	Отчетный период (текущий и два предыдущих года)			Плановый период		
				2006.	2007	2008	2009	2010	2011
	Цель 1 Улучшение состояния здоровья населения края								
1	Задача 1 Обеспечение населения доступной медицинской помощью								
1.1	Увеличение объема амбулаторно-поликлинической помощи	Число посещений на 1 жителя в год	Стат. отчет в КМИЦ	5.8	6.0	6.5	7.1	7.6	8.0
1.2	Увеличение объема помощи в дневных стационарах	Дней пребывания на 1 жителя в год	Стат. отчет в КМИЦ	0.3 I	0.35	0.38	0.47	0.54	0.58
1.3	Увеличение доли граждан получивших высокотехнологические медицинские услуги	Процент	Стат. отчет в КМИЦ	18	22	26	34	44	50
1.4	Оптимизация объемов оказания скорой медицинской помощью	Вызовов на одного жителя в год	Стат. отчет в КМИЦ	0.30	0.33	0.35	0.38	0.41	0.45
	Задача 2 Обеспечение населения качественной медицинской помощью								
2.1	Снижение младенческой смертности	На 1000 родившихся живыми в год	Стат. отчет в КМИЦ	17.9	15.7	14.5	12.8	11.4	10.9
2.2	Снижение смертности от заболеваний системы кровообращения в трудоспособном возрасте	На 100 000 населения в год	Стат. отчет в КМИЦ	255.6	244.0	236.0	228.0	212.0	198.0
2.3	Уменьшение доли запущенности онкологической патологии	процент	Стат. отчет в КМИЦ	39	35	32	28	24	19
2.4	Средняя продолжительность временной нетрудоспособности	дни	Стат. отчет в КМИЦ	12.5	12.4	12.3	12.2	12.1	12.0
	Задача 3 Совершенствование системы управления здравоохранением Сухобузимского района								
3.1	Укомплектованность врачебными кадрами	Процент	Стат. отчет в КМИЦ	75	80	85	90	90	95
3.2	Укомплектованность средним медицинским персоналом	Процент	Стат. отчет в КМИЦ	90	99	99	100	100	100
3.3	Уменьшение коэффициента совместительства	коэффициент	Стат. отчет в КМИЦ	1.21	1.20	1.19	1.17	1.16	1.15
3.4	Увеличение расходов консолидированного бюджета Сухобузимского района по всем видам медицинских услуг	Рублей на 1 жителя	Фин. отчет	1848	2200	2600	3800	4200	5077

Распределение планируемых расходов по целям, задачам и мероприятиям ведомственной целевой программы

№	Цели, задачи, мероприятия	Срок выполнения, год	Объем необходимого финансирования, тыс. руб.			
			всего	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Цель. Улучшение состояния здоровья населения края						
<i>Задача 1. Обеспечение населения доступной медицинской помощью</i>						
1.1	Оказание медицинских услуг по программе государственных гарантий дифференцированно, с учетом этапности оказания медицинской помощи	2008-2011	262978,7	88 992,9	86992,9	86992,9
1.2	Создание эффективной системы лекарственной помощи населению края. Формирование Формулярной системы лекарственного обеспечения		300,0	000,0	7 100,0	7 200,0
1.3	Реализация на территории Красноярского края Постановления Правительства РФ от 30.07.94 №890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения"	2008-2011	15 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
1.4	Реализация Закона Красноярского края от 10.12.04 № 12-2703 "О мерах социальной поддержки ветеранов". Закона края от 10.12.04 № 12-271 "О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий" в части обеспечения льготными лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и услугами по зубопротезированию	2008-2011	6 300,0	2 000,0	2 100,0	2 200,0
Итого по задаче 1			304 523,3	95 706,7	100 896,7	107 919,9
<i>Задача 2. Обеспечение населения качественной медицинской помощью</i>						
2.1	Оказание высокотехнологичных медицинских услуг населению		0,0			
2.2	Развитие профилактического направления	2008-2011	7371,0	2407,0	2457,0	2507,0
2.3	Реализация Закона Красноярского края "О краевой целевой программе «Комплексные меры по преодолению распространения наркомании, пьянства и алкоголизма в Красноярском крае» на 2007-2009 годы»	2008-2011	0,0	0,0	0,0	0,0
2.4	Иммунизация населения в рамках национального календаря прививок, а также гриппа в рамках национального проекта	2008-2011	6 450,0	2 100,0	2 150,0	2 200,0
2.5	Дополнительная диспансеризация населения в рамках национального проекта		921,0	307,0	307,0	307,0
2.6	Дополнительная оплата первичной медико-санитарной помощи в АПУ в рамках национального проекта		0,0			0,0
2.7	Совершенствование медицинской помощи новорожденным и женщинам		9508,3	3163,0	3 169,6	3 175,7
2.8	Организация работы по "родовым сертификатам" в рамках национального проекта-	2008-2011	5 550,0	1 850,0	1 850,0	1 850,0
2.9	Содержание и воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в учреждениях здравоохранения края до 4-х лет	2008-2011	307,9	96,2	102,8	108,9
2.10	Предоставление детям в возрасте до 2-х лет из малообеспеченных семей специальных молочных продуктов детского питания	2008-2011	3 650,4	1 216,8	1 216,8	1 216,8
2.11	Обеспечение детей первых двух лет жизни и семей со среднедушевым доходом ниже прожиточного минимума специальными молочными продуктами		0,0			
2.12	Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в рамках национального проекта		0,0			

2.13	Укрепление материально-технической базы		20 175,2	15175,2	5 000,0	0,0
2.14	Реализация Закона Красноярского края "О краевой целевой программе "Укрепление материально-технической базы краевых государственных, муниципальных учреждений здравоохранения и краевых государственных образовательных учреждений среднего профессионального образования Красноярского края" на 2006-2008 годы"		0,0			
2.15	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения муниципальных учреждений здравоохранения*	2008-2011	15 175,2	15175,2		

2.16 Реализация Закона Красноярского края <Ю краевой целевой программе Улучшение демографической ситуации в Красноярском крае" на 2007-2009 годы", включая строительство перинатального центра

2.17. Реализация Закона Красноярского края "О краевой целевой программе "Реализация социально-экологических мероприятий в зоне влияния ФГУП "Горно-химический комбинат" на период 2007-2009 годы"

2.18

2008 5 000.0 5 000.0
2009 15.0 15,0

Районная программа "Проезд беременных женщин до места обследования и обратно 2009 г"

2.19	Районная программа "Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Сухобузимском районе в 2006-2007 г"	2007-2010	680,0		300.0	380,0
2.20	Районная программа "Вывоз трупов 2009 г"		160	160		
2.21	Районная программа "Противодействие распространению наркомании и алкоголизма в Сухобузимском районе.	2008-2011	220.0		100.0	120,0
2.22	Разработка и внедрение региональных стандартов медицинской помощи*	2008-2009	0.0			
Итого по задаче 2			38129,5	20920,2	11026.6	6 182.7

Задача 3 Совершенствование системы управления здравоохранением Сухобузимского района

3.1	Координация органов управления здравоохранением всех уровней	2007-2009	3400,0	800,0	1 200,0	1 400,0
3.2	Разработка типовых соглашений между управлением здравоохранения администрации края, КФОМС и органами муниципального управления по вопросам здравоохранения, подписание соглашений с муниципальными образованиями в рамках национального проекта	2007	0,0	0,0	0,0	0,0
	Предоставление медицинских услуг сверх программы государственных гарантий	2008-2011	3 400,0	800,0	1 200,0	1 400,0
3.4	Обязательное медицинское страхование неработающего населения	2008-2011	0,0			
3.5	Повышение эффективности использования ресурсов	2008-2011	41 225,6	9693,4	9766,1	9766,1
3.6	Кадровое обеспечение		0,0			
3.7	Подготовка и переобучение врачей первичной помощи в рамках национального проекта	2008-2011	0,0			
3.8	Обучение специалистов для работы в кардиохирургическом центре		0,0			
3.9	На финанс.обеспечения оказание дополнительной мед.помощи		20 629,8	6 876,6	6 876,6	6 876,6
3.10	Совершенствование системы оплаты труда		8 595,8	2 816,8	2 889,5	2 889,5
3.11	Осуществление денежных выплат врачам общей (семейной) практики, участковым терапевтам, участковым педиатрам в рамках национального проекта	2008-2011	0	0	0	0
3.12	Осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи	2008-2011	8 595,8	2 816,8	2 889,5	2 889,5
Итого по задаче 3			32625,6	10493,4	10966,1	11166,1
Всего по ведомственной программе		2008-2011	353033,8	125406,5	116085,6	111541,7

Распределение планируемых объемов финансирования ведомственной целевой программы по источникам и направлениям расходования средств

Источники и направления финансирования	Объем финансирования, тыс. руб.			
	Всего	В том числе по годам		
		2009	2010	2011
<i>Всего</i>	353033,8	125406,5	116085,6	111541,7
<i>В том числе</i>				
В федеральный бюджет	57146,6	18950,4	19073,1	19123,1
Краевой бюджет	30258,3	18313,0	8419,6	3525,7
Бюджет муниципальных образований края	171037,3	56945,9	56995,7	57095,7
Внебюджетные источники	3 400,0	800,0	1 200,0	1 400,0
Средства обязательного медицинского страхования	91191,6	30397,2	30397,2	30397,2
<i>В том числе капитальные вложения</i>	21185,0	15511,8	5336,6	336,6
Федеральный бюджет				
Краевой бюджет	20 000,0	15 000,0	5 000,0	0,0
Бюджет муниципальных образований края	1185,0	511,8	336,6	336,6
Внебюджетные источники				

Таблица 5

Распределение планируемых объемов финансирования ведомственной целевой программы по статьям экономической классификации расходов бюджета в целом по ведомственной целевой программе тыс. руб.

Статья экономической классификации расходов бюджета	Всего	В том числе по годам		
		2009	2010	2011
Сумма средств, всего	171037,3	56945,9	56995,7	57095,7
<i>В том числе</i>				
200 Расходы	153551,6	51239,3	51069,1	51269,1
210 Оплата труда и начисления на оплату труда	111175,2	37058,4	37058,4	37058,4
211 Заработная плата	87000,0	29000,0	29000,0	29000,0
212 Прочие выплаты	1381,2	460,4	460,4	460,4
213 Начисления на оплату труда	22794,0	7598,0	7598,0	7598,0
220 Приобретение услуг	42227,3	14180,9	14010,7	14210,7
221 Услуги связи	1050,0	350,0	350,0	350,0
222 Транспортные услуги	194,8	181,6	6,6	6,6
223 Коммунальные услуги	30156,0	10052,0	10052,0	10052,0
224 Арендная плата и пользование имуществом	216,0	72,0	72,0	72,0
225 Услуги по содержанию имущества	5218,4	1669,6	1674,4	1874,4
226 Прочие услуги	5418,0	1806,0	1806,0	1806,0
300 Поступление нефинансовых активов	17459,8	5706,6	5926,6	5826,6
310 Увеличение стоимости основных средств	1000,8	336,6	336,6	366,6
340 Увеличение стоимости материальных запасов	16450,0	5370,0	5590,0	5490,0

Распределение планируемых объемов финансирования ведомственной целевой программы по статьям экономической классификации расходов бюджета

тыс. руб.

Статья экономической классификации расходов бюджета	Всего	В том числе по годам		
		2009	2010	2011
Задача 1 (Обеспечение населения доступной медицинской помощью)				
В том числе				
200 Расходы	152816,4	50889,1	50889,1	50889,1
210 Оплата труда и начисление на оплату труда	11175,2	37058,4	37058,4	37058,4
211 Заработная плата	87000,0	29000,0	29000,0	29000,0
212 Прочие выплаты	1381,2	460,4	460,4	460,4
213 Начисления на оплату труда	22794,0	7598,0	7598,0	7598,0
220 Приобретение	41492,1	13830,7	13830,7	13830,7
221 Услуги связи	1050,0	350,0	350,0	350,0
222 Транспортные услуги	19,8	6,6	6,6	6,6
223 Коммунальные услуги	30156,0	10052,0	10052,0	10052,0
224 Арендная плата за использование имущества	216,0	72,0	72,0	72,0
225 Услуги на содержание имущества	4483,2	1494,4	1494,4	1494,4
226 Прочие услуги	5418,0	1806,0	1806,0	1806,0
290 Прочие расходы	149,1	49,7	49,7	49,7
300 Поступление нефинансовых активов	17119,8	5706,6	5706,6	5706,6
310 Увеличение стоимости основных средств	1 009,8	336,	336,	336,
340 Увеличение стоимости материальных запасов	16110,0	5370,0	5370,0	5370,0
ИТОГО по задаче	169787,1	56595,7	56595,7	56595,7
Задача 2 (Обеспечение качественной помощи)				
В том числе:				
200 Расходы	735,2	350,2	180,0	380,0
220 Приобретение	735,2	350,2	180,0	380,0
222 Транспортные услуги	175,0	175,0	0,0	0,0
225 Услуги по содержанию имущества	735,2	175,2	180,0	380,0
300 Поступление нефинансовых активов	340,0	0,0	220,0	120,0
340 Увеличение стоимости материальных запасов	340,0	0,0	220,0	120,0
ИТОГО по задаче	1250,2	350,2	400,0	500,0
Задача 3 (Повышение эффективности системы управления здравоохранения Красноярского края)				
ИТОГО по задаче	0,0	0,0	0,0	0,0

