

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ПРОЕКТ**  
**Кемеровская область**  
**город Мыски**  
**Администрация Мысковского городского округа**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2020г. № \_\_\_\_\_

**О внесении изменений в муниципальную программу «Развитие  
здравоохранения Мысковского городского округа  
на 2020 год», утвержденную постановлением администрации  
Мысковского городского округа от 28.11.2019 г. № 1808-нп**

В связи с продолжающимся распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Мысковском городском округе, а также с тем, что в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» были поставлены наркозно-дыхательный аппарат и анализатор газов крови, необходимость в их приобретении за счёт средств местного бюджета отпала, в соответствии со статьей 16 Федерального закона Российской Федерации от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьей 44 Устава Мысковского городского округа, постановлением администрации Мысковского городского округа от 07.08.2014 № 1775-нп «Об утверждении порядка принятия решений о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности муниципальных программ» (в редакции от 29.03.2017 № 628-нп):

1. Внести изменения в муниципальную программу «Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2020 год» (далее - программа), утвержденную постановлением администрации Мысковского городского округа от 28.11.2019 № 1808-нп (в редакции от 17.06.2020 № 860-нп), изложить её в новой редакции согласно приложению.

2. Финансовому управлению города Мыски (О.В. Радченко) предусмотреть расходы на реализацию программы.

3. Консультанту-советнику организационного отдела администрации Мысковского городского округа (А.А. Смирнов) разместить данное постановление на официальном сайте администрации Мысковского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня, следующего за днём его официального опубликования (обнародования).

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам Р.П. Апонькина.

Глава Мысковского  
городского округа

Е.В. Тимофеев

**МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**«Развитие здравоохранения Мысковского городского округа**  
**на 2020 год»**

**1. Паспорт программы**

1.	Наименование программы	«Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2020 год»
2.	Заказчик программы	Заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам
3.	Разработчик программы	Администрация Мысковского городского округа
4.	Цели и задачи программы	Цели Программы: Цель: - улучшение качества жизни, увеличение продолжительности жизни населения за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения.  Задачи Программы, для достижения указанных целей: Задача 1: укрепление материально – технической базы здравоохранения; Задача 2: закрепление и увеличение количества специалистов в здравоохранении путем социально-экономической поддержки.
5.	Сроки реализации программы	2020 год
6.	Основные мероприятия программы	1.«Совершенствование материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»;  2. «Совершенствование кадровой политики и создание условий для привлечения и закрепления медицинскими специалистами в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница».

7.	Объемы и источники финансирования программы	Общий объем финансовых средств, необходимых для реализации мероприятий Программы – <b>10 362,1</b> тыс. рублей. Источники финансирования: местный бюджет – <b>10 362,1</b> тыс. руб.
8.	Исполнитель программы	Администрация Мысковского городского округа; Комитет по управлению муниципальным имуществом Мысковского городского округа.
9.	Ожидаемые результаты реализации программы	Результат 1: Приобретение оборудования для нужд ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» позволит оказывать медицинскую помощь жителям города в соответствии с профессиональными стандартами лечения. Позволит в 2 раза увеличить количество исследований крови. Результат 2: социальная поддержка специалистов даст возможность в 2020 году привлечь для работы в здравоохранении двух врачей и четырех специалистов со средним медицинским образованием.

## **1. Содержание проблемы, решение которой осуществляется путем реализации программы**

Рост качества жизни, укрепление здоровья, увеличение продолжительности жизни людей – это главная цель, стоящая перед системой здравоохранения.

Целевой установкой Программы является сохранение здоровья населения города. Для достижения цели необходимо обеспечение доступности медицинской помощи по всем её направлениям: профилактике, диагностике, лечения заболеваний по современным медицинским технологиям, укрепления материально-технической базы, организационным вопросам.

Материально-техническая база учреждения во многом не отвечает современным требованиям.

Больница имеет большое количество физически и морально устаревшей медицинской техники, работающей в круглосуточном режиме. Сроки эксплуатации ранее закупленного оборудования при нормативных сроках эксплуатации от 5-7 лет достигли 10-15 лет. Часть медицинского оборудования больницы вышла из строя и не имеет замены. В связи, с чем

необходимо переоснащение и дооснащение больницы новой медицинской техникой.

В сфере совершенствования диагностики заболеваний на ранних стадиях, в том числе сердечно-сосудистых и онкологических необходимо усиление диагностической базы современной медицинской техникой. На старом оборудовании клиничко-диагностической лаборатории параметры исследований выдаются не стабильные, а порой не информативные.

Современное медицинское оборудование призвано улучшить эффективность и качество оказания медицинской помощи.

Автоматический гематологический анализатор предназначен для количественного исследования клеток крови, являющихся показателями заболевания. Анализатор, полностью автоматизированный прибор, позволяющий получить точную диагностическую информации, в котором весь аналитический процесс выполняется автоматически.

Автоматический анализатор для исследования глюкозы и лактата, работающий на серийных исследованиях, быстро и точно проводящий измерения глюкозы и лактата.

Инфузионный насос — медицинское изделие, предназначенное для длительного, дозированного, контролируемого введения растворов, высокоактивных лекарственных препаратов, питательных веществ пациенту. Обычно инфузионные насосы применяются для внутривенной инфузии, однако могут применяться для подкожного, артериального, эпидурального, энтерального введения, а также с применением иных, клинически обусловленных, доступов.

Анализатор лабораторный для биохимического анализа предназначен для проведения широкого спектра биохимических исследований: определение ферментов, субстратов, липидов, электролитов и иммунотурбидиметрических тестов в сыворотке, плазме, моче и спинномозговой жидкости. Приобретение автоматического анализатора для биохимического анализа повлечёт увеличение количества лабораторных исследований, расширение перечня проводимых лабораторных исследований и улучшение качества лабораторных исследований.

Генератор электрохирургической системы применяется для выполнения большинства видов хирургических вмешательств. Наличие большого выбора электродов позволяет использовать электрокоагулятор для удаления папиллом, родинок, патологических образований, рассечения спаек и коагуляции сосудов.

Телекардиограф «Валента» При оказании скорой медицинской помощи пациентам с ишемической болезнью сердца, инфарктом миокарда, стенокардией, гипертонической болезнью, при любых болях в грудной клетке важнейшую диагностическую роль играет регистрация электрокардиограммы (ЭКГ) Неоценимую помощь в неясных и сомнительных случаях оказывает электрокардиограф ВАЛЕНТА. С его помощью ЭКГ можно передать в дистанционный консультативно-диагностический центр, где врач —функционалист расшифрует

кардиограмму, сравнит её с имеющимся архивом, определит положительную или отрицательную динамику и заключение передаст назад на бригаду скорой медицинской помощи.

В период распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) особое значение имеет Небулайзер на аппарат ИВЛ, который применяется для проведения аппаратных ингаляций больным, находящимся на ИВЛ и которым показана ингаляция при заболеваниях дыхательной системы – ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмонии. Имеющийся один небулайзер в отделении реанимации проработал более 17 лет, в настоящий момент требует ремонта.

Бронхофиброскоп – это инструмент для осуществления усовершенствованной фибробронхоскопии, при которой цифровое изображение передаётся на экран монитора с увеличением, что позволяет без дополнительных исследований оценить состояние трахео-бронхиального дерева со стопроцентной достоверностью; поставить заключение выявленного заболевания (образования) до получения результата биопсии.

Потребность видеобронхоскопий для жителей Мысковского городского округа более 200 исследований в год. Многие пациенты, по разным причинам, страдающие одышкой, смогут своевременно и по месту жительства пройти необходимое обследование, что даёт им шанс на своевременную диагностику и адекватное лечение.

Коагулятор для производства гистерорезектоскопии – это медицинское оборудование, позволяющее проводить хирургическое лечение матки без нарушения целостности её стенки. В ходе лечения используются электрохирургические способы удаления тканей под визуальным контролем. Так как зистерорезектоскопия является органосберегающей операцией, она особенно актуальна при лечении пациенток репродуктивного возраста.

Детский лапароскоп необходим для оказания пособия детскому населению в оперативном лечении экстренных заболеваний брюшной полости.

Применение современной технологии весьма актуально.

Очень важное значение в работе ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» имеет оргтехника, так как врачи ведут электронные истории болезней пациентов. Для этого врачи, медицинские сестры, администраторы, регистраторы и статисты должны быть обеспечены административно-рабочими местами. По федеральной программе «Модернизация здравоохранения» в 2012 г. для ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» была поставлена оргтехника (системные блоки, мониторы, тонкие клиенты, принтеры). Срок службы оргтехники составляет примерно 5-7 лет. В данный момент значительная часть имеющейся оргтехники уже устарела и при выходе из строя, замены ее нет.

Серьезной проблемой здравоохранения является острый кадровый кризис. Укомплектованность врачами – 43,0%, средним медицинским персоналом – 61,1%. Дефицит врачей и среднего медицинского персонала отмечается на всех уровнях оказания медицинской помощи. Около 25%

врачей в возрасте 60 лет и старше. За последние три года ежегодная убыль врачей за счет старения работников и выходом на пенсию, переходом медицинских работников на более высокооплачиваемую работу не компенсируется притоком молодых специалистов в ГБУЗ КО «Мысковская больница». В целях решения проблемы кадрового дефицита необходимы меры социальной направленности по привлечению специалистов.

В соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 6-1 Закона Кемеровской области от 17.02.2004 № 7-ОЗ «О здравоохранении» к полномочиям органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья относится: создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах полномочий, установленных Федеральным Законом «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

## 2. Цели и задачи программы

Целью Программы является:

- улучшение качества оказания медицинской помощи, увеличение продолжительности жизни населения за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения.

Для достижения целей необходимо решение следующих задач:

- укрепление материально – технической базы здравоохранения;
- закрепление и увеличение количества специалистов в здравоохранении путем социально-экономической поддержки.

## 3. Срок и этапы реализации Программы

Реализация Программы рассчитана на период 2020 года.

## 4. Программные мероприятия

№ п/п	Наименование программных мероприятий	Объемы финансирования тыс. руб.		Исполнители программных мероприятий
		год	Всего:	
		2020		
	Всего по программе, в том числе:	<b>10 362,1</b>	<b>10 362,1</b>	
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	<b>10 362,1</b>	<b>10 362,1</b>	Администрация Мысковского городского округа

	Внебюджетные источники			
	В разрезе мероприятий:			
	Всего по разделам (подпрограммам) программы, в том числе:			
1.	Подпрограмма 1 «Совершенствование материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»	8 562,1	8 562,1	Администрация Мысковского городского округа КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	8 562,1	8 562,1	Администрация Мысковского городского округа КУМИ Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
1.1.	Приобретение анализатора лабораторного для биохимического анализа	1 911,7	1 911,7	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 911,7	1 911,7	КУМИ Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
1.2	Приобретение автоматического гематологического анализатора крови – 2 шт.	1 558,0	1 558,0	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 558,0	1 558,0	КУМИ Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
1.3	Приобретение автоматического анализатора глюкозы и лактата	175,7	175,7	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	175,7	175,7	КУМИ Мысковского городского округа

				городского округа
	Внебюджетные источники			
1.4.	Приобретение генератора электрохирургической системы с принадлежностями	1 158,6	1 158,6	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 158,6	1 158,6	КУМИ Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
1.5.	Приобретение насосов инфузионных шприцевых - 5 шт.	780,0	780,0	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	780,0	780,0	КУМИ Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
1.6.	Приобретение телекардиографа «Валента»	108,0	108,0	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	108,0	108,0	КУМИ Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
1.7.	Приобретение небулайзера для ингаляционного введения	93,6	93,6	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	93,6	93,6	КУМИ Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
1.8.	Приобретение бронхофиброскопа	1 364,4	1 364,4	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 364,4	1 364,4	
	Внебюджетные источники			
1.9.	Приобретение коагулятора для гистерорезектоскопии	347,2	347,2	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			



	Местный бюджет	347,2	347,2	
	Внебюджетные источники			
1.10.	Приобретение детского лапароскопа	248,1	248,1	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	248,1	248,1	КУМИ Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
1.11.	Приобретение оргтехники	816,8	816,8	КУМИ Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	816,8	816,8	КУМИ Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
2.	Подпрограмма 2 «Совершенствование кадровой политики и создание условий для привлечения и закрепления медицинскими специалистами в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»	1 800,0	1 800,0	Администрация Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 800,0	1 800,0, 0	Администрация Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
2.1.	На условиях письменного обязательства работника проработать в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» не менее 5 лет: единовременное пособие (подъёмные):	1 800,0	1 800,0	Администрация Мысковского городского округа

	Врачи – 2 чел. Специалисты со средним медицинским образованием – 4 чел.	1 000,0 800,0	1 000,0 800,0	
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 800,0	1 800,0	Администрация Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			
2.2.	Улучшение жилищных условий – 6 чел. (При наличии возможности)			Администрация Мысковского городского округа
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет			Администрация Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			

## 5. Ресурсное обеспечение Программы

Источники финансирования	Объемы финансирования, тыс. руб.	Срок исполнения
		2020г.
Всего по программе, в том числе:	<b>10 362,1</b>	<b>10 362,1</b>
Федеральный бюджет		
Областной бюджет		
Местный бюджет	<b>10 362,1</b>	<b>10 362,1</b>
Внебюджетные источники		

## 6. Система управления Программой

Исполнители программы несут ответственность за достижение значений критериев оценки программы, эффективное использование выделяемых на ее реализацию финансовых ресурсов, исполнение программы.

Обеспечение мониторинга и анализа реализации программы возложено на ответственного исполнителя (координатора).

Контроль за реализацией программы осуществляет заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам.

Ответственный исполнитель в срок до 01 марта года, следующим за отчетным, направляет заказчику программы и заместителю главы Мысковского городского округа по экономике и промышленности доклад о ходе реализации программы и ее эффективности за отчетный период.

Заказчик программы в срок до 15 апреля года, следующего за отчетным, на основании сведений, содержащихся в докладе, представляет главе Мысковского городского округа выводы о ходе реализации программы и ее эффективности за отчетный период.

## **7. Ожидаемые результаты и порядок проведения оценки эффективности реализации Программы**

Ожидаемые результаты:

Повышение удовлетворенности пациентов с 80% до 82% своевременным обеспечением льготными лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения. Это позволит улучшить качество жизни больных, предотвратить или значительно отсрочить стойкую утрату трудоспособности, уменьшить потребность и сроки лечения в стационаре, увеличит продолжительность жизни;

Приобретение оборудования для нужд ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» позволит оказывать медицинскую помощь жителям города в соответствии с профессиональными стандартами лечения в отделении анестезиологии и реанимации.

Позволит в 2 раза увеличить количество исследований на гематологическом анализаторе крови.

Увеличение количества исследований в 1,8 раза, проводимых быстро и точно автоматическим анализатором глюкозы и лактата.

100% социальная поддержка специалистов даст возможность в 2020 году привлечь для работы в здравоохранении двух врачей и четырех специалистов со средним медицинским образованием.

### **7.1. Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы**

Настоящая Методика определяет порядок оценки результативности и эффективности реализации муниципальной программы.

Для расчета эффективности реализации муниципальной программы (эффективности расходования бюджетных средств) используются индикаторы и показатели отчета о реализации программы.

Под результативностью понимается степень достижения запланированных показателей за счет реализации мероприятий муниципальной программы.

Результативность измеряется путем сопоставления фактически достигнутых значений показателей с плановыми значениями.

В качестве критериев оценки результативности реализации муниципальной программы и программных мероприятий используется индекс результативности и интегральная оценка результативности.

Индекс результативности муниципальной программы (мероприятия) оценивается по каждому целевому показателю:

$$P_i = \frac{\Pi_{\text{ф}i}}{\Pi_{\text{п}i}},$$

где:

$P_i$  - результативность достижения  $i$ -го показателя, характеризующего ход реализации муниципальной программы;

$\Pi_{\text{ф}i}$  - фактическое значение  $i$ -го показателя, характеризующего реализацию муниципальной программы;

$\Pi_{\text{п}i}$  - плановое значение  $i$ -го показателя, характеризующего реализацию муниципальной программы.

Интегральная оценка результативности муниципальной программы определяется по следующей формуле:

$$H = \frac{\sum_{i=1}^m P_i}{m} \times 100,$$

где:

$H$  - интегральная оценка результативности муниципальной программы в год  $t$  (в процентах);

$P_i$  - индекс результативности по  $i$ -му показателю;

$m$  - количество показателей муниципальной программы.

Эффективность реализации программы определяется как соотношение интегральной оценки результативности муниципальной программы и уровня финансирования:

$$\text{Э} = \frac{H}{S} \times 100,$$

где:

$\text{Э}$  - эффективность муниципальной программы;

$S$  - уровень финансирования программы в отчетном году, определяется как отношение фактического объема финансирования к запланированному объему финансирования в год;

$H$  - интегральная оценка результативности муниципальной программы в год  $t$ .

При завершении расчетов показателей формулируются выводы по оценке эффективности реализации муниципальной программы с учетом следующих критериев:

значение показателя ( $\text{Э}$ ) от 90 % до 110 % - реализация муниципальной программы соответствует запланированным результатам при запланированном объеме расходов - запланированная эффективность реализации муниципальной программы;

значение показателя (Э) более 110 % - эффективность реализации муниципальной программы более высокая по сравнению с запланированной; значение показателя (Э) от 50 % до 90 % - эффективность реализации муниципальной программы более низкая по сравнению с запланированной; значение показателя (Э) менее 50 % - муниципальной программы реализуется неэффективно.

Выбранные показатели и их плановые величины сводятся в единую таблицу. При подготовке отчетности о реализации муниципальной программы заполняются фактические показатели. На основе сопоставления плановых и фактических показателей делается оценка результативности муниципальной программы, анализ проблем реализации, даются предложения по корректировке муниципальной программы.

#### Оценки эффективности реализации муниципальной Программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Величина показателя эффективности	
		По плану	Фактически
1	2	3	4

#### 7.2. Сведения о планируемых значениях критериев оценки муниципальной Программы

Согласно ежегодной статистике за 2018, 2019 и 2020 годы,

Наименование критерия оценки	Единица измерения	Фактические показатели за 2018 и 2019 годы		Планируемое значение критерия оценки по реализации программы на 2020 год
		2018 год	2019 год	2020 год
Увеличение количества исследований, проводимых гематологическим анализатором крови	Тыс. исследований	370	410	820
Увеличение количества исследований, проводимых автоматическим анализатором глюкозы и лактата	Тыс. исследований	9,5	10	18
Увеличение количества исследований, проводимых	Тыс. исследования	248	257	280

анализатором лабораторным для биохимического анализа	ний			
Увеличение количества прооперированных больных с использованием генератора электрохирургической системы с принадлежностями	Пациенты	413	415	500
Увеличение количества пролеченных пациентов с использованием насосов инфузионных шприцевых	Пациенты	250	300	800
Увеличение количества обследований с помощью телекардиографа «Валента»	Пациенты	270	350	420
Приобретение возможности лечения больных с использованием небулайзера для ингаляционного введения	Пациенты	0	0	210
Увеличение количества процедур с помощью бронхофиброскопа	Процедуры	137	158	225
Приобретение возможности лечения больных с применением коагулятора для гистерорезектоскопии	Пациенты	0	0	182
Приобретение возможности лечения детей с использованием лапароскопа	Пациенты	0	0	67
Доля специалистов, получивших единовременное пособие по прибытии на работу в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» от числа запланированных: Врачи -2 Средний медицинский персонал-4	%	100	100	100

Заместитель главы  
Мысковского городского округа  
по национальной политике и социальным вопросам

Р.П. Апонькин