

Приложение
к постановлению Администрации
от 10.12.2019 № 10.12.2019

Муниципальная программа городского округа Химки Московской области
«Здравоохранение» на 2020-2024 годы

1. Общая характеристика сферы реализации муниципальной программы, основные проблемы сферы

1.1. Общая характеристика сферы реализации муниципальной программы

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и Государственной программой Московской области «Здравоохранение Подмосковья» на 2019-2024 годы в Московской области реализуется комплекс мероприятий, направленных на обеспечение доступности и улучшения качества оказания медицинской помощи и снижение смертности от заболеваний, являющихся основной причиной смертности населения, включая болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, туберкулез.

В соответствии с Законом Московской области от 02.06.2014 № 56/2014-03 «О прекращении осуществления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области отдельных государственных полномочий Московской области по организации оказания медицинской помощи на территории Московской области и о внесении изменений в Закон Московской области «О здравоохранении в Московской области» с 01.01.2015 года муниципальные учреждения здравоохранения Московской области стали государственными учреждениями здравоохранения Московской области.

Главной задачей системы здравоохранения городского округа Химки является организация доступной и качественной медицинской помощи населению городского округа.

Муниципальная программа принята с целью улучшения состояния здоровья населения, обеспечения доступности и улучшения качества оказания медицинской помощи жителям городского округа, а также повышения эффективности медицинских услуг. Срок реализации программы - 2020-2024 годы.

Одним из важнейших направлений деятельности учреждений здравоохранения городского округа Химки является реализация мер государственной политики, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти, профилактику, своевременное выявление на ранних стадиях и лечение заболеваний, которые дают высокий процент смертности среди населения, снижение материнской и младенческой смертности, повышение рождаемости и увеличение продолжительности жизни.

1.2. Основные проблемы сферы реализации муниципальной программы

Наиболее острыми проблемами здоровья населения являются снижение уровня рождаемости и превышающий рождаемость уровень общей смертности, особенно среди мужчин трудоспособного возраста в результате несчастных случаев, отравлений и травм. Все это приводит к отрицательному естественному приросту населения.

Основными причинами смертности жителей на протяжении ряда лет остаются болезни системы кровообращения, новообразования, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

На протяжении ряда лет в городском округе Химки реализуется комплекс мероприятий, направленных на предупреждение и снижение заболеваемости туберкулезом, так как он является одной из основных причин смерти от инфекционных и паразитарных заболеваний.

Обеспечение населения городского округа необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания является одним из самых актуальных и первостепенных вопросов.

Адресность предоставления лекарственной помощи обеспечивается путем персонифицированного учета льготного отпуска лекарственных препаратов на основании сформированных регистров пациентов.

Право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов установлено Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Закон № 178-ФЗ).

В соответствии с Законом № 178-ФЗ правом на лекарственное обеспечение обладают инвалиды войны, участники Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов

транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств, члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда, инвалиды, дети-инвалиды.

Обеспечение лекарственными препаратами указанных категорий граждан осуществляется за счет субвенций федерального бюджета, а также межбюджетных трансфертов, выделяемых на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения бюджетам субъектов Российской Федерации.

Норматив финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, устанавливается ежегодно Правительством Российской Федерации.

Правительство Российской Федерации утверждает перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, перечень медицинских изделий, перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии с Законом № 178-ФЗ, и порядки формирования таких перечней.

Основными принципами льготного лекарственного обеспечения жителей городского округа Химки являются адресность использования бюджетных средств, создание необходимых условий для развития доступности лекарственной помощи.

Муниципальная программа предусматривает совершенствование существующих механизмов обеспечения качественными и безопасными лекарственными препаратами, развитие системы доступной и адресной лекарственной помощи для жителей городского округа, сбалансированной с имеющимися ресурсами.

Основными причинами неудовлетворительной укомплектованности государственных учреждений здравоохранения Московской области медицинскими кадрами остаются следующие: количество выделяемого служебного жилья не восполняет существующую потребность; уровень заработной платы медицинских работников ниже уровня заработной платы в г. Москве. Эти причины препятствуют привлечению и закреплению медицинских кадров в государственных учреждениях здравоохранения Московской области.

2. Прогноз развития сферы реализации муниципальной программы с учетом реализации муниципальной программы, включая возможные варианты решения проблем, оценку преимуществ и рисков, возникающих при выборе различных вариантов решения проблем

В прогнозном периоде в сфере здравоохранения будут преобладать следующие тенденции:

- 1) развитие первичной медико-санитарной помощи, дальнейшее укрепление сети детских поликлиник и детских поликлинических отделений;
- 2) развитие системы оказания реабилитационной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи детям;
- 3) продолжено создание и развитие службы родовспоможения и детства, совершенствование специализированной медицинской помощи матерям и детям, в том числе развитие практики применения неонатальной хирургии, системы коррекции врожденных пороков у детей, вспомогательных репродуктивных технологий;
- 4) развитие первичной медико-санитарной помощи, дальнейшее укрепление сети детских поликлиник и детских поликлинических отделений;
- 5) развитие системы оказания реабилитационной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи детям;
- 6) развитие скрининговых программ ранней диагностики заболеваний у детей. Будет продолжено создание и развитие службы родовспоможения и детства, совершенствование специализированной медицинской помощи матерям и детям, в том числе развитие практики применения неонатальной хирургии, системы коррекции врожденных пороков у детей, вспомогательных репродуктивных технологий, развитие специализированной помощи детям, разработка и внедрение в педиатрическую практику инновационных достижений;
- 7) завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения;
- 8) обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, развитие общеврачебных практик;
- 9) развитие системы оказания специализированной медицинской помощи больным с сосудистой патологией, реабилитационной и паллиативной медицинской помощи;
- 10) улучшение управляемости системой здравоохранения, уменьшение административных расходов, что может быть достигнуто путем укрупнения лечебных учреждений;
- 11) эффективное использование дорогостоящего медицинского оборудования и высококвалифицированного

персонала;

12) уменьшение объемов дорогостоящего стационарного лечения с круглосуточным пребыванием путем развития стационар замещающих видов медицинской помощи, неотложной помощи, открытие межмуниципальных лечебно-диагностических центров;

13) укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, что позволит выполнять утвержденные порядки и стандарты медицинской помощи;

14) обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;

15) оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Реализация мероприятий государственной программы позволит:

1) снизить материнскую смертность;

2) снизить младенческую смертность;

3) увеличить долю детских поликлиник и детских поликлинических отделений, соответствующих требованиям приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;

4) увеличить долю посещений с профилактическими и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет;

5) увеличить долю детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Московской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н;

6) снизить смертность от дорожно-транспортных происшествий.

При недостаточном финансировании муниципальной программы невозможность достижения намеченных показателей снижения материнской и младенческой смертности при снижении показателей рождаемости приведет к ухудшению демографических показателей в округе. Комплекс мероприятий муниципальной программы позволит улучшить состояние здоровья населения городского округа, повысить доступность и улучшить качество оказания медицинской помощи населению, модернизировать материально-техническую базу медицинских организаций.

3. Перечень и краткое описание подпрограмм муниципальной программы

В состав муниципальной программы входят следующие подпрограммы:

1) подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

2) подпрограмма 5 «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи».

Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее – Подпрограмма 1)

Реализация Подпрограммы 1 предусматривает проведение медицинских осмотров и диспансеризацию населения городского округа Химки; компенсацию стоимости приобретенных лекарственных препаратов, не поступивших в аптечные организации.

Подпрограмма 5 «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» (далее - Подпрограмма 5)

Реализация мероприятий Подпрограммы 5 направлена на стимулирование привлечения медицинских и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях городского округа Химки, осуществление единовременных компенсационных выплат врачам, прибывшим на работу в учреждения здравоохранения сельских населенных пунктов (рабочих поселков, поселков городского типа).

4. Цели муниципальной программы

Цели муниципальной программы «Здравоохранение»:

- увеличение продолжительности жизни населения за счёт формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний,
- привлечение и закрепление медицинских кадров в государственных учреждениях здравоохранения Московской области.

Для выполнения целей, поставленных в Программе, в составе каждой подпрограммы разработаны мероприятия с указанием:

- стандартных процедур, обеспечивающих выполнение мероприятий;
- предельных сроков исполнения мероприятий;
- источников и объёма финансирования;
- ответственных за выполнение мероприятий.

5. Обобщенная характеристика основных мероприятий муниципальной программы с обоснованием необходимости их осуществления

Основные мероприятия направлены на достижение целей и решение задач каждой подпрограммы. Реализация мероприятий позволит достичь показателей результативности, характеризующих государственную программу в целом и каждую подпрограмму в частности, в том числе будут достигнуты показатели, предусмотренные в указах Президента Российской Федерации и обращениях Губернатора Московской области.

Муниципальной программой предусмотрена реализация следующих основных мероприятий:

В рамках подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»:

1. Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения городского округа Химки;

2. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для лечения детей-инвалидов, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальных услуг.

В рамках подпрограммы 5 «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи»:

1. Развитие мер социальной поддержки медицинских работников.

На сегодняшний день в России сложилась сложная демографическая ситуация, обусловленная старением и высоким уровнем смертности населения, ростом распространенности хронических заболеваний, сохранением социально-экономического неравенства в доступе к услугам здравоохранения.

Адекватное лекарственное обеспечение критически важно для сохранения и укрепления здоровья населения как главной социально-экономической ценности государства.

Среди факторов, обуславливающих недостаточную удовлетворенность граждан лекарственным обеспечением в настоящее время, следует отметить:

- рост стоимости медикаментозной составляющей лечения, связанной с появлением дорогостоящих инновационных препаратов для диагностики, лечения и профилактики широко распространённых заболеваний;

- слабую систему профилактики (управления рисками) и ранней диагностики заболеваний, достаточной для предотвращения развития тяжелых осложнений или лечения заболеваний на ранней стадии, что ведет к постоянному удорожанию стоимости лечения;

- неравномерность лекарственного обеспечения на федеральном и региональном уровнях различных категорий граждан, включая льготные, необходимыми для их лечения лекарственными средствами.

Повышение доступности лекарственных средств для населения возможно за счет расширения объемов государственных гарантий и внедрения солидарных страховых механизмов лекарственного обеспечения.

С целью создания условий для получения населением качественной медицинской помощи, а также для обеспечения мер социальной поддержки и улучшения демографических показателей, в городском округе Химки в рамках муниципальной программы «Здравоохранение» ведется работа по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей до 3-х лет, по совершенствованию системы лекарственного обеспечения декретированных групп населения. Кроме того, медицинским работникам производится частичная компенсация выплат за аренду жилых помещений и проезд до места работы.

6. Управление реализацией муниципальной программы

Координатором муниципальной программы является заместитель Главы Администрации городского округа по вопросам социальной политики, культуры и спорта (далее – координатор).

6.1. Координатор организует работу, направленную на:

1) координацию деятельности муниципального заказчика в процессе разработки муниципальной программы, обеспечивает согласование проекта постановления Администрации городского округа Химки (далее – Администрация) об утверждении муниципальной программы (о внесении изменений в муниципальную программу) и вносит его в установленном порядке на рассмотрение Главе городского округа;

2) организацию управления муниципальной программой, включая создание, при необходимости, комиссии (штаба, рабочей группы) по управлению муниципальной программой;

3) реализацию муниципальной программы;

4) достижение целей, задач и конечных результатов муниципальной программы;

5) утверждение «Дорожных карт» и отчетов об их исполнении.

6.2. Управление социальных коммуникаций Администрации является муниципальным заказчиком муниципальной программы (далее – муниципальный заказчик).

Муниципальный заказчик:

1) разрабатывает муниципальную программу (подпрограммы), обеспечивает согласование проекта постановления Администрации об утверждении муниципальной программы (о внесении изменений

в муниципальную программу) и вносит его в установленном порядке на рассмотрение Главе городского округа;

2) формирует прогноз расходов на реализацию мероприятий муниципальной программы (подпрограмм) и готовит финансово-экономическое обоснование расходов;

3) определяет ответственных за выполнение подпрограмм и мероприятий муниципальной программы;

4) обеспечивает взаимодействие между ответственными за выполнение мероприятий муниципальной программы (подпрограмм), а также координацию их действий по реализации муниципальной программы (подпрограмм);

5) согласовывает «Дорожные карты» и отчеты об их исполнении;

6) участвует в обсуждении вопросов, связанных с реализацией и финансированием муниципальной программы (подпрограмм);

7) готовит и представляет координатору и в управление экономики Администрации отчет о реализации муниципальной программы;

8) на основании заключения об оценке эффективности реализации муниципальной программы представляет в установленном порядке координатору предложения о перераспределении финансовых ресурсов между программными мероприятиями, изменении сроков выполнения мероприятий и корректировке их перечня;

9) представляет в подразделение, уполномоченное на размещение информации на официальном сайте Администрации в сети Интернет, утвержденную муниципальную программу;

10) обеспечивает выполнение муниципальной программы, а также эффективность и результативность ее реализации;

11) осуществляет иные полномочия, установленные законодательством Российской Федерации, Московской области и муниципальными правовыми актами городского округа Химки.

6.3. Муниципальный заказчик осуществляет координацию деятельности заказчиков подпрограмм по подготовке и реализации программных мероприятий, анализу и рациональному использованию средств бюджета городского округа Химки и иных привлекаемых для реализации муниципальной программы источников.

Муниципальный заказчик несет ответственность за подготовку и реализацию муниципальной программы, а также обеспечение достижения показателей реализации мероприятий муниципальной программы в целом.

6.4. Ответственным за выполнение мероприятий муниципальной программы (подпрограмм) (далее – ответственный за выполнение мероприятий) является Управление социальных коммуникаций Администрации.

Ответственный за выполнение мероприятий:

- 1) формирует прогноз расходов на реализацию мероприятия муниципальной программы (подпрограмм);
- 2) определяет исполнителей мероприятий подпрограмм, в том числе путем проведения конкурентных процедур в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;
- 3) участвует в обсуждении вопросов, связанных с реализацией и финансированием муниципальной программы (подпрограмм) в части соответствующего мероприятия;
- 4) готовит и представляет муниципальному заказчику муниципальной программы отчет о реализации мероприятий, отчет об исполнении «Дорожных карт»;
- 5) вводит в подсистему ГАСУ МО информацию о выполнении мероприятий.

6.5. Реализация основных мероприятий муниципальной программы осуществляется в соответствии с «Дорожными картами».

«Дорожные карты» и изменения, вносимые в них, разрабатываются муниципальным заказчиком и (или) ответственным за выполнение мероприятий по согласованию с муниципальным заказчиком и утверждаются координатором.

«Дорожная карта» разрабатывается по основным мероприятиям подпрограммы сроком на один год.

6.6. Все «Дорожные карты» при реализации основных мероприятий согласовываются с управлением экономики Администрации, Финансовым управлением Администрации, а также с МКУ «Управление централизации закупок» в рамках реализации полномочий по проведению конкурентных процедур.

6.7. Муниципальный заказчик вносит в подсистему ГАСУ МО и размещает на официальном сайте Администрации в сети Интернет утвержденную муниципальную программу.

7. Состав, форма и сроки представления отчетности о ходе реализации мероприятий муниципальной программы

7.1 Контроль за реализацией муниципальной программы осуществляется координатором и муниципальным заказчиком.

7.2. С целью осуществления контроля реализации муниципальной программы муниципальный заказчик ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, формирует в подсистеме ГАСУ МО:

- оперативный отчет о выполнении муниципальной программы по форме согласно приложению № 7 к Порядку разработки и реализации муниципальных программ городского округа Химки, утвержденному

постановлением Администрации от 24.07.2013 № 653 (далее – Порядок), с указанием степени и результатов выполнения мероприятий муниципальной программы и причин невыполнения или несвоевременного выполнения мероприятий муниципальной программы;

- оценку результатов реализации мероприятий муниципальной программы по форме согласно приложению № 8 к Порядку с обязательным указанием причин невыполнения показателей, не достигших запланированного уровня, и предложений по дальнейшему их достижению.

7.3. Ежегодно в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, муниципальный заказчик формирует в ГАСУ МО годовой отчет о реализации муниципальной программы по формам согласно приложениям № 9 и № 10 к Порядку в целях оценки эффективности реализации мероприятий муниципальной программы.

7.4. Годовой и комплексный отчеты о реализации муниципальной программы должны содержать:

1) аналитическую записку, в которой указываются:

- степень достижения запланированных результатов и целей муниципальной программы и подпрограмм;
- общий объем фактически произведенных расходов всего и, в том числе, по источникам финансирования;

2) таблицу, в которой указываются:

- сведения об использовании средств бюджета городского округа Химки и средств иных источников, привлекаемых для реализации муниципальной программы, в разрезе каждого программно-мероприятия и в целом по муниципальной программе;

- причины невыполнения и предложения по дальнейшей реализации мероприятий, не завершаемых в утвержденных сроки;

- причины невыполнения и предложения по дальнейшему достижению показателей, не достигших запланированного уровня.

8. Характеристика проблем и мероприятий подпрограмм муниципальной программы

Одним из ключевых факторов, влияющих на эффективность реализации мероприятий Подпрограммы I, является формирование в обществе понимания и принятия обществом культуры взаимных обязательств. Это понимание должно включать наличие не только обязательств со стороны государства по обеспечению охраны здоровья и государственных гарантий, но и обязательств граждан заботиться о собственном здоровье, соблюдать определенные нормы. Такая культура в значительной мере должна повлиять на улучшение здоровья населения, обеспечив недопущение вреда здоровью или его коррекцию на самых ранних стадиях, что одновременно снизит

темпы увеличения нагрузки на звено стационарной медицинской помощи и позволит направить дополнительные финансовые ресурсы на увеличение объема государственных гарантий оказания медицинской помощи в сложных медицинских случаях.

В этой связи формирование здорового образа жизни у граждан, в том числе у детей и подростков, должно быть существенным образом поддержано мероприятиями, направленными на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, снижения уровней факторов риска неинфекционных заболеваний. Здоровый образ жизни предполагает отказ от потребления табака и наркотиков, злоупотребления алкоголем, а также рациональное питание и наличие достаточного уровня физической активности, предотвращающих развитие ожирения. Помимо отказа от активного потребления табака важно быть защищенным от пассивного курения, оказывающего патологическое действие на организм человека. Ведение здорового образа жизни, то есть отсутствие поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний, является важнейшим условием снижения вероятности развития или уменьшения степени выраженности биологических факторов риска - артериальной гипертензии, повышения уровня холестерина и глюкозы в крови. В свою очередь, это будет способствовать снижению вероятности развития или уменьшению степени выраженности заболеваний, связанных с атеросклерозом, являющихся основными причинами сверхвысокой смертности населения, особенно трудоспособного возраста (инсульт, инфаркт миокарда, хронические формы болезней).

В рамках реализации Подпрограммы 1 предусмотрено проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в соответствии с федеральными нормативно-правовыми актами, проведение профилактического консультирования в ходе диспансеризации населения и плановых профилактических осмотров. Одними из наиболее важных задач в рамках развития медицинской профилактики и диспансеризации населения являются задачи по выявлению злокачественных новообразований на I-II стадии заболевания, а также организации дифференцированных скрининговых исследований в Московской области в зависимости от уровня распространенности туберкулеза.

В рамках мероприятий подпрограммы «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» предусмотрено стимулирование привлечения медицинских и фармацевтических работников для работы в медицинских учреждениях, установление медицинским и фармацевтическим работникам медицинских организаций дополнительных гарантий и мер социальной поддержки.