



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА СОЧИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 01.10.2015

город Сочи

№ 3376

Об утверждении муниципальной программы города Сочи «Развитие здравоохранения города Сочи»

020217

Руководствуясь Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановляем администрацию города Сочи от 1 августа 2014 года № 1515 «Об утверждении порядка принятия решения о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности реализации муниципальных программ города Сочи», постановлением администрации города Сочи от 5 сентября 2013 года № 1997 «Об утверждении перечня муниципальных программ города Сочи» и в целях эффективной реализации муниципальной политики в сфере охраны здоровья населения **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить муниципальную программу города Сочи «Развитие здравоохранения города Сочи» (прилагается).

2. Отменить с 1 января 2016 года:
- постановление администрации города Сочи от 17 декабря 2014 года № 2575 «Об утверждении муниципальной программы города Сочи «Развитие здравоохранения города-курорта Сочи на 2015-2017 годы»;

- постановление администрации города Сочи от 17 августа 2015 года № 2379 «О внесении изменений в постановление администрации города Сочи от 17 декабря 2014 года № 2575 «Об утверждении муниципальной программы города Сочи «Развитие здравоохранения города-курорта Сочи на 2015-2017 годы».

3. Управлению информации и аналитической работы администрации города Сочи (Пшениснова) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

4. Управлению информационных ресурсов администрации города Сочи (Змихновский) разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации города Сочи в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы города Сочи И.В.Романец.

6. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2016 года, но не ранее дня его официального опубликования и вступления в силу решения Городского Собрания Сочи о бюджете города Сочи на 2016 год, предусматривающего соответствующее финансирование в 2016 году муниципальной программы города Сочи «Развитие здравоохранения города Сочи».

Глава города Сочи

А.Н.Пахомов



Приложение

к постановлению
Администрации города Сочи
от 01.12.2015 № 2376

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОРОДА СОЧИ

«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СОЧИ»

ПАСТОРТ

Муниципальной программы города Сочи
«Развитие здравоохранения города Сочи»
(далее – муниципальная программа)

Координатор муниципальной программы	управление здравоохранения администрации города Сочи
Координатор подпрограмм муниципальной программы	не предусмотрены
Участники муниципальной программы	Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»
Подпрограммы муниципальной программы	Подпрограмма № 2 «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи»
Подпрограмма № 3 «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»	
Ответственные программы	не предусмотрены муниципальной программой
Цели	обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки

Задачи муниципальной программы	Увеличение продолжительности активной жизни населения города-курорта Сочи за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний;
Целевые показатели муниципальной программы	совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи; совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях;
Перечень целевых показателей муниципальной программы	смертность от всех причин (на 1000 населения); младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми); смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тысяч населения); смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тысяч населения); смертность от туберкулеза (на 100 тысяч населения); обеспеченность врачами (на 10 тысяч населения); отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее образование, фармацевтического или иное услуги (обеспечивающих предоставляющие медицинские услуги) к средней заработной плате по Краснодарскому краю;
Этапы и сроки реализации муниципальной программы	отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Краснодарскому краю; медицинское персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Краснодарскому краю
Объемы финансирования муниципальной программы	Муниципальная программа реализуется с 2016 по 2021 годы, этапы не предусмотрены
Муниципальной программы	общий объем финансирования муниципальной программы составляет – 2 663 339,4 тысяч рублей, в том числе: из средств краевого бюджета – 2 663 339,4 тысяч рублей

1. Характеристика текущего состояния и основные проблемы в сфере здравоохранения города Сочи

Здоровье жителей города Сочи как социально-экономическая категория является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства как Краснодарского края, так и России в целом. Ценность здоровья, как важнейшего ресурса, необходимого для производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения.

Основной целью установкой муниципальной программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья жителей города Сочи. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

Город Сочи - один из крупнейших по численности населения городов Краснодарского края, в котором проживает более 470 тысяч человек.

Проводимые в городе Сочи мероприятия по реорганизации и модернизации системы здравоохранения, повышению качества жизни и доступности медицинской помощи позволили улучшить показатели здоровья жителей курорта.

С 2012 по 2014 годы отмечается снижение показателей смертности: общей смертности - на 13,7 процента (с 12,4 на 1000 населения в 2012 году до 10,7 в 2014 году);

смертности от болезней системы кровообращения - на 16,2 процента (с 726,7 на 100 тысяч населения в 2012 году до 609,2 в 2014 году);

смертности от несчастных случаев - в 1,5 раза (с 138,6 на 100 тысяч населения в 2012 году до 90,9 в 2014 году);

Смертность от новообразований увеличилась на 8,5 процента (с 169 на 100 тысяч населения в 2012 году до 183,4 в 2014 году).

В структуре основных причин смертности наибольший удельный вес составляют болезни системы кровообращения (56 процентов); новообразования составляют 17 процентов, травмы и отравления - 8 процентов.

С 2009 года показатель материнской смертности остается на нулевом уровне (по России: 2012 год - 15,3), показатель младенческой смертности остается стабильным на протяжении нескольких лет: 4,9 на 1 000 родившихся в 2011 году, 5,0 - в 2014 году (по России: 2012 год - 8,7).

В городе Сочи, как и во всем Краснодарском крае, функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи населению, в соответствии с которой все медицинские организации, оказывающие

медицинскую помощь взрослому и детскому населению, распределены по уровням:

1-й уровень - медицинские организации, оказывающие преимущественно первичную медико-санитарную, в том числе первичную специализированную медицинскую помощь, а также специализированную медицинскую помощь (городские больницы и участковая больница и их структурные подразделения, городские поликлиники - 13 медицинских организаций);

2-й уровень - медицинские организации (городские больницы), имеющие в своей структуре специализированные муниципальные отделения и (или) муниципальные центры (сосудистые, травматологические и иные), а также многопрофильные городские больницы, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме; - 2 медицинских организации;

3-й уровень - медицинские учреждения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, - 2 медицинских организации.

На территории города Сочи в круглосуточных стационарах (подведомственных управлению здравоохранения города Сочи) конечный фонд на конец 2014 года составил 2 230 коек, показатель обеспеченности - 47,7.

В городе Сочи амбулаторную помощь оказывают 8 самостоятельных амбулаторных учреждений и 5 структурных подразделений при больших учреждениях, количество терапевтических врачебных участков в сравнении с 2009 годом остается на прежнем уровне, количество комплексных участков увеличилось в 1,5 раза. На начало 2015 года в городе функционирует 195 терапевтических участков (2011 год - 184), в том числе 14 комплексных (2011 год - 5), 6 участков врачей общей практики (2011 год - 6) и 72 педиатрических участка.

В настоящее время на территории города Сочи функционирует 1 офис врача общей практики.

В Сочи особое внимание уделяется доступности и качеству оказания медицинской помощи сельским жителям. На начало 2015 года в сельской местности Сочи оказывали медицинскую помощь одна участковая больница и врачебные амбулатории, входящие как структурные подразделения в состав учреждений здравоохранения, и 40 фельдшерско-акушерских пунктов.

В рамках проведения первичной и вторичной профилактики в Сочи функционируют центры и кабинеты медицинской профилактики, Центры здоровья для взрослого и детского населения.

С 2008 года в Краснодарском крае реализуется губернаторская стратегия «Будьте здоровы!», которая на сегодняшний день объединила 5 крупных профилактических проектов, направленных на формирование у жителей края навыков здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака: «Дни здоровья на Кубани», «Кардиодесант. Пять миллионов здоровых сердец», «Онкопатруль», «Здоровая Кубань. Медицинские

учреждения, свободные от табачного дыма», «Кубань вне зависимости», в которых город Сочи принимает активное участие.

В городе Сочи работает одна самостоятельная станция скорой медицинской помощи и четыре подстанции, все оснащены системой ГЛОНАСС, работает 44 круглосуточных выездных бригады, из них 15 - общеврачебных, 12 - специализированных и 17 - фельдшерских.

В городе развивается неотложная помощь при амбулаторно-поликлинической службе - функционируют пункты неотложной помощи в 8 амбулаторно-поликлинических учреждениях и подразделениях городских больниц.

В Сочи внедряются региональные и федеральные стандарты оказания как стационарной, так и амбулаторной медицинской помощи по наиболее актуальным нозологиям (кардиология, ревматология, неврология, хирургия, травматология, онкология, инфекция, педиатрия, акушерство и гинекология). Во всех медицинских организациях города медицинская помощь оказывается по системе законченного случая.

Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата медицинских работников учреждений здравоохранения города за 2014 год по сравнению 2013 годом увеличилась и составила:

- у врачей 35 840,4 рубля (на 13,7 процента);
- у среднего медицинского персонала 26 638,1 рубля (на 19,7 процента);
- у младшего медицинского персонала 16 813,4 рубля (на 12,3 процента).

Соотношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы медицинских работников города за 2014 год к среднеквартальному уровню заработной платы составило:

- у врачей - 132 процента при плановом значении на 2014 год 126,4 процента;
- у среднего медицинского персонала - 98,1 процента при плановом значении 82,4 процента;
- у младшего медицинского персонала - 61,9 процента при плановом значении 59,9 процента.

Потенциальными причинами формирующимися недостаточную динамику в состоянии здоровья жителей города, являются:

- недостаточная мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и употребление наркотиков, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);
- высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);
- недостаточность условий для ведения здорового образа жизни

(недостаточность нормативной правовой базы для ограничения курения, злоупотребления алкоголем и употребления наркотиков, производства несоответствующих принципам здорового питания продуктов, а также для обеспечения необходимого уровня физической активности);

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

недостаточная профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;

несбалансированность коечного фонда по ряду профилей оказания медицинской помощи и недостаточно эффективное его использование;

недостаточное развитие стационарозамещающих технологий;

недостаточная унификация оснащения медицинских организаций в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Таким образом, создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям Краснодарского края и в городе Сочи в том числе с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением муниципальной политики в сфере здравоохранения.

2. Цели, задачи и целевые показатели, сроки и этапы реализации муниципальной программы

Цель муниципальной программы - обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объема, вида и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениями медицинской науки.

Основными задачами в рамках муниципальной программы являются:

увеличение продолжительности активной жизни населения города-курорта Сочи за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний;

совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи;

совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях.

Муниципальная программа реализуется с 2016 года по 2021 год, этапы не предусмотрены.

Эффективность реализации муниципальной программы определяется степенью достижения целевых показателей муниципальной программы. В результате реализации программы планируется:

Целевые показатели муниципальной программы города Сочи «Развитие здравоохранения города Сочи»

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Ста	Значение целевого показателя							
				2014 ² год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	
1	Муниципальная программа города Сочи «Развитие здравоохранения города Сочи»										
1.1	Смертность от всех причин (на 1000 населения)	человек	1	10,7	11,3	11,2	11,1	10,9	10,5	10,5	
1.2	Младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми)	человек	1	5	6	5,9	5,8	5,7	5,5	5,5	
1.3	Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тысяч населения)	человек	1	609,2	677,2	663	649,4	639,9	629,8	629,8	
1.4	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тысяч населения)	человек	1	183,4	194,2	192,8	190,2	190,2	189,3	189,2	
1.5	Смертность от туберкулеза (на 100 тысяч населения)	человек	1	7,6	11,2	10,9	10,2	10,2	10,2	10,2	
1.6	Обеспеченность врачами (на 10 тысяч населения)	человек	1	27,6	27,6	27,8	28	28	28,1	28,2	
1.7	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское	процент	2	126,4	159,2	200	200	200	200	200	

2.1	(фармацевтический) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) к средней заработной плате по Краснодарскому краю	процент	2	82,4	86,3	100	100	100	100	100
1.8	обеспечивающих условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Краснодарскому краю	процент	2	59,9	70,5	100	100	100	100	100
1.9	обеспечивающих условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Краснодарскому краю	процент	2	59,9	70,5	100	100	100	100	100
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»										

2.1.1	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процент	1	96,0	95	95	95	95	95	95	95
2.1.2	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания	процент	2	55,6	55,80	56,00	56,00	56,50	56,70	56,8	
2.1.3	Охват населения профилактическими осмотрами на территории	процент	1	81,0	80,0	80,5	81,0	81,5	82,0	82,1	
2.1.4	Охват вакцинацией населения против вирусного гепатита В в диспансерные сроки	процент	1	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	
2.1.5	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процент	2	98	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	
2.2	Подпрограмма № 2 «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи»										
2.2.1	Численность лиц, получающих дополнительную денежную компенсацию на усиленное питание доноров, безвозмездно сдавших кровь, и (или) ее компоненты	человек	2	745	800	800	800	800	800	800	800
2.2.2	Численность лиц, получающих услуги по бесплатному рюбпротезированию	человек	2	906	885	885	885	885	885	885	885
2.3	Подпрограмма № 3 «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»										
2.3.1	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные на лечение больных	процент	3	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

2.3.2	Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения и медицинских изделий, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях	процент	3	99,98	99,96	99,96	99,96	99,96	99,96	99,96	99,96
2.3.3	Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях	процент	3	99,99	99,91	99,92	99,92	99,92	99,92	99,93	99,93

1 Отмечается:
 статус «1» - целевой показатель определяется на основе данных государственного статистического наблюдения;

статусе «2» -показатель рассчитывается по методике, утвержденной правовым актом Правительства Российской Федерации, федерального органа исполнительной власти (международной организации), главы администрации (губернатора) Краснодарского края, администрации города Сочи;

статус «3» -целевой показатель рассчитывается по методике, включенной в состав муниципальной программы

2 год, предшествующий году утверждения муниципальной программы.

3 значения показателей подлежат ежегодному уточнению.

Методика расчета целевых показателей представлена в приложении № 1 к муниципальной программе.

3. Перечень и краткое описание подпрограмм, ведомственных целевых программ, а также основных мероприятий муниципальной программы

В рамках программы ведомственных целевых программ, отдельных мероприятий вне подпрограмм не предусмотрено.

Подпрограмма № 1

«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Практическая реализация перехода к здоровому образу жизни невозможна без приближения профилактической медицины к человеку. В этой связи приоритетным является обеспечение населения, прежде всего здоровых людей и лиц с хроническими заболеваниями вне обострения, профилактической помощью шаговой доступности, выявления факторов риска и их коррекции.

Формирование у населения города Сочи ответственного отношения к своему здоровью, изменение модели поведения с рискованной на менее рискованную обеспечит не только профилактику инфекционных болезней, но и неинфекционных заболеваний. Так, отказ от табакокурения, злоупотребления алкоголем и употребления наркотиков, обеспечение условий для ведения здорового образа жизни, коррекция и регулярный контроль поведения и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях должны стать важнейшим направлением политики в области охраны здоровья.

Неинфекционные заболевания (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, болезни органов дыхания и сахарный диабет) являются причиной более 77 процентов всех смертей населения города Сочи, при этом более 56 процентов всех смертей обусловлены сердечно-сосудистыми заболеваниями. В основе развития неинфекционных заболеваний лежит единая группа факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем).

Основой пропаганды здорового образа жизни наряду с информированием населения о вреде потребления табака, нерационального и несбалансированного питания, низкой физической активности, злоупотребления алкоголем, употребления наркотиков и токсических веществ станет обучение навыкам по соблюдению правил гигиены, режима труда и учебы. При этом приоритет будет отдан мерам не только своевременного выявления факторов риска и неинфекционных заболеваний, но и своевременной их коррекции.

При реализации настоящей подпрограммы планируется повышать эффективность первичной медико-санитарной помощи, оптимизировать совокупный коестный фонд, повышать эффективность стационарной помощи. При реформировании системы первичной медико-санитарной помощи населению планируется:

приблизить оказание медицинской помощи сельскому населению; провести модернизацию существующих учреждений и их подразделений; выстроить потоки пациентов с формированием единых принципов маршрутизации;

продолжить развитие стационарзамещающих и выездных методов работы, неотложной помощи на базе поликлинических подразделений и совершенствовать принципы взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

Подпрограмма № 2

«Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи»

Для повышения доступности и качества медицинской помощи бюджет осуществляться реализация мероприятий, направленных на совершенствование организационной системы оказания специализированной медицинской помощи в виде предоставления мер социальной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования и предоставление дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров, безвозмездно сдавших кровь и (или) ее компоненты.

Подпрограмма № 3

«Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»

Основная цель подпрограммы - это удовлетворение потребности

льготных категорий граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания (в соответствии с терапевтическими показаниями) в амбулаторных условиях, в том числе больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (включенных в федеральный регистр больных и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей).

Перечень основных мероприятий муниципальной программы
«Развитие здравоохранения города Сочи»

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Годы реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				Итого	Доля в общей сумме финансирования	Итого	Доля в общей сумме финансирования	Итого	Доля в общей сумме финансирования
				Всего	Федеральный бюджет	Краснодарский край бюджет	Муниципальный бюджет города Сочи						
1	Цель: Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинской помощи, объема, вида и качества которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребности населения, передовым достижениям медицинской науки												
1.1	Задача 1.1. Увеличение продолжительности активной жизни населения города Сочи за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний												
1.1.1	Основное мероприятие 1.1.1 Развитие системы раннего выявления заболеваний, включая проведение профилактических осмотров населения	2	2016 2017 2018 2019 2020 2021 Итого	305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 1 833 484,8	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 1 833 484,8	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	Доля денежная	Управление недропрограмм	Доля денежная	Управление недропрограмм	

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Годы реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				Итого	Доля в общей сумме финансирования	Итого	Доля в общей сумме финансирования	Итого	Доля в общей сумме финансирования
				Всего	Федеральный бюджет	Краснодарский край бюджет	Муниципальный бюджет города Сочи						
1.1	Мероприятие 1.1.1 Организация оказания медицинской помощи	2	2016 2017 2018 2019 2020 2021 Итого	305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 1 833 484,8	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 305 580,8 1 833 484,8	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	Доля денежная	Управление недропрограмм	Доля денежная	Управление недропрограмм	
1.2	Задача 1.2 Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи	2	2016 2017 2018 2019 2020 2021 Итого	7 882 7 882 7 882 7 882 7 882 7 882 47 292	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	7 882 7 882 7 882 7 882 7 882 7 882 47 292	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	Доля денежная	Управление недропрограмм	Доля денежная	Управление недропрограмм	

1.2. Мероприятие 1.2.1.1 Предоставление моральной поддержки жителям полиция всех репрессии, труженикам тыла, ветеранам М.Труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста	2	2016 год	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0	Доля денежных средств, выделенных на осуществление мероприятий (процент): 95	Субвенции, муниципальные учреждения (процент): 95	
		2017 год	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0			
		2018 год	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0			
		2019 год	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0			
		2020 год	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0			
		2021 год	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0	7 882	0,0			
		Всего	47 292	0,0	47 292	0,0	47 292	0,0	47 292	0,0			
		Управление не муниципальными учреждениями (процент): 95											
		Управление не муниципальными учреждениями (процент): 95											
		Управление не муниципальными учреждениями (процент): 95											

1.2. Мероприятие 1.2.1.1 Предоставление моральной поддержки жителям полиция всех репрессии, труженикам тыла, ветеранам М.Труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста	2	2016 год	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	Доля денежных средств, выделенных на осуществление мероприятий (процент): 95	Управление не муниципальными учреждениями (процент): 95	
		2017 год	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0			
		2018 год	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0			
		2019 год	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0			
		2020 год	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0			
		2021 год	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0			
		Всего	2 192,4	0,0	2 192,4	0,0	2 192,4	0,0	2 192,4	0,0			
		Управление не муниципальными учреждениями (процент): 95											
		Управление не муниципальными учреждениями (процент): 95											
		Управление не муниципальными учреждениями (процент): 95											

1.3.	Задача 1.3 Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях	2	Доля участия				Тягач	Цели программы
			2016 год	2017 год	2018 год	2019 год		
1.3.1	Основное мероприятие 1.3.1 Улучшение обеспечения лекарственными препаратами граждан Российской Федерации, в отношении которых предусмотрены льготы	2016 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0	Тягач (проект): 95 Цели программы
		2017 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	Тягач Улучшение лекарственного обеспечения граждан Российской Федерации, в отношении которых предусмотрены льготы	
		2018 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0		
		2019 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0		
		2020 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0		
		2021 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0		
		2022 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0		
		Итого	780 370,2	0,0	780 370,2	0,0		
		Всего	2 663 339,4	0,0	2 663 339,4	0,0		
		Итого	2 663 339,4	0,0	2 663 339,4	0,0		

¹ Отмечаются мероприятия программы в следующих случаях:
Статус «1» - мероприятие включает расходы, направляемые на капитальные вложения, присваивается статус «2» - мероприятие включено в план мероприятий («дорожную карту»), содержащий ежегодные индикаторы, обеспечивающий достижение установленных указаний Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 596-606 целевых показателей, присваивается

«3» - мероприятие является мероприятием приоритетных национальных проектов, присваивается статус
² Подлежит ежегодному уточнению.

4. Обоснование ресурсного обеспечения муниципальной программы

При реализации муниципальной программы предполагается привлечение финансирования из средств краевого бюджета.

Годы реализации	Всего	Объем финансирования, тыс. руб.				внебюджетные источники
		федеральный бюджет	краевой бюджет	бюджет города Сочи	Источники	
1	2	3	4	5	6	
Основные мероприятия						
2016 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
2017 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
2018 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
2019 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
2020 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
2021 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
Всего по основным мероприятиям	2 663 339,4	0,0	2 663 339,4	0,0	0,0	
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»						
2016 год	305 580,8	0,0	305 580,8	0,0	0,0	
2017 год	305 580,8	0,0	305 580,8	0,0	0,0	
2018 год	305 580,8	0,0	305 580,8	0,0	0,0	
2019 год	305 580,8	0,0	305 580,8	0,0	0,0	

2020 год	305 580,8	0,0	305 580,8	0,0	0,0
2021 год	305 580,8	0,0	305 580,8	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	1 833 484,8	0,0	1 833 484,8	0,0	0,0
Подпрограмма № 2 «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи»					
2016 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0
2017 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0
2018 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0
2019 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0
2020 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0
2021 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	49 484,4	0,0	49 484,4	0,0	0,0
Подпрограмма № 3 «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»					
2016 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0
2017 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0
2018 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0
2019 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0
2020 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0
2021 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	780 370,2	0,0	780 370,2	0,0	0,0

Общий объем финансирования по муниципальной программе						
2016 год	443 889,6	0,0	443 889,6	0,0	0,0	
2017 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
2018 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
2019 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
2020 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
2021 год	443 889,9	0,0	443 889,9	0,0	0,0	
Всего по программе	2 663 339,4	0,0	2 663 339,4	0,0	0,0	

Ресурсное обеспечение реализации муниципальной программы за счет средств краевого бюджета осуществляется в рамках постановления главы администрации (губернатора) Краснодарского края «Об утверждении государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» и Закона о краевом бюджете на текущий год и плановый период и поддежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Расчеты объемов финансирования мероприятий муниципальной программы подготовлены на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемых программных мероприятий с учетом индексов-дефляторов и направлены в Министерство здравоохранения Краснодарского края.

5. Прогноз сводных показателей муниципальных заданий на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) муниципальными учреждениями в сфере реализации муниципальной программы на очередной финансовый год и плановый период

Наименование услуги (работы), показатели объема (качества) услуги (работы) и их мероприятий	Значение показателя объема (качества) услуги (работы)			Расходы бюджета города Сочи на оказание муниципальной услуги (работы), тыс. рублей			
	2016 год	2017 год	2018 год	2016 год	2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6	7	

1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»						
Мероприятие № 1.1.1.1 Организация оказания на территории города Сочи первичной медико-санитарной помощи						
Услуга 1. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Первичная медико-санитарная помощь в части профилактики. Сурдология-отоларингология				120 886	120 886	120 886
Показатель: число посещений, ед.	6 676	6 676	6 676	962,9	962,9	962,9
Услуга 2. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Первичная медико-санитарная помощь в части профилактики. Лечебная физкультура и спортивная медицина						
Показатель: число посещений, ед.	60 375	60 375	60 375	17 219,8	17 219,8	17 219,8
Услуга 3. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Первичная медико-санитарная помощь в части профилактики. Медико-социальная помощь						
Показатель: число посещений, ед.	396	396	396	558,1	558,1	558,1
Услуга 4. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Специалисты с высшим профессиональным (немединским) образованием, оказывающие услуги, связанные с оказанием медицинской помощи. Психолог						
Показатель: число посещений, ед.	1677	1677	1677	649	649	649
Услуга 5. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Специалисты с высшим профессиональным (немединским) образованием, оказывающие услуги, связанные с оказанием медицинской помощи. Медицинский психолог						
Показатель: число посещений, ед.	1 118	1 118	1 118	101,9	101,9	101,9
Услуга 6. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Специалисты с высшим профессиональным (немединским) образованием, оказывающие услуги, связанные с оказанием медицинской помощи. Логопед						
Показатель: число посещений, ед.	7 234	7 234	7 234	1 487,9	1 487,9	1 487,9
Услуга 7. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Специалисты с высшим профессиональным (немединским) образованием, оказывающие услуги, связанные с оказанием медицинской помощи. Учитель-дефектолог						
Показатель: число посещений, ед.	376	376	376	268	268	268
Услуга 8. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Первичная медико-санитарная помощь в части диагностики и лечения. Психиатрия						
Показатель: число посещений, ед.	1 100	1 100	1 100	193,7	193,7	193,7
Услуга 9. Паллиативная медицинская помощь. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Паллиативная медицинская помощь.						
Показатель: число пациентов, чел.	325	325	325	41 992	41 992	41 992
Услуга 10. Паллиативная медицинская помощь. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Сестринский уход						
Показатель: число пациентов, чел.	445	445	445	26 261,3	26 261,3	26 261,3
Услуга 11. Паллиативная медицинская помощь. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Гериатрия						

1	2	3	4	5	6	7
Мероприятие № 1.2.1.1 Препоставление мер социальной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в безлунном излучении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных на драгоценных металлах) в сложных климатических условиях зубопротезирования						
Показатель: количество исследований, ед.	17 000	17 000	17 000	5 996,3	5 996,3	5 996,3
Работа 14. Патологическая анатомия						
Показатель: количество исследований, ед.	413	413	413	8 411,7	8 411,7	8 411,7
Подпрограмма № 2 «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи»						
Мероприятие № 1.2.1.1 Препоставление мер социальной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в безлунном излучении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных на драгоценных металлах) в сложных климатических условиях зубопротезирования						
Показатель: количество исследований, ед.	17 000	17 000	17 000	5 996,3	5 996,3	5 996,3
Работа 1. Идентификация, ремонт и установка зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов). Стоματοлогия ортопедическая						
Показатель: количество лиц, чел.	885	885	885	7 882	7 882	7 882

6. Методика оценки эффективности реализации муниципальной программы

Оценка эффективности реализации муниципальной программы проводится в соответствии с приложением № 5 к Порядку принятия решения о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности реализации муниципальных программ города Сочи, утвержденного постановлением администрации города Сочи от 1 августа 2014 года № 1515 «Об утверждении порядка принятия решения о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности реализации муниципальных программ города Сочи».

7. Механизм реализации муниципальной программы и контроль за ее выполнением

Координатор муниципальной программы – управление здравоохранения администрации города Сочи – осуществляет текущее управление муниципальной программой и в процессе ее реализации: обеспечивает разработку муниципальной программы; формирует структуру муниципальной программы;

организует реализацию муниципальной программы;
 организует координацию деятельности всех участников (муниципальные учреждения здравоохранения);

принимает решение о необходимости внесения в установленном порядке изменений в муниципальную программу;

несет ответственность за достижение целевых показателей муниципальной программы;

осуществляет подготовку предложений по объемам и источникам средств реализации муниципальной программы на основании предложений участников муниципальной программы;

разрабатывает формы отчетности для участников муниципальной программы, необходимые для осуществления контроля за выполнением муниципальной программы, устанавливает сроки их представления;

проводит мониторинг реализации муниципальной программы и анализ отчетности, предоставляемой участниками муниципальной программы; ежегодно проводит оценку эффективности реализации муниципальной программы;

готовит ежегодный доклад о ходе реализации муниципальной программы и оценке эффективности ее реализации (далее - доклад о ходе реализации муниципальной программы);

организует информационную и разъяснительную работу, направленную на освещение целей и задач муниципальной программы в печатных средствах массовой информации, на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

размещает информацию о ходе реализации и достигнутых результатах муниципальной программы на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

обеспечивает достоверность данных, представляемых в рамках мониторинга реализации муниципальной программы;

осуществляет иные полномочия, установленные муниципальной программой.

Управление здравоохранения администрации города Сочи ежегодно, не позднее 25 декабря текущего финансового года, утверждает согласованный с участниками муниципальной программы план реализации муниципальной программы на очередной год и плановый период (далее - план реализации государственной программы) по форме согласно приложению № 9 к Порядку принятия решения о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности реализации муниципальных программ города Сочи, утвержденному постановлением администрации города Сочи от 1 августа 2014 года № 1515 (далее - Порядок).

В целях обеспечения эффективного мониторинга реализации муниципальной программы управление здравоохранения города Сочи ежегодно, не позднее 31 декабря текущего финансового года, разрабатывает и утверждает согласованный с участниками муниципальной программы

детальный план-график реализации муниципальной программы на очередной год и плановый период (далее - детальный план-график) по форме согласно приложению № 10 к Порядку. Детальный план-график содержит полный перечень мероприятий муниципальной программы на очередной год и плановый период, а также полный перечень контрольных событий муниципальной программы.

Управление здравоохранения администрации города Сочи осуществляет контроль за выполнением плана реализации муниципальной программы и детального плана-графика.

В целях обеспечения контроля за выполнением муниципальной программы управление здравоохранения администрации города Сочи представляет в департамент экономики и стратегического развития администрации города Сочи план реализации муниципальной программы и детальный план-график в течение 3 рабочих дней после их утверждения.

В случае принятия управлением здравоохранения администрации города Сочи решения о внесении изменений в план реализации муниципальной программы и стратегического развития администрации города Сочи в течение 3 рабочих дней после их корректировки.

Мониторинг реализации муниципальной программы осуществляется по отчетным формам, утверждаемым департаментом экономики и стратегического развития администрации города Сочи.

Управление здравоохранения администрации города Сочи представляет в департамент экономики и стратегического развития администрации города Сочи:

ежеквартально, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, заполненные отчетные формы мониторинга реализации муниципальной программы;

ежегодно, до 15 февраля года, следующего за отчетным годом, доклад о ходе реализации муниципальной программы на бумажных и электронных носителях.

Управление здравоохранения администрации города Сочи:

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

осуществляет текущий контроль и анализа выполнения мероприятий;

осуществляет контроль за ходом реализации муниципальной программы в целом, а также осуществляет иные полномочия, установленные муниципальной программой;

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

Финансовое обеспечение программы осуществляется в пределах выделенных средств краевого бюджета, предоставляемых в форме межбюджетных трансфертов и средств местного бюджета города Сочи.

Механизм реализации муниципальной программы предполагает предоставление из краевого бюджета субсидий городу Сочи в целях софинансирования расходов бюджета, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления по вопросам местного значения и субвенций городу Сочи на выполнение переданных отдельных государственных полномочий.

Реализация мероприятий, по которым предусмотрено финансирование, осуществляется на основании муниципальных контрактов (договоров) на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для муниципальных нужд в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ и услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Финансирование деятельности казенных учреждений, подведомственных управлению здравоохранения администрации города Сочи, осуществляется за счет средств бюджета города Сочи в пределах лимитов бюджетных обязательств и бюджетных ассигнований, утвержденных в бюджете города Сочи на соответствующий финансовый год на эти цели.

Содержание и объемы финансирования мероприятий, реализуемых муниципальной программой, после проведения оценки их эффективности могут уточняться. Контроль за ходом выполнения муниципальной программы осуществляется администрацией города Сочи и Городским Собранием города Сочи.

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

заключение соглашений с Министерством здравоохранения Краснодарского края - главным распорядителем средств краевого бюджета; согласование с Министерством здравоохранения Краснодарского края возможных сроков выполнения мероприятий, предложений по объемам и источникам финансирования;

обеспечивает контроль за целевым использованием средств, выделяемых на реализацию программных мероприятий;

Контроль за расходованием средств муниципальной программы осуществляется управлением здравоохранения администрации города Сочи, а также в пределах установленной законодательством компетенции органами государственного и муниципального финансового контроля

Начальник управления здравоохранения администрации города Сочи



М.А. Вартазарян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к муниципальной программе
города Сочи «Развитие здравоохранения
города Сочи»

Методика расчета целевых показателей муниципальной программы города Сочи
«Развитие здравоохранения города Сочи»

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Статус ¹	Методика расчета целевого показателя (формула) или ссылка на утвержденные методики	Базовые показатели, используемые в формуле	Периодичность расчета
1	2	3	4	5	6	7
1	Муниципальная программа города Сочи «Развитие здравоохранения города Сочи»					
1.1	Смертность от всех причин (на 1000 населения)	человек	1	Рассчитывается на основании приказа Росстата от 19.06.2013 № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно в году следующем за отчетным по 2 срокам: предварительный - 15 марта, окончательный - 2 июля
1.2	Младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми)	человек	1	Методика расчета, рекомендованная ВОЗ. Формула Бодио: $MS = M/P * 1000$	МС - коэффициент младенческой смертности; М – число детей, умерших в течение	ежемесячно (предварительные данные - 15 число месяца, следующего за отчетным периодом, окончательные данные – 30

					ние года, на первом году жизни; Р - число родившихся в данном календарном году (сведения ЗАГС о родившихся и умерших в возрасте до года)	число месяца следующего за отчетным периодом); ежегодно
1.3	Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тысяч населения)	человек	1	Рассчитывается на основании приказа Росстата от 19.06.2013 № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно в году следующим за отчетным по 2 срокам: предварительный - 15 марта, окончательный - 2 июля
1.4	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тысяч населения)	человек	1	Рассчитывается на основании приказа Росстата от 19.06.2013 № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно в году следующим за отчетным по 2 срокам: предварительный - 15 марта, окончательный - 2 июля
1.5	Смертность от туберкулеза (на 100 тысяч населения)	человек	1	Рассчитывается на основании приказа Росстата от 19.06.2013 № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно в году следующим за отчетным по 2 срокам: предварительный - 15 марта, окончательный - 2 июля

1.6	Обеспеченность врачами (на 10 тысяч населения)	человек	1	Рассчитывается на основании приказа Росстата от 14.01.2013 № 13 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения»		ежегодно до 20 марта
1.7	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) к средней заработной плате по Краснодарскому краю	процент	2	Рассчитывается на основании Распоряжения Правительства Российской Федерации от 26.11.2012г. № 2190-р «О программе поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы»		на 35 рабочих дней года, следующего за отчетным

1.8	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Краснодарскому краю	процент	2	Рассчитывается на основании Распоряжения Правительства Российской Федерации от 26.11.2012г. № 2190-р «О программе поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы»	на 35 рабочий день года, следующего за отчетным
1.9	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Краснодарскому краю	процент	2	Рассчитывается на основании Распоряжения Правительства Российской Федерации от 26.11.2012г. № 2190-р «О программе поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы»	на 35 рабочий день года, следующего за отчетным

2.1	Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»				
2.1.1	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процент	1	Рассчитывается на основании приказа Росстата от 28.01.2009г. № 12 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоц-развития России федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения» (годовая форма № 31)	ежегодно до 15 февраля
2.1.2	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания	процент	2	Методические рекомендации по расчету «статистических показателей здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения», утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации от 24 мая 2005г.	ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.1.3	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процент	2	Методические рекомендации «Оценка эпидемической ситуации по туберкулезу и анализ деятельности противотуберкулезных учреждений» (Москва, ЦНИИОИЗ, 2009)	ежемесячно к 5 числу месяца, следующего за отчетным периодом; ежегодно до 5 марта
2.1.4	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	процент	1	Рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 22.11.2010г. № 409 «Об утверждении Практического инструктивно-методического пособия по статистике здравоохранения»	ежегодно к 20 марта
2.1.5	Охват диспансеризацией детей-сирот и де-	процент	2	Приказ Минздравсоцразвития России от 02.07.2007г. № 452 «О правилах проведения диспансеризации находящихся в стационарных	ежемесячно, ежеквартально, ежегодно к 10 числу месяца, следу-

	тей, находящихся в трудной жизненной ситуации			учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»		ющего за отчетным периодом
2.2	Подпрограмма № 2 «Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи»					
2.2.1	Численность лиц, получающих дополнительную денежную компенсацию на усиленное питание доноров, безвозмездно сдавших кровь и (или) ее компоненты	человек	2	Закон КК от 11.02.2011 № 2175-КЗ «О мерах социальной поддержки, предоставляемых донорам крови и ее компонентов в Краснодарском крае»		ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.2.2	Численность лиц, получающих услуги по бесплатному зубопротезированию	человек	2	Закон КК от 15.12.2004 № 808-КЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей Краснодарского края»		ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.3	Подпрограмма № 3 «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»					
2.3.1	Удовлетворенность спроса на лекарственные препараты,	процент	3	$Ус = ОР/ПР \times 100\%$	ОР - число обеспеченных рецептов за год; ПР - количество	

	предназначенные на лечение больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях				предъявленных рецептов в аптечную организацию за год	
2.3.2	Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых ле-	процент	3	$Уп = ОР/ПР \times 100\%$	ОР - число обеспеченных рецептов за год; ПР - количество предъявленных рецептов в ап-	

	картвенных препаратах для медицинского применения и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях					течную организацию за год	
2.3.3	Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской	процент	3		$Уп = ОР/ПР \times 100\%$	ОР - число обеспеченных рецептов за год; ПР - количество предъявленных рецептов в ап-	

	продукции в соответствии с терапевтическими показателями в амбулаторных условиях					течную организацию за год	
--	--	--	--	--	--	---------------------------	--

¹ Отмечается:

статус «1» - целевой показатель определяется на основе данных государственного статистического наблюдения;
статус «2» - показатель рассчитывается по методике, утвержденной правовым актом Правительства Российской Федерации, федерального органа исполнительной власти (международной организации), главы администрации (губернатора) Краснодарского края, администрации города Сочи;


статус «3» - целевой показатель рассчитывается по методике, включенной в состав муниципальной программы

год, предшествующий году утверждения муниципальной программы.

³ значения показателей подлежат ежегодному уточнению.

Начальник управления здравоохранения
администрации города Сочи




М.А. Вартазарян

**ПОДПРОГРАММА
«ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ
МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»**

ПОСПОРТ
подпрограммы № 1 «Профилактика заболеваний и формирование
здорового образа жизни. Развитие первичной
медико-санитарной помощи»

Координатор
подпрограммы Управление здравоохранения администрации города Сочи
Участники Участники не предусмотрены
Цель Увеличение продолжительности активной жизни населения
города Сочи за счет формирования здорового образа жизни,
профилактики и раннего выявления заболеваний
Задача реализация дифференцированного подхода к организации
первичной медико-санитарной помощи
Перечень охват профилактическими мероприятиями осмотрами детей;
целейх Доля больных с выявленными заболеваниями;
показателей новообращенными на I, II стадиях заболевания;
подпрограммы охват населения профилактическими осмотрами на
туберкулез;

Этапы и сроки
реализации охват иммунизацией населения против вирусного гепатита
В в декретированные сроки;
подпрограммы охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся
в трудной жизненной ситуации
предусмотрены подпрограмма реализуется с 2016 по 2021 годы, этапы не
предусмотрены

Объемы и
источники общий объем финансирования подпрограммы составляет –
1 833 484,8 тысячи рублей, в том числе из средств краевого
финансирования бюджета – 1 833 484,8 тысячи рублей
подпрограммы

**1. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и решения
задач, 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.
Задача подпрограммы:
реализация дифференцированного подхода к организации первичной
медико-санитарной помощи.

Значения целевых показателей приведены в разделе 2 «Цели, задачи и
целевые показатели, сроки и этапы реализации муниципальной программы
города Сочи «Развитие здравоохранения города Сочи».
Подпрограмма реализуется с 2016 по 2021 годы, этапы не
предусмотрены.

Все проводимые в рамках подпрограммы мероприятия позволяют
улучшить показатели здоровья населения края, в том числе проживающих в
сельской местности.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

тысяч
рублей

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Годы реализации	Объем финансирования, тыс. руб.			Итого	Доля денег из внебюджетных источников	Муниципальный заказчик
				Всего	Федеральный бюджет	Краевой бюджет			
1	Цель Увеличение продолжительности активной жизни населения города Сочи за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний								
1.1	Задача 1.1 Реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи								
1.1.1	Основное мероприятие 1.1.1 Развитие системы раннего выявления заболеваний	2016 год	2017 год	305 580,8	0,0	305 580,8	0,0	0,0	

организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы, обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств; формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы; заключает соглашения с получателями субсидий на выполнение муниципального задания и иные цели в установленном законодательством порядке;

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;

соглашение 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 от 15 муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы». Расходование субвенции осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным постановлением администрации города Сочи от 7 апреля 2014 года № 606 «Об утверждении Положения о порядке реализации расходных обязательств на территории муниципального образования город-курорт Сочи по переданным отдельным государственным полномочиям в области охраны здоровья».

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

Начальник управления здравоохранения администрации города Сочи

И.А. Варгазарян



**ПОДПРОГРАММА № 2
«СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

ПАСПОРТ

подпрограммы № 2 «Совершенствование системы оказания
специализированной медицинской помощи»

Координатор управления здравоохранения администрации
подпрограммы города Сочи
Участники не предусмотрены
подпрограммы

Цель совершенствование системы оказания
подпрограммы специализированной медицинской помощи
Задачи повышение доступности и качества оказания
подпрограммы специализированной медицинской помощи в
бесплатном изготовлении и ремонте зубных
протезов (кроме изготовленных из
драгоценных металлов) в сложных
клинических случаях зубопротезирования
обеспечение безопасности и качества
донорской крови и ее компонентов

Перечень лиц, получающих
целевых дополнительных денежно компенсацию на
показателей усиленное питание доноров, безвозмездно
подпрограммы сдавших кровь и (или) ее компоненты;
численность лиц, получающих услуги по
бесплатному зубопротезированию

Сроки и этапы реализации
подпрограммы подпрограмма реализуется с 2016 по 2021
годы, этапы не предусмотрены

Объемы и источники финансирования
подпрограммы общий объем финансирования подпрограммы
составляет – 49 484,4 тысячи рублей, в том
числе из средств краевого бюджета – 49 484,4
тысячи рублей
финансирован
подпрограммы

1. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и решения задач,
сроки и этапы реализации подпрограммы

Цель подпрограммы - совершенствование системы оказания
специализированной медицинской помощи.
Задачи подпрограммы:

повышение доступности и качества оказания специализированной
медицинской помощи в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов
(кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических
случаях зубопротезирования
обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее
компонентов.

Значения целевых показателей подпрограммы приведены в разделе 2
«Цели, задачи и целевые показатели, сроки и этапы реализации
муниципальной программы города Сочи «Развитие здравоохранения города
Сочи».

Подпрограмма реализуется с 2016 по 2021 годы, этапы не
предусмотрены.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

тысяч рублей

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Годы реализации	Объем финансирования, тыс. руб.		Итого	Доля в общем объеме финансирования	Исполнитель	Муниципальный заказчик
				Всего	Федеральный бюджет				
1	Цель Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи								
1.1	Задача 1.1 Повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования								
1.1.1	Основное мероприятие 1.1.1.1 Повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования								
			2016	7 882	0,0	7 882	0,0		
			2017	7 882	0,0	7 882	0,0		
			2018	7 882	0,0	7 882	0,0		
			2019	7 882	0,0	7 882	0,0		
			2020	7 882	0,0	7 882	0,0		
			2021	7 882	0,0	7 882	0,0		
			Итого	47 292	0,0	47 292	0,0		

1.1. Мероприятие 1.1.1.1 Предоставление мер немерной помощи содействия подержанной жертвам	2	2016	2017	2018	2019	2020	2021	47 292	0,0	47 292	0,0	0,0	0,0	Доля денежных средств в общей сумме затрат: 95	Учреждения на получение мер помощи (проект): 95	Учреждения города Сочи	Горячая линия
		7 882	7 882	7 882	7 882	7 882	7 882										
<p>Доля денежных средств в общей сумме затрат: 95</p> <p>Учреждения на получение мер помощи (проект): 95</p> <p>Учреждения города Сочи</p> <p>Горячая линия</p> <p>Мероприятие 1.1.1.1 Предоставление мер немерной помощи содействия подержанной жертвам</p>																	

1.2. Мероприятие 1.2.1.1	2	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2 192,4	0,0	2 192,4	0,0	0,0	0,0	Доля денежных средств в общей сумме затрат: 95	Учреждения на получение мер помощи (проект): 95	Учреждения города Сочи	Горячая линия
		365,4	365,4	365,4	365,4	365,4	365,4										
<p>Доля денежных средств в общей сумме затрат: 95</p> <p>Учреждения на получение мер помощи (проект): 95</p> <p>Учреждения города Сочи</p> <p>Горячая линия</p> <p>Мероприятие 1.2.1.1</p>																	

Примечание не определен ной оценкой комплекс на использов е доноро в, безвоз мездно сдачи х кровл и (или) се композ нты	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		Итого по подпро грамме	всего
	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год		
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4
	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	365,4	0,0	8 247,4	49 484,4

1 Отмечаются мероприятия программы в следующих случаях:

статус «1» - целевой показатель определяется на основе данных государственного статистического наблюдения;

статус «2» - показатель рассчитывается по методике, утвержденной правовым актом Правительства Российской Федерации, федерального органа исполнительной власти (международной организации), главы администрации (губернатора) Краснодарского края, администрации города Сочи;

статус «3» - целевой показатель рассчитывается по методике, включенной в состав муниципального программы;

2 Подлежит ежегодному уточнению.

3. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Годы реализации	Объем финансирования, тыс. руб.					
	в разрезе источников финансирования					
Всего	федеральный бюджет	краевой бюджет	бюджет города Сочи			внебюджетн ые источники
			4	5	6	
2016 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0	0,0
2017 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0	0,0
2018 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0	0,0
2019 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0	0,0
2020 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0	0,0
2021 год	8 247,4	0,0	8 247,4	0,0	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	49 484,4	0,0	49 484,4	0,0	0,0	0,0

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

4. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет управление здравоохранения администрации города Сочи, которое:

- обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
- организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
- обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств;
- формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;
- заключает соглашения с получателями субсидий на выполнение муниципального задания и иные цели в установленном законодательством порядке;

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 мероприятий мер социальной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в бесплательном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических случаях зубопротезирования и осуществляется в соответствии с Законом Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальными образованиями Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы».

предоставление субвенций бюджету города Сочи на осуществление предоставления дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров крови и ее компонентов осуществляется в соответствии с Законом Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальными образованиями Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы».

Расходование субвенций осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным постановлением администрации города Сочи от 7 апреля 2014 года № 606 «Об утверждении Положения о порядке реализации расходных обязательств на территории муниципального образования город-курорт Сочи по переданным отдельным государственным полномочиям в области охраны здоровья».

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

Начальник управления здравоохранения администрации города Сочи
 А. А. Вартазарян



Приложение № 4
 к муниципальной программе
 города Сочи
 «Развитие здравоохранения
 города Сочи»

**ПОДПРОГРАММА № 3
 «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЛЬГОТНОГО
 ЛЕКАРСТВЕННОГО
 ОБЕСПЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»**

ПАСПОРТ

подпрограммы № 3 «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»

Координатор - управление здравоохранения администрации города Сочи
 подпрограммы
 Участники - участники не предусмотрены

Цель - совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях
 подпрограммы
 Задача - удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения и медицинских изделий, обеспечение которыми осуществляется за счет средств краевого бюджета в соответствии с терапевтическими показаниями

Сроки и этапы реализации подпрограммы - подпрограмма реализуется с 2016 по 2021 годы, этапы не предусмотрены

Объемы и источники финансирования - общий объем финансирования подпрограммы составляет всего - 780 370,2 тысячи рублей, в том числе из средств финансирования краевого бюджета - 780 370,2 тысячи рублей.
 подпрограммы

1. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и решения задач, сроки и этапы реализации подпрограммы

Цель подпрограммы - совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях.

Задача подпрограммы - удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств краевого бюджета в соответствии с терапевтическими показаниями
 Значения целевых показателей подпрограммы приведены в разделе 2

«Цели, задачи и целевые показатели, сроки и этапы реализации муниципальной программы города Сочи «Развитие здравоохранения города Сочи».

Подпрограмма реализуется с 2016 по 2021 годы, этапы не предусмотрены.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

тысяч рублей

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Годы реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				Минимум пальный заказчик
				Всего	в разрезе источников финансирования бюджета	бюджет города Сочи	внебюджетные источники	
1.1	Цель: Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях							
1.1	Задача 1.1 Удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств краевого бюджета в соответствии с территориальными показателями							
1.1.	Онов	2	2016	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	Доля денежных средств
	мероприятие 1.1.1 Улучшение обеспечения льготных категорий граждан лекарственными препаратами		2017	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	Управление здравоохранения
			2018	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	равенства административных территорий города Сочи
			2019	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	хорошо выполняются
			2020	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	отсутствия нарушений
			2021	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	единиц за выполнение
			всего	780 370,2	0,0	780 370,2	0,0	и не исполнены

1 Отмечаются мероприятия программы в следующих случаях:

статус «1» - целевой показатель определяется на основе данных государственного статистического наблюдения;

статус «2» - показатель рассчитывается по методике, утвержденной правовым актом Правительства Российской Федерации, федерального органа исполнительной

власти (международной организации), главы администрации (губернатора Краснодарского края, администрации города Сочи;

статус «3» - целевой показатель рассчитывается по методике, включенной в состав муниципальной программы

2 Подлежит ежегодному уточнению.

3. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Годы реализации	Всего	Объем финансирования, тыс. руб.				внебюджетные источники
		федеральный бюджет	краевой бюджет	бюджет города Сочи		
2016 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0	
2017 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0	
2018 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0	
2019 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0	
2020 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0	
2021 год	130 061,7	0,0	130 061,7	0,0	0,0	
Всего по подпрограмме	780 370,2	0,0	780 370,2	0,0	0,0	

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

4. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет управление здравоохранения администрации города Сочи, которое:

обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;

организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;

обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы.

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

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 предоставления мер социальной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, кроме групп населения, получающих инсулин, таблетированные сахароснижающие препараты, средства самоконтроля и диагностические средства, либо перенесших пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты, за счет средств краевого бюджета и реализуется 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 субвенций осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным постановлением администрации города Сочи от 7 апреля 2014 года № 606 «Об утверждении Положения о порядке реализации расходных обязательств на территории муниципального образования город-курорт Сочи по переданным отделением государственным полномочиям в области охраны здоровья».

Контроль за ходом выполнения подпрограммы, эффективности и целевым использованием субвенции осуществляется управлением здравоохранения администрации города Сочи, а также в пределах установленных законодательством компетенции органов государственного и муниципального финансового контроля.

Начальник управления здравоохранения администрации города Сочи

