|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  Приложение  к постановлению Администрации  городского округа Домодедово  от 31.10.2022 № 3284 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **Паспорт**  |
| **муниципальной программы городского округа Домодедово "Здравоохранение"** |
| Координатор муниципальной программы | Заместитель главы администрации городского округа Домодедово Ю.В. Терещенко  |
| Заказчик муниципальной программы | Отдел социальной помощи Администрации городского округа Домодедово |
| Цели муниципальной программы | Создание условий для увеличения численности медицинских работников в городском округе Домодедово, профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения городского округа Домодедово. |
| Перечень подпрограмм | Подпрограмма I. – «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»Подпрограмма V.- "Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи "  |
| Источники финансирования муниципальной программы, в том числе по годам | Расходы (тыс. рублей) |
| Всего | 2023 год | 2024 год | 2025 год | 2026 год | 2027 год |
| Средства бюджета Московской области | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Средства бюджета городского округа Домодедово | 12183,50 | 2436,70 | 2436,70 | 2436,70 | 2436,70 | 2436,70 |
| Всего, в том числе по годам | 12183,50 | 2436,70 | 2436,70 | 2436,70 | 2436,70 | 2436,70 |

1. **Общая характеристика сферы здравоохранения городского округа Домодедово, в том числе формулировка основных проблем в указанной сфере, инерционный прогноз ее развития, описание цели муниципальной программы.**

 Анализ медико-демографической ситуации в городском округе Домодедово свидетельствует о необходимости дальнейшего развития первичного звена здравоохранения, повышения профилактической направленности, развития стационар-замещающих технологий, организации системы неотложной медицинской помощи населению.

Причинами недостаточной динамики в состоянии здоровья населения являются низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни, недостаточная двигательная активность, высокая приверженность к вредным привычкам, нерациональное несбалансированное питание, несвоевременное обращение за медицинской помощью, недостаточная работа первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний и факторов риска их обуславливающих, недостаточная обеспеченность системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами, недостаточная информатизация медицинских организаций.

Дальнейшее развитие в этом направлении будет обусловлено осознанием важности проведения профилактических мероприятий, значительную роль, в реализации которых играют культура здорового образа жизни и эффективная работа первичного звена здравоохранения. На этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, являющейся основой системы оказания медицинской помощи, будут выявляться факторы риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, осуществляться ранняя диагностика этих заболеваний и эффективное их лечение, а также происходить обучение людей навыкам по сохранению и укреплению здоровья.

 Предоставление качественных медицинских услуг является важным направлением по повышению уровня жизни населения. Одним из приоритетов является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению.

 Муниципальная программа определяет основные мероприятия, направленные на социальную поддержку медицинских работников, формирование здорового образа жизни у населения городского округа Домодедовского Московской области, повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника и представляет собой комплексную систему мер поддержки населения района.

Целью Программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения городского округа и повышение эффективности оказания качественной медицинской помощи, а также стимулирование медицинских и иных работников для работы в медицинских учреждениях городского округа Домодедово.

Реализация муниципальной программы к 2027 году позволит уменьшить развития заболеваний у населения и привлечь медицинских работников в государственные учреждения городского округа.

**2. Прогноз развития здравоохранения городского округа Домодедово, включая возможные варианты решения проблемы, оценку преимуществ и рисков, возникающих при выборе различных вариантов решения проблемы.**

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья в период до 2027 года, помимо необходимости решения существующих проблем, связано с рядом общемировых тенденций, уже сейчас приводящих к структурным перестройкам системы здравоохранения. Таким образом, структура Программы должна охватывать как направления, связанные с обеспечением "догоняющего" развития (решение первоочередных проблем смертности и заболеваемости), так и направления, обеспечивающие эволюцию отечественной системы охраны здоровья в соответствии с тенденциями, определяющими будущее в развитых странах. От "системы диагностики и лечения" к "охране здоровья". От активного вмешательства к профилактике.

Основными принципами Программы являются:

- создание условий для оказания качественной медицинской помощи населению городского округа;

- привлечение медицинских работников в государственные медицинские учреждения городского округа;

- обеспечение медицинских работников государственных медицинских учреждений, находящихся на территории муниципального образования, жилыми помещениями и установление дополнительных гарантий и мер социальной поддержки;

В ходе реализации муниципальной программы могут возникать риски, такие как:

 - не достижение целевых значений показателей результативности муниципальной программы;

 -снижение объемов финансирования мероприятий муниципальной программы вследствие изменения прогнозируемых объемов дохода бюджета или не полное представление средств из запланированных источников в соответствующих подпрограммах;

 -неэффективное или неполное использование возможностей внедряемых в рамках муниципальной программы.

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья в период до 2027 года и стимулирование медицинских и иных работников для работы в государственных медицинских учреждениях городского округа создаст условия для оказания качественной медицинской помощи населению.

**3. Перечень и краткое описание подпрограмм муниципальной Программы.**

В состав программы входит:

Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первично медико-санитарной помощи » направлена на увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Подпрограмма 5 «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» направлена на увеличение и стимулирование медицинских и иных работников для работы в медицинских учреждениях городского округа Домодедово.

Паспорта подпрограмм изложены в Приложении №1.

**4. Обобщенная характеристика основных мероприятий муниципальной Программы**

Мероприятия муниципальной программы представляют собой совокупность мероприятий, входящих в состав программы и подпрограмм. Внутри подпрограмм муниципальной программы мероприятия сгруппированы, исходя из принципа соотнесения с показателем, достижению которого способствует их выполнению.

Перечень мероприятий приведен в соответствующих подпрограммах муниципальной программы и в Приложении №4 к муниципальной программе.

 **5. Планируемые результаты реализации муниципальной Программы**

Основные планируемые результаты реализации программы приведены в Приложении №2 к муниципальной программе

**6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации мероприятий муниципальной Программы.**

Финансирование муниципальной программы будет осуществляться из бюджета Московской области и бюджета городского округа Домодедово. Обоснование объемов финансовых ресурсов, необходимых для реализации мероприятий, предусмотренных муниципальной программой, приведено в Приложении №3 к муниципальной программе.

 **7. Методика расчета значений планируемых результатов реализации муниципальной программы.**

| № п/п | Наименование показателя | Единица измерения | Методика расчета показателя | Источник данных | Период представления отчетности |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2 | Подпрограмма 1 «Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»» |
| 1 | Диспансеризация взрослого населения Московской области (Доля взрослого населения, прошедшего диспансеризацию, от общего числа взрослого населения) | % | Определяется как выраженное в процентах отношение численности граждан старше 18 лет и старше, прошедшего диспансеризацию и профилактические осмотры к общему числу граждан старше 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации в 2022 году, которое, согласно целевому показателю №2 Государственной программы Московской области «Здравоохранение Подмосковья на 2019 - 2024 годы», утвержденной Постановлением Правительства Московской области от 9 октября 2018 г. № 715/36 (с изменениями и дополнениями), составляет 25%.Рассчитывается по формуле:Ди = \* 100%,где:Ди — исполнение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения,Дп — численность граждан старше 18 лет и старше, прошедшего профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию в отчетном периоде, человек.Дпд — общее число граждан в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации (прикрепленных, застрахованных) в 2022 году. | Данные формы статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденная приказом Министерства здравоохранения России от 10.11.2020 № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)» (далее – Приказ № 1207н) | Ежеквартально(Не позднее 3 рабочих дней месяца, следующего за отчетным, предоставляется в регламентный срок, непредставление информации оценивается нулевым значением) |
| 2 | Доля граждан получивших компенсацию стоимости приобретенных льготных лекарственных препаратов, не поступивших в аптечные организации, от общего числа обратившихся  | % | П= $\frac{Т}{В}$ $×100\% , где:$П - доля получивших компенсацию стоимости приобретенных льготных лекарственных препаратов, не поступивших в аптечные организации;Т – получившие компенсацию стоимости приобретенных льготных лекарственных препаратов, не поступивших в аптечные организации;В – общее число обратившихся получающих компенсацию стоимости приобретенных льготных лекарственных препаратов, не поступивших в аптечные организации. | Число обратившихся граждан городского округа Домодедово | Ежеквартально(Не позднее 3 рабочих дней месяца, следующего за отчетным) |
| 3 | Количество застрахованного населения трудоспособного возраста на территории Московской области  | % | Население трудоспособного возраста, для расчета показателя, принимается как сумма застрахованного населения мужского пола в возрасте 18 – 61 года и женского пола 18 – 56 лет (далее – население трудоспособного возраста). Показатель определяется как отношение числа застрахованного населения трудоспособного возраста к общему числу населения трудоспособного возраста городского округа, выраженное в процентах.Показатель считается с начала отчётного года по состоянию на 01.04.2022, 01.07.2022, 01.10.2022, 01.12.2022 нарастающим итогом. Среднее значение показателя по Московской области на 01.01.2022 – 62%.Органам местного самоуправления городских округов Московской области, у которых значение показателя ниже среднего значения по Московской области, ежеквартальный прирост должен составлять минимум 10%. Органам местного самоуправления городских округов Московской области, у которых значение показателя выше среднего значения по Московской области, ежеквартальный прирост должен составлять минимум 5%.Первое место по значению и динамике присваивается органам местного самоуправления городских округов Московской области при достижению целевого значения – 85%.Дн = \* 100%, гдеДн – доля застрахованного населения трудоспособного возраста в общей численности населения трудоспособного возраста на территории городского округа, %.Ч.з.— численность застрахованного населения трудоспособного возраста городского округа, человек.Ч.н. — общая численность населения трудоспособного возраста городского округа Московской области, человек. | Данные Территориального органа федеральной службы государственной статистики Московской области, данные Территориального фонда обязательного медицинского страхования Московской области о количестве застрахованных в Московской области граждан трудоспособного возраста, прикрепленных к медицинским организациям в разрезе городских округов. | Ежеквартально(Не позднее 3 рабочих дней месяца, следующего за отчетным, предоставляется в регламентный срок, непредставление информации оценивается нулевым значением) |
|  | Подпрограмма 5 «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» |
| 1 | Жилье – медикам, нуждающихся в обеспечении жильем | % | Определяется как отношение количества врачей, обеспеченных жилыми помещениями за счёт средств бюджета муниципального образования или выделенными из муниципального жилого фонда в течение отчетного периода (компенсация аренды жилой площади; социальный, специализированный и коммерческий найм жилого помещения) к числу врачей, нуждающихся в обеспечении жильем по состоянию на отчетную дату нарастающим итогом с начала календарного года.Показатель считается с начала отчётного года нарастающим итогом. Врачи учитываются как обеспеченные и нуждающиеся однократно на протяжении отчётного периода, независимо от вида поддержки.Рассчитывается по формуле:Доу=Доб/Дн \* 100%,где:Доу – доля врачей, обеспеченных жильем, из числа нуждающихся, %;Доб – количество врачей, обеспеченных жилыми помещениями (компенсация аренды жилой площади; социальный, специализированный и коммерческий найм жилого помещения) в течение отчетного периода, человек.Дн – количество врачей, нуждающихся в обеспечении жильем (состоящих на учете на отчетную дату) с начала отчетного года на текущую дату с нарастающим итогом, человек. | Отчёт администрации городского округа Московской области, согласованный с государственными учреждениями здравоохранения Московской области  | Ежеквартально(Не позднее 3 рабочих дней месяца, следующего за отчетным, предоставляется в регламентный срок, непредставление информации оценивается нулевым значением) |

**8.Порядок взаимодействия ответственного за выполнение мероприятия с муниципальным заказчиком подпрограммы.**

Порядок взаимодействия реализации мероприятий муниципальной программы осуществляется в соответствии с Порядком разработки и реализации муниципальных программ городского округа Домодедово Московской области, утвержденным постановлением администрации от 19.12.2017 №4306 «О порядке разработки и реализации муниципальных программ городского округа Домодедово Московской области».

**9. Состав, форма и сроки представления отчетности о ходе реализации мероприятий муниципальной Программы.**

Состав, форма и сроки представления отчетности о ходе реализации мероприятий муниципальной программы осуществляется в соответствии с Порядком разработки и реализации муниципальных программ городского округа Домодедово Московской области, утвержденным постановлением администрации от 19.12.2017 №4306 «О порядке разработки и реализации муниципальных программ городского округа Домодедово Московской области».