

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Кемеровская область
город Мыски
Администрация Мысковского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от _____ 2016 г. № _____

Об утверждении муниципальной программы «Совершенствование материально-технической базы учреждений здравоохранения Мысковского городского округа на 2016 год»

В целях выполнения мероприятий в области развития здравоохранения и снижения заболеваемости в Мысковском городском округе, руководствуясь ст. 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», ст. 44 Устава Мысковского городского округа, Порядком принятия решений о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности муниципальных программ, утвержденным постановлением администрации Мысковского городского округа от 07.08.2014 № 1775-нп, решением Совета народных депутатов Мысковского городского округа «О бюджете Мысковского городского округа на 2016 год» от 30.12.2015г № 85-н:

1. Утвердить муниципальную программу «Совершенствование материально-технической базы учреждений здравоохранения Мысковского городского округа на 2016 год» (далее - программа) согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2016 г.

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

4. Консультанту-советнику организационного отдела администрации Мысковского городского округа (А.А. Смирнов) разместить данное постановление на официальном сайте администрации Мысковского городского округа.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам Дудкину С.М.

Глава Мысковского
городского округа

Д.Л. Иванов

Приложение
к постановлению администрации
Мысковского городского округа
от _____ № _____

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Совершенствование материально-технической базы учреждений
здравоохранения Мысковского городского округа на 2016 год»

Паспорт программы

1.	Наименование программы	«Совершенствование материально-технической базы учреждений здравоохранения Мысковского городского округа на 2016 год»
2.	Заказчик программы	Заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам
3.	Разработчик программы	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» (далее - МБУЗ «ЦГБ»)
4.	Цели и задачи программы	Цель: - сокращение сроков и продолжительности нетрудоспособности при травмах связанных с переломами костей; - снижение риска послеоперационных осложнений, уменьшение степени повреждения тканей, сокращение реабилитационного периода при эндоскопических операциях; - улучшение результатов обеззараживания на этапе предварительной очистки эндоскопов, снижения риска повреждения эндоскопов, уменьшение риска инфицирования пациентов и персонала; - обеспечение комфортных и безопасных условий для пациентов и работы медицинского персонала отделения анестезиологии и реаниматологии; - улучшение качества жизни инвалидов и граждан маломобильных групп; -приведение муниципальных учреждений

		<p>здравоохранения в соответствии с санитарными, противопожарными требованиями и нормами.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> -современное лечение травматологических заболеваний; -современное лечебно-диагностическое обследование хирургических заболеваний; -правильная очистка эндоскопов после обследования каждого пациента; -укрепление материально-технической базы реанимационно-анестезиологической службы. -обеспечение инвалидам условий беспрепятственной доступности объектов и услуг здравоохранения, оказание помощи в преодолении барьеров; -улучшение технических характеристик эксплуатируемых зданий, занимаемых муниципальными учреждениями здравоохранения.
5.	Сроки реализации программы	2016 год
6.	Основные мероприятия программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приобретение расходного материала для лечения травматологических заболеваний по новой технологии, методом остеосинтеза. 2. Приобретение эндоскопического оборудования для обследования и лечения хирургических заболеваний по современной высокоинформативной технологии. 3. Приобретение оборудования для эндоскопического кабинета. 4. Приобретение оборудования и расходного материала для отделения анестезиологии и реаниматологии. 5. Выполнение технических мероприятий по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к объектам здравоохранения. 6. Замена окон на поливинилхлоридные в противотуберкулезном отделении.
7.	Объёмы и источники финансирования программы	Общий объем финансовых средств, необходимых для реализации мероприятий программы – 7 730,0 тыс. рублей.

		Источники финансирования: федеральный бюджет – 2 730,0 тыс. руб.; местный бюджет – 5 000,0 тыс. руб.
8.	Исполнитель программы	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»
9.	Ожидаемые результаты	<p>1. Современное лечение травматологических заболеваний уменьшит сроки лечения на госпитальном этапе на 30%, выход на инвалидность на 40%.</p> <p>2. Современное обследование хирургических заболеваний даст возможность распознавать их на начальных стадиях развития.</p> <p>3. Устройство для предварительной очистки эндоскопов позволит заменить ручное шприцевание каналов эндоскопов на этапе предварительной очистки, что уменьшит риск инфицирования пациентов и персонала.</p> <p>4. Современные многофункциональные кровати обеспечат комфорт пациентам и работу медицинского персонала при проведении интенсивной терапии и реанимационных пособий</p> <p>5. Без барьерная среда для инвалидов обеспечит их права на предоставление им различные виды медицинской помощи, соответствующие их потребностям.</p> <p>6. Улучшение материально-технической базы противотуберкулезного отделения.</p>

1. Содержание проблемы, решение которой осуществляется путем реализации программы

Развитие системы здравоохранения не возможно без внедрения новых медицинских технологий, которые обеспечивают более высокий уровень обслуживания населения.

Переломы костей – это серьёзная медицинская проблема. Длительная иммобилизация конечности приводит к возникновению иммобилизационных контрактур, которые трудно разрабатываются, а иногда ограничение движений остаётся пожизненно. Наложением гипсовой повязки невозможна полная фиксация отломков костей и есть вероятность вторичного смещения отломков. У пациентов с переломами нередко возникают психоэмоциональные нарушения до развития психоза и депрессивных состояний.

В настоящее время «золотым» стандартом лечения переломов, является оперативный метод—остеосинтез (фиксация костных отломков не сросшихся, не правильно сросшихся переломов и ложных суставов).

В 2013 году в травматологическом отделении МБУЗ «ЦГБ» остеосинтез был применен у 11 пациентов, в 2014 году – у 13 пациентов, за 11 месяцев 2015 - года у 94 пациентов. Длительность пребывания больных на стационарной койке сократилась в 2,5 раза.

Введение новой технологии весьма актуально. В данном виде лечения ежегодно нуждаются до 80 пациентов. Приобретение расходного материала для блокирующего остеосинтеза за счет денежных средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) возможно лишь восемнадцати пациентам в год.

Эндоскопическое исследование – это современный высокоинформативный и абсолютно безвредный вид лечебно-диагностического обследования внутренних органов с помощью специальных приборов – эндоскопов.

Настоящим прорывом в развитии Мысковского здравоохранения стало внедрение в практику малоинвазивной эндоскопической диагностики и терапии. Эндоскопическое оборудование позволяет детально изучить состояние внутренних полостей, отслеживать динамику патологических процессов и эффективность проводимого лечения.

С появлением эндоскопа появилась возможность распознать заболевания на начальных стадия развития. Принципиально изменился подход к хирургическим вмешательствам – сложнейшие операции выполняются малоинвазивным способом, более безопасным в сравнении с традиционной открытой хирургией. Так в 2014 году было проведено 129 эндоскопических операций, а за 11 месяцев 2015 года более 151.

Эндоскопия (лапароскопия) не требует выполнения глубоких разрезов, а проводится через небольшие надрезы.

Применение эндоскопического оборудования значительно снижает риск послеоперационных осложнений, уменьшает степень повреждения тканей, сокращает реабилитационный период.

Учитывая износ видео-хирургического оборудования в экстренной операционной (более 15 лет) и невозможность термической обработки эндоскопического инструментария современными методами, необходимо приобретение нового более функционального, безопасного для пациента и удобного в использовании и обработки.

Эндоскоп является сложным фиброоптическим аппаратом. Конструктивные особенности эндоскопов осложняют процесс их очистки, обеззараживания, эксплуатации и тем самым предупреждение инфицирования пациентов. Санитарные правила СП 3.1.1275-03 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях» определили новые требования к организации и проведению обработки эндоскопических аппаратов. Для обеспечения инфекционной безопасности эндоскопических процедур, с целью предварительной очистки эндоскопов, необходим

автомоечный аппарат – устройство для предварительной очистки эндоскопов, предназначенное для покачивания моющего средства через каналы эндоскопа.

Отделение анестезиологии и реаниматологи предназначено для проведения интенсивной терапии и реанимационных пособий пациентам в критических состояниях. Наличие современного оснащения делает возможным успешное лечение пациентов и оказание качественной медицинской помощи. Для ухода за пациентами в отделении анестезиологии и реаниматологии большое значение имеют медицинские многофункциональные кровати, позволяющие обеспечить максимальный комфорт пациенту и работе медицинского персонала. Удобные современные кровати могут придавать телу пациента любое необходимое положение и раннюю физическую активность. В связи с тем, что износ и срок эксплуатации многофункциональных кроватей в отделении анестезиологии и реаниматологии МБУЗ «ЦГБ» составляет от 8 до 14 лет, необходима их замена, на более современные

Создание полноценной без барьерной среды для инвалидов, обеспечивает их права: на работу, медицинское обслуживание, образование, полноценное участие в общественной жизни. Полноценная жизнедеятельность большинства инвалидов не возможна без предоставления им различных видов помощи и услуг, соответствующих их социальным потребностям. На сегодняшний день не все объекты здравоохранения оснащены специальными приспособлениями, что создает преграду для инвалидов в посещении медицинских учреждений. Для беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам здравоохранения необходимо провести ряд технических мероприятий в инженерной инфраструктуре подразделений больницы, установить специальные приспособления, устройства и носители информации для самостоятельного передвижения граждан с ограниченными возможностями.

Необходимое проведение ремонта в противотуберкулезном отделении вызвана длительностью срока эксплуатации здания (более 30 лет), изношенностью инженерного оборудования. Поддержание технического состояния требует своевременного проведения ремонтных работ, что является условием сохранения материальных ценностей и обеспечивает более высокий уровень обслуживания населения. Замена окон на поливинилхлоридные в противотуберкулезном отделении улучшит техническую характеристику здания, в соответствии требованиями нормам.

Выполнение запланированных данной программой мероприятий позволит решить поставленные задачи по совершенствованию оказания медицинской помощи.

2. Цели и задачи программы

Целью программы является:

-сокращение сроков и продолжительности нетрудоспособности при травмах связанных с переломами костей;

- снижение риска послеоперационных осложнений, уменьшение степени повреждения тканей, сокращение реабилитационного периода при эндоскопических операциях;
- улучшение результатов обеззараживания на этапе предварительной очистки эндоскопов, снижения риска повреждения эндоскопов, уменьшение риска инфицирования пациентов и персонала;
- обеспечение комфортных и безопасных условий для пациентов и работы медицинского персонала отделения анестезиологии и реаниматологии;
- улучшение качества жизни инвалидов и граждан маломобильных групп;
- приведение муниципальных учреждений здравоохранения в соответствие с санитарными, противопожарными требованиями и нормами.

Для достижения целей необходимо решение следующих задач:

- современное лечение травматологических заболеваний;
- современное лечебно-диагностическое обследование хирургических заболеваний;
- правильная очистка эндоскопов после обследования каждого пациента;
- укрепление материально-технической базы реанимационно-анестезиологической; службы.
- обеспечение инвалидам условий беспрепятственной доступности объектов и услуг здравоохранения, оказание помощи в преодолении барьеров.
- улучшение технических характеристик эксплуатируемых зданий, занимаемых муниципальными учреждениями здравоохранения.

3. Сроки реализации программы

Реализация программы рассчитана на период 2016 года

4. Программные мероприятия

№ п/п	Наименование программных мероприятий	Объёмы финансирования		Исполнители программных мероприятий
		год	Всего:	
		2016		
	Всего по программе, в том числе:	7 730,0	7 730,0	
	Федеральный бюджет	2 730,0	2 730,0	
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	5 000,0	5 000,0	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники			
	В разрезе мероприятий:			

1.	Приобретение расходного материала для лечения травматологических заболеваний по новой технологии, методом остеосинтеза.	686,1	686,1	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	686,1	686,1	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники			
2.	Приобретение эндоскопического оборудования для обследования и лечения хирургических заболеваний по современной высокоинформативной технологии.	1 500,0	1 500,0	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 500,0	1 500,0	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники			
3.	Приобретение оборудования для эндоскопического кабинета.	478,0	478,0	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	478,0	478,0	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники			
4.	Приобретение оборудования и расходного материала для отделения	840,0	840,0	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»

	анестезиологии и реаниматологии.			
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	840,0	840,0	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники			
5.	Проведение технических мероприятий в инженерной структуре подразделений больницы, установка специальных приспособлений, устройств и носителей информации для передвижения инвалидов.	3 900,0	3 900,0	
	Федеральный бюджет	2 730,0	2 730,0	
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 170,0	1 170,0	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники			
7.	Замена окон на поливинилхлоридные в противотуберкулезном отделении.	325,9	325,9	КУМИ МГО, МБУЗ «ЦГБ»

5. Ресурсное обеспечение программы

Источники финансирования	Объемы финансирования, тыс. руб.	Срок исполнения
		2016г.
Всего по программе, в том числе:	7 730,0	7 730,0
Федеральный бюджет	2 730,0	2 730,0
Областной бюджет		
Местный бюджет	5 000,0	5 000,0
Внебюджетные источники		

6. Система управления программой

Управление программой осуществляют заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам и главный врач МБУЗ «ЦГБ».

МБУЗ «ЦГБ» несет ответственность за достижение значений критериев оценки программы, эффективное исполнение выделяемых средств на её реализацию финансовых ресурсов, координацию разработки, исполнение программы.

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

Для обеспечения мониторинга и анализа текущей реализации программы МБУЗ «ЦГБ» организует ведение отчетности с предоставлением ежемесячно информации в КУМИ и Финансовое управление города Мыски.

Ежегодно, в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, главный врач МБУЗ «ЦГБ» направляет заместителю главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам доклад о ходе реализации программы и её эффективности за отчетный период, включая:

- 1) пояснительную записку о выполнении мероприятий программы;
- 2) отчет о достижении значений критериев оценки программы;
- 3) отчет об исполнении финансовых средств на реализацию муниципальной программы;
- 4) вывод о степени достижения цели и решения задач программы.

Заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам в срок до 15 апреля, следующим за отчетным периодом, на основании сведений, содержащихся в докладе, предоставляет главе Мысковского городского округа выводы о ходе реализации программы и ее эффективности за отчетный период.

Выводы могут служить основанием для принятия главой Мысковского городского округа решения:

- о продолжении реализации программы;
- об изменении, начиная с очередного финансового года программы, в том числе, сокращения/увеличения объема финансирования программы;
- о досрочном прекращении реализации отдельных мероприятий или программы в целом.

7. Ожидаемые результаты и порядок проведения оценки эффективности реализации программы

Современное лечение травматологических заболеваний уменьшит сроки лечения на госпитальном этапе на 30%, выход на инвалидность на 40%.

Современное обследование хирургических заболеваний даст возможность распознавать их на начальных стадиях развития.

Устройство для предварительной очистки эндоскопов позволит заменить ручное шприцевание каналов эндоскопов на этапе предварительной очистки, что уменьшит риск инфицирования пациентов и персонала.

Современные многофункциональные кровати обеспечат комфорт пациентам и работу медицинского персонала при проведении интенсивной терапии и реанимационных пособий.

Барьерная среда для инвалидов обеспечит их права на предоставление им различные виды медицинской помощи, соответствующие их потребностям.

Своевременное проведение ремонтных работ по замене окон на поливинилхлоридные в противотуберкулезном отделении, улучшит техническую характеристику здания в соответствии требованиям и нормам, в свою очередь, поддержание технического состояния обеспечит более высокий уровень обслуживания населения.

**Сведения
о планируемых значениях критериев оценки
муниципальной программы**

Наименование критерия оценки	Единица измерения	Планируемое значение критерия оценки по реализации программы на 2016 год
Приобретение расходного материала для лечения травматологических заболеваний по новой технологии, методом остеосинтеза (80 операций)	операция	80 шт.
Приобретение эндоскопического оборудования для обследования и лечения хирургических заболеваний по современной высокоинформативной технологии (150 операций)	операция	150 шт.
Приобретение оборудования для эндоскопического кабинета	Оборудование	Соответствие правилам СанПиН обработки эндоскопических аппаратов, инфекционная безопасность эндоскопических процедур

<p>Приобретение оборудования и расходного материала для отделения анестезиологии и реаниматологии.</p>	<p>Кровати многофункциональные 2 шт.</p> <p>Расходный материал для аппаратов искусственной вентиляции легких (ИВЛ): кислородные датчики, двигатель коллекторный – электромотор</p> <p>Расходный материал для инфузоматов и электроотсасывателей.</p>	<p>Обновление медицинского оборудования, улучшение качества медицинских услуг</p>
<p>Обеспечение инвалидам условий беспрепятственной доступности объектов и услуг здравоохранения, оказание помощи в преодолении барьеров.</p>	<p>доступность к объектам</p>	<p>Реализация Федерального закона от 01.12.2014 №419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»</p>
<p>Замена окон на поливинилхлоридные в противотуберкулезном отделении</p>	<p>отделение</p>	<p>Улучшение технической характеристики здания, в соответствии требованиям и нормам СНиП и СанПиН</p>

Заместитель главы
Мысковского городского округа
по национальной политике
и социальным вопросам

С.М. Дудкина

