



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА РЯЗАНИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10 сентября 2010 г.

№ 4091

Об утверждении ведомственной целевой программы развития
«Почка на 2010 - 2012 годы»

В соответствии с Положением о порядке разработки, утверждения и реализации ведомственных целевых программ, индикаторов оценки результативности и планируемых результатов, корректировки предоставляемых ведомствам бюджетных средств исходя из уровня достижения результатов, утвержденным постановлением администрации города Рязани от 28.06.2007 № 2018, руководствуясь статьями 39, 41 Устава муниципального образования – городской округ город Рязань Рязанской области, администрация города Рязани **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую ведомственную целевую программу развития «Почка на 2010 - 2012 годы».
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.
3. Пресс-службе (отделу) администрации города Рязани (Е.А. Даньшова) опубликовать настоящее постановление в газете «Рязанские ведомости».
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на начальника управления здравоохранения Е.Е. Большакову.

Глава администрации

О.В.Шишов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации города Рязани

от 10 сентября 2010 № 4091

ВЕДОМСТВЕННАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ

«Почка на 2010 - 2012 годы»

Рязань 2010 год

I. Паспорт Программы

1. Наименование Программы	Ведомственная целевая программа развития «Почка на 2010 - 2012 годы» (далее Программа)
2. Дата принятия решения о разработке Программы, дата ее утверждения	Приказ управления здравоохранения администрации города Рязани от 22.12.2009 № 406/1/01-03
3. Заказчик Программы	Администрация города Рязани
4. Цели и задачи Программы	Цель: - повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с почечной недостаточностью. Задача: - улучшение качества и доступности квалифицированной плановой диализной помощи больным с терминальной стадией почечной недостаточности и экстренной помощи больным с острой почечной недостаточностью, в т.ч. при чрезвычайных ситуациях
5. Целевые индикаторы Программы и их значение	- количество проведенных сеансов диализа пациентам с хронической и острой почечной недостаточностью, в 2009 году - 12097 сеансов; - пятилетняя выживаемость больных с терминальной стадией почечной недостаточности в 2009 году - 53%
6. Сроки и этапы реализации Программы	2010 - 2012 годы. Программа реализуется в один этап
7. Перечень основных мероприятий	Мероприятия по повышению эффективности оказания медицинской помощи больным с почечной недостаточностью включают в себя: - приобретение и обеспечение расходными материалами и медикаментами больных, находящихся на лечении методом гемодиализа в МУЗ «Городская клиническая больница № 11»
8. Исполнители основных мероприятий	Управление здравоохранения администрации города Рязани МУЗ «Городская клиническая больница № 11»

9. Объемы и источники финансирования	Средства бюджета города Рязани и субсидии областного бюджета, предусмотренные в соответствии с долгосрочной целевой программой «Почка на 2010 - 2012 годы», утвержденной постановлением Правительства Рязанской области от 21.10.2009 № 283. Общий объем финансирования по Программе 75 597 тыс. руб., в том числе: 2010 год – 21 926 тыс. руб.: средства бюджета города Рязани – 2 000 тыс. руб., субсидии областного бюджета – 19 926 тыс. руб., 2011 год – 26 889 тыс. руб.: средства бюджета города Рязани – 9 442 тыс. руб., субсидии областного бюджета – 17 447 тыс. руб., 2012 год - 26 782 тыс. руб.: средства бюджета города Рязани – 9 442 тыс. руб., субсидии областного бюджета – 17 340 тыс. руб.
10. Организационная схема управления и контроля за реализацией Программы	Контроль за реализацией Программы осуществляет администрация города Рязани: управление здравоохранения, управление экономического развития, финансово-казначейское управление
11. Ожидаемые результаты реализации Программы	Реализация мероприятий Программы приведет к улучшению обеспечения расходными материалами и медикаментами отделения гемодиализа МУЗ «Городская клиническая больница № 11», организации бесперебойного оказания квалифицированной медицинской помощи больным с хронической и острой почечной недостаточностью, что должно привести к увеличению длительности жизни и улучшению качества жизни больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности и способствовать уменьшению летальности от отравлений, последствий воздействия внешних причин, заболеваний, осложнившихся острой почечной недостаточностью. Количество проведенных сеансов диализа пациентам с хронической и острой почечной недостаточностью в 2012 году - 12130 сеансов, пятилетняя выживаемость больных с терминальной стадией почечной недостаточности в 2012 году – 60 %
12. Показатели эффективности расходования бюджетных средств	Оценка эффективности расходования бюджетных средств производится ежегодно на основе использования системы целевых индикаторов, характеризующих: - степень достижения цели и решения задач; - степень соответствия запланированному уровню затрат. Для оценки эффективности Программы используются показатели (целевые индикаторы), охватывающие все направления курируемой сферы деятельности. Оценка эффективности Программы производится путём сравнения значений целевых индикаторов в 2009 году с установленными значениями на 2010 - 2012 годы

II. Содержание проблемы, анализ причин ее возникновения и обоснование необходимости ее решения программными методами на уровне ведомства

По данным эпидемиологических исследований, проведенных в Российской Федерации, распространенность хронической почечной недостаточности составляет около 200 случаев на 1 млн. жителей в год, из них 35% нуждаются в заместительной почечной терапии. В настоящее время в Рязанской области на учете у нефрологов состоит 251 больной с хронической почечной недостаточностью. Кроме того, в области зарегистрировано около 1400 больных с диабетической нефропатией, из них у 18 % больных имеется хроническая почечная недостаточность.

Единственное отделение в Рязанской области, в котором оказывается плановая медицинская помощь методом диализа взрослым больным с терминальной стадией почечной недостаточности, функционирует в МУЗ «Городская клиническая больница № 11». В отделении развернуто 16 диализных мест в смену, работа отделения организована в 3 смены. В отделении на плановом лечении находится 91 больной из города Рязани и районов области. Кроме того, диализ применяется при оказании экстренной медицинской помощи пациентам города при отравлениях, последствиях воздействия внешних причин, заболеваниях, осложнившихся острой почечной недостаточностью.

Несмотря на принимаемые в течение последних лет меры по развитию деятельности данного отделения: обеспечение новыми аппаратами для гемодиализа, расширение отделения до 16 диализных мест, организация работы отделения в 3 смены, имеется необходимость в дальнейшем проведении работы по совершенствованию нефрологической службы, улучшению качества и доступности квалифицированной помощи больным с почечной недостаточностью. В очереди на плановое лечение в отделении гемодиализа МУЗ «Городская клиническая больница № 11» состоит 61 больной.

Данная Программа разработана для координации мероприятий в целях дальнейшего повышения эффективности оказания медицинской помощи больным с почечной недостаточностью для продления длительности жизни и улучшения качества жизни больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, снижения летальности от отравлений, последствий воздействия внешних причин, заболеваний, осложнившихся острой почечной недостаточностью.

Программа разработана на основании:

- Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, утвержденных ВС РФ от 22 июля 1993 года № 5487-1;
- постановления Правительства Рязанской области от 21 октября 2009 года № 283 «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Почка на 2010 - 2012 годы»;
- постановления администрации города Рязани от 28 июня 2007 года № 2018 «Об утверждении Положения о порядке разработки, утверждения и реализации ведомственных целевых программ, индикаторов оценки результативности и планируемых результатов, корректировки предоставляемых ведомствам бюджетных средств, исходя из уровня достижения результатов».

II. Содержание проблемы, анализ причин ее возникновения и обоснование необходимости ее решения программными методами на уровне ведомства

По данным эпидемиологических исследований, проведенных в Российской Федерации, распространенность хронической почечной недостаточности составляет около 200 случаев на 1 млн. жителей в год, из них 35% нуждаются в заместительной почечной терапии. В настоящее время в Рязанской области на учете у нефрологов состоит 251 больной с хронической почечной недостаточностью. Кроме того, в области зарегистрировано около 1400 больных с диабетической нефропатией, из них у 18 % больных имеется хроническая почечная недостаточность.

Единственное отделение в Рязанской области, в котором оказывается плановая медицинская помощь методом диализа взрослым больным с терминальной стадией почечной недостаточности, функционирует в МУЗ «Городская клиническая больница № 11». В отделении развернуто 16 диализных мест в смену, работа отделения организована в 3 смены. В отделении на плановом лечении находится 91 больной из города Рязани и районов области. Кроме того, диализ применяется при оказании экстренной медицинской помощи пациентам города при отравлениях, последствиях воздействия внешних причин, заболеваниях, осложнившихся острой почечной недостаточностью.

Несмотря на принимаемые в течение последних лет меры по развитию деятельности данного отделения: обеспечение новыми аппаратами для гемодиализа, расширение отделения до 16 диализных мест, организация работы отделения в 3 смены, имеется необходимость в дальнейшем проведении работы по совершенствованию нефрологической службы, улучшению качества и доступности квалифицированной помощи больным с почечной недостаточностью. В очереди на плановое лечение в отделении гемодиализа МУЗ «Городская клиническая больница № 11» состоит 61 больной.

Данная Программа разработана для координации мероприятий в целях дальнейшего повышения эффективности оказания медицинской помощи больным с почечной недостаточностью для продления длительности жизни и улучшения качества жизни больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, снижения летальности от отравлений, последствий воздействия внешних причин, заболеваний, осложнившихся острой почечной недостаточностью.

Программа разработана на основании:

- Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, утвержденных ВС РФ от 22 июля 1993 года № 5487-1;
- постановления Правительства Рязанской области от 21 октября 2009 года № 283 «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Почка на 2010 - 2012 годы»;
- постановления администрации города Рязани от 28 июня 2007 года № 2018 «Об утверждении Положения о порядке разработки, утверждения и реализации ведомственных целевых программ, индикаторов оценки результативности и планируемых результатов, корректировки предоставляемых ведомствам бюджетных средств, исходя из уровня достижения результатов».

III. Определение цели и задач Программы и обоснование их выбора

Цель: повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с почечной недостаточностью.

Задача: улучшение качества и доступности квалифицированной плановой диализной помощи больным с терминальной стадией почечной недостаточности и экстренной помощи больным с острой почечной недостаточностью, в т.ч. при чрезвычайных ситуациях.

Почечная недостаточность является одним из самых тяжелых осложнений поражения почек, требующих квалифицированного лечения, включающего гемодиализ, перитонеальный диализ, по медицинским показаниям - трансплантацию почки. Для обеспечения проведения диализа необходимы расходные материалы и медикаменты. В год проводится более 12 тысяч сеансов диализа. Обеспечение расходными материалами и медикаментами для проведения диализа должно быть бесперебойным, т.к. без них проведение диализа невозможно, и может привести к необратимым последствиям у больных с поражением почек. Учитывая то, что заболеваниями почек страдают, прежде всего, люди трудоспособного возраста, и тот факт, что отравления, несчастные случаи чаще поражают данную возрастную категорию, решение вопроса об улучшении качества и доступности квалифицированной плановой диализной помощи больным с терминальной стадией почечной недостаточности и экстренной помощи больным с острой почечной недостаточностью имеет большое социальное значение.

IV. Целевые индикаторы Программы

Целевые индикаторы программы	Описание показателя	Единица измерения индикатора	Значение индикатора			
			2009 год (базовый)	2010 год	2011 год	2012 год
Количество проведенных сеансов диализа пациентам с хронической и острой почечной недостаточностью	Характеризует доступность оказания квалифицированной помощи пациентам с хронической и острой почечной недостаточностью	сеансы	12097	12110	12120	12130
Пятилетняя выживаемость больных с терминальной стадией почечной недостаточности	Характеризует доступность оказания квалифицированной помощи пациентам с хронической почечной недостаточностью	%	53	55	58	60

V. Сроки и этапы реализации Программы

Срок реализации Программы 2010 – 2012 годы. Программа реализуется в один этап.

VI. Система программных мероприятий

Цель, задачи, мероприятия	Описание программных мероприятий	Сроки реализации	Ответственные исполнители
Цель: повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с почечной недостаточностью			
Задача: улучшение качества и доступности квалифицированной плановой диализной помощи больным с терминальной стадией почечной недостаточности и экстренной помощи больным с острой почечной недостаточностью, в т.ч. при чрезвычайных ситуациях			
Мероприятие: приобретение и обеспечение расходными материалами и медикаментами больных, находящихся на лечении методом гемодиализа в МУЗ «Городская клиническая больница № 11».	Приобретение расходных материалов и медикаментов для проведения диализа: диализаторов в комплекте с магистралями и фистульными иглами, сухого концентратора и картриджей, растворов для перитонеального диализа и др.	2010 - 2012 годы	Управление здравоохранения администрации города Рязани МУЗ «Городская клиническая больница № 11»

VII. Оценка рисков реализации Программы и мероприятия по их снижению

Риски:

- уровень инфляции в стране;
- непредвиденный выход из строя медицинского оборудования;
- аварийные ситуации при эксплуатации оборудования и помещений.

Мероприятия по снижению:

- правильная эксплуатация оборудования, проведение профилактических мероприятий.

VIII. Ресурсное обеспечение Программы: кадровое, техническое, организационное и финансовое

План финансового обеспечения Программы ориентирован на бюджет города Рязани и субсидии из областного бюджета.

Объемы финансирования программных мероприятий носят прогнозный характер и подлежат ежегодному уточнению при принятии бюджета города Рязани на очередной финансовый год.

Организационное и кадровое обеспечение выполнения Программы осуществляется на базе МУЗ «Городская клиническая больница № 11».

Финансовое обеспечение Программы представлено в таблице № 1.

Финансовое обеспечение Программы

Цель, задачи	Мероприятие	Объем финансирования, тыс.руб											
		2010			2011			2012			Всего		
		Всего	в том числе:		Всего	в том числе:		Всего	в том числе:		Всего	в том числе:	
Бюджет города Рязани	Субсидии областного бюджета		Бюджет города Рязани	Субсидии областного бюджета		Бюджет города Рязани	Субсидии областного бюджета		Бюджет города Рязани	Субсидии областного бюджета			
Цель: повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с почечной недостаточностью.													
Задача: - улучшение качества и доступности квалифицированной (плановой диализной помощи больным с терминальной стадией почечной недостаточности и экстренной помощи больным с острой почечной недостаточностью, в т.ч. при чрезвычайных ситуациях	приобретение и обеспечение расходными материалами и медикаментами больных, находящихся на лечении методом гемодиализа в МУЗ «Городская клиническая больница № 11».	21926	2000	19926	26889	9442	17447	26782	9442	17340	75597	20884	54713
Итого		21926	2000	19926	26889	9442	17447	26782	9442	17340	75597	20884	54713

IX. Организационная схема управления и контроля за реализацией Программы

Координация деятельности по реализации Программы осуществляется в установленном порядке управлением здравоохранения администрации города Рязани:

- сектор лекарственного обеспечения в соответствии с программными мероприятиями координирует вопросы оснащения МУЗ «Городская клиническая больница № 11» расходными материалами и медикаментами для проведения диализа;
- сектор экономики и бюджетного планирования управления осуществляет планирование целевого финансового обеспечения мероприятий Программы.

Управление здравоохранения администрации города Рязани несет ответственность за реализацию Программы и достижение показателей эффективности реализации Программы.

Контроль за реализацией Программы осуществляет администрация города Рязани. Управление здравоохранения администрации города Рязани ежеквартально осуществляет ведение мониторинга показателей результативности целевых индикаторов и анализ выполнения Программы. Ежегодный отчет о ходе реализации Программы обобщается сектором экономики и бюджетного планирования управления здравоохранения и направляется в управление экономического развития администрации города Рязани и в финансово-казначейское управление администрации города Рязани в срок до 15 января года следующего за отчетным.

Уточнение (корректировка) целевых индикаторов и других параметров Программы осуществляется постановлением администрации города Рязани по представлению управления здравоохранения администрации города Рязани, согласованному с управлением экономического развития администрации города Рязани.

X. Ожидаемые конечные результаты реализации Программы

Реализация мероприятий Программы приведет к улучшению обеспечения расходными материалами отделения гемодиализа МУЗ «Городская клиническая больница № 11», организации бесперебойного оказания квалифицированной медицинской помощи больным с хронической и острой почечной недостаточностью, что должно привести к увеличению длительности жизни и улучшению качества жизни больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности и способствовать уменьшению летальности от отравлений, последствий воздействия внешних причин, заболеваний, осложнившихся острой почечной недостаточностью.

XI. Оценка эффективности расходования бюджетных средств

Оценка эффективности реализации Программы производится ежегодно на основе использования системы целевых индикаторов. Для оценки эффективности используются 2 показателя (индикатора), охватывающие все направления деятельности курируемой сферы. Оценка эффективности Программы будет проводиться путём сравнения значений целевых индикаторов в 2009 году с установленными значениями на 2010 – 2012 годы.