

Приложение

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Кировской области

от №

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

**ПАСПОРТ
государственной программы Кировской области
«Развитие здравоохранения»**

Ответственный исполнитель государственной программы	министерство здравоохранения Кировской области
Соисполнители государственной программы	министерство социального развития Кировской области; региональная служба по тарифам Кировской области
Наименования подпрограмм	«Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения»; «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»; «Развитие информационных технологий в здравоохранении»
Наименования проектов	региональный проект «Развитие детского здравоохранения в Кировской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»; региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области»; региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области»;

	региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Кировской области»; региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг на территории Кировской области»; региональный проект «Системная поддержка и повышение качества жизни граждан старшего поколения в Кировской области»; региональный проект «Формирование системы мотивации граждан Кировской области к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»; региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей в Кировской области»; региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кировской области квалифицированными кадрами»; региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Кировской области на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»
Цели государственной программы	обеспечение повышения продолжительности жизни населения
Задачи государственной программы	снижение заболеваемости и смертности населения; обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами; развитие информатизации системы здравоохранения
Сроки реализации государственной программы	2020-2024 годы
Целевые показатели эффективности реализации государственной программы	ожидаемая продолжительность жизни при рождении; укомплектованность штатных должностей занятыми единицами (врачи);

	укомплектованность штатных должностей занятыми единицами (средний медицинский персонал); доля государственных медицинских организаций Кировской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ
Ресурсное обеспечение государственной программы	общий объем финансового обеспечения Государственной программы составит 125 735 436,41 тыс. рублей, из них: средства федерального бюджета – 5 941 422,99 тыс. рублей; средства областного бюджета – 13 687 389,32 тыс. рублей; средства Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования – 106 000 224,10 тыс. рублей; средства фонда социального страхования Российской Федерации – 106 400,0 тыс. рублей

1. Общая характеристика сферы реализации государственной программы, в том числе формулировки основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

По итогам 2018 года в структуре смертности по классам причин на территории Кировской области преобладают болезни системы кровообращения (45,3%), второе место занимают онкозаболевания (15,3%), на третьем месте внешние причины (8,6%).

Оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – ССЗ) на территории Кировской области организовано в соответствии с приказами министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицин-

ской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».

В Кировской области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ.

На первом уровне первичная медико-санитарная помощь пациентам в областных государственных медицинских организациях осуществляется амбулаторно и в условиях дневного стационара врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) по территориально-участковому принципу, а также фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов, врачами и фельдшерами отделений скорой медицинской помощи. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-кардиологами в кардиологических кабинетах областных государственных учреждений здравоохранения.

На втором уровне специализированная медицинская помощь пациентам с заболеваниями кардиологического профиля осуществляется в условиях круглосуточных стационаров на базе существующих кардиологических отделений КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Котельническая ЦРБ», КОГБУЗ «Омутнинская ЦРБ», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н.Бакулева», КОГБУЗ «Советская ЦРБ», КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи».

На базе 2 городских больниц и 4 центральных районных больниц организованы первичные сосудистые отделения – КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая ЦРБ», КОГБУЗ «Слободская ЦРБ имени академика А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Советская ЦРБ».

Третий уровень представлен региональным сосудистым центром на базе КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».

Перечень мероприятий, направленных на борьбу с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области, утвержден постановлением Правительства Кировской области от 01.02.2019 № 37-П «Об утверждении программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» на 2019 - 2024 годы».

В соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 г. № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» в Кировской области создана трехуровневая система оказания помощи пациентам со злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО).

Первый уровень – медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. В 2018 году на их базе функционировал 31 первичный онкологический кабинет, прием вели 18 сертифицированных врачей-онкологов. Создана сеть мужских и женских смотровых кабинетов (70 кабинетов), обеспечивающих скрининговые исследования на рак шейки матки (онкоцитологические исследования мазков) и осмотры на визуальные формы рака: щитовидной железы, прямой кишки, шейки матки, молочной железы, лимфатической системы, полости рта и кожи.

Второй уровень – 12 межрайонных лечебно-диагностических центров на базах наиболее крупных центральных районных и городских больниц.

Распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 25.01.2017 № 42 «О совершенствовании оказания помощи по профилю «онкология» на территории Кировской области» утвержден порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями. Межрайонные центры обеспечивают первичное обследование и направление пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в онкологический диспансер, проводят диспансерное наблюдение онкологических больных, принимают участие в выездных формах работы с целью оказания консультативно-диагностической помощи в прикрепленных к ним районах.

Третий уровень – специализированная медицинская помощь в КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер». Структура коечного фонда КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» на 01.01.2019 года: 410 коек круглосуточного стационара, из них: торако-абдоминальное отделение 45 коек по профилю «онкология», 15 по профилю «торакальная хирургия»; колопроктологическое отделение – 43 койки по профилю «онкология»; онкоурологическое – 30 коек; отделение патологии головы и шеи – 60 коек; онкогинекологическое – 30 коек; маммологическое – 60 коек; отделение химиотерапии – 27 коек, из них 2 детские; отделение контактной лучевой терапии – 40 коек; отделение дистанционной лучевой терапии – 60 коек; 70 коек дневного стационара: отделение химиотерапии – 50 коек (пациенто-мест: 40 коек в одну смену, 10 коек в две смены); отделение дистанционной лучевой терапии – 20 коек (25 пациенто-мест: 15 коек в одну смену, 5 коек в 2 смены); всего 480 коек, в том числе 9 реанимационных.

Перечень мероприятий, направленных на борьбу с онкологическими заболеваниями в Кировской области, утвержден постановлением Правительства Кировской области от 01.02.2019 № 36-П «Об утверждении программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» на 2019 - 2024 годы».

Дальнейшую реализацию мероприятий, направленных на снижение смертности в Кировской области, планируется обеспечить путем развития первичной медико-санитарной помощи.

По состоянию на 01.01.2019 первичную медико-санитарную помощь населению Кировской области оказывают: 91 поликлиника и (или) поликлинических отделений многопрофильных больниц, в том числе: 70 взрослых, 21 детская, в том числе в г. Кирове 20 взрослых, 12 детских, 518 фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП), 60 фельдшерских здравпунктов (далее – ФЗ). В состав поликлиник и поликлинических подразделений входят

136 кабинетов и 22 отделения общей врачебной практики (далее – ВОП), 66 врачебных амбулаторий и 5 участковых больниц.

Одним из приоритетов в здравоохранении Кировской области является развитие первичной медико-санитарной помощи сельскому населению, которая осуществляется в ФЗ, ФАПах, отделениях ВОП, врачебных амбулаториях и участковых больницах. В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» реализуются мероприятия по строительству модульных объектов здравоохранения в сельской местности и приобретению передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек

С целью повышения доступности медицинской помощи сельским жителям врачи-специалисты межрайонных лечебно-диагностических центров, центральных районных больниц по графику выезжают в структурные подразделения медицинских организаций (ФАПы и отделения ВОП) для осуществления диспансерных осмотров больных и проведения профилактических осмотров населения.

В рамках создания единой службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации Кировской области с целью сокращения времени прибытия до пациента, повышения качества оказания скорой медицинской помощи, повышения эффективности координации работы, совершенствования материально-технической базы в 2017 году проведена реорганизация КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» и отделений скорой медицинской помощи.

КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» оказывает скорую медицинскую помощь (далее – СМП) населению всей Кировской области, за исключением населения г. Кирово-Чепецка (помощь оказывается отделением СМП Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 52» Федерального медико-биологического агентства) и п. Лесной Верхнекамского района (помощь оказывается отделением СМП Федерального казенного учреждения здравоохранения «Медико-

санитарная часть № 43 Федеральной службы исполнения наказаний»). СМП населению Кировской области оказывается без учета границ муниципальных районов.

В состав КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» входят:

оперативный отдел, в том числе единая диспетчерская служба скорой медицинской помощи Кировской области;

6 подстанций, расположенных в г. Кирове;

63 отделения, расположенные в 39 районах Кировской области;

отделение экстренной консультативной помощи;

центр медицины катастроф;

организационно-методический отдел;

кабинет статистики с архивом;

аптека готовых лекарственных форм;

транспортное подразделение и ремонтные цеха;

административно-хозяйственные отделы (бухгалтерия, планово-экономический отдел, отдел кадров, технические отделы и др.).

На базе единой региональной государственной службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации в области реализуется мероприятие по обеспечению своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации. В регионе работает два вертолета «Ансат». В 2018 году произведено 416 вылетов, эвакуировано 442 пациента, из них 68 детей.

Оборудованы вертолетные площадки во всех районных центрах, в городе Кирове – 4. Во всех медицинских организациях Кировской области работает комплексная медицинская информационная система (КМИС).

Оказание скорой медицинской помощи на территории Кировской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой,

в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (далее - Приказ от 20.06.2013 № 388н).

На 01.01.2019 года для оказания СМП в Кировской области используется 267 автомобилей скорой медицинской помощи, из них 138 автомобилей со сроком эксплуатации более 5 лет (52%). За период с 2016 года по 2018 год по линии Министерства промышленности и торговли РФ было поставлено 124 новых автомобилей СМП класса «В» и 1 автомобиль СМП класса «С», из них 48 – поступили в 2016 году, 28 – поступили в 2017 году, 49 – были получены в 2018 году. В 2016 году по аутсорсингу предоставлялось 38 автомобилей СМП, в 2017 и 2018 годах по аутсорсингу предоставлялось 11 автомобилей СМП.

Анализ кадровой ситуации последних лет показывает, что обеспеченность врачами сохраняется на одном уровне – 36,0 человек на 10 000 населения Кировской области, но имеется тенденция к уменьшению обеспеченности Кировской области средним медицинским персоналом. Численность медицинского персонала, выбывающего из медицинских организаций, не в полной мере компенсируется притоком молодых специалистов.

В связи с этим одной из первоочередных задач является подготовка и закрепление медицинских кадров за медицинскими организациями.

С целью обеспечения медицинских организаций врачебными кадрами министерство здравоохранения Кировской области взаимодействует с ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Кировский ГМУ). Кировский ГМУ осуществляется подготовка граждан по программам высшего образования (специалитет), а также подготовка специалистов по программам высшего образования в ординатуре и дополнительного профессионального образования.

В Кировской области обучение по программам среднего профессионального образования осуществляется на базе КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» (далее – медицинский колледж) в городе Кирове и филиа-

лах медицинского колледжа в городе Уржуме, городе Котельниче и в городе Омутнинске и на базе КОГПОБУ «Санчурский социально-экономический колледж».

На протяжении последних лет в Кировской области реализуется курс на внедрение современных технологий, обеспечивающих информационную поддержку деятельности медицинских организаций.

Информационно-технологическая инфраструктура государственной информационной системы здравоохранения Кировской области основана на защищенной корпоративной сети передачи данных, в том числе по широкополосным каналам связи информационно-коммуникационной сети Интернет. До конца 2018 года обеспечено подключение всех подразделений медицинских организаций, оказывающих врачебную первичную медико-санитарную помощь.

Для ведения электронных медицинских карт (далее - ЭМК) пациентов внедрена единая комплексная медицинская информационная система (далее - КМИС). Организована информационно-технологическая поддержка лечебно-диагностических процессов деятельности медицинских организаций. По состоянию на 31.12.2018 более 1 млн. граждан имеют ЭМК, что составляет 85% от общего числа населения Кировской области. На основе данных электронной медицинской карты пациента в КМИС формируется региональная интегрированная электронная медицинская карта, с помощью которой можно получить информацию о факте оказания медицинской помощи в других медицинских организациях области. Для реализации записи граждан на прием к врачу в электронном виде в медицинских организациях внедрена подсистема планирования и учета рабочего времени врачей - «Электронная регистратура», которая интегрирована с федеральным сервисом записи на прием к врачу на едином портале государственных услуг.

Используемая медицинскими организациями медицинская информационная система и государственная информационная система здравоохранения Кировской области должны постоянно дорабатываться и соответствовать ут-

верждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации требованиям, обеспечивать обмен данными между медицинскими организациями и единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы, цели, задачи, целевые показатели эффективности реализации государственной программы, сроки реализации государственной программы

Государственная программа Кировской области «Развитие здравоохранения» (далее – Государственная программа) определяет цель, задачи и основные мероприятия, направленные на обеспечение национальных приоритетов в сфере здравоохранения.

Приоритеты Государственной программы в сфере здравоохранения сформированы на основе положений:

Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»,

Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

Федерального закона от 28.06.2014 № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации»,

Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»,

Закона Кировской области от 05.12.2012 № 227-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области»,

стратегии социально-экономического развития Кировской области.

Целью Государственной программы является обеспечение повышения продолжительности жизни населения.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

снижение заболеваемости и смертности населения;
обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами;
развитие информатизации системы здравоохранения.

Целевыми показателями эффективности реализации Государственной программы являются:

ожидаемая продолжительность жизни при рождении;
укомплектованность штатных должностей занятыми единицами (врачи);

укомплектованность штатных должностей занятыми единицами (средний медицинский персонал);

доля государственных медицинских организаций Кировской области, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.

Сведения о целевых показателях эффективности реализации Государственной программы приведены в приложении № 1.

Методика расчета значений целевых показателей эффективности реализации государственной программы приведена в приложении № 2 к государственной программе.

Сроки реализации Государственной программы: 2020 – 2024 годы.

3. Обобщенная характеристика отдельных мероприятий, проектов государственной программы

3.1. На решение задачи «Снижение заболеваемости и смертности населения» направлена реализация подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие медицинской реабилитации и санаторно-

курортного лечения» согласно приложению № 3 и отдельного мероприятия «Управление в сфере здравоохранения, в том числе осуществление переданных полномочий Российской Федерации в области охраны здоровья граждан».

3.1.1. Описание отдельных мероприятий и региональных проектов, реализуемых в рамках данной подпрограммы, приведены в соответствующем разделе подпрограммы государственной программы.

3.1.2. В рамках реализации отдельного мероприятия «Управление в сфере здравоохранения, в том числе осуществление переданных полномочий Российской Федерации в области охраны здоровья граждан» планируется:

содержание министерства здравоохранения Кировской области;

содержание Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования;

осуществление переданных полномочий в сфере охраны здоровья граждан, установленных Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. На решение задачи «Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами» направлена реализация подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» согласно приложению № 4.

Описание отдельных мероприятий и регионального проекта, реализуемых в рамках данной подпрограммы, приведены в соответствующем разделе подпрограммы государственной программы.

3.3. На решение задачи «Развитие информатизации системы здравоохранения» направлена реализация подпрограммы «Развитие информационных технологий в здравоохранении» согласно приложению № 5.

Описание отдельного мероприятия и регионального проекта, реализуемых в рамках данной подпрограммы, приведены в соответствующем разделе подпрограммы государственной программы.

4. Ресурсное обеспечение государственной программы

Финансовое обеспечение реализации Государственной программы осуществляется за счет средств федерального бюджета, областного бюджета, средств бюджета Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – средства КОТФОМС) на финансовое обеспечение Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области, средств фонда социального страхования Российской Федерации.

Общий объем финансового обеспечения Государственной программы составит 125 735 436,41 тыс. рублей, из них:

средства федерального бюджета – 5 941 422,99 тыс. рублей;

средства областного бюджета – 13 687 389,32 тыс. рублей;

средства КОТ ФОМС – 106 000 224,10 тыс. рублей;

средства фонда социального страхования Российской Федерации – 106 400 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета на реализацию Государственной программы выделяются в рамках государственных программ Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и «Развитие федеративных отношений и создание условий для эффективного и ответственного управления региональными и муниципальными финансами».

Объем ежегодных расходов, связанных с финансовым обеспечением Государственной программы за счет средств областного бюджета, устанавливается законом Кировской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

В объем финансового обеспечения Государственной программы за счет средств КОТ ФОМС включены межбюджетные трансферты из областного бюджета на финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования дополнительных объемов страхового обеспечения по страховым случа-

ям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, а также дополнительные виды и условия оказания медицинской помощи, не установленные базовой программой обязательного медицинского страхования. Объем ежегодных расходов, связанных с предоставлением межбюджетных трансфертов за счет средств областного бюджета, устанавливается законом Кировской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

Объем финансового обеспечения за счет средств фонда социального страхования Российской Федерации формируется за счет средств родовых сертификатов и направляется на оплату труда медицинских работников и приобретение медицинских изделий для оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период.

Объемы финансового обеспечения по основным направлениям финансирования Государственной программы приведены в таблице.

Таблица

**Объемы финансового обеспечения по основным направлениям
финансирования Государственной программы**

тыс. рублей

Основные направления финансирования	Объемы финансирования 2020 – 2024 годах					
	всего	в том числе по годам				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Государственная программа - всего	125 735 436,4	24 440 704,2	24 719 898,4	25 777 013,9	25 312 217,9	25 485 602,0
в том числе:						
капитальные вложения	158 118,9	62029,6	96089,3	0,0	0,0	0,0
прочие расходы	125 577 317,5	24 378 674,6	24 623 809,1	25 777 013,9	25 312 217,9	25 485 602,0

Ресурсное обеспечение государственной программы представлено в приложении № 6.

5. Анализ рисков реализации государственной программы и описание мер управления рисками

Для успешной реализации поставленных задач Государственной программы необходимо проводить анализ рисков, которые могут повлиять на ее выполнение.

К рискам реализации Государственной программы следует отнести следующие риски:

Негативный фактор	Способы минимизации рисков
Законодательные риски. Внесение изменений в нормативные правовые акты на федеральном уровне, актуализирующие основные векторы развития здравоохранения	своевременное внесение дополнений в действующую региональную нормативную базу
Финансово-экономические риски - уменьшение объема средств федерального бюджета и областного бюджета, которые направлены на реализацию мероприятий Государственной программы, в связи с оптимизацией расходов при формировании соответствующих бюджетов	организация мониторинга и аналитического сопровождения реализации Государственной программы. Проведение экономического анализа использования ресурсов Государственной программы, определение экономии средств и перенесение их на наиболее затратные мероприятия

6. Участие акционерных обществ, созданных с участием Кировской области, общественных, научных и иных организаций, а также государственных внебюджетных фондов в реализации государственной программы

В целях достижения цели и задач государственной программы в реализации подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»

ни, развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения» и отдельного мероприятия «Управление в сфере здравоохранения, в том числе осуществление переданных полномочий Российской Федерации в области охраны здоровья граждан» принимает участие КОТ ФОМС.

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» КОТ-ФОМС осуществляет управление средствами обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, предназначенными для обеспечения гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования и в целях обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, а также решения иных задач, установленных Федеральным законом, положением о территориальном фонде, законом о бюджете кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Ресурсное обеспечение государственной программы, в том числе за счет средств КОТФОМС, представлено в приложении № 6.

Приложение № 3
к Государственной программе

ПОДПРОГРАММА «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЯ ПРОФИЛАКТИКУ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ» (ДАЛЕЕ – ПОДПРОГРАММА)

Ответственный исполнитель Подпрограммы	министерство здравоохранения Кировской области
Соисполнители Подпрограммы	министерство социального развития Кировской области; региональная служба по тарифам Кировской области
Наименования проектов	региональный проект «Развитие детского здравоохранения в Кировской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»; региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области»; региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области»; региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Кировской области»; региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг на территории Кировской области»; региональный проект «Системная поддержка и повышение качества жизни граждан старшего поколения в Кировской области»; региональный проект «Формирование системы мотивации граждан

	Кировской области к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»; региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей в Кировской области»
Цели Подпрограммы	обеспечение доступности и качества медицинской помощи
Задачи Подпрограммы	повышение уровня медицинского обслуживания населения
Сроки реализации Подпрограммы	2020-2024 годы
Целевые показатели эффективности реализации Подпрограммы	удовлетворенность населения оказываемой медицинской помощью; уровень общей смертности в Кировской области
Ресурсное обеспечение Подпрограммы	общий объем финансового обеспечения Подпрограммы составит 123 304 488,13 тыс. рублей, из них: средства федерального бюджета – 5 253 826,06 тыс. рублей; средства областного бюджета – 12 349 986,47 тыс. рублей; средства Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования – 105 594 275,60 тыс. рублей; средства фонда социального страхования Российской Федерации – 106 400,0 тыс. рублей

1. Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, в том числе формулировки основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

В рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области бесплатно предоставляется:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная первичная врачебная и первичная специализированная;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению на территории Кировской области оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 543н от 15.05.2012 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». На всех уровнях ведется постоянный контроль соблюдения действующих порядков, клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, внедрены региональные клинические протоколы по наиболее актуальным нозологиям. В целях соблюдения стандартов и клинических рекомендаций создано 250 шаблонов в КМИС (система принятия решений). Использование данных шаблонов направлено не только на соблюдение стандартов, но и на экономное расходование бюджетных средств на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения. Установлен контроль над объемом и качеством проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения (ведение документации в КМИС).

Основными задачами первичного звена является раннее выявление заболеваний и факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, своевременное взятие на диспансерный учет социально значимых заболеваний со своевременным исполнением лечебно-диагностических мероприятий в отношении их, и, как следствие, снижение смертности населения.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи жителям Кировской области в целях приближения к их месту жительства осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства. На начало

2019 года областные государственные медицинские организации Кировской области, имеющие прикрепленное население, представлены: 37 центральными районными, 1 районной и 6 городскими больницами, а также 2 центрами.

В целях обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи, преемственности на ее этапах, приближения к пациентам специализированных видов медицинской помощи, а также рационального использования имеющихся ресурсов при оказании первичной медико-санитарной помощи выделяется три этапа в соответствии с функциональными задачами.

Первый этап (первичный) – подразделения, оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь. Во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организованы кабинеты среднего медицинского персонала, ведущего самостоятельный прием (кабинеты медицинской профилактики, смотровые, дошкольно-школьные отделения, здравпункты и т.д.).

Второй этап – первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций созданы подразделения, оказывающие медицинскую помощь в неотложной форме. На 31.12.2018 года в Кировской области функционируют 62 кабинета и 3 отделения неотложной помощи.

В целях увеличения доступности оказания первичной медико-санитарной помощи населению, в том числе жителям населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и имеющих низкую транспортную доступность, в Кировской области активно

используется передвижная система оказания медицинской помощи. В 2018 году функционировало 72 мобильные бригады.

Третий этап (специализированный) – первичная специализированная медико-санитарная помощь (оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь). На данном этапе пациенты получают не только высококвалифицированную, но и медицинскую помощь, требующую использования специальных методов и сложных медицинских технологий.

Охрана и укрепление здоровья является одной из приоритетных задач здравоохранения, в соответствии с которой получило развитие принципиально новое направление деятельности – переход приоритетов от системы, ориентированной на лечение больных и реабилитацию инвалидов, к системе, основанной на формировании культуры здорового образа жизни и направленной на профилактику болезней.

Система медицинской профилактики на территории Кировской области представлена кабинетами медицинской профилактики – 40 кабинетами и 8 отделениями медицинской профилактики. Кроме того, в Кировской области открыто 4 взрослых и 2 детских Центра здоровья. Координацию профилактической работы в Кировской области осуществляет центр медицинской профилактики КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр».

Наиболее распространенными причинами заболеваемости, утраты трудоспособности и смертности как в России, так и в Кировской области являются хронические неинфекционные заболевания (далее – ХНИЗ). ХНИЗ – это ряд хронических заболеваний, включающих: сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания, хронические обструктивные болезни легких, сахарный диабет II типа, депрессивные состояния. Они характеризуются длительным латентным периодом, продолжительным течением заболевания

и общностью факторов риска, носят системный характер, поражают население в трудоспособном возрасте.

Наблюдается увеличение среди населения больных с хроническими заболеваниями, обусловленными воздействием факторов, напрямую зависящих от образа жизни, таких, как низкая физическая активность, нерациональное питание, избыточная масса тела, курение, злоупотреблением алкоголем, неумение справляться со стрессами.

Изменение образа жизни и снижение уровней факторов риска может предупредить или замедлить развитие и прогрессирование многих ХНИЗ как до, так и после появления клинических симптомов. Для этого имеются научно обоснованные эффективные немедикаментозные и медикаментозные методы профилактики и снижения уровней факторов риска, а также снижения развития и прогрессирования неинфекционных заболеваний.

Реализуются мероприятия по вопросам формирования здорового образа жизни среди населения Кировской области реализуются по следующим направлениям: информирование населения о факторах риска ХНИЗ; подготовка кадров для оказания профилактической медицинской помощи; оказание медицинской помощи населению при коррекции факторов риска.

С целью информирования населения на сайте министерства здравоохранения и сайтах медицинских организаций размещается информация о факторах риска развития ХНИЗ и их профилактике. Специалистами Центра медицинской профилактики разрабатываются информационные материалы для населения (плакаты, памятки, статьи, буклеты), информационные материалы размещаются в медицинских организациях г. Киров и Кировской области.

С целью систематизации данной работы распоряжением министерства здравоохранения от 21.12.2018 № 772 «О проведении Месяцев здоровья в 2019 году» утвержден тематический план Месяцев здоровья. Ежемесячно медицинскими организациями оформляются информационные стенды, тиражируются памятки для населения, организуются публикации в СМИ, прово-

дятся круглые столы, пресс-конференции, консультативные телефонные линии по тематике Месяца здоровья.

С целью подготовки кадров для обеспечения профилактики ХНИЗ и факторов риска их развития, формирования приверженности населения к ЗОЖ разработаны методические материалы, проводятся обучающие семинары, областные совещания, обучающие видеоконференции.

Медицинская помощь населению по коррекции факторов риска в Кировской области оказывается в Центрах здоровья, в медицинских организациях проводится углубленное профилактическое консультирование, в том числе в кабинетах по отказу от курения, функционируют школы здоровья.

Обучение в ходе индивидуальных консультаций после комплексного обследования или в школах здоровья получают все граждане, обратившиеся в Центры здоровья.

На базе медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения открыто 17 кабинетов медицинской помощи при отказе от курения.

В медицинских организациях Кировской области регулярно проводятся «Школы здоровья» (школы для беременных, школы для больных артериальной гипертензией, школы для больных сахарным диабетом, школы для больных атеросклерозом, школы отказа от табака, школы здорового образа жизни и др.). Для населения проводятся обучающие лекции, тренинги.

На протяжении последних 3 лет в Кировской области наблюдается тенденция по снижению рождаемости. За последние 3 года показатель рождаемости снизился на 21,4%, за 2018 год родилось на 1123 детей меньше, чем в предыдущем. Прирост населения на протяжении многих лет остается отрицательным.

На территории области создана и успешно функционирует 3-уровневая система оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде:

первый уровень – 8 родильных отделений центральных районных больниц (95 акушерских коек);

второй уровень – 12 родильных отделений межрайонных центров, КОГБУЗ «Кировская городская больница №2» и КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» (259 акушерских коек);

третий уровень – КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» (далее – Перинатальный центр) мощностью 206 акушерских коек.

Перинатальный центр является ведущим учреждением службы родовспоможения на территории Кировской области. По итогам 2018 года в учреждении принято 52% всех родов, проходящих в учреждениях родовспоможения, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области, и 85% - от числа всех преждевременных родов в регионе. В период с 2020 по 2021 год планируется увеличить количество принятых родов в Перинатальном центре до 55% от общего числа родов, а преждевременных родов – до 90%. Перинатальный центр на 100% укомплектован всем необходимым оборудованием и штатами для оказания плановой и экстренной помощи женщинам и детям согласно существующим Порядкам оказания медицинской помощи.

Кроме того, в Кировской области разработана система маршрутизации беременных по степени перинатального риска. Во время беременности женщины со средней и высокой степенью перинатального риска из районов области направляются на консультацию в консультативно-диагностическое отделение Перинатального центра (далее КДО), в третьем триместре беременности определяется место их родоразрешения – учреждение 2 или 3 уровня. Женщины, проживающие в городе Кирове, с высокой степенью перинатального риска также консультируются в КДО и направляются на родоразрешение в Перинатальный центр.

При наличии показаний для стационарного лечения беременная женщина с акушерской патологией госпитализируется в гинекологическое отде-

ление (до 22 недель беременности) или отделение патологии беременности (после 22 недель беременности) медицинской организации по месту жительства. Осмотр беременных женщин, находящихся на лечении в отделениях патологии беременных в центральных районных больницах 1 и 2 уровня, осуществляется ежедневно с согласованием тактики ведения пациентки и проведением телемедицинской консультации с Перинатальным центром.

Информация о роженицах, поступивших с началом родовой деятельности в акушерские стационары первого и второго уровня центральных районных больниц, передается сразу после госпитализации женщины дежурным врачом-акушером-гинекологом (акушеркой) в дистанционно-консультативное отделение Перинатального центра.

Специалистами отделения патологии новорожденных (2 этап выхаживания) в составе Перинатального центра внедрены алгоритмы оказания помощи детям с очень низкой и экстремально низкой массой тела. За 2018 год с экстремально низкой массой тела родилось живыми 47 детей, из них умер 10 детей, выживаемость 80%. С очень низкой массой тела родилось 90 детей, из них умер 1 ребенок, выживаемость 98,8%.

На территории Кировской области реализуется ряд мероприятий, направленных на повышение рождаемости, в том числе метод вспомогательных репродуктивных технологий.

Внедрение методов вспомогательных репродуктивных технологий позволяет женщинам с диагнозом бесплодие получить шанс на реализацию своего репродуктивного потенциала. В Кировской области ежегодно увеличиваются объемы оказания высокотехнологичной помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

В 2018 году жительницам Кировской области было проведено 847 процедур ВРТ за счет ОМС, из них: 682 полных цикла, 165 процедур криопереноса (2017 – 620 процедур ЭКО; 2016 – 616; 2015 – 459).

Кроме того, на территории Кировской области создано 24 кабинета пренатальной диагностики, где проводится УЗИ скрининг и забор крови на

биохимический скрининг. При выявлении высокого риска женщина вызывается через женскую консультацию на прием к генетику, проводится пренатальный консилиум, направление на инвазивную диагностику и повторный консилиум по результатам обследования.

В 2018 году поступило под наблюдение женских консультаций 11030 беременных, из них в сроке до 12 недель – 10074. Процент ранней явки составил 91,3 %. Прошли обследование по раннему пренатальному скринингу 10578 беременных, охват комплексной пренатальной диагностикой 1 триместра составил 85 % (2017 – 86,2%; 2016 - 85,7%; 2015 – 91%) (плановое значение – 85%).

В группе женщин, прошедших комплексное обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития плода, выявлено 173 случая анатомических дефектов (далее - ВПР) плодов (2017 – 131; 2016 – 179). Раннее выявление ВПР плодов способствует изменению тактики ведения пациенток. По итогам проведенных мероприятий показатель младенческой смертности в Кировской области в 2018 году составил 4,4, что ниже показателя младенческой смертности по Российской Федерации - 5,1.

В Кировской области продолжается финансирование и развитие программы «Родовой сертификат», что позволяет улучшить материально-техническую базу учреждений здравоохранения, снизить показатели материнской и младенческой смертности, снизить заболеваемость новорожденных, проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний и снижению инвалидности и смертности детей.

Скорую медицинскую помощь (далее – СМП) в 2018 году населению Кировской области оказывали 136,25 бригад, 132 из которых круглосуточные (в 2017 году – 135,25 бригад; в 2016 году – 132,25 бригад). Из них – 32,5 врачебные (в 2017 году – 40 бригад; в 2016 году – 41,5 бригад), 102,75 – фельдшерские (в 2017 году – 94,25 бригад; в 2016 году - 90,75 бригад).

В динамике общее количество бригад СМП за период с 2015 по 2018 годы выросло на 3%. При этом количество общепрофильных врачебных бри-

год СМП имело тенденцию к снижению в 2018 году по сравнению с 2017 годом на 19%, а число фельдшерских бригад выросло на 9%, что связано со снижением укомплектованности врачебных кадров. Количество специализированных бригад (педиатрических, психиатрических и реанимационных) за последние 3 года остается без динамики.

В 2018 году в Кировской области работали специализированные бригады по 3 профилям: анестезиологии-реанимации, психиатрические, педиатрические.

Среднесуточная нагрузка на выездные бригады скорой медицинской помощи в 2018 году составила: на 1 круглосуточную врачебную бригаду – 6,9 выездов (в 2017 году – 6,5; в 2016 – 6,9; в 2015 – 7,12), на 1 круглосуточную фельдшерскую бригаду – 8,7 выездов (в 2017 – 8,5; в 2016 – 8,5; в 2015 – 8,2).

Доля выездов бригад СМП, выполненных в пределах 20 минут до места вызова составила в 2018 году 85,4%, что на 1,8% выше уровня 2017 года (83,9%), до ДТП – 94,9%, что на 8,4% выше показателя за аналогичный период прошлого года (в 2017 году – 87,5%,).

Укомплектованность врачами бригад СМП в 2018 году увеличилась на 10% по сравнению с 2017 годом и составила 73,8% (в 2017 году – 66,9%, в 2016 году – 59%); укомплектованность средним медицинским персоналом в 2018 году увеличилась на 5,5% по сравнению с 2017 годом и составила 87,6% (в 2017 году – 83%, в 2016 году – 91%).

Медицинская реабилитация в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи позволит снизить уровень инвалидизации населения, улучшить прогноз для восстановления трудоспособности, повысить качество жизни лиц с ограниченными возможностями.

В Кировской области создана и функционирует трехэтапная система оказания медицинской реабилитации взрослому населению, что позволит снизить уровень инвалидизации населения, улучшить прогноз для восстанов-

ления трудоспособности, повысить качество жизни лиц с ограниченными возможностями.

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации).

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога), специалистов по профилю оказываемой помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому (медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

Направления медицинской реабилитации:

- реабилитация пациентов после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения,

- реабилитация пациентов после перенесенных острых инфарктов миокарда и операций на сердце,
- реабилитация пациентов при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы,
- гериатрическая реабилитация.

Всего в регионе функционируют 246 коек круглосуточного стационара и 60 пациенто-мест дневного стационара по профилю «медицинская реабилитация». Кроме того, в целях повышения доступности медицинской реабилитации для маломобильных пациентов функционируют две выездные реабилитационные бригады в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» и в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева».

Реабилитация пациентов после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения и острых инфарктов миокарда начинается в региональном сосудистом центре и первичных сосудистых отделениях медицинских организаций (I этап реабилитации).

Далее пациенты в соответствии с Порядком маршрутизации, утвержденным министерством здравоохранения Кировской области, направляются на II этап реабилитации:

после инсультов – в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева»,

после инфарктов – в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации».

III этап реабилитации пациентов после инсультов осуществляется в дневных стационарах: КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр».

Реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы начинается в КОГБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» и КОГБУЗ «Кировская област-

ная клиническая больница» после проведенных оперативных вмешательств (I этап реабилитации).

II этап реабилитации осуществляется в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» и в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева», III этап реабилитации – в дневных стационарах КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр».

Для жителей г. Кирова и области перенесших острые инфаркты миокарда и острые нарушения мозгового кровообращения, нуждающихся в продолжении реабилитации, функционируют кабинеты диспансерного наблюдения, где пациенты наблюдаются амбулаторно. Пациенты после перенесенных инсультов наблюдаются в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», после перенесенных острых инфарктов миокарда и оперативных вмешательств – в кардиологическом диспансере.

В отделении медицинской реабилитации с соматическими заболеваниями КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» функционируют 10 гериатрических коек, на которых осуществляется гериатрическая реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста с синдромом старческой астении и терапевтическими заболеваниями.

В Кировской области организована система медицинской реабилитации детей, включающая единый комплекс медицинских, психологических, социальных, педагогических мероприятий.

Медицинская реабилитация детей с хроническими заболеваниями также предусматривает 3 этапа:

I этап медицинской реабилитации проводится в отделениях реанимации и интенсивной терапии и специализированных отделениях межрайонных центров и центральных районных (городских) больниц, КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»;

II этап реабилитации организован для детей в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, в период остаточных явлений течения заболеваний, при хроническом течении заболевания вне обострения, для детей-инвалидов и часто болеющих детей в стационарах центральных районных больниц, КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница», КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии», КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», отделении восстановительного лечения на базе КОГБУЗ «Кировский детский клинический лечебно-диагностический центр».

Кроме того, в КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» (далее – Перинатальный центр) осуществляется медицинская реабилитация детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела. В Перинатальном центре функционируют 60 коек выхаживания новорожденных данной категории. Дети находятся в данном учреждении до достижения массы тела 2300 г, средние сроки пребывания на втором этапе выхаживания составляют около 60 дней. Далее они передаются для диспансерного наблюдения в поликлиники;

III этап медицинской реабилитации детей организован в амбулаторных учреждениях по месту жительства и в детских санаторно-курортных учреждениях области, а также в санаторно-курортных учреждениях Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Санаторно-курортное лечение и оздоровление позволяют продлить период активной жизни и трудоспособности граждан.

Направление на санаторно-курортное лечение осуществляется за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации для отдельных категорий граждан в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи», которым определены категории граждан, имеющие право на получение при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение.

На лечение в санаторно-курортные организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации направляются, граждане, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», сбросов радиоактивных отходов в реку Теча и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а так же дети с заболеваниями психоневрологического, офтальмологического профиля, с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, органов дыхания, органов пищеварения, эндокринной системы, нарушений обмена веществ (в том числе сахарный диабет), после оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, состоящих на диспансерном учете в государственных учреждениях здравоохранения Кировской области, больные активной формой туберкулеза и лица, перенесшие туберкулез.

В Кировской области функционируют три санаторно-курортных учреждения для детей и для детей с родителями, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области в которых развернуто 330 коек круглосуточного пребывания для детей и 130 для родителей: «Талицкий детский санаторий» – структурное подразделение КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер», КОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями «Лесная сказка», КОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями «Солнечный».

Санатории специализируются на лечении заболеваний нервной, мочеполовой, дыхательной систем, а также заболеваний кожи, туберкулеза.

Анализируя показатели работы детских санаториев (оборот койки, работа койки, заполняемость, эффективность от проводимого лечения и состояние детей при выписке), можно сделать вывод, что их лечебно-восстановительная деятельность, достаточно стабильна и эффективна. Является высоким процент больных, выписывающихся с улучшением – до 97%.

Структура организации паллиативной медицинской помощи основана на порядках оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденных

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья». В целях повышения доступности и качества оказания паллиативной помощи жителям региона постановлением Правительства Кировской области от 12.09.2019 № 459-П утверждена программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Кировской области на 2019 – 2024 годы».

По состоянию на 01.01.2019 паллиативная медицинская помощь в Кировской области оказывается в стационарных условиях Кировским областным хосписом – 37 коек, в том числе 34 взрослых и 3 детских; 7 отделениями паллиативной помощи – 82 койки для взрослого населения, Кировской областной детской клинической больницей – 3 койки. Всего в Кировской области – 116 коек паллиативной медицинской помощи для взрослых и 6 коек паллиативной помощи для детей. Обеспеченность паллиативными койками в 2018 году составила для взрослых – 11,3 на 100 тыс. взрослого населения (норматив – 10 коек на 100 тыс. взрослого населения), для детей – 2,4 на 100 тыс. детского населения (норматив – 2 койки на 100 тыс. детского населения).

В 2018 году паллиативную помощь в стационарных условиях получили 682 человека. Доля пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями, составляет 64%.

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается взрослым в 10 кабинетах паллиативной медицинской помощи, созданными в ККДЦ, ГБ№7, ГБ№2, ГБ№9, Кирово-Чепецкой ЦРБ, Слободской ЦРБ, Уржумской ЦРБ, Советской ЦРБ, Омутнинской ЦРБ и Котельничской ЦРБ, а так же выездной патронажной службой паллиативной медицинской

помощи в составе 10 бригад – 4 в Кировском областном хосписе и 6 в: Кирово-Чепецкой ЦРБ, Слободской ЦРБ, Уржумской ЦРБ, Котельничской ЦРБ, Советской ЦРБ, Омутнинской ЦРБ.

Выездные патронажные бригады осуществляют консультации по вопросам паллиативной медицинской помощи на дому, подбору обезболивающей терапии, обучению родственников пациентов навыкам ухода за больными.

Выездной патронажной службой паллиативной медицинской помощи в 2018 году выполнено 1166 выездов, что на 28% больше, чем в 2017 году.

Паллиативная медицинская помощь детям в амбулаторных условиях оказывается выездной патронажной службой в составе 8 бригад: ДКДЦ, ДОКБ, Кирово-Чепецкой ЦРБ, Слободской ЦРБ, Уржумской ЦРБ, Котельничской ЦРБ, Советской ЦРБ, Омутнинской ЦРБ. Врачи выездной бригады имеют необходимую подготовку для оказания паллиативной медицинской помощи детям, в том числе в вопросах подбора обезболивающей терапии.

В кабинеты паллиативной медицинской помощи обратились в 2018 году 1200 человек.

В целях развития паллиативной медицинской помощи в Кировской области было приобретено 566 единиц медицинского оборудования (изделий): аппараты искусственной вентиляции легких, аппараты для удаления выделений из дыхательных путей, кислородные концентраторы, каталки для перевозки больных и др.

Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан является социальными обязательствами государства и на территории Кировской области осуществляется в соответствии федеральным и региональным законодательством.

В соответствии с Федеральным законом 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» пациенты, имеющие право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг имеют право получать необходимые лекарственные препараты по рецептам врача (фельд-

шера) в рамках перечня, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 2738-р (федеральная льгота).

На лекарственное обеспечение федеральных льготников в 2018 году Кировская область получила 410 872,4 тыс. рублей из федерального бюджета (субвенции и межбюджетные трансферты), что на 9,3% больше по сравнению с 2017 годом.

В соответствии с частью 1 статьи 9 Закона Кировской области от 05.12.2012 № 227-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области» граждане, страдающие определенными заболеваниями, имеют право на получение лекарственных препаратов в рамках Перечня, утвержденного Распоряжением Правительства Кировской области от 26.12.2018 № 602-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» (региональная льгота).

На лекарственное обеспечение региональных льготников в 2018 году выделено 371 398,5 тыс. рублей, что на 30 % больше по сравнению с 2017 годом.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов правительства Российской Федерации» в рамках перечня, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 2738-р (семь высокочувствительных нозологий) обеспечения граждан лекарственными препаратами осуществляется министерством здравоохранения Россий-

ской Федерации на основании заявки, предоставленной министерством здравоохранения Кировской области, в объеме годовой потребности.

В соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 18.01.2019 № 6-П «О дополнительном льготном лекарственном обеспечении жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения» осуществляется дополнительное льготное лекарственное обеспечение жителей отдельных муниципальных образований Кировской области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения лекарственными препаратами, входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, предусмотренными перечнем препаратов, утвержденным министерством здравоохранения Кировской области. По состоянию на 01.02.2019 проект осуществляется на территории 13 муниципальных образований, заболевания предусмотренные проектом – артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, и их сочетание.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы, цели, задачи, целевые показатели эффективности реализации Подпрограммы, сроки реализации Подпрограммы

Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы сформированы на основе положений:

Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»,

Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»,

Закона Кировской области от 05.12.2012 № 227-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области»,

стратегии социально-экономического развития Кировской области.

Целью Подпрограммы является обеспечение доступности и качества медицинской помощи.

Для достижения поставленной цели необходимо решить задачу по повышению уровня медицинского обслуживания населения.

Целевыми показателями эффективности реализации Подпрограммы являются:

удовлетворенность населения оказываемой медицинской помощью,
уровень общей смертности в Кировской области.

Сведения о целевых показателях эффективности реализации Подпрограммы приведены в приложении № 1.

Методика расчета значений целевых показателей эффективности реализации Подпрограммы представлена в Приложении № 2.

Сроки реализации Подпрограммы: 2020 – 2024 годы.

3. Обобщенная характеристика отдельных мероприятий, проектов Подпрограммы

На решение задачи «Повышение уровня медицинского обслуживания населения» направлена реализация следующих отдельных мероприятий и региональных проектов:

отдельного мероприятия «Реализация мероприятий, направленных на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи»;

отдельного мероприятия «Оказание медицинской помощи больным социально значимыми заболеваниями в профильных специализированных медицинских организациях»;

отдельного мероприятия «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»;

отдельного мероприятия «Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями отдельных категорий граждан»;

отдельного мероприятия «Охрана здоровья матери и ребенка»;

отдельного мероприятия «Организация судебно-медицинской, патолого-анатомической службы и службы крови».

регионального проекта «Развитие детского здравоохранения в Кировской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»;

регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области»;

регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области»;

регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Кировской области»;

регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг на территории Кировской области»;

регионального проекта «Системная поддержка и повышение качества жизни граждан старшего поколения в Кировской области»;

регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан Кировской области к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»;

регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей в Кировской области».

3.1. В рамках реализации отдельного мероприятия «Реализация мероприятий, направленных на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи» планируется:

организация предоставления населению первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной доврачебной, первичной врачебной и первичной специализированной; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализи-

рованной, медицинской помощи за счет средств фонда обязательного медицинского страхования;

обеспечение диспансеризации государственных служащих;

обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

компенсация гражданам расходов, связанных с проездом к месту лечения и обратно;

оказание санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами (мероприятие частично реализуется в рамках регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи в Кировской области»);

обеспечение деятельности территориального центра медицины катастроф;

укрепление материально-технической базы медицинских организаций, финансируемых за счет средств фонда обязательного медицинского страхования;

санаторно-курортное лечение (оздоровление) работающих граждан, являющимся членами профсоюзных организаций;

реализация прочих мероприятий в сфере здравоохранения.

3.2. В рамках реализации отдельного мероприятия «Оказание медицинской помощи больным социально значимыми заболеваниями в профильных специализированных медицинских организациях» планируется:

оказание медицинской помощи наркологическим больным;

оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами поведения;

оказание медицинской помощи больным туберкулезом;

оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека.

3.1.3 В рамках реализации отдельного мероприятия «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» планируется:

обеспечение функционирования учреждения здравоохранения, оказывающего паллиативную медицинскую помощь;

обеспечение медицинских организаций медицинскими изделиями для оказания паллиативной помощи, в том числе для использования на дому;

обеспечение лекарственными препаратами, включая обезболивающие, организация мониторинга оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям.

3.4. В рамках реализации отдельного мероприятия «Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями отдельных категорий граждан» планируется:

обеспечение отдельных категорий граждан, страдающих отдельными заболеваниями, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в соответствии с нормативно-правовыми актами, определяющими льготное лекарственное обеспечение;

обеспечение профилактики инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику;

обеспечение протезами, ортопедическими, корригирующими изделиями, слуховыми аппаратами и иными специальными средствами отдельных категорий граждан;

осуществление государственного контроля за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, организациями оптовой торговли, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность.

3.5. В рамках реализации отдельного мероприятия «Охрана здоровья матери и ребенка» планируется:

организация санаторно-курортного лечения населения области в областных государственных медицинских организациях;

оказание психолого-медико-педагогической реабилитации детей;

совершенствование оказания акушерско-гинекологической и неонатологической медицинской помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи;

обеспечение беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет дополнительным лечебным питанием.

3.6. В рамках реализации отдельного мероприятия «Организация судебно-медицинской, патолого-анатомической службы и службы крови» планируется:

обеспечение деятельности государственной судебно-медицинской экспертизы;

развитие службы крови.

3.7. В рамках реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения в Кировской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» планируется:

обучение специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах федеральных государственных учреждений и КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»;

прохождение несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях;

дооснащение медицинскими изделиями детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Кировской области;

реализация организационно-планировочных решений детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Кировской области;

профилактические медицинские осмотры детей в возрасте 15-17 лет в Кировской области;

оказание медицинской помощи женщинам Кировской области в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

строительство и реконструкция зданий для оказания медицинской помощи детям.

Региональный проект «Развитие детского здравоохранения в Кировской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», реализуется в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение».

3.8. В рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» планируется:

проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению;

финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения в Кировской области;

организация центров амбулаторной онкологической помощи;

переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями в Кировской области» реализуется в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение».

3.9. В рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» планируется:

Переоснащение/дооснащение регионального сосудистого центра, первичных сосудистых отделений, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Кировской области» реализуется в рамках федерального проекта «Борьба с

сердечно-сосудистыми заболеваниями», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение».

3.10. В рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Кировской области» планируется:

замена фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, находящихся в аварийном состоянии или требующих капитального ремонта;

внесение в геоинформационную подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения сведений о всех существующих и планируемых медицинских организациях и их структурных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

внедрение автоматизированной системы диспетчеризации, позволяющей автоматизировать процессы приема и распределения вызовов;

обеспечено функционирование мобильных медицинских комплексов, приобретенных в 2019 году;

обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации;

участие медицинских организаций, в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;

информирование страховыми медицинскими представителями застрахованных лиц о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра;

создание страховыми медицинскими организациями каналов оперативной связи граждан со страховыми представителями.

Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Кировской области» реализуется в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение».

3.11. В рамках реализации регионального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг на территории Кировской области» планируется:

внедрение программы коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Кировской области;

внедрение системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении.

Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг на территории Кировской области» реализуется в рамках федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение».

3.12. В рамках реализации регионального проекта «Системная поддержка и повышение качества жизни граждан старшего поколения в Кировской области» планируется:

проведение гражданам Кировской области старше трудоспособного возраста профилактических осмотров, включая диспансеризацию;

осуществление диспансерного наблюдения лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния;

организация оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»;

внедрение клинических рекомендаций по ведению 6 наиболее распространенных заболеваний, связанных с возрастом;

проведение иммунизации против пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

проведение дополнительных скринингов (выявление ранних признаков социально-значимых неинфекционных заболеваний) лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности.

Региональный проект «Системная поддержка и повышение качества жизни граждан старшего поколения в Кировской области» реализуется в

рамках федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения», входящего в состав национального проекта «Демография».

3.13. В рамках реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан Кировской области к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» планируется:

подготовка информационных материалов по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни;

внедрение муниципальных программ общественного здоровья;

разработка рекламно-информационных материалов для проведения информационно-коммуникационной кампании с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий;

внедрение корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников.

Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан Кировской области к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» реализуется в рамках федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», входящего в состав национального проекта «Демография».

3.14. В рамках реализации регионального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей в Кировской области» планируется:

организация проведения процедур ЭКО и криопереносов при выявленном бесплодии (мужчин и женщин).

Региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей в Кировской области» реализуется в рамках федерального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей», входящего в состав национального проекта «Демография».

4. Ресурсное обеспечение Подпрограммы

Общий объем финансового обеспечения Подпрограммы составит 123 304 488,13 тыс. рублей, из них:

средства федерального бюджета – 5 253 826,06 тыс. рублей;

средства областного бюджета – 12 349 986,47 тыс. рублей;

средства КОТ ФОМС – 105 594 275,60 тыс. рублей;

средства фонда социального страхования Российской Федерации – 106 400,0 тыс. рублей

Средства федерального бюджета на реализацию Государственной программы выделяются в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Объем ежегодных расходов, связанных с финансовым обеспечением Подпрограммы за счет средств областного бюджета, устанавливается законом Кировской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

Объем финансового обеспечения за счет средств КОТ ФОМС устанавливается законом Кировской области о бюджете Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год и плановый период.

Объем финансового обеспечения за счет средств фонда социального страхования Российской Федерации формируется за счет средств родовых сертификатов и направляется на оплату труда медицинских работников и приобретение медицинских изделий для оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период.

Объемы финансового обеспечения по основным направлениям финансирования Государственной программы приведены в таблице

Таблица

Объемы финансового обеспечения по основным направлениям финансирования Подпрограммы

тыс. рублей

Основные направления финансирования	Объемы финансирования 2020 – 2024 годах					
	всего	в том числе по годам				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Государственная программа - всего	123 304 488,1	23 857 077,4	24 253 489,3	25 339 967,9	24 852 196,2	25 001 757,3
в том числе:						
капитальные вложения	158 118,9	62029,6	96089,3	0,0	0,0	0,0
прочие расходы	123 146 369,2	23 795 047,8	24 157 400,0	25 339 967,9	24 852 196,2	25 001 757,3

Ресурсное обеспечение государственной программы представлено в приложении № 6.

5. Анализ рисков реализации Подпрограммы и описание мер управления рисками

Информация о рисках Подпрограммы и способах их минимизации представлена в разделе 5 Государственной программы «Анализ рисков реализации государственной программы и описание мер управления рисками».

6. Участие акционерных обществ, созданных с участием Кировской области, общественных, научных и иных организаций, а также государственных внебюджетных фондов в реализации Подпрограммы

В целях достижения цели и задач Подпрограммы КОТ ФОМС принимает участие в реализации отдельного мероприятия «Реализация мероприя-

тий, направленных на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи».

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» КОТФОМС осуществляет управление средствами обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, предназначенными для обеспечения гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования и в целях обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования на территории Кировской области, а также решения иных задач, установленных Федеральным законом, положением о территориальном фонде, законом о бюджете кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Ресурсное обеспечение государственной программы, в том числе за счет средств КОТФОМС, представлено в приложении № 6.

ПОДПРОГРАММА «РАЗВИТИЕ КАДРОВЫХ РЕСУРСОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ» (ДАЛЕЕ – ПОДПРОГРАММА)

Ответственный исполнитель Подпрограммы	министерство здравоохранения Кировской области
Соисполнители Подпрограммы	отсутствуют
Наименования проектов	региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кировской области квалифицированными кадрами»
Цели Подпрограммы	ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях
Задачи Подпрограммы	сохранение и развитие системы подготовки кадров в сфере здравоохранения
Сроки реализации Подпрограммы	2020-2024 годы
Целевые показатели эффективности реализации Подпрограммы	обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях; обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях Кировской области
Ресурсное обеспечение Подпрограммы	общий объем финансового обеспечения Подпрограммы составит 1 210 028,24 тыс. рублей, из них: средства федерального бюджета – 398 753,53 тыс. рублей; средства областного бюджета – 811 274,71 тыс. рублей.

1. Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, в том числе формулировки основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

Эффективность функционирования системы здравоохранения Кировской области, доступность и качество медицинской помощи, оказываемой населению, зависит, в том числе от кадрового потенциала отрасли.

В Кировской области в 2018 году показатель обеспеченности врачами медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области сохраняется на уровне 2017 года и составляет 36,0 человек на 10 тыс. населения. При этом показатель обеспеченности населения средним медицинским персоналом в 2018 году по сравнению с 2017 года снижается и составляет 87,7 человек на 10 тыс. населения (2017 – 89,8 человек). Анализ последних лет показывает, что имеется тенденция к уменьшению обеспеченности Кировской области средним медицинским персоналом. Численность медицинского персонала, выбывающего из медицинских организаций, не в полной мере компенсируется притоком молодых специалистов.

В связи с этим одной из первоочередных задач является подготовка и закрепление медицинских кадров за медицинскими организациями.

С целью обеспечения медицинских организаций специалистами совместно с медицинскими и образовательными организациями, в том числе с ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Кировский ГМУ) проводится профориентационная работа со школьниками и студентами.

В соответствии с мероприятиями регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кировской области квалифицированными кадрами» планируется открытие профильных медицинских классов в школах с участием преподавателей из числа преподавателей Кировского ГМУ, проводятся встречи со школьниками и студентами, с целью привлечения их на работу в областные государственные медицинские организации.

По результатам профориентационной работы со школьниками и студентами заключаются договоры о целевом обучении по программам высшего

образования (специалитет и ординатура). Так в 2019 году заключено более 400 договоров, в 2018 году – 300 договоров.

В 2018 году по целевому обучению в образовательные организации по программам высшего образования (специалитет) поступило 152 человека и по программам высшего образования (ординатура) – 66 человек. Обучение студентов осуществляется в рамках целевого обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

В соответствии с договорами о целевом обучении студентам предоставляются единовременные выплаты, стипендия, оплачивается проживание и проезд, дополнительное образование.

Граждане, заключившие договор о целевом обучении обязаны отработать в медицинской организации не менее 3 лет.

В Кировской области обучение по программам среднего профессионального образования осуществляется на базе КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» (далее – медицинский колледж) в городе Кирове и филиалах медицинского колледжа в городе Уржуме и городе Котельниче.

Министерством здравоохранения Кировской области ежегодно увеличиваются контрольные цифры приема в медицинский колледж: 2017 год – 300 мест, 2018 год – 315 мест, 2019 год – 325 мест (в 2019 году открыт филиал Колледжа в городе Омутнинске на 25 мест по специальности «Сестринское дело»). В 2020 году планируется увеличение контрольных цифр приема на 25 мест по специальности «Лечебное дело» в филиале г. Омутнинска и открытие филиала Колледжа в городе Советске на 50 мест (25 мест – «Сестринское дело» и 25 мест – «Лечебное дело»). Таким образом, количество контрольных цифр приема в 2020 году в Колледже увеличится до 400 мест.

С целью дальнейшей ликвидации дефицита и создания новой модели первичной помощи на базе техникумов и колледжей, подведомственных министерству образования Кировской области, в 2020 году будут открыты медицинские отделения для подготовки граждан по специальности «Сестрин-

ское дело» (Луза - 25 мест, Зуевка - 25 мест, Яранск - 25 мест, Вятские Поляны — 25 мест, Санчурск — 50 мест (25 — сестринское дело, 25 лечебное дело)).

По состоянию на 31.10. 2019 в медицинском колледже за счет средств областного бюджета обучается 1163 студента по специальностям: «лечебное дело», «сестринское дело», «акушерское дело» (681 человек на территории города Кирова, 251 – в филиале г. Уржума, 187 – в филиале г. Котельнича, 44 – в филиале г. Омутнинска).

В 2019 году завершили обучение 234 студента медицинского колледжа, обучавшиеся за счет средств областного бюджета, в 2018 году – 272 студента. Доля выпускников получивших по результатам итоговой государственной аттестации «хорошо» и «отлично» в 2018 году составила более 70%. В 2019 году 97,6 % выпускников медицинского колледжа успешно прошли процедуру аккредитации специалистов, которая является допуском к осуществлению медицинской деятельности.

Предпринимаемые организационные мероприятия по открытию новых филиалов позволят увеличить общую численность выпускников среднего медицинского персонала и повысить обеспеченность медицинских организаций средними медицинскими работниками.

Обучение медицинских работников по программам дополнительного профессионального образования осуществляется на базе медицинского колледжа и Кировского ГМУ. Всего в 2018 году обучилось более 5000 медицинских работников.

С целью привлечения врачей в медицинские организации, расположенные в районах Кировской области, используется механизм предоставления мер социальной поддержки специалистам. Врачам и среднему медицинскому персоналу выплачиваются единовременные денежные выплаты за счет средств федерального и регионального бюджетов, предоставляется служебное жилье, оплачивается дальнейшее обучение.

За период реализации программы «Земский доктор» с 2012 года правом на получение единовременной компенсационной выплаты воспользовались 182 врача и 12 работников категории «средний медицинский персонал», в том числе в 2018 году единовременная компенсационная выплата составила для врачей – 1 млн. рублей, для среднего медицинского персонала – 500 тыс. рублей, которой воспользовались 31 врач и 12 работников категории средний медицинский персонал.

В соответствии с постановлением Правительства Кировской области 12.03.2018 № 111-П «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам (врачам, фельдшерам)» единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинским работникам (врачам, фельдшерам), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной министерству здравоохранения Кировской области (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью менее 60 процентов) (далее - медицинская организация), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей).

В соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 02.02.2018 № 46-П «Об утверждении Положения об условиях и порядке предоставления социальной поддержки медицинским работникам при поступлении на постоянную работу в медицинские организации Кировской области

(структурные подразделения), расположенные в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, городах Кировской области» единовременная денежная выплата предоставляется медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, возраст которых не превышает 40 лет включительно, в соответствии с перечнем должностей медицинских работников, имеющих право на получение социальной поддержки. Размер единовременной денежной выплаты для врачей составляет 500 тыс. рублей, для работников категории «средний медицинский персонал» (заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер) – 150 тыс. рублей.

Законом Кировской области от 03.11.2004 № 267-ЗО «О мере социальной поддержки отдельных категорий специалистов, работающих, вышедших на пенсию и проживающих в сельских населенных пунктах или поселках городского типа Кировской области» медицинским работникам установлена мера социальной поддержки в форме частичной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в виде ежемесячной денежной выплаты в размере 628 рублей. Ежемесячно данной мерой социальной поддержки в виде выплат пользуются более 1700 медицинских работников.

В 2019 году государственные медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, имеют возможность получить дополнительные средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала.

Реализация Подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» позволит обеспечить повышение обеспеченности медицинских организаций области квалифицированными кадрами, без которых невозможно достижение цели Государственной программы по увеличению продолжительности жизни населения.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы, цели, задачи, целевые показатели эффективности реализации Подпрограммы, сроки реализации Подпрограммы

Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы сформированы на основе положений:

Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Указа Президента РФ от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Закона Кировской области от 05.12.2012 № 227-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области»;

стратегии социально-экономического развития Кировской области.

Целью Подпрограммы является ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях.

Для достижения поставленной цели необходимо решить задачу - сохранение и развитие системы подготовки кадров в сфере здравоохранения.

Целевыми показателями эффективности реализации Подпрограммы являются:

обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях;

обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях Кировской области.

Сведения о целевых показателях эффективности реализации Подпрограммы приведены в приложении № 1.

Методика расчета значений целевых показателей эффективности реализации Подпрограммы представлена в Приложении № 2.

Сроки реализации Подпрограммы: 2020 – 2024 годы.

3. Обобщенная характеристика отдельных мероприятий, проектов Подпрограммы

На решение задачи «Сохранение и развитие системы подготовки кадров в сфере здравоохранения» направлена реализация следующих отдельных мероприятий и регионального проекта:

отдельного мероприятия «Обеспечение подготовки специалистов по образовательным программам среднего профессионального образования и дополнительного профессионального»;

отдельного мероприятия «Предоставление мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам»;

регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кировской области квалифицированными кадрами».

3.1. В рамках реализации отдельного мероприятия «Обеспечение подготовки специалистов по образовательным программам среднего профессионального образования и дополнительного профессионального» планируется:

обучение по образовательным программам среднего профессионального образования для подготовки специалистов среднего звена;

обучение медицинских работников по дополнительным профессиональным образовательным программам: программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

3.2. В рамках реализации отдельного мероприятия «Предоставление мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам» планируется:

предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на рабо-

ту в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек;

предоставление социальной поддержки медицинским работникам при поступлении на постоянную работу в медицинские организации Кировской области (структурные подразделения), расположенные в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, городах Кировской области;

предоставление социальной поддержки медицинским работникам, проживающих в сельских населенных пунктах или поселках городского типа области, в форме частичной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в виде ежемесячной денежной выплаты.

3.3. В рамках реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кировской области квалифицированными кадрами» планируется:

увеличение численности врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях;

внедрение системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кировской области квалифицированными кадрами» реализуется в рамках федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение».

4. Ресурсное обеспечение Подпрограммы

Общий объем финансового обеспечения Подпрограммы составляет 1 210 028,24 тыс. рублей, из них:

средства федерального бюджета – 398 753,53 тыс. рублей;

средства областного бюджета – 811 274,71 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета на реализацию Государственной программы выделяются в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Объем ежегодных расходов, связанных с финансовым обеспечением Подпрограммы за счет средств областного бюджета, устанавливается законом Кировской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

Объемы финансового обеспечения по основным направлениям финансирования Подпрограммы относятся к прочим расходам.

Ресурсное обеспечение государственной программы представлено в приложении № 6.

5. Анализ рисков реализации Подпрограммы и описание мер управления рисками

Информация о рисках Подпрограммы и способах их минимизации представлена в разделе 5 Государственной программы «Анализ рисков реализации государственной программы и описание мер управления рисками».

ПОДПРОГРАММА «РАЗВИТИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ» (ДАЛЕЕ – ПОДПРОГРАММА)

Ответственный исполнитель Подпрограммы	министерство здравоохранения Кировской области
Соисполнители Подпрограммы	отсутствуют
Наименования проекта	региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Кировской области на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»
Цель Подпрограммы	внедрение цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения Кировской области
Задача Подпрограммы	развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ
Сроки реализации Подпрограммы	2020-2024 годы
Целевые показатели эффективности реализации Подпрограммы	доля структурных территориально-выделенных подразделений государственных медицинских организаций, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций; число граждан, воспользовавшихся дистанционной записью на прием к врачу через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)
Ресурсное обеспечение Подпрограммы	общий объем финансового обеспечения Подпрограммы составляет 591 665,10 тыс. рублей, из них: средства федерального бюджета – 282 354,00 тыс. рублей; средства областного бюджета – 309 311,10

	тыс. рублей.
--	--------------

1. Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, в том числе формулировки основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

На протяжении последних лет в Кировской области реализуется курс на внедрение современных технологий, обеспечивающих информационную поддержку деятельности медицинских организаций.

В рамках областной целевой программы «Модернизация здравоохранения Кировской области» на 2011 - 2013 годы (далее - программа модернизации) проведена работа по созданию государственной информационной системы «Региональный информационный ресурс здравоохранения Кировской области» (далее – РИР КО). В ходе реализации мероприятий программы осуществлена модернизация компьютерной техники и общесистемного программного обеспечения, благодаря чему оборудовано около 5500 рабочих мест медицинских работников, что позволило в короткие сроки улучшить показатель оснащенности автоматизированного рабочего места медицинских организаций. На конец 2018 года свыше 13 тысяч медицинских работников использовали медицинскую информационную систему, из них более 4 тысяч в круглосуточных стационарах и более 8 тысяч – в поликлиниках.

Информационно-технологическая инфраструктура РИР КО основана на защищенной корпоративной сети передачи данных, в том числе по широкополосным каналам связи информационно-коммуникационной сети «Интернет». К концу 2018 года обеспечено подключение к информационно-коммуникационной сети «Интернет» по оптоволоконным каналам связи всех подразделений медицинских организаций, оказывающих врачебную первичную медико-санитарную помощь. С начала 2019 года ведется работа по подключению к сети «Интернет» фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктов.

Центр сбора и обработки информации РИР КО создан на базе Кировского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр», который координирует развитие РИР КО.

На территории области для ведения электронных медицинских карт (далее - ЭМК) пациентов внедрена единая комплексная медицинская информационная система (далее - КМИС). В медицинских организациях организована информационно-технологическая поддержка следующих процессов деятельности: «Регистрация и учет обслуживаемых граждан», «Запись на прием к врачу», «Ведение электронных медицинских карт пациентов», «Деятельность приемного отделения стационара», «Управление аптечной деятельностью в стационаре», «Функциональная диагностика», «Лабораторная диагностика», «Профилактические осмотры и диспансеризация», «Учет временной нетрудоспособности» и другие. По состоянию на 01.01.2019 более 1 млн. граждан имеют ЭМК, что составляет 85% от общего числа населения Кировской области. В медицинских организациях внедряются все новые подсистемы КМИС, что позволяет увеличить полноту медицинских данных в ЭМК и долю пациентов, имеющих электронные амбулаторные карты.

Для реализации записи граждан на прием к врачу в электронном виде в медицинских организациях внедрена подсистема планирования и учета рабочего времени врачей. Медицинский работник непосредственно на приеме осуществляет запись на повторный прием или к другому специалисту. Для организации единых принципов работы регистратур и регулирования потоков пациентов с помощью информационных систем поликлиники оснащаются электронными терминалами, информационными табло. При совместной работе подсистем происходит равномерное распределение потоков пациентов и сокращается время ожидания оказания медицинской помощи.

Реализована интеграция подсистемы «Электронная регистратура» с федеральным сервисом записи на прием к врачу на едином портале государственных услуг. С развитием федеральных сервисов в Личном кабинете

«Моё здоровье» планируется увеличение числа граждан, воспользовавшихся дистанционной записью на прием к врачу через единый портал государственных и муниципальных услуг.

На основе данных электронной медицинской карты пациента в КМИС формируется региональная интегрированная электронная медицинская карта (далее – ИЭМК), с помощью которой можно получить информацию о факте оказания медицинской помощи в других медицинских организациях области: выписные эпикризы после лечения в стационаре, заключения по итогам проведения исследований (ЭКГ, эзофагогастродуоденоскопия, флюорография, томография, рентгенография, маммография, УЗИ, исследование внутриглазного давления, цитологическое исследование).

Используемая медицинскими организациями медицинская информационная система и государственная информационная система РИР КО должны постоянно дорабатываться и соответствовать утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации требованиям, обеспечивать обмен данными между медицинскими организациями и единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения.

Во всех учреждениях подведомственных министерству здравоохранения Кировской области обеспечено ведение Паспорта медицинской организации и ведение регистра медицинских и фармацевтических работников. Планируется доработать РИР КО и КМИС с целью реализации автоматизированного взаимодействия с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения, включая передачу в нее сведений, содержащихся в медицинских информационных системах.

Ведение медицинской информации в КМИС позволило на основе данных электронной медицинской карты формировать реестр счетов, тарифицировать стоимость оказанных медицинских услуг и формировать счет на оплату в страховую медицинскую организацию.

В РИР КО организована работа электронной медицинской библиотеки, которая представляет собой ресурс, предназначенный для накопления, хра-

нения и использования электронных документов и изданий по актуальным вопросам здравоохранения для всех категорий пользователей. Обеспечена информационная поддержка по внедрению в практику повседневной деятельности медицинских работников электронных образовательных курсов, организованных главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Кировской области.

Существующая с 2007 года система оперативного мониторинга учреждений здравоохранения позволяет собирать и обрабатывать до 86% статистических запросов. Оснащение медицинских организаций средствами вычислительной техники и современными программами обработки информации позволит представлять до 95% учетной и отчетной документации в электронном виде в соответствии с едиными стандартами.

Официальный сайт министерства здравоохранения Кировской области (www.medkirov.ru) обеспечивает получение оперативной и объективной информации о деятельности отрасли здравоохранения, открытость работы медицинских организаций для граждан, возможность обмена опытом и общения в профессиональной среде медицинских работников.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы, цели, задачи, целевые показатели эффективности реализации Подпрограммы, сроки реализации Подпрограммы

Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы сформированы на основе положений:

Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федерального закона от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»;

Постановления Правительства РФ от 05.05.2018 № 555 (ред. от 02.02.2019) «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»;

Приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций» (вступает в силу с 01.01.2020);

Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Закона Кировской области от 05.12.2012 № 227-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области»;

стратегии социально-экономического развития Кировской области.

Целью Подпрограммы является внедрение цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения Кировской области.

Для достижения поставленной цели необходимо решить задачу – развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ.

Целевыми показателями эффективности реализации Подпрограммы являются:

доля структурных территориально-выделенных подразделений государственных медицинских организаций, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций;

число граждан, воспользовавшихся дистанционной записью на прием к врачу через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).

Сведения о целевых показателях эффективности реализации Подпрограммы приведены в приложении № 1.

Методика расчета значений целевых показателей эффективности реализации Подпрограммы представлена в Приложении № 2.

Сроки реализации Подпрограммы: 2020 – 2024 годы.

3. Обобщенная характеристика отдельных мероприятий, проектов Подпрограммы

На решение задачи «Развитие государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ » направлена реализация отдельного мероприятия «Обеспечение информационно-аналитической поддержки сферы здравоохранения» и регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Кировской области на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

3.1. В рамках реализации отдельного мероприятия «Обеспечение информационно-аналитической поддержки сферы здравоохранения» осуществляется финансовое обеспечение деятельности КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр». Учреждением осуществляется развитие прикладных региональных компонентов системы здравоохранения, организация сбора и обработки информации о деятельности медицинских организаций Кировской области, о здоровье населения.

3.2. В рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Кировской области на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» планируется:

обеспечение функционирования защищенной сети передачи данных территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций Кировской области;

обеспечение межведомственного электронного взаимодействия государственных медицинских организаций Кировской области, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы;

организация автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем в государственных медицинских организациях;

функционирование централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все государственные медицинские организации Кировской области второго и третьего уровней;

реализация системы электронных рецептов;

использование медицинских информационных систем и обеспечение информационного взаимодействия с подсистемами ЕГИСЗ государственными медицинскими организациями системы здравоохранения Кировской области.

Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Кировской области на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» реализуется в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», входящего в состав национального проекта «Здравоохранение».

4. Ресурсное обеспечение Подпрограммы

Общий объем финансового обеспечения Подпрограммы составит 591 665,10 тыс. рублей, из них:

средства федерального бюджета – 282 354,00 тыс. рублей;

средства областного бюджета – 309 311,10 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета на реализацию Государственной программы выделяются в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Объем ежегодных расходов, связанных с финансовым обеспечением Подпрограммы за счет средств областного бюджета, устанавливается законом Кировской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

Объемы финансового обеспечения по основным направлениям финансирования Подпрограммы относятся к прочим расходам.

Ресурсное обеспечение государственной программы представлено в приложении № 6.

5. Анализ рисков реализации Подпрограммы и описание мер управления рисками

Информация о рисках Подпрограммы и способах их минимизации представлена в разделе 5 Государственной программы «Анализ рисков реализации государственной программы и описание мер управления рисками».