



АДМИНИСТРАЦИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.09.2017

№ 805

*О внесении изменений в приложение к постановлению
Губернатора области от 30.04.2013 № 494*

В соответствии с Законом Владимирской области от 10.12.2001 № 129-ОЗ «О Губернаторе и администрации Владимирской области» **п о с т а н о в л я ю:**

1. Внести в приложение к постановлению Губернатора области от 30.04.2013 № 494 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Владимирской области на 2013 - 2020 годы» следующие изменения:

1.1. В паспорте Программы строки «Цель и задачи Программы», «Целевые индикаторы и показатели Программы», «Ожидаемые результаты реализации Программы» изложить в редакции согласно приложению № 1.

1.2. В главе 2 «Цель и задачи Программы»:

1.2.1. В абзаце 5 слова «развитие и внедрение» заменить словом «совершенствование».

1.2.2. Дополнить абзацем 16 следующего содержания:

«- обеспечение системности организации охраны здоровья».

1.2.3. Абзац 16 считать, соответственно, абзацем 17.

1.2.4. Раздел «Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» изложить в редакции согласно приложению № 2.

1.2.5. Раздел «Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» изложить в редакции согласно приложению № 3.

1.2.6. В разделе Подпрограмма 5 «Развитие паллиативной помощи, в том числе детям» абзацы 3-5 изложить в следующей редакции:

«- создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам;

- создание условий по снижению хронической боли и других тягостных симптомов у неизлечимых пациентов;

- решение физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания;».

1.2.7. Главу 5. «Оценка эффективности реализации Программы» изложить в редакции согласно приложению № 4.

1.3. В Подпрограмме 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»:

1.3.1. В паспорте строки «Цели Подпрограммы», «Задачи Подпрограммы», «Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы»,

«Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы» изложить в редакции согласно приложению № 5.

1.3.2. Мероприятие 1.3. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С изложить в редакции согласно приложению № 6.

1.4. В Подпрограмме 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»:

1.4.1. В паспорте строки «Цели Подпрограммы», «Задачи Подпрограммы», «Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы», «Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы» изложить в редакции согласно приложению № 7.

1.4.2. Абзац 33 Мероприятия 2.5. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями исключить.

1.4.3. Таблицу «Распределение медицинских организаций между травмоцентрами» мероприятия 2.8. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях изложить в редакции согласно приложению № 8.

1.4.4. Абзац 35 Мероприятия 2.10. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями исключить.

1.5. В паспорте Подпрограммы 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» строки «Цели Подпрограммы», «Задачи Подпрограммы», «Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы», «Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы» изложить в редакции согласно приложению № 9.

1.6. В Подпрограмме 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»:

1.6.1. В паспорте строки «Задачи Подпрограммы», «Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы», «Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы» изложить в редакции согласно приложению № 10.

1.6.2. Пункт 16 раздела Характеристика основных мероприятий Подпрограммы исключить.

1.6.3. Абзац 8 Мероприятия 4.2. Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе для детей исключить.

1.7. В паспорте Подпрограммы 5 «Развитие паллиативной помощи, в том числе детям» строки «Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы» и «Ожидаемые конечные результаты реализации Подпрограммы» изложить в редакции согласно приложению № 11.

1.8. В Подпрограмме 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»:

1.8.1. В абзаце 28 раздела Характеристика проблемы кадрового обеспечения здравоохранения Владимирской области и обоснование необходимости ее решения программными методами слова «до 100 процентов от средней заработной платы в регионе, работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 процентов от средней заработной платы в регионе» заменить словами «до 100 процентов от среднемесячной начисленной заработной платы (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации, работников

медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 процентов от среднемесячной начисленной заработной платы (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации».

1.8.2. Дополнить Мероприятие 6.3. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников абзацем 12 следующего содержания:

«- осуществление единовременной компенсационной выплаты в размере 12 тыс. руб. гражданам, обучающимся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в рамках целевого приема».

1.8.3. В абзаце 6 Мероприятия 6.4. Повышение престижа профессии медицинского работника слова «до 100 процентов от средней заработной платы в регионе, работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 процентов от средней заработной платы в регионе» заменить словами «до 100 процентов от среднемесячной начисленной заработной платы (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации, работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 процентов от среднемесячной начисленной заработной платы (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации».

1.8.4. Наименования в пунктах 1, 3, 6, 9 таблицы 5 Показатели нормативов «дорожной карты» по заработной плате медицинских работников изложить в следующей редакции:

«Среднемесячная начисленная заработная плата (среднемесячный доход от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации, руб.;

Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации, %;

Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации, %;

Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг)

к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации, %».

1.9. В Подпрограмме 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»:

1.9.1. В паспорте строки «Цели, задачи Подпрограммы, важнейшие оценочные показатели» и «Ожидаемые конечные результаты реализации Подпрограммы» изложить в редакции согласно приложению № 12.

1.9.2. Первое предложение абзаца 1 Мероприятия 8.4. Организация лекарственного обеспечения граждан, проживающих на территории Владимирской области, страдающих жизнеугрожающими, хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности изложить в следующей редакции:

«Организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности (далее - лекарственные препараты) (за исключением заболеваний, указанных в пункте 21 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ), осуществляется за счет областного бюджета в соответствии с постановлением Губернатора области от 30.11.2012 № 1344».

1.9.3. Абзац 2 Мероприятия 8.6. Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами после слов ««Городская больница № 4 г. Владимира»» дополнить словами ««Городская клиническая больница № 5 г. Владимира»».

1.9.4. Абзацы 10-12 Мероприятия 8.7. Совершенствование организации проведения исследований лекарственных средств и лекарственного растительного сырья исключить.

1.10. В паспорте Подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении» строки «Цели, задачи Подпрограммы, важнейшие оценочные показатели», «Ожидаемые конечные результаты реализации Подпрограммы» изложить в редакции согласно приложению № 13.

1.11. В пункте 7 Мероприятия 10.3 Оптимизация стационарного звена Подпрограммы 10 «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения Владимирской области» слова «долечивания и» исключить.

1.12. Приложение № 1 к государственной программе «Развитие здравоохранения Владимирской области на 2013-2020 годы» изложить в редакции согласно приложению № 14.

1.13. Приложение № 4 к государственной программе «Развитие здравоохранения Владимирской области на 2013-2020 годы» изложить в редакции согласно приложению № 15.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора области по социальной политике.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением подпунктов 1.4.2, 1.4.4, 1.6.2, 1.6.3, 1.8.2, 1.11 пункта 1, вступающих в силу с 01.01.2018.

И.о. Губернатора области



А.В. Коньшев

Приложение № 1

к постановлению администрации области

от 15.09.2017 № 805

| | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| Цель и задачи Программы | <ul style="list-style-type: none"> - улучшение демографической ситуации на территории Владимирской области по управляемому здравоохранением причинам путем создания интегрированной пациентоориентированной системы здравоохранения; - обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки; - обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи; - повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи; - повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи; - совершенствование инновационных методов диагностики; - повышение эффективности службы родовспоможения и детства; - развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей; - обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей; - обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами; - повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья; - медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения; - развитие государственно-частного партнерства; - совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях; - развитие информатизации в здравоохранении; - развитие государственной судебно-экспертной деятельности | | | | | | | | | |
| Целевые индикаторы и показатели Программы | Показатели | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год | |
| | Смертность от всех причин (человек на 1000 населения) | 16,9 | 16,2 | 15,5 | 14,9 | 12,1 | 11,8 | 11,6 | 11,4 | |
| | Младенческая смертность (человек на | 7,3 | 7,0 | 6,8 | 6,5 | 6,1 | 5,9 | 5,7 | 5,5 | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|----|-----|-----|-----|
| | <p>организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации, процентов</p> | 82,4 | 83,4 | 87,7 | 93,6 | 90 | 100 | 100 | 100 |
| | <p>Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к</p> | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|----|-----|-----|-----|
| | среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъекте Российской Федерации, процентов | 50,1 | 51,0 | 49,7 | 70,5 | 80 | 100 | 100 | 100 |
| | Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и | | | | | | | | |

| | физических лиц в субъекте Российской Федерации, процентов | 70,8 | 71,6 | 72,2 | 72,7 | 73 | 74 | 74,5 | 75 |
|---|---|------|------|------|------|----|----|------|----|
| <p>Ожидаемые результаты реализации Программы</p> <ul style="list-style-type: none"> - снижение смертности от всех причин до 11,4 случая на 1000 населения; - снижение младенческой смертности до 5,5 случая на 1000 родившихся живыми; - снижение смертности от болезней системы кровообращения до 947,2 случая на 100 тыс. населения; - снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10 случаев на 100 тыс. населения; - снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 190 случаев на 100 тыс. населения; - снижение смертности от туберкулеза до 7,1 случая на 100 тыс. населения; - обеспеченность врачами составит 31,0 человека на 10 тыс. населения; - количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, составит 3,0 человека; - повышение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по субъекту Российской Федерации до 200 процентов; - повышение отношения средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по субъекту Российской Федерации до 100 процентов; - повышение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по субъекту Российской Федерации до 100 процентов; - увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 75 лет | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении | | | | | | | | |



Приложение № 2
к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Основными целями Подпрограммы являются:

- формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни и профилактике заболеваний;
- снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний.

Для достижения основных целей требуются следующие задачи:

- сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний;
- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;
- реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;
- обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания;
- обеспечение поддержания статуса Российской Федерации как страны, свободной от полиомиелита, и подтверждение статуса Российской Федерации как страны, свободной от кори;

-раннее выявление лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, острых вирусных гепатитов В и С.



Приложение № 3

к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания
специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской
помощи, скорой, в том числе скорой специализированной,
медицинской помощи, медицинской эвакуации»

Основной целью Подпрограммы является повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, в том числе скорой, скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме.

Для достижения основной цели требуется решение следующих задач:

- внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом;
- внедрение новых методов выявления туберкулезной инфекции;
- оснащение противотуберкулезных учреждений современным медицинским и лабораторным оборудованием, оборудованием для очистки воздуха, медицинской мебелью, противотуберкулезными препаратами, медицинскими расходными материалами, диагностическими средствами, в том числе для быстрого определения лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза;
- проведение капитального ремонта противотуберкулезных учреждений;
- приобретение эффективных дезсредств для проведения профилактических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции;
- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
- обеспечение доступного и комплексного лечения ВИЧ-инфицированных больных в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи больным ВИЧ/СПИДом;
- обеспечение всех ВИЧ-инфицированных беременных женщин антиретровирусными препаратами;
- соответствие деятельности учреждений здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, модернизация наркологической службы области;
- совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;
- снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;
- увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями;
- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями;
- совершенствование системы управления скорой медицинской помощью;
- снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

- проведение диагностики хронических вирусных гепатитов и обеспечение лекарственных препаратами больных на амбулаторном этапе с учетом длительных сроков лечения;
- обеспечение эффективного комплексного лечения больных инфекциями, передаваемыми половым путем;
- совершенствование методов диагностики инфекций, передаваемых половым путем;
- укрепление материально-технической базы учреждений дерматовенерологической службы области, оснащение кожно-венерологических диспансеров современным лечебно-диагностическим и лабораторным оборудованием;
- усовершенствование автоматизированной системы по контролю и прогнозированию эпидемиологической ситуации по инфекциям, передаваемым половым путем;
- оказание комплексной лечебно-профилактической, психолого-социальной помощи несовершеннолетним с инфекциями, передаваемыми половым путем;
- снижение уровня сосудистых осложнений, повышение продолжительности жизни больных сахарным диабетом;
- обеспечение функционирования существующей системы оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- расширение перечня профилей и увеличение количества видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в государственных учреждениях здравоохранения области;
- поддержка развития инфраструктуры скорой медицинской помощи, службы крови;
- обеспечение персонала учреждений здравоохранения, осуществляющих борьбу с туберкулезом, средствами индивидуальной защиты;
- обеспечение противотуберкулезных учреждений бланками учетно-отчетной документации, санитарно-просветительскими материалами по борьбе с туберкулезом;
- приобретение компьютерной и оргтехники, программного обеспечения для внедрения медицинских информационных систем в противотуберкулезной службе области;
- приобретение передвижных флюорографов для учреждений здравоохранения в целях выявления туберкулеза в удаленных сельских поселениях;
- проведение сертификационного цикла повышения квалификации врачей-фтизиатров Владимирской области;
- проведение ежегодного технического обслуживания дорогостоящей лабораторной медицинской техники учреждений здравоохранения.



Глава 5. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. В ходе реализации мероприятий, предусмотренных Программой, ожидается:

- снижение смертности от всех причин до 11,4 случая на 1000 населения;
- снижение младенческой смертности до 5,5 случая на 1000 родившихся живыми;
- снижение смертности от болезни системы кровообращения до 947,2 случая на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10 случаев на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 190 случаев на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от туберкулеза до 7,1 случая на 100 тыс. населения;
- обеспеченность врачами составит 31,0 человек на 10 тыс. населения;
- количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, составит 3,0 человека;
- повышение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по субъекту Российской Федерации до 200 процентов;
- повышение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по субъекту Российской Федерации до 100 процентов;
- повышение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по субъекту Российской Федерации до 100 процентов;
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 75 лет.

2. Методика оценки эффективности Программы

2.1. Настоящая методика разработана в соответствии с пунктом 3 статьи 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации и постановлением Губернатора области от 24.02.2014 № 164 «О порядке разработки, формирования, реализации и оценки эффективности

государственных программ Владимирской области» (далее – Постановление № 164) и определяет порядок проведения оценки эффективности Программы.

2.2. Основные понятия и термины, используемые в настоящей Методике, применяются в значениях, определенных Постановлением № 164.

2.3. Эффективность реализации Программы определяется на основании расчета степени достижения целевых показателей Программы и эффективности реализации подпрограмм Программы, отдельных мероприятий Программы за отчетный год.

2.4. Оценка эффективности реализации Программы (подпрограммы) проводится на основе:

2.4.1. степени достижения целевых индикаторов основных мероприятий Программы (подпрограмм) по формуле:

- для показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является увеличение значений:

$$E_i = \frac{Tf_i}{Tr_i} \times 100\%,$$

При $Tr_i = 0$ и $Tf_i = 0$ значение E_i принимается равное "100%"; при $Tr_i = 0$ и $Tf_i > 0$ значение E_i принимается равное "0".

- для показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение значений:

$$E_i = \frac{Tr_i}{Tf_i} \times 100\%, \text{ где:}$$

При $Tf_i = 0$ и $Tr_i = 0$ значение E_i принимается равное "100%"; при $Tr_i = 0$ и $Tf_i > 0$ значение E_i принимается равное "0".
 E_i - степень достижения целевого индикатора i основного мероприятия Программы (процентов);

Tr_i - установленное государственной программой целевое значение индикатора i основного мероприятия Программы.

Tf_i - фактический уровень достижения целевого индикатора i основного мероприятия Программы;

2.4.2. степени соответствия фактических затрат на реализацию основных мероприятий запланированному уровню (оценка полноты и эффективности использования средств) по формуле:

- коэффициент полноты использования средств областного бюджета по каждому основному мероприятию Программы (подпрограммы) определяется по следующей формуле:

$$K_{poi} = \frac{C_{poi}}{C_{fa}} \times 100\%, \text{ где:}$$

Кроі - коэффициент полноты использования средств областного бюджета на реализацию і основного мероприятия Программы (подпрограммы);

Сроі - сумма средств, предусмотренная в областном бюджете на реализацию і основного мероприятия Программы.

Сfoі - сумма средств областного бюджета, израсходованных на реализацию і основного мероприятия Программы;

- коэффициент эффективности использования средств, выделяемых из областного бюджета на реализацию каждого мероприятия, определяется по следующей формуле:

$$К_{еoi} = \frac{К_{роі} \times E_i}{100\%}, \text{ где:}$$

Кеoi - коэффициент эффективности использования средств, выделяемых из областного бюджета на реализацию і основного мероприятия Программы (подпрограммы).

По результатам оценки эффективности реализации Программы принимается одно из следующих решений:

Бюджетная эффективность реализации основного мероприятия Программы признается высокой в случае, если значение Кеoi составляет не менее 100%.

Бюджетная эффективность реализации основного мероприятия Программы признается удовлетворительной в случае, если значение Кеoi составляет не менее 95%.

В остальных случаях бюджетная эффективность реализации основного мероприятия Программы признается неудовлетворительной.



Приложение № 5
к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

| | |
|--|---|
| <p>Цели Подпрограммы Задачи Подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни и профилактике заболеваний; - снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний; - сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний; - развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска; - реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей; - обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания; - обеспечение поддержания статуса Российской Федерации как страны, свободной от полиомиелита, и подтверждение статуса Российской Федерации как страны, свободной от кори; - раннее выявление лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, острых вирусных гепатитов В и С |
| <p>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</p> | <p>Показатель 1 «Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)»;</p> <p>Показатель 2 «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей»;</p> <p>Показатель 3 «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, образования и социальной защиты»;</p> <p>Показатель 4 «Охват диспансеризацией взрослого населения»;</p> <p>Показатель 5 «Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями»;</p> <p>Показатель 6 «Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез»;</p> <p>Показатель 7 «Смертность детей в возрасте до одного года от пневмоний (на 10 тыс. детей, родившихся живыми)»;</p> <p>Показатель 8 «Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)»;</p> <p>Показатель 9 «Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки»;</p> <p>Показатель 10 «Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки»;</p> <p>Показатель 11 «Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>сроки»;</p> <p>Показатель 12 «Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки»;</p> <p>Показатель 13 «Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки»;</p> <p>Показатель 14 «Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки»;</p> <p>Показатель 15 «Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека»;</p> <p>Показатель 16 «Распространенность потребления табака среди взрослого населения»;</p> <p>Показатель 17 «Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) в год»;</p> <p>Показатель 18 «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом»;</p> <p>Показатель 19 «Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями»;</p> <p>Показатель 20 «Интенсивность кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет»;</p> <p>Показатель 21 «Интенсивность заболеваний пародонта у детей в возрасте 15 лет (по индексу СРП)»;</p> <p>Показатель 22 «Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление»;</p> <p>Показатель 23 «Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции»;</p> <p>Показатель 24 «Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Российской Федерации»</p> |
| <p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</p> | <p>- снижение количества больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения) до 51,5 человека;</p> <p>- охват профилактическими медицинскими осмотрами детей не менее 95 процентов;</p> <p>охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, не менее 100 процентов;</p> <p>охват диспансеризацией взрослого населения не менее 23 процентов ежегодно;</p> <p>увеличение доли больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями до 52 процентов;</p> <p>охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез – 68,1 процента ежегодно;</p> <p>снижение смертности детей в возрасте до одного года от пневмонии до 1,7 человека на 10 тыс. детей, родившихся живыми;</p> <p>снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 0,75 человека на 100 тыс. населения;</p> <p>увеличение охвата населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки до</p> |

уровня не менее 95 процентов;
поддержание охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
поддержание охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
поддержание охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
поддержание охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
поддержание охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, до 75,2 процента;
снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 27 процентов;
снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) до 9 литров на душу населения в год;
снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом до 23,34 процента;
снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных наркоманиями до 26,82 процента;
снижение интенсивности кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет до 2,3 единицы;
снижение интенсивности заболеваний пародонта у детей в возрасте 15 лет (по индексу СР1) до 5 единиц;
увеличение доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, до 55 процентов;
увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 93 процентов;
охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Российской Федерации на уровне 24 процентов



Приложение № 6

к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

Мероприятие 1.3. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С

В рамках данного мероприятия планируется реализация мероприятий по профилактике и лечению ВИЧ и гепатитов В и С, а также осуществление мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Владимирской области:

- разработка плана мероприятий «дорожной карты» по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции населения Владимирской области, в том числе среди ключевых групп населения, и повышению его эффективности на период до 2020 года, включая меры по повышению эффективности организаций первичного звена здравоохранения по выявлению ВИЧ-инфекции;
 - ежегодное проведение сероэпидемиологических и поведенческих исследований среди представителей ключевых групп населения, в том числе с использованием выездных форм работы, и подготовка предложений, направленных на профилактику рискованных в отношении заражения ВИЧ форм поведения, снижение риска заражения;
 - разработка и внедрение мер по повышению эффективности мероприятий по формированию приверженности к антиретровирусной терапии лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, и по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку и увеличение охвата беременных женщин, зараженных вирусом иммунодефицита человека, антиретровирусной терапией;
 - внедрение клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека, с учетом современных методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции;
 - организация обучения и повышения квалификации специалистов, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе проведение выездных обучающих семинаров;
 - проведение профилактических мероприятий среди групп риска, молодежи, безнадзорных детей из социально неблагополучных семей;
 - развитие и поддержка волонтерского движения, разработка и внедрение региональных волонтерских программ по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Реализация информационно-коммуникационной кампании по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний на основе межведомственного взаимодействия, в том числе с привлечением социально-ориентированных некоммерческих организаций. Разработка и распространение информационных материалов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и недопущения дискриминации лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека (издание полиграфической продукции, проведение информационно-просветительской работы, обеспечение работы информационного центра для населения и представителей ключевых групп населения, обеспечение работы «телефона доверия»);
 - организация специализированного лечения ВИЧ-больных в ГБУЗ ВО «Городская больница № 6 г. Владимира» (2 койки), ГБУЗ ВО «Петушинская районная больница» (5 коек), ГБУЗ ВО «Гусь-Хрустальная ЦГБ» (2 койки).
- Мероприятие также предполагает реализацию профилактических проектов совместно с общественными организациями, в том числе проведение массовых мероприятий среди населения, приуроченных к Всемирному дню борьбы со СПИДом.



Приложение № 7

к Постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

| | |
|---|--|
| <p>Цель Подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, в том числе скорой, скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме. |
| <p>Задачи Подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом; - снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями; поддержка развития инфраструктуры службы крови; совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; - модернизация наркологической службы Российской Федерации; - увеличение 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями; - снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта; - снижение больницы летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; - совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С; - поддержка развития инфраструктуры скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме; - совершенствование системы управления скорой медицинской помощью; - снижение больницы летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий |
| <p>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения); - доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением; - число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента); - число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента); - доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года; - смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения); - смертность от cerebrovasкулярных заболеваний (на 100 тыс. населения); |

| | |
|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более; - однолетняя летальность больных со злокачественными новообразованиями; - больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; - доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови; - число больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь; - доля лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни; - доля лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни; - обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше); - число посещений к врачам на 1 сельского жителя в год; - уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения); - ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения - доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи; - доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве выездов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме; - доля вызовов выездных экстренных консультативных бригад скорой медицинской помощи в общем количестве выездов выездных бригад скорой медицинской помощи. |
| <p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - снижение смертности от всех причин среди сельского населения до 14,3 человека на 1000 населения; - увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, до 29,8 процента; - увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), до 11,55 человека; - увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), до 10,8 человека; - снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, до 20,72 процента; |

- снижение смертности от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения) до 355,8 человека;
- снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения) до 208,4 человека;
- увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 54,0 процентов;
- снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 21 процента;
- снижение больницы летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 процента;
- увеличение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови до 100 процентов;
- увеличение числа больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, до 5600 тыс. человек;
- снижение доли лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, до 7,8 процента;
- снижение доли лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, до 11 процентов;
- увеличение обеспеченности геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше) до 2,49 человека;
- увеличение числа посещений к врачам на 1 сельского жителя в год до 7,2 единицы;
- увеличение уровня госпитализации на 100 человек сельского населения до 22,3 человека;
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении сельского населения до 73,8 года;
- увеличение до 93,5 процента доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи;
- увеличение до 70 процентов доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме;
- увеличение до 5 процентов доли вызовов выездных экстренных консультативных бригад скорой медицинской помощи в общем количестве вызовов выездных бригад скорой медицинской помощи.



Приложение № 8
к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

Распределение медицинских организаций между травмоцентрами

| Наименование медицинской организации, на базе которой развернут травмоцентр | Уровень травмоцентра | Медицинские организации, направляющие пострадавших в травмоцентры |
|---|----------------------|---|
| ГБУЗ ВО «Петушинская районная больница» | II уровень | Медицинские организации Петушинского района |
| ГБУЗ ВО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Владимира» | I уровень | Медицинские организации г. Владимира ГБУЗ ВО «Гусь-Хрустальная центральная городская больница» ГБУЗ ВО «Судогодская центральная районная больница им. Поспелова» ГБУЗ ВО «Суздальская районная больница» ГБУЗ ВО «Городская больница ЗАТО г. Радужный» ГБУЗ ВО «Юрьев-Польская центральная районная больница» ГБУЗ ВО «Собинская районная больница» |
| ГБУЗ ВО «Центральная городская больница г. Коврова» | II уровень | ГБУЗ ВО «Вязниковская центральная районная больница» ГБУЗ ВО «Камешковская центральная районная больница» ГБУЗ ВО «Гороховецкая центральная районная больница» |
| ГБУЗ ВО «Александровская районная больница» | II уровень | ГБУЗ ВО «Киржачская районная больница» ГБУЗ ВО «Кольчугинская центральная районная больница» |
| ГБУЗ ВО «Муромская городская больница №3» | II уровень | Медицинские организации Муромского района ГБУЗ ВО «Селивановская районная больница» ГБУЗ ВО «Меленковская районная больница» |



Приложение № 9

к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

| | |
|---|--|
| <p>Цель Подпрограммы</p> | <p>- снижение материнской, младенческой и детской смертности</p> |
| <p>Задачи Подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - снижение уровня первичной инвалидности детей; - развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям; - повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; - профилактика и снижение количества абортотв; - предотвращение вертикальной передачи ВИЧ-инфекции у пар «мать-дитя»; - совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии |
| <p>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми); - охват неонатальным скринингом (доля новорожденных на врожденных и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми); - охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни); - показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми); - доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами; - выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре); - проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности; - проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов; - проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку; - число абортотв (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет); - число перинатальных центров третьей группы |
| <p>Ожидаемые</p> | <p>снижение материнской смертности (на 100 тыс. детей, родившихся живыми) до 14,9 человека;</p> |

| | |
|---|---|
| <p>результаты реализации Подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) на уровне не менее 95 процентов; - охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни) на уровне не менее 95 процентов; - снижение показателя ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми) до 1,95 человека; - увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами до 62 процентов; - увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре) до 80,2 процента; - увеличение охвата химиопротилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности до 95 процентов; - увеличение охвата химиопротилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов до 95 процентов; - увеличение охвата химиопротилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку до 99,5 процента; - снижение числа абортотв (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет) до 22,5 единицы; - число перинатальных центров третьей группы до 1 единицы |
|---|---|



Приложение № 10

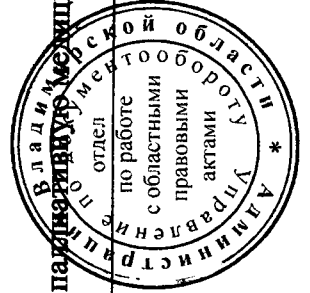
к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

| | |
|---|--|
| <p>Задачи Подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения; - разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации; - увеличение продолжительности жизни населения; - увеличение продолжительности активного периода жизни населения; - предупреждение и снижение взрослой и детской инвалидности; - совершенствование системы реабилитации и санаторно-курортного лечения на территории Владимирской области |
| <p>Целевые индикаторы и показатели подпрограммы</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Охват санаторно-курортным лечением пациентов в государственных санаторно-курортных организациях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в числе направленных пациентов в указанные организации; 2. Охват медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида |
| <p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p> | <ul style="list-style-type: none"> - увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов в государственных санаторно-курортных организациях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в числе направленных пациентов в указанные организации до 85 процентов; - увеличение охвата медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида до 85 процентов |



Приложение № 11
к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

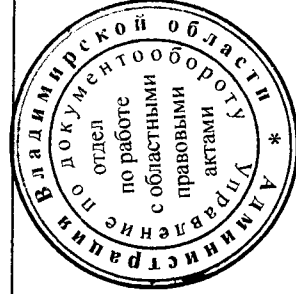
| Целевые индикаторы и показатели Программы | Показатели | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения) | 0,8 | 0,85 | 1,7 | 4,4 | 6,1 | 7,0 | 8,5 | 10 |
| | Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям (на 100 тыс. детского населения) | 1,3 | 1,3 | 1,4 | 1,76 | 1,84 | 1,92 | 2,0 | 2,08 |
| | Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс. населения) | | | | | 0,013 | 0,014 | 0,015 | 0,016 |
| Ожидаемые конечные результаты реализации Программы | увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым до 10 коек на 100 тыс. населения; увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям до 2,08 койки на 100 тыс. детского населения; увеличение обеспеченности врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь до 0,016 врача на 10 тыс. населения | | | | | | | | |



Приложение № 12

к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

| | |
|--|--|
| <p>Цели, задачи Подпрограммы, важнейшие оценочные показатели</p> | <p>Цель Подпрограммы - совершенствование механизмов обеспечения отдельных категорий населения необходимыми качественными, эффективными лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.</p> <p>Задача Подпрограммы - обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания.</p> <p>Оценочные показатели Подпрограммы:</p> <p>удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов;</p> <p>удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;</p> <p>доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов</p> |
| <p>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</p> | <p>Повышение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов до 99,7 процента;</p> <p>повышение удовлетворения спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей до 99,8 процента;</p> <p>доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов не более 3 процентов ежегодно</p> |



Приложение № 13

к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

| | |
|---|---|
| <p>Цель, задачи Программы, важнейшие оценочные показатели</p> | <p>Цель Программы - повышение эффективности управления качеством медицинской помощи.</p> <p>Задачи Программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание и ведение подсистемы интегрированной электронной медицинской карты в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения; - обеспечение доступа медицинских работников к образовательным и справочным информационным ресурсам; - обеспечение проведения удаленных консультаций и консилиумов медицинских работников с применением информационных технологий; - координация внедрения медицинских информационных систем в деятельность медицинских организаций и внедрение электронного медицинского документооборота. <p>Оценочные показатели Программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - доля информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи; - число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году; - доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования; - доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; - доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь |
| <p>Ожидаемые результаты реализации</p> | <ul style="list-style-type: none"> - увеличение доли информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи до 50 процентов; |

Подпрограммы

- увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году, до 292 тыс. человек;
- увеличение доли граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, до 100 процентов;
- увеличение доли медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, до 80 процентов;
- увеличение доли медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, до 100 процентов



Приложение № 14

к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ «РАЗВИТИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2013 - 2020 ГОДЫ»

ПОКАЗАТЕЛИ

| №п/п | Наименование показателя (индикатора) | Единица измерения | Значение показателя (индикатора) | | | | | | | | | | |
|------|---|----------------------|----------------------------------|-------|----------|-------|----------|-------|-------------|----------|----------|----------|----------|
| | | | 2013 год | | 2014 год | | 2015 год | | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| | | | план. | факт. | план. | факт. | план. | факт. | | | | | |
| 1. | Смертность от всех причин (на 1000 населения) | человек | 16,9 | 16,7 | 16,2 | 16,5 | 15,5 | 16,5 | 14,9 | 12,1 | 11,8 | 11,6 | 11,4 |
| 2. | Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) | человек | 7,3 | 7,4 | 7,0 | 7,0 | 6,8 | 6,7 | 6,5 | 6,1 | 5,9 | 5,7 | 5,5 |
| 3. | Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения) | человек | 1032,0 | 978 | 1000,0 | 814,3 | 999,2 | 796,3 | 999,0 | 985,5 | 970,2 | 958,6 | 947,2 |
| 4. | Смертность от дорожно- транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) | человек | 19,9 | 19,7 | 19,2 | 19,5 | 18,6 | 19,1 | 16,9 | 11,2 | 10,6 | 10,3 | 10 |
| 5. | Смертность от новообразований (в том | человек | 236,0 | 256,9 | 225,0 | 264,8 | 215,5 | 234,0 | 202,1 | 194,4 | 192,8 | 191,4 | 190 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|-----------|-------|-------------|---------------------------|-------------|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1.9 | Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки | процентов | - | - | - | - | - | - | 88 | 90 | 92 | 95 | 95 |
| 1.10 | Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки | процентов | 96,3 | Не менее 95 | Взр. 83,65 Дети 101,09 | Не менее 95 | 86,9 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 |
| 1.11 | Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки | процентов | 98,3 | Не менее 95 | Взр. 109 Дети 102,35 | Не менее 95 | 104,6 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 |
| 1.12 | Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки | процентов | 94,5 | Не менее 95 | Взр. 114,32 Дети 93,2 | Не менее 95 | 104,5 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 |
| 1.13 | Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки | процентов | 95,6 | Не менее 95 | Взр. 100,91 Дети 99,1 | Не менее 95 | 102,7 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 |
| 1.14 | Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки | процентов | 97,41 | Не менее 95 | 99,9 | Не менее 95 | 104,2 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 | Не менее 95 |
| 1.15 | Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита | процентов | 83,8 | 67,5 | 85,1 | 72,2 | 87,2 | 73,4 | 74,2 | 74,8 | 75 | 75,2 | 75,2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2.1 | Смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения) | человек | - | - | - | - | - | - | - | - | 14,4 | 14,4 | 14,4 | 14,4 | 14,3 |
| 2.2 | Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением | процентов | 20 | 48,2 | 29 | 52,2 | 29,3 | 48,8 | 29,5 | 29,7 | 29,7 | 29,7 | 29,8 | 29,8 | 29,8 |
| 2.3 | Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента) | человек | 9,05 | 6,3 | 9,23 | 9,0 | 9,42 | 8,8 | 9,61 | 11,4 | 11,45 | 11,5 | 11,55 | 11,55 | 11,55 |
| 2.4 | Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента) | человек | 9,05 | 6,2 | 9,23 | 5,9 | 9,42 | 10,2 | 9,61 | 10,65 | 10,7 | 10,75 | 10,8 | 10,8 | 10,8 |
| 2.5 | Доля больных | процентов | 21,02 | 25,5 | 20,97 | 22,1 | 20,93 | 21,1 | 20,89 | 20,85 | 20,81 | 20,76 | 20,72 | 20,72 | 20,72 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 3.2. | Охват неонатальным скринингом (доля от новорожденных, обследованных на врожденные наследственные заболевания, от общего числа детей, родившихся живыми) | процентов | 95,0 | 98,4 | 95,0 | 99,5 | 95,0 | 99,9 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
| 3.3. | Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни) | процентов | 95,0 | 99,8 | 95,0 | 98,4 | 95,0 | 97,5 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 | 95,0 |
| 3.4. | Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми) | человек | 3,35 | 2,6 | 3,25 | 2,8 | 3,2 | 2,6 | 2,3 | 2,2 | 2,1 | 2,0 | 1,95 | |
| 3.5. | Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (от общего числа женщин с преждевременными родами) | процентов | 50 | - | 50 | 35,3 | 55 | 38,1 | 49,7 | 52 | 54 | 56 | 62 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 3.6. | Выживаемость детей, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре) | 69,0 | 88,4 | 70,0 | 72,3 | 70,2 | 66,7 | 70,5 | 73,4 | 73,9 | 75,0 | 80,2 |
| 3.7. | Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности | - | - | - | - | - | - | - | 92 | 93 | 94 | 95 |
| 3.8. | Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов | - | - | - | - | - | - | - | 93,5 | 94 | 94,5 | 95 |
| 3.9. | Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку | - | - | - | - | - | - | - | 99,0 | 99,0 | 99,2 | 99,5 |
| 3.10. | Число абортгов (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет) | 28,9 | 26,3 | 28,5 | 23,3 | 28,2 | 22,0 | 27,9 | 20 | 19,5 | 19 | 18,5 |

| 3.1.1. | Число перинатальных центров третьей группы | единиц | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | 1 |
|--|--|-----------|-----|-----|------|-----|-----|-----|------|------|----|
| Показатели выполнения мероприятий по подпрограмме 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» | | | | | | | | | | | |
| 4.1 | Охват санаторно-курортным лечением пациентов в государственных санаторно-курортных организациях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в числе направленных пациентов в указанные организации | процентов | - | - | - | - | - | - | 84,8 | 84,9 | 85 |
| 4.2 | Охват медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида | процентов | - | - | - | - | - | - | 78 | 80 | 82 |
| Показатели выполнения мероприятий по подпрограмме 5 «Развитие паллиативной помощи, в том числе детям» | | | | | | | | | | | |
| 5.1 | Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения) | коек | 0,8 | 1,1 | 0,85 | 1,3 | 1,7 | 3,4 | 4,4 | 6,7 | 7 |
| | | | | | | | | | | 8,5 | 10 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---------|-----|---|-----|---|-----|-----|------|-------|-------|-------|-------|
| 5.2 | Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям (на 100 тыс. детского населения) | коек | 1,3 | 0 | 1,3 | 0 | 1,4 | 2,1 | 1,76 | 1,84 | 1,92 | 2 | 2,08 |
| 5.3 | Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс. населения) | человек | - | - | - | - | - | - | - | 0,013 | 0,014 | 0,015 | 0,016 |

Показатели выполнения мероприятий по подпрограмме 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|-----------|------|---|------|---|------|---|------|------|------|------|------|
| 6.1 | Обеспеченность врачебными кадрами (на 10 тысяч) | человек | 27,5 | - | 27,2 | - | 27,5 | - | 27,8 | 28,2 | 28,6 | 30,8 | 31,0 |
| 6.2. | Доля аккредитованных специалистов | процентов | 0 | - | 0 | - | 0 | - | 0 | 20,0 | 40,0 | 60,0 | 80,0 |

Показатели выполнения мероприятий по подпрограмме 7 «Развитие государственно-частного партнерства»

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----------|-----|---|-----|---|-----|---|------|------|------|------|------|
| 7.1 | Доля негосударственных медицинских учреждений, участвующих в территориальной программе ОМС | процентов | 5,0 | - | 6,0 | - | 7,0 | - | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
|-----|--|-----------|-----|---|-----|---|-----|---|------|------|------|------|------|

Показатели выполнения мероприятий по подпрограмме 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 8.1 | Повышение удовлетворения потребности граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов | процентов | 56,7 | 94,0 | 67,7 | 99,9 | 77,5 | 99,2 | 99,6 | 99,6 | 99,7 | 99,7 | 99,7 | 99,7 |
| 8.2 | Повышение удовлетворения спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, | процентов | 99,7 | 99,7 | 99,8 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,7 | 99,7 | 99,8 | 99,8 | 99,8 | 99,8 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|-----|-----|
| 9.2 | Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году | тысяч. человек | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 | 138 | 236 | 292 |
| 9.3 | Доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования | процентов | - | - | - | - | - | - | - | - | 40 | 100 | 100 | 100 |
| 9.4 | Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, | процентов | - | - | - | - | - | - | - | - | 30 | 50 | 75 | 80 |

Приложение № 15
к постановлению администрации области
от 15.09.2017 № 805

ПЕРЕЧЕНЬ
ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ
НА 2013 - 2020 ГОДЫ»

| Номер и наименование основного мероприятия | Ответственный исполнитель | Срок | | Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание) | Основные направления реализации | Связь с показателями государственной программы (подпрограммы) |
|--|--|---|----------------------|---|---|---|
| | | начала реализации | окончания реализации | | | |
| Государственная программа «Развитие здравоохранения Владимирской области на 2013 - 2020 годы» | | | | | | |
| Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи | | | | | | |
| Основное мероприятие 1.1 | Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей | Участники - государственные учреждения здравоохранения Владимирской области "Центр медицинской профилактики города Коврова"; "Областной центр лечебной физкультуры и спортивной медицины"; "Областной | 2013 | 2020 | - повышение информированности населения Владимирской области о вреде курения табака, о способах его преодоления до 90%; - повышение доли курящих, успешно отказавшихся от курения, до 4,0%; - снижение распространённости курения во Владимирской области на 10 - 12%; - проведение мониторингов распространённости курения и эффективности принимаемых мер; | Показатели 1.17, 1.16, 12, 1.18, 1.19 |

| | | | | | |
|--|---------------------------------|--|--|--|--|
| | наркологиически й диспансер" | | <p>- повышение информированности населения Владимирской области о поведенческих и алиментарно зависимых факторах риска и доступности продуктов здорового и диетического питания до 90%;</p> <p>- снижение распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний, связанных с нерациональным питанием (повышенного потребления животного жира, простых углеводов, поваренной соли, недостаточного потребления овощей и фруктов), на 20%;</p> <p>- снижение распространенности избыточной массы тела, гиперхолестеринемии на 5%;</p> <p>- проведение мониторингов по вопросам здорового питания и по различным аспектам диетологической коррекции факторов риска;</p> <p>- повышение информированности и мотивации населения Владимирской области к увеличению физической активности до 90%;</p> <p>- снижение уровня распространенности низкой</p> | <p>телепередач (500 радиопередач и 300 телепередач ежегодно), публикаций в прессе (550 статей ежегодно);</p> <p>- использование Интернет-возможностей - создание Интернет-портала для населения, освещающего вопросы медицинской профилактики и информацию об учреждениях, предоставляющих данные услуги, о проведении общественных мероприятий в поддержку ЗОЖ;</p> <p>- проведение областных научно-практических конференций, семинаров, "круглых столов" для медицинских работников с привлечением педагогов, социальных педагогов, инспекторов по делам несовершеннолетних и учащихся и других заинтересованных лиц (не менее 70 мероприятий для медицинских работников, не менее 80 - для работников системы образования, культуры, физического воспитания, социальных работников ежегодно);</p> <p>- развитие и внедрение индивидуальных (система индивидуального консультирования) и групповых ("школы здоровья") образовательных программ для жителей Владимирской области с выявленными факторами риска хронических неинфекционных заболеваний - не менее 170 во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях к 2020 году;</p> <p>- создание и поддержка волонтерского движения (расширение участия молодежных, общественных, религиозных организаций и профессиональных сообществ в информировании населения, в том числе о пагубном влиянии на здоровье курения);</p> | |
|--|---------------------------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|
| | | | | <p>физической активности среди населения Владимирской области на 10%;</p> <ul style="list-style-type: none"> - улучшение условий для занятий физкультурой и спортом в учреждениях образования, здравоохранения и социальной защиты; - увеличение числа амбулаторно-поликлинических учреждений Владимирской области, имеющих кабинеты/отделения медицинской профилактики, до 100%; - повышение информированности о поведенческих факторах риска до 90% среди подростков и студентов; - проведение мониторингов уровня профилактики вредных привычек и отказа от вредных привычек среди детей и подростков; - увеличение случаев раннего выявления онкологических заболеваний на 7%; - увеличение случаев раннего выявления сахарного диабета на 10%; - уменьшение числа случаев рождения детей с генетическими заболеваниями на 20%; - выявление людей с | <ul style="list-style-type: none"> - проведение социологических опросов - не менее 140 ежегодно; - проведение семинаров по ЗОЖ для студентов высших и средних учебных заведений - не менее 20 ежегодно; - проведение выставки "Здоровье" на базе Владимирского Экспоцентра - ежегодно; - совместная разработка с Управлением Роспотребнадзора и издание информационных и методических материалов по вопросам создания благоприятной "экологии жилья", о принимаемых мерах по профилактике негативного влияния загрязнения окружающей и производственной среды на здоровье, об эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям и мерам по их профилактике; - осуществление широкой просветительской работы специалистами онкологической службы по вопросам причин развития онкологических заболеваний, способов их выявления и современных методов лечения, мотивирующей население на проведение скрининг-диагностики и профилактической диагностики (выступления и публикации в СМИ - 17 ежегодно); - проведение массовых межведомственных мероприятий совместно с органами образования, физкультуры и спорта, службой нарконтроля и активным участием волонтерских движений и общественных организаций: массовые образовательные акции для населения, в том числе детей и молодежи (конкурсы, праздники в поддержку инициатив ВОЗ, спортивные и физкультурные мероприятия и т.п.), - не менее 10 тыс. |
|--|--|--|--|---|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------------------|---|
| | | | | <p>суицидальными наклонностями</p> | <p>мероприятий ежегодно. В процессе оздоровления детей предполагается активное участие администраций школ, педагогов и родителей. Учитывая недостаточные механизмы контроля исполнения лечебно-диагностических и оздоровительных мероприятий, низкую мотивацию родителей на здоровый образ жизни, совместно с департаментом образования администрации области в образовательных учреждениях планируется создание родительского актива. Для оздоровления детей используются имеющиеся базы территориальных лечебных учреждений - дневные стационары, отделения реабилитации, физиотерапевтические отделения, залы ЛФК, оздоровительные центры и физкультурно-оздоровительные комплексы. К числу значимых профилактических мероприятий Подпрограммы следует также отнести: - осуществление мероприятий по профилактике материнской и младенческой смертности (беседы, лекции, акции в образовательных учреждениях и учреждениях здравоохранения); - создание к 2015 году на базе учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, 27 кабинетов по отказу от курения, оснащение их необходимым оборудованием, подготовка специалистов; - раннее выявление основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в различных целевых группах населения</p> |
|--|--|--|--|------------------------------------|---|

| | | | | | | | |
|---|---|---|-------------|-------------|---|--|--|
| <p>Основное мероприятие 1.2</p> | <p>Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику, в том числе у детей</p> | <p>Ответственный исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>снижение детской смертности, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни всех возрастных групп населения</p> | <p>Владимирской области с последующим проведением индивидуальных, групповых, популяционных обучающих программ, направленных на управление основными факторами риска;</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание системы мониторинга и анализа эпидемиологической ситуации в отношении распространения среди населения основных факторов риска; - повышение профессионального уровня работников здравоохранения, образования, культуры, социальной защиты по обучению населения ведению здорового образа жизни и профилактике заболеваний; - формирование культуры здорового питания у населения Владимирской области | <p>Показатели 1.1, 1.7, 1.8, 1.9, 1.11, 1.12, 1.13, 1.14</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> - закупка медицинских иммунобиологических препаратов для вакцинации населения в рамках регионального календаря прививок Владимирской области: вакцины против кори, бешенства, туляремии, сибирской язвы, антитоксин яда гадюки, иммуноглобулин против клещевого энцефалита, антитоксины бутульческие, антитоксин гангренозный, антитоксин столбнячный в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям - с 2015 года; - вакцина против рака шейки матки - с 2015 года; - вакцина против коклюша, дифтерии, столбняка с адюльтантным коклюшным компонентом - с 2016 года; - вакцина против ветряной оспы - с 2017 года; - обеспечение учреждений здравоохранения холодильным оборудованием для хранения медицинских иммунобиологических препаратов и термомониторинга; - информатизация учреждений здравоохранения; | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|---|------|------|---|--|---|
| Основное мероприятие 1.3 | Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С | Участник - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Областная клиническая больница" | 2013 | 2020 | стабилизация эпидемического процесса по ВИЧ-инфекции; снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В | <p>закупка программного обеспечения для ведения мониторинга вакцинации населения;</p> <p>- обучение специалистов учреждений здравоохранения по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней;</p> <p>- проведение информационно-кампаний в поддержку иммунопрофилактики, санитарно-просветительской работы с населением</p> <p>- ежегодное проведение серологических и поведенческих исследований среди представителей групп риска и подготовка предложений, направленных на профилактику рискованных в отношении заражения ВИЧ форм поведения, снижение риска заражения;</p> <p>- организация обучения и повышения квалификации специалистов, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе проведение выездных обучающих семинаров;</p> <p>- проведение профилактических мероприятий среди групп риска, молодежи, безнадзорных детей из социально неблагополучных семей;</p> <p>- развитие и поддержка волонтерского движения.</p> <p>Кроме того, планируется осуществление мер по развитию информационно-образовательной системы о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции, в т.ч. среди "уязвимых" групп населения, подростков и молодежи Владимирской области (издание полиграфической продукции, проведение информационно-просветительской работы, обеспечение работы информационного центра для населения и представителей групп риска, обеспечение работы "телефона доверия");</p> <p>- мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С (информирование населения по вопросам ВИЧ-инфекции)</p> | Показатели 1.8, 1.10, 1.15, 1.23, 1.24 |
| Основное мероприятие 1.4 | Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. | Участники - государственные учреждения | 2013 | 2020 | повышение доступности первичной медико-санитарной помощи, проведение | <p>- реорганизация ФАПов в малочисленных сельских поселениях и открытие здравпунктов с организацией выездной медицинской помощи</p> | Показатели 1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.20, 1.21, 1.22 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------|--|---|------|------|---|--|---|------------------|
| Основное мероприятие 1.5 | Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения | Участник - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Центр специализированной фтизиопульмонологической помощи" | 2013 | 2020 | снижение смертности от всех причин до 11,4 случая на 1000 населения | <p>профилактических осмотров и диспансеризация населения с целью раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития у населения, в том числе у детей</p> | <p>населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытие кабинетов неотложной помощи во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях; - развитие кабинетов/отделений медицинской профилактики в учреждениях здравоохранения Владимирской области. В настоящее время планируется организация их в каждой поликлинике, оснащение необходимым оборудованием, в том числе для проведения диспансеризации населения; - развитие выездных форм работы с целью диспансеризации населения и обследования организованного и неорганизованного населения различных возрастных групп, совершенствование выездных форм оказания профилактической помощи населению; - совершенствование работы действующих и организация новых межмуниципальных центров; - подготовка кадров для системы медицинской профилактики; - создание сети кабинетов здоровья подростков на базе поликлиники; - внедрение телемедицинских технологий (теле-ЭКГ); - совершенствование материально-технической базы | Показатели 1, 12 |
| | | | | | | <p>Приобретение инсинераторов для термического уничтожения медицинских отходов в соответствии с потребностями здравоохранения, а также исходя из мощности учреждения и производимого объема медицинских отходов. Планируется до 2018 года оснастить инсинераторами все центральные районные больницы Владимирской области, а также крупные государственные многопрофильные стационарные учреждения. Для утилизации отходов поликлинических учреждений планируется приобрести установки для обеззараживания, которые позволят после обработки отходов транспортировать их для</p> | | |

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|---|------|------|---|---|---------------------------|
| Основное мероприятие 2.2 | Организация оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитов В и С | Участники - государственные бюджетные учреждения системы здравоохранения Владимирской области | 2013 | 2020 | снижение смертности и инвалидизации по причине ВИЧ-инфекции | <p>дыхания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - повышение приверженности к лечению пациентов за счет программы поощрения и социальной поддержки больных, создания более комфортных условий пребывания и применения индивидуализированного подхода в каждом случае; - более активное применение амбулаторных методов лечения при сокращении показаний и сроков стационарного лечения больных туберкулезом, что также повышает эффективность лечения и приверженность к нему, облегчает социальную адаптацию | Показатели 2.2, 1.8, 2.14 |
| | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> - привлечение врачей кадров за счет реализации мероприятий Подпрограммы 6; - совершенствование сервисных услуг для лиц, живущих с ВИЧ/СПИД (предоставление паллиативной, юридической помощи, развитие информационного центра для населения и представителей групп риска, обеспечение работы "телефона доверия"); - мероприятия по обеспечению ВИЧ-инфицированных лиц высокоактивной антиретровирусной терапией, повышение эффективности профилактики вертикального пути передачи от матери к ребенку (приобретение детского питания для детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями); - создание гепатологического отделения (центра) на базе ГБУЗ ВО "Областная клиническая больница"; - проведение мероприятий по переводу кабинетов Центра (10) в отдельное помещение, что позволит улучшить координацию работы сотрудников Центра и повысить качество оказания медицинской помощи; - развитие базы инфекционного отделения ГБУЗ ВО "Городская больница N 6 г. Владимира", "ВИЧ-лаборатории" за счет проведения текущих | |

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|---|------|------|--|--|---------------------|
| Основное мероприятие 2.3 | Организация оказания медицинской помощи наркологическим больным | Участники - государственные бюджетные учреждения здравоохранения Владимирской области "Областной наркологический диспансер", "Муромский наркологический диспансер", "Гусь-Хрустальная ЦГБ", "Муромская городская больница N 1", "Ковровская городская больница N 2", "Вязниковская центральная районная больница" | 2013 | 2020 | повышение качества оказания медицинской помощи, профилактики и реабилитации больным с наркологической зависимостью | ремонтных работ и закупки медицинского оборудования; - разработка порядка маршрутизации взрослых пациентов Владимирской области, страдающих хроническими вирусными гепатитами, в медицинские организации Владимирской области, с тем взаимодействием между участниками системы оказания медицинской помощи данной группе больных, а также проведение противовирусной терапии пациентам, страдающим хроническими вирусными гепатитами; - медицинское освидетельствование населения на ВИЧ-инфекцию. | Показатели 2.3, 2.4 |
| | | | | | Информирование населения о негативных последствиях употребления психоактивных веществ; формирование в обществе негативного отношения к потреблению психоактивных веществ; пропаганда ведения трезвого и здорового образа жизни; профилактика формирования зависимостей от потребления психоактивных веществ; внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств, в том числе у несовершеннолетних, относящихся к группе риска, немедленного потребления психоактивных веществ; внедрение порядка проведения периодических медицинских осмотров лиц, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, связанных с движением транспорта, на предмет немедленного потребления алкоголя и наркотиков; внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории области; совершенствование организации и оказания наркологической помощи наркологическим больным; укрепление материально-технической базы наркологических подразделений для обеспечения комплексного лечебно-реабилитационного процесса; создание системы медико-социальной реабилитации | | |

| | | | | | | | |
|--|---|--|-------------|-------------|---|---|-----------------------|
| <p>Основное мероприятие 2.4</p> | <p>Организация оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> | <p>Участники - государственные казенные учреждения здравоохранения Владимирской области "Областная психиатрическая больница N 1", "Областная психиатрическая больница N 2"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>сократить долю больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 20,72 (процента)</p> | <p>потребителей психоактивных веществ на основе принципов постоянной занятости, активного участия в лечебно-трудовых процессах; внедрение современных методов медико-социальной реабилитации наркологических больных на основе малозатратных технологий и стационарозамещающих форм оказания реабилитационной помощи; совершенствование системы мониторинга оценки ситуации, связанной с употреблением психоактивных веществ; развитие сети наркологических кабинетов в медицинских организациях; создание и развитие в рамках наркологической службы сети химико-токсикологических лабораторий с учетом потребности области; оказание поддержки волонтерского движения, общественных организаций, занимающихся профилактикой наркомании; организация и проведение научно-практических конференций, семинаров, выставок, "круглых столов" по вопросам лечения, медико-социальной реабилитации и ресоциализации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями</p> | <p>Показатель 2.5</p> |
| <p>- расширение внестационарных форм оказания психиатрической помощи детско-подростковому и взрослому населению, увеличение количества кабинетов для приема пациентов с 5 до 14; - внедрение бригадных форм обслуживания; - улучшение материальной базы и вывоз из аварийного здания амбулаторного отделения СПЭ; - обеспечение рабочими местами детских психиатров, логопедов. Оптимизация использования коечного фонда, в частности: - открытие отделения для принудительного лечения общего типа на 40 коек за счет высвободившихся общепсихиатрических коек в ГКУЗ ВО "Областная психиатрическая больница N 1" после перевода больных с длительным пребыванием в стационаре в ГКУЗ ВО "Областная</p> | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|-------------|-------------|--|---|-------------------------------|
| <p>Основное мероприятие 2.5</p> | <p>Организация оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями</p> | <p>Участники - государственные бюджетные учреждения здравоохранения Владимирской области "Областная клиническая больница", "Городская больница N 4 г. Владимира", "Областной клинический онкологический диспансер"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта (переваскулярных заболеваний)</p> | <p>психиатрическая больница N 2"; - открытие психосоматического отделения на 50 коек на базе ГКУЗ ВО "Областная психиатрическая больница N 1" за счет высвободившихся общепсихиатрических коек после перевода больных в психоневрологические интернаты системы социальной защиты населения. Организация государственного учреждения производства судебно-психиатрических экспертиз по Владимирской области на базе ГКУЗ ВО "Областная психиатрическая больница N 1"</p> | <p>Показатели 3, 2.6, 2.7</p> |
| <p>Основное мероприятие 2.6</p> | <p>Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями</p> | <p>Участник - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Областной клинический онкологический диспансер"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 190 случаев на 100 тыс. населения; увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями до 54,5 процента; снижение одногодичной</p> | <p>Организация целевого приема абитуриентов в медицинские вузы - ежегодно до 25 июля; - организация целевой подготовки врачей в интернатуре и клинической ординатуре - ежегодно до 31 августа; - ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников - постоянно с ежемесячной корректировкой; - ведение банка вакансий должностей медицинских и фармацевтических работников - в течение года</p> | <p>Показатели 5, 2.8, 2.9</p> |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--|------|------|--|---|-----------------------------------|--|
| | | диспансер" | 2013 | 2020 | летальности больных со злокачественными новообразованиями до 20,9 процента | вновь открываемых отделений и отделений химиотерапии и рентгенохирургии; - широкое проведение профилактических мероприятий | | |
| Основное мероприятие <u>2.7</u> | Организация оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской помощи, медицинской эвакуации | Участники - государственные учреждения системы здравоохранения | 2013 | 2020 | увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут с 86 процентов в 2013 году до 93,5 процента в 2020 году | Создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи и оснащение всех станций (отделений) скорой медицинской помощи автоматизированной системой управления приема и обработки вызовов; - обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи и снижение доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет; - организация стационарных отделений скорой медицинской помощи; - создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи Владимирской области для обеспечения преемственности между медицинскими учреждениями; - создание автономных подстанций с необходимым количеством общепрофильных, педиатрических, специализированных бригад, бригад интенсивной терапии для обслуживания прикреплённого населения и укомплектование штата персонала выездных бригад; - полное обеспечение необходимыми лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения согласно соответствующим стандартам; - укомплектование службы скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации подготовленными квалифицированными кадрами | Показатели 2.10, 2.19, 2.20, 2.21 | |
| Основное мероприятие <u>2.8</u> | Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях | Участники - государственные учреждения системы здравоохранения | 2013 | 2020 | снижение показателя смертности в результате дорожно-транспортных происшествий до 10 случаев на 100 тыс. населения; снижение бдительной летальности пострадавших в результате | - укрепление материально-технической базы травмоцентров; - эффективное использование травмоцентрами II уровня компьютерных томографов, наркоточной и дыхательной аппаратуры; - создание реанимационных палат в структурах | Показатели 4, 2.10 | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|-------------|-------------|---|---|---------------------|
| <p>Основное мероприятие 2.9</p> | <p>Организация оказания медицинской помощи дерматовенерологическим больным</p> | <p>Участники - государственные учреждения системы здравоохранения</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>стабильное снижение зарегистрированных больших инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), и заразными кожными заболеваниями</p> | <p>присменных отделений травмоцентров II уровня для скорейшего оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в ДТП; - дальнейшее сокращение времени доезда бригаад СМП до места ДТП и оказание квалифицированной помощи с элементами специализированной медицинской помощи за счет получаемых реанимобилей и укомплектования их бригадами врачей-специалистов (анестезиолог-реаниматолог, травматолог); - создание травмоцентра III уровня на базе ГБУЗ ВО "Суздальская районная больница", ГБУЗ ВО "Камешковская центральная районная больница", ГБУЗ ВО "Гороховецкая центральная районная больница", ГБУЗ ВО "Гусь-Хрустальная центральная городская больница", ГБУЗ ВО "Киржачская районная больница" и оснащение их автомобилями скорой медицинской помощи, оснащенных по классу "Б", создание травмоцентра 2 уровня на базе ГБУЗ ВО "Муромская городская больница N 3"; - обучение врачей-специалистов на базах Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе и Московского НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, специалистов из числа травматологов, хирургов, нейрохирургов, рентгенологов, анестезиологов-реаниматологов, оказывающих экстренную медицинскую помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях</p> | <p>Показатель 1</p> |
| <p>Основное мероприятие 2.9</p> | <p>Организация оказания медицинской помощи дерматовенерологическим больным</p> | <p>Участники - государственные учреждения системы здравоохранения</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>стабильное снижение зарегистрированных больших инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), и заразными кожными заболеваниями</p> | <p>Внедрение и эффективное использование современных методов качественной лабораторной диагностики, ускорение лабораторного цикла обследования пациентов, внутрилабораторный контроль качества выполнения исследований; - изучение резистентности возбудителей к антимикробным препаратам и молекулярный мониторинг распространения возбудителей ИППП;</p> | <p>Показатель 1</p> |

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|-------------|-------------|---|---|---|
| <p>Основное мероприятие 2.10</p> | <p>Организация оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями</p> | <p>Участники - государственные бюджетные учреждения системы здравоохранения</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>обеспечение качества и доступности медицинской помощи больным прочими заболеваниями</p> | <p>- более широкое применение амбулаторных методов лечения при сокращении сроков стационарного лечения дерматовенерологических больных. Современная тенденция и перспектива лабораторных исследований - внедрение метода верификации диагноза при хронических кожных заболеваниях. Внедрение в работу ОКВД гистологического метода диагностики ЭС "гистодерм". Внедрение средств ОФМС на проведение ремонта диспансеров и дерматовенерологических кабинетов. Укомплектование медицинским оборудованием для выполнения стандарта оснащения</p> | <p>Показатели 1, 3, 5, 12, 2.6, 2.7, 2.18</p> |
| | | | | | <p>С целью совершенствования системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями планируется оптимизация структуры косячного фонда учреждений здравоохранения с учетом фактической потребности и структуры заболеваемости населения: сокращение коек общего профиля с параллельным расширением специализированных профилей. Планируется перепрофилировать 100 терапевтических коек в 15 эндокринологических, 15 ревматологических, 20 гематологических, 15 гастроэнтерологических, 20 кардиологических и 15 нарколологических. Также планируется перепрофилировать 50 хирургических коек в 15 травматологических, 15 проктологических и 20 урологических. Создание в крупных многопрофильных стационарах отделений экстренной медицинской помощи с койками краткосрочного пребывания. Перепрофилирование части специализированных стационарных коек в койки дневного стационара (офтальмологические - 15, отоларингологические - 10, физиотрические - 20)</p> | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|-------------|-------------|---|--|------------------------|
| <p>Основное мероприятие <u>2.11</u></p> | <p>Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи</p> | <p>Ответственный исполнитель - Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области; участники - государственные бюджетные учреждения здравоохранения Владимирской области "Областная клиническая больница", "Областной центр специализированных видов медицинской помощи", "Городская больница N 4, г. Владимир"; "Областная детская клиническая больница"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>увеличение доступности высокотехнологичной медицинской помощи</p> | <p>- внедрение порядков и стандартов оказания высокотехнологичной медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Владимирской области; - совершенствование системы оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным, страдающим бесплодием, с использованием современных вспомогательных репродуктивных технологий; - совершенствование системы оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным по профилю "травматология и ортопедия", в том числе пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях</p> | <p>Показатель 2.12</p> |
| <p>Основное мероприятие <u>2.12</u></p> | <p>Развитие службы крови</p> | <p>Участники - государственные бюджетные учреждения здравоохранения Владимирской области "Муромская ГБ N 3", "Городская</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>обеспечение современного уровня качества и безопасности донорской крови и ее компонентов</p> | <p>Улучшение материально-технической базы учреждений и подразделений службы крови, в том числе оснащение учреждений и подразделений необходимым оборудованием; развитие единой информационной системы по донорству крови и ее компонентов, включая ведение единой базы доноров крови</p> | <p>Показатель 2.11</p> |

| | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|--|--|--|----------------------|
| <p>Основное мероприятие 2.13</p> | <p>Развитие судебно-медицинской и патологоанатомической служб</p> | <p>Участники - государственные учреждения системы здравоохранения</p> | <p>больница N 2 г. Коврова", Областная станция переливания крови"</p> | | <p>стабилизация количества вскрытий и экспертиз потерпевших, обвиняемых и других лиц</p> | <p>Развитие судебно-медицинской и патологоанатомической служб предполагает укрепление материально-технической базы имеющихся на территории области учреждений и плановую работу по привлечению медицинских кадров. В рамках данного мероприятия запланировано:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение капитальных и текущих ремонтов учреждений судебно-медицинской и патологоанатомической служб; - оснащение судебно-медицинской и патологоанатомической служб необходимым оборудованием и расходными материалами; - совершенствование диагностики заболеваний, в т.ч. внедрение современных методов морфологической диагностики заболеваний на молекулярном уровне, в том числе онкологических; проведение централизованного цитологического скрининга с целью раннего выявления предопухолевых процессов и опухолей шейки матки на базе отделения онкоморфологии - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Бюро судебно-медицинской экспертизы"; - внедрение обязательной первичной лабораторной диагностики трупной крови на ВИЧ-инфекцию, вирус гепатита В, вирус гепатита С и туберкулез с помощью иммуноферментных тест-систем и приборных методов в государственных судебно-экспертных учреждениях; - налаживание тесных деловых контактов с Ивановской, Ярославской и Нижегородской медицинскими академиями | <p>Показатель 12</p> |
|----------------------------------|---|---|---|--|--|--|----------------------|

| | | | | | | | |
|----------------------------------|---|--|-------------|-------------|--|--|---------------------|
| <p>Основное мероприятие 2.14</p> | <p>Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений</p> | <p>Ответственный исполнитель - Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области; участники - государственные учреждения системы здравоохранения</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>снижение смертности от всех причин до 11,4 случая на 1000 населения</p> | <p>- укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатита В и С; - укрепление материально-технической базы учреждений наркологического и психиатрического профилей; - укрепление материально-технической базы учреждений фтизиатрической службы; - укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи; - укрепление материально-технической базы службы крови; - укрепление материально-технической базы судебно-медицинской и патологоанатомической служб; - оснащение созданных травмоцентров медицинским оборудованием для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях; - оснащение учреждений здравоохранения, оказывающих высокотехнологичную помощь, современным оборудованием</p> | <p>Показатель 1</p> |
| <p>Основное мероприятие 2.15</p> | <p>Бюджетные инвестиции в объекты капитального строительства</p> | <p>Сополнитель - департамент строительства и архитектуры администрации Владимирской области; участник - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Областной клинический</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>снижение смертности от всех причин до 11,4 случая на 1000 населения</p> | <p>Строительство стратегически важных объектов здравоохранения: - строительство хирургического корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения Владимирской области "Областной клинический онкологический диспансер"; - строительство инфекционных отделений в учреждениях здравоохранения районов области; - строительство новых корпусов учреждений судебно-медицинской и патологоанатомической служб</p> | <p>Показатель 1</p> |

| | | | | | | |
|--|---|--|-------------|-------------|--|---|
| <p><u>Мероприятие</u> 3.2</p> | <p>выявления и коррекции нарушений развития ребенка</p> | <p>исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области; участник - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Областная клиническая больница"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>беременных женщин по алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка до 75 процентов от числа поставленных на учет в первый триместр беременности; увеличение доли охвата неонатальным скринингом на наследственные заболевания до 95 процентов от общего числа новорожденных; увеличение доли охвата аудиологическим скринингом до 95 процентов от общего числа новорожденных</p> | <p>3.2, 3.3</p> |
| <p><u>Основное мероприятие</u> 3.3</p> | <p>Выживание детей с низкой и экстремально низкой массой тела</p> | <p>Участник - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Областная детская клиническая больница", "Областной перинатальный центр"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>увеличение выживаемости детей, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре в первый год жизни до 72,5 процента от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела</p> | <p>Показатели 2, 3.4, 3.7</p> <p>- развитие реанимационной службы, внедрение в работу новых методических рекомендаций по первичной реанимации новорожденных, более широкого применения сурфактанта и создания комфортных условий младенцам, в т.ч. недоношенным; - подготовка высококвалифицированных кадров для оказания неонатологической и анестезиологической реанимационной медицинской помощи новорожденным детям</p> |
| <p><u>Основное мероприятие</u> 3.4</p> | <p>Развитие специализированной медицинской помощи детям и пациентам акушерско-гинекологического профиля</p> | <p>Участники - государственные учреждения системы здравоохранения</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>снижение уровня госпитализации детей, большой летальности, уровня впервые установленной инвалидности у детей</p> | <p>Показатели 2, 3.5, 3.8</p> <p>Запланированы мероприятия по улучшению качества и доступности оказания консультативной специализированной медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, скайпа, выездных плановых бригад узких специалистов на оборудованном специализированном автотранспорте,</p> |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|-------------|-------------|--|--|----------------------------|
| <p>Основное мероприятие 3.5</p> | <p>Совершенствование методов профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку</p> | <p>Участники - государственные бюджетные учреждения здравоохранения Владимирской области "Областная детская клиническая больница", "Областная клиническая больница"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>Уменьшение числа детей, заразившихся ВИЧ-инфекцией от ВИЧ-инфицированных матерей во время беременности, родов и послеродового периода</p> | <p>позволяющем проводить диагностические скрининговые обследования, особенно в отдаленных районах области, что позволит раннему выявлению и своевременной коррекции отклонений в здоровье детей. Кроме того, необходимо переориентировать койки перинатального центра, ориентируя его работу на принятие преждевременных родов. Близость расположения перинатального центра с ГБУЗ ВО "Областная детская клиническая больница", где сконцентрирована в основном вся необходимая специализированная детская помощь, позволит улучшить условия пребывания новорожденных, перераспределит нагрузки между учреждениями</p> | <p>Показатели 3.5, 3.9</p> |
| | | | | | | <p>- привлечение врачебных кадров за счет реализации мероприятий Подпрограммы 6; - совершенствование сервисных услуг для лиц, живущих с ВИЧ/СПИД (предоставление паллиативной, юридической помощи, развитие информационного центра для населения и представителей групп риска, обеспечение работы "телефона доверия"); - мероприятия по обеспечению ВИЧ-инфицированных лиц высокоактивной антиретровирусной терапией, повышение эффективности профилактики вертикального пути передачи от матери к ребенку (приобретение детского питания для детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями); - создание гепатологического отделения (центра) на базе ГБУЗ ВО "Областная клиническая больница"; - проведение мероприятий по переводу кабинетов Центра (10) в отдельное помещение, что позволит улучшить координацию работы сотрудников Центра и повысить качество оказания медицинской помощи; - развитие базы инфекционного отделения ГБУЗ ВО "Городская больница N 6 г. Владимира" за счет</p> | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|-------------|-------------|--|---|------------------------|
| <p>Основное мероприятие 3.6</p> | <p>Профилактика абортов. Развитие центра кризисной беременности и кабинетов кризисных ситуаций для беременных женщин</p> | <p>Участник - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Муромский родильный дом"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>снижение числа абортов до 24,9 случая на 1000 женщин фертильного возраста (15 - 49 лет)</p> | <p>проведения текущих ремонтных работ и закупки медицинского оборудования</p> | <p>Показатель 3.10</p> |
| <p>Создание центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, предполагается в структуре учрежденных охраны материнства и детства (на базе женских консультаций, Центра планирования семьи). Первостепенными задачами центров являются медицинская и социально-психологическая помощь женщинам в случаях незапланированной беременности, направленная на обеспечение позитивной альтернативы аборту; оказание содействия в предоставлении временного приюта в учреждениях социальной защиты, организация патронажа женщин, нуждающихся в медико-социальной помощи, реабилитации и поддержке. Кроме того, центры также призваны оказывать медико-социальные услуги женщинам, подвергшимся психофизическому насилию, потерявшим родных и близких, имеющим детей-инвалидов, женщинам-инвалидам, одиноким матерям с несовершеннолетними детьми, несовершеннолетним матерям и пр.</p> <p>Создание центров позволит не только снизить общее число абортов, сохранить репродуктивное здоровье женщин, но и увеличить число родившихся детей.</p> <p>Особого внимания в рамках Программы заслуживают мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья женщин с помощью предупреждения нежелательной беременности путем обеспечения эффективной экономически доступной контрацепции, в первую очередь, среди социально неблагополучных и юных контингентов женщин. Меры по профилактике абортов предусматривают постоянное снабжение современными контрацептивами целевых групп населения, с наименьшей эффективностью используемых безопасные методы планирования</p> | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|------|------|--|--|-------------------------|
| Основное мероприятие 3.7 | Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений | Участники - государственные учреждения системы здравоохранения | 2013 | 2020 | обеспечение снижения показателей перинатальной, младенческой и материнской смертности | Оснащение учреждений родовспоможения и детства современным оборудованием, в том числе для выхаживания детей с низкой и экстремально низкой массой тела, проведение капитальных и текущих ремонтов | Показатели 2, 3, 4, 3.7 |
| Основное мероприятие 3.8 | Бюджетные инвестиции в объекты капитального строительства | Соисполнитель - департамент строительства и архитектуры администрации Владимирской области | 2013 | 2020 | снижение младенческой смертности до 5,5 случая на 1000 родившихся живыми | Строительство педиатрического корпуса ГБУЗ ВО "Областная детская клиническая больница", реконструкция акушерского корпуса ГБУЗ ВО "Областная клиническая больница", ремонтные работы в ГБУЗ ВО "Александровская районная детская больница", ГБУЗ ВО "Детская больница округа Муром", ГБУЗ ВО "Родильный дом N 2 Владимира" | Показатель 2 |
| Подпрограмма 4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе для детей | | | | | | | |
| Основное мероприятие 4.1 | Развитие медицинской реабилитации, в том числе для детей | Участник - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Центр патологии речи и нейрореабилитации" | 2013 | 2020 | улучшение материально-технической базы учреждений для организации оказания в полном объеме медицинской реабилитации согласно порядкам; повышение качества и доступности медицинской реабилитации | <ul style="list-style-type: none"> - развитие реабилитационной инфраструктуры (центров, отделений, кабинетов); - обеспечение объема медицинской реабилитации за счет организационного, межведомственного, образовательного и информационного взаимодействия; - повышение эффективности и доступности медицинской реабилитации; - создание системы контроля качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации; - по определению потребности в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении согласно заболеваемости населения; - по разработке и внедрению эффективных диагностических, реабилитационных и экспертных технологий; - по внедрению в работу учреждений системы мотивации медицинского персонала; | Показатель 4.2 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|---|---|-------------|-------------|---|---|-----------------------|
| <p>Основное мероприятие 4.2</p> | <p>Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе для детей</p> | <p>Участники - государственное казенное учреждение здравоохранения Владимирской области "Детский санаторий N 3 г. Владимира"; государственное учреждение здравоохранения администрации Владимирской области "Детская городская поликлиника N 1"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения населения</p> | <p>- стандартизованное переназначение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, современным информационным и медицинским оборудованием и аппаратурой для диагностики, терапии и управления реабилитационным процессом в соответствии с утвержденными технологиями; - создание отделений реабилитации в медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе неотложную, стационарную медицинскую помощь, из расчета 1 реабилитационная койка на 15 коек по профилю оказываемой помощи (неврологических, травматологических, ортопедических, кардиологических, онкологических) для взрослых и детей соответственно; - создание отделений (кабинетов) реабилитации в медицинских организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, на базе каждой из существующих медицинских организаций</p> | <p>Показатель 4.1</p> |
| | | | | | <p>- разработка механизмов направления на санаторно-курортное лечение; - обеспечение объема санаторно-курортного лечения за счет организационного, межведомственного, образовательного и информационного взаимодействия; - повышение эффективности и доступности санаторно-курортного лечения</p> | | |

Подпрограмма 5. Развитие паллиативной помощи, в том числе детям

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|-------------|-------------|--|---|----------------------------|
| <p>Основное мероприятие 5.1</p> | <p>Оказание паллиативной помощи взрослым</p> | <p>Участники - государственные бюджетные учреждения здравоохранения</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>повышение обеспеченности паллиативными койками к 2020 году до 10 на 100 тыс. взрослого населения</p> | <p>Организация паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, создание и развитие выездной службы паллиативной помощи больным, оказание паллиативной помощи на дому, отработка моделей оптимальной организации поддерживающей помощи на всех этапах ее оказания. Важным разделом деятельности учреждений и отделений паллиативной медицинской помощи является проведение комплекса мероприятий по реабилитации пролеченных больных - ликвидации последствий лечения, например, после операционных вмешательств, лучевой и химиотерапии. Помимо развития сети стационарных отделений паллиативной помощи для пациентов необходимо обеспечить доступность амбулаторных форм паллиативной помощи</p> | <p>Показатели 5.1, 5.3</p> |
| <p>Основное мероприятие 5.2</p> | <p>Оказание паллиативной помощи детям</p> | <p>Участники - государственное учреждение здравоохранения Владимирской области "Областная детская клиническая больница"; "Детская больница округа Муром"; "Александровская районная детская больница"</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>формирование полноценной инфраструктуры и повышение качества и доступности оказания паллиативной помощи детям</p> | <p>Оказание квалифицированной медицинской, психосоциальной помощи ребенку, а также психологической и духовной поддержки членам его семьи</p> | <p>Показатель 5.2</p> |

Подпрограмма 6. Кадровое обеспечение системы здравоохранения

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|-------------|-------------|---|--------------------------|
| <p>Основное мероприятие 6.1</p> | <p>Совершенствование подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников</p> | <p>Участники - государственные бюджетные профессиональные образовательные учреждения здравоохранения Владимирской области</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>повышение качества и доступности оказания медицинской помощи и предоставления фармацевтических услуг; повышение уровня укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения</p> | <p>Показатели 10, 11</p> |
| <p>Основное мероприятие 6.2</p> | <p>Увеличение притока медицинских кадров в отрасль</p> | <p>Ответственный исполнитель - Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>обеспеченность врачами (человек на 10 тыс. населения) до 31; количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, составит 3,0 человека</p> | <p>Показатели 10, 11</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | <p>обязательного медицинского страхования и средств бюджета региона в соотношении соответственно 60 и 40 процентов) на одного указанного медицинского работника;</p> <p>- сохранение ежемесячных денежных выплат медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов, станций, отделений скорой медицинской помощи и первичного звена в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования ежегодно, начиная с 2013 года;</p> <p>- осуществление единовременной компенсационной выплаты в размере 500 тыс. рублей среднему медицинскому персоналу (фельдшер и акушер фельдшерско-акушерских пунктов) в возрасте до 40 лет, прибывшему в государственные учреждения здравоохранения Владимирской области для работы в сельском населенном пункте, в течение 2015 - 2018 гг.;</p> <p>- осуществление выплаты ежемесячной денежной компенсации в размере от 4,0 до 15,0 тыс. руб. за наем (поднаем) жилых помещений врачам и среднему медицинскому персоналу государственных учреждений здравоохранения - в течение 2013 - 2017 гг.;</p> <p>- предоставление мер социальной поддержки по оплате за содержание и ремонт жилья, услуг теплоснабжения (отопления) и электроснабжения медицинским работникам, работающим в сельских поселениях и поселках городского типа, - в течение 2013 - 2017 гг.;</p> <p>- формирование списков медицинских работников государственных учреждений здравоохранения, имеющих право быть принятыми в члены жилищно-строительных кооперативов, создаваемых в целях реализации Федерального закона от 24.07.2008 N 161-ФЗ "О содействии развитию жилищного строительства" и Федерального закона от 25.10.2001 N 137-ФЗ "О введении в действие Земельного кодекса</p> |
|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|-------------|-------------|---|--|-------------------------------|
| | | | | | | <p>Российской Федерации";</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление единовременной компенсационной выплаты в размере 12 тыс. руб. гражданам, зачисленным в образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по программам высшего медицинского образования в рамках целевого приема; - содействие в разработке областной программы льготного ипотечного кредитования для работников здравоохранения Владимирской области | |
| <p>Основное мероприятие 6.3</p> | <p>Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников</p> | <p>Ответственный исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области; участники - государственные учреждения системы здравоохранения</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>развитие мер социальной поддержки медицинских работников</p> | <p>Предоставление межбюджетных трансфертов для осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, прибывшим после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта</p> | <p>Показатели 10, 6.1, 11</p> |
| <p>Основное мероприятие 6.4</p> | <p>Повышение престижа профессии медицинского работника</p> | <p>Ответственный исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области</p> | <p>2013</p> | <p>2020</p> | <p>Повышение престижа специальности медицинского работника</p> | <p>Формирование моральных стимулов позволит повысить престиж специальности медицинского работника:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предоставление высококвалифицированным медицинским работникам, внесших вклад в развитие практического здравоохранения, повышение качества медицинского обслуживания, к награждению государственными и правительственными наградами, наградами администрации области; - освещение в средствах массовой информации и на официальных сайтах ЛПУ положительных достижений деятельности и профессиональных достижений | <p>Показатели 12, 13, 14</p> |

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|------|------|---|--|--|--|-------------------------------|
| | | | | | | | | специалистов и медицинских коллективов; - организация и проведение областного конкурса профессионального мастера "Лучший средний медицинский работник года" - в течение 2013 - 2020 гг.;; - организация и проведение областного конкурса профессионального мастера "Лучший врач года" в течение 2014 - 2020 гг. | |
| Основное мероприятие 6.5 | Укрепление материально-технической базы | Участники - государственные образовательные учреждения среднего профессионального образования системы здравоохранения Владимирской области | 2013 | 2020 | Динамичность развивающегося рынка медицинских и фармацевтических услуг | | | Запланированы текущие ремонты государственных бюджетных образовательных учреждений Владимирской области | Показатели 10, 11, 12, 13, 14 |
| Подпрограмма 7. Развитие государственно-частного партнерства | | | | | | | | | |
| Основное мероприятие 7.1 | Осуществление консультационно-методического содействия развитию государственно-частного партнерства | Ответственный исполнитель - Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области | 2013 | 2020 | участие медицинских учреждений и организаций иной формы собственности в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования | | | На основе систематизации международного опыта формирования институциональной среды в области государственно-частного партнерства разрабатываются подходы к совершенствованию организационной структуры и нормативно-правовой базы, обеспечивающие упорядочивание и устранение дублирования координирующих и регулирующих функций органов власти. Разработанные подходы позволят выработать и реализовать концепцию совместной работы представителей государственных, предпринимательских и независимых экспертных структур, направленной на систематизацию, корректировку и согласование федерального и регионального законодательства | Показатель 7.1 |
| Основное мероприятие | Сопровождение проектов | Ответственный | 2013 | 2020 | участие медицинских учреждений | | | Совместная разработка социально-экономической | Показатель 7.1 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|-------------|--|--|-----------------------|
| <p>мероприятие 7.2</p> | <p>государственно-частного партнерства в здравоохранении Владимирской области</p> | <p>Исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области</p> | | <p>и организаций иной формы собственности в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования</p> | <p>политики и реализации совместных проектов. В рамках первого направления бизнес выступает не только в роли "эксперта" по профильным отраслям знаний, но и в роли партнера по выработке стратегических направлений развития Владимирской области. В рамках второго направления (осуществления совместных проектов) целью государства является привлечение частных инвестиций в приоритетные проекты, повышение эффективности управления инфраструктурой, стимулирование развития инноваций. Целью бизнеса является получение и осуществление возможности работать в новых сегментах рынка, которые раньше были в государственном ведении, повышение рентабельности проектов, получение возможности реализации крупных масштабных проектов, которые невозможно профинансировать на рыночных условиях</p> | |
| <p>Основное мероприятие 7.3</p> | <p>Мониторинг исполнения обязательств по проектам ГЧП и контроль за реализацией проектов ГЧП</p> | <p>Ответственный исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области</p> | <p>2013</p> | <p>участие медицинских учреждений и организаций иной формы собственности в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования</p> | <p>Будет происходить формирование сети региональных центров государственно-частного партнерства, что позволит обеспечить консолидацию и обработку всей необходимой информации в области ГЧП (правовой, методической, справочной, аналитической), сформировать профессиональные и экспертные сообщества в области ГЧП, а также осуществлять консультационную поддержку и обучение в области ГЧП. Успешная реализация данных задач позволит повысить эффективность реализации проектов государственно-частного партнерства</p> | <p>Показатель 7.1</p> |
| <p>Основное мероприятие 7.4</p> | <p>Организация и участие в проведении конкурсных и иных процедур по выбору партнеров в проектах ГЧП</p> | <p>Ответственный исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области</p> | <p>2013</p> | <p>участие медицинских учреждений и организаций иной формы собственности в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования</p> | <p>Будет выполнена организация исследовательской деятельности, осуществление информационного обеспечения, формирование профессиональных сообществ в области государственно-частного партнерства, ведение специализированных баз и банков данных, обучение и оказание консультационных услуг в сфере государственно-</p> | <p>Показатель 7.1</p> |

| | | | | | | | |
|--|--|--|------|------|--|--|----------------|
| Основное мероприятие 7.5 | Подготовка предложений по формированию законодательной базы в области развития ГЧП, включая разработку проектов нормативных правовых актов, регулирующих вопросы ГЧП на территории области, и администрирование их утверждения в установленном порядке | области | 2013 | 2020 | участие медицинских учреждений и организаций иной формы собственности в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования | частного партнерства | Показатель 7.1 |
| Подпрограмма 8. Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях | | | | | | | |
| Основное мероприятие 8.1 | Реализация отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания | Ответственный исполнитель - Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области; участники - государственные учреждения системы здравоохранения | 2013 | 2020 | увеличение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов) до 100% | Увеличение продолжительности и качества жизни. Совершенствование механизмов обеспечения отдельных категорий населения необходимыми качественными, эффективными лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, продуктами лечебного питания для детей-инвалидов | Показатель 8.1 |
| Основное мероприятие 8.2 | Организация лекарственного обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, | Ответственный исполнитель - Программы - департамент | 2013 | 2020 | - создание эффективной медицинской помощи пациентам, повышение качества их жизни; - достижение наиболее полного | Увеличение продолжительности и качества жизни. Обеспечение больных качественными, эффективными лекарственными препаратами, в том числе в амбулаторных условиях. | Показатель 8.2 |

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--|------|------|--|--|----------------|
| Основное мероприятие 8.3 | Исполнение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан по зубопротезированию и лекарственному обеспечению | Здравоохранения администрации Владимирской области; участник - государственное автономное учреждение Владимирской области "Областной аптечный склад" | 2013 | 2020 | <p>удовлетворения реальных потребностей населения в эффективных, качественных и доступных лекарственных препаратах и медицинских изделиях</p> <p>- создание эффективной медицинской помощи пациентам, повышение качества их жизни;</p> <p>- достижение наиболее полного удовлетворения реальных потребностей населения в эффективных, качественных и доступных лекарственных препаратах и медицинских изделиях</p> | <p>Снижение числа обострений, что приведет к достигнуто стойких ремиссий у данной категории больных.</p> <p>Исключение случаев отторжения трансплантированных органов или тканей</p> | Показатель 8.1 |
| Основное мероприятие 8.4 | Организация лекарственного обеспечения граждан, проживающих на территории Владимирской области, страдающих жизнеугрожающими, хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их | Ответственный исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области; участники - государственные бюджетные учреждения системы здравоохранения | 2013 | 2020 | <p>Увеличение продолжительности и качества жизни.</p> <p>Снижение госпитализаций на стационарное лечение</p> | <p>Увеличение продолжительности и качества жизни. Эффективное, динамическое наблюдение за данной категорией пациентов врачами-специалистами.</p> <p>Снижение числа обострений, что приведет к достигнуто стойких ремиссий у данной категории больных и снижению госпитализаций на стационарное лечение</p> | Показатель 8.1 |

| | | | | | | |
|--------------------------|---|---|------|------|--|---------------------|
| Основное мероприятие 8.5 | инвалидности | Участник - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области "Областная детская клиническая больница" | 2013 | 2020 | Увеличение качества жизни, уровень социальной адаптации детей, больных сахарным диабетом 1 типа | Показатель 2 |
| Основное мероприятие 8.6 | Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами | Участники - государственные бюджетные учреждения системы здравоохранения | 2013 | 2020 | Хранение лекарственных препаратов, доставка лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации и г. Байконура | Показатели 8.1, 8.3 |
| Основное мероприятие 8.7 | Совершенствование организации проведения исследований лекарственных средств и лекарственного растительного сырья | Участники - государственное бюджетное учреждение здравоохранения особого типа Владимирской области | 2013 | 2020 | Контроль качества реализуемых и изготавливаемых аптечными организациями лекарственных препаратов | Показатель 8.1 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|------|------|---|--|----------------------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | "Контрольно-аналитическая лаборатория", государственное автономное учреждение Владимирской области "Областной аптечный склад" | | | | |
| Подпрограмма 9. Развитие информатизации в здравоохранении | | | | | | | | | | |
| Основное мероприятие 9.1 | Развитие и обеспечение функционирования защищенной сети передачи данных учреждений здравоохранения области | Участники - государственные бюджетные учреждения здравоохранения Владимирской области | 2013 | 2020 | создание единого защищенного пространства здравоохранения области, повышение качества государственного управления региональным здравоохранением | Продолжение работ по подключению к защищенной сети передачи данных учреждений здравоохранения области, продолжение работ по обеспечению доступа медицинских организаций к информационной системе с учетом требований информационной безопасности | Показатели 9.1 – 9.5 | | | |
| Основное мероприятие 9.2 | Создание, модернизация и техническое обслуживание информационно-технологической инфраструктуры департамента здравоохранения администрации области и подведомственных учреждений, необходимой для внедрения и функционирования прикладных информационных систем в здравоохранении | Участники - государственные бюджетные учреждения здравоохранения Владимирской области | 2013 | 2020 | уменьшение показателя до 1,7 медицинского работника на один современный персональный компьютер | Оснащение вычислительной техникой, модернизация локально-вычислительных сетей учреждений здравоохранения | Показатели 9.1 – 9.5 | | | |
| Основное мероприятие 9.3 | Внедрение прикладных информационных систем департамента | Участники - государственные бюджетные | 2013 | 2020 | ведение подсистемы интегрированной электронной медицинской карты в единой государственной информационной системе; | Развитие сервиса «Электронная медицинская карта»; Развитие лабораторной информационной системы; Реализация сервиса «Вызов врача на дом» через личный кабинет пациента «Мос здоровье» в федеральной | Показатели 9.1 – 9.5 | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|------|------|---|---|--|--|-----------------|
| | здоровоохранения администрации области и подведомственных учреждений, обеспечение их взаимодействия с федеральным сегментом единой государственной информационной системы здравооохранения | учреждения здравооохранения Владимирской области | | | | внедрение медицинских информационных систем в деятельность медицинских организаций и внедрение электронного медицинского документооборота | государственной информационной системе Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций); Реализация сервиса «Запись на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию» через личный кабинет «Мое здоровье» на ЕИПУ | | |
| Подпрограмма 10. Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения области | | | | | | | | | |
| <u>Основное мероприятие 10.4</u> | Осуществление экспертиз заболеваний, связанных с профессиональной деятельностью работников предприятий и организаций Владимирской области | Ответственный исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области | 2013 | 2020 | повышение доступности и качества медицинской помощи | | | | Показатель 10.1 |
| <u>Основное мероприятие 10.5</u> | Обеспечение деятельности (оказание услуг) учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравооохранения | Участник - государственное бюджетное учреждение здравооохранения особого типа Владимирской области "Медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв" | 2013 | 2020 | Обеспечение равных возможностей доступности медицинской помощи вне зависимости от места проживания за счет снижения территориальных диспропорций в уровне и качестве медицинской помощи и преодоления инфраструктурных ограничений в доступности медицинской помощи | | | | Показатель 10.1 |
| <u>Основное мероприятие 10.6</u> | Обеспечение функций государственных органов | Ответственный исполнитель Программы - департамент здравоохранения администрации Владимирской области | 2013 | 2020 | | | | | Показатель 10.2 |

| | | | | | | |
|----------------------------|--|--|------|------|--|-----------------|
| Основное мероприятие 10.7 | Осуществление переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан | Ответственный исполнитель - Департамент здравоохранения администрации Владимирской области | 2013 | 2020 | | Показатель 10.2 |
| | | | | | | |
| Основное мероприятие 10.8 | Единовременные денежные пособия в случае гибели работников государственных учреждений здравоохранения Владимирской области | Ответственный исполнитель - Департамент здравоохранения администрации Владимирской области | 2013 | 2020 | | Показатель 10.2 |
| | | | | | | |
| Основное мероприятие 10.9 | Организация обязательного медицинского страхования неработающего населения Владимирской области | Ответственный исполнитель - Департамент здравоохранения администрации Владимирской области | 2013 | 2020 | | Показатель 10.1 |
| | | | | | | |
| Основное мероприятие 10.10 | Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи) | Ответственный исполнитель - Департамент здравоохранения администрации Владимирской области | 2013 | 2020 | | Показатель 10.1 |
| | | | | | | |

