



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 02.12.2020 № 594-р

Об утверждении региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Самарской области на 2021 – 2025 годы

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения» в целях обеспечения качества и доступности первичной медико-санитарной помощи гражданам в Самарской области:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу модернизации первичного звена здравоохранения Самарской области на 2021 – 2025 годы.
2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на министерство здравоохранения Самарской области.
3. Опубликовать настоящее распоряжение в средствах массовой информации.
4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

Первый
вице-губернатор –
председатель Правительства
Самарской области



В.В.Кудряшов

018152

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Правительства
Самарской области
от 02.12.2020 № 594-р

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО
ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
НА 2021 – 2025 ГОДЫ
(далее – региональная программа)**

ПАСПОРТ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	– региональная программа модернизации первичного звена здравоохранения Самарской области на 2021 – 2025 годы
СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	– 2021 – 2025 годы
ОСНОВАНИЯ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	– постановление Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»
РАЗРАБОТЧИК РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	– Правительство Самарской области
УЧАСТНИК РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	– министерство здравоохранения Самарской области
НАИМЕНОВАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ	– государственная программа Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2022 годы, утвержденная постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674
ЦЕЛИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	– цель 1 – обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек; цель 2 – обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико- санитарной помощи;

цель 3 — обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

цель 4 — обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи

ЗАДАЧИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

— задача 1 — организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи;

задача 2 — обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

задача 3 — оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

задача 4 — устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача;

задача 5 — обеспечение потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи;

задача 6 — введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках,

поселках городского типа и малых городах;
задача 7 — создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи;

задача 8 — разработка и утверждение территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы;

задача 9 — реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше;

задача 10 — профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях.