



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 декабря 2020 года № 418
г. Курган

О государственной программе Курганской области «Развитие здравоохранения»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и Законом Курганской области от 2 июля 2015 года № 57 «О стратегическом планировании в Курганской области» Правительство Курганской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить государственную программу Курганской области «Развитие здравоохранения» согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2021 года.
3. Опубликовать настоящее постановление в установленном порядке.
4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Курганской области по социальной политике.

Губернатор
Курганской области

В.М. Шумков

Приложение к постановлению
Правительства Курганской области
от 18 декабря 2020 года № 448
«О государственной программе
Курганской области «Развитие
здравоохранения»

**Государственная программа Курганской области
«Развитие здравоохранения»**

**Раздел I. Паспорт
государственной программы Курганской области
«Развитие здравоохранения»**

Наименование	Государственная программа Курганской области «Развитие здравоохранения» (далее - Программа)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Соисполнители	Департамент строительства, госэкспертизы и жилищно-коммунального хозяйства Курганской области; медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации); медицинские организации муниципальных образований Курганской области (по согласованию); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию); авиационные компании (по согласованию); организации социальной защиты Курганской области; органы местного самоуправления (по согласованию)
Подпрограммы	«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации» (приложение 4 к Программе); «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» (приложение 5 к Программе); «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (приложение 6 к Программе); «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения» (приложение 7 к Программе); «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (приложение 8 к

	<p>Программе); «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» (приложение 9 к Программе); «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» (приложение 10 к Программе); «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» (приложение 11 к Программе); «Обеспечение устойчивой работы медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Курганской области, в условиях чрезвычайных ситуаций» (приложение 12 к Программе)</p>
Цели	<p>Цель 1 - снижение к 2025 году смертности населения трудоспособного возраста до 640,0 случая на 100 тысяч населения: в 2021 году - 644,0 случая на 100 тысяч населения; в 2022 году - 643,0 случая на 100 тысяч населения; в 2023 году - 642,0 случая на 100 тысяч населения; в 2024 году - 641,0 случая на 100 тысяч населения; в 2025 году - 640,0 случая на 100 тысяч населения; цель 2 - снижение к 2025 году смертности от болезней системы кровообращения до 460,0 случая на 100 тысяч населения: в 2021 году - 505,0 случая на 100 тысяч населения; в 2022 году - 485,0 случая на 100 тысяч населения; в 2023 году - 465,0 случая на 100 тысяч населения; в 2024 году - 462,2 случая на 100 тысяч населения; в 2025 году - 460,0 случая на 100 тысяч населения; цель 3 - снижение к 2025 году смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 242,0 случая на 100 тысяч населения: в 2021 году - 249,4 случая на 100 тысяч населения; в 2022 году - 247,3 случая на 100 тысяч населения; в 2023 году - 245,2 случая на 100 тысяч населения; в 2024 году - 243,1 случая на 100 тысяч населения; в 2025 году - 242,0 случая на 100 тысяч населения; цель 4 - снижение к 2025 году младенческой смертности до 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми: в 2021 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми; в 2022 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми; в 2023 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми; в 2024 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми; в 2025 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми</p>
Задачи	<p>Создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи; профилактика заболеваний;</p>

	<p>внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств; предотвращение распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих; обеспечение биологической безопасности; совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения; внедрение современных информационных технологий в здравоохранение; развитие системы управления качеством медицинской помощи; обеспечение готовности медицинских организаций к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время</p>
<p>Целевые индикаторы</p>	<p>Смертность от всех причин (случай на 1000 населения); уровень охвата отдельных категорий граждан лекарственным обеспечением за счет средств областного бюджета (от числа граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение за счет средств областного бюджета) (%); 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 Курганской области (%); отношение 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 в Курганской области (%); ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет)</p>
<p>Сроки реализации</p>	<p>2021 - 2025 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований</p>	<p>Общий объем финансирования Программы составит в 2021 - 2025 годах 52 596 981,0 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 14 308 609,7 тысячи рублей; 2022 год - 10 155 407,5 тысячи рублей; 2023 год - 9 265 771,8 тысячи рублей; 2024 год - 9 433 596,0 тысячи рублей;</p>

	<p>2025 год - 9 433 596,0 тысячи рублей, из них: средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 5 754 851,8 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 1 610 510,3 тысячи рублей; 2022 год - 1 619 481,2 тысячи рублей; 2023 год - 733 362,3 тысячи рублей; 2024 год - 895 749,0 тысячи рублей; 2025 год - 895 749,0 тысячи рублей; средства областного бюджета - 16 676 534,7 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 6 800 298,1 тысячи рублей; 2022 год - 2 468 978,0 тысячи рублей; 2023 год - 2 465 461,2 тысячи рублей; 2024 год - 2 470 898,7 тысячи рублей; 2025 год - 2 470 898,7 тысячи рублей; средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке - 30 165 594,5 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 5 897 801,3 тысячи рублей; 2022 год - 6 066 948,3 тысячи рублей; 2023 год - 6 066 948,3 тысячи рублей; 2024 год - 6 066 948,3 тысячи рублей; 2025 год - 6 066 948,3 тысячи рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации</p>	<p>Стабилизация и улучшение демографической ситуации на территории Курганской области за счет повышения рождаемости и снижения смертности; увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области; улучшение показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций; улучшение качества и увеличение продолжительности жизни больных; повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи; сохранение трудового потенциала; повышение качества жизни населения Курганской области</p>

Раздел II. Характеристика текущего состояния сферы здравоохранения Курганской области

Площадь Курганской области составляет 71,5 тысячи км².

В Курганской области 24 муниципальных района, девять городов, из них два - областного подчинения: город Курган (315,3 тысячи человек) и город Шадринск (74,9 тысячи человек).

Областной центр (город Курган) расположен в центральной части региона, в связи с этим часть районов, расположенных на границе с другими регионами Уральского федерального округа и Республикой Казахстан, являются удаленными и труднодоступными.

Плотность населения на 1 января 2020 года - 11,5 человека на км².

Особенностями возрастного состава населения Курганской области являются: высокий удельный вес населения старше трудоспособного возраста – 30,3 % (2018 год - 29,2 %, 2017 год – 28,5 %, 2016 год – 27,9 %) и относительно низкая доля трудоспособного населения – 50,3 % (2018 год - 49,5 %, 2017 год - 50,4 %, 2016 год – 51,3 %). По Российской Федерации в 2018 году доля лиц старше трудоспособного возраста составила 25,4 %, по Уральскому федеральному округу – 23,1 %, доля лиц трудоспособного возраста – 56 % по Российской Федерации и 56,8 % по Уральскому федеральному округу.

Одной из основных сложившихся негативных тенденций социально-экономического развития Курганской области является нестабильная демографическая ситуация, которая характеризуется естественной убылью населения из-за превышения уровня смертности над рождаемостью.

Численность населения Курганской области, по данным Росстата, на 1 января 2020 года составила 827 166 человек (на 1 января 2019 года - 834 701 человек), за 2019 год население уменьшилось на 7 535 человек (за 2018 год - на 10 819 человек, за 2017 год – на 8 572 человека). Более всего убыло взрослое трудоспособное население.

Причиной сокращения численности населения являются естественная и миграционная убыль.

Высока миграция экономически активного населения Курганской области, в том числе медицинских работников, в соседние, активно развивающиеся регионы.

Данные факторы являются определяющими при выработке организационных и управленческих решений в организации оказания медицинской помощи населению Курганской области.

В 2019 году в сравнении с 2018 годом произошли следующие изменения основных показателей, характеризующих демографическую ситуацию и состояние здоровья населения в Курганской области:

снижение на 9,8 % уровня рождаемости (с 10,2 до 9,2 случая на 1 000 населения), родилось на 955 человек меньше;

снижение на 0,6 % показателя общей смертности (с 15,4 до 15,3 случая на 1000 населения), умерло на 266 человек меньше;

рост на 17,3 % показателя естественной убыли населения (с –5,2 до –6,1 случая на 1000 населения);

снижение на 25,7 % показателя младенческой смертности (с 6,6 до 4,9 случая на 1 000 родившихся живыми);

рост на 1,4 % смертности в трудоспособном возрасте (с 635,9 до 644,8 случая на 100 тысяч человек трудоспособного населения);

снижение на 3,7 % смертности от болезней системы кровообращения (с 577,8 до 556,5 случая на 100 тысяч населения);

рост на 3 % смертности от новообразований, включая злокачественные (с 250,5 до 258,0 случая на 100 тысяч населения);

снижение на 24,9 % смертности от болезней органов дыхания (с 69,2 до 52,0 случая на 100 тысяч населения);

снижение на 19,6 % смертности от туберкулеза (с 18,4 до 14,8 случая на 100 тысяч населения);

снижение на 3,4 % смертности от внешних причин (с 143,2 до 138,4 случая на 100 тысяч населения).

На территории Курганской области расположены:

два городских округа с населением 387 016 человек, что составляет 46,8 % от общей численности населения Курганской области;

24 муниципальных района, общая численность составляет 440 150 человек, что составляет 53,2 % от общей численности населения Курганской области, включающих:

13 городских поселений с общей численностью 133 315 человек;

354 сельских поселения с общей численностью 306 835 человек, в том числе: с числом жителей до 500 человек - 158, от 500 до 1 000 человек - 121, от 1 000 до 2 000 человек - 51, от 2 000 до 3 000 человек - 7, от 3 000 до 5 000 человек - 9, от 5 000 до 7 000 - 6, от 7 000 до 10 000 - 2.

Таблица 1. Характеристика муниципальных образований Курганской области

№ п/п	Наименование муниципального образования Курганской области (районного центра)	Расстояние от города Кургана до районного центра (км)	Численность населения на 1 января 2019 года	Удельный вес населения старше трудоспособного возраста	Показатель общей смертности населения в 2019 году
1.	Город Курган (областной центр)	-	312364	34,6	14,0
2.	Муниципальное образование - город Шадринск	144	74652	34,1	13,4
3.	Альменевский район Курганской области (село Альменево)	200	9233	38,4	15,9
4.	Белозерский район Курганской области	48	14795	43,9	17,8

№ п/п	Наименование муниципального образования Курганской области (районного центра)	Расстояние от города Кургана до районного центра (км)	Численность населения на 1 января 2019 года	Удельный вес населения старше трудоспособного возраста	Показатель общей смертности населения в 2019 году
	(село Белозерское)				
5.	Варгашинский район Курганской области (рабочий поселок Варгаши)	37	18411	37,6	16,5
6.	Далматовский район Курганской области (город Далматово)	192	24559	43,9	19,4
7.	Звериноголовский район Курганской области (село Звериноголовское)	120	7337	41,8	21,5
8.	Каргапольский район Курганской области (рабочий поселок Каргаполье)	84	29278	38,2	16,3
9.	Катайский район Курганской области (город Катайск)	220	20890	40,9	15,7
10.	Муниципальное образование «Кетовский район» (село Кетово)	14	62112	31,0	10,8
11.	Куртамышский район Курганской области (город Куртамыш)	95	28350	40,2	17,9
12.	Лебяжьеvский муниципальный округ Курганской области (рабочий поселок Лебяжье)	100	13022	41,3	18,2
13.	Макушинский муниципальный округ Курганской области (город Макушино)	125	14999	39,0	16,9

№ п/п	Наименование муниципального образования Курганской области (районного центра)	Расстояние от города Кургана до районного центра (км)	Численность населения на 1 января 2019 года	Удельный вес населения старше трудоспособного возраста	Показатель общей смертности населения в 2019 году
14.	Мишкинский район Курганской области (рабочий поселок Мишкино)	100	14653	42,3	19,9
15.	Мокроусовский район Курганской области (село Мокроусово)	222	11221	36,1	16,0
16.	Петуховский район Курганской области (город Петухово)	180	16530	37,4	16,9
17.	Притобольный район Курганской области (село Глядянское)	68	10227	39,3	17,1
18.	Половинский район Курганской области (село Половинное)	86	12711	43,3	15,4
19.	Сафакулевский район Курганской области (село Сафакулево)	214	9878	44,1	17,8
20.	Целинный район Курганской области (село Целинное)	230	14244	43,9	17,8
21.	Частоозерский район Курганской области (село Частоозерье)	242	5083	40,3	17,7
22.	Шадринский район Курганской области (город Шадринск)	144	24752	41,9	17,8
23.	Шатровский район Курганской области (село Шатрово)	160	15159	45,0	17,8
24.	Шумихинский	145	24745	41,4	16,8

№ п/п	Наименование муниципального образования Курганской области (районного центра)	Расстояние от города Кургана до районного центра (км)	Численность населения на 1 января 2019 года	Удельный вес населения старше трудоспособного возраста	Показатель общей смертности населения в 2019 году
	муниципальный округ Курганской области (город Шумиха)				
25.	Щучанский район Курганской области (город Щучье)	180	19185	38,0	17,7
26.	Юргамышский район Курганской области (поселок Юргамыш)	66	18776	38,7	15,6
	По Курганской области	-	827166	30,3	15,2

10 (41 %) муниципальных районов Курганской области имеют население менее 15 тысяч населения, от 15 до 20 тысяч человек населения - 6 (25 %) муниципальных районов Курганской области, от 20 до 30 тысяч человек - 6 (25 %) муниципальных районов Курганской области, свыше 30 тысяч человек - один (4,1 %) муниципальный район Курганской области.

Удельный вес населения старше трудоспособного возраста по Курганской области составляет 29,8 %, в сельских районах – 32,6 %.

Удаление от города Кургана (областной центр) более 100 км имеют 13 (54,1 %) муниципальных районов Курганской области и город Шадринск, более 200 км – 6 (25 %) муниципальных районов Курганской области.

Показатель общей смертности по Курганской области за 2019 год составил 15,3 случая на 1 000 населения; 23 (96 %) муниципальных районов Курганской области имеют превышение среднеобластного показателя смертности, ниже среднеобластного показателя имеют город Курган, город Шадринск, а также один (4,2 %) муниципальный район Курганской области (муниципальное образование «Кетовский район» (село Кетово)).

Для оказания медицинской помощи населению Курганской области организована трехуровневая система оказания медицинской помощи:

первый уровень - оказание преимущественно первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи (в центральных районных больницах (далее - ЦРБ), городских, районных, участковых больницах, городских поликлиниках, станциях скорой медицинской помощи);

второй уровень - оказание преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения и (или) центры, а также в диспансерах, многопрофильных больницах;

третий уровень - оказание преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях.

Медицинские организации первого уровня:

21 ЦРБ (Государственное бюджетное учреждение (далее - ГБУ) «Альменевская центральная районная больница», ГБУ «Белозерская центральная районная больница», ГБУ «Варгашинская центральная районная больница», ГБУ «Глядянская центральная районная больница», ГБУ «Далматовская центральная районная больница», ГБУ «Звериноголовская центральная районная больница», ГБУ «Каргапольская центральная районная больница имени Н.А. Рокиной», ГБУ «Катайская центральная районная больница», ГБУ «Кетовская центральная районная больница», ГБУ «Куртамышская центральная районная больница имени К.И. Золотавина», ГБУ «Лебяжьева центральная районная больница», ГБУ «Мишкинская центральная районная больница», ГБУ «Мокроусовская центральная районная больница», ГБУ «Петуховская центральная районная больница», ГБУ «Половинская центральная районная больница», ГБУ «Сафакулевская центральная районная больница», ГБУ «Целинная центральная районная больница», ГБУ «Частоозерская центральная районная больница», ГБУ «Шатровская центральная районная больница», ГБУ «Щучанская центральная районная больница», ГБУ «Юргамышская центральная районная больница»);

ГБУ «Курганская поликлиника №1»;

ГБУ «Курганская поликлиника №2»;

ГБУ «Курганская детская поликлиника»;

ГБУ «Шадринская городская больница»;

Публичное акционерное общество «Курганский машиностроительный завод» (по согласованию);

Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Курганской области» (по согласованию).

Медицинские организации второго уровня:

ГБУ «Курганская областная специализированная инфекционная больница»;

ГБУ «Курганский областной наркологический диспансер»;

ГКУ «Курганская областная психоневрологическая больница»;

ГБУ «Курганский областной кожно-венерологический диспансер»;

ГБУ «Курганский областной врачебно-физкультурный диспансер»;

ГБУ «Курганский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»;

ГКУ «Курганский областной Центр медицинской профилактики»;

ГБУ «Курганский областной центр медицины катастроф»;

ГБУ «Курганская детская стоматологическая поликлиника»;

ГБУ «Шадринская больница скорой медицинской помощи»;

ГКУ «Шадринский областной противотуберкулезный диспансер»;
 ГБУ «Шадринский областной психоневрологический диспансер»;
 ГБУ «Шадринская детская больница»;
 ГБУ «Шумихинская центральная районная больница»;
 ГБУ «Макушинская центральная районная больница»;
 ГБУ «Шадринская центральная районная больница»;
 ГБУ «Шадринская стоматологическая поликлиника»;
 Муниципальное автономное учреждение здравоохранения города Кургана
 «Курганская городская стоматологическая поликлиника» (по согласованию);
 Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД - Медицина»
 города Курган» (по согласованию).

Медицинские организации третьего уровня:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию);

ГБУ «Курганская областная клиническая больница»;

ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста»;

ГБУ «Курганский областной кардиологический диспансер»;

ГБУ «Курганский областной онкологический диспансер»;

ГБУ «Курганский областной перинатальный центр»;

ГБУ «Курганская больница №2»;

ГБУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн»;

ГКУ «Курганский областной противотуберкулезный диспансер»;

ГБУ «Курганская больница скорой медицинской помощи».

Общая сеть государственных медицинских организаций, расположенных на территории Курганской области, включает 59 учреждений (юридические лица), в том числе:

больничные учреждения, оказывающие стационарную медицинскую помощь, - 43;

учреждения, оказывающие только амбулаторно-поликлиническую помощь, - 8;

учреждения здравоохранения особого типа - 5;

санаторно-курортное учреждение - 1;

прочие учреждения - 2.

Стационарную помощь оказывают 43 медицинские организации, в том числе:

центр федерального уровня - 1;

центр областного уровня - 1;

госпиталь областного уровня - 1;

специализированные больницы областного уровня - 2;

больницы областного уровня - 2;

диспансеры областного уровня - 7;

больницы скорой медицинской помощи городского уровня - 2;

больницы городского уровня - 2;

ЦРБ - 24;

санаторно-курортное учреждение - 1.

Амбулаторно-поликлиническую помощь оказывают 50 медицинских организаций, в том числе:

- самостоятельные поликлиники городского уровня - 4;
- стоматологические поликлиники - 2;
- центр федерального уровня – 1;
- центр областного уровня - 1;
- госпиталь областного уровня - 1;
- больницы областного уровня - 2;
- диспансеры областного уровня - 8;
- больницы скорой медицинской помощи городского уровня - 2;
- больницы городского уровня - 2;
- ЦРБ – 24;
- специализированные больницы областного уровня - 2;
- учреждение особого типа - 1.

На 1 января 2020 года первичную медико-санитарную помощь населению Курганской области оказывают 35 амбулаторно-поликлинических учреждений.

С целью обеспечения доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Курганской области:

утверждены схемы маршрутизации по всем основным профилям медицинской помощи, в том числе при остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения;

кроме того, утверждены схемы маршрутизации пациентов при необходимости выполнения отдельных диагностических исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, колоноскопии) в плановом и экстренном порядке по тарифам обязательного медицинского страхования;

разработан алгоритм оказания медицинской помощи больным при острых респираторных вирусных заболеваниях, гриппе и пневмонии и алгоритм работы участкового врача-терапевта по диспансерному наблюдению пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями;

во все приказы, алгоритмы своевременно вносятся изменения с целью приведения в соответствие с действующим законодательством.

С целью приближения квалифицированной и специализированной медицинской помощи осуществляется выездная работа врачебных бригад ЦРБ в фельдшерско-акушерские пункты (далее - ФАПы).

Сформировано 65 выездных (мобильных) врачебных бригад областных специализированных медицинских организаций и ЦРБ, в том числе в рамках работы агитпоезда «Мы выбираем жизнь» и «Поезда здоровья» (в составе врачей-специалистов: уролога, эндокринолога, невролога, психиатра, нарколога, гериатра, кардиолога, офтальмолога, фтизиатра, дерматовенеролога, онколога).

Организована работа санитарной авиации. В Курганской области функционирует 18 вертолетных площадок. В 2019 году осуществлено 235 вылетов, эвакуирован 231 пациент из отдаленных населенных пунктов, в том числе 29 детей (из них пять – до одного года).

Расходы на оказание медицинской помощи в Курганской области в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам на территории Курганской области медицинской помощи (далее – ТПГГ) ежегодно увеличиваются.

Утвержденная стоимость ТПГГ на 2020 год составляет 15 199 535,83 тысячи рублей (в 2019 году – 14 412 572,21 тысячи рублей, рост на 5,5 %), в том числе стоимость программы обязательного медицинского страхования на 2020 год – 11 986 192,60 тысячи рублей, или 78,86 % от стоимости всей ТПГГ (в 2019 году – 11 283 577,80 тысячи рублей, рост на 6,2 %).

Однако сохраняется дефицит финансирования ТПГГ за счет бюджетных ассигнований бюджета Курганской области.

Одной из самых значительных проблем здравоохранения Курганской области является дефицит врачебных кадров: обеспеченность врачами в области – 23,8 человека на 10 тысяч населения в 2019 году - самая низкая в Российской Федерации (по Российской Федерации - 43,4), что не может не влиять на доступность и качество оказываемой медицинской помощи.

Необходима реализация комплекса мер по привлечению медицинских работников в Курганскую область с обеспечением уровня заработной платы не ниже установленного Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее - Указ Президента Российской Федерации «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»).

Наиболее значимыми вызовами в сфере охраны здоровья граждан в Курганской области являются:

старение населения (увеличение численности лиц старше трудоспособного возраста);

неудовлетворенность граждан доступностью и качеством медицинской помощи, в том числе при оказании первичной медико-санитарной помощи;

отказ в предоставлении бесплатных медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за оказание этих услуг, что влечет за собой нарастание социальной напряженности в обществе;

отток квалифицированных кадров из государственной системы здравоохранения.

Отмечается недостаточный уровень качества оказания медицинской помощи и ее доступности для населения. Отмечаются нарушения в территориальном планировании медицинской инфраструктуры в Курганской области.

Сохраняется высокий износ инфраструктуры здравоохранения, а также моральное ее устаревание, которое не позволяет использовать современные технологии в здравоохранении.

Отмечается высокая степень износа автомобилей скорой медицинской помощи класса В со сроком эксплуатации свыше пяти лет, а также износа санитарного автотранспорта медицинских организаций, включая ЦРБ, что обуславливает необходимость его обновления.

В целях улучшения качества и доступности медицинской помощи требуется осуществить мероприятие по приобретению медицинских изделий для медицинских организаций, в том числе первичного звена здравоохранения, для

дооснащения (переоснащения) их в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Имеющееся в медицинских организациях медицинское оборудование характеризуется высокой степенью износа, а также моральным устареванием. Обновлению подлежит диагностическое оборудование (аппараты рентгеновские, маммографы, флюорографы, аппаратура для проведения ультразвуковых исследований, лабораторное оборудование). Также подлежат оснащению кабинеты поликлиник, фельдшерских пунктов (далее - ФП), ФАПов, врачебных амбулаторий (далее - ВА) и участковых больниц.

Уровень потребления алкоголя и уровень потребления табака в Курганской области остаются еще достаточно высокими и составляют соответственно 5,2 литра на человека и 32 % взрослого населения, что наряду с нерациональным питанием и низкой физической активностью, недостаточной мотивацией граждан к сохранению и укреплению своего здоровья является угрозой возникновения и развития ряда заболеваний, особенно у мужчин трудоспособного возраста.

Основным направлением профилактики инфекционных заболеваний является повышение уровня привитости населения и качество проводимых прививок. Требуется развитие системы информирования населения о мерах предупреждения распространения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики.

Необходимо совершенствовать обеспечение отдельных категорий граждан по медицинским показаниям лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») и постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

Несмотря на снижение младенческой смертности, повышение выявляемости заболеваний у детей, показатели детской и младенческой смертности в Курганской области превышают средние показатели по Российской Федерации. Требуется проведение комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности, повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

Недостаточно развита единая база данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов.

Не в полной мере развита паллиативная медицинская помощь, включая выездную патронажную службу, предоставление необходимых лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных, и медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека.

Появление новых инфекций, вызываемых неизвестными патогенами, занос редких или ранее не встречавшихся на территории Российской Федерации инфекционных и паразитарных заболеваний, возникновение и распространение природно-очаговых инфекций, спонтанная зараженность возбудителями инфекций, возврат исчезнувших инфекций требуют постоянного поддержания высокого уровня противозидемической готовности.

Требуется создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, что обеспечит ее цифровую трансформацию и повышение эффективности функционирования отрасли на всех уровнях, создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения.

Разработка Программы определена выше обозначенными проблемами, а также необходимостью решения задач и достижения целей, поставленных в Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее - Указ Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года») и Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» (далее - Указ Президента Российской Федерации «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»).

На государственном уровне механизмом решения стратегических задач развития Российской Федерации является реализация национальных проектов по 13 направлениям социально-экономического развития.

С 1 января 2019 года Курганская область участвует в реализации 10 федеральных проектов, входящих в национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография», направленные на стабилизацию демографической ситуации, улучшение доступности, качества и комфортности медицинской помощи:

- «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»;
- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- «Борьба с онкологическими заболеваниями»;
- «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»;
- «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»;
- «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»;
- «Развитие экспорта медицинских услуг»;
- «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья»);
- «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение»;
- «Финансовая поддержка семей, имеющих детей».

Соответствующие мероприятия федеральных проектов национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» учтены в Программе.

В целях исполнения пункта 2 постановления Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 года № 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» при согласовании с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти разработана региональная программа модернизации первичного звена здравоохранения Курганской области, направленная на снижение смертности населения и повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи, которая утверждена распоряжением Правительства Курганской области от 30 июня 2020 года № 127-р «О региональной программе модернизации первичного звена здравоохранения Курганской области».

Мероприятия региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Курганской области учтены в Программе.

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в сфере здравоохранения

Программа разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Курганской области и Российской Федерации.

Направления реализации Программы соответствуют приоритетам и целям государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе обозначенным в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»):

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;
- снижение смертности населения в трудоспособном возрасте;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения;
- снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных);
- повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Реализуемые в рамках Программы приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения определены в следующих Федеральных законах:

- Федеральном законе от 24 апреля 2008 года № 51-ФЗ «О присоединении Российской Федерации к Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака»;

- Федеральном законе от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Кроме того, реализуемые в рамках Программы приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения направлены на решение задач, поставленных в следующих указах Президента Российской Федерации:

Указе Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

Указе Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Также реализуемые в рамках Программы приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения определены в следующих концептуальных и стратегических документах и правовых актах Курганской области:

Законе Курганской области от 1 марта 2016 года № 8 «О здравоохранении в Курганской области»;

распоряжении Правительства Курганской области от 12 июля 2011 года № 225-р «О Концепции демографического развития Курганской области на период до 2025 года»;

распоряжении Правительства Курганской области от 24 декабря 2019 года № 429-р «О проекте закона Курганской области «О Стратегии социально-экономического развития Курганской области на период до 2030 года».

Реализуемые в рамках Программы приоритетные направления развития здравоохранения также соответствуют постановлению Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации от 23 декабря 2016 года № 634-СФ «О приоритетных направлениях развития здравоохранения в Российской Федерации».

Кроме того, Программа направлена на реализацию следующих мероприятий, предусмотренных Стратегией развития информационного общества в Российской Федерации на 2017 - 2030 годы, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 мая 2017 года № 203 «О Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации на 2017 - 2030 годы»:

повышение эффективности государственного управления, развитие экономики и социальной сферы;

развитие человеческого потенциала;

повышение доступности качественных медицинских услуг и медицинских товаров;

внедрение систем повышения эффективности труда в государственных и коммерческих организациях;

формирование цифровой экономики.

Консолидация усилий органов власти всех уровней и финансовых ресурсов на решение первоочередных государственных задач в сфере здравоохранения положительно повлияет на создание благоприятных условий

для повышения качества жизни населения, социально-экономического развития Курганской области и Российской Федерации в целом.

Раздел IV. Цели и задачи Программы

Программа направлена на достижение следующих целей:

1. Снижение к 2025 году смертности населения трудоспособного возраста до 640,0 случая на 100 тысяч населения:

в 2021 году - 644,0 случая на 100 тысяч населения;

в 2022 году - 643,0 случая на 100 тысяч населения;

в 2023 году - 642,0 случая на 100 тысяч населения;

в 2024 году - 641,0 случая на 100 тысяч населения;

в 2025 году - 640,0 случая на 100 тысяч населения.

2. Снижение к 2025 году смертности от болезней системы кровообращения до 460,0 случая на 100 тысяч населения:

в 2021 году - 505,0 случая на 100 тысяч населения;

в 2022 году - 485,0 случая на 100 тысяч населения;

в 2023 году - 465,0 случая на 100 тысяч населения;

в 2024 году - 462,2 случая на 100 тысяч населения;

в 2025 году - 460,0 случая на 100 тысяч населения.

3. Снижение к 2025 году смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 242,0 случая на 100 тысяч населения:

в 2021 году - 249,4 случая на 100 тысяч населения;

в 2022 году - 247,3 случая на 100 тысяч населения;

в 2023 году - 245,2 случая на 100 тысяч населения;

в 2024 году - 243,1 случая на 100 тысяч населения;

в 2025 году - 242,0 случая на 100 тысяч населения.

4. Снижение к 2025 году младенческой смертности до 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми:

в 2021 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми;

в 2022 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми;

в 2023 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми;

в 2024 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми;

в 2025 году - 4,3 случая на 1 тысячу родившихся живыми.

Для достижения целей Программы необходимо решение следующих задач:

создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи;

профилактика заболеваний;

внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств;

предотвращение распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

обеспечение биологической безопасности;

совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения;

внедрение современных информационных технологий в здравоохранение;

развитие системы управления качеством медицинской помощи;
обеспечение готовности медицинских организаций к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время.

Достичь указанные цели и решить поставленные задачи планируется путем:

1) обеспечения сбалансированности объемов и структуры бесплатной медицинской помощи, предусмотренных ТПГГ, и необходимых для ее реализации финансовых средств;

2) привлечения молодых специалистов для укрепления кадрового потенциала системы здравоохранения Курганской области;

3) социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников;

4) повышения заработной платы медицинских работников;

5) повышения качества профессиональной подготовки и переподготовки кадров в области здравоохранения;

6) организации оказания медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

7) улучшения репродуктивного здоровья населения и профилактики фетоинфантильных потерь;

8) повышения роли профилактической составляющей в деятельности первичного звена здравоохранения на основе профилактических осмотров и диспансеризации населения, проведения целевых (скрининговых) медицинских осмотров для выявления факторов риска и заболеваний на ранних стадиях и их своевременной коррекции, повышения качества диспансерного наблюдения за больными с хроническими формами неинфекционных заболеваний;

9) совершенствования работы по формированию здорового образа жизни граждан Курганской области, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака; в том числе через организацию центров общественного здоровья, внедрение региональной и муниципальных программ общественного здоровья, внедрение корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников;

10) модернизации системы оказания первичной медико-санитарной помощи, включающей:

- проведение структурных преобразований системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем создания двух медицинских округов (Западного и Восточного) и 6 межмуниципальных многопрофильных центров для приближения специализированной медицинской помощи жителям отдаленных сельских поселений;

- оптимизацию эффективности использования коечного фонда медицинских организаций, развитие стационарзамещающих технологий, в том числе путем развития сети офисов врача общей практики и ВА;

- строительство новых зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, замену аварийных ФАПов, ФП, ВА на модульные здания, а также проведение капитального ремонта медицинских организаций и их структурных подразделений (ФАПов, ФП, ВА);

- приобретение автотранспортных средств для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- приобретение медицинского оборудования и медицинских изделий для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

11) улучшения материально-технической базы медицинских организаций, в том числе дооснащения (переоснащения) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми, онкологическими и прочими заболеваниями, детям, при родовспоможении;

12) совершенствования специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;

13) организации льготного лекарственного обеспечения;

14) внедрения эффективных методов управления ресурсами в здравоохранении и организации медицинской помощи, направленных на повышение ее доступности и качества, обеспечения устойчивой работы в условиях чрезвычайных ситуаций;

15) внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур в здравоохранении;

16) развития государственно-частного партнерства и привлечения частных инвестиций;

17) формирования независимой оценки качества работы государственных медицинских организаций и медицинских организаций муниципальных образований Курганской области, включая критерии эффективности их работы, работы руководителей медицинских организаций и медицинских работников и ведение публичных рейтингов их деятельности.

Для достижения поставленных целей и решения задач Программы необходимы трудовые ресурсы. Основные параметры потребности в трудовых ресурсах по годам реализации программных мероприятий составляют:

2021 год (прогноз) - 19 770 человек;

2022 год (прогноз) - 19 789 человек;

2023 год (прогноз) - 19 811 человек;

2024 год (прогноз) - 19 833 человека;

2025 год (прогноз) - 19 855 человек.

Раздел V. Перечень и краткое описание подпрограмм

Программа включает следующие подпрограммы:

1) подпрограмма «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации» (приложение 4 к Программе), направленная на:

создание условий для формирования здорового образа жизни, совершенствование системы профилактики неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи;

совершенствование методов иммунопрофилактики инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики;

модернизацию первичного звена здравоохранения Курганской области;
совершенствование скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации, развитие санитарной авиации;

развитие телемедицинских технологий;

2) подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» (приложение 5 к Программе), направленная на:

соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, включая улучшение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь;

снижение заболеваемости и смертности населения Курганской области от сердечно-сосудистых заболеваний, злокачественных новообразований, туберкулеза, вирусных гепатитов и инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (далее - ВИЧ-инфекция), диабета, психических расстройств и прочих заболеваний;

3) подпрограмма «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (приложение 6 к Программе), направленная на:

повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единого цифрового контура в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур в здравоохранении;

4) подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения» (приложение 7 к Программе), направленная на повышение рождаемости, снижение младенческой смертности и первичной инвалидности детей путем:

реализации мероприятий по профилактике и снижению количества абортов;

проведения пренатальной и неонатальной диагностики;

развития первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи матерям и детям;

обеспечения оказания первичной медико-санитарной помощи детям в медицинских организациях в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

создания комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций;

развития профилактической направленности педиатрической службы;

внедрения стационарзамещающих технологий в амбулаторном звене;

увеличению охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар мать-дитя в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции;

5) подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (приложение 8 к Программе), направленная на организацию работы по медицинской реабилитации в медицинских организациях;

6) подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» (приложение 9 к Программе), направленная на:

развитие службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам, включая организацию оказания паллиативной помощи на дому выездными патронажными службами;

оказание медицинской, социальной, юридической, психологической помощи пациентам и их родственникам;

7) подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» (приложение 10 к Программе), направленная на повышение уровня кадровой обеспеченности системы здравоохранения Курганской области и профессиональной подготовки медицинских кадров;

8) подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» (приложение 11 к Программе), направленная на:

гарантированное обеспечение населения качественной и доступной лекарственной помощью на основе стандартов оказания медицинской помощи;

организацию мероприятий по обеспечению отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания для детей;

эффективное управление системой лекарственного обеспечения;

9) подпрограмма «Обеспечение устойчивой работы медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Курганской области, в условиях чрезвычайных ситуаций» (приложение 12 к Программе), направленная на создание условий для реализации мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья, а также устойчивое функционирование системы здравоохранения Курганской области при чрезвычайных ситуациях.

Раздел VI. Сроки реализации Программы

Сроки реализации Программы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Программы реализуются весь период действия Программы.

Раздел VII. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Программы

Реализация мероприятий Программы обеспечит создание условий для положительных качественных изменений социальной и экономической ситуации в Курганской области, в том числе ожидается:

стабилизация и улучшение демографической ситуации на территории Курганской области за счет повышения рождаемости и снижения смертности;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области;

улучшение показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций;

улучшение качества и увеличение продолжительности жизни больных;
повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи;

сохранение трудового потенциала;

повышение качества жизни населения Курганской области.

Мероприятия Программы направлены на достижение национальной цели, определенной Указом Президента Российской Федерации «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», - сохранение населения, здоровье и благополучие людей, и целевых показателей: обеспечение устойчивого роста численности населения Российской Федерации и повышение ожидаемой продолжительности жизни к 2030 году до 78 лет.

Раздел VIII. Перечень мероприятий Программы

Программа является комплексной и состоит из мероприятий включенных в нее подпрограмм и дополнительных мероприятий.

Перечень мероприятий Программы, включая мероприятия подпрограмм и дополнительные мероприятия, с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и соисполнителей представлен в приложении 1 к Программе.

Раздел IX. Целевые индикаторы Программы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Программы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Смертность от всех причин	Случай на 1000 населения	14,9	14,8	14,7	14,6	14,5
2.	Уровень охвата отдельных категорий граждан лекарственным обеспечением за счет средств областного бюджета (от числа граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение за счет средств областного бюджета)	%	65,0	66,5	68,0	69,5	71,0
3.	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или	%	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Программы				
			2021	2022	2023	2024	2025
	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						
4.	Отношение 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 в Курганской области	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
5.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Год	71,36	72,20	72,89	73,44	73,99

Раздел X. Информация по ресурсному обеспечению Программы

Финансирование Программы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством за счет средств федерального бюджета (по согласованию), областного бюджета и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования (по согласованию).

Общий объем финансирования Программы составит в 2021 - 2025 годах 52 596 981,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 14 308 609,7 тысячи рублей;

2022 год - 10 155 407,5 тысячи рублей;

2023 год - 9 265 771,8 тысячи рублей;

2024 год - 9 433 596,0 тысячи рублей;

2025 год - 9 433 596,0 тысячи рублей,

из них:

средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 5 754 851,8 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 1 610 510,3 тысячи рублей;

2022 год - 1 619 481,2 тысячи рублей;

2023 год - 733 362,3 тысячи рублей;

2024 год - 895 749,0 тысячи рублей;

2025 год - 895 749,0 тысячи рублей;

средства областного бюджета - 16 676 534,7 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 6 800 298,1 тысячи рублей;

2022 год - 2 468 978,0 тысячи рублей;

2023 год - 2 465 461,2 тысячи рублей;

2024 год - 2 470 898,7 тысячи рублей;

2025 год - 2 470 898,7 тысячи рублей;

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке - 30 165 594,5 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 5 897 801,3 тысячи рублей;

2022 год - 6 066 948,3 тысячи рублей;

2023 год - 6 066 948,3 тысячи рублей;

2024 год - 6 066 948,3 тысячи рублей;

2025 год - 6 066 948,3 тысячи рублей.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Программы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Главным распорядителем средств областного бюджета, выделяемых на реализацию Программы, является Департамент здравоохранения Курганской области.

Информация по ресурсному обеспечению Программы, в том числе по задачам, мероприятиям, источникам и объемам финансирования, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Программе.

Порядок предоставления субсидий некоммерческим организациям, оказывающим услуги в сфере пропаганды здорового образа жизни и здоровьесберегающего поведения, включенным в реестр организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, в Курганской области, на реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в Курганской области представлен в приложении 3 к Программе.

**Перечень
мероприятий государственной программы Курганской области
«Развитие здравоохранения» (далее - Программа)**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
Раздел I. Подпрограмма «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации»				
1.	<p>Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение полноценным питанием беременных и кормящих женщин, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и магазины - проведение мероприятий по повышению информированности различных групп населения по вопросам охраны здоровья 	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Стабилизация и улучшение демографической ситуации на территории Курганской области за счет повышения рождаемости и снижения смертности; увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области;
2.	<p>Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приобретение иммунологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики и оборудования для диагностики и лечения инфекционных заболеваний 	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Стабилизация и улучшение демографической ситуации на территории Курганской области за счет повышения рождаемости и снижения смертности; увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области;

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	- проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания Курганской области	ДЗО, медицинские организации, организации социального обслуживания Курганской области	2021-2025 годы	улучшение показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций; улучшение качества и увеличение продолжительности жизни больных; повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи; сохранение трудового потенциала; повышение качества жизни населения Курганской области
3.	Модернизация первичного звена здравоохранения Курганской области*: - осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории, отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц*	ДЗО, Департамент строительства, госэкспертизы и ЖКХ Курганской области, медицинские организации ДЗО, Департамент строительства, госэкспертизы и ЖКХ Курганской области, медицинские организации	2021-2025 годы	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>- осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории, отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц*</p>	<p>ДЗО, Департамент строительства, госэкспертизы и ЖКХ Курганской области, медицинские организации</p>		
	<p>- оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (с численностью населения до 50 тысяч человек), для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов*</p>	<p>ДЗО, медицинские организации</p>		
	<p>- с учетом паспортов медицинских организаций приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи*</p>	<p>ДЗО, медицинские организации</p>		

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
4.	<p>Совершенствование системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации:</p> <p>- обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Курганской области (развитие санитарной авиации):</p> <p>обеспечение закупки авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации в целях оказания медицинской помощи</p> <p>закупка авиационной услуги для организации оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим</p>	<p>ДЗО, медицинские организации, ФОМС (по согласованию), авиационные компании (по согласованию)</p> <p>ДЗО, медицинские организации, авиационные компании (по согласованию)</p> <p>ДЗО, медицинские организации, авиационные компании (по согласованию)</p> <p>ДЗО, медицинские</p>	2021 - 2025 годы	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>в труднодоступных районах Курганской области</p> <p>строительство (обустройство) вертолетных площадок при медицинских организациях</p> <p>внедрение современных информационных технологий для создания и развития телемедицинского консультирования</p> <p>- расходы на обеспечение деятельности бригад скорой медицинской помощи</p> <p>- меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа)</p>	<p>организации, авиационные компании (по согласованию)</p> <p>ДЗО, медицинские организации</p> <p>ДЗО, медицинские организации</p> <p>ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)</p> <p>ДЗО, медицинские организации</p>		
	Раздел II. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи»			
5.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом:</p> <p>- оказание медицинской помощи больным туберкулезом в</p>	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Стабилизация и улучшение демографической

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также проведение мероприятий по формированию устойчивой приверженности к лечению у больных, страдающих активной формой туберкулеза, проходящих контролируемое амбулаторное лечение			ситуации на территории Курганской области за счет повышения рождаемости и снижения смертности; улучшение показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций; улучшение качества и увеличение продолжительности жизни больных; повышение удолетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи; сохранение трудового потенциала;
6.	<p>Совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ - инфекции и вирусных гепатитов В и С:</p> <ul style="list-style-type: none"> - совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ - инфекции - совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов 	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	
7.	<p>Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации - закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с 			

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом</p> <p>- профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций</p>			повышение качества жизни населения Курганской области
8.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения:</p> <p>- оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи</p>	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	
9.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями:</p> <p>- оказание медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи</p>	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы 2021 - 2025 годы	
	<p>- переоснащение (дооснащение) медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и</p>	ДЗО, медицинские	2021 - 2022 годы	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации</p> <p>- проведение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска</p>	организации		
10.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями:</p> <p>- переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)</p> <p>- организация сети центров амбулаторной онкологической помощи</p> <p>- оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи</p>	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы	
	<p>- переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)</p>	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2022 годы	
	<p>- организация сети центров амбулаторной онкологической помощи</p>			
11.	Совершенствование системы медицинской помощи больным диабетом:	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	- оказание медицинской помощи больным диабетом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	организации		
12.	Совершенствование специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи:	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы	
	- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)		
	- оказание гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	
13.	Развитие службы крови: - обеспечение деятельности медицинских организаций, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
14.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приобретение оборудования, информационных систем для оснащения медицинских организаций, ремонт оборудования - оказание медицинской помощи больным прочими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи 	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы	
Раздел III. Подпрограмма «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»				
15.	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения	ДЗО, медицинские организации, медицинские организации муниципальных образований Курганской области (по согласованию)	2021 - 2025 годы	Улучшение показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций; повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи
16.	Развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения Курганской области			

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
Раздел IV. Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения»				
17.	Совершенствование оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в том числе раннее выявление и коррекция нарушений развития ребенка	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы	Стабилизация и улучшение демографической ситуации на территории Курганской области за счет повышения рождаемости и снижения смертности; увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области; повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи
18.	Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела			
19.	Обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи детям в медицинских организациях в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»			
20.	Развитие профилактической направленности педиатрической службы			
21.	Внедрение стационарзамещающих технологий в амбулаторном звене			
22.	Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ - инфекции от матери к плоду	ДЗО, медицинские организации		
23.	Профилактика абортот; совершенствование работы центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	ДЗО, медицинские организации		

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
Раздел V. Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»				
24.	Совершенствование медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей:	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области;
	- оказание медицинской реабилитационной помощи, в том числе детям, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)		улучшение качества и увеличение продолжительности жизни больных;
	- осуществление медицинского отбора и направления граждан, в том числе детей, на санаторно-курортное лечение	ДЗО, медицинские организации		повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи
Раздел VI. Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»				
25.	Развитие паллиативной медицинской помощи:	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области;
	- обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания			улучшение качества
	- обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому			улучшение качества

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
				и увеличение продолжительности жизни больных; повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи
Раздел VII. Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»				
26.	<p>Совершенствование системы планирования подготовки и использования кадровых ресурсов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение льготного проезда обучающихся и студентов - стипендии - меры социальной поддержки детей - сирот, находящихся в государственных организациях Курганской области - меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и в рабочих поселках (поселках городского типа) - расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) медицинских организаций 	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Улучшение показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций; улучшение качества и увеличение продолжительности жизни больных; повышение удовлетворенности населения Курганской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
27.	<p>- повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников</p> <p>Социальная поддержка медицинских работников, повышение престижа медицинских специальностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - денежные выплаты врачам - специалистам медицинских организаций - премия имени Я.Д. Витебского - осуществление выплаты подъемного пособия молодым специалистам - выплаты компенсации за аренду жилого помещения врачам -специалистам - осуществление выплаты стипендии обучающимся образовательных организаций высшего образования, проходящим обучение по профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического образования, заключившим договор о целевом обучении - моральное стимулирование кадров системы здравоохранения - единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушерам и 			качеством медицинской помощи

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек</p> <p>- предоставление медицинским работникам единовременной выплаты при трудоустройстве на отдельные должности</p>			
Раздел VIII. Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»				
28.	<p>Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан:</p> <p>- финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолизом, уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей</p>	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Улучшение качества и увеличение продолжительности жизни больных

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>- оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов</p> <p>- реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения</p> <p>- обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения</p>			
<p>Раздел IX. Подпрограмма «Обеспечение устойчивой работы медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Курганской области, в условиях чрезвычайных ситуаций»</p>				
29.	<p>Проведение мероприятий по противопожарной безопасности медицинских организаций в соответствии с планом противопожарных мероприятий ДЗО:</p> <p>- проведение мероприятий по противопожарной безопасности</p>	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи; сохранение трудового потенциала
30.	<p>Проведение мероприятий по антитеррористической безопасности медицинских организаций и мероприятий, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций:</p> <p>- проведение мероприятий по антитеррористической безопасности</p>			
<p>Раздел X. Дополнительные мероприятия</p>				

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
31.	<p>Мероприятия по реализации ТППГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - меры по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Курганской области - формирование резерва материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории Курганской области - расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) медицинских организаций - меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и в рабочих поселках (поселках городского типа) 	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Стабилизация и улучшение демографической ситуации на территории Курганской области за счет повышения рождаемости и снижения смертности; увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области;
32.	<p>Иные мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение деятельности аппарата органов государственной власти Курганской области - осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в 	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы	улучшение показателей деятельности медицинских организаций; сохранение трудового потенциала

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья</p> <p>- обеспечение медицинских организаций автономными резервными источниками электрической энергии</p> <p>- страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения</p>	<p>ДЗО, медицинские организации</p> <p>ДЗО, ТФОМС (по согласованию)</p>		
33.	<p>- предоставление субсидий некоммерческим организациям, оказывающим услуги в сфере пропаганды здорового образа жизни и здоровьесберегающего поведения, включенным в реестр организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, в Курганской области, на реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ - инфекции в Курганской области</p>	ДЗО		
33.	<p>Информирование руководителей медицинских организаций о необходимости проведения мероприятий по энергосбережению и повышению энергетической эффективности, в том числе о возможности заключения энергосервисных договоров (контрактов) и об особенностях их заключения</p>	ДЗО, медицинские организации		
34.	Создание условий для проведения независимой оценки			

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	качества оказания услуг медицинскими организациями			

Примечание.

* - федеральная поддержка мероприятий предполагается за счет средств, предусмотренных пунктом 2 Перечня поручений Президента Российской Федерации от 12 декабря 2019 года № Пр-2549С.

По тексту в приложении 1 к Программе используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области;

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области;

ВИЧ - инфекция - инфекция, вызываемая вирусом иммунодефицита человека;

ТПГГ - Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Курганской области медицинской помощи;

Департамент строительства, госэкспертизы и ЖКХ Курганской области - Департамент строительства, госэкспертизы и жилищно-коммунального хозяйства Курганской области.

Приложение 2
к государственной программе Курганской
области «Развитие здравоохранения»

**Информация
по ресурсному обеспечению мероприятий государственной программы Курганской области
«Развитие здравоохранения» (далее - Программа)**

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансиро- вания	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
Раздел I. Подпрограмма «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации»									
Задачи: создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи; профилактика заболеваний. Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе IX Программы): смертность от всех причин; ожидаемая продолжительность жизни при рождении									
1.	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей:	ДЗО	ОБ	151 000,0	30 200,0	30 200,0	30 200,0	30 200,0	30 200,0
	обеспечение полноценным питанием	ДЗО	ОБ	150 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год								
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025			
	заболеваний											
	проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания Курганской области	ДЗО	ФБ (по согласованию)	1 516,3	303,1	303,3	303,3	303,3	303,3	303,3	303,3	303,3
3.	Модернизация первичного звена здравоохранения Курганской области*:	ДЗО	Всего	3 692 132,4	671 296,8	671 296,8	671 296,8	839 121,0	839 121,0	839 121,0	839 121,0	839 121,0
			ФБ (по согласованию)	3 572 507,9	649 546,9	649 546,9	649 546,9	811 933,6	811 933,6	811 933,6	811 933,6	811 933,6
			ОБ	119 624,5	21 749,9	21 749,9	21 749,9	27 187,4	27 187,4	27 187,4	27 187,4	27 187,4
	осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных	ДЗО	Всего	1 385 180,0	6 000,0	279 000,0	305 680,0	370 500,0	370 500,0	424 000,0	424 000,0	424 000,0
			ФБ (по согласованию)	1 340 300,5	5 805,6	269 960,5	295 776,0	358 495,9	358 495,9	410 262,5	410 262,5	410 262,5
			ОБ	44 879,5	194,4	9 039,5	9 904,0	12 004,1	12 004,1	13 737,5	13 737,5	13 737,5

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории, отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц*								
	осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь	ДЗО	Всего ФБ (по согласованию) ОБ	882 112,1 853 531,8 28 580,3	293 200,0 283 700,4 9 499,6	127 509,1 123 377,8 4 131,3	107 903,0 104 407,0 3 496,0	195 000,0 188 682,0 6 318,0	158 500,0 153 364,6 5 135,4

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	(поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории, отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц*									
	оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (с	ДЗО	Всего	406 300,0	84 000,0	78 800,0	79 800,0	78 400,0	85 300,0	
			ФБ (по согласованию)	393 135,9	81 278,4	76 246,9	77 214,5	75 859,8	82 536,3	
			ОБ	13 164,1	2 721,6	2 553,1	2 585,5	2 540,2	2 763,7	

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	численностью населения до 50 тысяч человек), для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов*									
	с учетом паспортов медицинских организаций приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных	ДЗО	Всего ФБ (по согласованию) ОБ	1 018 540,3 985 539,7 33 000,6	288 096,8 278 762,5 9 334,3	185 987,7 179 961,7 6 026,0	177 913,8 172 149,4 5 764,4	195 221,0 188 895,9 6 325,1	173 321,0 165 770,2 5 550,8	

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	гражданам, проживающим в труднодоступных районах Курганской области (развитие санитарной авиации):		ОБ	49 321,5	9 864,3	9 864,3	9 864,3	9 864,3	9 864,3
	- обеспечение закупки авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации в целях оказания медицинской помощи	ДЗО	Всего ФБ (по согласованию) ОБ	426 082,0 417 560,5 8 521,5	85 216,4 83 512,1 1 704,3	85 216,4 83 512,1 1 704,3	85 216,4 83 512,1 1 704,3	85 216,4 83 512,1 1 704,3	85 216,4 83 512,1 1 704,3
	- закупка авиационной услуги для организации оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Курганской области	ДЗО	ОБ	25 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
	- строительство (обустройство) вертолетных площадок при медицинских	ДЗО	ОБ	15 000,0	3 000,0	3 000,0	3 000,0	3 000,0	3 000,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование организации	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	организациях									
	- внедрение современных информационных технологий для создания и развития телемедицинского консультирования	ДЗО	ОБ	800,0	160,0	160,0	160,0	160,0	160,0	160,0
	расходы на обеспечение деятельности бригад скорой медицинской помощи	-	ТФОМС (по согласованию)	3 645 417,7	707 138,1	734 569,9	734 569,9	734 569,9	734 569,9	734 569,9
	меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа)	ДЗО	ОБ	57 369,0	11 473,8	11 473,8	11 473,8	11 473,8	11 473,8	11 473,8
	Итого по подпрограмме «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной,	ДЗО	ОБ	20 650,0	4 130,0	4 130,0	4 130,0	4 130,0	4 130,0	4 130,0
		-	Всего	8 314 967,4	1 573 918,2	1 601 350,2	1 601 350,2	1 769 174,4	1 769 174,4	1 769 174,4
		ДЗО	ФБ (по согласованию)	3 991 584,7	733 362,1	733 362,1	733 362,1	733 362,1	733 362,1	733 362,1
		-	ОБ	677 965,0	133 418,0	133 418,0	133 418,0	138 855,5	138 855,5	138 855,5
		-	ТФОМС (по	3 645 417,7	707 138,1	734 569,9	734 569,9	734 569,9	734 569,9	734 569,9

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации»		согласованию)						
Раздел II. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи»									
Задачи: создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи; профилактика заболеваний; внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств; предотвращение распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих; обеспечение биологической безопасности. Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе IX Программы): смертность от всех причин; ожидаемая продолжительность жизни при рождении									
5.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом: оказание медицинской помощи больным туберкулезом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также проведение мероприятий по формированию устойчивой	ДЗО	ОБ	182 915,0	36 583,0	36 583,0	36 583,0	36 583,0	36 583,0
		ДЗО	ОБ	182 915,0	36 583,0	36 583,0	36 583,0	36 583,0	36 583,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	приверженности к лечению у больных, страдающих активной формой туберкулеза, проходящих контролируемое амбулаторное лечение									
6.	Совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ -инфекции и вирусных гепатитов В и С:	ДЗО	ОБ	51 000,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0
	совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции	ДЗО	ОБ	20 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0
	совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов	ДЗО	ОБ	31 000,0	6 200,0	6 200,0	6 200,0	6 200,0	6 200,0	6 200,0
7.	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально	ДЗО	Всего	59 988,5	30 057,0	29 931,5	-	-	-	-
			ФБ (по согласованию)	59 388,6	29 756,4	29 632,2	-	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	значимыми инфекционными заболеваниями:		ОБ	599,9	300,6	299,3	-	-	-
	закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации	ДЗО	ФБ (по согласованию) ОБ	29 538,4	14 769,2	14 769,2	-	-	-
	закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с	ДЗО	ФБ (по согласованию) ОБ	25 926,2	13 025,2	12 901,0	-	-	-
				261,2	131,2	130,0	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом									
	профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	ДЗО	ФБ (по согласованию) ОБ	3 924,0	1 962,0	1 962,0	-	-	-	-
				39,6	19,8	19,8	-	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
8.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным психическими расстройствами и расстройствами поведения:	ДЗО	ОБ	10 995,0	2 199,0	2 199,0	2 199,0	2 199,0	2 199,0
	оказание медицинской помощи больным психическими расстройствами и расстройствами поведения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	ДЗО	ОБ	10 995,0	2 199,0	2 199,0	2 199,0	2 199,0	2 199,0
9.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями:	ДЗО	Всего	471 940,1	192 243,4	238 896,7	13 600,0	13 600,0	13 600,0
			ФБ (по согласованию)	399 851,9	176 599,3	223 252,6	-	-	-
			ОБ	72 088,2	15 644,1	15 644,1	13 600,0	13 600,0	13 600,0
	переоснащение (дооснащение)	ДЗО	ФБ (по согласованию)	199 530,5	76 438,6	123 091,9	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансиро- вания	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации		нию)							
	проведение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно- сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	ДЗО	ФБ (по согласова- нию) ОБ	200 321,4	100 160,7	100 160,7	-	-	-	-
	оказание медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	ДЗО	ОБ	68 000,0	13 600,0	13 600,0	13 600,0	13 600,0	13 600,0	13 600,0
10.	Совершенствование системы оказания	ДЗО	Всего ФБ (по	392 951,7	172 522,7	205 429,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
			ФБ (по	367 951,7	167 522,7	200 429,0	-	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями:		согласованию) ОБ	25 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
	переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/ больниц)	ДЗО	ФБ (по согласованию)	367 951,7	167 522,7	200 429,0	-	-	-
	оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи	ДЗО	ОБ	25 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
11.	Совершенствование системы медицинской	ДЗО	ОБ	265 000,0	53 000,0	53 000,0	53 000,0	53 000,0	53 000,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	помощи и на основе стандартов медицинской помощи									
	оказание гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	ДЗО	Всего ФБ (по согласованию) ОБ	11 152,8 1 152,8 10 000,0	2 576,4 576,4 2 000,0	2 576,4 576,4 2 000,0	2 000,0 - 2 000,0	2 000,0 - 2 000,0	2 000,0 - 2 000,0	2 000,0 - 2 000,0
13.	Развитие службы крови: обеспечение деятельности медицинских организаций, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов	ДЗО ДЗО	ОБ ОБ	517 860,0 517 860,0	103 572,0 103 572,0	103 572,0 103 572,0	103 572,0 103 572,0	103 572,0 103 572,0	103 572,0 103 572,0	103 572,0 103 572,0
14.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями:	- ДЗО -	Всего ОБ ТФОМС (по согласованию)	21 682 308,4 40 000,0 21 642 308,4	4 233 260,8 8 000,0 4 225 260,8	4 362 261,9 8 000,0 4 354 261,9	4 362 261,9 8 000,0 4 354 261,9	4 362 261,9 8 000,0 4 354 261,9	4 362 261,9 8 000,0 4 354 261,9	362 261,9 8 000,0 354 261,9

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год							
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025		
			НИЮ								
	приобретение оборудования, информационных систем для дооснащения медицинских организаций, ремонт оборудования	ДЗО	ОБ	40 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0	
	оказание медицинской помощи больным прочими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи	-	ТФОМС (по согласованию)	21 642 308,4	4 225 260,8	4 354 261,9	4 354 261,9	4 354 261,9	4 354 261,9	4 354 261,9	
	Итого по подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи»	-	Всего	27 045 276,0	5 516 047,2	5 724 482,4	5 268 248,8	5 268 248,8	5 268 248,8	5 268 248,8	
		ДЗО	ФБ (по согласованию)	828 345,0	374 454,8	453 890,2	-	-	-	-	
		-	ОБ	1 175 458,1	236 498,7	236 497,4	234 154,0	234 154,0	234 154,0	234 154,0	
		-	ТФОМС (по согласованию)	25 041 472,9	4 905 093,7	5 034 094,8	5 034 094,8	5 034 094,8	5 034 094,8	5 034 094,8	

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
Раздел III. Подпрограмма «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»									
Задачи: внедрение современных информационных технологий в здравоохранение; развитие системы управления качеством медицинской помощи; развитие системы управления качеством медицинской помощи. Целевой индикатор (значения целевого индикатора по годам приведены в разделе IX Программы): смертность от всех причин									
15.	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения	ДЗО	Всего	91 978,6	81 578,6	10 400,0	-	-	-
			ФБ (по согласованию)	90 139,0	79 947,0	10 192,0	-	-	-
			ОБ	1 839,6	1 631,6	208,0	-	-	-
16.	Развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения Курганской области	ДЗО	ОБ	20 965,0	4 409,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0
	Итого по подпрограмме «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной	ДЗО	Всего	112 943,6	85 987,6	14 539,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0
			ФБ (по согласованию)	90 139,0	79 947,0	10 192,0	-	-	-
			ОБ	22 804,6	6 040,6	4 347,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование информационной системы здравоохранения»	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
Раздел IV. Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения»									
Задача: создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи; профилактика заболеваний. Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе IX Программы): смертность от всех причин; ожидаемая продолжительность жизни при рождении									
17.	Совершенствование оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в том числе раннее выявление и коррекция нарушений развития ребенка	ДЗО	ОБ	11 620,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0
		-	ТФОМС (по согласованию)	449 411,8	87 739,4	90 418,1	90 418,1	90 418,1	90 418,1
18.	Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	-	ТФОМС (по согласованию)	90 148,2	17 599,8	18 137,1	18 137,1	18 137,1	18 137,1
	Итого по подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения»	-	Всего	551 180,0	107 663,2	110 879,2	110 879,2	110 879,2	110 879,2
		ДЗО	ОБ	11 620,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0
		-	ТФОМС (по согласованию)	539 560,0	105 339,2	108 555,2	108 555,2	108 555,2	108 555,2

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
Раздел V. Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»									
Задача: создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи. Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе IX Программы): смертность от всех причин; ожидаемая продолжительность жизни при рождении									
19.	Совершенствование медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей:	-	ТФОМС (по согласованию)	939 143,9	180 230,3	189 728,4	189 728,4	189 728,4	189 728,4
	оказание медицинской реабилитации помощи, в том числе детям, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	-	ТФОМС (по согласованию)	939 143,9	180 230,3	189 728,4	189 728,4	189 728,4	189 728,4
	Итого по подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	-	ТФОМС (по согласованию)	939 143,9	180 230,3	189 728,4	189 728,4	189 728,4	189 728,4

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
Раздел VI. Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»									
Задача: создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи. Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе IX Программы): смертность от всех причин; ожидаемая продолжительность жизни при рождении									
20.	Развитие паллиативной медицинской помощи:	ДЗО	Всего	79 201,4	39 661,0	39 540,4	-	-	-
			ФБ (по согласованию)	78 409,5	39 264,5	39 145,0	-	-	-
			ОБ	791,9	396,5	395,4	-	-	-
	обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания	ДЗО	ФБ (по согласованию)	28 810,5	14 415,5	14 395,0	-	-	-
			ОБ	290,9	145,5	145,4	-	-	-
	обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому	ДЗО	ФБ (по согласованию)	49 599,0	24 849,0	24 750,0	-	-	-
			ОБ	501,0	251,0	250,0	-	-	-
	Итого по подпрограмме	ДЗО	Всего	79 201,4	39 661,0	39 540,4	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»		ФБ (по согласованию)	78 409,5	39 264,5	39 145,0	-	-	-
			ОБ	791,9	396,5	395,4	-	-	-
Раздел VII. Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»									
<p>Задача: совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения. Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе IX Программы): 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 Курганской области; 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 Курганской области</p>									
21.	Совершенствование системы планирования подготовки и использования кадровых ресурсов:	ДЗО	ОБ	676 651,0	135 330,2	135 330,2	135 330,2	135 330,2	135 330,2
	обеспечение льготного проезда обучающихся и студентов	ДЗО	ОБ	2 400,0	480,0	480,0	480,0	480,0	480,0
	стипендии	ДЗО	ОБ	42 130,0	8 426,0	8 426,0	8 426,0	8 426,0	8 426,0
	меры социальной	ДЗО	ОБ	57 200,0	11 440,0	11 440,0	11 440,0	11 440,0	11 440,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	поддержки детей-сирот, находящихся в государственных организациях Курганской области									
	меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и в рабочих поселках (поселках городского типа)	ДЗО	ОБ	2 680,0	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0
	расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) медицинских организаций	ДЗО	ОБ	543 986,0	108 797,2	108 797,2	108 797,2	108 797,2	108 797,2	108 797,2
	повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников	ДЗО	ОБ	28 255,0	5 651,0	5 651,0	5 651,0	5 651,0	5 651,0	5 651,0
22.	Социальная поддержка медицинских работников, повышение престижа медицинских	ДЗО	Всего	441 540,0	123 108,0	122 358,0	65 358,0	65 358,0	65 358,0	65 358,0
			ФБ (по согласованию)	113 602,5	57 172,5	56 430,0	-	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	специальностей:		ОБ	327 937,5	65 935,5	65 928,0	65 358,0	65 358,0	65 358,0
	денежные выплаты врачам-специалистам медицинских организаций	ДЗО	ОБ	159 735,0	31 947,0	31 947,0	31 947,0	31 947,0	31 947,0
	премия имени Я.Д. Витебского	ДЗО	ОБ	500,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	осуществление выплаты подъемного пособия молодым специалистам	ДЗО	ОБ	25 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
	выплаты компенсации за аренду жилого помещения врачам-специалистам	ДЗО	ОБ	14 235,0	2 847,0	2 847,0	2 847,0	2 847,0	2 847,0
	осуществление выплаты стипендии обучающимся образовательных организаций высшего образования, проходящим обучение по профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического	ДЗО	ОБ	85 320,0	17 064,0	17 064,0	17 064,0	17 064,0	17 064,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	медицинским работникам единовременной выплаты при трудоустройстве на отдельные должности									
	Итого по подпрограмме «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»	ДЗО	Всего	1 118 191,0	258 438,2	257 688,2	200 688,2	200 688,2	200 688,2	200 688,2
			ФБ (по согласованию)	113 602,5	57 172,5	56 430,0	-	-	-	-
			ОБ	1 004 588,5	201 265,7	201 258,2	200 688,2	200 688,2	200 688,2	200 688,2
Раздел VIII. Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»										
Задачи: создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи; внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств.										
Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе IX Программы): смертность от всех причин; уровень охвата отдельных категорий граждан лекарственным обеспечением за счет средств областного бюджета (от числа граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение за счет средств областного бюджета); ожидаемая продолжительность жизни при рождении										
23.	Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении	ДЗО	Всего	3 090 671,1	804 954,3	815 425,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2
			ФБ (по согласованию)	650 537,6	325 209,6	325 328,0	-	-	-	-
			ОБ	2 440 133,5	479 744,7	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	отдельных категорий граждан:									
	финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной,	ДЗО	ФБ (по согласованию)	4 091,4	2 045,7	2 045,7	-	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей									
	оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов	ДЗО	ФБ (по согласованию)	478 789,6	239 394,8	239 394,8	-	-	-	-
	реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения	ДЗО	ФБ (по согласованию)	167 656,6	83 769,1	83 887,5	-	-	-	-
	обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными	ДЗО	ОБ	2 440 133,5	479 744,7	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование средствами и изделиями медицинского назначения	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	Итого по подпрограмме «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»	ДЗО	Всего	3 090 671,1	804 954,3	815 425,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2
			ФБ (по согласованию)	650 537,6	325 209,6	325 328,0	-	-	-
			ОБ	2 440 133,5	479 744,7	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2
Раздел IX. Подпрограмма «Обеспечение устойчивой работы медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Курганской области, в условиях чрезвычайных ситуаций»									
Задача: обеспечение готовности медицинских организаций к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время. Целевой индикатор (значения целевого индикатора по годам приведены в разделе IX Программы): смертность от всех причин									
24.	Проведение мероприятий по противопожарной безопасности медицинских организаций в соответствии с планом противопожарных мероприятий ДЗО:	ДЗО	ОБ	32 000,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0
	проведение мероприятий по противопожарной безопасности	ДЗО	ОБ	32 000,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
25.	Проведение мероприятий по антитеррористической безопасности медицинских организаций и мероприятий, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций:	ДЗО	ОБ	16 000,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0
	проведение мероприятий по антитеррористической безопасности	ДЗО	ОБ	16 000,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0
	Итого по подпрограмме «Обеспечение устойчивой работы медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Курганской области, в условиях чрезвычайных ситуаций»	ДЗО	ОБ	48 000,0	9 600,0	9 600,0	9 600,0	9 600,0	9 600,0

Раздел X. Дополнительные мероприятия

Задачи: создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи; профилактика заболеваний; обеспечение

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
<p>биологической безопасности; развитие системы управления качеством медицинской помощи; обеспечение готовности медицинских организаций к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время. Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе IX Программы): смертность от всех причин; ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p>									
26.	Мероприятия по реализации ТППГ:	ДЗО	ОБ	6 777 924,0	1 355 584,8	1 355 584,8	1 355 584,8	1 355 584,81	355 584,8
	меры по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Курганской области	ДЗО	ОБ	2 000,0	400,0	400,0	400,0	400,0	400,0
	формирование резерва материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории Курганской области	ДЗО	ОБ	2 800,0	560,0	560,0	560,0	560,0	560,0
	расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) медицинских организаций	ДЗО	ОБ	6 427 959,0	1 285 591,8	1 285 591,8	1 285 591,8	1 285 591,81	285 591,8
	меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и в рабочих	ДЗО	ОБ	345 165,0	69 033,0	69 033,0	69 033,0	69 033,0	69 033,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	поселках (поселках городского типа)									
27.	Иные мероприятия:	ДЗО	Всего	4 519 482,6	4 376 524,9	36 589,7	35 456,0	35 456,0	35 456,0	35 456,0
			ФБ (по согласованию)	2 233,5	1 099,8	1 133,7	-	-	-	-
			ОБ	4 517 249,1	4 375 425,1	35 456,0	35 456,0	35 456,0	35 456,0	35 456,0
	обеспечение деятельности аппарата органов государственной власти Курганской области	ДЗО	ОБ	172 380,0	34 476,0	34 476,0	34 476,0	34 476,0	34 476,0	34 476,0
	осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере	ДЗО	ФБ (по согласованию)	2 233,5	1 099,8	1 133,7	-	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, в Курганской области, на реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ - инфекции в Курганской области									
	Итого по дополнительным мероприятиям	ДЗО	Всего	11 297 406,6	5 732 109,7	1 392 174,5	1 391 040,8	1 391 040,8	1 391 040,8	1 391 040,8
			ФБ (по согласованию)	2 233,5	1 099,8	1 133,7	-	-	-	-
			ОБ	11 295 173,1	5 731 009,9	1 391 040,8	1 391 040,8	1 391 040,8	1 391 040,8	1 391 040,8
	Итого по Программе	-	Всего	52 596 981,0	14 308 609,7	10 155 407,5	9 265 771,8	9 433 596,0	9 433 596,0	9 433 596,0
		ДЗО	ФБ (по согласованию)	5 754 851,8	1 610 510,3	1 619 481,2	733 362,3	895 749,0	895 749,0	895 749,0
			ОБ	16 676 534,7	6 800 298,1	2 468 978,0	2 465 461,2	2 470 898,7	2 470 898,7	2 470 898,7
		-	ТФОМС (по согласованию)	30 165 594,5	5 897 801,3	6 066 948,3	6 066 948,3	6 066 948,3	6 066 948,3	6 066 948,3

Примечание.

* - федеральная поддержка мероприятий предполагается за счет средств, предусмотренных пунктом 2 Перечня поручений Президента Российской Федерации от 12 декабря 2019 года № Пр-2549С.

По тексту в приложении 2 к Программе используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области;

ФБ - федеральный бюджет;

ОБ - областной бюджет;

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области;

ВИЧ-инфекция - инфекция, вызываемая вирусом иммунодефицита человека;

ТППГ - Территориальная программа бесплатного оказания гражданам на территории Курганской области медицинской помощи.

Приложение 3
к государственной программе
Курганской области «Развитие
здравоохранения»

**Порядок
предоставления субсидий некоммерческим организациям,
оказывающим услуги в сфере пропаганды здорового образа жизни и
здоровьесберегающего поведения, включенным в реестр организаций,
предоставляющих услуги по социальной реабилитации лиц,
потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в
немедицинских целях, в Курганской области, на реализацию мероприятий
по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита
человека (ВИЧ-инфекции), в Курганской области**

Глава I. Общие положения

1. Порядок предоставления субсидий некоммерческим организациям, оказывающим услуги в сфере пропаганды здорового образа жизни и здоровьесберегающего поведения, включенным в реестр организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, в Курганской области, на реализацию мероприятий по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Курганской области (далее - Порядок) определяет правила определения объема и предоставления субсидий из бюджета Курганской области некоммерческим организациям, оказывающим услуги в сфере пропаганды здорового образа жизни и здоровьесберегающего поведения, включенным в реестр организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, в Курганской области, на реализацию мероприятий по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Курганской области (далее соответственно - субсидия, некоммерческие организации), не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями.

2. Субсидия предоставляется с целью оказания поддержки некоммерческим организациям.

3. Предоставление субсидии некоммерческим организациям осуществляется Департаментом здравоохранения Курганской области (далее – Департамент) за счет средств областного бюджета в соответствии со сводной бюджетной росписью в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Департаменту законом Курганской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период на указанные цели в соответствии с государственной программой Курганской области «Развитие здравоохранения».

4. Требования к некоммерческим организациям, которым должны

соответствовать некоммерческие организации на первое число месяца, предшествующему месяцу, в котором планируется проведение отбора, для получения субсидии:

1) отсутствие у некоммерческой организации неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2) отсутствие у некоммерческой организации просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами;

3) некоммерческая организация не должна находиться в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, ее деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

4) отсутствие в реестре дисквалифицированных лиц сведений о дисквалифицированных руководителе и (или) главном бухгалтере некоммерческой организации, включенной в реестр организаций;

5) некоммерческая организация не должна являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которой доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которой является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 %;

6) некоммерческая организация не должна получать средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Курганской области на цели, установленные государственной программой Курганской области «Развитие здравоохранения».

Глава II. Условия и порядок предоставления субсидий

5. Для получения субсидии некоммерческие организации ежегодно в срок до 15 сентября представляют в Департамент следующие документы:

1) заявление о предоставлении субсидии по форме согласно приложению 1 к Порядку (далее - заявление);

2) копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе;

3) выписку из Единого государственного реестра юридических лиц;

4) справку об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов по состоянию на дату, которая не более чем на 30 дней предшествует дате ее представления в Департамент.

Копии документов предъявляются вместе с подлинниками или заверенные в установленном порядке.

Документы, указанные в подпунктах 3, 4 настоящего пункта, некоммерческие организации вправе представить по собственной инициативе.

В случае если некоммерческая организация не представила документы, указанные в подпунктах 3, 4 настоящего пункта, Департамент в течение трех рабочих дней со дня окончания срока приема документов для получения субсидии запрашивает их в рамках межведомственного информационного взаимодействия в органах Федеральной налоговой службы.

Некоммерческие организации несут ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов, являющихся основанием для предоставления субсидии.

6. Департамент регистрирует заявление в журнале регистрации в день его поступления. Форма журнала регистрации заявлений приведена в приложении 2 к Порядку.

7. Департамент в срок не позднее 15 дней со дня подачи заявления проверяет документы, представленные некоммерческой организацией на соответствие требованиям, предусмотренным пунктом 5 Порядка, оценивает соответствие некоммерческой организации требованиям, установленным пунктом 4 Порядка, и принимает решение о предоставлении субсидии некоммерческой организации или об отказе некоммерческой организации в предоставлении субсидии.

8. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении субсидии являются:

1) несоответствие некоммерческой организации требованиям, установленным в пункте 4 Порядка;

2) подача некоммерческой организацией заявления о предоставлении субсидии после даты, определенной для подачи заявления;

3) несоответствие представленных некоммерческой организацией заявления приложению 1 к Порядку и документов требованиям, предусмотренным пунктом 5 Порядка;

4) недостоверность представленной некоммерческой организацией информации, в том числе информации о месте нахождения и адресе юридического лица.

9. Департамент в течение трех рабочих дней после принятия решения о предоставлении субсидии или об отказе в предоставлении субсидии направляет некоммерческой организации письменное уведомление о принятом решении.

В случае принятия Департаментом решения об отказе в предоставлении субсидии в письменном уведомлении указывается основание для отказа в предоставлении субсидии и разъясняется порядок обжалования решения Департамента.

10. Размер субсидии определяется по формуле:

$$C_{ii} = \frac{C_1}{N},$$

где:

C_{ii} - размер субсидии, предоставляемой некоммерческой организации;

C_1 - общий размер субсидии;

N - количество некоммерческих организаций, заявившихся для получения

субсидии.

11. Субсидия предоставляется в соответствии с заключенным между Департаментом и некоммерческой организацией соглашением по форме, утвержденной Финансовым управлением Курганской области (далее - соглашение).

Соглашение должно содержать согласие некоммерческой организации на осуществление Департаментом и Финансовым управлением Курганской области проверок соблюдения некоммерческой организацией условий, целей и порядка предоставления субсидии.

В случае уменьшения Департаменту доведенных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 3 Порядка, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в Соглашении, в Соглашение включаются условия о согласовании новых условий Соглашения или о расторжении Соглашения при недостижении согласия по новым условиям.

12. Предоставление субсидии некоммерческой организации осуществляется путем безналичного перечисления денежных средств на счет, указанный в заявлении, в сроки, установленные соглашением.

В случае невозможности предоставления субсидии в текущем финансовом году в связи с недостаточностью лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 3 Порядка, субсидия предоставляется некоммерческой организации в первой половине следующего финансового года без повторного прохождения отбора.

13. Результатом предоставления субсидии является повышение уровня информированности граждан в возрасте 18 - 49 лет по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Показателем, необходимым для достижения результата предоставления субсидии, значение которого устанавливается в Соглашении, является:

охват информированием граждан в возрасте 18 - 49 лет по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции (процент от числа граждан, которым оказываются услуги некоммерческой организацией, включенной в реестр организаций).

Глава III. Требования к отчетности

14. Некоммерческие организации в течение 30 рабочих дней с момента получения субсидии представляют в Департамент отчет о расходовании субсидии по форме согласно приложению 3 к Порядку.

Глава IV. Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий и ответственности за их нарушение

15. Контроль за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии некоммерческим организациям осуществляется Департаментом и Финансовым управлением Курганской области.

16. В случае выявления нарушений условий, целей и порядка предоставления субсидии, факта предоставления недостоверных сведений для

получения субсидии, выявленных после предоставления субсидии, Департамент направляет некоммерческим организациям письменное уведомление о выявленном нарушении с требованием о возврате субсидии.

17. Субсидия подлежит возврату некоммерческой организацией в соответствии с действующим законодательством в областной бюджет в течение десяти дней со дня получения письменного уведомления, указанного в пункте 15 Порядка.

18. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения требования о возврате субсидии средства взыскиваются в соответствии с действующим законодательством.

Приложение 1
к Порядку предоставления субсидий
некоммерческим организациям,
оказывающим услуги в сфере
пропаганды здорового образа жизни и
здоровьесберегающего поведения,
включенным в реестр организаций,
предоставляющих услуги по
социальной реабилитации лиц,
потребляющих наркотические
средства и психотропные вещества в
немедицинских целях, в Курганской
области, на реализацию мероприятий
по профилактике инфекции,
вызываемой вирусом
иммунодефицита человека
(ВИЧ-инфекции), в Курганской области

Директору Департамента
здравоохранения Курганской области

Ф.И.О. директора Департамента
здравоохранения Курганской области
от _____

Ф.И.О. руководителя некоммерческой
организации, наименование
должности

Наименование некоммерческой
организации

контактный телефон/факс _____
e-mail: _____

Заявление

о предоставлении субсидий некоммерческим организациям, оказывающим услуги в сфере пропаганды здорового образа жизни и здоровьесберегающего поведения, включенным в реестр организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, в Курганской области, на реализацию мероприятий по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Курганской области

Прошу предоставить субсидию на реализацию мероприятий по профилактике инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-

инфекции).

Субсидию прошу перечислить на счет № _____,
открытый в _____

(указать наименование банка)

корреспондентский счет банка _____

ИНН/КПП банка _____

О себе сообщаю следующие сведения:	
1. Полное наименование	
2. Юридический адрес	
3. Фактическое местонахождение	
4. ОГРН	
5. ИНН	
6. КПП	
7. ОКТМО	
8. ОКАТО	
9. Официальный сайт (при наличии)	

Уведомление о принятом решении прошу направить (нужное отметить знаком - V):

электронной почтой _____

на бумажном носителе _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество	
		экземпляров	листов
1.			
2.			
3.			

Итого приложения на _____ листах.

Достоверность и полноту представленных сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, необходимых для принятия решения о предоставлении субсидии, подтверждаю.

Подтверждаю отсутствие наложенного ареста на денежные средства, находящиеся на расчетном счете, на который будет перечисляться субсидия, и что организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации или банкротства в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за предоставление неполных и (или) заведомо недостоверных сведений и документов предупрежден.

С проверкой Департамента здравоохранения Курганской области подлинности представленных документов, полноты и достоверности содержащихся в них сведений согласен.

20__ г.
 (Ф.И.О., подпись, печать (при наличии))
 № _____
 рег. номер заявления

« ____ » _____

(дата составления заявления)

Принял документы	
Дата	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление и документы некоммерческой организации, оказывающей услуги в сфере пропаганды здорового образа жизни и здоровьесберегающего поведения, включенной в реестр организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, в Курганской области

Регистрационный номер заявления _____

Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:

Дата _____ Ф.И.О. специалиста _____ подпись специалиста _____

Приложение 2
к Порядку предоставления субсидий
некоммерческим организациям,
оказывающим услуги в сфере
пропаганды здорового образа жизни и
здоровьесберегающего поведения,
включенным в реестр организаций,
предоставляющих услуги по
социальной реабилитации лиц,
потребляющих наркотические
средства и психотропные вещества в
немедицинских целях, в Курганской
области, на реализацию мероприятий
по профилактике инфекции,
вызываемой вирусом
иммунодефицита человека
(ВИЧ-инфекции), в Курганской области

Журнал регистрации заявлений

№ п/п	Дата поступления заявления	Наименование некоммерческой организации	Ф.И.О. и подпись специалиста, принявшего заявление
1.			
2.			
3.			

Приложение 4
к государственной программе
Курганской области «Развитие
здравоохранения»

**Подпрограмма
«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи,
скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной
медицинской помощи и медицинской эвакуации»**

**Раздел I. Паспорт
подпрограммы «Развитие системы оказания первичной медико-
санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной,
неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации»**

Наименование	Подпрограмма «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации» (далее - Подпрограмма)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Соисполнители	Департамент строительства, госэкспертизы и жилищно-коммунального хозяйства Курганской области; медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию); авиационные компании (по согласованию); организации социального обслуживания Курганской области
Цели	Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; повышение качества первичной медико-санитарной помощи; снижение уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики
Задачи	Увеличение уровня информированности населения по вопросам охраны здоровья; профилактика заболеваний; модернизация системы оказания первичной медико-санитарной помощи путем создания (строительства) новых модульных фельдшерско-акушерских пунктов (далее -

	<p>ФАПы) (взамен аварийных), использования мобильных медицинских комплексов, обеспечения транспортной доступности медицинских организаций, оснащения медицинских организаций автотранспортными средствами и медицинским оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;</p> <p>развитие системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</p>
Целевые индикаторы	<p>Смертность населения трудоспособного возраста (случай на 100 тысяч населения);</p> <p>смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет (случай на 100 тысяч населения);</p> <p>смертность женщин в возрасте 16 - 54 лет (случай на 100 тысяч населения);</p> <p>розничные продажи алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) (литр на душу населения);</p> <p>доля выездов бригад скорой медицинской помощи (далее - СМП) со временем доезда до больного менее 20 минут (%);</p> <p>охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки (%);</p> <p>охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки (%)</p>
Сроки реализации	2021 - 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований	<p>Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 8 314 967,4 тысячи рублей, в том числе по годам:</p> <p>2021 год - 1 573 918,2 тысячи рублей;</p> <p>2022 год - 1 601 350,2 тысячи рублей;</p> <p>2023 год - 1 601 350,2 тысячи рублей;</p> <p>2024 год - 1 769 174,4 тысячи рублей;</p> <p>2025 год - 1 769 174,4 тысячи рублей,</p> <p>из них:</p> <p>средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 3 991 584,7 тысячи рублей, в том числе по годам:</p> <p>2021 год - 733 362,1 тысячи рублей;</p> <p>2022 год - 733 362,3 тысячи рублей;</p> <p>2023 год - 733 362,3 тысячи рублей;</p> <p>2024 год - 895 749,0 тысячи рублей;</p> <p>2025 год - 895 749,0 тысячи рублей;</p> <p>средства областного бюджета - 677 965,0 тысячи рублей, в том числе по годам:</p> <p>2021 год - 133 418,0 тысячи рублей;</p> <p>2022 год - 133 418,0 тысячи рублей;</p>

	2023 год - 133 418,0 тысячи рублей; 2024 год - 138 855,5 тысячи рублей; 2025 год - 138 855,5 тысячи рублей; средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке - 3 645 417,7 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 707 138,1 тысячи рублей; 2022 год - 734 569,9 тысячи рублей; 2023 год - 734 569,9 тысячи рублей; 2024 год - 734 569,9 тысячи рублей; 2025 год - 734 569,9 тысячи рублей
Ожидаемые результаты реализации	Снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Курганской области; улучшение показателей здоровья населения Курганской области; увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области; улучшение качества жизни населения Курганской области

Раздел II. Характеристика системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации в Курганской области

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь.

Первичная медико-санитарная помощь жителям сельской местности Курганской области оказывается в 24 центральных районных больницах (далее ЦРБ), в состав которых входят: 634 ФАПа и фельдшерских пункта (далее – ФП), 23 врачебных амбулатории (далее - ВА), две участковых больницы, 21 здравпункт.

В малочисленных населенных пунктах Курганской области с числом жителей менее 100 человек, находящихся на значительном удалении от медицинских организаций или их структурных подразделений (более шести км), для оказания первой помощи функционирует 187 домовых хозяйств.

Одной из самых значительных проблем здравоохранения Курганской области является дефицит врачебных кадров: обеспеченность врачами в области – 23,8 человека на 10 тысяч населения в 2019 году - самая низкая в Российской Федерации (по Российской Федерации - 43,4), что не может не влиять на доступность и качество оказываемой медицинской помощи, в том числе в сельской местности.

Укомплектованность штатных должностей участковыми врачами - терапевтами физическими лицами составила 63,1 % (67 % в 2018 году). Укомплектованность врачами - педиатрами участковыми в 2019 году в сравнении с 2018 годом снизилась и составила 65,7 % (67 % в 2018 году).

Остро ощущается дефицит врачей общей практики: показатель обеспеченности на 10 тысяч населения составляет лишь 0,11 врача, а укомплектованность - 45 %. Число врачей общей практики в 2019 году составило девять человек (десять в 2018 году).

Коэффициент совместительства в первичном звене у педиатров составляет 1,1 (в 2018 году – 1,4), у врачей терапевтов – 1,2 (в 2018 году - 1,2).

В 2019 году уровень обеспеченности врачебными кадрами ЦРБ снизился и составил 12,0 человека на 10 тысяч населения по сравнению с 2018 годом (2018 год - 12,5, 2017 год – 13,0).

Таблица 3. Укомплектованность врачами специалистами в ЦРБ

Специальность	Уровень укомплектованности физическими лицами (%)		
	2017 год	2018 год	2019 год
Врачи - терапевты	50,4	49,7	51,1
Врачи - хирурги	53,5	53,9	50,3
Врачи - педиатры	56,1	59,1	57,2
Врачи акушеры - гинекологи	63,5	65,5	64,0
Врачи общей практики	44,4	49,4	51,1

По состоянию на 1 января 2020 года в ЦРБ: врачей - 532 человека, среднего медицинского персонала - 2 832 человека.

Обеспеченность врачами – 12,0 человека на 10 тысяч населения.

Уровень укомплектованности физическими лицами штатных должностей – 45,1 %.

Коэффициент совместительства врачей – 1,5.

Обеспеченность средним медицинским персоналом - 63,7 человека на 10 тысяч человек.

Уровень укомплектованности физическими лицами штатных должностей – 70 %.

Коэффициент совместительства среднего медицинского персонала – 1,2.

Наименьший уровень укомплектованности врачами - терапевтами: Государственного бюджетного учреждения (далее - ГБУ) «Белозерская центральная районная больница» - 44 %, ГБУ «Далматовская центральная районная больница» – 51 %, ГБУ «Звериноголовская центральная районная больница» – 28,55 %, ГБУ «Кетовская центральная районная больница» – 44 %, ГБУ «Макушинская центральная районная больница» - 44 %, ГБУ «Петуховская центральная районная больница» - 41,3 %, ГБУ «Шадринская центральная районная больница», ГБУ «Шумихинская центральная районная больница», ГБУ «Каргапольская центральная районная больница имени Н.А. Рокиной» - по 35 %, ГБУ «Куртамышская центральная районная больница имени К.И. Золотавина» – 43,5 %, ГБУ «Курганская больница №2» - 30 %, ГБУ «Шадринская поликлиника» - 39 %.

В связи дефицитом врачей-терапевтов при распределении территориальных участков в сельской местности организованы участки, которые

обслуживаются фельдшерами с функцией участкового терапевта, в том числе с правом выдачи листов нетрудоспособности.

По состоянию на 1 января 2020 года организован отпуск наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов физическим лицам, проживающим на территории Курганской области, в девяти медицинских организациях, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации.

На территории Курганской области созданы медицинские округа с центрами в городах Кургане и Шадринске, на базе которых сосредоточены все службы экстренного реагирования: хирургия, кардиология, неврология, травматология, гинекология, онкология. Это обеспечивает максимальную доступность и приближенность СМП для населения.

В 2019 году в Курганской области работало 24 отделения СМП.

На 31 декабря 2019 года функционировало 84 бригады СМП (в 2018 году - 83).

СМП сельскому населению оказывается отделениями СМП ЦРБ.

За 2019 год число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана СМП, составило 214,5 человека на 1 000 человек сельского населения.

Приказами Департамента здравоохранения Курганской области определена трехуровневая динамическая маршрутизация пациентов по профилям заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и мощностью медицинских организаций.

В целях повышения оперативного реагирования службы СМП с 2015 года на территории Курганской области проводится оптимизация работы СМП:

в 2015 году - объединение отделений СМП ГБУ «Курганская больница скорой медицинской помощи» и ГБУ «Кетовская центральная районная больница», а также объединение отделений СМП ГБУ «Шадринская больница скорой медицинской помощи» и ГБУ «Шадринская центральная районная больница»;

в 2019 году создана Единая диспетчерская служба СМП, осуществлена передача функций по приему, сортировке и маршрутизации на исполнение вызовов по срочным поводам в единый диспетчерский центр СМП от всех медицинских организаций.

Внедрена единая региональная информационная система управления службой СМП, интегрированная с Единой региональной медицинской информационной системой Курганской области, обеспечивающей информационное взаимодействие с Единой государственной информационной системой здравоохранения.

Частично обновлен автопарк службы СМП:

в 2013 - 2015 годах приобретено 37 автомобилей СМП за счет средств областного бюджета;

в 2016 - 2019 годах - приобретено 86 автомобилей СМП за счет средств федерального бюджета в рамках поддержки Министерством промышленности и торговли Российской Федерации отечественных автопроизводителей.

Однако отмечается износ автомобилей СМП со сроком эксплуатации свыше пяти лет, а также износ санитарного автотранспорта ЦРБ.

Для развития СМП необходима дальнейшая оптимизация работы службы СМП, усиление контроля за исполнением приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи», осуществление объединения службы СМП и медицины катастроф в целях применения санитарной авиации при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Курганской области, последствий дорожно-транспортных происшествий и паводкового периода.

Стационарная медицинская помощь жителям Курганской области в 2020 году оказывается в 42 медицинских организациях по 37 профилям.

В общей структуре коечного фонда доля коек городского уровня (городов Курган и Шадринск) составляет 18,4 %, областного уровня – 55,7 %, районного уровня – 25,9 %.

Уровень обеспеченности населения койками круглосуточного пребывания снизился с 71,9 до 71,2 койки на 10 тысяч населения.

Обеспеченность сельского населения амбулаторно-поликлинической помощью в 2019 году составила 6 243,9 посещения на 1 000 жителей, снижение на 32,7 % в сравнении с 2018 годом (9 279,0 посещения на 1 000 жителей).

Показатель числа посещений на одного сельского жителя в год в Курганской области в 2019 году составил 6,2 (в 2018 году - 9,2).

Амбулаторный прием в сельских учреждениях здравоохранения осуществляется по 24 основным специальностям, из них шесть специальностей терапевтического и четыре хирургического профиля.

Стационарная медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного дневного стационара по основным профилям: «терапия», «хирургия», «акушерство-гинекология», «педиатрия», «инфекционные болезни», «неврология».

С целью обеспечения доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению Курганской области:

утверждены схемы маршрутизации по всем основным профилям медицинской помощи, в том числе при остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения;

кроме того, утверждены схемы маршрутизации пациентов при необходимости выполнения отдельных диагностических исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, колоноскопии) в плановом и экстренном порядке по тарифам обязательного медицинского страхования;

разработан алгоритм оказания медицинской помощи больным при острых респираторных вирусных заболеваниях, гриппе и пневмонии и алгоритм работы участкового врача-терапевта по диспансерному наблюдению пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями;

во все приказы, алгоритмы своевременно вносятся изменения с целью приведения в соответствие с действующим законодательством.

С целью приближения квалифицированной и специализированной медицинской помощи осуществляется выездная работа врачебных бригад ЦРБ на ФАПах.

Сформировано 65 выездных (мобильных) врачебных бригад областных специализированных медицинских организаций и центральных районных больниц, в том числе в рамках работы агитпоезда «Мы выбираем жизнь» и «Поезда здоровья» (в составе врачей-специалистов: уролога, эндокринолога, невролога, психиатра, нарколога, гериатра, кардиолога, офтальмолога, фтизиатра, дерматовенеролога, онколога).

Ведется работа передвижных флюорографов Государственного казенного учреждения «Курганский областной противотуберкулезный диспансер», ГБУ «Кетовская центральная районная больница», ГБУ «Шадринская центральная районная больница».

Функционируют приобретенные в 2013 году в рамках региональной программы модернизации за счет средств федерального бюджета четыре модульных ФАПа: ГБУ «Куртамышская центральная районная больница имени К.И. Золотавина» (с. Березово), ГБУ «Звериноголовская центральная районная больница» (с. Прорывное), ГБУ «Кетовская центральная районная больница» (ст. Просвет, д. Иковка), одна модульная ВА ГБУ «Мишкинская центральная районная больница» (с. Кирово);

в 2019 году создан и введен в эксплуатацию модульный ФАП в поселке Логоушка Кетовского района за счет средств федерального бюджета в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

В рамках подпрограммы «Устойчивое развитие сельских территорий» Государственной программы развития сельского хозяйства и регулирования рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия на 2013 - 2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 14 июля 2012 года № 717, в 2017 году построен офис врача общей практики в с. Чаши Каргапольского района на сумму 7 964,9 тысячи рублей, в 2018 году - офис врача общей практики в с. Каширино Кетовского района на сумму 7 296,9 тысячи рублей.

В 2019 году в рамках инвестиционной программы Курганской области за счет средств областного бюджета созданы два модульных ФАПа (в пос. Зайково города Кургана, как структурное подразделение ГБУ «Курганская поликлиника №1», и с. Чимеево Белозерского района) на общую сумму 7 734,0 тысячи рублей.

Также в 2019 году за счет резервного фонда Правительства Российской Федерации заменены модульными зданиями четыре ФАПа (в с. Сухоборское и с. Белоярское Щучанского района, с. Брылино Каргапольского района, с. Широковское Далматовского района) и три ВА (в с. Кривское Далматовского района, с. Старый Просвет Кетовского района, с. Чумляк Щучанского района), находившиеся в аварийном состоянии, на общую сумму 38 448,0 тысячи рублей.

В 2020 году будут завершены работы по замене двух аварийных ФАПов (в с. Плотниково Притобольного района и с. Красномыльское Шадринского района) и двух ВА (в с. Лопатки Лебяжьевого района и с. Мехонское Шатровского

района) на общую сумму 24 470,0 тысячи рублей.

С целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи сельским жителям в 2018 - 2019 годах за счет средств федерального бюджета приобретено 17 мобильных медицинских комплексов (ФАПов) в ГБУ «Белозерская центральная районная больница», ГБУ «Варгашинская центральная районная больница», ГБУ «Глядянская центральная районная больница», ГБУ «Далматовская центральная районная больница», ГБУ «Каргапольская центральная районная больница имени Н.А. Рокиной», ГБУ «Катайская центральная районная больница», ГБУ «Кетовская центральная районная больница», ГБУ «Куртамышская центральная районная больница имени К.И. Золотавина», ГБУ «Макушинская центральная районная больница», ГБУ «Мишкинская центральная районная больница», ГБУ «Петуховская центральная районная больница», ГБУ «Половинская центральная районная больница», ГБУ «Целинная центральная районная больница», ГБУ «Шадринская центральная районная больница», ГБУ «Шатровская центральная районная больница», ГБУ «Щучанская центральная районная больница», ГБУ «Юргамышская центральная районная больница», а также два мобильных диагностических комплекса (флюорограф - маммограф) в ГБУ «Лебяжьева центральная районная больница» и ГБУ «Куртамышская центральная районная больница имени К.И. Золотавина».

В 2019 году мобильными диагностическими комплексами (ФАПами и флюорографами - маммографами) осуществлено 697 выездов в отдаленные населенные пункты Курганской области, осмотрено 9 857 человек.

Две ЦРБ (ГБУ «Шумихинская центральная районная больница» и ГБУ «Шадринская центральная районная больница») оснащены мобильными диагностическими комплексами с оборудованием, предназначенным для проведения диспансеризации взрослого и детского населения в сельской местности.

Также для проведения диспансеризации сельского населения сформировано 26 мобильных медицинских бригад, оснащенных портативным медицинским оборудованием.

На базе ГБУ «Шадринская детская больница» и ГБУ «Курганский областной врачебно-физкультурный диспансер» функционируют мобильные медицинские комплексы «Центр здоровья».

В рамках инвестиционной программы Курганской области в 2015 - 2019 годах на проведение капитальных ремонтов в 19 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, включая 16 ЦРБ, освоено 116 861,0 тысячи рублей средств областного бюджета.

В рамках реализации федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» приобретены семь рентгеновских аппаратов для оснащения пяти ЦРБ и двух детских поликлиник города Кургана и города Шадринска.

В 2019 году из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской

области выделены денежные средства на приобретение медицинского оборудования для оснащения девяти медицинских организаций.

Не смотря на это, сохраняется высокий износ инфраструктуры первичного звена здравоохранения, а также моральное ее устаревание, которое не позволяет использовать современные технологии в здравоохранении.

Вклад в здоровье каждого человека первичной медико-санитарной помощи составляет не менее 60 %. Соответственно, число обращений населения в учреждения первичного звена здравоохранения – ФАПы, районные поликлиники и больницы - существенно выше, чем в специализированные медицинские организации.

От состояния амбулаторно-поликлинической помощи зависит эффективность и качество деятельности всей системы здравоохранения, а также решение большинства медико-социальных проблем, возникающих на уровне семьи и у социально незащищенных групп населения: детей, инвалидов, престарелых и лиц пожилого возраста.

Важность первичной медико-санитарной помощи делает ее одним из приоритетных направлений развития системы здравоохранения.

В связи с этим ключевой задачей, стоящей перед здравоохранением, является повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи, укрепление инфраструктуры первичного звена здравоохранения как сдерживающего фактора развития системы здравоохранения в целом, а также привлечение в отрасль высококвалифицированных медицинских работников.

В Курганской области функционируют четыре центра здоровья для взрослого населения и три центра здоровья для детского населения. За 2019 год в центрах здоровья прошли обследование 24 148 человек, из них детей – 9 960 человек.

В Курганской области действует 339 школ здоровья, в течение 2019 года в школах обучено 76 352 человека.

В 2019 году медицинские организации значительно увеличили тиражирование и распространение информационных материалов для населения в связи с проведением информационно-коммуникационной кампании по формированию приоритетов здорового образа жизни у населения в рамках реализации региональной составляющей федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья») национального проекта «Демография».

В Курганской области в 2019 году проведено 57 информационно-профилактических акций, в которых приняло участие 182 420 жителей.

Мероприятия по информированию населения по вопросам охраны здоровья, ведения здорового образа жизни, а также максимальному охвату населения Курганской области профилактическими осмотрами с целью раннего выявления неинфекционных заболеваний необходимо продолжать.

Благодаря реализации мероприятий по иммунизации населения против инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики, в рамках национального календаря профилактических прививок в Курганской области

достигнут высокий уровень охвата профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок.

Но сохраняется эпидемиологическая настороженность по заболеваемости такими инфекциями, как вирусный гепатит А, ветряная оспа, клещевой энцефалит, дифтерия, краснуха и некоторые другие.

Курганская область является эндемичной по заболеваемости клещевыми вирусными инфекциями, в том числе клещевым вирусным энцефалитом. Клещевой энцефалит является природно-очаговой инфекцией, и для формирования защитного иммунитета необходима тотальная иммунизация населения в эндемичных районах.

Требуется развитие системы информирования населения о мерах предупреждения распространения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, повышение уровня привитости населения и качества проводимых прививок.

Для решения выше обозначенных задач и разработана данная Подпрограмма.

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации в Курганской области

Подпрограмма разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и Курганской области.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют приоритетам и целям государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе обозначенным в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»):

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;
- снижение смертности населения в трудоспособном возрасте;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения;
- снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных);
- повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Кроме того, приоритеты государственной политики в сфере реализации направления (подпрограммы) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» определены в следующих стратегических документах и правовых актах Российской Федерации и Курганской области:

Федеральном законе от 24 апреля 2008 года № 51-ФЗ «О присоединении Российской Федерации к Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака»;

Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Указе Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

постановлении Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 года № 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»;

распоряжении Правительства Курганской области от 12 июля 2011 года № 225-р «О концепции демографического развития Курганской области на период до 2025 года».

Раздел IV. Цели и задачи Подпрограммы

Целями Подпрограммы являются:

обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

повышение качества первичной медико-санитарной помощи;

снижение уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики.

Задачами Подпрограммы являются:

увеличение уровня информированности населения по вопросам охраны здоровья;

профилактика заболеваний;

модернизация системы оказания первичной медико-санитарной помощи;

развитие системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации.

Достижение указанных целей и решение поставленных задач будет осуществляться путем:

совершенствования работы по формированию здорового образа жизни граждан Курганской области, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака; в том числе через организацию центров общественного здоровья, внедрение региональной и муниципальных программ общественного здоровья, внедрение корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников;

обеспечения полноценным питанием беременных и кормящих женщин, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и магазины;

проведения плановой иммунизации населения в рамках национального календаря профилактических прививок;

приведения материально-технической базы медицинских организаций в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи;

- проведения структурных преобразований системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем создания двух медицинских округов (Западного и Восточного) и шести межмуниципальных многопрофильных центров для приближения специализированной медицинской помощи жителям отделенных сельских поселений;

- повышения эффективности использования коечного фонда медицинских организаций, развитие стационарзамещающих технологий, в том числе путем развития сети офисов врача общей практики и врачебных амбулаторий;

- строительства новых зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, замену аварийных ФАПов, ФП, ВА на модульные здания, а также проведения капитального ремонта медицинских организаций и их структурных подразделений (ФАПов, ФП, ВА);

- приобретения автотранспортных средств для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- приобретения медицинского оборудования и медицинских изделий для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

оптимизации работы выездных врачебных бригад ЦРБ и медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в том числе активное использование передвижных ВА, центров здоровья и мобильных диагностических комплексов;

развития санитарной авиации.

Раздел V. Сроки реализации Подпрограммы

Сроки реализации Подпрограммы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Подпрограммы реализуются весь период действия Подпрограммы.

Раздел VI. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Подпрограммы

Реализация Подпрограммы позволит:
 снизить заболеваемость, инвалидизацию и смертность населения Курганской области;
 улучшить показатели здоровья населения Курганской области;
 увеличить ожидаемую продолжительность жизни при рождении;
 улучшить качество жизни населения Курганской области.

Раздел VII. Перечень мероприятий Подпрограммы

Перечень мероприятий Подпрограммы с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и исполнителей представлен в приложении 1 к Подпрограмме.

Раздел VIII. Целевые индикаторы Подпрограммы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Смертность населения трудоспособного возраста	Случай на 100 тысяч населения	644,0	643,0	642,0	641,0	640,0
2.	Смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет	Случай на 100 тысяч населения	796,2	758,6	726,2	688,7	775,0
3.	Смертность женщин в возрасте 16 - 54 лет	Случай на 100 тысяч населения	250,8	247,0	242,0	236,9	235,0
4.	Розничные продажи алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)	Литр на душу населения в год	5,0	4,9	4,9	4,8	4,7
5.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут*	%	92,0	92,0	92,0	92,0	92,0
6.	Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	96,5	96,5	96,5	96,5	96,5
7.	Охват населения иммунизацией против	%	96,8	96,8	96,8	96,8	96,8

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
	кори в декретированные сроки						

Примечание.

* - показатель рассчитывается по формуле: число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут x 100 / число выездов бригад скорой медицинской помощи.

Раздел IX. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы

Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 8 314 967,4 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 1 573 918,2 тысячи рублей;

2022 год - 1 601 350,2 тысячи рублей;

2023 год - 1 601 350,2 тысячи рублей;

2024 год - 1 769 174,4 тысячи рублей;

2025 год - 1 769 174,4 тысячи рублей,

из них:

средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 3 991 584,7 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 733 362,1 тысячи рублей;

2022 год - 733 362,3 тысячи рублей;

2023 год - 733 362,3 тысячи рублей;

2024 год - 895 749,0 тысячи рублей;

2025 год - 895 749,0 тысячи рублей;

средства областного бюджета - 677 965,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 133 418,0 тысячи рублей;

2022 год - 133 418,0 тысячи рублей;

2023 год - 133 418,0 тысячи рублей;

2024 год - 138 855,5 тысячи рублей;

2025 год - 138 855,5 тысячи рублей;

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке - 3 645 417,7 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 707 138,1 тысячи рублей;

2022 год - 734 569,9 тысячи рублей;

2023 год - 734 569,9 тысячи рублей;

2024 год - 734 569,9 тысячи рублей;

2025 год - 734 569,9 тысячи рублей.

Финансирование Подпрограммы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Подпрограммы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы, включая объемы финансирования по задачам, мероприятиям, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Приложение 1
к подпрограмме «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Перечень

мероприятий подпрограммы «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
1.	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей: - обеспечение полноценным питанием беременных и кормящих женщин, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и магазины - проведение мероприятий по повышению информированности различных групп населения по вопросам охраны здоровья	ДЗО, медицинские организации ДЗО, медицинские организации ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Стабилизация и улучшение демографической ситуации на территории Курганской области за счет повышения рождаемости и снижения смертности; увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения Курганской области;
2.	Профилактика инфекционных заболеваний, включая	ДЗО,	2021 - 2025	

	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>иммунопрофилактику:</p>	<p>медицинские организации, организационно-социального обслуживания Курганской области</p>	<p>годы</p>	<p>улучшение показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций; улучшение качества и увеличение продолжительности жизни больных; повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи; сохранение трудового потенциала; повышение качества жизни населения Курганской области</p>
<p>- приобретение иммунологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики и оборудования для диагностики и лечения инфекционных заболеваний</p> <p>- проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания Курганской области</p>	<p>ДЗО, медицинские организации</p>			
		<p>ДЗО, медицинские организации, организационно-социального обслуживания Курганской области</p>		
<p>3.</p>	<p>Модернизация первичного звена здравоохранения Курганской области*:</p>	<p>ДЗО, Департамент строительства, госэкспертизы и ЖКХ Курганской области, медицинские организации</p>	<p>2021 - 2025 годы</p>	

	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>- осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории, отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц*</p>	<p>ДЗО, Департамент строительства, госэкспертизы и ЖКХ Курганской области, медицинские организации</p>		
	<p>- осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории, отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц*</p>	<p>ДЗО, Департамент строительства, госэкспертизы и ЖКХ Курганской области, медицинские организации</p>		
	<p>- оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах</p>	<p>ДЗО, медицинские организации</p>		

	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>(с численностью населения до 50 тысяч человек), для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов*</p> <p>- с учетом паспортов медицинских организаций приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи*</p>	<p>ДЗО, медицинские организации</p>		
4.	<p>Совершенствование системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации:</p>	<p>ДЗО, медицинские организации, ФОМС (по согласованию), авиационные компании (по согласованию)</p>	<p>2021 - 2025 годы</p>	

	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	- обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Курганской области (развитие санитарной авиации):	ДЗО, медицинские организации, авиационные компании (по согласованию)		
	обеспечение закупки авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации в целях оказания медицинской помощи	ДЗО, медицинские организации, авиационные компании (по согласованию)		
	закупка авиационной услуги для организации оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Курганской области	ДЗО, медицинские организации, авиационные компании (по согласованию)		
	строительство (обустройство) вертолетных площадок при медицинских организациях	ДЗО, медицинские организации		
	внедрение современных информационных технологий	ДЗО,		

	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	для создания и развития телемедицинского консультирования	медицинские организации		
	- расходы на обеспечение деятельности бригад скорой медицинской помощи	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)		
	- меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа)	ДЗО, медицинские организации		

Примечание.

* - федеральная поддержка мероприятий предполагается за счет средств, предусмотренных пунктом 2 Перечня поручений Президента Российской Федерации от 12 декабря 2019 года № Пр-2549С.

Мероприятия Подпрограммы (с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и соисполнителей) представлены также в приложении 1 к государственной программе Курганской области «Развитие здравоохранения».

По тексту в приложении 1 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

Департамент строительства, госэкспертизы и ЖКХ Курганской области - Департамент строительства, госэкспертизы и жилищно-коммунального хозяйства Курганской области;

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области.

Приложение 2
к подпрограмме «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Информация по ресурсному обеспечению мероприятий подпрограммы «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
<p>Задачи: увеличение уровня информированности населения по вопросам охраны здоровья; профилактика заболеваний. Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): смертность населения трудоспособного возраста (640 случаев на 100 тысяч населения к 2025 году); смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет (775 случаев на 100 тысяч населения к 2025 году); смертность женщин в возрасте 16 - 54 лет (235 случаев на 100 тысяч населения к 2025 году); розничные продажи алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) (4,7 литра на душу населения к 2025 году); доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (92 % к 2025 году); охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки (96,5 % к 2025 году); охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки (96,8 % к 2025 году)</p>									
1.	Развитие системы медицинской профилактики	ДЗО	ОБ	151 000,0	30 200,0	30 200,0	30 200,0	30 200,0	30 200,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	оборудования для диагностики и лечения инфекционных заболеваний									
	проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старшего трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания Курганской области	ДЗО	ФБ (по согласованию)	1 516,3	303,1	303,3	303,3	303,3	303,3	303,3
3.	Модернизация первичного звена здравоохранения Курганской области*:	ДЗО	Всего ФБ (по согласованию) ОБ	3 692 132,4	671 296,8	671 296,8	671 296,8	839 121,0	839 121,0	839 121,0
	осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается	ДЗО	Всего ФБ (по согласованию) ОБ	3 572 507,9	649 546,9	649 546,9	649 546,9	811 933,6	811 933,6	811 933,6
				119 624,5	21 749,9	21 749,9	21 749,9	27 187,4	27 187,4	27 187,4
				1 385 180,0	6 000,0	279 000,0	305 680,0	370 500,0	424 000,0	424 000,0
				1 340 300,5	5 805,6	269 960,5	295 776,0	358 495,9	410 262,5	410 262,5
				44 879,5	194,4	9 039,5	9 904,0	12 004,1	13 737,5	13 737,5

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории, отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц*									
	осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории, отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных	ДЗО	Всего	882 112,1	293 200,0	127 509,1	107 903,0	195 000,0	158 500,0	
ФБ (по согласованию)			853 531,8	283 700,4	123 377,8	104 407,0	188 682,0	153 364,6		
ОБ			28 580,3	9 499,6	4 131,3	3 496,0	6 318,0	5 135,4		

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц*									
	оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (с численностью населения до 50 тысяч человек), для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов*	ДЗО	Всего ФБ (по согласованию) ОБ	406 300,0 393 135,9 13 164,1	84 000,0 81 278,4 2 721,6	78 800,0 76 246,9 2 553,1	79 800,0 77 214,5 2 585,5	78 400,0 75 859,8 2 540,2	85 300,0 82 536,3 2 763,7	
	с учетом паспортов медицинских организаций	ДЗО	Всего ФБ (по	1 018 540,3 985 539,7	288 096,8 278 762,5	185 987,7 179 961,7	177 913,8 172 149,4	195 221,0 188 895,9	173 321,0 165 770,2	

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	проживающим в труднодоступных районах Курганской области (развитие санитарной авиации):		ОБ	49 321,5	9 864,3	9 864,3	9 864,3	9 864,3	9 864,3
	- обеспечение закупки авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации в целях оказания медицинской помощи	ДЗО	Всего	426 082,0	85 216,4	85 216,4	85 216,4	85 216,4	85 216,4
			ФБ (по согласованию)	417 560,5	83 512,1	83 512,1	83 512,1	83 512,1	83 512,1
			ОБ	8 521,5	1 704,3	1 704,3	1 704,3	1 704,3	1 704,3
	- закупка авиационной услуги для организации оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Курганской области	ДЗО	ОБ	25 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
	- строительство (обустройство) вертолетных площадок при медицинских организациях	ДЗО	ОБ	15 000,0	3 000,0	3 000,0	3 000,0	3 000,0	3 000,0
	- внедрение современных информационных технологий для создания и развития телемедицинского консультирования	ДЗО	ОБ	800,0	160,0	160,0	160,0	160,0	160,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	расходы на обеспечение деятельности бригад скорой медицинской помощи	ДЗО	ОБ	57 369,0	11 473,8	11 473,8	11 473,8	11 473,8	11 473,8
		-	ТФОМС (по согласованию)	3 645 417,7	707 138,1	734 569,9	734 569,9	734 569,9	734 569,9
	меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и рабочих поселках (поселках городского типа)	ДЗО	ОБ	20 650,0	4 130,0	4 130,0	4 130,0	4 130,0	4 130,0
	Итого по Подпрограмме	-	Всего	10 555 655,7	1 592 024,5	2 646 570,6	2 543 764,4	2 199 415,5	1 573 880,7
		ДЗО	ФБ (по согласованию)	5 953 133,7	728 266,8	1 683 483,2	1 587 873,3	1 267 628,9	685 881,5
		-	ОБ	957 104,3	156 619,6	228 517,5	221 321,2	197 216,7	153 429,3
		-	ТФОМС (по согласованию)	3 645 417,7	707 138,1	734 569,9	734 569,9	734 569,9	734 569,9

Примечание.

* - федеральная поддержка мероприятий предполагается за счет средств, предусмотренных пунктом 2 Перечня поручений Президента Российской Федерации от 12 декабря 2019 года № Пр-2549С.

По тексту в приложении 2 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:
ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

ОБ - областной бюджет;
ФБ - федеральный бюджет;
ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области.

Приложение 5
к государственной программе
Курганской области «Развитие
здравоохранения»

**Подпрограмма
«Совершенствование оказания специализированной, включая
высокотехнологичную, медицинской помощи»**

**Раздел I. Паспорт
подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной,
включая высокотехнологичную, медицинской помощи»**

Наименование	Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» (далее - Подпрограмма)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Соисполнители	Медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию)
Цели	Повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи; снижение смертности от туберкулеза; повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (далее - ВИЧ) и вирусами гепатитов В и С; развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах; снижение смертности от сахарного диабета и его осложнений; снижение смертности от болезней системы кровообращения; снижение смертности от злокачественных новообразований
Задачи	Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации; улучшение эпидемиологической обстановки по туберкулезу и

	<p>снижение заболеваемости туберкулезом; внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом; совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным ВИЧ и вирусами гепатитов В и С; совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска; совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований; повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций; финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями; увеличение обеспеченности граждан высокотехнологичной медицинской помощью; обеспечение потребности медицинских организаций компонентами донорской крови и развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов; оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи больным в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи; улучшение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь</p>
Целевые индикаторы	<p>Смертность от туберкулеза (случай на 100 тысяч населения); охват медицинским освидетельствованием на инфекцию, вызываемую ВИЧ (далее - ВИЧ-инфекция), граждан Курганской области (%); доля лиц, инфицированных ВИЧ, сведения о которых</p>

	<p>внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных ВИЧ, от общего числа лиц, инфицированных ВИЧ (%); доля лиц, инфицированных ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, инфицированных ВИЧ, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных ВИЧ (%); доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение календарного года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение календарного года (%); доля осложнений при сахарном диабете (%); смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (случай на 100 тысяч населения); доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях (%); удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (%); одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (%); смертность от болезней системы кровообращения (случай на 100 тысяч населения); смертность от инфаркта миокарда (случай на 100 тысяч населения); смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (случай на 100 тысяч населения); больничная летальность от инфаркта миокарда (%); больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (%); отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром (%); количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях (единица); доля профильных госпитализаций пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи (%); количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (человек)</p>
Сроки реализации	2021 - 2025 годы
Объемы	Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 -

<p>бюджетных ассигнований</p>	<p>2025 годах 27 045 276,0 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 5 516 047,2 тысячи рублей; 2022 год - 5 724 482,4 тысячи рублей; 2023 год - 5 268 248,8 тысячи рублей; 2024 год - 5 268 248,8 тысячи рублей; 2025 год - 5 268 248,8 тысячи рублей, из них: средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 828 345,0 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 374 454,8 тысячи рублей; 2022 год - 453 890,2 тысячи рублей; 2023 год - 0,0 тысячи рублей; 2024 год - 0,0 тысячи рублей; 2025 год - 00,0 тысячи рублей; средства областного бюджета - 1 175 458,1 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 236 498,7 тысячи рублей; 2022 год - 236 497,4 тысячи рублей; 2023 год - 234 154,0 тысячи рублей; 2024 год - 234 154,0 тысячи рублей; 2025 год - 234 154,0 тысячи рублей; средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке - 25 041 472,9 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 4 905 093,7 тысячи рублей; 2022 год - 5 034 094,8 тысячи рублей; 2023 год - 5 034 094,8 тысячи рублей; 2024 год - 5 034 094,8 тысячи рублей; 2025 год - 5 034 094,8 тысячи рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации</p>	<p>Повышение доступности и качества специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой; снижение смертности населения Курганской области, в том числе от социально значимых заболеваний; увеличение ожидаемой продолжительности жизни; формирование условий для создания новых рабочих мест</p>

Раздел II. Характеристика текущего состояния оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в Курганской области

Специализированная медицинская помощь населению Курганской области в рамках организованной трехуровневой системы оказывается в медицинских организациях второго и третьего уровня.

В Курганской области работают региональные и межмуниципальные центры оказания медицинской помощи:

региональный сосудистый центр (профили - «кардиология», «неврология») и ожоговый центр (профиль - «комбустиология») на базе Государственного бюджетного учреждения (далее - ГБУ) «Курганская областная клиническая больница»;

травматологические центры первого уровня на базе ГБУ «Курганская больница №2» (для взрослых) и на базе ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста» (для детей) - профиль «травматология и ортопедия»;

первичное сосудистое отделение (профили «кардиология», «неврология») и травматологический центр второго уровня (профиль «травматология и ортопедия») на базе ГБУ «Курганская больница скорой медицинской помощи»;

первичное сосудистое отделение (профили «кардиология», «неврология»), травматологический центр второго уровня (профиль «травматология и ортопедия») и межрайонное онкологическое отделение (профиль «онкология») на базе ГБУ «Шадринская больница скорой медицинской помощи»;

межрайонное амбулаторное онкологическое отделение (профиль «онкология») на базе ГБУ «Шадринская поликлиника»;

межрайонное амбулаторное и стационарное урологическое отделение (профиль «урология») на базе ГБУ «Шадринская центральная районная больница»;

межмуниципальный центр амбулаторно - поликлинической помощи детям на базе ГБУ «Шадринская детская больница».

Основные причины неблагополучия общественного здоровья населения в Курганской области, как и всего населения Российской Федерации, связаны с проблемами высокой смертности, высокой распространенности социально значимой патологии (злокачественных новообразований, сердечно-сосудистых заболеваний, туберкулеза, психических заболеваний, инфекционных заболеваний, в том числе инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), гепатитов В и С, наркомании, в том числе алкоголизма), вызванных рядом факторов социально-экономического характера, влияющих на качество жизни населения, включая чрезмерные стрессовые нагрузки, уровень санитарно-гигиенической культуры.

Структура смертности населения в Курганской области идентична со структурой смертности в Российской Федерации и в основном обусловлена неинфекционными заболеваниями, в первую очередь болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, внешними причинами

(включая дорожно-транспортные происшествия), болезнями органов пищеварения, болезнями органов дыхания.

Таблица 1. Показатель смертности от болезней системы кровообращения (случай на 100 тысяч населения)

	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Российская Федерация	737,1	700,0	653,7	635,3	616,4	584,7	579,6	573,7
Уральский федеральный округ	659,5	633,3	581,1	575,8	564,7	536,1	542,8	528,5
Курганская область	774,5	716,9	591,8	591,0	612,2	566,3	577,8	556,5

Показатель смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Курганской области за 2019 год в сравнении с 2018 годом снизился на 3,7 % (с 577,8 случая на 100 тысяч населения в 2018 году до 556,5 случая на 100 тысяч населения в 2019 году), ниже среднероссийского показателя, но превышает показатель по Уральскому федеральному округу.

Причинами являются:

- дефицит медицинских кадров (укомплектованность 75 % бригад скорой медицинской помощи одним фельдшером, дефицит врачей-кардиологов и врачей-неврологов в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, укомплектованность терапевтических участков физическими лицами терапевтов - 46 %);

- выработка ресурса всеми компьютерными томографами, двумя из трех ангиографических установок;

- недостаточное количество лечебных чрезкожных вмешательств при остром коронарном синдроме, тромболизисов при остром коронарном синдроме, нуждается в коррекции длительный интервал «звонок-баллон»;

- низкая эффективность профилактической работы: недостаточная информированность пациентов о симптомах острого коронарного синдрома и инсульта, позднее обращение за медицинской помощью, длительный интервал «боль-звонок», рост удельного веса факторов риска хронических заболеваний системы кровообращения в популяции, низкая приверженность пациентов к лечению.

Необходимо продолжить реализацию мероприятий федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (начата в 2019 году), направленного на дальнейшее снижение смертности от болезней системы кровообращения, и обеспечить достижение целевых показателей, установленных для Курганской области.

Курганская область относится к регионам с высоким уровнем онкологической заболеваемости и смертности.

Злокачественные новообразования устойчиво занимают третье место среди причин смертности населения Курганской области. Их удельный вес в общей структуре смертности в 2019 году составил 16,9 %.

Таблица 2. Показатель смертности от новообразований
(случай на 100 тысяч населения)

	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Российская Федерация	203,1	201,2	201,1	205,1	204,3	196,9	200,1	201,5
Уральский федеральный округ	199,0	199,7	199,5	200,0	198,6	198,6	204,5	207,5
Курганская область	236,5	236,5	248,6	255,8	257,6	236,2	250,5	258,0

В 2019 году по сравнению с 2018 годом отмечается рост смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 3 % (с 250,5 случая на 100 тысяч населения до 258,0 случая на 100 тысяч населения), данный показатель превышает показатели по Российской Федерации и Уральскому федеральному округу.

Рост заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований наблюдается на фоне естественной убыли и старения населения Курганской области (на долю старшего поколения приходится пик заболеваний, средний возраст заболевших - 65 лет, на возраст 70 лет и старше приходится 45 %), а также связан с улучшением выявляемости злокачественных новообразований.

Одной из основных причин, влияющих на смертность от злокачественных новообразований, является уровень диагностики. Отмечается рост на 23 % выявления на ранних стадиях (I - II стадия) заболевания больных злокачественными новообразованиями (с 46,4 % в 2015 году до 57,1 % в 2019 году).

Важной составляющей в ранней диагностике злокачественных новообразований является состояние высокотехнологичного диагностического оборудования.

На основании проведенного анализа:

компьютерные томографы имеют степень изношенности 70 % - 80 %;
магнитно-резонансные томографы – один имеет 100 % изношенности, другой - 75 % изношенности;
маммографы – семь единиц имеют степень изношенности 100 %, три единицы - 70 %.

Таким образом, требуется переоснащение медицинских организаций дорогостоящим диагностическим медицинским оборудованием.

В ГБУ «Курганский областной онкологический диспансер» существует дефицит площадей для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология», имеются трудности с соблюдением санитарных норм и правил, назрела необходимость в современном операционном блоке и размещении полноценного отделения внутрисветной эндоскопической диагностики для проведения малоинвазивных диагностических и лечебных процедур, нужны дополнительные площади для амбулаторного приема пациентов онкологического профиля.

Для решения этих задач необходимо строительство нового хирургического корпуса ГБУ «Курганский областной онкологический диспансер».

Необходимо продолжить реализацию мероприятий федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» (начата в 2019 году), направленного на снижение смертности от онкологических заболеваний, включая злокачественные, и обеспечить достижение целевых показателей, установленных для Курганской области.

Таблица 3. Показатель смертности от туберкулеза
(случай на 100 тысяч населения)

	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Российская Федерация	12,2	11,0	9,8	9,0	7,8	6,2	5,6	5,0
Уральский федеральный округ	15,5	14,3	13,4	13,3	11,3	8,8	8,2	7,0
Курганская область	33,2	31,3	26,9	24,3	21,7	19,2	18,4	14,8

На территории Курганской области сохраняется сложная эпидемическая ситуация по туберкулезу, которая характеризуется высокими показателями заболеваемости, смертности и распространенности туберкулеза среди населения.

За 2019 год в сравнении с 2018 годом показатель смертности от туберкулеза в Курганской области сократился на 19,6 % (с 18,4 случая на 100 тысяч населения до 14,8 случая на 100 тысяч населения), но отмечается его значительное превышение показателей по Российской Федерации и Уральскому федеральному округу.

Необходимо продолжить мероприятия по укреплению материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих противотуберкулезную медицинскую помощь, приобретению противотуберкулезных лекарственных средств, направленные на дальнейшее снижение заболеваемости населения Курганской области туберкулезом и смертности от туберкулеза.

Особенностью эпидемии ВИЧ-инфекции в Курганской области, как и в Российской Федерации, является то, что наибольшее число жителей Курганской области были инфицированы при инъекционном употреблении наркотических препаратов. В настоящее время эти ВИЧ-инфицированные выявляются на поздних стадиях ВИЧ-инфекции и нуждаются в антиретровирусной терапии, профилактике и лечении вторичных заболеваний, в первую очередь туберкулеза, а также в лечении сопутствующих заболеваний, таких как вирусные гепатиты, для улучшения качества жизни и снижения смертности.

Отмечается рост доли пациентов с сочетанной патологией ВИЧ-инфекция/туберкулез. Актуальной остается проблема профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери к ребенку, недостаточно высокое качество проведения химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку, что диктует необходимость совершенствования системы оказания данного вида помощи и его мониторинга.

Требуется совершенствовать диагностику и лечение хронических форм вирусного гепатита В и С. Для постановки диагноза хронического вирусного гепатита и наблюдения за больными в процессе лечения необходимо использование современных методов молекулярной диагностики, современного оборудования и реагентов.

Эффективное лечение больных современными противовирусными препаратами является дорогостоящим, поэтому доступно лишь незначительной части больных хроническим вирусным гепатитом. Ежегодно амбулаторное лечение противовирусными препаратами за счет средств областного бюджета получает лишь 20 - 25 человек.

Заболеваемость населения Курганской области психическими расстройствами и расстройствами поведения продолжает расти в основном за счет непсихотических форм. Число пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, невелико. Это свидетельствует о недостаточном использовании в психиатрической практике методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации. Особенно остро эта проблема стоит в центральных районных больницах, в штате которых отсутствуют медицинские психологи и социальные работники.

Имеют место частые госпитализации и длительное лечение пациентов в психиатрических стационарах.

Необходимо дальнейшее внедрение бригадных форм оказания психиатрической помощи, развитие стационарозамещающих технологий, совершенствование методов профилактики психических расстройств, в том числе и при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Ежегодно отмечается рост числа больных сахарным диабетом в Курганской области. У больных, страдающих сахарным диабетом, потребность в медицинской помощи возрастает по мере ухудшения их состояния и возникновения осложнений. Остается высокой распространенность угрожающих жизни и приводящих к инвалидности осложнений сахарного диабета, в том числе диабетической ретинопатии, диабетической нефропатии, синдрома диабетической стопы и сердечно-сосудистых осложнений.

Для совершенствования медицинской помощи больным, страдающим сахарным диабетом, необходимо применение современных лекарственных препаратов, что позволяет добиваться компенсации заболевания у большинства пациентов и существенно снижает риск развития осложнений, улучшает прогноз заболевания.

Одной из основных целей государственной политики в области охраны здоровья граждан Российской Федерации определено повышение доступности дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи.

По состоянию на 1 января 2020 года десять медицинских организаций имеют лицензии на оказание высокотехнологичной медицинской помощи: ГБУ «Курганская областная клиническая больница», ГБУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн», ГБУ «Курганский областной кардиологический

диспансер», ГБУ «Курганский областной перинатальный центр», ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста», ГБУ «Курганский областной онкологический диспансер», ГБУ «Курганская больница №2», ГБУ «Курганская больница скорой медицинской помощи», ГБУ «Шадринская больница скорой медицинской помощи», Государственное казенное учреждение (далее - ГКУ) «Курганский областной противотуберкулезный диспансер».

В 2019 году высокотехнологичная медицинская помощь оказана 6 714 жителям Курганской области (в 2018 году - 6 578, 2017 года - 5 502), пролечено на 12 % пациентов больше, чем в 2017 году.

Уровень удовлетворенности населения Курганской области оказанием высокотехнологичной медицинской помощью в 2019 году составил 88 % (в 2018 году - 86 %, в 2017 году - 83 %).

В соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Курганской области медицинской помощи в 2019 году пролечены 3 600 пациентов из числа жителей Курганской области (данные предоставлены из Подсистемы мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального бюджета информационно-аналитической системы Министерства здравоохранения Российской Федерации); оказана высокотехнологичная медицинская помощь по профилям «акушерство и гинекология», «неонатология», «сердечно-сосудистая хирургия», «нейрохирургия», «ревматология», «офтальмология», «онкология», «торакальная хирургия», «эндокринология».

Требуется расширение перечня видов оказываемой высокотехнологичной медицинской помощи для населения Курганской области, увеличение объемов ее оказания.

В целях повышения доступности жителям Курганской области высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, с 2020 года предусмотрено 12 объемов по профилю «акушерство и гинекология». Лечение женщин по вышеуказанному виду высокотехнологичной медицинской помощи проводится в 2020 году на базе ГБУ «Курганская областная клиническая больница» за счет предоставления субсидии из федерального бюджета бюджету Курганской области.

Для функционирования службы крови Курганской области на современном уровне необходима модернизация материально-технической базы ГКУ «Курганская станция переливания крови», осуществляющего заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, организация пропаганды массового донорства крови и ее компонентов.

Необходимо совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями (приобретение медицинского оборудования в медицинские организации с целью дооснащения (переоснащения) их в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, ремонт оборудования).

Для решения вышеобозначенных проблем и разработана Подпрограмма, ее реализация позволит оказывать специализированную медицинскую помощь в соответствии с установленными порядками и стандартами медицинской помощи.

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в сфере здравоохранения при оказании специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи

Подпрограмма разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и Курганской области.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют приоритетам и целям государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе обозначенным в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»):

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;
- снижение смертности населения в трудоспособном возрасте;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения;
- снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных);
- повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Кроме того, приоритеты государственной политики в сфере реализации направления (подпрограммы) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» определены в следующих стратегических документах и правовых актах Российской Федерации и Курганской области:

Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

распоряжении Правительства Курганской области от 12 июля 2011 года № 225-р «О концепции демографического развития Курганской области на период до 2025 года».

Раздел IV. Цели и задачи Подпрограммы

Цели Подпрограммы:

повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;
снижение смертности от туберкулеза;
повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных ВИЧ и вирусами гепатитов В и С;
развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах;
снижение смертности от сахарного диабета и его осложнений;
снижение смертности от болезней системы кровообращения;
снижение смертности от злокачественных новообразований.

Задачи Подпрограммы:

соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;
улучшение эпидемиологической обстановки по туберкулезу и снижение заболеваемости туберкулезом;
внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом;
совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным ВИЧ и вирусами гепатитов В и С;
совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;
обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска;
совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований;
повышение эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций;
финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;
увеличение обеспеченности граждан высокотехнологичной медицинской помощью;

обеспечение потребности медицинских организаций компонентами донорской крови и развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов;

оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи больным в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи;

улучшение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Достижение указанных целей и решение поставленных задач будет осуществляться путем:

оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи;

укрепления материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь (приобретение оборудования и расходных материалов, информационных систем для дооснащения медицинских организаций, ремонт оборудования);

приобретения лекарственных препаратов;

проведения подготовки и переподготовки специалистов, оказывающих специализированную медицинскую помощь;

внедрения инновационных методов диагностики и лечения.

Раздел V. Сроки реализации Подпрограммы

Сроки реализации Подпрограммы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Подпрограммы реализуются весь период действия Подпрограммы.

Раздел VI. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Подпрограммы

Реализация подпрограммы позволит:

повысить доступность и качество специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;

снизить смертность населения Курганской области, в том числе от социально значимых заболеваний;

увеличить ожидаемую продолжительность жизни;

сформировать условия для создания новых рабочих мест.

Раздел VII. Перечень мероприятий Подпрограммы

Перечень мероприятий Подпрограммы с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и исполнителей представлен в приложении 1 к Подпрограмме.

Раздел VIII. Целевые индикаторы Подпрограммы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Смертность от туберкулеза	Случай на 100 тысяч населения	22,0	21,5	21,0	20,5	20,0
2.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию граждан Курганской области ¹	%	30,0	31,0	32,0	33,0	34,0
3.	Доля лиц, инфицированных ВИЧ, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных ВИЧ, от общего числа лиц, инфицированных ВИЧ	%	82,5	84,0	86,0	88,0	90,0
4.	Доля лиц, инфицированных ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, инфицированных ВИЧ, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных ВИЧ	%	75,4	80,0	84,0	87,0	90,0
5.	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение календарного года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение календарного года	%	11,0	10,9	10,8	10,7	10,5
6.	Доля осложнений при сахарном диабете ²	%	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0
7.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	Случай на 100 тысяч населения	249,4	247,3	245,2	243,1	242,0
8.	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II	%	58,9	60,3	61,6	63,0	63,5

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
	стадиях						
9.	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	%	56,1	56,7	57,2	60,0	62,0
10.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями ³	%	19,8	18,9	18,1	17,3	17,0
11.	Смертность от болезней системы кровообращения	Случай на 100 тысяч населения	505,0	485,0	465,0	462,2	462,0
12.	Смертность от инфаркта миокарда	Случай на 100 тысяч населения	30,0	28,8	27,7	26,8	26,0
13.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	Случай на 100 тысяч населения	69,4	66,6	63,9	61,8	61,0
14.	Больничная летальность от инфаркта миокарда ⁴	%	11,5	10,4	9,3	8,0	8,0
15.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения ⁵	%	19,7	17,8	15,9	14,0	14,0
16.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	%	50,0	53,5	57,0	60,0	61,0
17.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	Единиц	2123	2272	2420	2548	2560
18.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями	%	84,6	88,1	91,5	95,0	95,0

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
	мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи						
19.	Количество пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Человек	12	12	12	12	12

Примечание.

¹ - показатель рассчитывается по формуле:

количество населения Курганской области, прошедшего медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию, $\times 100$ / количество населения Курганской области;

² - показатель рассчитывается по формуле:

число пациентов, страдающих сахарным диабетом, у которых возникли осложнения заболевания, $\times 100$ / число пациентов, страдающих сахарным диабетом;

³ - показатель рассчитывается по формуле:

число больных со злокачественными новообразованиями, умерших в течение первого года с момента установления диагноза, из числа больных со злокачественными новообразованиями, впервые взятых на учет в предыдущем году;

⁴ - показатель рассчитывается по формуле:

число пациентов с инфарктом миокарда, умерших в стационаре, $\times 100$ / число пациентов с инфарктом миокарда, выбывших (выписанных + умерших) из стационара;

⁵ - показатель рассчитывается по формуле:

число пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, умерших в стационаре, $\times 100$ / число пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, выбывших (выписанных + умерших) из стационара.

Раздел IX. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы

Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 27 045 276,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 5 516 047,2 тысячи рублей;

2022 год - 5 724 482,4 тысячи рублей;

2023 год - 5 268 248,8 тысячи рублей;

2024 год - 5 268 248,8 тысячи рублей;

2025 год - 5 268 248,8 тысячи рублей,

из них:

средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 828 345,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 374 454,8 тысячи рублей;

2022 год - 453 890,2 тысячи рублей;

2023 год - 0,0 тысячи рублей;

2024 год - 0,0 тысячи рублей;

2025 год - 00,0 тысячи рублей;

средства областного бюджета - 1 175 458,1 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 236 498,7 тысячи рублей;

2022 год - 236 497,4 тысячи рублей;

2023 год - 234 154,0 тысячи рублей;

2024 год - 234 154,0 тысячи рублей;

2025 год - 234 154,0 тысячи рублей;

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке - 25 041 472,9 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 4 905 093,7 тысячи рублей;

2022 год - 5 034 094,8 тысячи рублей;

2023 год - 5 034 094,8 тысячи рублей;

2024 год - 5 034 094,8 тысячи рублей;

2025 год - 5 034 094,8 тысячи рублей.

Финансирование Подпрограммы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Подпрограммы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы, включая объемы финансирования по задачам, мероприятиям, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Приложение 1
к подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинскую помощи» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Перечень мероприятий подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинскую помощи» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
1.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом: - оказание медицинской помощи больным туберкулезом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также проведение мероприятий по формированию устойчивой приверженности к лечению у больных, страдающих активной формой туберкулеза, проходящих контролируемое амбулаторное лечение	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Повышение доступности и качества специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи; снижение смертности населения Курганской области, в том числе от социально значимых заболеваний и
2.	Совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С;	ДЗО, медицинские	2021 - 2025 годы	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<ul style="list-style-type: none"> - совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции - совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов 	организации		внешних причин; увеличение ожидаемой продолжительности жизни; формирование условий для создания новых рабочих мест
3.	<p>Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации - закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом - профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том 			

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций			
4.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройством поведения:</p> <p>- оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи</p>	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	
5.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями:</p> <p>- оказание медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи</p> <p>- переоснащение (дооснащение) медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации</p> <p>- проведение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска</p>	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы 2021 - 2025 годы	
		ДЗО, медицинские организации	2021 - 2024 годы	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
6.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц) - организация сети центров амбулаторной онкологической помощи - оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи 	<p>ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)</p> <p>ДЗО, медицинские организации</p> <p>ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)</p>	<p>2021 - 2025 годы</p> <p>2021 - 2024 годы</p> <p>2021 - 2023 годы</p> <p>2021 - 2025 годы</p>	
7.	<p>Совершенствование системы медицинской помощи больным диабетом:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание медицинской помощи больным диабетом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи 	<p>ДЗО, медицинские организации</p>	<p>2021 - 2025 годы</p>	
8.	<p>Совершенствование специализированной, в том числе</p>	<p>ДЗО,</p>	<p>2021 - 2025</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>высокотехнологичной медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи - оказание гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования 	<p>медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)</p>	<p>годы</p>	
9.	<p>Развитие службы крови:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение деятельности медицинских организаций, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов 	<p>ДЗО, медицинские организации</p>	<p>2021 - 2025 годы</p>	
10.	<p>Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приобретение оборудования, информационных систем для оснащения медицинских организаций, ремонт оборудования - оказание медицинской помощи больным прочими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов 	<p>ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)</p>	<p>2021 - 2025 годы</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	медицинской помощи			

Примечание.

Мероприятия Подпрограммы (с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и соисполнителей) представлены в приложении 1 к государственной программе Курганской области «Развитие здравоохранения».

По тексту в приложении 1 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области;

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области;

ВИЧ-инфекция - инфекция, вызываемая вирусом иммунодефицита человека.

Приложение 2
к подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Информация по ресурсному обеспечению мероприятий подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год				
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024
	<p>Задачи: соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации; улучшение эпидемиологической обстановки по туберкулезу и снижению заболеваемости туберкулезом; внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом; совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным ВИЧ и вирусами гепатитов В и С; оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи больным в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи; улучшение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.</p> <p>Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): смертность от туберкулеза (20 случаев на 100 тысяч населения к 2025 году); охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, граждан Курганской области (34 % к 2025 году); доля лиц, инфицированных ВИЧ, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных ВИЧ, от общего числа лиц, инфицированных ВИЧ (90 % к 2025 году); доля лиц, инфицированных ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, инфицированных ВИЧ, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных ВИЧ (90 % к 2025 году)</p>							

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
1.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом: оказание медицинской помощи больным туберкулезом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также проведение мероприятий по формированию устойчивой приверженности к лечению у больных, страдающих активной формой туберкулеза, проходящих контролируемое амбулаторное лечение	ДЗО	ОБ	182 915,0	36 583,0	36 583,0	36 583,0	36 583,0	36 583,0
2.	Совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, и	ДЗО	ОБ	51 000,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0	10 200,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	вирусных гепатитов В и С:									
	совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции	ДЗО	ОБ	20 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0	4 000,0
	совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов	ДЗО	ОБ	31 000,0	6 200,0	6 200,0	6 200,0	6 200,0	6 200,0	6 200,0
3.	Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями:	ДЗО	Всего	59 988,5	30 057,0	29 931,5	-	-	-	-
			ФБ (по согласованию)	59 388,6	29 756,4	29 632,2	-	-	-	-
			ОБ	599,9	300,6	299,3	-	-	-	-
	закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных ВИЧ, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством	ДЗО	ФБ (по согласованию)	29 538,4	14 769,2	14 769,2	-	-	-	-
			ОБ	299,1	149,6	149,5	-	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	здравоохранения Российской Федерации									
	закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи	ДЗО	ФБ (по согласованию) ОБ	25 926,2	13 025,2	12 901,0	-	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	расстройствами и расстройствами поведения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи								
<p>Задачи: соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации; оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи больным в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи; улучшение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь; обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска.</p> <p>Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): смертность от болезней системы кровообращения (462 случая на 100 тысяч населения к 2025 году); смертность от инфаркта миокарда (26 случаев на 100 тысяч населения к 2025 году); смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (61 случай на 100 тысяч населения к 2025 году); больничная летальность от инфаркта миокарда (8 % к 2025 году); больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения (14 % к 2025 году); отношение числа рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу вывихших больных, перенесших острый коронарный синдром (61 % к 2025 году); количество рентгеноваскулярных вмешательств в лечебных целях (2 560 единиц к 2025 году); доля профилированных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи (95 % к 2025 году)</p>									
5.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми	-	Всего	471 940,1	192 243,4	238 896,7	13 600,0	13 600,0	13 600,0
	ДЗО	ФБ (по согласованию)		399 851,9	176 599,3	223 252,6	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	заболеваниями:		ОБ	72 088,2	15 644,1	15 644,1	13 600,0	13 600,0	13 600,0
	переоснащение (дооснащение) медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации	ДЗО	ФБ (по согласованию)	199 530,5	76 438,6	123 091,9	-	-	-
	проведение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска	ДЗО	ФБ (по согласованию) ОБ	200 321,4	100 160,7	100 160,7	-	-	-
	оказание медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи	ДЗО	ОБ	4 088,2	2 044,1	2 044,1	-	-	-
			ОБ	68 000,0	13 600,0	13 600,0	13 600,0	13 600,0	13 600,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
<p>Задачи: соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации; оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи больным в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи; улучшение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь; совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований; повышение эффективности диагностики злокачественных новообразований, в том числе с применением эффективных методов диагностики злокачественных новообразований и использованием телемедицинских технологий, внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций; финансирование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями.</p> <p>Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (242 случая на 100 тысяч населения к 2025 году); доля больных с выявленными новообразованиями на I – II стадиях (63,5 % к 2025 году); удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (62 % к 2025 году); односторонняя летальность больных со злокачественными новообразованиями (17 % к 2025 году)</p>									
6.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями:	ДЗО	Всего	392 951,7	172 522,7	205 429,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
			ФБ (по согласованию)	367 951,7	167 522,7	200 429,0	-	-	-
			ОБ	25 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0
	переоснащение медицинским оборудованием региональных медицинских организаций,	ДЗО	ФБ (по согласованию)	367 951,7	167 522,7	200 429,0	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	оказание медицинской помощи больным диабетом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	ДЗО	ОБ	265 000,0	53 000,0	53 000,0	53 000,0	53 000,0	53 000,0
8.	Совершенствование специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи:	-	Всего	3 410 317,3	682 409,3	682 409,3	681 832,9	681 832,9	681 832,9
		ДЗО	ФБ (по согласованию)	1 152,8	576,4	576,4	-	-	-
			ОБ	10 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0
			ТФОМС (по согласованию)	3 399 164,5	679 832,9	679 832,9	679 832,9	679 832,9	679 832,9
	оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	-	ТФОМС (по согласованию)	3 399 164,5	679 832,9	679 832,9	679 832,9	679 832,9	679 832,9

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	оказание гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	ДЗО	Всего ФБ (по согласованию) ОБ	11 152,8 1 152,8 10 000,0	2 576,4 576,4 2 000,0	2 576,4 576,4 2 000,0	2 000,0 - 2 000,0	2 000,0 - 2 000,0	2 000,0 - 2 000,0
9.	Развитие службы крови: обеспечение деятельности медицинских организаций, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов	ДЗО ДЗО	ОБ ОБ	517 860,0 517 860,0	103 572,0 103 572,0	103 572,0 103 572,0	103 572,0 103 572,0	103 572,0 103 572,0	103 572,0 103 572,0
10.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями:	- ДЗО -	Всего ОБ ТФОМС (по согласованию) ОБ	21 682 308,4 40 000,0 21 642 308,4	4 233 260,8 8 000,0 4 225 260,8	4 362 261,9 8 000,0 4 354 261,9	4 362 261,9 8 000,0 4 354 261,9	4 362 261,9 8 000,0 4 354 261,9	4 362 261,9 8 000,0 4 354 261,9
	приобретение оборудования,	ДЗО	ОБ	40 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	информационных систем для дооснащения медицинских организаций, ремонт оборудования									
	оказание медицинской помощи больным прочими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи	-	ТФОМС (по согласованию)	21 642 308,4	4 225 260,8	4 354 261,9	4 354 261,9	4 354 261,94	354 261,9	
	Итого по Подпрограмме	-	Всего	27 045 276,0	5 516 047,2	5 724 482,4	5 268 248,8	5 268 248,85	268 248,8	
		ДЗО	ФБ (по согласованию)	828 345,0	374 454,8	453 890,2	-	-	-	
			ОБ	1 175 458,1	236 498,7	236 497,4	234 154,0	234 154,0	234 154,0	
		-	ТФОМС (по согласованию)	25 041 472,9	4 905 093,7	5 034 094,8	5 034 094,8	5 034 094,85	034 094,8	

Примечание.

По тексту в приложении 2 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:
ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области;

ФБ - федеральный бюджет;

ОБ - областной бюджет;

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области;

ВИЧ - вирус иммунодефицита человека;

ВИЧ-инфекция - инфекция, вызываемая вирусом иммунодефицита человека.

Приложение 6
к государственной программе
Курганской области «Развитие
здравоохранения»

**Подпрограмма
«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе
единой государственной информационной системы здравоохранения»**

**Раздел I. Паспорт
подпрограммы «Создание единого цифрового контура в здравоохранении
на основе единой государственной информационной системы
здравоохранения»**

Наименование	Подпрограмма «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (далее - Подпрограмма)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Соисполнители	Медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации); медицинские организации муниципальных образований Курганской области (по согласованию)
Цель	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
Задачи	Совершенствование функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, в том числе: интеграция единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с информационными системами обязательного медицинского страхования, ведомственными информационными системами, иными информационными системами, предназначенными для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и оказываемых ими услуг, подключение медицинских организаций, включая структурные подразделения, к информационно-телекоммуникационной системе «Интернет», развитие единой базы данных по осуществлению

	<p>мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов;</p> <p>развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей взаимосвязь процессов организации оказания медицинской помощи и управления ресурсами здравоохранения;</p> <p>развитие государственных информационных систем Курганской области в сфере здравоохранения в целях их интеграции в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ);</p> <p>внедрение и развитие медицинских информационных систем во всех медицинских организациях;</p> <p>внедрение централизованных цифровых платформ в целях диагностики заболеваний, в том числе с использованием искусственного интеллекта;</p> <p>развитие персонализированной медицины, основанной на современных научных достижениях;</p> <p>внедрение телемедицинских технологий</p>
Целевые индикаторы	<p>Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (тысяча человек);</p> <p>доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ (%);</p> <p>доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Курганской области (%);</p> <p>доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций (%);</p> <p>доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации (%)</p>
Сроки реализации	2021 - 2025 годы
Объемы	Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 -

<p>бюджетных ассигнований</p>	<p>2025 годах 112 943,6 тысячи рублей за счет средств областного бюджета, в том числе по годам: 2021 год - 85 987,6 тысячи рублей; 2022 год - 14 539,0 тысячи рублей; 2023 год - 4 139,0 тысячи рублей; 2024 год - 4 139,0 тысячи рублей; 2025 год - 4 139,0 тысячи рублей, из них: средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 90 139,0 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 79 947,0 тысячи рублей; 2022 год - 10 192,0 тысячи рублей; 2023 год - 0,0 тысячи рублей; 2024 год - 0,0 тысячи рублей; 2025 год - 0,0 тысячи рублей; средства областного бюджета - 22 804,6 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 6 040,6 тысячи рублей; 2022 год - 4 347,0 тысячи рублей; 2023 год - 4 139,0 тысячи рублей; 2024 год - 4 139,0 тысячи рублей; 2025 год - 4 139,0 тысячи рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации</p>	<p>Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения; снижение неэффективных расходов при оказании медицинских услуг; снижение времени ожидания пациентами медицинских услуг; повышение качества диагностики и лечения; повышение удовлетворенности населения Курганской области доступностью и качеством медицинской помощи</p>

Раздел II. Характеристика текущего состояния информатизации в сфере здравоохранения Курганской области

Согласно приказу Департамента здравоохранения Курганской области от 11 марта 2013 года № 280 «Об определении оператора медицинских информационных систем на территории Курганской области» оператором медицинских информационных систем в Курганской области является Государственное казенное учреждение «Медицинский информационно-аналитический центр в Курганской области» (далее - ГКУ «МИАЦ»).

Основное развитие информационных технологий на территории Курганской области в медицинских организациях началось в 2011 - 2012 годах в рамках целевой программы Курганской области «Модернизация здравоохранения Курганской области на 2011 - 2012 годы», утвержденной

постановлением Правительства Курганской области от 31 марта 2011 года № 116 «О целевой программе Курганской области «Модернизация здравоохранения Курганской области на 2011 - 2012 годы».

В целях обеспечения эффективной информационной поддержки медицинских организаций при оказании доступной и качественной медицинской помощи населению были реализованы мероприятия по внедрению современных информационных систем в здравоохранение, организации персонифицированного учета оказанных медицинских услуг, ведению электронной медицинской карты гражданина, записи к врачу в электронном виде, а также внедрению систем электронного документооборота.

В результате был достигнут базовый уровень информатизации, а именно построена базовая информационно - телекоммуникационная инфраструктура:

закуплено и установлено компьютерное оборудование для медицинских работников (на 1 января 2020 года количество автоматизированных рабочих мест - 4 652);

построен региональный центр обработки данных на базе ГКУ «МИАЦ», обеспечивающий бесперебойную работу в информационных системах здравоохранения Курганской области;

построена защищенная информационно-телекоммуникационная сеть здравоохранения Курганской области;

закуплены и установлены информационно-справочные терминалы (62 единицы);

приобретены печатающие устройства (на 1 января 2020 года их число составляет 2 346);

построены локально - вычислительные сети в медицинских организациях;

создана Единая региональная медицинская информационная система (далее - ЕРМИС) в медицинских организациях для обеспечения персонифицированного учета медицинских услуг населению и ведения электронных медицинских карт граждан.

Таким образом, созданы условия для дальнейшего развития информационных технологий в здравоохранении Курганской области.

Общая сеть государственных медицинских организаций, расположенных на территории Курганской области, включает 59 учреждений (юридические лица), из них оказывающих медицинскую помощь, - 49, в том числе:

медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь, - 43;

медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, - 49.

В 54 медицинских организациях функционирует ЕРМИС. Основная функция ЕРМИС - ведение электронных медицинских карт (далее - ЭМК) пациентов. Внедрение ЕРМИС позволило создать единое информационное пространство в здравоохранении - электронная история болезни пациента доступна лечащим врачам всех медицинских организаций региона, что позволяет более эффективно проводить диагностику состояния здоровья пациента и оперативно принимать решения по выбору дальнейшей тактики лечения.

В электронном виде по состоянию на 1 января 2020 года введено более 22,2 миллиона случаев оказания медицинской помощи, около 30 % случаев ведется с заполнением в электронном виде первичной медицинской документации, что позволяет получать автоматически формирующиеся выписные эпикризы и выписки из истории болезни. ЭМК по состоянию на 1 января 2020 года заведены на 940 тысяч пациентов.

В Курганской области успешно функционирует сервис предварительной записи пациентов на прием к врачу.

Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, имеют регистратуры, поэтому только в них осуществляется автоматизация регистратур и запись на прием к врачу.

Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Курган» с 2017 года включено в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Курганской области медицинской помощи, ежегодно утверждаемую Правительством Курганской области, имеет прикрепленное население и также оказывает государственную услугу по записи на прием к врачу в электронном виде.

Для граждан запись на прием к врачу возможна через информационно-телекоммуникационную систему «Интернет» посредством портала государственных услуг (<http://www.gosuslugi.ru>), а также через Web-портал региональной электронной регистратуры (<http://www.poliklinika45.ru>), посредством организованного на базе ГКУ «МИАЦ» центра телефонного обслуживания граждан (Call-центр), с помощью инфоматов. Также с рабочего места медицинского работника имеется возможность записаться на повторный прием, на прием к узкому специалисту, а также на прием к специалисту в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь.

По состоянию на 1 июля 2020 года произведено 11,3 миллиона записей на прием к врачу, в том числе 6,46 миллиона - в медицинских организациях, расположенных на территории города Кургана (57 % от общего количества записей). Количество записей на прием к врачу в электронном виде имеет постоянную динамику роста.

Благодаря ЕРМИС медицинские организации получили возможность формировать справки о стоимости за оказанную медицинскую помощь непосредственно сразу после окончания приема пациента в поликлинике либо выписки из стационара. В свою очередь пациенты имеют возможность ознакомиться со списком оказанных услуг и их стоимостью в Личном кабинете на портале электронной регистратуры (<http://www.poliklinika45.ru>). Всего по состоянию на 1 июля 2020 года выдано более 640 тысяч справок о стоимости за оказанную медицинскую помощь, из них 18,9 тысячи справок - через личные кабинеты на портале электронной регистратуры.

В ЕРМИС внедрен модуль вакцинопрофилактики, который позволяет вести автоматизированный учет выполненных прививок населению, а также выполнять планирование вакцинации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. По состоянию на 1 июля 2020 года в ЕРМИС

внесена информация о прививках более чем у 630 тысяч граждан, что составляет более 76 % от населения Курганской области.

На территории Курганской области в июне 2016 года на базе Государственного бюджетного учреждения (далее - ГБУ) «Курганский областной центр медицины катастроф» создан Региональный координационно-технический центр телемедицинской системы, оснащенный телекоммуникационным, компьютерным оборудованием, информационной системой, оргтехникой, каналами связи и подготовленным персоналом, выполняющим организационно-методическую и программно-техническую деятельность.

Для предоставления телемедицинской услуги в медицинских организациях первого уровня организованы телемедицинские консультативные центры, которые оснащены необходимым оборудованием, информационными системами и подготовленным медицинским персоналом.

Для получения телемедицинской услуги во всех районах Курганской области организованы телемедицинские консультативные пункты, оборудованные компьютерным оборудованием, оргтехникой, каналами связи, специальным программным обеспечением и подготовленным персоналом.

В 2019 году медицинскими организациями первого уровня было оказано 3 292 телемедицинских консультации.

В декабре 2015 года в ГБУ «Курганская больница скорой медицинской помощи» установлена система автоматизации диспетчеризации санитарного автотранспорта с использованием ГЛОНАСС, проведены работы по внедрению унифицированного программного обеспечения для учета вызовов и диспетчеризации скорой медицинской помощи, закуплены планшетные компьютеры для каждой бригады скорой помощи.

С 2017 года в регионе на базе ГБУ «Курганская областная больница скорой медицинской помощи» создан Единый центр диспетчеризации санитарного автотранспорта, к которому подключены в настоящее время 24 центральные районные больницы (100 %). Информационная система управления скорой медицинской помощью интегрирована с системой «112».

123 (100%) единицы санитарного автотранспорта оснащены системой мониторинга ГЛОНАСС, обеспечена интеграция с Единым программным комплексом автоматизации диспетчерской службы.

В сентябре 2016 года в ГБУ «Курганская больница скорой медицинской помощи» внедрена система приема и обработки электрокардиограмм, поступающих дистанционно с телеэлектрокардиографа от бригад скорой медицинской помощи (56 приборов).

Для формирования единого центрального архива медицинских изображений (далее - ЦАМИ) было произведено подключение медицинского оборудования к региональному архиву, вследствие чего появилась возможность специалисту любой медицинской организации получить доступ к результату исследования: медицинские изображения привязаны к ЭМК пациента. По состоянию на 1 июля 2020 года в ЦАМИ ЕРМИС хранится 435 исследований компьютерной томографии, 2 600 исследований от электрокардиографов и более 4 000 исследований от аппарата ультразвуковой диагностики.

ЕРМИС взаимодействует с подсистемами федерального сегмента Единой государственной информационной системы здравоохранения (далее - ЕГИСЗ). Структурированные электронные медицинские документы ежедневно в автоматическом режиме выгружаются из ЕРМИС в ЭМК пациента и становятся доступными для просмотра в Личном кабинете «Мое здоровье» Единого портала государственных услуг.

В условиях быстро развивающихся информационно-коммуникационных технологий, искусственного интеллекта ощущается отставание в развитии технологий, обеспечивающих защиту персональных данных пациентов.

Для дальнейшего совершенствования функционирования ЕГИСЗ, создания единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ с 2019 года начата реализация региональной составляющей федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (далее - проект) национального проекта «Здравоохранение», мероприятия которого учтены в Подпрограмме.

В 2019 году утвержден план дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций, включая их структурные подразделения, в том числе фельдшерско-акушерские пункты (далее - ФАПы) и фельдшерские пункты (далее - ФП), подключенные к информационно-телекоммуникационной системе «Интернет», информационно-телекоммуникационным оборудованием.

Необходимо обеспечить реализацию основных направлений проекта:

внедрение медицинских информационных систем в медицинских организациях, переход на юридически-значимую ЭМК;

внедрение региональных сервисов и систем для управления здравоохранением;

функционирование регионального центра обработки данных и интеграция с федеральными сервисами ЕГИСЗ;

развитие сервисов Личного кабинета пациента «Мое здоровье» Единого портала государственных услуг.

Государственные информационные системы в сфере здравоохранения Курганской области будут включать централизованные системы (подсистемы):

«Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиацией)»;

«Управление льготным лекарственным обеспечением»;

«Управление потоками пациентов»;

«Ведение интегрированных ЭМК пациентов»;

«Телемедицинские консультации»;

«Лабораторные исследования»;

«ЦАМИ»;

«Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;

«Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

«Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)»;

«Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)».

Медицинские работники будут обучены использованию централизованных систем (подсистем) государственных информационных систем в сфере здравоохранения по отдельным профилям оказания медицинской помощи.

Сократится время ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследования к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня будет обеспечиваться в структурных подразделениях медицинских организаций на приеме у врача.

К концу 2020 года в Курганской области запланировано:

функционирование централизованной системы (подсистемы) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиацией)», создание автоматизированных систем региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечение контроля времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизации пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врачу скорой помощи обеспечение доступа к сведениям об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов;

посредством централизованной системы (подсистемы) «Управления льготным лекарственным обеспечением» организация своевременного обеспечения населения льготными лекарственными препаратами, мониторинг остатков лекарственных препаратов в медицинских и аптечных организациях, автоматизация всего процесса: от формирования заявки медицинской организацией на закупку лекарственных препаратов до получения сведений о выданных лекарственных препаратах.

В 2021 году в Курганской области необходимо:

создание защищенных сетей передачи данных и обеспечение их функционирования, к данным сетям будет подключено не менее 80 % территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе ФП и ФАПы, подключенные к информационно-телекоммуникационной системе «Интернет»);

с учетом закупаемого оборудования и программного обеспечения организовать не менее 820 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников (нарастающим итогом) при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, в медицинских организациях.

В 2022 году в Курганской области необходимо обеспечить:

межведомственное электронное взаимодействие не менее 90 % медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ) по обмену документами для установления инвалидности, в том числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в учреждения МСЭ, путем доработки функционала медицинских информационных систем, для

передачи направления на МСЭ и сопутствующей медицинской документации в форме электронных документов посредством ЕГИСЗ в бюро МСЭ;

межведомственное электронное взаимодействие не менее 90 % медицинских организаций с Фондом социального страхования (передача электронных листов нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития Российской Федерации при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам;

подключение всех медицинских организаций второго и третьего уровней к централизованной подсистеме государственной информационной системы в сфере здравоохранения Курганской области «Телемедицинские консультации»;

обучение медицинских работников медицинских организаций второго и третьего уровней принципам проведения телемедицинских консультаций;

использование 100 % медицинских организаций медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ;

использование 164 территориально-выделенными структурными подразделениями медицинских организаций, а также 725 ФП и ФАПами, подключенными к информационно-телекоммуникационной системе «Интернет», медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающих в том числе:

ведение электронного расписания приема врачей;

ведение электронных медицинских карт пациентов;

формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования;

создание и хранение юридически значимых электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицинские документы;

информационное взаимодействие с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;

информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан;

все медицинские работники будут обучены использованию медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации.

К 2023 году в Курганской области необходимо обеспечить:

оформление медицинскими работниками медицинских организаций назначения лекарственных препаратов (рецептов) в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника (электронный рецепт), в том числе на препараты, подлежащие изготовлению и отпуску аптечными организациями (лекарственные препараты индивидуального изготовления);

обучение медицинских работников, участвующих в процессе оформления рецептов, технологии и методологии формирования электронных рецептов;

организацию информационного взаимодействия медицинских и аптечных организаций при оформлении рецептов и отпуске лекарственных препаратов, сформированных в форме электронных рецептов;

реализацию и использование государственной информационной системы в сфере здравоохранения Курганской области, к которой подключены медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения (частные медицинские организации - по решению таких организаций), осуществление информационного взаимодействия с ЕГИСЗ;

работоспособность вычислительных мощностей государственной информационной системы в сфере здравоохранения Курганской области;

функционирование региональной защищенной сети передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ;

осуществление мониторинга состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованным системам (подсистемам): «Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организации оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)».

Внедрение современных информационных технологий в здравоохранении является одним из инновационных решений, которое должно увеличить качество оказания медицинской помощи, а также обеспечить рост социально-экономической эффективности.

Подпрограмма разработана для решения задач в рамках реализации приоритетных направлений, установленных Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»:

совершенствование функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в сфере развития информатизации в здравоохранении

Подпрограмма разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и Курганской области.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют приоритетам и целям государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе обозначенным в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2019 № 287.

Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»):

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;
снижение смертности населения в трудоспособном возрасте;
повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Кроме того, приоритеты государственной политики в сфере реализации направления (подпрограммы) «Информационные технологии и управление развитием отрасли» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» определены в следующих стратегических документах и правовых актах Российской Федерации:

Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Подпрограмма направлена на реализацию следующих мероприятий, предусмотренных Стратегией развития информационного общества в Российской Федерации на 2017 - 2030 годы, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 мая 2017 года № 203 «О Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации на 2017 - 2030 годы»:

замещение импортного оборудования, программного обеспечения и электронной компонентной базы российскими аналогами, обеспечение технологической и производственной независимости и информационной безопасности;

обеспечение комплексной защиты информационной инфраструктуры Российской Федерации, в том числе с использованием государственной системы обнаружения, предупреждения и ликвидации последствий компьютерных атак на информационные ресурсы и системы критической информационной инфраструктуры;

мониторинг и анализ угроз, возникающих в связи с внедрением новых информационных технологий, для своевременного реагирования на них;

искусственный интеллект;

повышение эффективности государственного управления, развитие экономики и социальной сферы;

развитие человеческого потенциала;

реализация проектов по повышению доступности качественных медицинских услуг и медицинских товаров;

внедрение систем повышения эффективности труда в государственных и коммерческих организациях;

формирование цифровой экономики.

Раздел IV. Цель и задачи Подпрограммы

Цель Подпрограммы:

создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Задачи Подпрограммы:

совершенствование функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, в том числе:

- интеграция единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с информационными системами обязательного медицинского страхования, ведомственными информационными системами, иными информационными системами, предназначенными для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и оказываемых ими услуг,

- подключение медицинских организаций, включая структурные подразделения, к информационно-телекоммуникационной системе «Интернет»,

- развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов;

развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей взаимосвязь процессов организации оказания медицинской помощи и управления ресурсами здравоохранения;

развитие государственных информационных систем Курганской области в сфере здравоохранения в целях их интеграции в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения;

внедрение и развитие медицинских информационных систем во всех медицинских организациях;

внедрение централизованных цифровых платформ в целях диагностики заболеваний, в том числе с использованием искусственного интеллекта;

развитие персонализированной медицины, основанной на современных научных достижениях;

внедрение телемедицинских технологий.

Достижение указанной цели и решение поставленных задач будет осуществляться путем:

приобретения компьютерного оборудования и программного обеспечения (в том числе автоматизированных рабочих мест для медицинских работников);

создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения;

внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения.

Раздел V. Сроки реализации Подпрограммы

Сроки реализации Подпрограммы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Подпрограммы реализуются весь период действия Подпрограммы.

Раздел VI. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Подпрограммы

Реализация Подпрограммы позволит:
 повысить эффективность функционирования системы здравоохранения;
 снизить неэффективные расходов при оказании медицинских услуг;
 снизить время ожидания пациентами медицинских услуг;
 повысить качество диагностики и лечения;
 повысить удовлетворенность населения Курганской области доступностью и качеством медицинской помощи.

Раздел VII. Перечень мероприятий Подпрограммы

Перечень мероприятий Подпрограммы с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и исполнителей представлен в приложении 1 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Раздел VIII. Целевые индикаторы Подпрограммы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	Тысяча человек	90,13	123,77	169,82	207,36	215,00
2.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
3.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Курганской области	%	85,0	100,0	100,0	100,0	100,0
4.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций	%	33,0	53,0	79,0	100,0	100,0
5.	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	%	54,0	59,0	63,0	65,0	68,0

Раздел IX. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы

Объем финансирования Подпрограммы в 2021 - 2025 годах составит 112 943,6 тысячи рублей за счет средств областного бюджета, в том числе по годам:

2021 год - 85 987,6 тысячи рублей;

2022 год - 14 539,0 тысячи рублей;

2023 год - 4 139,0 тысячи рублей;

2024 год - 4 139,0 тысячи рублей;

2025 год - 4 139,0 тысячи рублей,

из них:

средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 90 139,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 79 947,0 тысячи рублей;

2022 год - 10 192,0 тысячи рублей;

2023 год - 0,0 тысячи рублей;

2024 год - 0,0 тысячи рублей;

2025 год - 0,0 тысячи рублей;

средства областного бюджета - 22 804,6 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 6 040,6 тысячи рублей;

2022 год - 4 347,0 тысячи рублей;

2023 год - 4 139,0 тысячи рублей;

2024 год - 4 139,0 тысячи рублей;

2025 год - 4 139,0 тысячи рублей.

Финансирование Подпрограммы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Подпрограммы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы, включая объемы финансирования по задачам, мероприятиям, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Приложение 1
к подпрограмме «Создание единого
цифрового контура в здравоохранении
на основе единой государственной
информационной системы
здравоохранения» государственной
программы Курганской области
«Развитие здравоохранения»

**Перечень
мероприятий подпрограммы «Создание единого цифрового контура в здравоохранении
на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»
(далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
1.	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения	ДЗО, медицинские организации, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения; снижение неэффективных расходов при оказании медицинских услуг; снижение времени ожидания пациентами медицинских услуг; повышение качества диагностики и лечения; повышение удовлетворенности населения Курганской области доступностью и качеством медицинской помощи
2.	Развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения Курганской области	муниципальных образований Курганской области (по согласованию)		

Примечание.

По тексту в приложении 1 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:
ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;
медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области.

Приложение 2
к подпрограмме «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Информация по ресурсному обеспечению мероприятий подпрограммы «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год				
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024
<p>Задачи: совершенствование функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, в том числе:</p> <p>интеграция единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с информационными системами обязательного медицинского страхования, ведомственными информационными системами, иными информационными системами, предназначенными для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и оказываемых ими услуг;</p> <p>подключение медицинских организаций, включая структурные подразделения, к информационно-телекоммуникационной системе «Интернет»;</p> <p>развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов;</p> <p>развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей взаимосвязь процессов организации оказания медицинской помощи и управления ресурсами здравоохранения;</p>								

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
<p>развитие государственных информационных систем Курганской области в сфере здравоохранения в целях их интеграции в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения;</p> <p>внедрение и развитие медицинских информационных систем во всех медицинских организациях;</p> <p>внедрение централизованных цифровых платформ в целях диагностики заболеваний, в том числе с использованием искусственного интеллекта;</p> <p>развитие персонализированной медицины, основанной на современных научных достижениях;</p> <p>внедрение телемедицинских технологий.</p> <p>Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году (215 тысяч человек к 2025 году); доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ (100 % к 2025 году); доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации (100 % к 2025 году); доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций (100 % к 2025 году); доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации (68 % к 2025 году)</p>									
1.	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения	ДЗО	Всего	91 978,6	81 578,6	10 400,0	-	-	-
			ФБ (по согласованию)	90 139,0	79 947,0	10 192,0	-	-	-
			ОБ	1 839,6	1 631,6	208,0	-	-	-
2.	Развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы	ДЗО	ОБ	20 965,0	4 409,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	здравоохранения Курганской области									
	Итого по Подпрограмме	ДЗО	Всего	112 943,6	85 987,6	14 539,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0
			ФБ (по согласованию)	90 139,0	79 947,0	10 192,0	-	-	-	-
			ОБ	22 804,6	6 040,6	4 347,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0	4 139,0

Примечание.

По тексту в приложении 2 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области;

ФБ - федеральный бюджет;

ОБ - областной бюджет;

ЕГИСЗ - единая государственная информационная система в сфере здравоохранения.

**Подпрограмма
«Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения»**

**Раздел I. Паспорт
подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка.
Развитие детского здравоохранения»**

Наименование	Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения» (далее - Подпрограмма)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Соисполнители	Медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию)
Цели	Повышение доступности и качества медицинской помощи, в том числе первичной медико-санитарной помощи, детям в Курганской области; повышение рождаемости в Курганской области; снижение материнской, младенческой и детской смертности; снижение уровня вертикальной передачи вируса иммунодефицита человека (далее - ВИЧ) от матери ребенку
Задачи	Повышение доступности и качества медицинской помощи детям; обеспечение организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее - приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»); развитие специализированной медицинской помощи детям; развитие профилактической направленности педиатрической службы; внедрение стационарзамещающих технологий в

	<p>амбулаторном звене; совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии; снижение уровня первичной инвалидности детей; профилактика и снижение количества аборт; увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар мать-дитя в целях предотвращения вертикальной передачи инфекции, вызванной ВИЧ (далее - ВИЧ-инфекция)</p>
Целевые индикаторы	<p>Младенческая смертность (случай на 1000 родившихся живыми); смертность детей в возрасте 0 - 4 года (случай на 1000 родившихся живыми); смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (случай на 100 тысяч детей соответствующего возраста); доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах (%); 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 (%); доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от общего числа посещений (%); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (%); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (%); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения (%); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения (%); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)</p>
Сроки реализации	2021 - 2025 годы
Объемы бюджетных	Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 551 180,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

ассигнований	2021 год - 1 212 216,3 тысячи рублей; 2022 год - 861 253,0 тысячи рублей; 2023 год - 903 454,4 тысячи рублей; 2024 год - 972 665,2 тысячи рублей; 2025 год - 1 018 716,8 тысячи рублей, из них: средства областного бюджета - 11 620,0 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 2 324,0 тысячи рублей; 2022 год - 2 324,0 тысячи рублей; 2023 год - 2 324,0 тысячи рублей; 2024 год - 2 324,0 тысячи рублей; 2025 год - 2 324,0 тысячи рублей; средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке - 539 560,0 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 105 339,2 тысячи рублей; 2022 год - 108 555,2 тысячи рублей; 2023 год - 108 555,2 тысячи рублей; 2024 год - 108 555,2 тысячи рублей; 2025 год - 108 555,2 тысячи рублей
Ожидаемые результаты реализации	Повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи детям; улучшение репродуктивного здоровья населения Курганской области; стабилизация и улучшение демографической ситуации в Курганской области путем повышения уровня рождаемости, снижения материнской, младенческой и детской смертности

Раздел II. Характеристика текущего состояния сферы охраны здоровья матери и ребенка, детской медицины и родовспоможения

Развитие детской медицины, службы родовспоможения является абсолютным приоритетом здравоохранения и демографической политики Правительства Курганской области.

В Курганской области отмечается отрицательная тенденция, связанная с уменьшением численности населения (ежегодно на 9-10 тысяч человек), за счет естественной убыли и миграции.

Данная негативная тенденция отмечается на фоне снижения в Курганской области за 2014 - 2020 годы показателя рождаемости в 1,6 раза (2014 год - 13,6 случая на 1 000 населения, 2015 год – 13,3 случая на 1 000 населения, 2016 год – 12,4 случая на 1 000 населения, 2017 год – 11,1 случая на 1 000 населения, 2018 год – 10,3 случая на 1 000 населения, 2019 год – 9,2 случая на 1 000 населения, 6 месяцев 2020 года - 8,6 случая на 1 000 населения) и суммарного

коэффициента рождаемости на 22,5 % (с 2,12 ребенка, рожденного одной матерью, в 2014 году до 1,642 ребенка, рожденного одной матерью, в 2019 году).

Доля женского населения за 2018 - 2020 годы остается неизменной и составляет 54 % от всего населения.

Доля женщин фертильного возраста от 15 до 49 лет за 2018 - 2020 годы снизилась на 8 %, что говорит о старении населения и утрате репродуктивной функции.

Количество девочек в возрасте от 0 до 14 лет за 2017 - 2019 годы уменьшилось на 1,6 %, количество девочек-подростков в 2019 году осталось на уровне 2018 года.

С целью повышения рождаемости необходимо обеспечить доступность процедуры экстракорпорального оплодотворения семьям, страдающим бесплодием, проживающим на территории Курганской области, что осуществляется в рамках реализации федерального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» национального проекта «Демография».

Проводимая работа органами управления и медицинскими организациями, а также снижение количества женщин фертильного возраста приводит к постепенному снижению количества аборт. В 2005 году на 100 родившихся детей приходилось 135 аборт, в 2010 году – 86 аборт, в 2017 году – 59 аборт, в 2019 - 56 аборт.

В 2019 году количество аборт в целом по Курганской области уменьшилось на 12,9 % (в абсолютных числах на 514) по сравнению с 2018 годом.

В Курганской области в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 июня 2007 года № 389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях», приказом Департамента здравоохранения Курганской области от 19 июня 2012 года № 687 «О совершенствовании работы кабинетов медико-социальной помощи в женских консультациях (поликлиниках) учреждений здравоохранения Курганской области» организована деятельность 27 кабинетов (отделений) медико-социальной помощи и 1 центра кризисной беременности на базе Государственного бюджетного учреждения (далее - ГБУ) «Курганский областной перинатальный центр», осуществляющих работу с несовершеннолетними и беременными, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, в том числе по профилактике аборт.

На базе кабинетов медико-социальной помощи в медицинских организациях реализуется проект «Ты не одна» (доабортное консультирование).

Доабортное консультирование осуществляют психологи медико-социальных кабинетов.

В 2019 году осуществлено 832 медико-социальных патронажа к беременным, находящимся в трудной жизненной ситуации и нуждающимся в медико-социальной помощи, 3 659 беременных обратились на прием к специалистам кабинетов медико-социальной помощи.

Функционируют выездные консультативные бригады, созданные в 2015 году на базе центра кризисной беременности ГБУ «Курганский областной перинатальный центр» и кабинета медико-социальной помощи ГБУ «Курганская больница №2».

За 2019 год осуществлено 15 выездов в медицинские организации с организационно-методической целью и в целях осуществления контроля за проведением доабортного консультирования и работой по профилактике отказов от новорожденных.

Доля женщин, получивших консультации специалистов кабинета медико-социальной помощи беременным, из числа женщин, обратившихся в женскую консультацию с желанием прервать беременность, ежегодно составляет не менее 95 %, по итогам 2019 года составила 98,4 %.

Доля женщин, сделавших аборт, из числа женщин, получивших консультацию кабинета медико-социальной помощи беременным, составила в 2019 году 87 %.

Вместе с тем доля женщин, изменивших решение о прерывании беременности в результате доабортного консультирования, ежегодно увеличивается (2017 год - 10,3 %, 2018 год - 11,6 %, 2019 год - 13 %).

Высокий процент женщин, сделавших аборт, из числа женщин, получивших консультацию кабинета медико-социальной помощи беременным, обусловлен следующими причинами: недостаточная укомплектованность психологами кабинетов медико-социальной помощи (отсутствие их в пяти центральных районных больницах); низкая квалификация психологов в отдельных медицинских организациях, а также низкая приверженность к сохранению беременности самих женщин.

В ходе проведенного анализа причин, приведших к сложившимся негативным тенденциям, Департаментом здравоохранения Курганской области разработан комплекс мер по их устранению и недопущению сложившейся ситуации, включающий следующие мероприятия:

проведение аудита в части деятельности кабинетов медико-социальной помощи центральных районных больниц специалистами Центра кризисной беременности ГБУ «Курганский областной перинатальный центр»;

организация совместной деятельности с религиозными организациями русской православной церкви по профилактике аборт;

освещение информации, направленной на профилактику аборт и пропаганду семейных ценностей в средствах массовой информации (газеты, журналы, радио и телевидение);

ведение тематических аккаунтов в социальных сетях и на сайте медицинских организаций по поддержке женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

разработка и тиражирование информационных буклетов по пропаганде семейных ценностей, сохранению женского здоровья и профилактике аборт;

проведение профилактических мероприятий среди подростков по предупреждению нежеланной беременности и пропаганде ответственного родительства;

повышение квалификации специалистов кабинетов медико-социальной помощи методом дистанционного обучения (проведение вебинаров, тренингов и других форм работы);

обеспечение женского населения не только из числа группы риска средствами контрацепции за счет средств, полученных в медицинских организациях по родовым сертификатам;

увеличение ежегодно доли медикаментозных аборт в структуре общего количества абортов (за 2015 - 2019 годы удельный вес медикаментозных абортов увеличился с 9,1 % до 21 %).

Кроме того, разработан комплекс дополнительных мер, направленных на повышение эффективности взаимодействия и на совершенствование механизмов сотрудничества профессионального медицинского сообщества с социально-ориентированными, волонтерскими и другими общественными организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны материнства и детства, по вопросам планирования беременности, профилактики искусственного прерывания беременности, а также по вопросам оказания социальной, консультативной, психологической и иной помощи женщинам, в том числе оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

За 2015 - 2019 годы в структуре исходов беременности сохраняется высокий процент невынашиваемости беременности (на 30 % выше среднероссийского показателя). В 2019 году он составил 10,8 %.

Удельный вес преждевременных родов находится на уровне общероссийского показателя и составил в 2019 году 4,9 %.

Таблица 1. Исходы беременности
(из числа состоявших на диспансерном учете)

	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Закончили беременность (число женщин), из них	12464	12280	11798	11191	9835	8940	7851
родами в срок (абсолютное число и %)	11242 90,2 %	10839 88,2 %	10571 89,5 %	9971 89,1 %	8767 89,2 %	8015 89,7 %	6929 88,2 %
преждевременными родами (абсолютное число и %)	468 3,75 %	556 4,5 %	479 4,1 %	490 4,4 %	414 4,2 %	362 4 %	387 4,9 %
в том числе в сроке 22-27 недель (абсолютное число и % от числа преждевременных родов)	43 9,2 %	42 7,5 %	42 8,8 %	45 9,2 %	31 7,4 %	21 5,8 %	25 6,4 %
абортами (абсолютное число и %)	754 6 %	885 7,2 %	748 6,3 %	730 6,5 %	654 6,6 %	563 6,3 %	535 6,2 %
% невынашивания	9,8 %	11,7 %	10,4 %	10,9 %	10,8 %	10,3 %	10,8 %

Удельный вес беременных с различными заболеваниями и патологическими состояниями остается в 2019 году в Курганской области на высоком уровне.

Наиболее встречающиеся экстрагенитальные заболевания, осложняющие беременность, на протяжении 2015 - 2019 годов составляют:

анемии – 32 % (удельный вес за 2015 - 2019 годы увеличился на 6 %);

болезни эндокринной системы – 10,6 %, из которых 80 % составляют беременные с сахарным диабетом (за 2015 - 2019 годы количество беременных с различными формами сахарного диабета увеличилось в 3 раза);

болезни мочеполовой системы – 18,4 %.

К наиболее часто встречающимся осложнениям беременности отнесены патологические состояния плода (представлены в большинстве случаев плацентарной недостаточностью), которые составили в 2019 году 19 %.

Показатель угрозы прерывания беременности в различные сроки составил в 2019 году 27,7 % (за 2015 - 2019 годы увеличился на 15 %).

Для своевременного выявления заболеваний, оздоровления беременных и профилактики осложнений были предприняты следующие меры:

своевременное взятие на учет по беременности (ранняя явка увеличилась до 91,1 %);

бесплатное обеспечение на амбулаторном этапе беременных женщин лекарственными препаратами за счет средств, получаемых женскими консультациями по родовым сертификатам (в 2019 году на эти цели направлено 34 % от данных средств);

выдача бесплатного дополнительного питания (фруктовых соков и пюре) беременным и кормящим женщинам (мера реализуется с 2011 года); ежегодно на эти цели выделяется 2 миллиона рублей средств областного бюджета.

Данные мероприятия необходимо продолжить.

Структура медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям на территории Курганской области, представлена:

для оказания первичной медико-санитарной помощи - 24 центральными районными больницами, в составе которых функционируют детские поликлинические отделения, стационары и койки дневного пребывания; одной городской детской больницей в городе Шадринске и одной самостоятельной детской поликлиникой в городе Кургане;

для оказания специализированной медицинской помощи - одной многопрофильной областной детской больницей и 11 государственными медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь взрослому и детскому населению.

Медицинская помощь детям на территории Курганской области организована в рамках трехуровневой системы.

Таблица 2. Организация медицинской помощи детям на территории Курганской области

Уровни оказания медицинской помощи	Виды медицинской помощи
Первый уровень – фельдшерско-акушерские пункты, участковые больницы, врачебные	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь; первичная врачебная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная

Уровни оказания медицинской помощи	Виды медицинской помощи
<p>амбулатории, являющиеся структурными подразделениями центральных районных больниц, детские поликлинические отделения центральных районных больниц</p>	<p>помощь по отдельным наиболее востребованным профилям первичной специализированной медицинской помощи («неврология», «акушерство - гинекология», «офтальмология», «оториноларингология», «функциональная диагностика», «лабораторная диагностика и другие)</p>
<p>Второй уровень – самостоятельная детская поликлиника (ГБУ «Курганская детская поликлиника») и поликлиническое отделение в составе детской больницы (ГБУ «Шадринская детская больница»)</p>	<p>Первичная доврачебная медико-санитарная помощь; первичная врачебная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилям «неврология», «акушерство - гинекология», «офтальмология», «оториноларингология», «детская эндокринология», «детская стоматология», «детская урология - андрология», «функциональная диагностика», «лабораторная диагностика» и другим</p>
<p>Третий уровень - консультативно – диагностический центр в структуре многопрофильной областной детской больницы (ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста»)</p>	<p>Первичная специализированная медицинская помощь по профилям «неврология», «акушерство - гинекология», «офтальмология», «оториноларингология», «детская эндокринология», «детская стоматология», «детская урология - андрология», «функциональная диагностика», «лабораторная диагностика» и другим</p>

В рамках реализации федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение» на территории Курганской области с 2019 года проводятся следующие мероприятия:

дооснащаются медицинским оборудованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» 20 детских поликлиник и детских поликлинических отделений (в том числе в ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста» приобретен магнитно-резонансный томограф);

создаются организационно-планировочные решения внутренних пространств детских поликлиник и детских поликлинических отделений, обеспечивающие комфортность пребывания детей;

осуществляются профилактические медицинские осмотры детей в возрасте 15 - 17 лет (в соответствии с ежегодными планами-графиками);

проводится повышение квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционном центре в соответствии с ежегодно утверждаемыми планами-графиками (в 2019 году обучено 19 специалистов, в 2020 году - 32).

Проводимые мероприятия позволили снизить показатель младенческой смертности, который за 2014 - 2019 годы сократился на 45,5 %, с 8,8 до 4,8 случая на 1 000 родившихся живыми.

В 2019 году на первом году жизни умерло 38 детей, показатель младенческой смертности составил 4,8 промилле (2018 год - соответственно 58 детей и 6,6 промилле).

Таблица 3. Младенческая смертность и ее составляющие

Показатель	12 месяцев 2019 года	12 месяцев 2018 года
Младенческая смертность (на 1 000 родившихся живыми)	4,8 (38 случаев)	6,6 (58 случаев)
Ранняя неонатальная смертность (на 1 000 родившихся живыми)	2,0 (16 случаев)	1,6 (14 случаев)
Поздняя неонатальная смертность (на 1 000 родившихся живыми)	0,4 (3 случая)	1,1 (10 случаев)
Постнеонатальная смертность (на 1 000 родившихся живыми)	2,4 (19 случаев)	3,9 (34 случая)

Возрастно-причинная структура младенческой смертности:

в возрасте 0 - 6 суток умерло 14 детей (12 - перинатальные причины, трое - врожденные пороки развития, один - внешняя причина (асфиксия));

в возрасте 7 - 28 суток - три ребенка (два - перинатальные причины, один - врожденный порок развития);

в возрасте 1 - 12 месяцев - 19 детей (перинатальные причины - пять, синдром внезапной смерти - четыре, болезни нервной системы - три, болезни органов дыхания - два, болезни органов кровообращения - один, болезни органов пищеварения - один, инфекционные болезни - один, врожденные пороки развития - один, внешние причины - один).

Структура младенческой смертности в 2019 году представлена следующими причинами:

первое место - перинатальные причины - 19 случаев (50 %), 2018 год - 22 случая (38 %);

второе место - врожденные аномалии - пять случаев (13 %), 2018 год - восемь случаев (14 %);

третье место - синдром внезапной смерти - четыре случая (10 %), 2018 год - семь случаев (7 %);

четвертое место - болезни нервной системы - три случая (8 %), 2018 год - два случая (3 %).

По месту смерти: в медицинских организациях всего умерло 30 детей (79 %), 2018 год - 40 детей (69 %), из них:

в медицинских организациях третьего уровня - 27 детей, что составило 71 % от общего количества умерших детей (ГБУ «Курганский областной перинатальный центр» – 12 детей, ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста» – 14 детей, ГБУ «Курганская областная специализированная инфекционная больница» - один ребенок), 2018 год - 27 детей (47 %);

в медицинских организациях второго уровня – один ребенок (3 %), 2018 год - три ребенка (5 %);

в медицинских организациях первого уровня – два ребенка (5 %), 2018 год - четыре ребенка (7 %);

в медицинских организациях других регионов - не зарегистрированы случаи, 2018 год - шесть детей (10 %).

Вне стационара умерло восемь детей (21 %), из них семь - проживали в сельской местности, один – городской житель (в 2018 году вне стационара умерло 18 детей, или 31 %).

По состоянию на 1 января 2020 года в Курганской области зарегистрировано 3 713 детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет включительно, прирост к 2018 году (3 521 ребенок-инвалид) составил 192 ребенка-инвалида.

Показатели смертности детей в возрасте до 18 лет по итогу 2019 года характеризуются:

снижением числа смертей с 114 в 2018 году до 104 случаев в 2019 году (на 10 случаев меньше);

снижением показателя детской смертности на 8,8 % (с 63,14 в 2018 году до 58,04 случая на 100 тысяч населения соответствующего возраста в 2019 году);

изменением причинной структуры детской смертности (первое ранговое место заняли внешние причины – 43 случая, или 41 % (2018 год – 40 случаев, или 35 %), на втором месте перинатальные причины – 19 случаев, или 18 % (2018 год - 22 случая, или 20 %);

на третьем месте - болезни нервной системы и органов чувств – 14 случаев, или 13 % (2018 год - 10 случаев, или 9 %); в 2018 году третье место в структуре занимали врожденные пороки развития (11 случаев, или 10 %);

на четвертом месте – врожденные аномалии и пороки развития (восемь случаев, или 8 %), далее следуют болезни органов дыхания (пять случаев, или 4,8 %), злокачественные новообразования и синдром внезапной смерти (по четыре случая, или 3,8 %), по два случая смерти от инфекционных болезней и болезней системы кровообращения.

Превалирующей управляемой причиной детской смертности являются внешние причины.

Показатель детской смертности от внешних причин в 2019 году увеличился в сравнении с 2018 годом на 12 % и составил 24,0 случая на 100 тысяч детей соответствующего возраста (в 2018 году по Курганской области - 21,3 случая на 100 тысяч детей соответствующего возраста, по Российской Федерации - 15,3, по Уральскому федеральному округу – 17,4).

По итогам 2019 года из 43 детей, погибших от внешних причин, – восемь детей (18,6 %) проживали в городе, 34 ребенка (79,1 %) - в сельской местности, один ребенок - иногородний. Наибольшее количество умерших детей от внешних

причин проживали в муниципальных образованиях: в городе Кургане (восемь детей), Юргамышском районе Курганской области (шесть детей), Кетовском районе Курганской области (пять детей), Катайском, Мишкинском и Петуховском районах Курганской области (по три ребенка), Белозерском, Куртамышском и Щучанском районах Курганской области (по два ребенка), Шумихинском муниципальном округе Курганской области (2 ребенка).

В 2019 году не зарегистрированы случаи смерти детей от внешних причин в городе Шадринске (в 2018 году - семь случаев).

Транспортные несчастные случаи, утопления, преднамеренные самоповреждения, пожары, утопления – это основные причины неестественной смерти детей в Курганской области.

Таблица 4. Структура смертности детей Курганской области от отдельных внешних причин

Причины	12 месяцев 2019 года	12 месяцев 2018 года
Все внешние причины	43 случая	40 случаев
Асфиксия, случайное удушение	3 (7 %)	10 (25 %)
Утопление	7 (16 %)	8 (20 %)
Отравления	-	2 (5 %)
Дорожно -транспортные несчастные случаи	11 (26 %)	12 (30 %)
Преднамеренные самоповреждения, включая самоубийство	9 (21 %)	1 (2,5 %)
Убийства	1 (2,5 %)	3 (7,5 %)
Пожары	7 (16 %)	3 (7,5 %)
Замерзание	-	
Повреждения с неопределенными намерениями	4 (9 %)	1 (2,5 %)
Прочие, в том числе падение с высоты, с одного уровня на другой	1 (2,5 %)	-

Структура смертности от внешних причин за 12 месяцев 2019 года изменилась за счет снижения числа случаев смерти детей от механической асфиксии, утоплений, убийств и увеличения числа смертей детей в результате пожаров, преднамеренных самоповреждений.

Анализ причин смертности детей от внешних причин в Курганской области за 2017 - 2019 годы позволил выявить следующие закономерности, характерные и в целом по Российской Федерации:

превышение уровня смертности от внешних причин у мальчиков над девочками (60 % и 40 % соответственно);

стабильная сезонность детских потерь от неестественных причин (большая часть - с мая месяца с пиком в летние месяцы).

Согласно данным проведенного анализа, основными причинами неестественной причины смерти детей Курганской области в 2019 году явились:

на первом году жизни - случайное удушение (два случая);

в возрасте 1 - 4 года – несчастные случаи с огнем (пожары), падения с высоты, дорожно-транспортные происшествия (пять случаев);

в возрасте 5 - 9 лет - дорожно - транспортные происшествия, несчастные случаи с огнем (пожары), утопления, асфиксия (13 случаев);

в возрасте 10 - 14 лет - суициды, дорожно-транспортные происшествия, утопления, поражение электрическим током (восемь случаев);

в возрасте 15 - 17 лет - суициды (повешения), дорожно-транспортные происшествия, утопления, убийство (15 случаев).

Необходимо усиление межведомственной работы по профилактике младенческой и детской смертности, в том числе от внешних причин.

С целью раннего выявления и своевременного лечения тяжелых наследственных (инвалидизирующих) заболеваний у детей раннего возраста осуществляется пренатальная диагностика, неонатальный и аудиологический скрининги, которые относятся к основным медицинским технологиям в учреждениях родовспоможения и детства Курганской области.

Пренатальная диагностика нарушений развития ребенка включает комплексную пренатальную диагностику в первом триместре беременности, определение риска рождения детей с синдромом Дауна с использованием автоматизированной программы и инвазивную диагностику.

В 2019 году комплексной пренатальной диагностикой в Курганской области охвачено 6 480 женщин (80,3 % от числа всех женщин, вставших на диспансерный учет по беременности, и 88,3 % от числа женщин, вставших на диспансерный учет по беременности в сроке до 14 недель беременности).

В результате проводимой пренатальной диагностики в 2019 году удалось предотвратить рождение 65 детей (2018 год – 89) с наследственными заболеваниями и пороками развития, не совместимыми с жизнью.

Неонатальный скрининг новорожденных детей проводится медицинскими организациями на пять наследственных заболеваний.

В 2019 году обследовано 7 453 новорожденных (охват скринингом - 99,3 % от числа родившихся детей), в результате скрининга выявлено пять больных детей, всем детям назначено профилактическое лечение.

Для своевременного выявления тугоухости детей и ранней профилактики детской инвалидности в государственных учреждениях родовспоможения и детства Курганской области проводится двухэтапный аудиологический скрининг у детей первого года жизни.

Аудиологический скрининг у детей первого года жизни проводится с помощью современной аппаратуры в 31 медицинской организации.

При проведении первого этапа аудиологического скрининга в 2019 году обследовано 7 453 ребенка первого года жизни (99,3 % от родившихся детей), выявлено 87 случаев нарушения слуха, данные дети направлены на дообследование. При проведении второго этапа обследовано 87 новорожденных, нарушения слуха выявлены у 27 (31 %).

По состоянию на 1 января 2020 года на динамическом наблюдении находится 27 детей с нарушением слуха. За 2019 год кохлеарная имплантация детям в возрасте до трех лет проводилась двум детям. Детей в возрасте до трех лет, нуждающихся в кохлеарной имплантации, - два.

Удельный вес детей, охваченных неонатальным и аудиологическим скринингами, ежегодно составляет не менее 95 %, что соответствует требованиям Всемирной организации здравоохранения.

В Курганской области за январь-декабрь 2019 года родились 343 ребенка с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела (далее – ЭНМТ). Из них умерло 10 детей (из них с ЭНМТ – семь детей, или 70 %), в том числе в первые 168 часов - девять детей.

Оказание ранней реабилитационной помощи недоношенным детям с перинатальной патологией центральной нервной системы организовано на втором этапе выхаживания недоношенных (отделение патологии новорожденных и недоношенных детей ГБУ «Курганский областной перинатальный центр»).

Ранняя реабилитационная помощь недоношенным детям с перинатальной патологией центральной нервной системы организована на базе неврологического отделения ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста».

В Курганской области создана комплексная система оказания медицинской помощи женщинам, инфицированным ВИЧ (далее - ВИЧ -инфицированным).

Оказание своевременной и эффективной лечебно-диагностической и профилактической помощи, а также социально-психологического сопровождения в медицинских организациях ВИЧ - инфицированным беременным женщинам и их детям - одна из важных задач, стоящих перед службой охраны здоровья матери и ребенка.

Особенностью эпидемического процесса в настоящее время является интенсивное вовлечение в эпидемический процесс женщин.

Доля ВИЧ - инфицированных женщин, выявленных среди беременных, в общей популяции, беременность которых закончилась родами, ежегодно возрастает.

Организация и проведение комплекса профилактических мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ - инфекции от матери ребенку осуществляется в соответствии с утвержденным и единым для всей Российской Федерации стандартом.

За 2019 год проведено 26 665 исследований у беременных женщин, выявлено 46 ВИЧ - инфицированных женщин.

Охват пар мать-дитя химиопрофилактикой в соответствии с требованиями действующих стандартов составил 100 %.

Медицинская помощь, оказываемая детям, страдающим ВИЧ - инфекцией, требует существенных затрат на диагностику, лечение и социальные выплаты на протяжении многих лет жизни ребенка, поэтому профилактика вертикальной передачи ВИЧ (от матери к ребенку во время беременности, родов и грудного вскармливания) приобретает особую значимость.

Для снижения материнской и младенческой смертности необходима дальнейшая реализация федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение», в том числе мероприятия по:

внедрению инновационных медицинских и организационных технологий

(включая организацию деятельности профилактических отделений, выездных мобильных бригад в педиатрическую практику);

улучшению материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений, детских больниц и детских отделений, а также медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным;

повышение квалификации медицинских кадров в области перинатологии, акушерства-гинекологии, неонатологии, педиатрии.

Для реализации вышеобозначенных направлений и разработана данная Подпрограмма.

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в сфере охраны здоровья матери и ребенка

Подпрограмма является одним из инструментов эффективной реализации государственной политики в сфере охраны здоровья детей.

Подпрограмма разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и Курганской области.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют приоритетам и целям государственной политики, обозначенным в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;

повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Кроме того, приоритеты государственной политики в сфере охраны здоровья детей определены в следующих стратегических документах и правовых актах Российской Федерации:

Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Указе Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

постановлении Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации от 23 декабря 2016 года № 634-СФ «О приоритетных направлениях развития здравоохранения в Российской Федерации»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Раздел IV. Цели и задачи Подпрограммы

Цели Подпрограммы:

повышение доступности и качества медицинской помощи, в том числе первичной медико-санитарной помощи, детям в Курганской области;
повышение рождаемости в Курганской области;
снижение материнской, младенческой и детской смертности;
снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку.

Задачи Подпрограммы:

повышение доступности и качества медицинской помощи детям;
обеспечение организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

развитие специализированной медицинской помощи детям;
развитие профилактической направленности педиатрической службы;
внедрение стационарзамещающих технологий в амбулаторном звене;
совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии;

снижение уровня первичной инвалидности детей;
профилактика и снижение количества абортов;
увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар мать-дитя в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ - инфекции.

Достижение указанных целей и решение поставленных задач будет осуществляться путем:

дооснащения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь детям, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

увеличения числа посещений детского населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с профилактической целью;

увеличения объемов медицинской помощи детям в условиях дневных стационаров всех типов;

совершенствования доабортного консультирования;
осуществления пренатальной диагностики, неонатального и аудиологического скринингов;

проведения трехэтапной химиопрофилактики пар мать-дитя для предотвращения вертикальной передачи ВИЧ - инфекции.

Раздел V. Сроки и этапы реализации Подпрограммы

Сроки реализации Подпрограммы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Подпрограммы реализуются весь период действия Подпрограммы.

Раздел VI. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Подпрограммы

Реализация Подпрограммы позволит:
 повысить удовлетворенность населения Курганской области качеством медицинской помощи детям;
 улучшить репродуктивное здоровье населения Курганской области;
 стабилизировать и улучшить демографическую ситуацию в Курганской области путем повышения уровня рождаемости, снижения материнской, младенческой и детской смертности.

Раздел VII. Перечень мероприятий Подпрограммы

Перечень мероприятий Подпрограммы с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и исполнителей представлен в приложении 1 к Подпрограмме.

Раздел VIII. Целевые индикаторы Подпрограммы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Младенческая смертность	Случай на 1000 родившихся живыми	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3
2.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года	Случай на 1000 родившихся живыми	5,9	5,8	5,7	5,6	5,6
3.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	Случай на 100 тысяч детей соответствующего возраста	55,9	55,8	55,7	55,0	55,0
4.	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах	%	67,0	67,5	67,5	68,0	68,0
5.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ - инфекции от матери к ребенку	%	75,4	80,0	84,0	87,0	90,0

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
	во время беременности ¹						
6.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ - инфекции от матери к ребенку во время родов ²	%	95,3	95,6	95,9	96,2	96,5
7.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ - инфекции от матери к новорожденному ребенку ³	%	99,1	99,2	99,3	99,4	99,5
8.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от общего числа посещений	%	47,0	47,5	48,0	49,0	49,5
9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0
10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0
11.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	%	70,0	80,0	90,0	90,0	90,0
12.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни	%	80,0	85,0	90,0	90,0	90,0

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
	установленными диагнозами болезней системы кровообращения						
13.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	70,0	80,0	85,0	90,0	90,0

Примечание.

¹ - показатель рассчитывается по формуле:

число беременных женщин, инфицированных ВИЧ, которым проведена химиопрофилактика передачи ВИЧ - инфекции от матери к ребенку во время беременности, x 100 / число ВИЧ - инфицированных беременных женщин;

² - показатель рассчитывается по формуле:

число рожениц, инфицированных ВИЧ, которым проведена химиопрофилактика передачи ВИЧ - инфекции от матери к ребенку во время родов, x 100 / число рожениц, инфицированных ВИЧ;

³ - показатель рассчитывается по формуле:

число родильниц, инфицированных ВИЧ, которым проведена химиопрофилактика передачи ВИЧ - инфекции от матери к новорожденному ребенку, x 100 / число родильниц, инфицированных ВИЧ.

Раздел IX. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы

Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 551 180,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 1 212 216,3 тысячи рублей;

2022 год - 861 253,0 тысячи рублей;

2023 год - 903 454,4 тысячи рублей;

2024 год - 972 665,2 тысячи рублей

2025 год - 1 018 716,8 тысячи рублей,

из них:

средства областного бюджета - 11 620,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 2 324,0 тысячи рублей;

2022 год - 2 324,0 тысячи рублей;

2023 год - 2 324,0 тысячи рублей;

2024 год - 2 324,0 тысячи рублей;

2025 год - 2 324,0 тысячи рублей;

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке - 539 560,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 105 339,2 тысячи рублей;

2022 год - 108 555,2 тысячи рублей;

2023 год - 108 555,2 тысячи рублей;

2024 год - 108 555,2 тысячи рублей;

2025 год - 108 555,2 тысячи рублей.

Финансирование Подпрограммы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Подпрограммы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы, включая объемы финансирования по задачам, мероприятиям, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Приложение 1
к подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

**Перечень
мероприятий подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения» (далее - подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения до 2020 года»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
1.	Совершенствование оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в том числе раннее выявление и коррекция нарушений развития ребенка	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы	Повышение удовлетворенности населения Курганской области качеством медицинской помощи детям; улучшение репродуктивного здоровья населения Курганской области; стабилизация и улучшение демографической
2.	Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела			
3.	Обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи детям в медицинских организациях в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»			
4.	Развитие профилактической направленности			

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	педиатрической службы			
5.	Внедрение стационарзамещающих технологий в амбулаторном звене			ситуации в Курганской области путем повышения уровня рождаемости, снижения материнской, младенческой и детской смертности
6.	Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ - инфекции от матери к плоду	ДЗО, медицинские организации		
7.	Профилактика абортот; развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	ДЗО, медицинские организации		

Примечание.

Мероприятия Подпрограммы (с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и соисполнителей) представлены в приложении 1 к государственной программе Курганской области «Развитие здравоохранения».

По тексту в приложении 1 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области;

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области;

ВИЧ - инфекция - инфекция, вызванная вирусом иммунодефицита человека.

Приложение 2
к подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Информация по ресурсному обеспечению мероприятий подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка. Развитие детского здравоохранения» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год				
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024
	<p>Задачи: повышение доступности и качества медицинской помощи детям; обеспечение организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»; развитие профилактической направленности педиатрической службы; внедрение стационарзамещающих технологий в амбулаторном звене; развитие специализированной медицинской помощи детям; совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии; снижение уровня первичной инвалидности детей; профилактика и снижение количества абортов; увеличение охвата трехэтапной химиопротифилактикой пар мать-дитя в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.</p> <p>Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): младенческая смертность (4,3 случая на 1 000 родившихся живыми к 2025 году); смертность детей в возрасте 0 - 4 года (5,6 случая на 1 000 родившихся живыми к 2025 году); смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (55 случаев на 100 тысяч детей соответствующего возраста к 2025 году); доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах (68 % к 2025 году); проведение химиопротифилактики передачи ВИЧ - инфекции от матери к ребенку во время беременности (90 % к 2025 году); проведение химиопротифилактики передачи ВИЧ - инфекции от матери к ребенку во время родов (96,5 % к 2025 году); проведение</p>							

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
<p>химиопрофилактики передачи ВИЧ - инфекции от матери к новорожденному ребенку (99 % к 2025 году); доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями от общего числа посещений (49,5 % к 2025 году); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (90 % к 2025 году); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата (90 % к 2025 году); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения (90 % к 2025 году); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения (90 % к 2025 году); доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (90 % к 2025 году)</p>									
1.	Совершенствование оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в том числе раннее выявление и коррекция нарушений развития ребенка	ДЗО	ОБ	11 620,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0
		-	ТФОМС (по согласованию)	449 411,8	87 739,4	90 418,1	90 418,1	90 418,1	90 418,1
2.	Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	-	ТФОМС (по согласованию)	90 148,2	17 599,8	18 137,1	18 137,1	18 137,1	18 137,1
	Итого по Подпрограмме	-	Всего	551 180,0	107 663,2	110 879,2	110 879,2	110 879,2	110 879,2
		ДЗО	ОБ	11 620,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0	2 324,0
		-	ТФОМС (по согласованию)	539 560,0	105 339,2	108 555,2	108 555,2	108 555,2	108 555,2

Примечание.

По тексту в приложении 2 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

ОБ - областной бюджет;

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области;

ВИЧ - инфекция - инфекция, вызываемая вирусом иммунодефицита человека.

Приложение 8
к государственной программе
Курганской области «Развитие
здравоохранения»

**Подпрограмма
«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения,
в том числе детей»**

**Раздел I. Паспорт
подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации
и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»**

Наименование	Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (далее - Подпрограмма)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Исполнители	Медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию)
Цели	Обеспечение доступности и повышение качества помощи по медицинской реабилитации; снижение смертности и инвалидизации населения Курганской области; увеличение продолжительности активного периода жизни населения Курганской области
Задачи	Совершенствование организации работы отделений реабилитации при медицинских организациях, оказывающих стационарную медицинскую помощь; организация отделений реабилитации в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, и санаториях
Целевые индикаторы	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью (%); охват санаторно-курортным лечением пациентов от числа нуждающихся (%)
Сроки реализации	2021 - 2025 годы
Объемы	Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 -

бюджетных ассигнований	2025 годах 939 143,9 тысячи рублей средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке, в том числе по годам: 2021 год - 180 230,3 тысячи рублей; 2022 год - 189 728,4 тысячи рублей; 2023 год - 189 728,4 тысячи рублей; 2024 год - 189 728,4 тысячи рублей; 2025 год - 189 728,4 тысячи рублей
Ожидаемые результаты реализации	Повышение доступности и качества медицинской реабилитационной помощи населению Курганской области; повышение качества жизни больных; увеличение ожидаемой продолжительности жизни

Раздел II. Характеристика текущего состояния медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в Курганской области

Медицинская реабилитация на территории Курганской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» и приказом Департамента здравоохранения Курганской области от 14 ноября 2014 года № 1500 «Об отдельных вопросах организации медицинской реабилитации взрослому населению на территории Курганской области».

Помощь по медицинской реабилитации в Курганской области оказывается в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа:

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

второй этап организации медицинской реабилитационной помощи в стационарных условиях медицинских организаций;

третий этап организации медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, не зависимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, выездными бригадами на дому и санаторно-курортными учреждениями.

Реабилитация первого этапа начинается с первых суток попадания пациента в профильные медицинские организации и при наличии реабилитационного потенциала продолжается до перевода на второй этап реабилитации.

Общее количество круглосуточных коек в медицинских организациях по профилю «медицинская реабилитация» с 2019 года – 173 (в соответствии с федеральным нормативом).

Медицинская реабилитация в условиях круглосуточного стационара (второй этап) взрослому и детскому населению Курганской области в 2020 году оказывается в семи медицинских организациях:

Государственное бюджетное учреждение (далее - ГБУ) «Кетовская центральная районная больница» - в Центре реабилитации неврологических больных после перенесенного инсульта (44 койки);

ГБУ «Курганский областной кардиологический диспансер» - реабилитация больных после острого инфаркта миокарда (26 коек);

ГБУ «Курганская больница №2» (на базе регионального травматологического центра) - для больных с опорно-двигательными заболеваниями (15 коек);

ГБУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн» - для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств, а также соматическими заболеваниями (40 коек);

Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Курган» - для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств, опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (15 коек);

ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста» - для детей с соматическими заболеваниями (13 коек);

Государственное бюджетное учреждение Курганской области «Санаторий «Озеро Горькое» - для больных детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (20 коек).

За 2019 год медицинской реабилитацией в стационарных условиях охвачено 3 362 пациента, плановое задание выполнено на 95,9 % (план - 3 506 госпитализаций) (в 2018 году - 2 657 пациентов, рост на 26,5 %).

С целью улучшения оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения и улучшением реабилитационных мероприятий сформированы мультидисциплинарные бригады в региональном сосудистом центре на базе ГБУ «Курганская областная клиническая больница» и первичных сосудистых отделениях на базе ГБУ «Курганская больница скорой медицинской помощи» и ГБУ «Шадринская больница скорой медицинской помощи», а также в реабилитационном центре ГБУ «Кетовская центральная районная больница, все специалисты которых прошли обучение в Обществе с ограниченной ответственностью «Клиника института мозга» (г. Екатеринбург), активизировалась работа специалистов лечебной физкультуры - используются новые методики для восстановления у пациентов двигательной активности, речи, эрготерапия.

Внедрены критерии эффективности и качества реабилитационных мероприятий, с использованием унифицированных шкал и тестов для каждого профиля.

Третий (амбулаторный) этап реабилитации проводится в амбулаторно поликлинической сети медицинских организаций для пациентов, имеющих реабилитационный потенциал, и в отделении паллиативной помощи для пациентов с негативным реабилитационным потенциалом и необратимым уровнем независимости по шкале реабилитационной маршрутизации.

Развитию реабилитационной помощи препятствует дефицит кадров по профилю «медицинская реабилитация», достигающий в некоторых отделениях медицинских организаций более 50 %, что не позволяет предоставлять пациентам достаточный объем реабилитационных процедур продолжительностью не менее 120 минут в день за период госпитализации.

Необходимо продолжить мероприятия по совершенствованию оказания медицинской реабилитации.

Санаторный этап долечивания после перенесенных заболеваний осуществляется у пациентов, не имеющих ограничений к передвижению и самообслуживанию, с уровнем физических, умственных и психических способностей, соответствующих положительным прогнозам восстановления функций.

В соответствии с действующим законодательством Департаментом здравоохранения Курганской области организована работа по распределению путевок и направлению больных из медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В состоянии здоровья детей Курганской области сохраняются негативные тенденции в виде увеличения заболеваемости во всех возрастных группах с тенденцией к хронизации процесса и инвалидизации детей. Наиболее значительно возросла частота заболеваний опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, органов дыхания, органов пищеварения и эндокринной системы, нарушений обмена веществ (в том числе сахарного диабета).

Проблемой в реабилитации детей-инвалидов является малый охват детей-инвалидов санаторно-курортным этапом реабилитации.

Осуществление комплексных оздоровительных мероприятий после перенесенных заболеваний позволит снизить у пациентов тенденцию к хронизации заболевания, а также существенно снизить инвалидизацию. В связи с этим потребность в проведении оздоровительных мероприятий в условиях санаторно-курортных организаций Курганской области при таких заболеваниях, как сахарный диабет, заболевания сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, хронические обструктивные заболевания органов дыхания, заболевания пищеварительной системы, будет постоянно нарастать.

Необходимо совершенствовать систему санаторно-курортного лечения, в том числе детей.

Для решения вышеуказанных задач и разработана Подпрограмма.

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в сфере развития медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

Подпрограмма разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и Курганской области.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют приоритетам и целям государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе обозначенным в направлении (подпрограмме) «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»):

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;
снижение смертности населения в трудоспособном возрасте;
снижение смертности от болезней системы кровообращения;
снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных);
повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Кроме того, приоритеты государственной политики в сфере реализации направления (подпрограммы) «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» определены в следующих стратегических документах и правовых актах Российской Федерации и Курганской области:

Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

Законе Курганской области от 1 марта 2016 года № 8 «О здравоохранении в Курганской области»;

распоряжении Правительства Курганской области от 12 июля 2011 года № 225-р «О Концепции демографического развития Курганской области на период до 2025 года»;

распоряжении Правительства Курганской области от 24 декабря 2019 года № 429-р «О проекте закона Курганской области «О Стратегии социально-экономического развития Курганской области на период до 2030 года».

Раздел IV. Цели и задачи Подпрограммы

Цели Подпрограммы:

обеспечение доступности и повышение качества помощи по медицинской реабилитации;

снижение смертности и инвалидизации населения Курганской области;

увеличение продолжительности активного периода жизни населения Курганской области.

Задачи Подпрограммы:

совершенствование организации работы отделений реабилитации при медицинских организациях, оказывающих стационарную медицинскую помощь;

организация отделений реабилитации в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, и санаториях.

Достижение указанных целей и решение поставленных задач будет осуществляться путем:

совершенствования порядка оказания медицинской реабилитации, включая схемы маршрутизации больных, на всех этапах оказания медицинской помощи на территории Курганской области;

проведения капитальных ремонтов кабинетов (отделений) реабилитации, залов лечебной физкультуры и физиотерапевтических кабинетов медицинских организаций;

приобретения современного медицинского оборудования для кабинетов (отделений) реабилитации медицинских организаций;

подготовки и переподготовки медицинских кадров по медицинской реабилитации;

внедрения телемедицинских технологий;

проведения мониторинга реализации мероприятий по развитию медицинской реабилитации;

совершенствования организации долечивания больных в санаторно-курортных условиях.

Раздел V. Сроки и этапы реализации Подпрограммы

Сроки реализации Подпрограммы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Подпрограммы реализуются весь период действия Подпрограммы.

Раздел VI. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Подпрограммы

Реализация Подпрограммы позволит:
 повысить доступность и качество медицинской реабилитационной помощи населению Курганской области;
 повысить качество жизни больных;
 увеличить ожидаемую продолжительность жизни.

Раздел VII. Перечень мероприятий Подпрограммы

Перечень мероприятий Подпрограммы с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и исполнителей представлен в приложении 1 к Подпрограмме.

Раздел VIII. Целевые индикаторы Подпрограммы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью*	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
2.	Охват санаторно-курортным лечением пациентов от числа нуждающихся	%	15,0	15,5	16,0	16,5	17,0

Примечание.

* - показатель рассчитывается по формуле:

фактическое количество госпитализаций пациентов в условиях круглосуточного стационара медицинских организаций по профилю «гериатрия» в течение года $\times 100$ / плановое количество госпитализаций пациентов в условиях круглосуточного стационара медицинских организаций по профилю «гериатрия» на соответствующий год.

Раздел IX. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы

Объем финансирования Подпрограммы в 2021 - 2025 годах составит 939 143,9 тысячи рублей средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области (по согласованию) по предварительной оценке, в том числе по годам:

2021 год - 180 230,3 тысячи рублей;
 2022 год - 189 728,4 тысячи рублей;
 2023 год - 189 728,4 тысячи рублей;
 2024 год - 189 728,4 тысячи рублей;
 2025 год - 189 728,4 тысячи рублей.

Финансирование Подпрограммы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Подпрограммы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы, включая объемы финансирования по задачам, мероприятиям, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Приложение 1
к подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Перечень мероприятий подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
1.	Совершенствование медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей:	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)	2021 - 2025 годы	Повышение доступности и качества медицинской реабилитационной помощи населению Курганской области; повышение качества жизни больных; увеличение ожидаемой продолжительности жизни
	- оказание медицинской реабилитационной помощи, в том числе детям, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	ДЗО, медицинские организации, ТФОМС (по согласованию)		
	- осуществление медицинского отбора и направления граждан, в том числе детей, на санаторно-курортное лечение	ДЗО, медицинские организации		

Примечание.

По тексту в приложении 1 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области;

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области.

Приложение 2
к подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Информация по ресурсному обеспечению мероприятий подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
<p>Задачи: совершенствование организации работы отделений реабилитации при медицинских организациях, оказывающих стационарную медицинскую помощь; организация отделений реабилитации в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, и санаториях.</p> <p>Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): охват пациентов реабилитационной медицинской помощью (95 % к 2025 году); охват санаторно-курортным лечением пациентов от числа нуждающихся (17 % к 2025 году)</p>									
1.	Совершенствование медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей:	-	ТФОМС (по согласованию)	939 143,9	180 230,3	189 728,4	189 728,4	189 728,4	189 728,4
	оказание медицинской реабилитационной помощи, в том числе детям, в соответствии с порядками	-	ТФОМС (по согласованию)	939 143,9	180 230,3	189 728,4	189 728,4	189 728,4	189 728,4

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи									
	Итого по Подпрограмме	-	ТФОМС (по согласованию)	939 143,9	180 230,3	189 728,4	189 728,4	189 728,4	189 728,4	189 728,4

Примечание.

По тексту в приложении 2 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области;

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области.

Приложение 9
к государственной программе
Курганской области «Развитие
здравоохранения»

**Подпрограмма
«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»**

**Раздел I. Паспорт
подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»**

Наименование	Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» (далее - Подпрограмма)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Соисполнители	Медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации)
Цель	Повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи в Курганской области, качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, а также их родственников и иных лиц, осуществляющих уход за пациентами
Задачи	<p>Развитие и совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленных на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;</p> <p>создание в Курганской области эффективной инфраструктуры для оказания паллиативной медицинской помощи;</p> <p>повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе наркотическими лекарственными препаратами;</p> <p>обеспечение укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по паллиативной медицинской помощи, медицинских организаций;</p> <p>совершенствование реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;</p> <p>внедрение в практику медицинских организаций</p>

	<p>мультидисциплинарного подхода в оказании паллиативной медицинской помощи;</p> <p>совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи;</p> <p>развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач», «врач-пациент» на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание паллиативной медицинской помощи на дому</p>
<p>Целевые индикаторы</p>	<p>Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: взрослые (%), дети (%); обеспеченность паллиативными койками, всего (койка на 10 тысяч населения), в том числе: число паллиативных коек для взрослых (койка на 10 тысяч взрослого населения), число паллиативных коек для детей (койка на 10 тысяч детского населения); количество выездных патронажных бригад, всего (единица), в том числе: для взрослых (единица), для детей (единица); полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, всего (%), в том числе: для инвазивных лекарственных форм (%), для неинвазивных лекарственных форм (%); доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (%); число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому (человек)</p>
<p>Сроки реализации</p>	<p>2021 - 2025 годы</p>
<p>Объемы бюджетных ассигнований</p>	<p>Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 79 201,4 тысячи рублей, в том числе по годам:</p> <p>2021 год - 39 661,0 тысячи рублей;</p> <p>2022 год - 39 540,4 тысячи рублей;</p> <p>2023 год - 0,0 тысячи рублей;</p> <p>2024 год - 0,0 тысячи рублей;</p> <p>2025 год - 0,0 тысячи рублей,</p> <p>из них:</p>

	<p>средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 78 409,5 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 39 264,5 тысячи рублей; 2022 год - 39 145,0 тысячи рублей; 2023 год - 0,0 тысячи рублей; 2024 год - 0,0 тысячи рублей; 2025 год - 0,0 тысячи рублей; средства областного бюджета - 791,9 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 396,5 тысячи рублей; 2022 год - 395,4 тысячи рублей; 2023 год - 0,0 тысячи рублей; 2024 год - 0,0 тысячи рублей; 2025 год - 0,0 тысячи рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации</p>	<p>Создание в Курганской области условий, при которых качество жизни взрослых и детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, а также их близких будет высоким до самого конца жизни таких пациентов; увеличение количества пациентов, которым оказывается паллиативная медицинская помощь, в том числе на дому, и доля пациентов, получивших необходимое обезболивание; повышение информированности населения по вопросам организации и оказания паллиативной медицинской помощи, обеспечения лекарственными препаратами, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации и медицинскими изделиями, в том числе за счет регулярного размещения социальной рекламы и проведения социально ориентированной информационной кампании; увеличение количества врачей, среднего медицинского персонала, обученных оказанию паллиативной медицинской помощи</p>

Раздел II. Характеристика текущего состояния оказания паллиативной помощи в Курганской области

На фоне демографического старения населения Курганской области с каждым годом увеличивается количество пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, поэтому создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам (взрослым и детям) является приоритетной задачей.

Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Курганской области организовано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № 187н «Об

утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № 193н «Об утверждении паллиативной медицинской помощи детям».

В 2018 - 2019 годах за счет средств федерального бюджета и резервного фонда Правительства Российской Федерации приобретены лекарственные препараты, включая обезболивающие, расходные материалы и медицинские изделия, в том числе для искусственной вентиляции легких (далее - ИВЛ) для использования на дому, с целью обеспечения пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям, включая оснащение выездных патронажных бригад; всего приобретено 3 885 единиц медицинских изделий (оборудование для ИВЛ, ингаляционной терапии, расходные материалы, отсасыватели, пульсоксиметры, вертикализаторы, дозаторы лекарственных средств, наборы для энтерального питания, специализированное оборудование для подъема и перемещения пациентов, мебель и др.) для медицинских организаций (2018 год - 10, 2019 год - 12).

По состоянию на 1 января 2020 года паллиативная медицинская помощь в Курганской области в стационарных условиях взрослому населению оказывается:

в ГБУ «Кетовская центральная районная больница» (в отделении паллиативной медицинской помощи - 30 коек), ГБУ «Курганский областной онкологический диспансер» (15 коек), межрайонных отделениях ГБУ «Куртамышская центральная районная больница имени К.И. Золотавина» (15 коек) и ГБУ «Шадринская центральная районная больница» (15 коек), на 27 койках по профилю «паллиативная помощь» в составе терапевтических отделений центральных районных больниц, ГБУ «Курганская специализированная инфекционная больница» (15 коек) - паллиативная помощь больным инфекцией, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция), в терминальной стадии синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), ГКУ «Курганская областная психоневрологическая больница» (40 коек) и ГКУ «Шадринский областной психоневрологический диспансер» (15 коек).

Паллиативная медицинская помощь детям в стационарных условиях оказывается на пяти койках по профилю «паллиативная помощь» ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста».

Всего на территории Курганской области по состоянию на 1 января 2020 года функционирует 177 круглосуточных коек по профилю «паллиативные».

В течение 2019 года общее количество пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, составило более 2 400 человек (в 2018 году - 1 980).

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях (в рамках первичной медико-санитарной помощи) оказывается в кабинетах паллиативной помощи во всех центральных районных больницах, ГБУ «Шадринская поликлиника», ГБУ «Курганская поликлиника №1», ГБУ «Курганская поликлиника №2», ГБУ «Курганская больница №2» и выездными патронажными службами

ГБУ «Шадринская поликлиника», ГБУ «Курганская поликлиника №1», ГБУ «Курганская поликлиника №2».

Паллиативная медицинская помощь детям в амбулаторных условиях оказывается в рамках первичной медико-санитарной помощи во всех центральных районных больницах, а также выездной патронажной службой ГБУ «Курганская детская поликлиника».

В 29 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, открыты амбулаторные кабинеты паллиативной медицинской помощи.

В ГБУ «Курганский областной онкологический диспансер» функционирует кабинет по терапии боли, в ГБУ «Курганская областная клиническая больница» – кабинет стомированных больных.

Проведено обучение медицинских работников на цикле тематического усовершенствования «Паллиативная медицинская помощь» (72 часа) 56 врачей и 28 средних медицинских работников.

За 2017 - 2019 годы проведено более 70 обучающих мероприятий для медицинских работников по вопросам организации паллиативной медицинской помощи и терапии хронического болевого синдрома, на которых присутствовало 790 врачей и 1 035 средних медицинских работников.

В целях повышения доступности паллиативной медицинской помощи и обеспечения прав граждан на облегчение боли реализуется приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 16 декабря 2016 года № 1367 «Об организации и ведении реестра лиц, проживающих на территории Курганской области и нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе обезболивающей терапии наркотическими, ненаркотическими и психотропными веществами в медицинских целях».

Обеспечение пациентов, нуждающихся в продолжении лечения наркотическими средствами и психотропными веществами в амбулаторных условиях, осуществляется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Курганской области от 2 июня 2014 года № 666 «О функциональной схеме взаимодействия при оказании медицинской помощи и обеспечению пациентов, нуждающихся в продолжении лечения наркотическими средствами и психотропными веществами в амбулаторных условиях».

В целях повышения доступности обезболивающей терапии организован отпуск наркотических и психотропных лекарственных препаратов в девяти медицинских организациях (фельдшерско-акушерские пункты), расположенных в удаленных сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации.

С 2015 года организована работа телефона горячей линии по вопросам доступности обезболивающей терапии населению Курганской области в круглосуточном режиме.

Информация о телефонных номерах горячей линии размещена на официальных сайтах Департамента здравоохранения Курганской области и медицинских организаций, информационных стендах в медицинских организациях.

С целью оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке, планируется открыть в ГБУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн» Респираторный центр.

Целями создания респираторного центра являются:

улучшение качества жизни пациентов, нуждающихся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии, за счет возможности находиться в домашних условиях;

обеспечение автономии пациента;

снижение расходов в системе здравоохранения за счет эффективного использования коечного фонда стационаров (отсутствие на реанимационных койках стабильных пациентов);

снижение внутрибольничных инфекций за счет сокращения длительности пребывания пациента в медицинских организациях;

снижение количества госпитализаций в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Кроме того, для дальнейшего развития паллиативной медицинской помощи необходимо:

совершенствование работы выездных патронажных бригад для детей и взрослых, нуждающихся в оказании паллиативной помощи;

завершение лицензирования медицинской деятельности медицинских организаций по паллиативной помощи;

дальнейшее обучение медицинского персонала (врачей и медицинских сестер) на циклах тематического совершенствования по паллиативной медицинской помощи;

совершенствование знаний медицинских работников по вопросам назначения и выписки обезболивающих препаратов для лечения пациентов, страдающих хроническим болевым синдромом;

постоянное диспансерное наблюдение за больными, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи и находящимися в психоневрологических интернатах, силами близлежащих профильных медицинских организаций.

Для решения вышеуказанных задач и разработана данная Подпрограмма.

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в развитии паллиативной медицинской помощи

Подпрограмма разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и Курганской области.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют приоритетам и целям государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе обозначенным в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2014 № 242-П.

Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»):

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;
повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Кроме того, приоритеты государственной политики в сфере реализации приоритетного направления по развитию паллиативной медицинской помощи определены в следующих стратегических документах и правовых актах Российской Федерации:

Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Раздел IV. Цель и задачи Подпрограммы

Цель Подпрограммы:

повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи в Курганской области, качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, а также их родственников и иных лиц, осуществляющих уход за пациентами.

Задачи Подпрограммы:

развитие и совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленных на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;

создание в Курганской области эффективной инфраструктуры для оказания паллиативной медицинской помощи;

повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе наркотическими лекарственными препаратами;

обеспечение укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по паллиативной медицинской помощи, медицинских организаций;

совершенствование реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;

внедрение в практику медицинских организаций мультидисциплинарного подхода в оказании паллиативной медицинской помощи;

совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи;

развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач», «врач-пациент» на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание паллиативной медицинской помощи на дому.

Достижение указанных целей и решение поставленных задач будет осуществляться путем:

укрепления материально-технической базы структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в том числе приобретения медицинских изделий, в том числе ИВЛ для использования на дому, расходных материалов, специализированного питания, медицинской мебели (в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям);

приобретения лекарственных препаратов, включая обезболивающие;

увеличения числа выездных патронажных бригад для детей и взрослых, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и посещений пациентов на дому;

организации услуг по уходу за больными;

создания специализированных мультидисциплинарных бригад по организации и оказанию паллиативной медицинской помощи;

повышения квалификации медицинского персонала (врачей и медицинских сестер) на циклах тематического совершенствования по паллиативной медицинской помощи.

Раздел V. Сроки и этапы реализации Подпрограммы

Сроки реализации Подпрограммы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Подпрограммы реализуются весь период действия Подпрограммы.

Раздел VI. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Подпрограммы

Реализация Подпрограммы позволит:

создать в Курганской области условия, при которых качество жизни взрослых и детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, а также их близких будет высоким до самого конца жизни таких пациентов;

увеличить количество пациентов, которым оказывается паллиативная медицинская помощь, в том числе на дому, и доля пациентов, получивших необходимое обезболивание;

повысить информированность населения по вопросам организации и оказания паллиативной медицинской помощи, обеспечения лекарственными

препаратами, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации и медицинскими изделиями, в том числе за счет регулярного размещения социальной рекламы и проведения социально ориентированной информационной кампании;

увеличить количество врачей, среднего медицинского персонала, обученных оказанию паллиативной медицинской помощи.

Раздел VII. Перечень мероприятий Подпрограммы

Перечень мероприятий Подпрограммы с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и исполнителей представлен в приложении 1 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Раздел VIII. Целевые индикаторы Подпрограммы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи*:	%					
1)	взрослые	%	50	65	75	80	85
2)	дети	%	75	80	85	90	95
2.	Обеспеченность паллиативными койками, всего, в том числе:	Число коек на 10 000 населения	0,92	0,95	0,97	1,0	1,0
1)	число паллиативных коек для взрослых	Число коек на 10 000 взрослого населения	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
2)	число паллиативных коек для детей	Число коек на 10 000 детского населения	0,28	0,28	0,28	0,28	0,28
3.	Количество выездных патронажных бригад, всего,	Единица	8	8	8	10	10

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
	в том числе:						
1)	для взрослых	Единица	6	6	6	8	8
2)	для детей	Единица	2	2	2	2	2
4.	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, всего, в том числе:	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1)	для инвазивных лекарственных форм	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
2)	для неинвазивных лекарственных форм	%	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
5.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
6.	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	Человек	830	835	840	845	850

Примечание.

*- за число нуждающихся принимается расчетная потребность в оказании паллиативной медицинской помощи.

Раздел IX. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы

Объем финансирования Подпрограммы в 2021 - 2025 годах составит 79 201,4 тысячи рублей, в том числе по годам:

2022 год - 39 540,4 тысячи рублей;

2023 год - 0,0 тысячи рублей;

2024 год - 0,0 тысячи рублей;

2025 год - 0,0 тысячи рублей,

из них:

средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 78 409,5 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 39 264,5 тысячи рублей;

2022 год - 39 145,0 тысячи рублей;

2023 год - 0,0 тысячи рублей;

2024 год - 0,0 тысячи рублей;

2025 год - 0,0 тысячи рублей;

средства областного бюджета - 791,9 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 396,5 тысячи рублей;

2022 год - 395,4 тысячи рублей;

2023 год - 0,0 тысячи рублей;

2024 год - 0,0 тысячи рублей;

2025 год - 0,0 тысячи рублей.

Финансирование Подпрограммы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Подпрограммы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы, включая объемы финансирования по задачам, мероприятиям, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Приложение 1
к подпрограмме «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Перечень мероприятий подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
1.	<p>Развитие паллиативной медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания - обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому 	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Создание в Курганской области условия, при которых качество жизни взрослых и детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, а также их близких будет высоким до самого конца жизни таких пациентов; увеличение количества пациентов, которым оказывается паллиативная медицинская помощь, в том числе на дому, и доля пациентов, получивших необходимое обезболивание; повышение информированности населения по вопросам организации и оказания паллиативной медицинской помощи, обеспечения лекарственными

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
				препаратами, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации и медицинскими изделиями, в том числе за счет регулярного размещения социальной рекламы и проведения социально ориентированной информационной кампании; увеличение количества врачей, среднего медицинского персонала, обученных оказанию паллиативной медицинской помощи

Примечание.

По тексту в приложении 1 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области.

Приложение 2
к подпрограмме «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Информация по ресурсному обеспечению мероприятий подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год				
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024
	<p>Задачи: развитие и совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленных на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи; создание в Курганской области эффективной инфраструктуры для оказания паллиативной медицинской помощи; повышение доступности лекарственными препаратами; обеспечение укомплектованности паллиативной медицинской помощи, в том числе наркотическими препаратами; обеспечение укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по паллиативной медицинской помощи, медицинских организаций; совершенствование реестра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи; внедрение в практику медицинских организаций мультидисциплинарного подхода в оказании паллиативной медицинской помощи; совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи; развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач», «врач-пациент» на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание паллиативной медицинской помощи на дому.</p> <p>Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской</p>							

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	<p>помощи: взрослые (85 % к 2025 году), дети (95 % к 2025 году); обеспеченность паллиативными койками, всего (1,0 койки на 10 тысяч населения к 2025 году), в том числе: число паллиативных коек для взрослых (0,9 койки на 10 тысяч взрослого населения к 2025 году), число паллиативных коек для детей (0,28 койки на 10 тысяч детского населения к 2025 году); количество выездных патронажных бригад, всего (10 единиц к 2025 году), в том числе: для взрослых (8 единиц к 2025 году), для детей (2 единицы к 2025 году); полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, всего (95 % к 2025 году), в том числе: для инвазивных лекарственных форм (95 % к 2025 году), для неинвазивных лекарственных форм (95 % к 2025 году); доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (100 % к 2025 году); число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому (850 человек к 2025 году)</p>								
1.	Развитие паллиативной медицинской помощи:	ДЗО	Всего	79 201,4	39 661,0	39 540,4	-	-	-
			ФБ (по согласованию)	78 409,5	39 264,5	39 145,0	-	-	-
			ОБ	791,9	396,5	395,4	-	-	-
	обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания	ДЗО	ФБ (по согласованию)	28 810,5	14 415,5	14 395,0	-	-	-
			ОБ	290,9	145,5	145,4	-	-	-
	обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому	ДЗО	ФБ (по согласованию)	49 599,0	24 849,0	24 750,0	-	-	-
			ОБ	501,0	251,0	250,0	-	-	-
	Итого по Подпрограмме	ДЗО	Всего	79 201,4	39 661,0	39 540,4	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
			ФБ (по согласованию)	78 409,5	39 264,5	39 145,0	-	-	-
			ОБ	791,9	396,5	395,4	-	-	-

Примечание.

По тексту в приложении 2 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

ФБ - федеральный бюджет;

ОБ - областной бюджет.

Приложение 10
к государственной программе
Курганской области «Развитие
здравоохранения»

**Подпрограмма
«Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»**

**Раздел I. Паспорт
подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»**

Наименование	Подпрограмма «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» (далее - Подпрограмма)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Соисполнители	Медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации)
Цели	Поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также кадрового дисбаланса Курганской области; ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с использованием современных технологий кадрового менеджмента, эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению
Задачи	Совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающее в том числе: совершенствования механизмов и условий целевого приема жителей Курганской области в образовательные организации высшего образования с целью последующего их трудоустройства в медицинские организации; постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий; устранение дисбаланса между наличием медицинских

	<p>работников определенных специальностей и категорий и потребностью в таких работниках, особенно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>предоставление медицинским работникам мер социальной поддержки, повышения качества жизни медицинских работников, в том числе обеспечение их жильем, осуществление выплат компенсационного и стимулирующего характера;</p> <p>приведение оплаты труда медицинских работников в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи</p>
Целевые индикаторы	<p>Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях (человек на 10 тысяч населения);</p> <p>обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях (человек на 10 тысяч населения);</p> <p>обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек на 10 тысяч населения);</p> <p>укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (%);</p> <p>укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (%);</p> <p>число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (тысяча человек);</p> <p>доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (%);</p> <p>численность врачей, работающих в медицинских организациях (человек);</p> <p>численность средних медицинских работников, работающих в медицинских организациях (человек)</p>
Сроки реализации	2021 - 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований	<p>Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 1 118 191,0 тысячи рублей, в том числе по годам:</p> <p>2021 год - 258 438,2 тысячи рублей;</p> <p>2022 год - 257 688,2 тысячи рублей;</p>

	<p>2023 год - 200 688,2 тысячи рублей; 2024 год - 200 688,2 тысячи рублей; 2025 год - 200 688,2 тысячи рублей, из них: средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 113 602,5 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 57 172,5 тысячи рублей; 2022 год - 54 430,0 тысячи рублей; 2023 год - 0,0 тысячи рублей; 2024 год - 0,0 тысячи рублей; 2025 год - 0,0 тысячи рублей; средства областного бюджета - 1 004 588,5 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 201 265,7 тысячи рублей; 2022 год - 201 258,2 тысячи рублей; 2023 год - 200 688,2 тысячи рублей; 2024 год - 200 688,2 тысячи рублей; 2025 год - 200 688,2 тысячи рублей</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты</p>	<p>Повышение доступности и качества медицинской помощи в Курганской области; сохранение и развитие кадрового потенциала системы здравоохранения Курганской области, преодоление негативной тенденции оттока медицинских кадров в трудоспособном возрасте; создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников через организацию работы по непрерывному повышению профессиональной подготовки и квалификации специалистов, проведение конкурсов профессионального мастерства; повышение престижа профессии медицинского работника, социального статуса и мотивации работников системы здравоохранения</p>

Раздел II. Характеристика текущего состояния кадровой обеспеченности в сфере здравоохранения Курганской области

Основной проблемой развития здравоохранения в Курганской области является дефицит врачебных кадров.

Кадровые ресурсы здравоохранения Курганской области по состоянию на 1 января 2020 года составили 1 990 врачей и 7 973 средних медицинских работника. В медицинских организациях, обслуживающих сельское население, работают 532 врача и 2 832 средних медицинских работника (из них на фельдшерско-акушерских пунктах - 461 средний медицинский работник).

За 2019 год численность врачей уменьшилась на 59 человек (на 2,9 %), средних медицинских работников - на 189 человек (на 2,3 %).

На 1 января 2020 года в Курганской области средний показатель обеспеченности врачами составил 23,8 человека на 10 тысяч населения (в Российской Федерации - 44,1, в Уральском федеральном округе - 38,3);

средний показатель обеспеченности средними медицинскими работниками – 95,5 человека на 10 тысяч населения (в Российской Федерации - 93,6, в Уральском федеральном округе - 97,7).

Обеспеченность на 10 тысяч населения врачебными кадрами в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную помощь (поликлиники, поликлинические отделения), - 12,1 (в 2018 году – 12,1), средними медицинскими работниками – 45,6 (в 2018 году – 45,6).

Показатель соотношения количества единиц штатных должностей «врач: средний медицинский персонал» в 2019 году в Курганской области составил 1:2,7 (в 2018 году - 1:2,7), в Уральском федеральном округе - 1:2,6, в Российской Федерации - 1:2,1.

Уровень укомплектованности физическими лицами штатных должностей:

врачами – 42,4 % (в 2018 году – 41,5 %);

средним медицинским персоналом – 62,7 % (в 2018 году – 62,2 %).

Коэффициент совместительства: врачей – 1,7 (в 2018 году – 1,9), средних медицинских работников - 1,3 (в 2018 году - 1,4). По отдельным врачебным специальностям коэффициент совместительства составляет более 2,0 (врачи-патологоанатомы). Из числа средних медицинских работников высокую нагрузку имеют лаборанты клинико-диагностических лабораторий, рентгенлаборанты.

Штатами медицинских организаций утверждено 4 693 единицы. Не занято 1 366,25 (29,1 %) единицы штатной врачебной должности и 2 251,25 (17,7 %) единицы штатной должности средних медицинских работников.

Для замещения утвержденных штатных должностей (при рекомендуемом коэффициенте совместительства не выше 1,2) дефицит медицинских кадров составляет 828 врачей и 848 средних медицинских работников.

Таблица 1. Возрастная структура врачей в Курганской области

До 36 лет	36 - 45 лет	46 - 50 лет	51 - 55 лет	старше 56 лет
27,1 %	17,7 %	10,5 %	9,8 %	34,5 %

Средний возраст врачей составляет 47,5 года.

Таблица 2. Возрастная структура средних медицинских работников в Курганской области

До 36 лет	36 - 45 лет	46 - 50 лет	51 - 55 лет	старше 56 лет
26,2 %	27,4 %	14,4 %	11,2 %	20,7 %

Средний возраст средних медицинских работников составляет 43 года.

В 2019 году убыло 206 врачей, прибыло 139 врачей.

Естественная убыль врачей составила 88 человек (42,7 % от выбывших): пенсия – 77 человек, инвалидность - четыре человека, смерть - семь человек, на учебу (в интернатуру, ординатуру по направлению Департамента здравоохранения Курганской области) выбыло пять врачей (2,4 %). За пределы Курганской области выехало 65 врачей (31,6 % от выбывших врачей).

Средних медицинских работников прибыло 547 человек, выбыло 729 человек.

В Курганской области организовано целевое обучение специалистов по программам специалитета и программам ординатуры. Подготовка осуществляется в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2019 году на первый курс по договору о целевом обучении поступил 151 человек, в ординатуру - 45 человек.

Возврат выпускников после окончания высшего образовательного учреждения в среднем составляет 45 % (2019 год – 38 человек (47,5 %), 2018 год – 43 человека (42,6 %)). Возврат значительно снизился с 2019 года после введения нового образовательного стандарта, отменяющего интернатуру.

75 % выпускников шестого курса по данным анкетирования планируют поступление в ординатуру, только 30 % готовы работать в первичном звене.

В 2020 - 2024 годы в Курганскую область ожидается прибытие 896 выпускников образовательных организаций высшего образования, обучающихся в рамках целевого приема, при этом естественная убыль врачей с учетом возрастной структуры (доля врачей в возрасте старше 40 лет в Курганской области – 60 %) за пять лет ориентировочно составит 621 человек (врачей пенсионного возраста старше 60 лет – 471 человек, ежегодно убывают в другие регионы – не менее 30 человек, то есть за пять лет – 150 человек).

Таким образом, к 2025 году реальный прирост составит 275 врачей, общее количество физических лиц - не более 2 265 человек (целевой показатель - 2 818 человек), дефицит - 553 врача. При этом показатель обеспеченности врачами (с учетом коэффициента совместительства 1,2) на 10 тысяч населения составит 26,8 (целевой показатель - 35,7, на 1 января 2020 года – 23,9).

В Курганской области осуществляется подготовка специалистов в одной образовательной организации, реализующей программы среднего профессионального образования, подведомственной Департаменту здравоохранения Курганской области (Государственное бюджетное

профессиональное образовательное учреждение «Курганский базовый медицинский колледж»), в котором обучается более 2 000 студентов, из них – 1 268 студентов, обучающихся на бюджетной основе, по договору – 959 студентов.

Потребность в среднем медицинском персонале составляет 418 специалистов, в частности: фельдшеры – 51 человек, медицинские сестры врачей-терапевтов участковых – 222 человека, медицинские сестры врачей-педиатров участковых – 54 человека, медицинские сестры врачей общей практики (семейной медицины) – 14 человек.

Возврат студентов, обучающихся на бюджетных местах и подлежащих трудоустройству, – 59,5 % (174 человек), в том числе: фельдшера - 55 человек (62,5 %), медицинские сестры - 101 человек (68,7 %), акушерки - 18 человек (47,4 %).

В качестве мер социальной поддержки для лиц, обучающихся по договорам о целевом обучении по программам специалитета и ординатуры, предусмотрена денежная выплата в размере 1,5 тысячи рублей в виде стипендии; на 2020 год выделено 17,1 миллиона рублей.

После получения свидетельства об аккредитации специалиста в 2019 году трудоустроилось 38 врачей (в том числе по специалитету «лечебное дело» - 11 человек, «педиатрия» - семь человек, по программам ординатуры – 12 человек) и 174 специалиста со средним медицинским образованием (2018 год – 43 врача (в том числе по специалитету «лечебное дело» - 11 человек, «педиатрия – восемь человек, по программам ординатуры – пять человек) и 168 специалистов со средним медицинским образованием).

В целях привлечения и закрепления молодых специалистов Правительством Курганской области применяются следующие меры социальной поддержки:

приобретается ведомственное жилье (за 2011 - 2019 годы приобретено 123 квартиры, в том числе 56 квартир для нужд центральных районных больниц в целях формирования специального жилого фонда для привлечения медицинских работников в сельскую местность (2011 год – 11, 2012 год – 20, 2013 год – 25, 2014 год – 16, 2015 год – 15, 2016 год – 14, 2017 год – девять, 2018 год – 10, 2019 год – три); на 2020 год выделено 10,0 миллиона рублей на приобретение ведомственного жилья, что позволит привлечь на работу в медицинские организации 30 специалистов с высшим медицинским образованием, за 2021 – 2025 годы запланировано привлечь 120 молодых специалистов;

предоставляется медицинским работникам субсидия за счет средств областного бюджета на погашение ипотечного жилищного кредита в размере 500 тысяч рублей; в случае, если оба супруга являются молодыми врачами, предоставляется один миллион рублей; с 2017 года субсидию получили 42 врача (2017 год – восемь, 2018 год – 12, 2019 год – 22);

выплачивается подъемное пособие молодым врачам-специалистам в размере 100 - 150 тысяч рублей; с 2012 года подъемное пособие получили 415 человек (2012 год – 54, 2013 год – 72, 2014 год – 64, 2015 год – 53, 2016 год – 50, 2017 год – 72, 2018 год – 25, 2019 год – 25); на 2020 год выделено пять

миллионов рублей, что позволит привлечь на работу в медицинские организации 50 специалистов с высшим медицинским образованием, за 2021 - 2025 годы запланировано привлечь 200 молодых специалистов;

компенсация за аренду жилого помещения в размере от трех до десяти тысяч рублей; на 2020 год выделено 2,8 миллиона рублей;

всего в бюджете Курганской области в 2019 году на дополнительные меры поддержки молодых врачей было запланировано 44,106 миллиона рублей, на 2020 год – 42,9 миллиона рублей.

Ключевой действующей мерой привлечения и закрепления врачей и среднего медицинского персонала в сельских медицинских организациях являются программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер», реализуемые при федеральной поддержке.

За семь лет реализации в Курганской области программы «Земский доктор» на работу в сельские медицинские организации привлечен 261 специалист (2012 год – 44, 2013 год – 36, 2014 год – 24, 2015 год – 44, 2016 год – 29, 2017 год – 46, 2018 год – 20, 2019 год – 18).

Программа «Земский фельдшер» на территории Курганской области реализуется с 2018 года. В 2018 году выплату получили 12 специалистов со средним медицинским образованием, в 2019 году - 17 специалистов.

На 2020 год выделено 60,75 миллиона рублей в целях реализации программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер», что позволит привлечь на работу в сельскую местность 32 специалиста с высшим медицинским образованием и 31 специалиста со средним медицинским образованием, в 2021 – 2025 годах запланировано привлечь в сельскую местность 128 врачей и 124 фельдшера.

Данные меры социальной поддержки необходимо продолжить.

Для привлечения медицинских кадров в Курганскую область:

сформирован перечень вакансий медицинских работников с высшим и средним медицинским образованием в разрезе медицинских организаций (постоянно актуализируется). Информация о потребности в медицинских работниках регулярно направляется в центр занятости, а также размещается в информационно-телекоммуникационной системе «Интернет» на официальных сайтах медицинских организаций, Департамента здравоохранения Курганской области, а также «trudvsem.ru» (Работа в России), «trud.kurganobl.ru», «Хандхантер», «Зарплата.ру», «Работа 10096», «Город работ (город Курган)» с указанием заработной платы, мер поддержки при трудоустройстве;

направлен перечень вакансий медицинских работников с высшим медицинским образованием в девять медицинских образовательных учреждений высшего образования;

проводятся регулярные встречи со студентами шестого курса медицинских образовательных учреждений высшего образования;

главными врачами медицинских организаций осуществляется персональное сопровождение каждого студента - целевика, сотрудниками кадровой службы Департамента здравоохранения Курганской области - каждого вновь прибывающего специалиста.

В Курганской области обеспечен рост заработной платы медицинских работников. За 2017 - 2019 годы средняя заработная плата врачей увеличилась на 30,4 % и составила 234 % к средней заработной плате по Курганской области, средних медицинских работников – на 32 % (111,7 % к средней заработной плате по Курганской области), младших медицинских работников – на 68,4 % (98,1 % к средней заработной плате по Курганской области).

Таблица 4. Средняя заработная плата в здравоохранении Курганской области

№ п/п	Показатель	2017 год		2018 год		2019 год		1 полугодие 2020 года	
		Уровень заработной платы, тысяч рублей	% к средней заработной плате по Курганской области	Уровень заработной платы, тысяч рублей	% к средней заработной плате по Курганской области	Уровень заработной платы, тысяч рублей	% к средней заработной плате по Курганской области	Уровень заработной платы, тысяч рублей	% к средней заработной плате по Курганской области
1.	Средняя заработная плата по Курганской области	22257,0	-	24682,0	-	26510,8	-	28631,6	-
2.	Средняя заработная плата врачей	47605,0	213,9	53569,0	217,0	62065,0	234,1	65107,0	227,4
3.	Средняя заработная плата среднего медицинского персонала	22455,5	100,9	26101,0	105,7	29611,9	111,7	32216,0	112,5
4.	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала	15445,4	69,4	24384,0	98,8	26012,7	98,1	29485,0	103,0

Уровень заработной платы молодым врачам-специалистам обеспечен не ниже 150 % от прогноза среднемесячного дохода от трудовой деятельности за текущий год (средней заработной платы по экономике Курганской области).

Несмотря на принимаемые меры, кадровая ситуация в сфере здравоохранения продолжает ухудшаться - снижается число физических лиц врачей и средних медицинских работников, обеспеченность врачебными кадрами (отработав два - три года, специалисты уезжают в другие регионы), как следствие - снижение доступности медицинской помощи. Основная причина - более высокая заработная плата на одну ставку и более развитая инфраструктура в соседних регионах (средняя заработная плата по экономике в Курганской области – 28,6 тысячи рублей, Тюменской области – 44,5 тысячи рублей, Ямало-Ненецком автономном округе – 91,1 тысячи рублей).

Необходимо дальнейшее повышение заработной платы медицинских работников, приведение оплаты труда медицинских работников в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи, повышение престижа профессии медицинского работника, социального статуса и мотивации работников системы здравоохранения.

Осуществляется профессиональная подготовка и переподготовка медицинских работников.

Таблица 3. План целевой подготовки медицинских работников медицинских организаций с высшим и средним медицинским образованием

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Годы					
			2020	2021	2022	2023	2024	2025
1.	Подготовка врачей-специалистов по специальностям:	Человек	166	180	190	200	210	210
1)	лечебное дело	Человек	111	125	130	130	130	130
2)	педиатрия	Человек	51	60	60	60	60	60
3)	стоматология	Человек	3	15	15	15	15	15
4)	фармация	Человек	1	4	2	2	2	2
2.	Подготовка по программам ординатуры	Человек	74	120	150	170	200	200
3.	Подготовка средних медицинских работников:	Человек	445	445	445	445	445	445
1)	лечебное дело	Человек	195	195	195	195	195	195
2)	акушерское дело	Человек	25	25	25	25	25	25
3)	сестринское дело	Человек	225	225	225	225	225	225
4)	лабораторная диагностика	Человек	30	30	30	30	30	30

В соответствии с частью первой и частью второй статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на осуществление медицинской или фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское и фармацевтическое образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.

Сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 февраля 2016 года № 127н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

Переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2016 года по 31 декабря 2025 года включительно. Сертификаты, выданные до 1 января 2021 года, будут действовать до окончания указанного в них срока.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 года № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов» с началом 2021 года право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности будет подтверждаться только через процедуру аккредитации. Всего три вида аккредитации: первичная (при окончании обучения), первичная специализированная (при профессиональной переподготовке) и периодическая аккредитация (аналог подтверждения сертификата).

В целях обеспечения соблюдения на территории Курганской области требований действующего законодательства при осуществлении поэтапного перехода к процедуре аккредитации специалистов медицинские работники зарегистрировались на портале медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенном в информационно-телекоммуникационной системе «Интернет» (далее - портал медицинского и фармацевтического образования).

По состоянию на 1 января 2020 года на портале медицинского и фармацевтического образования зарегистрировано 2 110 человек медицинских работников Курганской области.

Портал медицинского и фармацевтического образования с 2016 года является инструментом управления образовательной активностью и учета ее результатов и содержит образовательные элементы, соответствующие всем компонентам непрерывного образования:

- 1) формальное образование (дополнительные профессиональные программы повышения квалификации);
- 2) неформальное образование (образовательные мероприятия профессиональных некоммерческих организаций (образовательные мероприятия);
- 3) самообразование (интерактивные образовательные модули).

Непрерывное медицинское образование станет неотъемлемой частью прохождения периодической аккредитации.

Непрерывное медицинское образование перейдет в обязательный режим для всех, это значит, что медицинские работники должны проходить образовательные мероприятия в непрерывном режиме, а не раз в пять лет, как

это было раньше. Когда именно проходить мероприятия - решать должен медицинский работник, он может самостоятельно планировать вебинары и посещать конференции. Участвовать в непрерывном медицинском образовании могут специалисты с высшим и средним медицинским образованием.

Анализ состояния кадровых ресурсов здравоохранения Курганской области выявил основные проблемы:

- низкий уровень обеспеченности врачами и средними медицинскими работниками;

- снижение престижа работы на должностях врачей и средних медицинских работников основных специальностей, обеспечивающих основной объем доступности медицинской помощи;

- высокая доля специалистов предпенсионного и пенсионного возраста;

- недостаточная доля пополнения отрасли молодыми специалистами;

- несоответствие уровня заработной платы медицинских работников выполняемому объему работы;

- низкий уровень предоставления мер социальной поддержки молодым специалистам;

- неадекватность численности и структуры медицинских кадров объемам выполняемой деятельности, задачам и направлениям модернизации здравоохранения;

- несбалансированность медицинского персонала по структуре между врачами общего профиля и узкими специалистами; врачами и сестринским персоналом; городской и сельской местностью; медицинскими организациями первичного звена и специализированных видов помощи;

- недостаточное использование методов планирования численности медицинского персонала;

- рост тенденции оттока из системы здравоохранения Курганской области молодых и опытных специалистов.

Отсутствие мотивационных стимулов к работе в государственной системе здравоохранения (низкая заработная плата, недостаточная социальная защищенность работников здравоохранения, недостаточная возможность профессионального роста) привели к снижению престижа профессии, уменьшению притока молодых специалистов.

Для решения вышеобозначенных проблем и разработана данная Подпрограмма.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют региональной составляющей федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение».

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в развитии кадровой обеспеченности сферы здравоохранения

Подпрограмма разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и Курганской области.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют приоритетам и целям государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе обозначенным в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»), и федеральном проекте «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение»:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;
- снижение смертности населения в трудоспособном возрасте;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения;
- снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных);
- повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи;

ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Кроме того, приоритеты государственной политики в сфере реализации направления (подпрограммы) «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» определены в следующих стратегических документах и правовых актах Российской Федерации и Курганской области:

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

Законе Курганской области от 1 марта 2016 года № 8 «О здравоохранении в Курганской области»;

распоряжении Правительства Курганской области от 12 июля 2011 года № 225-р «О Концепции демографического развития Курганской области на период до 2025 года»;

распоряжении Правительства Курганской области от 24 декабря 2019 года № 429-р «О проекте закона Курганской области «О Стратегии социально-экономического развития Курганской области на период до 2030 года».

Раздел IV. Цели и задачи Подпрограммы

Цели Подпрограммы:

позапное устранение дефицита медицинских кадров, а также кадрового дисбаланса Курганской области;

ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с использованием современных технологий кадрового менеджмента, эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению.

Задачи Подпрограммы:

совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающее в том числе:

совершенствование механизмов и условий целевого приема жителей Курганской области в образовательные организации высшего образования с целью последующего их трудоустройства в медицинские организации;

постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников;

устранение дисбаланса между наличием медицинских работников определенных специальностей и категорий и потребностью в таких работниках, особенно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

предоставление медицинским работникам мер социальной поддержки, повышения качества жизни медицинских работников, в том числе обеспечение их жильем, осуществление выплат компенсационного и стимулирующего характера;

приведение оплаты труда медицинских работников в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи.

Достижение указанных целей и решение поставленных задач будет осуществляться путем:

увеличения числа медицинских работников, получающих меры социальной поддержки;

заключения индивидуальных трудовых договоров со специалистами наиболее востребованных специальностей;

осуществления денежных выплат;

предоставления субсидий на погашение ипотечного жилищного кредита;

аттестации рабочих мест на соответствие нормам охраны труда;

увеличения цифр целевого приема жителей Курганской области в образовательные организации высшего образования с целью последующего их трудоустройства в медицинские организации;

переобучения и переквалификации медицинских работников профицитных специальностей по дефицитным направлениям;

внедрения системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;

отработки практических навыков медицинскими работниками на базе аккредитационно-симуляционных центров;

проведения конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач» и «Лучший специалист со средним медицинским образованием» с применением мер морального и материального стимулирования к их победителям, награждения премией имени Я.Д. Витебского, почетными грамотами, вынесения благодарностей, проведения торжественных приемов, конкурсов, спортивных соревнований.

Раздел V. Сроки реализации Подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Подпрограммы реализуются весь период действия Подпрограммы.

Раздел VI. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Подпрограммы

Реализация Подпрограммы позволит:

повысить доступность и качество медицинской помощи в Курганской области;

сохранить и развить кадровый потенциал системы здравоохранения Курганской области, преодолеть негативную тенденцию оттока медицинских кадров в трудоспособном возрасте;

создать условия для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников через организацию работы по непрерывному повышению профессиональной подготовки и квалификации специалистов, проведение конкурсов профессионального мастерства;

повысить престиж профессии медицинского работника, социального статуса и мотивации работников системы здравоохранения.

Раздел VII. Перечень мероприятий Подпрограммы

Перечень мероприятий Подпрограммы с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и исполнителей представлен в приложении 1 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Раздел VIII. Целевые индикаторы Подпрограммы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях	Человек на 10 тысяч населения	29,8	31,7	33,7	35,7	35,7

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
2.	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях	Человек на 10 тысяч населения	105,5	108,0	109,9	111,7	111,7
3.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Человек на 10 тысяч населения	16,1	17,0	18,2	20,0	20,0
4.	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	%	72,3	76,3	83,1	92,6	93,0
5.	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	%	72,8	76,2	79,9	95,0	95,0
6.	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	Тысяча человек	5,2	7,2	9,2	11,6	12,0
7.	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	%	21,6	41,6	61,3	80,6	82,0
8.	Численность врачей, работающих в медицинских	Человек	2428	2550	2686	2818	2820

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
	организациях						
9.	Численность средних медицинских работников, работающих в медицинских организациях	Человек	8592	8695	8758	8821	8825

Раздел IX. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы

Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 1 118 191,0 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 258 438,2 тысячи рублей;

2022 год - 257 688,2 тысячи рублей;

2023 год - 200 688,2 тысячи рублей;

2024 год - 200 688,2 тысячи рублей;

2025 год - 200 688,2 тысячи рублей,

из них:

средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 113 602,5 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 57 172,5 тысячи рублей;

2022 год - 54 430,0 тысячи рублей;

2023 год - 0,0 тысячи рублей;

2024 год - 0,0 тысячи рублей;

2025 год - 0,0 тысячи рублей;

средства областного бюджета - 1 004 588,5 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 201 265,7 тысячи рублей;

2022 год - 201 258,2 тысячи рублей;

2023 год - 200 688,2 тысячи рублей;

2024 год - 200 688,2 тысячи рублей;

2025 год - 200 688,2 тысячи рублей.

Финансирование Подпрограммы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Подпрограммы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы, включая объемы финансирования по задачам, мероприятиям, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Приложение 1
к подпрограмме «Кадровое обеспечение
системы здравоохранения»
государственной программы Курганской
области «Развитие здравоохранения»

Перечень

мероприятий подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее - Подпрограмма)
государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
1.	Совершенствование системы планирования подготовки и использования кадровых ресурсов: - обеспечение льготного проезда обучающихся и студентов - стипендии - меры социальной поддержки детей - сирот, находящихся в государственных организациях Курганской области - меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и в рабочих поселках (поселках городского типа) - расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) медицинских организаций - повышение квалификации и переподготовка	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Повышение доступности и качества медицинской помощи в Курганской области; сохранение и развитие кадрового потенциала системы здравоохранения Курганской области, преодоление негативной тенденции оттока медицинских кадров в трудоспособном возрасте; создание условий для планомерного роста

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
2.	<p>медицинских и фармацевтических работников</p> <p>Социальная поддержка медицинских работников, повышение престижа медицинских специалистов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - денежные выплаты врачам - специалистам медицинских организаций - премия имени Я.Д. Витебского - осуществление выплаты подъемного пособия молодым специалистам - выплаты компенсации за аренду жилого помещения врачам -специалистам - осуществление выплаты стипендии обучающимся образовательных организаций высшего образования, проходящим обучение по профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического образования, заключившим договор о целевом обучении - моральное стимулирование кадров системы здравоохранения - единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, 			<p>профессионального уровня знаний и умений медицинских работников через организацию работы по непрерывному повышению профессиональной подготовки и квалификации специалистов, проведение конкурсов профессионального мастерства; повышение престижа профессии медицинского работника, социального статуса и мотивации работников системы здравоохранения</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>либо города с населением до 50 тысяч человек*</p> <p>- предоставление медицинским работникам единовременной выплаты при трудоустройстве на отдельные должности</p>			

Примечание.

По тексту в приложении 1 к Подпрограмме используются условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области.

Приложение 2
к подпрограмме «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Информация по ресурсному обеспечению мероприятий подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год				
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024
	<p>Задачи: совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающее в том числе: совершенствования механизмов и условий целевого приема жителей Курганской области в образовательные организации высшего образования с целью последующего их трудоустройства в медицинские организации; постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.</p> <p>Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): укомплектованность врачебных должностей в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (93 % к 2025 году); укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (95 % к 2025 году); число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (12 тысяч человек к 2025 году); доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов (82 % к 2025 году)</p>							

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
1.	Совершенствование системы планирования подготовки и использования кадровых ресурсов:	ДЗО	ОБ	676 651,0	135 330,2	135 330,2	135 330,2	135 330,2	135 330,2
	обеспечение льготного проезда обучающихся и студентов	ДЗО	ОБ	2 400,0	480,0	480,0	480,0	480,0	480,0
	стипендии	ДЗО	ОБ	42 130,0	8 426,0	8 426,0	8 426,0	8 426,0	8 426,0
	меры социальной поддержки детей-сирот, находящихся в государственных организациях Курганской области	ДЗО	ОБ	57 200,0	11 440,0	11 440,0	11 440,0	11 440,0	11 440,0
	меры социальной поддержки лиц, проживающих и работающих в сельской местности и в рабочих поселках (поселках городского типа)	ДЗО	ОБ	2 680,0	536,0	536,0	536,0	536,0	536,0
	расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) медицинских организаций	ДЗО	ОБ	543 986,0	108 797,2	108 797,2	108 797,2	108 797,2	108 797,2
	повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников	ДЗО	ОБ	28 255,0	5 651,0	5 651,0	5 651,0	5 651,0	5 651,0

Задачи: совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающее в том числе: устранение дисбаланса между наличием медицинских работников определенных специальностей и категорий и потребностью в таких работниках, особенно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
2.	Социальная поддержка медицинских работников, повышение престижа медицинских специальностей:	ДЗО	Всего	441 540,0	123 108,0	122 358,0	65 358,0	65 358,0	65 358,0	
				ФБ (по согласованию)	113 602,5	57 172,5	56 430,0	-	-	-
				ОБ	327 937,5	65 935,5	65 928,0	65 358,0	65 358,0	65 358,0
				ОБ	159 735,0	31 947,0	31 947,0	31 947,0	31 947,0	31 947,0
				ОБ	500,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	денежные выплаты врачам-специалистам медицинских организаций	ДЗО	ОБ	25 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	5 000,0	
	премия имени Я.Д. Витебского	ДЗО	ОБ	14 235,0	2 847,0	2 847,0	2 847,0	2 847,0	2 847,0	
	осуществление выплаты подъемного пособия молодым специалистам	ДЗО	ОБ							
	выплаты компенсации за аренду жилого помещения врачам-специалистам	ДЗО	ОБ							

санитарную помощь; предоставление медицинским работникам мер социальной поддержки, повышения качества жизни медицинских работников, в том числе обеспечение их жильем, осуществление выплат компенсационного и стимулирующего характера; приведение оплаты труда медицинских работников в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи.

Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях (35,7 человека на 10 тысяч населения к 2025 году); обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях (111,7 человека на 10 тысяч населения к 2025 году); обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (20 человек на 10 тысяч населения к 2025 году); численность врачей, работающих в медицинских организациях (2 820 человек к 2025 году); численность средних медицинских работников, работающих в медицинских организациях (8 825 человек к 2025 году)

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	осуществление выплаты стипендии обучающимся образовательных организаций высшего образования, проходящим обучение по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, заключившим договор о целевом обучении	ДЗО	ОБ	85 320,0	17 064,0	17 064,0	17 064,0	17 064,0	17 064,0
	моральное стимулирование кадров системы здравоохранения	ДЗО	ОБ	2 000,0	400,0	400,0	400,0	400,0	400,0
	единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек*	ДЗО	ФБ (по согласованию) ОБ	113 602,5	57 172,5	56 430,0	-	-	-
			ОБ	1 147,5	577,5	570,0	-	-	-

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
	предоставление медицинским работникам единовременной выплаты при трудоустройстве на отдельные должности**	ДЗО	ОБ	40 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0	8 000,0
	Итого по Подпрограмме	ДЗО	Всего	1 118 191,0	258 438,2	257 688,2	200 688,2	200 688,2	200 688,2
			ФБ (по согласованию)	113 602,5	57 172,5	56 430,0	-	-	-
			ОБ	1 004 588,5	201 265,7	201 258,2	200 688,2	200 688,2	200 688,2

Примечание.

* - порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам приведен в приложении 3 к Подпрограмме;

** - порядок предоставления медицинским работникам единовременной выплаты при трудоустройстве на отдельные должности приведен в приложении 2 к Подпрограмме.

По тексту в приложении 2 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области;

ФБ - федеральный бюджет;

ОБ - областной бюджет.

Приложение 3
к подпрограмме «Развитие
кадровых ресурсов в
здравоохранении» государственной
программы Курганской области
«Развитие здравоохранения»

**Порядок
предоставления единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам**

1. Настоящий Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (далее - Порядок) устанавливает правила предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Курганской области и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Департаменту здравоохранения Курганской области (далее соответственно - единовременная компенсационная выплата, трудовой договор, медицинская организация).

2. Право на предоставление единовременной компенсационной выплаты имеют медицинские работники при соблюдении следующих условий:

1) медицинский работник является гражданином Российской Федерации;

2) медицинский работник не имеет неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением случаев заключения медицинским работником трудового договора с медицинской организацией с укомплектованностью штата менее 60 %);

3) медицинский работник прибыл (переехал) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек на территории Курганской области и заключил трудовой договор на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год, утвержденный Департаментом здравоохранения Курганской области в соответствии с примерным перечнем должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программным реестром должностей), утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

4) медицинский работник обратился в Департамент здравоохранения Курганской области с заявлением о предоставлении единовременной компенсационной выплаты до конца года, в котором был заключен трудовой договор. В случае заключения трудового договора в декабре медицинский работник имеет право обратиться в Департамент здравоохранения Курганской области с заявлением о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в течение 30 рабочих дней со дня заключения трудового договора.

3. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику один раз за весь период трудовой деятельности.

4. Размер единовременной компенсационной выплаты составляет:

1 000 000 рублей для врачей и 500 000 рублей для фельдшеров, а также акушеров и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением указанных в абзаце третьем настоящего пункта), либо города с населением до 50 тысяч человек;

1 500 000 рублей для врачей и 750 000 рублей для фельдшеров, а также акушеров и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях.

Перечень удаленных и труднодоступных территорий, на которых расположены сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, при прибытии (переезде) на работу в которые размер единовременной компенсационной выплаты составляет 1 500 000 рублей для врачей и 750 000 рублей для фельдшеров, а также акушеров и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, приведен в приложении к настоящему Порядку.

5. Для получения единовременной компенсационной выплаты медицинский работник представляет в Департамент здравоохранения Курганской области следующие документы:

1) заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме, установленной Департаментом здравоохранения Курганской области;

2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность медицинского работника;

3) копию документов, подтверждающих наличие высшего или среднего медицинского образования;

4) копию действующего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;

5) копию трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности;

6) копию трудового договора;

7) документ, подтверждающий отсутствие у медицинского работника неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, выданный органом или организацией, заключившими договор о целевом обучении с заявителем (представляется медицинским работником, заключившим договор о целевом обучении, за исключением случаев, если стороной по

договору о целевом обучении является Департамент здравоохранения Курганской области, а также случаев заключения трудового договора с медицинской организацией с укомплектованностью штата менее 60 %);

8) согласие на обработку персональных данных.

В случае представления копий документов, указанных в пункте 5 Порядка, не заверенных в установленном законодательством порядке, представляются их оригиналы. Копии документов заверяются лицом, принимающим документы, оригиналы возвращаются лицу, их представившему.

Медицинский работник несет ответственность за полноту и достоверность информации, представленной в Департамент здравоохранения Курганской области, для получения единовременной компенсационной выплаты.

6. Документы, указанные в пункте 5 Порядка, могут быть представлены заявителем лично либо лицом, представляющим его интересы, в установленном законом порядке, направлены по почте либо представлены в форме электронных документов в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая информационно-телекоммуникационную систему «Интернет», посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг или иным способом, позволяющим передать их в электронном виде.

В случае подачи документов, указанных в пункте 5 Порядка, лицом, представляющим интересы медицинского работника, дополнительно в Департамент здравоохранения Курганской области представляются документы, подтверждающие полномочия такого лица.

7. Документы, указанные в пункте 5 Порядка, регистрируются в день поступления в Департамент здравоохранения Курганской области.

8. Департамент здравоохранения Курганской области в течение 15 календарных дней со дня регистрации документов, указанных в пункте 5 Порядка, принимает в форме приказа Департамента здравоохранения Курганской области решение о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты либо об отказе в предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты.

9. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты являются:

1) несоответствие медицинского работника условиям, установленным пунктом 2 Порядка;

2) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 5 Порядка;

3) недостоверность сведений, содержащихся в документах, установленных пунктом 5 Порядка;

4) единовременная компенсационная выплата ранее предоставлялась медицинскому работнику в соответствии с Порядком или частью 12¹ статьи 51

Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

10. В течение пяти календарных дней со дня принятия решения о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты Департамент здравоохранения Курганской области направляет медицинскому работнику письменное уведомление о принятом решении. В случае отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты письменное уведомление должно содержать основание отказа в соответствии с пунктом 9 Порядка.

11. Не позднее 10 календарных дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты между Департаментом здравоохранения Курганской области, медицинским работником и медицинской организацией заключается договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее - договор), по которому медицинский работник принимает обязательства:

1) исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

2) возратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, части первой статьи 77, пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

3) возратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

12. В течение 30 рабочих дней со дня принятия приказа Департамента здравоохранения Курганской области о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику Департамент здравоохранения Курганской области перечисляет единовременную компенсационную выплату на лицевой счет медицинского работника, открытый в кредитной организации.

13. Возврат части единовременной компенсационной выплаты осуществляется медицинским работником не позднее одного месяца со дня прекращения трудового договора в случаях, предусмотренных подпунктами 2, 3 пункта 11 Порядка, путем перечисления денежных средств на счет Департамента здравоохранения Курганской области. В случае неисполнения или

ненадлежащего исполнения обязанности по возврату субсидии средства взыскиваются в доход областного бюджета в соответствии с действующим законодательством. Взыскание осуществляется на основании информации о расторжении трудового договора, представленной медицинской организацией.

Приложение
к Порядку предоставления
единовременных
компенсационных выплат
медицинским работникам

**Перечень удаленных и труднодоступных территорий,
на которых расположены сельские населенные пункты, либо рабочие
поселки, либо поселки городского типа, при прибытии (переезде) на работу
в которые размер единовременной компенсационной выплаты составляет
1 500 000 рублей для врачей и 750 000 рублей для фельдшеров,
а также акушеров и медицинских сестер фельдшерских
и фельдшерско-акушерских пунктов**

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
Альменевский район Курганской области	Деревня Алакуль, село Альменево, деревня Аскарново, деревня Байганино, село Бороздинка, деревня Бухарово, деревня Вишняково, деревня Зеникай, село Иванково, деревня Искандарово, деревня Килей-Казаккулово, село Казенное, деревня Казаккулово, деревня Ковыльное, деревня Крутой Лог, деревня Майлык, село Малышево, село Мир, деревня Озерное, село Парамоново, деревня Подъясово, деревня Поляна, село Рыбное, деревня Солнечная, село Танрыкулово, деревня Тузово, деревня Убалино, деревня Учкулево, село Чистое, село Шарипово, деревня Щучанка, село Юламаново, село Ягодное
Белозерский район Курганской области	Село Баярак, деревня Большое Зарослое, село Большой Камаган, село Боровлянка, село Боровское, поселок сельского типа Березовский, деревня Доможирова, деревня Екимово, село Зюзино, деревня Куликово, деревня Лебязье, деревня Мендерское, деревня Мясникова, село Новодостовалово, село Памятное, село Першино, село Пьянково, село Речкино, село Романовское, село Светлый Дол, село Скопино, поселок сельского типа Стеклозавод, село Усть-Суерское, село Чимеево, деревня Юрково, деревня Ягодная
Варгашинский район Курганской области	Село Барашково, село Большое Просеково, село Верхнесуерское, село Дубровное, село

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
	Дундино, деревня Заозерная, деревня Корнилово, село Лихачи, село Медвежье, село Мостовское, село Ошурково, село Пичугино, село Попово, село Спорное, село Строево, село Терпугово, деревня Урал, село Шастово, село Яблочное
Далматовский район Курганской области	Деревня Бабинова, деревня Бараба, деревня Белое, село Белоярка 1-я, деревня Беляковка, деревня Большой Атяж, село Большой Беркут, деревня Брюхово, деревня Верхний Суварыш, село Верхний Яр, село Вознесенское, деревня Дуброва, деревня Загайнова, село Затеченское, село Ключевское, деревня Короли, село Красноисетское, село Крестовка, село Кривское, село Крутиха, деревня Ларина, село Лебязье, деревня Ленинка, деревня Луговая, село Любимово, деревня Макарьевское, деревня Максимово, деревня Малиновка, деревня Малый Атяж, село Мясниково, село Нижний Яр, село Новопетропавловское, село Новосельское, деревня Озеро-Казанское, деревня Ольховка, деревня Осокина, деревня Ошурково, деревня Павелево, село Падерино, село Параткуль, село Першинское, село Пески, село Песчано-Коледино, деревня Подкорытова, деревня Потанина, деревня Роцино, деревня Саратовкуль, деревня Семенова, село Смирново, деревня Спицина, село Тамакульское, село Тропино, село Уксянское, село Уральцевское, село Широковское, поселок сельского типа Шутка, село Юровка, деревня Язовка, село Ясная Поляна
Звериноголовский район Курганской области	Село Бугровое, деревня Верхняя Алабуга, деревня Жаворонки, село Звериноголовское, деревня Зубаревка, поселок сельского типа Искра, деревня Комсомольская, село Красногорка, деревня Краснознаменка, село Круглое, деревня Лебедевка, село Озерное, село Отряд-Алабуга, село Прорывное, деревня Редуть, деревня Северный, село Труд и Знание, деревня Украинец
Каргапольский район Курганской области	Деревня Асямолова, село Бакланское, деревня Барсукова, село Бахарово, деревня Белоусова, деревня Березовка, деревня Бобылева, село

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
	<p>Большое Банниково, деревня Бралгина, село Брылино, поселок сельского типа Ватолино, деревня Вишневка, деревня Воденникова, деревня Володина, деревня Воронова, село Вяткино, поселок сельского типа Грибной, поселок сельского типа Дачный, деревня Деулина, село Долговское, деревня Жарникова, деревня Жикина, деревня Жилина, село Житниковское, село Журавлево, деревня Заозерная, деревня Заречье, деревня Заря, село Зауральское, деревня Игнатьева, деревня Иткуль, поселок сельского типа Каргаполье, рабочий поселок Каргаполье, поселок сельского типа Ключи, село Колмогоровское, деревня Комсомольская, поселок сельского типа Красный Бор, рабочий поселок Красный Октябрь, деревня Лесное, деревня Липнягова, село Локти, деревня Луговая, поселок сельского типа Майский, деревня Малое Банниково, село Малышева, деревня Мамонова, деревня Мишагина, деревня Мурзина, деревня Нечунаева, деревня Новая Никольская, село Новоиковское, деревня Одина, поселок сельского типа Окуневка, село Окуневское, деревня Орловка, село Осиновское, поселок сельского типа Первомайский, деревня Предеина, село Пустуево, деревня Расковалова, деревня Роцино, деревня Рыбная, деревня Савина, деревня Салтосарайская, деревня Северная, деревня Скоробогатова, село Соколово, село Сосновка, деревня Суханова, село Тагильское, деревня Ташкова, поселок сельского типа Твердыш, деревня Тукманное, деревня Ударник, село Усть-Миасское, деревня Чапаева, село Чаши, деревня Чемякина, деревня Черепанова, деревня Шабарчина, поселок сельского типа Шадринский, деревня Шахматова, деревня Шляпникова, деревня Шуткино</p>
Катайский район Курганской области	<p>Деревня Анчугово, деревня Балинское, деревня Басказык, деревня Бисерова, деревня Большая Горбунова, село Большое Касаргульское, деревня Борисова, село Боровское, деревня Бугаево, село Верхнеключевское, село Верхние</p>

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
	Пески, село Верхняя Теча, деревня Водолазово, поселок сельского типа Гравийный, деревня Гусиное, поселок сельского типа Заречье, село Зырянка, село Ильинское, деревня Ипатова, деревня Казанцева, деревня Камышино, село Корюково, деревня Лесниковка, село Лобаново, деревня Лукина, деревня Малая Горбунова, деревня Марай, деревня Митькина, село Никитинское, деревня Новая Белоярка, деревня Озеро-Вавилово, деревня Окатова, деревня Оконечникова, деревня Павлунина, село Петропавловское, деревня Скилягино, деревня Соколовка, село Улугушское, село Ушаковское, деревня Черемисское, деревня Чернушка, поселок сельского типа Чуга, деревня Чусовая, деревня Шевелева, село Шутино, село Шutihинское
Кетовский район Курганской области	Село Пименовка, деревня Орловка
Куртамышский район Курганской области	Деревня Белое, село Белоногово, село Березово, деревня Борок, село Верхнее, деревни Вехти, деревня Грызаново, деревня Губанова, деревня Добровольное, село Долговка, деревня Донки, село Жуково, село Закомалдино, село Закоулово, село Камаган, село Каминское, село Камыши, деревня Кислое, деревня Клоктухино, деревня Ключики, деревня Коминтерн, деревня Коновалова, село Костылево, село Косулино, деревня Кочарино, деревня Красная Звезда, деревня Кузьминовка, деревня Курмыши, деревня Лебяжье, деревня Малетино, село Маслово, село Нижнее, деревня Новая Калиновка, деревня Новоникольская, село Обанино, деревня Острова, село Пепелино, деревня Перевалово, село Песьяное, деревня Приречная, деревня Птичье, деревня Путиловка, село Пушкино, деревня Рясово, село Советское, деревня Сорокино, деревня Сосновка, деревня Степное, деревня Стрижово, деревня Сычево, деревня Таволжанка, деревня Толстоверетино, село Угловое, деревня Узково, деревня Черноборье, деревня Чесноковка, деревня Язево, деревня Ярки

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
Лебяжьевский район Курганской области	Деревня Александровка, село Арлагуль, поселок сельского типа Баксары, село Балакуль, деревня Белянино, деревня Большое Моховое, деревня Бочаговка, деревня Верхнеглубокое, село Головное, село Дубровное, село Елошное, деревня Желтики, деревня Золотово, село Калашное, село Камышное, поселок сельского типа Коопзверпромхоза, деревня Копайское 1-е, поселок сельского типа Кравцево, деревня Красная Горка, деревня Кузинка, деревня Кузнецово, деревня Кукушкино, рабочий поселок Лебяжье, деревня Лебяжье 1-е, село Лисье, село Лопатки, деревня Малый Арлагуль, село Менщикovo, село Налимово, деревня Нижнеглубокое, деревня Новоцетниково, деревня Островное, деревня Песьяное, село Плоское, село Прилогино, село Речное, деревня Светлое, деревня Слободчики, деревня Староцетниково, деревня Суерская, деревня Урожайная, деревня Фрунзе, деревня Худяково, село Хутора, село Центральное, деревня Чаешное, село Черемушки, деревня Черешково, деревня Юдино
Макушинский район Курганской области	Деревня Антипино, село Басковское, деревня Большое Кривинское, село Большое Курейное, деревня Бородинка, деревня Братанники, деревня Гренадеры, деревня Десятый Октябрь, деревня Журавлевка, деревня Забошное, село Золотое, село Казаркино, поселок сельского типа Кленовый, село Клюквенное, село Коновалово, деревня Копырино, деревня Кошелево, деревня Краснотал, деревня Малое Кривинское, деревня Малое Курейное, село Мартино, село Моршиха, деревня имени Буденного, село Моховое, станица Неверовское, поселок сельского типа Новая Роща, село Обутковское, деревня Пеган, село Пионерское, деревня Покровка, деревня Привольное, деревня Профинтерн, деревня Раздолье, поселок сельского типа Рекорд, село Садовод, село Сетовное, село Слевное, село Степное, деревня Суслово, село Требушинное, село Трюхино, деревня Ударник, село Чебаки,

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
Мишкинский район Курганской области	<p>деревня Чистое, деревня Ясные Зори</p> <p>Деревня Большое Окунево, деревня Бутырское, село Бутырское, деревня Быдино, село Варлаково, село Введенское, деревня Восточная, село Восход, деревня Гаганово, село Гладышево, деревня Двухозерная, село Дубровное, деревня Егорино, деревня Заречная, деревня Зелёная Роща, село Иванково, поселок сельского типа Иванковское, село Кирово, деревня Кокуй, село Коровье, деревня Корчажка, село Краснознаменское, деревня Красноярка, деревня Красный Дол, село Купай, деревня Лебяжье, деревня Логоушка, деревня Малое Окунево, село Масли, деревня Маслово, рабочий поселок Мишкино, деревня Могильная, деревня Мокрушино, село Мыркайское, село Новые Пески, деревня Озерки, село Островное, село Первомайское, деревня Пестово, деревня Плетни, деревня Речкалово, деревня Рытикова, деревня Сартасово, деревня Севостьяновка, станция Сладкое, деревня Сладкокарасинское, деревня Сосново, деревня Такташи, деревня Троицкое, село Шаламово, деревня Шумиловка, деревня Щучье</p>
Мокроусовский район Курганской области	<p>Деревня Большое Каменное, деревня Большое Песьяное, деревня Большое Щучье, деревня Воскресенка, деревня Денисово, деревня Дмитриевка, деревня Еремино, деревня Жилияковка, деревня Каракуль, село Карпунино, деревня Кокорево, село Крепость, деревня Круглое, деревня Кукарская, деревня Курская, село Куртан, село Лапушки, село Лопарево, село Малое Мостовское, деревня Малое Песьяново, деревня Малое Середкино, деревня Межеумное, село Михайловка, деревня Многополье, село Мокроусово, деревня Новотроицкое, село Одно, деревня Осеева, деревня Отставное, деревня Пивишное, деревня Полой, деревня Пороги, село Рассвет, деревня Селезнево, деревня Семискуль, деревня Сливное, село Старопершино, село Сунгурово, деревня Тетерье, село Травное, село Уварово, село Утичье, деревня Фатешская,</p>

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
	деревня Чесноково, село Шелепово, село Щигры
Петуховский район Курганской области	Село Актабан, деревня Бердюжка, село Богданы, село Большое Гусиное, село Большое Каменное, село Большое Приютное, деревня Буранное, деревня Вишневка, деревня Воробьи, село Горбунешное, станция Горбуново, село Жидки, деревня Золотовка, село Зотино, деревня Казанцевское, поселок сельского типа Курорт «Озеро Медвежье», деревня Малое Приютное, село Матасы, деревня Новая Лебяжка, село Новоберезово, деревня Новогеоргиевка 1-я, село Новогеоргиевка 2-я, село Новое Ильинское, село Октябрьское, деревня Орлово, село Пашково, деревня Первомайская, деревня Песьяное, село Петухово, деревня Подувальная, деревня Пьянково, село Рынки, деревня Староберезово, село Стрельцы, деревня Теплодубровное, село Троицкое, село Утчанское
Половинский район Курганской области	Деревня Александровка, село Байдары, село Батырево, село Башкирское, село Булдак, село Васильевка, деревня Воздвиженка, деревня Воскресенское, деревня Гусинное, деревня Дмитриевка, деревня Дубровка, деревня Жилино, деревня Золотое, деревня Казенное, деревня Малодубровное, деревня Марай, село Менщикова, деревня Нахимовка, деревня Новая Украинка, село Новые Байдары, деревня Петровка, село Пищальное, село Половинное, село Привольное, деревня Романово, село Сумки, станция Сумки, село Сухмень, поселок сельского типа Трубецкой, деревня Успенка, деревня Филиппово, село Хлупово, деревня Чернавчик, село Чулошное, село Яровое
Притбольный район Курганской области	Деревня Арсеновка, деревня Банщикова, село Боровлянка, деревня Вавилкова, деревня Верхнеберезово, поселок сельского типа Водный, село Gladковское, село Глядянское, село Давыдовка, деревня Ершовка, деревня Заборская, село Камышное, деревня Комановка, село Межборное, деревня Мочалово, село Нагорское, село

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
	Нижнеберезово, деревня Нижняя Алабуга, деревня Новая Деревня, деревня Новокаминка, деревня Обрядовка, село Обухово, деревня Осиновка, деревня Патраки, село Плотниково, деревня Подгорная, деревня Покровка, деревня Поляковка, село Притобольное, село Раскатиха, поселок сельского типа Сосновый, деревня Туманова, село Утятское, село Чернавское, село Ялым, село Ярославское, деревня Ясная
Сафакулевский район Курганской области	Деревня Абултаево, село Аджитарово, деревня Азналино, деревня Бакаево, деревня Бахарев, деревня Баязитово, деревня Белое Озеро, деревня Бикбирды, деревня Большое Султаново, село Боровичи, деревня Бугуй, деревня Бурматово, деревня Калмык-Абдрашево, село Камышное, село Карасево, деревня Киреевка, деревня Максимовка, деревня Малое Султаново, село Мансурово, село Мартыновка, деревня Мурзабаева, село Надеждинка, деревня Озерная, деревня Петровка, деревня Покровка, деревня Преображенка, село Сарт-Абдрашево, село Сафакулево, деревня Сокольники, село Субботино, село Сулейманово, село Сулюклино, село Яланское
Целинный район Курганской области	Деревня Белозерки, деревня Бердюгино, село Большое Дубровное, деревня Бухаринка, деревня Васькино, деревня Воздвиженка, деревня Дудино, село Дулино, село Заманилки, деревня Зеленая Сопка, село Иванково, деревня Исаково, село Казак-Кочердык, село Кислянка, деревня Козыревка, село Косолапово, село Костыгин Лог, деревня Красный Октябрь, деревня Кременевка, деревня Листвянка, село Луговое, деревня Малое Дубровное, деревня Мануйлово, деревня Марс, село Матвеевка, село Михалево, деревня Моисеевка, деревня Молоденки, деревня Николаевка, деревня Одина, деревня Патранино, деревня Первомайка, село Пески, деревня Подуровка, село Половинное, деревня Полынный Лог, деревня Приозерная, деревня Пруды, село Рачеевка, деревня Рыбное, село Сетово, село Становое, село Трехозерки, село

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
	Усть-Уйское, село Фроловка, село Целинное, деревня Чалкино, деревня Чертово
Частоозерский район Курганской области	Село Беляковское, село Бутырино, деревня Волчье, село Восточное, деревня Гомзино, деревня Денисова, село Долгие, деревня Журавлевка, деревня Казанцево, деревня Карасье, деревня Лебяжье, село Лиханово, деревня Малодолгие, село Новотроицкое, деревня Окуневка, деревня Песьяное*, деревня Песьяное**, село Сивково, село Частоозерье, деревня Чебачье, село Чердынцево, деревня Шестаково
Шадринский район Курганской области	Село Агапино, село Байрак, деревня Барневка, деревня Барневское, село Батурино, село Погорелка, село Большое Кабанье, село Борчаниново, село Верхняя Полевая, село Верхозино, село Ганино, село Глубокое, деревня Груздева, село Демино, деревня Демьяна Бедного, деревня Деулина, деревня Дрянново, деревня Ельничная, деревня Ермакова, деревня Жеребенкова, деревня Завьялова, деревня Замараевское, село Зеленоборское, деревня Иванищевское, село Ильтяково, село Ичкино, деревня Камчатка, село Канаши, деревня Каткова, деревня Качесово, деревня Качусово, село Ключи, село Коврига, деревня Кокорина, деревня Колесниково, деревня Комария, деревня Комсомольская, деревня Кондакова, село Красная Звезда, село Красная Нива, село Красномыльское, деревня Крестовское, деревня Крутиха, поселок сельского типа Лещево-Замараево, деревня Макарово, деревня Максимова, село Мальцево, село Маслянское, деревня Медвежье, деревня Мельникова, село Мингали, деревня Моховое, село Мыльниково, деревня Назарова, село Неонилинское, село Нижнеполевское, деревня Никитино, деревня Огонек, деревня Одина, деревня Октябрь, село Ольховка, деревня Ольховоское озеро, деревня Перунова, село Песчанотаволжанское, деревня Песьяное, деревня Плоская, деревня Погадайское, село Понькино, село Прогресс, деревня Просвет,

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
	деревня Прыгова, деревня Саткан, деревня Сибирки, деревня Симакова, деревня Соровское, село Сосновское, село Сухринское, село Тарасова, деревня Титова, деревня Топорищево, село Тюленево, деревня Тюрикова, деревня Фрунзе, село Черемисское, деревня Чернякова, деревня Чистополье, село Чистопрудное, деревня Шаньгина, деревня Шахматово, деревня Шушарина, село Юлдус, деревня Ячменево
Шатровский район Курганской области	Деревня Антрак, село Барино, деревня Бединка, деревня Ближняя Кубасова, деревня Воротниково, деревня Ганичева, деревня Далматова, село Дальняя Кубасова, деревня Дворцы, деревня Дернова, деревня Дружинина, деревня Духовка, село Изъедугино, село Ильино, деревня Ирюм, деревня Калмакова, село Камышевка, деревня Каширцево, деревня Кирпичики, деревня Ключи, село Кодское, деревня Кокуй, село Кондинское, деревня Коршунова, село Кызылбай, деревня Кылман, деревня Ленская, деревня Луговая, деревня Лукина, деревня Мамонтовка, село Мехонское, деревня Могилева, деревня Мостовка 2-я, село Мостовское, деревня Мурашова, деревня Овчинникова, село Ожого, поселок сельского типа Октябрьский, деревня Помалово, деревня Поротова, деревня Портнягино, деревня Пушнякова, деревня Саломатова, село Самохвалово, деревня Сладчанка, деревня Смолина, деревня Сопинина, деревня Спасское, село Спицыно, деревня Теплоухова, село Терсюкское, деревня Ударник, деревня Усольцева, деревня Усть-Терсюк, деревня Чекалина, деревня Черное Макарово, деревня Чуварина, село Шатрово, деревня Широково, деревня Шуравино, село Яутла
Шумихинский район Курганской области	Деревня Антошкино, деревня Береговая, село Березово, село Благовещенское, деревня Большая Николаевка, село Большая Рига, деревня Большое Дюрягино, деревня Большое Субботино, деревня Воробьево, село Галкино, деревня Горшково, деревня Дубравная, деревня Забродино, село Каменное, деревня

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
	<p>Карандашово, деревня Карасева, село Карачельское, деревня Кардаполова, село Кипель, деревня Котлик, деревня Красный Холм, село Крутая Горка, деревня Куликово, деревня Курганова, село Кушма, деревня Лесная, село Малое Дюрягино, деревня Межлесье, деревня Михайловка, поселок сельского типа Мичуринец, деревня Назарово, село Петухи, поселок сельского типа Пристанционный, село Прошкино, село Птичье, деревня Родники, деревня Сажино, село Стариково, село Столбово, село Травяное, село Трусилово, деревня Хохлы, поселок сельского типа Хохлы, деревня Чеснокова, поселок сельского типа Чистое</p>
Щучанский район Курганской области	<p>Поселок сельского типа Алакуль, деревня Арасланова, деревня Архипово, село Белоярское, деревня Борки, село Варгановское, деревня Даньково, село Зайково, деревня Калиновка, село Каясан, деревня Клюквенная, деревня Кнутово, деревня Козино, село Колмаково-Миасское, деревня Косулино, деревня Красноярское, деревня Красный Увал, деревня Кузнецово, деревня Куликово, поселок сельского типа Курорт Озеро, деревня Лесная Поляна, село Майка, село Медведское, деревня Михайловка, деревня Мурашово, деревня Наумовка, деревня Никитино, село Николаевка, село Нифанка, деревня Новокалмаково, деревня Новь, село Отрадное, село Песчанское, село Петровское, село Петрушино, село Пивкино, поселок сельского типа Пивкино, деревня Притчино, село Пуктыш, поселок сельского типа Снегири, деревня Советская, село Сухоборское, село Тунгуй, деревня Утичье, деревня Ушаково, деревня Фролиха, деревня Чердаки, деревня Чесноковка 1-я, село Чистое, деревня Чудняково, село Чумляк, деревня Юрузановка, деревня Яковлевка</p>
Юргамышский район Курганской области	<p>Деревня Барановка, село Вилкино, деревня Вишневая, деревня Вохменка, село Гагарье, деревня Глубокая, село Горохово, село Губерля, деревня Долгая, деревня Елизаветинка, деревня Ерохина, деревня</p>

Наименование района, на территории которого находится населенный пункт	Наименование населенного пункта
	<p>Ждановка, поселок сельского типа Зырянка, деревня Ик, деревня Ильинка, деревня Камаган, деревня Кандаковка, село Караси, село Кипель, село Кислянское, деревня Колупаевка, поселок сельского типа Кольцевой, деревня Кочегарова, деревня Красикова, деревня Красноборье, село Красный Уралец, деревня Крутоярка, деревня Кулаш, поселок сельского типа Лесные Горки, деревня Лешакова, деревня Ложкина, деревня Луговая, деревня Макаташкина, поселок сельского типа Малобеловодский, село Малое Белое, деревня Малые Караси, деревня Маяк, поселок сельского типа Нива, деревня Новая Заворина, поселок сельского типа Новый Мир, село Норильное, деревня Окулова, деревня Острова, деревня Падун, деревня Патракова, деревня Пермьяковка, село Пески, деревня Пестерева, село Петровское, деревня Пичевка, деревня Плотникова, деревня Постовалова, деревня Раздольная, деревня Редуть, деревня Рождественка, село Скоблино, село Таловка, деревня Токарева, деревня Туманова, деревня Фадюшино, село Чинеево, поселок сельского типа Чинеевский Участок, деревня Шемелино, деревня Щучье, рабочий поселок Юргамыш</p>

Примечание.

* - Беляковский сельсовет;

** - Долговский сельсовет.

Приложение 4
к подпрограмме «Развитие
кадровых ресурсов в
здравоохранении» государственной
программы Курганской области
«Развитие здравоохранения»

**Порядок предоставления медицинским работникам единовременной
выплаты при трудоустройстве на отдельные должности**

1. Настоящий Порядок предоставления медицинским работникам единовременной выплаты при трудоустройстве на отдельные должности (далее - Порядок) устанавливает правила предоставления медицинским работникам единовременной выплаты при трудоустройстве на отдельные должности в медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее соответственно - единовременная выплата, медицинские организации).

2. Право на предоставление единовременной выплаты имеют медицинские работники при соблюдении следующих условий:

1) медицинский работник является гражданином Российской Федерации;

2) медицинский работник прибыл (переехал) на работу в Курганскую область в текущем финансовом году;

3) медицинский работник заключил трудовой договор на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности специалиста с высшим профессиональным (медицинским) образованием, предусмотренной подпунктом «а» пункта 1.2 Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года № 1183н, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные выплаты на соответствующий финансовый год (далее - Перечень вакантных должностей);

4) медицинский работник не получал меры социальной поддержки, предусмотренные статьей 13 Закона Курганской области от 1 марта 2016 года № 8 «О здравоохранении в Курганской области»;

5) медицинский работник обратился в Департамент здравоохранения Курганской области с заявлением о предоставлении единовременной выплаты до конца года, в котором был заключен трудовой договор. В случае заключения трудового договора в декабре медицинский работник имеет право обратиться в Департамент здравоохранения Курганской области с заявлением о предоставлении единовременной выплаты в течение 30 рабочих дней со дня заключения трудового договора.

3. Перечень вакантных должностей формируется и утверждается Департаментом здравоохранения Курганской области на очередной финансовый год не позднее 31 декабря текущего финансового года (в 2020 году - не позднее 31 декабря 2020 года). В Перечень вакантных должностей включаются должности медицинских работников по наиболее востребованным и дефицитным специальностям в соответствии с критериями, утвержденными Департаментом здравоохранения Курганской области.

4. Единовременная выплата предоставляется медицинскому работнику один раз за весь период трудовой деятельности.

5. Размер единовременной выплаты составляет 300 000 рублей.

6. Для получения единовременной выплаты медицинский работник представляет в Департамент здравоохранения Курганской области следующие документы:

1) заявление о предоставлении единовременной выплаты по форме, установленной Департаментом здравоохранения Курганской области;

2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность медицинского работника;

3) копию документа, подтверждающего наличие высшего медицинского образования;

4) копию трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности;

5) копию трудового договора;

6) согласие на обработку персональных данных.

В случае представления копий документов, указанных в настоящем пункте, не заверенных в установленном законодательством порядке, представляются их оригиналы. Копии документов заверяются лицом, принимающим документы, оригиналы возвращаются лицу, их представившему.

Медицинский работник несет ответственность за полноту и достоверность информации, представленной в Департамент здравоохранения Курганской области для получения единовременной выплаты.

7. Документы, указанные в пункте 6 Порядка, могут быть представлены заявителем лично либо лицом, представляющим его интересы, в установленном законом порядке, направлены по почте либо представлены в форме электронных документов в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг или иным способом, позволяющим передать их в электронном виде.

В случае подачи документов, указанных в пункте 6 Порядка, лицом, представляющим интересы медицинского работника, дополнительно в Департамент здравоохранения Курганской области представляются документы, подтверждающие полномочия такого лица.

8. Документы, указанные в пункте 6 Порядка, регистрируются в день поступления в Департамент здравоохранения Курганской области.

9. Департамент здравоохранения Курганской области в течение 15 календарных дней со дня регистрации документов, указанных в пункте 6 Порядка, принимает в форме приказа Департамента здравоохранения Курганской области решение о предоставлении медицинскому работнику единовременной выплаты либо об отказе в предоставлении медицинскому работнику единовременной выплаты.

10. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении медицинскому работнику единовременной выплаты являются:

1) несоответствие медицинского работника условиям, установленным пунктом 2 Порядка;

2) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 6 Порядка;

3) недостоверность сведений, содержащихся в документах, установленных пунктом 6 Порядка;

4) единовременная выплата ранее предоставлялась медицинскому работнику в соответствии с Порядком.

11. В течение пяти календарных дней со дня принятия решения о предоставлении медицинскому работнику единовременной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной выплаты Департамент здравоохранения Курганской области направляет медицинскому работнику письменное уведомление о принятом решении. В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты письменное уведомление должно содержать основание отказа в соответствии с пунктом 10 Порядка.

12. Не позднее 10 календарных дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной выплаты между Департаментом здравоохранения Курганской области, медицинским работником и медицинской организацией заключается договор о предоставлении единовременной выплаты (далее - договор), по которому медицинский работник принимает обязательства:

1) исполнять трудовые обязанности в течение трех лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

2) возратить в областной бюджет часть единовременной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность;

3) возратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период

неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

13. В течение 30 рабочих дней со дня принятия приказа Департамента здравоохранения Курганской области о предоставлении единовременной выплаты медицинскому работнику Департамент здравоохранения Курганской области перечисляет единовременную выплату на лицевой счет медицинского работника, открытый в кредитной организации.

14. Возврат части единовременной выплаты осуществляется медицинским работником не позднее одного месяца со дня прекращения трудового договора в случаях, предусмотренных подпунктами 2, 3 пункта 12 Порядка, путем перечисления денежных средств на счет Департамента здравоохранения Курганской области. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанности по возврату единовременной выплаты средства взыскиваются в доход областного бюджета в соответствии с действующим законодательством. Взыскание осуществляется на основании информации о расторжении трудового договора, представленной медицинской организацией.

**Подпрограмма
«Совершенствование системы лекарственного обеспечения,
в том числе в амбулаторных условиях»**

**Раздел I. Паспорт
подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного
обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»**

Наименование	Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» (далее - Подпрограмма)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Соисполнители	Медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации)
Цели	Улучшение состояния здоровья населения Курганской области на основе повышения качества и доступности оказания лекарственной помощи; достижение наиболее полного удовлетворения реальных потребностей населения в эффективных, качественных и доступных лекарственных препаратах и медицинских изделиях
Задачи	Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения граждан; гарантированное обеспечение населения Курганской области качественной и доступной лекарственной помощью на основе установленных стандартов оказания медицинской помощи; организация мероприятий по обеспечению отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания для детей и обеспечение доступными, качественными и эффективными лекарственными препаратами населения Курганской области; применение системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов; эффективное управление системой лекарственного

	<p>обеспечения; реализация системы ведомственного контроля обоснованности назначений и качества лекарственной помощи населению Курганской области</p>
Целевые индикаторы	<p>Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также продуктах лечебного питания для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги (%);</p> <p>удовлетворение потребности лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико - уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей в необходимых лекарственных препаратах по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (%);</p> <p>удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированном лечебном питании для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях от числа лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств областного бюджета (%)</p>
Сроки реализации	2021 - 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований	<p>Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 3 090 671,1 тысячи рублей, в том числе по годам:</p> <p>2021 год - 804 954,3 тысячи рублей; 2022 год - 815 425,2 тысячи рублей; 2023 год - 490 097,2 тысячи рублей; 2024 год - 490 097,2 тысячи рублей; 2025 год - 490 097,2 тысячи рублей,</p> <p>из них:</p> <p>средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 650 537,6 тысячи рублей, в том числе по годам:</p> <p>2021 год - 325 209,6 тысячи рублей;</p>

	2022 год - 325 328,0 тысячи рублей; 2023 год - 0,0 тысячи рублей; 2024 год - 0,0 тысячи рублей; 2025 год - 0,0 тысячи рублей; средства областного бюджета - 2 440 133,5 тысячи рублей, в том числе по годам: 2021 год - 479 744,7 тысячи рублей; 2022 год - 490 097,2 тысячи рублей; 2023 год - 490 097,2 тысячи рублей; 2024 год - 490 097,2 тысячи рублей; 2025 год - 490 097,2 тысячи рублей
Ожидаемые результаты реализации	Повышение качества и доступности оказания лекарственной помощи; улучшение состояния здоровья населения Курганской области; снижение смертности; увеличение ожидаемой продолжительности жизни

Раздел II. Характеристика текущего состояния системы лекарственного обеспечения в Курганской области

Система дополнительного лекарственного обеспечения в рамках набора социальных услуг функционирует с 2005 года. Развитие и совершенствование программ льготного лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на государственную социальную поддержку, является одним из важнейших направлений здравоохранения.

Среди факторов, обуславливающих недостаточную удовлетворенность граждан лекарственным обеспечением в настоящее время, следует отметить:

недостаточное развитие российской фармацевтической промышленности как источника доступных лекарственных препаратов;

рост стоимости медикаментозной составляющей лечения, связанной с появлением дорогостоящих инновационных препаратов для диагностики, лечения и профилактики широко распространенных заболеваний;

отсутствие механизмов стимулирования использования не менее эффективных, но более дешевых воспроизведенных лекарственных средств (дженериков), а также агрессивную маркетинговую политику производителей лекарственных средств;

случаи нерациональных и неэффективных лекарственных назначений, не соответствующих общепринятым мировым стандартам диагностики и лечения (зачастую в силу отсутствия адаптации в Российской Федерации таких стандартов), безответственное применение лекарственных препаратов без медицинских показаний;

слабую систему профилактики (управления рисками) и ранней диагностики заболеваний, достаточной для предотвращения развития тяжелых осложнений или лечения заболеваний на ранней стадии, что ведет к постоянному удорожанию стоимости лечения;

отсутствие системы прогнозирования развития заболеваний и их осложнений;

неравномерность лекарственного обеспечения на федеральном и региональном уровнях различных категорий граждан, включая льготное, необходимое для их лечения.

С целью предоставления гарантированной медицинской помощи необходимо обеспечение отдельных категорий граждан по медицинским показаниям лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и государственных учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

В настоящее время государственные гарантии не в полной мере покрывают потребности всех категорий населения в лекарственных препаратах при оказании медицинской помощи в первую очередь в амбулаторных условиях. Поэтому определяющее воздействие на доступность медицинской помощи, ее качество и эффективность в Курганской области оказывает уровень доходов граждан, который напрямую связан с возможностью реализации их трудовой функции.

Сохраняются проблемы с обеспечением граждан лекарственными препаратами, обусловленные ограниченными финансовыми ресурсами государства. Существует недофинансирование расходов на обеспечение лекарственными препаратами как в Российской Федерации, так и в Курганской области, что снижает доступность современных препаратов для населения.

Для решения данной проблемы требуется в том числе совершенствование организационных процессов.

Система лекарственного обеспечения должна соответствовать современным требованиям к лечению на основе принципов доказательной медицины и установленных стандартов медицинской помощи.

Для решения вышеобозначенных проблем и разработана данная Подпрограмма.

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в сфере лекарственного обеспечения

Подпрограмма разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и Курганской области.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют приоритетам и целям государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе обозначенным в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 2013 года № 581-ПП.

Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»):

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;
снижение смертности населения в трудоспособном возрасте;
снижение смертности от болезней системы кровообращения;
снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных);
повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Кроме того, приоритеты государственной политики в сфере совершенствования системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях, определены в следующих стратегических документах и правовых актах Российской Федерации:

Федеральном законе от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;

Указе Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351 «О Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 года № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года».

Раздел IV. Цели и задачи Подпрограммы

Цели Подпрограммы:

улучшение состояния здоровья населения Курганской области на основе повышения качества и доступности оказания лекарственной помощи;
достижение наиболее полного удовлетворения реальных потребностей населения в эффективных, качественных и доступных лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

Задачи Подпрограммы:

гарантированное обеспечение населения качественной и доступной лекарственной помощью на основе установленных стандартов оказания медицинской помощи;

организация мероприятий по обеспечению отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания для детей и обеспечение

доступными, качественными и эффективными лекарственными препаратами населения Курганской области;

применение системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов;

эффективное управление системой лекарственного обеспечения;

реализация системы ведомственного контроля обоснованности назначений и качества лекарственной помощи населению.

Достижение указанной цели и решение поставленных задач будет осуществляться путем:

приобретения лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;

осуществления контроля за доступностью лекарственных препаратов, рациональным использованием медицинскими организациями лекарственных препаратов, выполнением установленных стандартов оказания медицинской помощи в части исполнения объемов медикаментозного лечения.

Раздел V. Сроки реализации Подпрограммы

Сроки реализации Подпрограммы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Подпрограммы реализуются весь период действия Подпрограммы.

Раздел VI. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Подпрограммы

Реализация Подпрограммы позволит:

повысить качество и доступность оказания лекарственной помощи;

улучшить состояние здоровья населения Курганской области;

снизить смертность;

увеличить ожидаемую продолжительность жизни.

Раздел VII. Перечень мероприятий подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»

Перечень мероприятий Подпрограммы с указанием сроков их реализации, ожидаемых конечных результатов, ответственного исполнителя и исполнителей представлен в приложении 1 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Раздел VIII. Целевые индикаторы Подпрограммы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Удовлетворение потребности	%	98,7	99,0	99,5	100,0	100,0

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
	отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также продуктах лечебного питания для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги						
2.	Удовлетворение потребности лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей в необходимых лекарственных препаратах по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	%	99,7	99,8	99,9	100,0	100,0

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
3.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированном лечебном питании для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях от числа лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств областного бюджета	%	90,0	90,5	91,0	91,5	92,0

Раздел IX. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы

Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 3 090 671,1 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 804 954,3 тысячи рублей;

2022 год - 815 425,2 тысячи рублей;

2023 год - 490 097,2 тысячи рублей;

2024 год - 490 097,2 тысячи рублей;

2025 год - 490 097,2 тысячи рублей,

из них:

средства федерального бюджета (по согласованию) по предварительной оценке - 650 537,6 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 325 209,6 тысячи рублей;

2022 год - 325 328,0 тысячи рублей;

2023 год - 0,0 тысячи рублей;

2024 год - 0,0 тысячи рублей;

2025 год - 0,0 тысячи рублей;

средства областного бюджета - 2 440 133,5 тысячи рублей, в том числе по годам:

2021 год - 479 744,7 тысячи рублей;

2022 год - 490 097,2 тысячи рублей;

2023 год - 490 097,2 тысячи рублей;

2024 год - 490 097,2 тысячи рублей;

2025 год - 490 097,2 тысячи рублей.

Финансирование Подпрограммы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Подпрограммы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы, включая объемы финансирования по задачам, мероприятиям, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Приложение 1
к подпрограмме «Совершенствование
системы лекарственного обеспечения,
в том числе в амбулаторных условиях»
государственной программы Курганской
области «Развитие здравоохранения»

**Перечень
мероприятий подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения,
в том числе в амбулаторных условиях» (далее - Подпрограмма) государственной программы
Курганской области «Развитие здравоохранения»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
1.	<p>Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан:</p> <ul style="list-style-type: none"> - финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после 	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Повышение качества и доступности оказания лекарственной помощи; улучшение состояния здоровья населения Курганской области; снижение смертности; увеличение ожидаемой

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	<p>трансплантации органов и (или) тканей</p> <p>- оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов</p> <p>- реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения</p> <p>- обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения</p>			продолжительности жизни

Примечание.

По тексту в приложении 1 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области.

Приложение 2
к подпрограмме «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

Информация по ресурсному обеспечению мероприятий подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» (далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год				
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024
	<p>Задачи: совершенствование механизмов лекарственного обеспечения граждан; гарантированное обеспечение населения Курганской области качеством лекарственной помощи и доступной лекарственной помощью на основе установленных стандартов оказания медицинской помощи; организация мероприятий по обеспечению отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания для детей и обеспечение доступными, качественными и эффективными препаратами населения Курганской области; применение системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов; эффективное управление системой лекарственного обеспечения; реализация системы ведомственного контроля обоснованности назначений и качества лекарственной помощи населению Курганской области.</p> <p>Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также продуктах лечебного питания для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги (до 100 % к 2025 году); удовлетворение потребности лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом,</p>							

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
<p>гемолитико - уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей в необходимых лекарственных препаратах по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи (до 100 % к 2025 году); удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в амбулаторных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированном лечебном питании для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях от числа лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств областного бюджета (до 92 % к 2025 году)</p>									
1.	Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан:	ДЗО	Всего	3 090 671,1	804 954,3	815 425,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2
				650 537,6	325 209,6	325 328,0	-	-	-
			ФБ (по согласованию)						
			ОБ	2 440 133,5	479 744,7	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2
			ФБ (по согласованию)	4 091,4	2 045,7	2 045,7	-	-	-
	финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим	ДЗО							

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей									
	оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов	ДЗО	ФБ (по согласованию)	478 789,6	239 394,8	239 394,8	-	-	-	-
	реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения	ДЗО	ФБ (по согласованию)	167 656,6	83 769,1	83 887,5	-	-	-	-
	обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами и изделиями медицинского	ДЗО	ОБ	2 440 133,5	479 744,7	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год							
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025		
	назначения										
	Итого по Подпрограмме	ДЗО	Всего	3 090 671,1	804 954,3	815 425,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2	
			ФБ (по согласованию)	650 537,6	325 209,6	325 328,0	-	-	-	-	
			ОБ	2 440 133,5	479 744,7	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2	490 097,2	

Примечание.

По тексту в приложении 2 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

ФБ - федеральный бюджет;

ОБ - областной бюджет.

Приложение 12
к государственной программе
Курганской области «Развитие
здравоохранения»

**Подпрограмма
«Обеспечение устойчивой работы медицинских организаций,
подведомственных Департаменту здравоохранения Курганской области,
в условиях чрезвычайных ситуаций»**

**Раздел I. Паспорт
подпрограммы «Обеспечение устойчивой работы медицинских
организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения
Курганской области, в условиях чрезвычайных ситуаций»**

Наименование	Подпрограмма «Обеспечение устойчивой работы медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Курганской области, в условиях чрезвычайных ситуаций» (далее - Подпрограмма)
Ответственный исполнитель	Департамент здравоохранения Курганской области
Соисполнители	Медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области (далее - медицинские организации)
Цель	Недопущение возникновения чрезвычайных ситуаций в медицинских организациях
Задачи	Обеспечение готовности медицинских организаций к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время; создание условий для реализации мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья, а также устойчивое функционирование системы здравоохранения Курганской области при чрезвычайных ситуациях
Целевые индикаторы	Удельный вес медицинских организаций, допустивших возникновение чрезвычайных и террористических ситуаций (%); размер ущерба и потерь в медицинских организациях в результате чрезвычайных ситуаций (рубль)
Сроки реализации	2021 - 2025 годы
Объемы бюджетных ассигнований	Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 48 000,0 тысячи рублей за счет средств областного бюджета, в том числе по годам:

	2021 год - 9 600,0 тысячи рублей; 2022 год - 9 600,0 тысячи рублей; 2023 год - 9 600,0 тысячи рублей; 2024 год - 9 600,0 тысячи рублей; 2025 год - 9 600,0 тысячи рублей
Ожидаемые результаты реализации	Предотвращение возможной травматизации, инвалидизации и смертности персонала и пациентов в медицинских организациях при возникновении чрезвычайных ситуаций; недопущение ущерба и потерь в медицинских организациях в результате чрезвычайных ситуаций

Раздел II. Характеристика текущего состояния в сфере обеспечения устойчивой работы медицинских организаций в условиях чрезвычайных ситуаций

Департамент здравоохранения Курганской области обеспечивает организацию мероприятий по противопожарной и антитеррористической безопасности медицинских организаций.

В медицинских организациях проводятся объектовые тренировки по действиям персонала при пожарах и террористических актах.

Антитеррористической комиссией при Департаменте здравоохранения Курганской области осуществляются проверки в медицинских организациях по выполнению мероприятий антитеррористической деятельности.

Во всех медицинских организациях имеются паспорта безопасности, приказы, инструкции по действию в различных чрезвычайных ситуациях, обеспечено ведение журналов обследований зон ответственности. Регулярно проводятся учебно-методические сборы с лицами, специально уполномоченными на решение задач в области гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций.

В Министерство здравоохранения Российской Федерации ежеквартально представляется сводный отчет о комплексной (пожарной) безопасности медицинских организаций.

Департаментом здравоохранения Курганской области осуществляется контроль за выполнением медицинскими организациями требований Федерального закона от 22 июля 2008 года № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» об установке в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, систем пожарной сигнализации с дублированием сигналов о возгорании на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта и (или) транслирующей этот сигнал организации. По состоянию на 1 января 2020 года системы пожарной сигнализации установлены на 41 объекте из 60, в том числе в 14 центральных районных больницах.

За 2009 - 2019 годы в результате проведенных мероприятий не было допущено случаев возгорания и нанесения ущерба медицинским организациям от чрезвычайных ситуаций.

С целью дальнейшего недопущения возникновения чрезвычайных ситуаций в медицинских организациях, сохранения жизни и здоровья пациентов и медицинских работников, материальных ценностей мероприятия, направленные на устойчивое функционирование системы здравоохранения Курганской области при чрезвычайных ситуациях, необходимо продолжить.

Для решения вышеобозначенных задач и разработана Подпрограмма.

Раздел III. Приоритеты и цели государственной политики в сфере обеспечения устойчивой работы учреждений здравоохранения в условиях чрезвычайных ситуаций

Подпрограмма разработана с учетом приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации и Курганской области.

Направления реализации Подпрограммы соответствуют приоритетам и целям государственной политики в сфере здравоохранения, в том числе обозначенным в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»):

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении;
снижение смертности населения в трудоспособном возрасте;
повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

Кроме того, приоритеты государственной политики в сфере обеспечения устойчивой работы медицинских организаций в условиях чрезвычайных ситуаций определены в следующих стратегических документах и правовых актах Российской Федерации и Курганской области:

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указе Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

распоряжении Правительства Курганской области от 12 июля 2011 года № 225-р «О концепции демографического развития Курганской области на период до 2025 года».

Раздел IV. Цель и задачи Подпрограммы

Цель Подпрограммы:

недопущение возникновения чрезвычайных ситуаций в медицинских организациях.

Задачи Подпрограммы:

обеспечение готовности медицинских организаций к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время;

создание условий для реализации мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья, а также устойчивое функционирование системы здравоохранения Курганской области при чрезвычайных ситуациях.

Достижение указанной цели и решение поставленных задач будет осуществляться путем проведения мероприятий по:

противопожарной безопасности медицинских организаций в соответствии с планом противопожарных мероприятий Департамента здравоохранения Курганской области;

антитеррористической безопасности медицинских организаций и мероприятий, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций, а также на снижение размеров ущерба и потерь в случае их возникновения, в соответствии с планом основных мероприятий по укреплению антитеррористической защищенности медицинских организаций, утвержденным Департаментом здравоохранения Курганской области.

Раздел V. Сроки реализации Подпрограммы

Сроки реализации Подпрограммы: 2021 - 2025 годы.

Мероприятия Подпрограммы реализуются весь период действия Подпрограммы.

Раздел VI. Прогноз ожидаемых конечных результатов реализации Подпрограммы

Реализация Подпрограммы позволит:

предотвратить возможную травматизацию, инвалидизацию и смертность персонала и пациентов в медицинских организациях при возникновении чрезвычайных ситуаций;

не допустить ущерба и потерь в медицинских организациях в результате чрезвычайных ситуаций.

Раздел VII. Перечень мероприятий Подпрограммы

Перечень мероприятий Подпрограммы с указанием сроков их реализации, ответственного исполнителя и исполнителей представлен в приложении 1 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Раздел VIII. Целевые индикаторы Подпрограммы

№ п/п	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Год реализации Подпрограммы				
			2021	2022	2023	2024	2025
1.	Удельный вес медицинских организаций, допустивших возникновение чрезвычайных и террористических ситуаций	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.	Размер ущерба и потерь в медицинских организациях в результате чрезвычайных ситуаций	Рубль	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Раздел IX. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы

Объем финансирования Подпрограммы составит в 2021 - 2025 годах 48 000,0 тысячи рублей за счет средств областного бюджета, в том числе по годам:

2021 год - 9 600,0 тысячи рублей;

2022 год - 9 600,0 тысячи рублей;

2023 год - 9 600,0 тысячи рублей;

2024 год - 9 600,0 тысячи рублей;

2025 год - 9 600,0 тысячи рублей.

Финансирование Подпрограммы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Объемы бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение Подпрограммы уточняются в соответствии с законом Курганской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы, включая объемы финансирования по задачам, мероприятиям, годам реализации и соответствующим целевым индикаторам, представлена в приложении 2 к Подпрограмме государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения».

Приложение 1
к подпрограмме «Обеспечение устойчивой
работы медицинских организаций,
подведомственных Департаменту
здравоохранения Курганской области, в
условиях чрезвычайных ситуаций»
государственной программы Курганской
области «Развитие здравоохранения»

**Перечень
мероприятий подпрограммы «Обеспечение устойчивой работы медицинских организаций,
подведомственных Департаменту здравоохранения Курганской области, в условиях чрезвычайных ситуаций»
(далее - Подпрограмма) государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
1.	Проведение мероприятий по противопожарной безопасности медицинских организаций в соответствии с планом противопожарных мероприятий ДЗО: - проведение мероприятий по противопожарной безопасности	ДЗО, медицинские организации	2021 - 2025 годы	Предотвращение возможной травматизации, инвалидизации и смертности персонала и пациентов в медицинских организациях при возникновении чрезвычайных ситуаций; недопущение ущерба и потерь в медицинских организациях в результате чрезвычайных ситуаций
2.	Проведение мероприятий по антитеррористической безопасности медицинских организаций и мероприятий направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций:			

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Срок реализации	Ожидаемый конечный результат
	- проведение мероприятий по антитеррористической безопасности			

Примечание.

По тексту в приложении 1 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:
 ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;
 медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области.

Приложение 2
к подпрограмме «Обеспечение устойчивой
работы медицинских организаций,
подведомственных Департаменту
здравоохранения Курганской области, в
условиях чрезвычайных ситуаций»
государственной программы Курганской
области «Развитие здравоохранения»

**Информация по ресурсному обеспечению мероприятий подпрограммы «Обеспечение устойчивой работы
медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Курганской области,
в условиях чрезвычайных ситуаций» (далее - Подпрограмма) государственной программы
Курганской области «Развитие здравоохранения»**

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансиро- вания	Объем финансирования (тысяча рублей), год					
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025
<p>Задачи: обеспечение готовности медицинских организаций к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время; создание условий для реализации мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья, а также устойчивое функциональное состояние системы здравоохранения Курганской области при чрезвычайных ситуациях. Целевые индикаторы (значения целевых индикаторов по годам приведены в разделе VIII Подпрограммы): удельный вес медицинских организаций, допустивших возникновение чрезвычайных и террористических ситуаций (0 % ежегодно); размер ущерба и потеря в медицинских организациях в результате чрезвычайных ситуаций (0 рублей ежегодно).</p>									
1.	Проведение мероприятий по противопожарной безопасности медицинских организаций в соответствии с планом	ДЗО	ОБ	32 000,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0

№ п/п	Мероприятие, задача целевой индикатор, на достижение которого направлено финансирование	Главный распорядитель средств областного бюджета	Источник финансирования	Объем финансирования (тысяча рублей), год						
				Всего на 2021 - 2025 годы	2021	2022	2023	2024	2025	
	противопожарных мероприятий ДЗО:									
	проведение мероприятий по противопожарной безопасности	ДЗО	ОБ	32 000,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0	6 400,0
2.	Проведение мероприятий по антитеррористической безопасности медицинских организаций и мероприятий, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций:	ДЗО	ОБ	16 000,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0
	проведение мероприятий по антитеррористической безопасности	ДЗО	ОБ	16 000,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0	3 200,0
	Итого по Подпрограмме	ДЗО	ОБ	48 000,0	9 600,0	9 600,0	9 600,0	9 600,0	9 600,0	9 600,0

Примечание.

По тексту в приложении 2 к Подпрограмме используются следующие условные сокращения:

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

медицинские организации - медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Курганской области.

ОБ - областной бюджет.