



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

08.12.2016

№ 396-пп

г. Биробиджан

О внесении изменений в постановление правительства Еврейской автономной области от 23.10.2015 № 482-пп «Об утверждении государственной программы Еврейской автономной области «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2016 - 2018 годы»

Правительство Еврейской автономной области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление правительства Еврейской автономной области от 23.10.2015 № 482-пп «Об утверждении государственной программы Еврейской автономной области «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2016 - 2018 годы», следующие изменения:

1.1. В названии и пункте 1 слова «на 2016-2018 годы» заменить словами «на 2016-2020 годы».

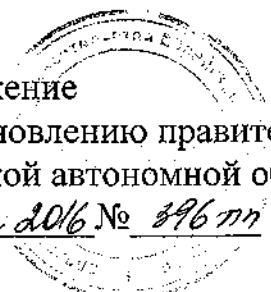
1.2. Государственную программу Еврейской автономной области «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2016-2018 годы, утвержденную вышеуказанным постановлением изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области



А.Б. Левинталь


 Приложение
 к постановлению правительства
 Еврейской автономной области
 от 28.12.2016 № 396 пп

Государственная программа Еврейской автономной области
 «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2016-2020 годы

1. Паспорт
 государственной программы Еврейской автономной области
 «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2016-2020 годы

Наименование государственной программы	«Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2016 – 2020 годы
Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области
Участники государственной программы	ОГБУЗ «Областная больница» ОГБУЗ «Детская областная больница» ОГКУЗ «Психиатрическая больница» ОГБУЗ «Онкологический диспансер» ОГБУЗ «Инфекционная больница» ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер» ОГКУЗ «Центр профилактики и борьбы со СПИД», ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» ОГКУЗ «Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» ОГБУЗ «Станция переливания крови» ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный» ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы» ОГБУЗ «Теплоозерская центральная районная больница» ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница» ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница» ОГБУЗ «Николаевская районная больница» ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница» ОГБУЗ «Смидовичская районная больница» ОГБУЗ «Облученская районная больница» ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» Управление архитектуры и строительства правительства Еврейской автономной области
Цель государственной программы	Повышение доступности и качества медицинской помощи населению Еврейской автономной области, сохранение и улучшение здоровья, увеличение продолжительности жизни населения

<p>Задачи государственной программы</p>	<ul style="list-style-type: none"> - профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни; - совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации; - охрана здоровья матери и ребенка; - развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей; - обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами, повышение престижа медицинских специальностей; - совершенствование системы лекарственного обеспечения; - развитие информатизации в здравоохранении; - оказание паллиативной помощи, в том числе детям; - обеспечение деятельности областных учреждений здравоохранения особого типа; - организация общего медицинского страхования населения Еврейской автономной области
<p>Целевые индикаторы и показатели государственной программы</p>	<ul style="list-style-type: none"> - удовлетворенность населения медицинской помощью; - смертность населения от всех причин; - снижение доли курящих среди населения; - смертность от туберкулеза; - доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; - смертность детей от 0 до 17 лет; - доля обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики от числа поставленных на учет в первый триместр беременных; - охват детей до 1 года неонатальным скринингом; - охват детей до 1 года аудиологическим скринингом; - увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов в рамках реализуемых мер; - доля граждан, получающих лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.
<p>Этапы и сроки реализации государственной программы</p>	<p>2016 – 2020 годы</p>

<p>Ресурсное обеспечение реализации государственной программы за счет средств областного бюджета на реализацию целей государственной программы, в том числе по годам</p>	<p>Общий объем финансирования программы в 2016 – 2020 годах составит 8 336 058,2 тыс. рублей, в том числе: - средства областного бюджета – 8 144 460,1 тыс. рублей; - средства федерального бюджета – 191 598,1 тыс. рублей. Источник финансирования – средства областного бюджета, в том числе: 2016 год – 1 744 071,6 тыс. рублей; 2017 год – 1 389 873,7 тыс. рублей; 2018 год – 1 625 375,8 тыс. рублей; 2019 год – 1 692 569,5 тыс. рублей; 2020 год - 1 692 569,5 тыс. рублей. Источник финансирования – средства федерального бюджета, в том числе: 2016 год – 191 598,1 тыс. рублей.</p>
<p>Ожидаемые результаты</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью до 43 % к 2021 году. 2. Снижение общей смертности населения до 13,8 случаев на 100 тыс. населения к 2021 году. 3. Снижение доли курящих среди населения до 41,0% к 2021 году. 4. Снижение смертности от туберкулеза до 26,5 случаев на 100 тыс. населения к 2021 году. 5. Увеличение количества ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию до 24% к 2021 году. 6. Снижение смертности детей от 0 до 17 лет до 118 случаев на 100 тыс. соответствующего возраста к 2021 году от уровня 2015 года. 7. Увеличение числа обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики до 95% от числа поставленных на учет в первый триместр беременных к 2021 году. 8. Увеличение числа обследованных детей неонатальным скринингом до 96% от общего числа родившихся живыми к 2021 году. 9. Увеличение числа обследованных детей аудиологическим скринингом до 95% от общего числа родившихся живыми к 2021 году. 10. Увеличение числа граждан, получающих лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей до 100% к 2021 году. 11. Увеличение числа привлеченных в отрасль медицинских специалистов на 25 человек к 2021 году.

2. Общая характеристика сферы реализации государственной программы

Государственная программа Еврейской автономной области «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2016-2020 годы» разработана в целях координации деятельности органов исполнительной власти области, формируемых правительством Еврейской автономной области и областных учреждений здравоохранения, создания условий равного доступа каждого гражданина Российской Федерации, проживающего на территории Еврейской автономной области, к качественной медицинской помощи.

Основными приоритетами в развитии здравоохранения области являются обеспечение доступной и качественной медицинской помощи населению и улучшение основных демографических показателей - повышение рождаемости, снижение смертности и увеличение продолжительности жизни населения области. По состоянию на 01 января 2015 года общая численность постоянного населения Еврейской автономной области составляла 168,4 тыс. человек.

Специфические особенности расселения обусловлены значительной протяженностью территории, отдаленностью населенных пунктов от областного и районных центров, их труднодоступностью. Плотность населения в среднем по области составляет 4,6 человек на 1 кв. км, что почти в пять раз меньше, чем по Российской Федерации.

Динамика изменения демографической ситуации в области характеризуется как устойчиво положительная. По данным 8 месяцев 2015 году родилось 1569 детей, что на 2,1 процент больше, чем в аналогичном периоде 2014 года.

Коэффициент общей смертности населения в области остается высоким и составил 15,8 случаев на 1 тыс. населения за 8 месяцев 2015 года. К 2021 году планируется достигнуть снижения показателя общей смертности населения до 13,8 случаев на 1000 населения.

Для улучшения и стабилизации ситуации, предотвращения процессов депопуляции необходима разработка и реализация нового комплекса мер, учитывающего резервы для улучшения демографических процессов.

2.1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Система медицинской профилактики на территории области представлена Центром медицинской профилактики ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» и Центром здоровья для детей ОГБУЗ «Детская областная больница».

На базе Центров здоровья, в соответствии со специализацией, проводятся профилактические осмотры взрослого (старше 18 лет) и детского населения с целью раннего выявления сосудистой, дыхательной, стоматологической, офтальмологической и иной патологии, определяется

уровень сахара и холестерина в крови с целью раннего выявления развития сахарного диабета и атеросклероза.

При выявлении патологии, требующей медицинского вмешательства, пациентам предлагается пройти более глубокое обследование в лечебных учреждениях области.

Динамика выявления патологии за годы работы Центров здоровья в области имело до 2014 года тенденцию к увеличению. В 2011 году в центры здоровья было направлено 1313 (29,5%) из 4 457 обследуемых, в 2012 году – 1 947 (44,5%) из 4 372, в 2013 году – 2530 (64,4%) из 3929, в 2014 году – 1347 (%) из 2831.

Увеличение количества направляемых на дополнительное обследования в Центр медицинской профилактики ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» объясняется также высоким удельным весом обследуемых пациентов возрастной группы свыше 50 лет, большинство из которых уже имеют как скрытые, так и выявленные лечебными учреждениями патологические процессы. Рост количества обследуемых в возрасте 18 – 35 лет, которое отмечалось в отчётном периоде, благодаря увеличивающейся популярности Центра здоровья для взрослых среди населения области, снизило удельный вес направляемых к специалистам до 47%, но, тем не менее, значительно выше цифр выявляемости патологии в первый год работы (19,8%).

Большое количество выявляемых патологических процессов среди обследуемых указывает на низкий уровень здоровья населения области и требует принятия кардинальных мер по преодолению этой тенденции.

На протяжении всего периода работы уровень выявляемой патологии у детей, обследованных в Центре здоровья для детей ОГБУЗ «Детская областная больница», практически всегда расположен в районе 50% и выше. Только в первый год работы и 2014 году уровень выявленной патологии был ниже 50%.

Центр медицинской профилактики ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» осуществляет весь комплекс мероприятий по медицинской профилактике:

- оказание специализированной методической помощи медицинским работникам лечебно-профилактических учреждений и иных учреждений и организаций области по организации мероприятий по медицинской профилактике при проведении различных типов публичных акций по формированию здорового образа жизни;

- создание и распространение памяток, листовок, видео и радио клипов на темы медицинской профилактики заболеваний, борьбы с вредными привычками;

- организация и участие в проведении различных массовых мероприятий с целью пропаганды здорового образа жизни;

- осуществление информированности населения области по всем направлениям медицинской профилактики.

Пропаганда здорового образа жизни в области имеет положительную динамику. Среди большей части населения нет устойчивой приверженности к сохранению своего здоровья, особенно среди молодёжи, за исключением мер профилактики инфекционных заболеваний, в том числе, и гриппа.

За отчетный период информированность населения о причинах возникновения заболеваний, мер их профилактики возросла. Это подтверждается и проведенным анкетированием уровня информированности населения области о пагубности вредных привычек. Так, в 2005 году менее 70% опрошенных указывали на роль здорового образа жизни, как наиболее действенный способ продления жизни, и правильно определяли роль вредных привычек на состояние общего здоровья. Начиная с 2006-2007 годов, уровень вырос до 90% опрошенных, и этот показатель до настоящего времени остаётся устойчиво высоким (95-98%). Контингент придерживающихся принципов здорового образа за этот период увеличился с 30 % (2005 год) до 39% (2013 год) опрошенных, а в 2014 году достиг 42%.

Одной из важнейших проблем здравоохранения остается курение табака, токсикомания, употребление наркотиков, злоупотребление алкоголем. За последние годы тенденция увеличения потребителей табака, алкоголя, наркотиков стабилизировалась, не имеет тенденции к росту среди общей группы населения, остановлен рост потребления этих веществ среди детей, подростков и женщин. Количество курящих и употребляющих алкогольные напитки девочек и молодых женщин с 2012 года до 2014 год снизилось на 5%. Тем не менее, по-прежнему, остаётся высокий уровень курящих до 51%, употребляющих алкоголь с частотой более 1 раза в месяц – до 65% в группе от 20 до 30 лет. Выполнение мероприятий по данному разделу позволит снизить долю курящих среди населения до 41,0% к 2021 году.

Затрудняет борьбу с вредными привычками и жизненные установки молодых людей. Анализ анкетных данных, полученных при проведении выборочного анкетирования среди молодежи областного центра, выявил следующее: почти половина на первое место ставят общение с друзьями, более 30% любят смотреть телевизор и видеофильмы. Предпочитают читать книги и ходить на кружки по интересам всего 15%. Спортом занимаются 43% юношей и только 15% девушек. Эта структура проведения свободного времени остаётся устойчивой на протяжении последних 4 лет по анализу результатов анкетирования.

Привлекаются к деятельности по этому направлению общественные организации, волонтеры школ (старшеклассники), студенты факультета социальной психологии Дальневосточной государственной социально-гуманитарной академии и иные добровольцы. В 2014 году привлечено к волонтерскому движению 355 человек.

Реализация приоритетного национального проекта «Здоровье» на территории ЕАО мало повлиял на изменение принципов работы первичной медико-санитарной помощи в сторону профилактики.

Профилактические мероприятия, судя по представленным лечебно-

профилактическими учреждениями области отчётам, ведут определённую профилактическую работу в основном среди пациентов лечебно-профилактических учреждений. Часть из учреждений выпускает наглядную агитацию в виде санитарных бюллетеней, листовок, плакатов. Работа по медицинской профилактике обычно возлагается на сотрудников организационно-методических кабинетов лечебно-профилактического учреждения или старших (главных) медсестер учреждения.

Причинами недостаточной динамики в состоянии здоровья населения являются низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни (далее - ЗОЖ), недостаточная двигательная активность, высокая приверженность к вредным привычкам, нерациональное несбалансированное питание, несвоевременное обращение за медицинской помощью, недостаточная работа первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний и факторов риска, их обуславливающих, недостаточная сбалансированность коечного фонда по ряду профилей, недостаточная обеспеченность системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами, недостаточная информатизация медицинских организаций.

Дальнейшее развитие системы здравоохранения невозможно без принятия мер по профилактике заболеваний. Ведущая роль в своевременном выявлении заболеваний принадлежит профилактическим и скрининговым осмотрам, диспансеризации населения. Одним из методов первичной профилактики является проведение информационно-коммуникационной работы среди населения.

2.2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

Специализированная медицинская помощь населению области оказывается в областных государственных учреждениях здравоохранения практически по всем видам специализированной медицинской помощи. В случаях отсутствия возможности оказания специализированной помощи в ЛПУ области она оказывается на договорной основе, а также в рамках межтерриториальных расчетов в системе ОМС в специализированных учреждениях здравоохранения других субъектов Российской Федерации.

Межрайонных центров, медико-диагностических центров, консультативных поликлиник на территории области нет.

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее - ВМП) населению области оказывается в соответствии с действующей нормативной базой в федеральных учреждениях здравоохранения за счет средств федерального бюджета. Обеспеченность жителей Еврейской автономной области высокотехнологичной медицинской помощью в расчете на 100 000 населения составляет 353,3 (2013 год – 280,9). В 2014 году пролечено 602 пациента (2013 год - 485).

С целью удовлетворения потребности населения области в высокотехнологичной медицинской помощи проводится взаимодействие систем здравоохранения Хабаровского края и Еврейской автономной области.

В соответствии с законодательством Еврейской автономной области за счет средств областного бюджета осуществлялось полное возмещение стоимости проезда больным, направленным на выполнение высокотехнологичных видов медицинской помощи и не имеющим федеральной льготы на проезд.

Система оказания скорой медицинской помощи представлена ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в г. Биробиджане и 17 отделениями скорой медицинской помощи центральных районных, районных больниц и амбулаторий. Медицинскую помощь оказывают 26 бригад, из них:

1 общепрофильная врачебная, 2 врачебных специализированных и 23 фельдшерских. Основная доля вызовов СМП обслуживается фельдшерскими бригадами – 93,1%, врачами общепрофильных и специализированных бригад – 6,9 %.

Бригадами скорой помощи за 2014 год была оказана медицинская помощь 77 251 больному, в структуре которых 80,9% взрослых (старше 18 лет) и 19,1% детей (до 17 лет), осуществлено 77 090 выездов. Удельный вес вызовов со временем доезда до 20 минут составляет 86,4% (2013 год – 87,9%).

В 57,3% случаев медицинская помощь была оказана в связи с внезапными заболеваниями, а в 9,5% с несчастными случаями.

Основная доля вызовов и оказание помощи при ДТП осуществляется в первые 20 минут, при этом длительность обслуживания составляет до 40 минут.

Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах за отчетный период времени по области составила 453,4 на 1000 человек. В данный норматив не уложились все лечебно-профилактические учреждения, оказывающие скорую медицинскую помощь. Подобная ситуация сформировалась в связи с тем, что служба скорой медицинской помощи оказывает кроме скорой медицинской помощи и неотложную медицинскую помощь, что обусловлено недостаточной доступностью первичной медико-санитарной помощи населению отдаленных и малочисленных населенных пунктов, особенно в вечернее и ночное время, в выходные и праздничные дни. Значительное влияние на ситуацию оказывает отсутствие должной организации неотложной медицинской помощи населению на уровне амбулаторно-поликлинической службы.

Специализированная консультативно-диагностическая медицинская помощь населению области организована в учреждениях здравоохранения области: ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер», ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер», ОГКУЗ «Психиатрическая больница», ОГБУЗ «Инфекционная больница»,

ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника». Маршрутизация пациентов определена с учетом транспортной доступности.

В области продолжается формирование этапной системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению. Приоритеты в формировании отданы социально значимым направлениям, определяющим основные демографические показатели и показатели здоровья населения.

В последние годы проблема борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, занимающими ведущее место в структуре смертности населения, приобрела особое значение. Ежегодно в области от болезней системы кровообращения умирает более 1,4 тыс. человек.

Злокачественные новообразования являются одной из важнейших проблем здравоохранения как в Российской Федерации в целом, так и в

Еврейской автономной области в частности. Актуальность оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями определяется их социальной значимостью, а также сложностью выявления и лечения, продолжающимся ростом заболеваемости.

Участие Еврейской автономной области в мероприятиях по совершенствованию оказания онкологической помощи населению позволило существенно обновить материально-техническую базу онкологии, подготовить кадры, внедрить современные методы лечения.

Вместе с тем ежегодно в области регистрируется до 600 новых онкологических больных. Остается актуальным вопрос открытия онкологических кабинетов во всех муниципальных районах области на базе амбулаторно-поликлинических учреждений, дальнейшее внедрение современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний.

Реализуемые мероприятия по профилактике, лечению и ранней диагностике туберкулеза позволили по сравнению с 2010 года снизить показатель смертности от туберкулеза с 61,1 до 34,8 за 8 месяцев 2015 года (на 43%). Вместе с тем показатели заболеваемости и смертности от туберкулеза превышают российские в 3,7 раза. Планируется к 2021 году снижение смертности от туберкулеза до 26,5 случаев на 100 тыс. населения.

Медицинская помощь больным туберкулезом в области осуществляется ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер». В учреждении применяются разные варианты проведения стационарного этапа лечения: круглосуточный стационар, стационар дневного пребывания. В 2014 году в области функционировали 30 коек для лечения больных туберкулезом в условиях дневного стационара, и 130 коек круглосуточного стационара.

Развитие стационарозамещающих технологий затруднено вследствие удаленности противотуберкулезного учреждения от места проживания больных, отсутствия у пациентов финансовых средств для ежедневного посещения дневных стационаров и отсутствия у противотуберкулезной службы транспорта для организации «стационаров на дому».

Кроме того, в области отсутствуют санаторные койки для взрослых и детей и больница для изоляции больных с хроническими формами

туберкулеза.

Психиатрическая служба области представлена областным государственным казенным учреждением здравоохранения «Психиатрическая больница» и кабинетами врачей-психиатров в центральных районных и районных больницах области.

Общая коечная мощность службы составляет 261 койку. Показатель обеспеченности населения койками психиатрической службы составил в 2014 году 15,3 коек на 10 тыс. населения.

В области активно проводится работа по профилактике алкоголизма и наркомании, в том числе среди молодежи, лечению и реабилитации лиц, больных алкоголизмом и наркоманией.

В 2014 году продолжена работа по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения. На 01 января 2015 года в учреждениях здравоохранения области функционирует 6 кабинетов медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

С 2010 года в области реализуются мероприятия приоритетного национального проекта «Здоровье», направленные на совершенствование медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на федеральной автомобильной дороге М-58 «Амур» Чита - Хабаровск.

Созданы 1 травматологический центр II уровня, и 4 травмоцентра III уровня.

Проводимые мероприятия позволили минимизировать время от момента травмы до начала проведения необходимого объема противошоковых мероприятий с использованием сквозных алгоритмов и стандартов оказания медицинской помощи пострадавшим на всех ее этапах и, как результат, существенно улучшить исходы лечения.

Вместе с тем в области ежегодно регистрируется около 300 выездов скорой медицинской помощи по поводу ДТП. В 2014 в результате дорожно-транспортных происшествий погибли 27 человек.

За 2011 - 2015 годы поступило 39 автомобилей, оснащенных современным медицинским оборудованием, автопарк обновлен на 74 процента.

Оснащение скорой медицинской помощи автомобилями класса В и реанимобилями класса С позволило улучшить качество оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, снизить летальность на этапе эвакуации, обеспечить непрерывность оказания медицинской помощи.

Отделение скорой специализированной медицинской помощи организовано на базе ОГБУЗ «Областная больница». Отделение оснащено современными автомобилями класса «С», имеется штат врачей специалистов.

В целях улучшения конечных результатов оказания скорой медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях и дорожно-транспортных происшествиях на базе ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Биробиджана создана и действует система обучения и подготовки работников полиции, государственной автоинспекции, пожарной

службы, спасателей по вопросам оказания первичной медицинской помощи.

Организация заготовки, переработки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов является одной из важнейших составных частей здравоохранения, которая обеспечивает оказание трансфузиологической помощи в мирное время и при различных чрезвычайных ситуациях.

2.3. Охрана здоровья матери и ребенка.

Служба родовспоможения области представлена 6 родовспомогательными учреждениями и родильными отделениями, которые разделены на три группы по возможности оказания медицинской помощи.

В области внедрены новые организационные технологии, осуществляется плановое дистанционное наблюдение и ежедневный мониторинг за беременными и новорожденными группы высокого риска по материнской и перинатальной смертности, ведется их регистр.

Выездные бригады специализированной медицинской помощи ОГБУЗ «Областная больница» обеспечивают консультативную и лечебно-диагностическую помощь, осуществляют транспортировку и перевод больных в ОГБУЗ «Областная больница».

Оказывается реанимационная помощь женщинам, хирургическая помощь новорожденным, выхаживание недоношенных и маловесных новорожденных.

Детскому населению области первичная медико-санитарная помощь оказывается в 64 фельдшерско-акушерских пунктах, 1 детской поликлинике, 4 центральных районных больницах, 3 районных больницах.

Специализированная медицинская помощь (II уровень) детям оказывается в ОГБУЗ «Детская областная больница» и в стационарах для взрослых. Коечный фонд для оказания медицинской помощи детскому населению составляет 305 коек.

В области получили дальнейшее развитие стационарозамещающие формы деятельности в педиатрии. За последние три года количество коек дневного стационара увеличилось до 48 коек в 2014 году, их деятельность организована в 8 медицинских организациях.

Состояние здоровья детского населения характеризуется высоким уровнем заболеваемости, ранней хронизацией патологических процессов, высокими показателями детской инвалидности, что диктует необходимость совершенствования проведения диспансеризации детского населения

Одной из основных задач органов и учреждений здравоохранения на всех уровнях является улучшение состояния здоровья матери и ребенка на основе обеспечения доступности медицинской помощи и равных возможностей для поддержания уровня здоровья путем создания правовых,

экономических и организационных условий предоставления медицинских услуг, виды, качество и объем которых соответствуют уровню заболеваемости и потребностям населения, современному уровню развития

медицинской науки, а так же ресурсами, которыми располагают территория и население.

На 01.01.2014 численность женского населения составила 89420 (52,5% к общему числу жителей), в том числе фертильного возраста – 41893 человека (24,6%). Детское население области - 37085 (21,8%). Число девочек-подростков (15-17 лет) 2545 человек.

В структуре гинекологической заболеваемости на 100000 женского населения преобладают воспалительные заболевания (сальпингоофориты) (2219,9), эрозия и эктропион шейки матки (1660,4), расстройства менструальной функции (721,8). В 2014 году в 4 раза в сравнении с 2013 годом увеличилась частота сальпингоофоритов (2013 год -559,5), в 3 раза эндометриоза (2013 год – 55,4), в 2 раза женского бесплодия (2013 год – 281,1), на 25% расстройства менструальной функции (2013 год – 576,9). Снизилась частота таких заболеваний, как эрозия и эктропион шейки матки (в 2013 году – 1700,7).

В 2014 году снизились показатели по профилактике аборт на основе современных методов контрацепции. Показатель число женщин, применяющих ВМС уменьшился в 3 раза, показатель число женщин использующих гормональные средства в 2,6 раза относительно 2013 года. Общий показатель охвата контрацепцией на 1000 женщин фертильного возраста равен 105,5 и уменьшился по сравнению с 2013 годом (292) на 63,9%.

В динамике числа абортов наблюдается снижение на 20,1% по сравнению с 2013 годом (2012 год – 2278, 2013 год – 2307 2014 год -1833). Общее число абортов на 1000 женщин фертильного возраста снизилось: в 2014 году показатель 43,8 при показателе 53,4 в 2013 году. Вместе с тем, не отмечено снижение удельного веса абортов у юных (15-19 лет) - 7,0% в 2013 году до 7,5% в 2014 году.

В последние годы число прерываний беременности по социальным показаниям не проводилось (2010 г. 1 случай). Криминальные аборты занимают в структуре всех абортов 0,16% (3 случая). Из общего числа прерываний беременности удельный вес прерываний у первобеременных составил 4,2 %, что ниже показателя за 2013 год (4,7%). Абортов у детей до 14 лет в 2013-2014 годах не было (2012 год – 2 случая).

За 2014 год поступило под наблюдение 2487 беременных, что на 0,4% больше, чем в 2013 году (2477). Показатель ранней явки беременных в 2014 году составил 73,5% (73,8 % - 2013 г.; 73,9 % - 2012 г.). Показатель осмотра беременных терапевтом составил – 96,3% (2013 год – 96,8%; 2012 год – 97,4%). В первой половине беременности были обследованы с использованием метода Вассермана – 94,1% беременных (2013 год – 87,6%, 2012 год – 94,8%), во второй половине беременности – 92,2% беременных (2013 год – 88,2%, 2012 год – 89,1%). Удельный вес женщин, которым проведено ультразвуковое исследование плода, составил 94,9% (2013 год – 99,2%, 2012 год – 98,4%). К 2021 году предусматривается увеличение числа обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой)

диагностики до 95% от общего числа закончивших беременность.

В области остаются высокими показатели заболеваемости беременных. У 35,9% беременных имела место анемия, 14,1% - болезни мочеполовой системы, у 21,6% - отеки, протеинурия, гипертензивные расстройства.

В 2014 году общее число родов 2224, что меньше на 1,3 % числа родов 2013 года (2254 родов). Удельный вес нормальных родов – 50,9% (2013 год – 54,8%). Роды в срок отмечены у 88,7% (2013 год – 88,9%) женщин от числа закончивших беременность. Количество преждевременных родов составляет 4,8% (2013 год – 4,5%).

В 2014 году по сравнению с 2013 годом из числа болезней, отдельных синдромов и симптомов, осложнивших течение родов и послеродового периода, отмечается снижение показателей: на 65,1% болезней системы кровообращения (2014г. – показатель 4,5, 2013г. – показатель 12,9 на 1000 родов), на 46,3% отеков, протеинурии, гипертензивных расстройств (2014г. – показатель 35,5; 2013 г. показатель – 66,1), на 19,3% анемии (2014г. - показатель 183,0, 2013г. – показатель 226,7), Проведено 656 операций кесарева сечения в сроке более 28 недель, показатель на 1000 родов составил 295,0.

В 2014 году на территории Еврейской автономной области зарегистрирован 1 случай материнской смертности и показатель составил 42,4 на 100 000 детей, родившихся живыми (в 2013 году показатель составил 42,3 - 1 случай; 2012 год – 0 случаев).

За 2014 год родилось живыми 2221 новорожденных. Среди новорожденных дети массой тела 2500,0 - 3499,0 составляют 56,6%. Родились недоношенными 4,2% детей.

Общая заболеваемость новорожденных детей по сравнению с 2013 годом снизилась на 7,6% и в 2014 году составила 5380,5 на 10 000 родившихся живыми (2013 г. – 5825,2). В 2014 году первое место по заболеваемости новорожденных занимают врожденные аномалии (495,3), второе – респираторные нарушения (144,1), третье – гемолитическая болезнь новорожденных (58,5 на 10 000 родившихся живыми).

С целью раннего выявления врожденной патологии осуществляется скрининг новорожденным.

Обследование новорожденных проводится в КГБУЗ «Перинатальный центр» г. Хабаровска в соответствии с заключенным договором.

В 2014 году обследован 2251 новорожденный с учетом детей родившихся в конце декабря 2013 года. Больных детей не выявлено.

К 2021 году неонатальным скринингом будет охвачено 98,0% детей 1 года жизни.

Показатель перинатальной смертности в 2014 году сохраняется на уровне 17,2 на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми (в 2013 году показатель 17,6). Показатель мертворождаемости составил 10,5 на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми (в 2013 году показатель 8,8). Показатель ранней неонатальной смертности составил 6,8 на 1000 детей, родившихся живыми (в 2013 году – 8,9).

В 2014 году показатель младенческой смертности снизился по сравнению с 2013 годом на 21,5 % и составил 15,3 на 1 000 родившихся живыми (в 2013 году показатель 19,5), превышая показатель РФ (2014 – 7,4).

Причины младенческой смертности (на 10 000 родившихся живыми): перинатальные причины составили – 80,6 (2013 г. – 110,2); врожденные пороки развития – 34,0 (2013 г. – 42,4); травмы и отравления – 8,5 (2012 г. – 0) инфекционные болезни – 8,5 (2013 г. – 17,0); болезни органов пищеварения – 0 (2013 г. – 4,2); болезни органов дыхания – 4,2 (2013 г. – 21,2); болезни органов пищеварения – 0 (2013 г. – 4,2).

В структуре причин младенческой смертности первое место занимает смертность от перинатальных причин (52,8%), второе место - смертность от врожденных аномалий развития (22,2%), третье место – инфекционные болезни и травмы и отравления (по 5,6%).

Высокий коэффициент младенческой смертности от перинатальных причин в 2014 году (80,6 на 10 000 родившихся живыми) связан с недостаточным уровнем диагностики пороков развития плода у беременных, особенно в группе социального риска (отсутствие наблюдения или нерегулярное наблюдение во время беременности по вине беременных), недостаточным уровнем квалификации специалистов, участвующих в проведении ультразвуковой диагностики врожденных пороков развития плода.

Снижение младенческой смертности от инфекционной патологии, болезней органов дыхания, несчастных случаев возможно только при условии совершенствования организации работы с социально неблагополучными семьями.

В 2014 году в области продолжалась реализация комплексных мер по охране здоровья женщин и детей, проводилась работа по совершенствованию оказания медицинской помощи матерям и новорожденным.

Проводилась диспансеризация детей первого года жизни. Число детей первого года жизни, которым выполнен стандарт диспансерного (профилактического) наблюдения в полном объеме за 12 месяцев 2014 года – 798 человек, что составляет 346,5 на 1000 детей соответствующего возраста.

Главными специалистами-экспертами управления здравоохранения правительства области осуществлялся контроль за соблюдением стандартов оказания медицинской помощи беременным родильницам, новорожденным детям в ЛПУ области.

В течение последних 3-х лет отмечается снижение уровня первичной заболеваемости у детей до 14 лет – на 1,2%. Показатель составил (2013 г. - 155957,9; 2014 г. – 154109,0) на 100000 соответствующего населения. Первичная заболеваемость подростков остается на одном уровне (показатель составил в 2013 г. – 107190,3; 2014 г. – 107263,4).

Основное место в структуре первичной заболеваемости в 2014 году занимают болезни органов дыхания (65,7% у детей, 52,1% у подростков).

Второе место у детей занимают инфекционные болезни (7,2 %), у подростков – травмы и отравления (7,7 %).

Третье место в структуре первичной заболеваемости у детей (5,6 %) принадлежит болезням кожи и подкожной клетчатки, у подростков – болезни мочеполовой системы (7,6%).

В структуре гинекологической заболеваемости детей 10-14 лет отмечается снижение показателя удельного веса расстройств менструального цикла у детей 10-14 лет на 21,3% от уровня 2013 года. У девочек-подростков отмечается увеличение в 3 раза заболеваемости сальпингитами и оофоритами и на 20,2% расстройствами менструального цикла.

Среди социально-значимых заболеваний у детей (0-14 лет) снижение туберкулеза на 75,2 % (2013 – 25,2 на 100 000 детского населения; 2014 – 6,3). Заболеваемость сифилисом остается на одном уровне, но еще превышает показатель по РФ (ЕАО 2013 – 3,2 на 100000 соответствующего возраста; 2014 г. – 3,1; РФ 2012 – 1,7). Следует отметить увеличение показателя заболеваемости психическими расстройствами с 457,3 на 100 тыс. соответствующего возраста в 2013 г. до 890,9 в 2014 году.

У подростков (15-17 лет) отмечен рост гонореи к уровню 2013 года на 6,5 % (2013 г. – 110,6 на 100 тыс. соответствующего возраста; 2014 г. – 117,8). Вместе с тем, заболеваемость сифилисом снизилась на 52,7 % (2013 – 165,9; 2014 г. – 78,5; РФ 2012 – 21,2), но еще значительно превышают показатели заболеваемости по РФ.

Заболеваемость туберкулезом у подростков выросла на 42% (2013 – 55,3; 2014 г. – 78,5 на 100 тыс. соответствующего населения) и значительно превышает российские показатели (РФ 2012 – 32,1).

На протяжении последних двух лет у подростков не регистрируется заболеваемости алкоголизмом. Отмечено снижение заболеваемости психическими расстройствами на 16,5% (2013 – 682,2; 2014 г. – 569,3 на 100 тыс. соответствующего населения).

В области на 01.01.2015 года наблюдается 1 ВИЧ-больной ребенок. Всего в области с 2002 года наблюдалось 40 детей, рожденных от матерей, ВИЧ-инфицированных, в том числе 4 рожденных в отчетном году.

К 2021 году планируется снижение смертности детей от 0 до 17 лет до 118 случаев на 100 тыс. соответствующего возраста.

2.4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе у детей.

Медицинская реабилитация проводится на базе ОГБУЗ «Детская областная больница», где в структуре поликлиники имеется реабилитационное отделение. В 2014 году число детей получивших медицинскую реабилитацию составило 597 человек, из них 65 дети инвалиды.

Также на базе наркологического отделения ОГКУЗ «Психиатрическая больница» развернуто 4 койки для реабилитации наркологических больных. В отчетном году проведена реабилитация 6 человек. Показатель работы койки в году составил 688 к/дней.

На территории области имеется 4 санатория в районе п. Кульдур Облученского района, из которых 3 ведомственного подчинения и 1 частный. Санаторно-курортное лечение по всем профилям получило в 2014 году 1501 человек из 1638 направленных, что составило 91,6%.

2.5. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами, повышение престижа медицинских специальностей.

Результативность и эффективность деятельности учреждений здравоохранения области, обеспечение населения качественной и эффективной медицинской помощью и улучшение качественных показателей состояния его здоровья в значительной степени определяется кадровым потенциалом, уровнем профессиональной квалификации медицинских работников.

В отрасли сохраняется неблагоприятная динамика возрастного состава врачей. Имеющееся увеличение процента молодых специалистов в учреждениях здравоохранения области, особенно в сельской местности, за последние годы происходит на фоне опережающего роста числа врачей пенсионного возраста.

Штатная численность персонала учреждений здравоохранения области на 01.01.2015 составляет 6223,75 штатных единиц, занято 5530,5 штатных единиц. В учреждениях здравоохранения области работает 3886 человек.

На 1 января 2015 года в областных государственных учреждениях здравоохранения области работало 479 врачей всех специальностей, из них врачей клинических специальностей – 296 (61,8%). Показатель обеспеченности врачами – 28,1 на 10 000 населения.

Наибольшая потребность области имеется во врачах: педиатрах, неврологах, хирургах, анестезиологах, особенно для центральных районных больниц и районных больниц. По-прежнему актуальны для здравоохранения врачи новых специальностей: клинические фармакологи, врачи общей практики, психотерапевты.

На 01.01.2015 года число врачей по области в возрасте до 36 лет составило 21,3% (2013 г.-17,9 %), в возрасте 36-45 лет – 12,5% (2013 г. – 12,8%), в возрасте 46-50 лет – 14,2 (2013 г. -14,8%), в возрасте 51-55 лет – 16,7% (2013 г. -17,5%), в возрасте 56-60 лет – 14,8% (2013 г. -17,3%), 61 и более лет – 20,5% (2013 г. – 19,5 %), т.е. врачи предпенсионного и пенсионного возраста составляют численность 249 человек (52,2%) в 2013 году – 271 человек (54,4%).

Показатель укомплектованности врачами (физическими лицами) в лечебно-профилактических учреждениях области на протяжении последних лет остается низким и равен 43,99 без учета совместительства и 83,0 с учетом совместительства при коэффициенте совместительства 1,89 (2013 год – 2,01).

В областных государственных учреждениях здравоохранения работает 1578 средних медицинских работников.

Показатель обеспеченности средними медицинскими работниками на

10 000 населения в области на протяжении 2-х последних лет составляет 92,6.

Соотношение врачей и среднего персонала по области достаточно благоприятное и стабильное 1: 3,3.

По состоянию на январь 2015 года имеют сертификаты: врачи – 94,4% (2013 г – 94,0%), средний медицинский персонал – 93,6% (2013 г – 93,6%). В области имеют квалификационные категории: врачи – 54,1% (2013 г. – 55,0%), средние медицинские работники – 62,7 % (2013 г. – 61,5%).

Оплата труда медицинских работников в 2014 году осуществлялась по новой (отраслевой) оплате труда.

Среднемесячная начисленная заработная плата по отрасли здравоохранения всего в 2014 году составила у врачей – 55,8 тыс. рублей, у средних медицинских работников – 26,9 тыс. рублей.

С 2014 года в области реализуется ведомственная целевая программа «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Еврейской автономной области» на 2014-2018 годы.

В рамках данной программы организовано направление на обучение в медицинские ВУЗЫ по целевым направлениям от Еврейской автономной области. В 2015 году было направлено 15 абитуриентов, из них: 8 на лечебный факультет, 6 педиатрический факультет, 1 стоматологический факультет.

Направлено на обучение в клиническую интернатуру по целевым направлениям от Еврейской автономной области в 2015 году- 20 человек, в 2014 году – 14 человек.

В 2015 году прибыло 27 врачей, в том числе 14 – после окончания интернатуры, 13 – из других субъектов Российской Федерации.

Основной базой подготовки врачей являются высшие образовательные учреждения здравоохранения ДФО. Усовершенствование и специализация средних медработников области проводится на базе медицинского колледжа г. Биробиджана. В 2015 году на курсы повышения квалификации были направлены 83 врача и 139 средних медицинских работников, профессиональную переподготовку прошли 5 врачей и 3 средних медицинских работника.

К 2021 году увеличение числа привлеченных в отрасль медицинских специалистов составит 25 человек.

2.6. Совершенствование системы лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях.

В Еврейской автономной области право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального, областного бюджетов имеют 14 тыс. граждан, что составляет около 19 процентов населения области.

Адресность предоставления лекарственной помощи обеспечивается путем персонифицированного учета льготного отпуска лекарственных препаратов на основании сформированных регистров пациентов.

По данным регистров, в области право на предоставление государственной социальной помощи, включающей обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, за счет средств федерального бюджета имеют 5800 человек.

В региональном регистре пациентов, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания бесплатно или со скидкой за счет средств областного бюджета, числится 8500 граждан.

Граждан, зарегистрированных в федеральном регистре больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей - 111 человек.

В 2015 году в региональном сегменте федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, зарегистрирован 13 человек. В настоящее время лекарственное обеспечение данных пациентов осуществляется в рамках действующего областного законодательства.

В области льготный отпуск лекарственных препаратов реализуется через аптечную сеть, представленную 4 государственными и муниципальными аптечными организациями.

В области функционирует 1 государственное предприятие «Фармация» основной задачей которой является обеспечение наркотическими и психотропными лекарственными препаратами лечебно-профилактические учреждения области, а также граждан области.

Решение задачи доступности и качества лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в амбулаторных условиях в сложившейся ситуации необходимо решать экономически рационально, путем повышения эффективности управления ресурсами здравоохранения.

В связи с этим возрастает актуальность разработки путей совершенствования системы лекарственного обеспечения в целях обеспечения роста удовлетворенности потребности населения в лекарственном обеспечении в рамках текущего финансирования.

К 2021 году число граждан злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, получающих лекарственные препараты, достигнет 100%. Доля ВИЧ инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном учете возрастет до 24 %.

2.7. Развитие информатизации в здравоохранении.

Мероприятие внедрение современных информационных и телекоммуникационных технологий. На данное мероприятие выделено 34 521,9 тысяч рублей, том числе из средств федерального бюджета – 26 453,9 тысяч рублей, областного бюджета – 8 068,0 тысяч рублей. Всего освоено 33 966,5 тысяч рублей, том числе из средств федерального бюджета – 25 901,3 тысяч рублей, областного бюджета – 8 065, 2 тысяч рублей, что составляет 98,3 % от запланированных средств, не освоено 552,65 тысяч рублей, по причине невозможности проведения централизации медицинской информационной системы (МИС) и организации Регионального информационного ресурса (РИР) здравоохранения Еврейской автономной области по причине отсутствия регионального центра обработки данных (РЦОД), централизованной сети.

В рамках реализации мероприятий по информатизации здравоохранения участвуют 15 лечебно-профилактических учреждений, в том числе 7 РБ и ЦРБ. Для их оснащения приобретено серверное оборудование тип 1 – 6 штук, тип 2 – 10 штук, а также ТС «ТОНК1421К» - 247 штук и 163 принтера. В течение 2014 года проводилась работа по подготовке помещений под сервера и их аттестации. Одновременно проведена работа по организации корпоративной сети по технологии VLAN в 7 ЛПУ города Биробиджана со скоростью передачи данных 10 Мбит/сек.

Из 518 рабочих мест только 247 в полной мере оснащены информационно-коммуникационными технологиями для организации лечебно-диагностического процесса, что составило от потребности 48%.

В 2012 году приобретено программное обеспечение на базе медицинской информационной системы «КМИС», для учреждений здравоохранения области. При разработке Системы большое внимание уделено обеспечению безопасности при обработке персональных данных, и защите от несанкционированного доступа к медицинским данным. В Системе предусмотрены интерфейсы интеграции и обмена данными с различными сопутствующими и сторонними системами.

В отчетном периоде проводилась работа по организации защиты каналов связи между лечебными учреждениями области и ТФОМС. На сегодняшний день записаться на приём к врачу можно посредством Федеральной электронной регистратуры в несколько лечебных учреждений области. Обеспечивается актуализация календарей и расписания приёмов специалистов.

В настоящее время проводится адаптация и настройка работы сервиса в остальных учреждениях.

На базе областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» начата работа по организации ситуационного центра.

Для чего проведен ремонт выделенного помещения с оснащением его необходимой мебелью, установкой компьютерного оборудования с программным обеспечением для организации 8 АРМ диспетчеров. Это

позволит охватить диспетчеризацией санитарного автотранспорта на всей территории области.

Имеющейся автопарк ЧСМП в количестве 53 машин оснащен бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS полностью -100%.

Учитывая компактность проживания населения и оптимальной сетью расположения лечебных учреждений оказывающих скорую медицинскую помощь доля времени доезда до пациента до 20 минут в общей структуре доезда составляет 87,9%, что позволяет обеспечить в среднем показатель доезда 18,7 минут и среднее время доставки пациента до медицинской организации 32 минуты.

2.8. Оказание паллиативной помощи, в том числе детям.

В области в 2014 году было развернуто 10 коек для паллиативной помощи больным на базе РБ Смидовичского района. За отчетный период выписано 123 пациента, в том числе старше трудоспособного возраста 105. Умер 1 больной. Койка данного профиля работала в году 319,9 койко-дня.

2.9. Обеспечение деятельности областных учреждений здравоохранения особого типа.

К учреждениям особого типа относятся ОГКУЗ «Областной центр мобилизационных резервов «Резерв» и ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр». Основной задачей ОГКУЗ «Областной центр мобилизационных резервов «Резерв» является обеспечение хранения имущества предназначенного для выполнения задач Еврейской автономной области в особый период по оказанию медицинской помощи, при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени.

ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» обеспечивает проведение мероприятий сбора и анализа статистических данных деятельности областных государственных учреждений здравоохранения, подготовке на основе анализа деятельности учреждений здравоохранения стратегии дальнейшего развития отрасли здравоохранения, обеспечение развития информатизации и внедрения новых форм статистической отчетности.

В составе областных государственных учреждений здравоохранения функционируют патологоанатомические отделения, основная задача которых это выявление диагностических ошибок в лечении пациента, подготовка рекомендаций для врачей по лечению и диагностике заболеваний у пациентов.

2.10. Организация общего медицинского страхования населения Еврейской автономной области.

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования застрахованным лицам оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за

исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи. Осуществляются мероприятия по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан, медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

В Еврейской автономной области тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе обязательного медицинского страхования способами оплаты медицинской помощи.

К 2021 году удовлетворенность населения медицинской помощью увеличится до 43%.

3. Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы, цели и задачи государственной программы

Приоритетом государственной политики в сфере реализации государственной программы является «Стратегия социально-экономического развития Еврейской автономной области на период до 2020 года», утвержденная постановлением правительства области от 20.03.2012 № 118-пп «О Стратегии социально-экономического развития Еврейской автономной области на период до 2020 года».

Цель государственной программы – повышение доступности и качества медицинской помощи населению Еврейской автономной области, сохранение и улучшение здоровья, увеличение продолжительности жизни населения

Достижение цели возможно при решении следующих задач государственной программы:

1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.
2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.
3. Охрана здоровья матери и ребенка.
4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей.

5. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами, повышение престижа медицинских специальностей.
6. Совершенствование системы лекарственного обеспечения.
7. Развитие информатизации в здравоохранении.
8. Оказание паллиативной помощи, в том числе детям.
9. Обеспечение деятельности областных учреждений здравоохранения особого типа.
10. Организация общего медицинского страхования населения Еврейской автономной области.

4. Перечень показателей (индикаторов) государственной программы

1. Удовлетворенность населения медицинской помощью (от числа обратившихся).

Данный показатель определяется как отношение численности опрошенных в результате анкетирования граждан, удовлетворенных оказываемой медицинской помощью к совокупной численности опрошенных граждан.

Данный показатель определяется как отношение численности опрошенных в результате анкетирования граждан, полученных по данным анкет размещенных на портале Минздрава Российской Федерации, а также полученных результатов по заполненным анкетам пациентами в лечебно-профилактических учреждениях на бумажных к общему числу опрошенных граждан.

Показатель определяется по формуле:

$$U_{\text{нас.м/п}} = \frac{Ч_{\text{уд.м/п}}}{Ч_{\text{общ. ч. анкет}}} \times 100\%$$

$U_{\text{нас.м/п}}$ – удовлетворенность населения медицинской помощью

$Ч_{\text{уд.м/п}}$ – численность опрошенных в результате анкетирования граждан

$Ч_{\text{общ. ч. анкет}}$ – общее число опрошенных в результате анкетирования граждан

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует рост данного показателя.

2. Смертность населения от всех причин

Данный показатель определяется как отношение числа умерших в течении календарного года по данным Госкомстата РФ к среднегодовой численности населения территории, по данным Госкомстата РФ.

Показатель определяется по формуле:

$$SM_{\text{об.}} = \frac{Ч_{\text{ум.}}}{Ч_{\text{нас}}} \times 1000$$

$SM_{\text{об.}}$ – смертность населения от всех причин

$Ч_{\text{ум.}}$ – число умерших в течении календарного года

$Ч_{\text{нас}}$ – показатель среднегодовой численности населения на территории

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует снижение данного показателя.

3. Доля курящих среди населения.

Данный показатель определяется как отношение числа курящих среди опрошенных в результате анкетирования граждан, к совокупной численности опрошенных граждан.

Показатель определяется по формуле:

$$Дк = K / Ч_{\text{общ. ч. анкет}} \times 100\%$$

Дк – удельный вес курящих

К – численность курящих среди опрошенных в результате анкетирования граждан

$Ч_{\text{общ. ч. анкет}}$ – общее число опрошенных в результате анкетирования граждан

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует снижение данного показателя.

4. Смертность от туберкулеза

Данный показатель определяется как отношение числа умерших от туберкулеза в течении календарного года по данным Госкомстата РФ к среднегодовой численности населения территории, по данным Госкомстата РФ.

Показатель определяется по формуле:

$$СМ_{\text{т}} = Ч_{\text{ум}} / Ч_{\text{ср-год числ. населения}} \times 100\ 000$$

$СМ_{\text{т}}$ – смертность от туберкулеза

$Ч_{\text{ум}}$ – количества умерших от туберкулёза

$Ч_{\text{нас}}$ – показатель среднегодовой численности населения на территории.

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует снижение данного показателя.

5. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении.

Данный показатель определяется как отношение числа ВИЧ-инфицированных граждан, получающих антиретровирусную терапию к общему числу ВИЧ-инфицированных граждан, состоящих на диспансерном наблюдении). Количество ВИЧ-инфицированных граждан состоящих на учете в специализированном учреждении здравоохранения, а также число ВИЧ-инфицированных граждан, получающих антиретровирусную терапию за отчетный год отражаются ежегодно в отчетности по форме 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией», утвержденной постановлением Федеральной службы государственной статистики от 09.01.2008 № 1.

Показатель определяется по формуле:

$$Д_{\text{ВИЧ АТ}} = Ч_{\text{ВИЧ АТ}} / Ч_{\text{об}}$$

$Д_{\text{ВИЧ АТ}}$ – доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении

$Ч_{\text{ВИЧ АТ}}$ – количество ВИЧ-инфицированных граждан, получающих антиретровирусную терапию

$Ч_{об}$ – количество ВИЧ-инфицированных граждан, состоящих на диспансерном наблюдении)

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует рост данного показателя.

6. Смертность детей от 0 до 17 лет (на 100 000 нас. соответствующего возраста).

Данный показатель рассчитывается как отношение количества умерших детей в возрасте от 0 до 17 лет, по данным Госкомстата РФ к общему числу детей данной возрастной категории, по данным Госкомстата РФ на 100 000 населения соответствующего возраста.

Показатель определяется по формуле:

$$СМ_{от\ 0-17} = Ч_{ум.0-17} / Ч_{об.0-17} \times 100\ 000$$

$СМ_{от\ 0-17}$ – смертность детей от 0 до 17 лет (на 100 000 нас. соответствующего возраста)

$Ч_{ум.0-17}$ – количество умерших детей в возрасте от 0 до 17 лет

$Ч_{об.0-17}$ – общее число детей данной возрастной категории

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует снижение данного показателя.

7. Доля обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики от числа закончивших беременность.

Данный показатель определяется как отношение количества обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики к числу женщин закончивших беременность.

$$Д_{б.о.} = Ч_{о.б.} \cdot 100 / Ч_{законч.\ бер.}$$

$Д_{б.о.}$ – доля обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики от числа поставленных на учет в первый триместр беременных

$Ч_{о.б.}$ – количество обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики

$Ч_{законч.\ бер.}$ – число женщин закончивших беременность

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует рост данного показателя.

8. Охват детей до 1 года неонатальным скринингом

Данный показатель определяется как отношение количества обследованных детей до 1 года к общему количеству родившихся детей, родившихся живыми, в отчетном периоде.

$$Д_{но.\ скрининг} = Ч_{о.д.} \cdot 100 / Ч_{род.}$$

$Д_{но.\ скрининг}$ – доля детей до 1 года, которым проведен неонатальный скрининг

$Ч_{о.д.}$ – количества обследованных детей до 1 года

$Ч_{род.}$ – общее количество родившихся детей в отчетном периоде

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует рост данного показателя.

9. Доля граждан, получающих лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

Данный показатель определяется как отношение количества граждан больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, получивших лекарственные препараты в отчетном году, к общему числу граждан, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, состоящих в федеральном регистре.

Количество граждан, получающих лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей представляется аптечной сетью области.

Общее число граждан, больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей формирует управление здравоохранения правительства области по направлениям лечебных учреждений области.

$$D_{\text{гр.обесп.лп}} = \frac{C_{\text{обесп.лп}} \cdot 100}{C_{\text{общ.больных}}}$$

$D_{\text{гр.обесп.лп}}$ – доля граждан, получающих лекарственные препараты

$C_{\text{обесп.лп}}$ – количество граждан, получивших лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей

$C_{\text{общ.больных}}$ – общее количество граждан, больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, состоящих в федеральном регистре

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует рост данного показателя.

10. Увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов, в рамках реализуемых мер.

Данный показатель складывается из плановых и фактических значений. Фактические значения показателя складываются исходя из сведений управления здравоохранения правительства области согласно количеству фактически прибывших в область медицинских специалистов.

Плановые значения показателя рассчитываются, исходя из предусмотренных законом области от 30.10.2015 № 390-ОЗ «О мерах по привлечению медицинских работников для работы в областных учреждениях здравоохранения и их закреплению», финансовых средств для привлечения в отрасль медицинских специалистов.

Положительную динамику реализации мероприятий характеризует рост данного показателя.

Сведения
о показателях (индикаторах) государственной программы
Еврейской автономной области «Здравоохранение
Еврейской автономной области» на 2016 – 2020 годы

№ п/п	Наименование показателей (индикаторов)	Ед. измерения	Значение показателей					
			Отчетный период 2015 (прогноз)	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Государственная программа «Здравоохранение Еврейской автономной области» на 2016-2020 годы								
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью	проценты	34,1	36,5	40,0	43,0	43,0	43,0
2	Смертность населения от всех причин	случаев на 100 тыс. населения	15,8	14,0	13,9	13,8	13,8	13,8
3	Снижение доли курящих среди населения	проценты	51,0	49,0	47,0	45,0	43,0	41,0
4	Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. населения	34	33,1	29,8	26,5	26,5	26,5
5	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	проценты	22,5	23	23,5	24	24	24
6	Смертность детей от 0 до 17 лет	случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	150	147	125	118	118	118
7	Доля обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики от числа поставленных на учет в первый триместр беременных	проценты	92	93	94	95	95	95
8	Охват детей до 1 года неонатальным скринингом	проценты	93,4	94	95	96	96	96
9	Охват детей до 1 года аудиологическим скринингом	проценты	83,1	90	93	95	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	Доля граждан, получающих лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	проценты	95	96	98	100	100	100
11	Увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов, в рамках реализуемых мер	человек	30	37	44	51	51	51

5. Прогноз конечных результатов государственной программы

По итогам реализации государственной программы:

- удовлетворенность населения медицинской помощью возрастет до 43% к 2021 году;
- общая смертность населения снизится до 13,8 случаев на 100 тыс. населения к 2021 году;
- доля курящих среди населения снизится до 41,0% к 2021 году;
- смертность населения от туберкулеза снизится на 26,5% случаев на 100 тыс. населения к 2021 году;
- количество ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию возрастет до 24% к 2021 году;
- смертность детей от 0 до 17 лет снизится до 118 случаев на 100 тыс. соответствующего возраста к 2021 году от уровня 2015 года;
- число обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики от числа поставленных на учет в первый триместр беременных возрастет до 95% к 2021 году;
- число обследованных детей до 1 года неонатальным скринингом увеличится до 96% к 2021 году;
- число обследованных детей до 1 года аудиологическим скринингом увеличится до 95% к 2021 году;
- число граждан, получающих лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей возрастет до 100% к 2021 году;
- число привлеченных в отрасль медицинских специалистов увеличится на 25 человек к 2021 году.

6. Сроки и этапы реализации государственной программы

Срок реализации программы: 2016 – 2020 годы.

7. Система программных (подпрограммных) мероприятий

Мероприятия государственной программы

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, участники	Срок реализации	Ожидаемый результат в количественном измерении	Последствия нереализации государственной программы	Связь с показателем (индикатором) государственной программы
1	2	3	4	5	6	7
Здравоохранение Еврейской автономной области на 2016-2020 годы						
Задача 1 Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни						
Основное мероприятие 1 Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей.						
Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей						
Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику						
1.1.1.1	Расходы на обеспечение деятельности центра медицинской профилактики и отделения спортивной медицины, кабинета медико - социальной помощи и антирабического центра ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной физкультуры и «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», ОГБУЗ «Областная больница»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», ОГБУЗ «Областная больница»	2016 – 2020	Организация работы специалистов в медицинских учреждениях области, сбор ежеквартальной отчетности и необходимой аналитической информации	Не исполнение учреждением здравоохранения государственного задания. Отсутствие возможности выявления заболеваний населения области	Снижение доли курящих среди населения
1.1.1.2	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику (приобретение вакцин)	Управление здравоохранения правительства области, подведомственные учреждения управления здравоохранения области	2016 – 2020	Приобретение вакцин в количестве 50 435 доз: 2016 год – 16 811; 2017 год – 16 811; 2018 год – 16 813 2019 год – 16 813 2020 год – 16 813	Увеличение количества инфекционных заболеваний населения	Смертность населения от всех причин
1.1.1.3	Расходы на обеспечение деятельности кабинетов фтизиатологии ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ»	2016 – 2020	Предоставление услуг населению области по профилактике профессиональной заболеваемости 1 200 посещений ежегодно	Не исполнение учреждением здравоохранения государственного задания	Удовлетворенность населения медицинской помощью

1	2	3	4	5	6	7
1.1.1.4	Проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С ОГКУЗ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»	2016 – 2020	Организации пропаганды профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С в СМИ, распечатка листовок, проведение 10 информационных тематических телепередач, 20 информационных тематических радиопередач (ежегодно)	Повышение выявляемой лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В,С	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении
Задача 2 Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации						
Основное мероприятие 1 Развитие высокотехнологичной медицинской помощи						
1.2.1.1	Возмещение стоимости проезда до места лечения и обратно гражданам, проживающим на территории ЕАО	Управление здравоохранения правительства области	2016 – 2020	Обеспечение лечения граждан в других субъектах Российской Федерации до 60 человек ежегодно	Не исполнение функций управления Закон от 18.07.2012 № 122-ОЗ «Об отдельных вопросах граждан на территории ЕАО»	Удовлетворенность населения медицинской помощью

1	2	3	4	5	6	7
Основное мероприятие 2 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом						
1.2.2.1	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер»	Управление здравоохранения правительства области	2016 – 2020	Специализированная медицинская помощь, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи: в условиях дневных стационаров 9 330 пациенто-дней ежегодно; в стационарных условиях 43 030 койко-дней ежегодно; в амбулаторных условиях 18 650 посещения с профилактической целью ежегодно 13 500 обращения в связи с заболеваниями ежегодно	Не надлежащее исполнение функций учреждения здравоохранения	Смертность от туберкулеза
1.2.2.2	Меры по оказанию медицинской помощи гражданам больным туберкулезом, за пределами области	Управление здравоохранения правительства области	2016 – 2020	Оплата за лечение 12 человек в год ежегодно	Рост заболеваемости туберкулезом среди населения	Смертность от туберкулеза
1.2.2.3	Осуществление ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер» текущего ремонта	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер»	2019-2020	Ремонт диспансерного отделения в 2019 году, ремонт стационарного отделения в 2020 году	Ухудшение качества жизни больных, пребывающих на лечении в учреждении здравоохранения	Смертность от туберкулеза

1	2	3	4	5	6	7
1.2.2.4	Проведение мероприятий по закупке антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерий туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер»	2016	Приобретение 66 923 упаковок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом ежегодно	Повышение уровня смертности населения от туберкулеза	Смертность от туберкулеза
Основное мероприятие 3	«Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и наркологическими заболеваниями»					
1.2.3.1.	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) ОГКУЗ «Психиатрическая больница»	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Психиатрическая больница»	2016 – 2020	Специализированная медицинская помощь, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи: в условиях дневных стационаров 4446 пациенто-дней ежегодно; в стационарных условиях 8639 койко-дней ежегодно; в амбулаторных условиях 17640 посещений с профилактической целью ежегодно; 19480 обращений в связи с заболеваниями ежегодно	Не надлежащее исполнение функций учреждением здравоохранения	Удовлетворенность населения медицинской помощью

1	2	3	4	5	6	7
1.2.3.2.	Осуществление ОГКУЗ «Психиатрическая больница» текущего ремонта	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Психиатрическая больница»	2019 – 2020	Ремонт отделения № 1 и отделения № 2; 2019 год – ремонт диспансерного отделения; 2020 год – ремонт отделения № 4, отделения № 6	Ухудшение качества жизни больных, пребывающих на лечении в учреждении здравоохранения	Удовлетворенность населения медицинской помощью
Основное мероприятие 4 «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»						
1.2.4.1.	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) ОГБУЗ «Областная больница»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Областная больница»	2016 – 2020	Оказание скорой специализированной медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации (250 вызовов ежегодно)	Не исполнение учреждением здравоохранения государственного задания	Смертность населения от всех причин
1.2.4.2.	Приобретение санитарного автотранспорта ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ», ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи», ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ»	2016, 2019 – 2020	2016 приобретение 2 автомобилей скорой медицинской помощи класса «А» для ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Теплоозерская ЦРБ»; 2019 – 2020 Приобретение 4 автомобилей скорой медицинской помощи класса «А» для ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	Не своевременное оказание гражданам области скорой медицинской помощи	Смертность населения от всех причин
Основное мероприятие 5 «Развитие службы крови»						
1.2.5.1.	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) ОГБУЗ «Станция переливания крови»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Станция переливания крови»	2016 – 2020	Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов 2 100 литров ежегодно	Не исполнение учреждением здравоохранения государственного задания	Смертность населения от всех причин

1	2	3	4	5	6	7
I	Основное мероприятие 6 «Развитие иных специализированных видов медицинской помощи взрослому населению»					
1.2.6.1.	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер».	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»	2016 – 2020	Оказание первичной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях: 6 600 обращений по заболеваемости; Оказание специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневных стационаров: 2016 – 6 460 пациенто-дней; 2017 – 2020 – 194 случая лечения ежегодно Оказание специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях: 2016 – 5 100 койко-дней; 2017 – 2020 – 269 случаев госпитализации ежегодно	Не исполнение учреждениями здравоохранения государственного задания	Удовлетворенность населения медицинской помощью

1	2	3	4	5	6	7
1.2.6.2	Расходы на обеспечение деятельности (выполнение работ) ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	2016-2020	Проведение ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы» 8 455 экспертиз (заключений) ежегодно.	Не исполнение учреждениями здравоохранения государственного задания	Смертность населения от всех причин
1.2.6.3	Приобретение и установка медицинского оборудования ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	2019-2020	Приобретение оборудования в соответствии с приказом Минздрава от 12.05.2010 № 346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»	Не исполнение учреждениями здравоохранения государственного задания	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.2.6.4	Медицинская помощь при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, гражданам РФ, не идентифицированным и незастрахованным в системе ОМС ОГБУЗ «Областная больница»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Областная больница»	2016 – 2020	Оказание специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях при заболеваниях включенных в базовую программу ОМС, гражданам РФ, не идентифицированным и незастрахованным в системе ОМС 1 900 койко-дней ежегодно	Нарушения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи	Смертность населения от всех причин

1	2	3	4	5	6	7
1.2.6.5	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) государственного учреждения ОГКУЗ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»	2016 – 2020	Оказание специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в амбулаторных условиях 3 370 (посещения с профилактической целью) 1 120 (обращения в связи с заболеваниями) ежегодно	Не надлежащее исполнение функций учреждением здравоохранения	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении
1.2.6.6	Проведение мероприятий по закупке антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В,С	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»	2016 – 2020	Закупка 1300 упаковок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В,С ежегодно	Не надлежащее исполнение функций учреждением здравоохранения	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении

1	2	3	4	5	6	7
1.2.6.7	<p>Реконструкция помещений цокольного этажа блока «Б» ОГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Еврейской автономной области», в том числе изготовление проектно-сметной документации для размещения диагностического медицинского оборудования</p>	<p>Управление архитектуры и строительства области</p>	<p>2016</p>	<p>Подготовка помещений под размещение современного медицинского оборудования, позволяющего диагностировать онкологическое заболевание на ранних стадиях его развития. Изготовление 1 проектно-сметной документации по объекту "Реконструкция помещений цокольного этажа блока "Б" ОГКУ "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Еврейской автономной области"</p>	<p>Не надлежащее исполнение функций учреждением здравоохранения</p>	<p>Удовлетворенность населения медицинской помощью</p>
1.2.6.8	<p>Погашение кредиторской задолженности прошлых лет за проведение авторского надзора за строительством объекта «Строительство Облученской районной больницы на 120 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Облучье Еврейской автономной области»</p>	<p>Управление архитектуры и строительства области</p>	<p>2016</p>	<p>Погашение кредиторской задолженности по итогам прошлых лет</p>	<p>Не надлежащее исполнение функций учреждением здравоохранения</p>	<p>Удовлетворенность населения медицинской помощью</p>

1	2	3	4	5	6	7
1.2.6.9	Приобретение и установка ОГБУЗ «Онкологический диспансер» медицинского оборудования и иных основных средств: медицинская мебель; эндоскопическое оборудование; технологическое оборудование	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Онкологический диспансер»	2016	Приобретение видеозндоскопической стойки для гастроскопии - 1 шт. Приобретение видеозндоскопической стойки для колоноскопии - 1 шт., а также дополнительного медицинского оборудования, мебели и инвентаря	Не подлежащее исполнению функций учреждением здравоохранения	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.2.6.10	Разработка проектно-сметной документации по объекту: «Строительство здания фельдшерско-акушерского пункта ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница» в с. Новое	Управление здравоохранения правительства области	2016	Определение сметной стоимости объекта	Отсутствие сметной документации на капитальный ремонт здания фельдшерско-акушерского пункта	Удовлетворенность населения медицинской помощью
Задача 3 Охрана здоровья матери и ребенка						
Основное мероприятие 1 «Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи женщинам и детям»						
1.3.1.1	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) государственного учреждения ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный»	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный»	2016 –2020	Полное государственное обеспечение детей 30 600 койко-дней ежегодно	Не подлежащее исполнению функций учреждением здравоохранения	Смертность детей от 0 до 17 лет

1	2	3	4	5	6	7
Основное мероприятие 2 «Совершенствование и развитие перинатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка и неонатального скрининга»						
1.3.2.1.	Обеспечение обследования новорожденных детей на наследственные заболевания (неонатальный скрининг), обследование беременных женщин: пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка	Управление здравоохранения правительства области	2016 – 2020	Оказание услуг по обследованию новорожденных детей, проживающих на территории ЕАО на наследственные заболевания 1 685 человек в год ежегодно; Проведение экспрессного пренатального УЗИ беременных с оценкой результатов совместно с генетиком 65 человек ежегодно	Увеличение младенческой и детской смертности	Доля обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики от числа поставленных на учет в первый триместр беременных; охват детей до 1 года неонатальным скринингом
1.3.2.2	Закупка расходных материалов для проведения неонатального скрининга	Управление здравоохранения правительства области	2016	Приобретение 2 наборов для работы многофункциональной автоматизированной комплексной лаборатории WALLAC DELTA для проведения неонатального скрининга новорожденных ЕАО: 2016 год – 2 набора	Увеличение младенческой и детской смертности	Доля обследованных беременных женщин по комплексу пренатальной (дородовой) диагностики от числа закончивших беременность, охват детей до 1 года неонатальным скринингом
Задача 4 Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей.						
Основное мероприятие 1 «Реализация комплекса мероприятий по развитию медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»						
1.4.1.1	Медицинская реабилитация взрослого населения	Управление здравоохранения правительства области	2016-2020	Медицинская реабилитация взрослого населения по 6 человек ежегодно	Рост заболеваний от сердечно-сосудистых заболеваний	Удовлетворенность населения медицинской помощью

1	2	3	4	5	6	7
1.4.1.2	Санаторное оздоровление детей, страдающих различными хроническими заболеваниями, состоящих на учете в лечебном учреждении области	Управление здравоохранения правительства области	2016 – 2020	Санаторное оздоровление детей по 160 человек ежегодно	Улучшение качества жизни детского населения. Снижение уровня заболеваемости среди детского населения	Смертность детей от 0 до 17
Задача 5 Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами, повышение престижа медицинских специальностей						
Основное мероприятие 1 «Организация кадрового обеспечения областных государственных учреждений»						
1.5.1.1	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»	Управление здравоохранения правительства области, ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»	2016 – 2020	Реализация основных образовательных программ среднего профессионального образования 240 (человек) ежегодно Реализация дополнительных профессиональных образовательных программ 210 (человек) ежегодно	Не исполнение учреждением государственного задания	Увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов, в рамках реализуемых мер
1.5.1.2	Выплата стипендий студентам, интернам и ординаторам, обучающимся в медицинских государственных образовательных организациях высшего образования, зачисленных по целевому набору для Еврейской автономной области	Управление здравоохранения правительства области	2016 – 2020	Выплата стипендий 13 интернам и ординаторам, обучающимся в медицинских государственных образовательных организациях высшего образования ежегодно. Выплата стипендий губернатора области 27 студентам, обучающимся в медицинских государственных образовательных организациях высшего образования, ежегодно	Неисполнение возложенных полномочий в сфере медицинского образования	Увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов, в рамках реализуемых мер

1	2	3	4	5	6	7
1.5.1.3	Социальная поддержка педагогических работников ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»	Управление здравоохранения правительства области, ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»	2016 – 2020	Исполнение публичных обязательств ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» 2016 - 4 человека; 2017-2020 1 человек ежегодно	Недостаточное обеспечение педагогами образовательного учреждения среднего медицинского образования	Увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов, в рамках реализуемых мер
Основное мероприятие 2: Стимулирование привлечения и закрепления медицинских работников, имеющих высшее и среднее медицинское образование						
1.5.2.1	Реализация закона Еврейской автономной области от 30.10.2015 № 390-ОЗ «О мерах по привлечению медицинских работников для работы в областных учреждениях здравоохранения и их закреплению» ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Инфекционная больница», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГКУЗ «Психиатрическая больница», ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Детская областная больница», ОГБУЗ «Инфекционная больница», ОГБУЗ «Онкологический диспансер», ОГКУЗ «Психиатрическая больница», ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер»	2016 –2020	Привлечение медицинских работников для работы в областных государственных учреждениях здравоохранения по 7 человек ежегодно	Дефицит врачей в области	Увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов, в рамках реализуемых мер

1	2	3	4	5	6	7
1.5.2.2	Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам за счет средств областного бюджета	Управление здравоохранения правительства области	2016 - 2020	Единовременная компенсационная выплата медицинским работникам, работающим в областных учреждениях здравоохранения в рамках федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» 2016 - 3 человека, 2017-2020 2 человека ежегодно	Дефицит врачей в области	Увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов, в рамках реализуемых мер
Основное мероприятие 3: «Повышение престижа профессии врача»						
1.5.3.1	Премии губернатора Еврейской автономной области в области здравоохранения	Управление здравоохранения правительства области	2016-2020	Премирование 11 человек ежегодно	Снижение престижа профессии врача	Увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов. В рамках реализуемых мер
Основное мероприятие 4: Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских работников.						
Научно-практическая деятельность медицинских кадров						
1.5.4.1	Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей и средних медицинских работников	Управление здравоохранения правительства области	2016 - 2020	Повышение квалификации врачей - 25 человек ежегодно	Рост дефицита медицинских кадров	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.5.4.2	Проведение выездных циклов усовершенствования врачей	Управление здравоохранения правительства области	2016 - 2020	Ежегодные выездные циклы - 3 человека ежегодно	Отсутствие перспектив роста профессиональных знаний и умений медицинских работников	Удовлетворенность населения медицинской помощью

1	2	3	4	5	6	7
1.5.4.3	Участие главных внештатных специалистов в работе съездов, научно-практических конференциях	Управление здравоохранения правительства области	2016 – 2020	Участие главных внештатных специалистов в работе съездов, научно-практических конференциях - 2 человека ежегодно	Отсутствие перспективы роста профессиональных знаний и умений медицинских работников	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.5.4.4	Проведение профессионального праздника – Дня медицинского работника	Управление здравоохранения правительства области	2016 – 2020	Поднятие престижа профессии медицинского работника	Снижение престижа профессии медицинского работника	Увеличение количества привлеченных в отрасль медицинских специалистов, в рамках реализуемых мер
Задача 6 Совершенствование системы лекарственного обеспечения						
Основное мероприятие 1 «Совершенствование лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»						
1.6.1.1.	Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипотирозом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Управление здравоохранения правительства области	2016-2020	Обеспечение 111 человек лекарственными препаратами ежегодно	Нарушение прав граждан на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами	Доля граждан, получающих лекарственные препараты, предназначенные для лечения злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипотирозом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей

1	2	3	4	5	6	7
1.6.1.2	Обеспечение граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения в рамках Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», а также обеспечения продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	Управление здравоохранения правительства области	2016 – 2020	Обеспечение 5594 человек лекарственными препаратами ежегодно	Нарушение прав граждан на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами	Удовлетворенность населения медицинской помощью, смертность детей от 0 до 17 лет
1.6.1.3.	Обеспечение мер социальной поддержки труженников тыла в части лекарственного обеспечения	Управление здравоохранения правительства области	2016-2020	Предоставляется льгота 1 человеку ежегодно	Нарушение прав граждан на бесплатное или со скидкой обеспечение лекарственными препаратами	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.6.1.4	Обеспечение мер социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий в части лекарственного обеспечения	Управление здравоохранения правительства области	2016-2020	Предоставляется льгота 34 гражданам ежегодно	Нарушение прав граждан на бесплатное или со скидкой обеспечение лекарственными препаратами	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.6.1.5	Оказание социальной помощи гражданам, награжденным почетным званием «Почетный гражданин Еврейской автономной области» в части лекарственного обеспечения	Управление здравоохранения правительства области	2016-2020	Предоставляется льгота 9 гражданам ежегодно	Нарушение прав граждан на бесплатное или со скидкой обеспечение лекарственными препаратами	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.6.1.6	Оказание социальной помощи на оплату лекарственных средств, отпускаемых населению по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний	Управление здравоохранения правительства области	2016-2020	Предоставляется льгота 8 444 гражданам ежегодно	Нарушение прав граждан на льготное обеспечение лекарственными препаратами	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.6.1.7	Обеспечение полнокровным питанием беременных женщин, имеющих доход ниже прожиточного минимума, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, семьи которых имеют доходы ниже прожиточного минимума	Управление здравоохранения правительства области	2016-2020	Предоставляется льгота 2 138 гражданам ежегодно	Нарушение прав граждан на льготное обеспечение лекарственными препаратами	Удовлетворенность населения медицинской помощью

1	2	3	4	5	6	7
Задача 7 Развитие информатизации в здравоохранении						
Основное мероприятие 1: Комплексная информатизация учреждений здравоохранения и формирование интеграционной среды для медицинских информационных систем						
1.7.1.1	Техническое сопровождение программной региональной системы наблюдения беременных	Управление здравоохранения правительства области	2016	Обеспечение эффективности работы программы региональной системы наблюдения беременных	Не обеспечение информационной поддержки процесса управления системой медицинской помощи	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.7.1.2	Обеспечение безопасности комплексной информатизации учреждений здравоохранения и формирование интеграционной среды для медицинских информационных систем ОГБУЗ «Областная больница»	Управление здравоохранения правительства области ОГБУЗ «Областная больница»	2016	Приобретение программных средств защиты информации: 2016 - 2 программных продукта	Не обеспечение информационной поддержки процесса управления системой медицинской помощи	Удовлетворенность населения медицинской помощью
Задача 8 Оказание паллиативной помощи, в том числе детям						
Основное мероприятие 1: «Совершенствование оказания паллиативной помощи взрослому населению»						
1.8.1.1	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг): ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ» (койки паллиативной помощи)	Управление здравоохранения правительства области ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ»	2016-2020	ОГБУЗ «Николаевская РБ» 1 700 койко-дней ежегодно ОГБУЗ «Смидовичская РБ» 1 700 койко-дней ежегодно	Не исполнение государственного задания	Удовлетворенность населения медицинской помощью
Задача 9 Обеспечение деятельности областных учреждений здравоохранения особого типа						
Основное мероприятие 1: Предоставление услуг организациями государственной системы здравоохранения, обеспечивающими функционирование отрасли, и осуществление иных мероприятий в сфере здравоохранения						
1.9.1.1	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) ОГКУЗ «Областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	2016-2020	Хранение материальных ценностей мобилизационного резерва медицинского назначения на сумму 1 670 000 руб. ежегодно	Не надлежащее исполнение функций учреждением здравоохранения	Удовлетворенность населения медицинской помощью

1	2	3	4	5	6	7
1.9.1.2	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»	2016-2020	Сбор, обработка и анализ медицинских статистических данных (96 отчета для 24 учреждений ежегодно)	Не надлежащее исполнение функций учреждения здравоохранения	Удовлетворенность населения медицинской помощью
Основное мероприятие 2: «Предоставление услуг патологоанатомическими отделениями областных учреждений здравоохранения»						
1.9.2.1	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг): ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская районная больница», ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Облученская РБ» (патологоанатомические отделения)	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская районная больница», ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Облученская РБ»	2016-2020	Проведение 58 400 экспертиз ежегодно: ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» - 50 экспертиз ежегодно; ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ» - 100 экспертиз ежегодно; ОГБУЗ «Смидовичская РБ» - 100 экспертиз ежегодно; ОГБУЗ «Николаевская районная больница» - 50 экспертиз ежегодно; ОГБУЗ «Областная больница» - 58 000 ежегодно; ОГБУЗ «Облученская РБ» - 100 экспертиз ежегодно;	Не исполнение учреждениями здравоохранения государственного задания	Удовлетворенность населения медицинской помощью
1.9.2.2	Приобретение модульного патологоанатомического отделения ОГБУЗ «Облученская РБ»	Управление здравоохранения правительства области	2017	Исполнение областного законодательства	Не надлежащее исполнение функций учреждения здравоохранения	Удовлетворенность населения медицинской помощью

1	2	3	4	5	6	7
Задача 10 Организация общего медицинского страхования населения Еврейской автономной области						
Основное мероприятие 1: «Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения»						
1.10.1.1	Обязательное медицинское страхование неработающего населения	Управление здравоохранения правительства области	2016-2020	Обеспечение неработающего населения обязательным медицинским страхованием 110 409 человек ежегодно	Нарушения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи	Удовлетворенность населения медицинской помощью

8. Механизм реализации государственной программы

Механизм реализации государственной программы направлен на эффективное планирование хода исполнения основных мероприятий, координацию действий участников государственной программы, обеспечение контроля исполнения программных мероприятий, проведение мониторинга состояния работ по выполнению государственной программы, выработку решений при возникновении отклонения хода работ от плана мероприятий государственной программы.

Текущее управление реализацией государственной программы осуществляется ответственным исполнителем государственной программы совместно с соисполнителями государственной программы.

Ответственным исполнителем государственной программы является управление здравоохранения правительства области.

Участниками государственной программы являются:

- ОГБУЗ «Областная больница»
- ОГБУЗ «Детская областная больница»
- ОГКУЗ «Психиатрическая больница»
- ОГБУЗ «Онкологический диспансер»
- ОГБУЗ «Инфекционная больница»
- ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»
- ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»
- ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер»
- ОГКУЗ «Центр профилактики и борьбы со СПИД»,
- ОГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»
- ОГКУЗ «Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»
- ОГБУЗ «Станция переливания крови»
- ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный»
- ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»
- ОГБУЗ «Теплоозерская центральная районная больница»
- ОГБУЗ «Ленинская центральная районная больница»
- ОГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница»
- ОГБУЗ «Николаевская районная больница»
- ОГБУЗ «Валдгеймская центральная районная больница»
- ОГБУЗ «Смидовичская районная больница»
- ОГБУЗ «Облученская районная больница»
- ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»
- управление архитектуры и строительства Еврейской автономной области.

Ответственный исполнитель государственной программы:

- обеспечивает разработку государственной программы, ее согласование и утверждение в установленном порядке;
- организует реализацию государственной программы, обеспечивает внесение изменений в государственную программу и несет ответственность за достижение целевых показателей и индикаторов государственной программы, а также конечных результатов ее реализации;

- проводит оценку эффективности государственной программы на этапе реализации;
- запрашивает у соисполнителей государственной программы сведения, необходимые для подготовки годового отчета о ходе реализации и об оценке эффективности государственной программы (далее - годовой отчет);
- готовит годовой отчет.

Реализация мероприятий государственной программы осуществляется на основе государственных контрактов (договоров) на закупку и поставку товаров, выполнение работ и оказание услуг для областных государственных нужд, заключаемых исполнителями подпрограммных мероприятий с исполнителями работ (услуг), определяемыми в соответствии с нормами федерального законодательства в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

Реализация мероприятия 1.5.2.1 «Реализация закона Еврейской автономной области от 30.10.2013 № 390-ОЗ «О мерах по привлечению медицинских работников для работы в областных учреждениях здравоохранения и их закреплению» осуществляется в соответствии с законом области от 30.10.2013 № 390-ОЗ, постановлением правительства области от 03.06.2014 № 278-пп.

Реализация мероприятия 1.2.1.1. «Возмещение стоимости проезда до места лечения и обратно гражданам, проживающим на территории области» осуществляется согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и постановлением правительства области от 29.02.2016 № 58-пп «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Еврейской автономной области на 2016 год».

Реализация мероприятия 1.6.1.5 «Оказание социальной помощи гражданам, награжденным почетным званием «Почетный гражданин Еврейской автономной области» осуществляется в соответствии с законом области от 27.02.2002 № 41-ОЗ «О почетном звании «Почетный гражданин Еврейской автономной области».

Реализация мероприятий 1.6.1.3 «Обеспечение мер социальной поддержки тружеников тыла», 1.6.1.4 «Обеспечение мер социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий» и 1.6.1.6 «Оказание социальной помощи на оплату лекарственных средств, отпускаемых населению по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний» осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и постановлением правительства области от 16.07.2013 № 339-пп «О реализации закона Еврейской автономной области от 18.07.2012 № 122-ОЗ «Об отдельных вопросах охраны здоровья граждан на территории Еврейской автономной области» в части предоставления мер социальной поддержки отдельным группам населения по льготному обеспечению лекарственными препаратами и (или) изделиями

медицинского назначения».

Реализация мероприятия 1.6.1.7 «Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, имеющих доход ниже прожиточного минимума, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, семьи которых имеют доходы ниже прожиточного минимума» осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и постановлением правительства области от 27.04.2009 № 145-пп «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, имеющих доход ниже прожиточного минимума, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, семьи которых имеют доходы ниже прожиточного минимума, установленного нормативными правовыми актами области, а также детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, проживающих на территории Еврейской автономной области».

Реализация мероприятия 1.4.1.1 «Медицинская реабилитация взрослого населения» осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и постановлением правительства области от 29.02.2016 № 58-пп «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Еврейской автономной области на 2016 год».

Реализация мероприятия 1.4.1.2 «Санаторное оздоровление детей, страдающих различными хроническими заболеваниями состоящие на учете в лечебном учреждении области» осуществляется согласно Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и постановлением правительства области от 14.04.2010 № 131-пп «Об обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей в Еврейской автономной области».

9. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации государственной программы

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями области по государственной программе Еврейской автономной области «Здравоохранение Еврейской автономной области» на 2016 – 2020 годы

№ п/п	Наименование государственной услуги (работы), показателя объема услуги (работы)	Значение показателя объема государственной услуги (работы)					Расходы областного бюджета на оказание государственной услуги (выполнение работ), тыс. рублей				
		2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Оказание первичной медико-санитарной помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в части диагностики и лечения (профпатология), в амбулаторных условиях (ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Смиловическая РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ») Показатель объема государственной услуги: обращение по поводу заболевания	3 237	1 200	1 200	1 200	1 200	564,3	350,0	350,	350,0	350,0
2	Оказание первичной медико-санитарной помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в части диагностики и лечения (венерология), в амбулаторных условиях (ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер») Показатель объема государственной услуги: обращение по поводу заболевания, посещения с профилактической и иными целями	6 600	6 400	6 400	6 400	6 400	10 002,0	9 300,0	9 300,0	9 300,0	9 300,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Оказание специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенной в базовую программу ОМС, гражданам РФ, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС (ОГБУЗ «Областная больница») Показатель объема государственной услуги: случай госпитализации	190	150	150	150	150	1 873,1	1 500,0	1 500,0	1 500,0	1 500,0
4	Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию), не включенную в базовую программу ОМС, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ОГБУЗ «Областная больница») Показатель объема государственной услуги: вызов	250	240	240	240	240	3 936,0	3 650,0	3 650,0	3 650,0	3 650,0
5	Патологическая анатомия ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Облученская РБ», ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ») Показатель объема государственной услуги: исследование	390	400	400	400	400	1 500,0	1 580,0	1 580,0	1 580,0	1 580,0
6	Оказание паллиативной медицинской помощи (ОГБУЗ «Смидовичская РБ», ОГБУЗ «Николаевская РБ») Показатель объема государственной услуги: койко-дни	3 136	3 400	3 400	3 400	3 400	2 426,5	2 600,0	2 600,0	2 600,0	2 600,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Выполнение работ по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», ОГБУЗ «Областная больница») Показатель объема государственной услуги: отчет	4	8	8	8	8	4 668,4	4 170,5	4 170,5	4 170,5	4 170,5
8	Оказание специализированной медицинской помощи, (за исключением высокотехнологичной медицинской), не включенной в базовую программу ОМС, пол профилю дерматовенерологии помощи в условиях дневных стационаров (ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер») Показатель объема государственной услуги: пациенто-дни, случай лечения	6 460	194	194	194	194	1 494,8	1 400,0	1 400,0	1 400,0	1 400,0
9	Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов (ОГБУЗ «Станция переливания крови») Показатель объема государственной услуги: литр	2 100	2 100	2 100	2 100	2 100	44 695,9	44 700	44 700,0	44 700,0	44 700,0
10	Производство судебно-медицинских экспертиз (ОГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы») Показатель объема государственной услуги: экспертиза	8 455	8 455	8 455	8 455	8 455	28 534,2	31 537,7	31 537,7	31 537,7	31 537,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
11	Оказание специализированной медицинской помощи, (за исключением высокотехнологичной медицинской), не включенная в базовую программу ОМС, по профилю дермотовенерология, (в части венерологии), в стационарных условиях (ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер») Показатель объема государственной услуги: койко-дни, случай госпитализации	5 100	269	269	269	269	11 593,9	10 000,0	10 000,0	10 000,0	10 000,0
12	Реализации основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования- программ подготовки специалистов среднего звена на базе среднего общего образования по укрупненной группе направлений подготовки и специальностей (профессий) ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» Показатель объема государственной услуги: количество обучающихся по укрупненной группе специальностей и (или) направлений подготовки по оказанной форме обучения (человек)	240	240	240	240	240	34 995,3	31 155,0	31 155,0	31 155,0	31 155,0
13	Реализация дополнительных образовательных программ (повышения квалификации) ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» Показатель объема государственной услуги: количество обучающихся (человек)	210	210	210	210	210	940,3	940,0	940,0	940,0	940,0

10. Ресурсное обеспечение реализации государственной программы

Общий объем финансирования программы в 2016 – 2020 годах составит 8 336 058,2 тыс. рублей, в том числе:

- средства областного бюджета - 8 144 460,1 тыс. рублей;
- средства федерального бюджета – 191 598,1 тыс. рублей.

Источник финансирования - средства областного бюджета и федерального бюджета.

**Ресурсное обеспечение реализации государственной программы «Здравоохранение Еврейской автономной области»
на 2016 – 2020 годы за счет средств областного бюджета**

№ п/п	Наименование государственной программы, подпрограммы, ведомственной целевой программы, мероприятия подпрограммы	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники	Код бюджетной классификации		Расходы (тыс. рублей), годы						
			ГРБ С	РзПр	ЦСР	Всего	2016	2017	2018	2019	2020
1	Здравоохранение Еврейской автономной области» 2016 – 2020 годы				1300000000	8 144 460,1	1 744 071,6	1 389 873,7	1 625 375,8	1 692 569,5	1 692 569,5
Задача № 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»						57 873,6	12 191,6	11 420,5	11 420,5	11 420,5	11 420,5
1.1.1.	Основное мероприятие 1: «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»	Управление здравоохранения правительства области			1300100000	57 873,6	12 191,6	11 420,5	11 420,5	11 420,5	11 420,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.1.1.1.	Расходы на обеспечение деятельности центра медицинской профилактики и отделения спортивной медицины, кабинета медико-социальной помощи и антирабического центра ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», ОГБУЗ «Областная больница»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», ОГБУЗ «Областная больница»	002	0902	1300100590	21 350,4	4 668,4	4 170,5	4 170,5	4 170,5	4 170,5
1.1.1.2.	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику (Приобретение вакцин)	Управление здравоохранения правительства области, подведомственные учреждения управления здравоохранения области	002	0902	1300185310	34 558,9	6 958,9	6 900,0	6 900,0	6 900,0	6 900,0
1.1.1.3.	Расходы на обеспечение деятельности кабинетов профпатологии ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ»	Управление здравоохранения правительства области, ОГБУЗ «Областная больница», ОГБУЗ «Николаевская РБ», ОГБУЗ «Смидовичская РБ»	002	0902	1300100590	1 964,3	564,3	350,0	350,0	350,0	350,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Задача 2 «Совершенствование оказания специализированной, скорой, в том числе скорой высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»											
1.2.1.	Основное мероприятие 1 «Развитие высокотехнологичной медицинской помощи»	Управление здравоохранения правительства области			1300200000	2 019 782,7	461 824,9	369 387,7	369 387,7	409 591,2	409 591,2
1.2.1.1	Возмещение стоимости проезда до места лечения и обратно гражданам, проживающим на территории ЕАО	Управление здравоохранения правительства области	002	1003	1300206230	6 525,6	525,6	1 500,0	1 500,0	1 500,0	1 500,0
1.2.2.	Основное мероприятие 2 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	Управление здравоохранения правительства области			1300300000	546 612,1	105 412,1	102 800,0	102 800,0	117 800,0	117 800,0
1.2.2.1.	Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер»	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер»	002	0901 0902 0903	1300300590	527 404,1	104 204,1	100 800,0	100 800,0	110 800,0	110 800,0
1.2.2.2.	Меры по оказанию медицинской помощи гражданам больным туберкулезом, за пределами области	Управление здравоохранения правительства области	002	0909	1300348530	9 208,0	1 208,00	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0
1.2.2.3	Осуществление в ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер» текущего ремонта	Управление здравоохранения правительства области, ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер» текущего ремонта	002	0909	1300300590	10 000,0	0	0	0	5 000,0	5 000,0