



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.12.2016 № 471-п
г. Иваново

О внесении изменения в постановление Правительства Ивановской области от 13.11.2013 № 449-п «Об утверждении государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» на 2014 - 2020 годы»

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации и постановлением Правительства Ивановской области от 03.09.2013 № 358-п «О переходе к формированию областного бюджета на основе государственных программ Ивановской области» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Ивановской области от 13.11.2013 № 449-п «Об утверждении государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» на 2014 - 2020 годы» изменение, изложив приложение к постановлению в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, связанные с реализацией областного бюджета на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов.

Губернатор
Ивановской области



П.А. Коньков

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 30.12.2016 № 471-п

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 13.11.2013 № 449-п

**Государственная программа
Ивановской области «Развитие здравоохранения
Ивановской области» на 2014 - 2020 годы**

1. Паспорт программы

Наименование программы	Развитие здравоохранения Ивановской области
Срок реализации программы	2014 - 2020 годы
Перечень подпрограмм	<ol style="list-style-type: none"> 1. Модернизация системы здравоохранения Ивановской области. 2. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. 3. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи. 4. Паллиативная медицинская помощь. 5. Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов. 6. Другие вопросы в сфере здравоохранения. 7. Меры социальной поддержки в сфере здравоохранения. 8. Организация обязательного медицинского страхования на территории Ивановской области. 9. Осуществление полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья. 10. Охрана здоровья матери и ребенка. 11. Кадровое обеспечение системы здравоохранения. 12. Организация выполнения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на

	территории Ивановской области за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
Администратор программы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Ответственные исполнители	Департамент здравоохранения Ивановской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области
Исполнители	Департамент здравоохранения Ивановской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области
Цель (цели) программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки
Целевые индикаторы (показатели) программы	Смертность населения от всех причин; младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми); обеспеченность населения врачами; количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача; ожидаемая продолжительность жизни при рождении
Объемы ресурсного обеспечения программы	Общий объем бюджетных ассигнований: 2014 год – 5753664633,76 руб., 2015 год – 5819013830,66 руб., 2016 год – 5523215353,45 руб., 2017 год – 5083065454,70 руб., 2018 год – 5078522290,70 руб., 2019 год – 5076122314,29 руб., 2020 год – 4991679614,29 руб.; - областной бюджет: 2014 год – 4891416744,00 руб., 2015 год – 5181547610,49 руб., 2016 год – 5076473853,45 руб., 2017 год – 4991985354,70 руб., 2018 год – 4992246990,70 руб., 2019 год – 4991679614,29 руб.,

	<p>2020 год – 4991679614,29 руб.;</p> <p>- федеральный бюджет:</p> <p>2014 год – 857147889,76 руб.,</p> <p>2015 год – 636866220,17 руб.,</p> <p>2016 год – 446641500,00 руб.,</p> <p>2017 год – 91080100,00 руб.,</p> <p>2018 год – 86275300,00 руб.,</p> <p>2019 год – 84442700,00 руб.,</p> <p>2020 год – 0,00 руб.;</p> <p>- бюджеты государственных внебюджетных фондов:</p> <p>2014 год – 5000000,00 руб.,</p> <p>2015 год – 500000,00 руб.,</p> <p>2016 год – 0,00 руб.,</p> <p>2017 год – 0,00 руб.,</p> <p>2018 год – 0,00 руб.,</p> <p>2019 год – 0,00 руб.,</p> <p>2020 год – 0,00 руб.;</p> <p>- от физических и юридических лиц:</p> <p>2014 год – 100000,00 руб.,</p> <p>2015 год – 100000,00 руб.,</p> <p>2016 год – 100000,00 руб.,</p> <p>2017 год – 0,00 руб.,</p> <p>2018 год – 0,00 руб.,</p> <p>2019 год – 0,00 руб.,</p> <p>2020 год – 0,00 руб.;</p> <p>- внебюджетное финансирование (бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области):</p> <p>2014 год – 7839427400,00 руб.,</p> <p>2015 год – 9056785500,00 руб.,</p> <p>2016 год – 8686826900,00 руб.,</p> <p>2017 год – 9313583900,00 руб.,</p> <p>2018 год – 10369593900,00 руб.,</p> <p>2019 год – 10909676400,00 руб.,</p> <p>2020 год – 10909676400,00 руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации программы</p>	<p>снижение смертности населения от всех причин до 13,0 случаев на 1000 населения;</p> <p>снижение младенческой смертности до 5,5 случая на 1000 родившихся живыми;</p> <p>увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 74,7 года;</p> <p>снижение дефицита медицинских кадров.</p>

2. Анализ текущей ситуации в сфере реализации государственной программы.

Население Ивановской области на 1 января 2014 года насчитывало 1043130 человек (2011 год - 1060109 человек, 2012 год - 1054040 человек, 2013 год - 1048961 человек). В последние годы регистрируется стабилизация рождаемости, снижение смертности и естественной убыли населения.

Общая смертность населения за последние три года снизилась на 13,4% (с 18,6 на 1000 населения в 2009 году до 16,4 на 1000 населения в 2014 году).

Рождаемость в области за тот же период: наблюдается небольшая тенденция роста, в 2014 году составляет 11,1 на 1000 жителей (10,4 - в 2010 году, 10,4 - в 2011 году, 11,1 - в 2012 году, 11,2 - в 2013 году).

Естественная убыль населения сократилась с 6,5 на 1000 населения в 2011 году до 5,3 в 2014 году за счет снижения смертности. Изменения в естественном движении населения привели к изменениям в возрастном составе. Наибольшие темпы сокращения численности отмечены по населению моложе трудоспособного возраста, что явилось следствием резкого сокращения рождаемости с 15 на 1000 населения в 1983 году до 6,7 в 1999 году.

Соотношение взрослого и детского населения составляет 83,5% к 16,5% (в 2011 году взрослые - 83,8%, дети - 16,2%, в 2012 году взрослые - 83,8%, дети - 16,2%) (Российская Федерация - соответственно 80,1% и 19,9%). Число подростков с 2007 года уменьшилось на 41,0% (с 43804 человек в 2007 году до 29967 в 2011 году, в 2012 году - 27518, в 2013 году - 25857). Уменьшается доля взрослого населения, а доля людей старше трудоспособного возраста остается высокой (2013 год - 25,2%, 2012 год - 26,7%, 2011 год - 26,1%, 2010 год - 25,4% от всего населения против 23,1% - 2013 год - в России). Численность населения пенсионного возраста имеет тенденцию к росту. По этому показателю Ивановская область является одной из «старых» в России, что отрицательно сказывается на уровне заболеваемости и смертности населения.

Структура смертности в 2013 году:

- 1 место остается за сердечно-сосудистыми заболеваниями: 645,3 на 100 тыс. населения со снижением показателя на 8,3% в сравнении с 2012 годом (в 2010 году - 951,2, в 2011 году - 730,1, в 2012 году - 698,9 на 100 тыс. населения);

- 2 место - онкологические заболевания (221,1 на 100 тыс. населения, в 2012 году - 216,9, в 2011 году - 222,5 на 100 тыс. населения);

- 3 место - заболевания нервной системы (171,6 на 100 тыс. населения, в 2012 году - 149,4 на 100 тыс. населения);

- 4 место - старость (130,8 на 100 тыс. населения, в 2012 году - 140,4 на 100 тыс. населения);

- 5 место - от внешних причин (124,3 на 100 тыс. населения, 2012 год - 147,6 на 100 тыс. населения).

В 2013 году в структуре смертности первое место занимала патология «болезни системы кровообращения», доля этого класса составила 39,6% (в 2012 году - 41,2%). На долю новообразований в 2013 году пришлось 13,5% (в 2012 году - 12,7%, в 2011 году - 13,1%) всех причин смерти. Внутри класса злокачественных образований большой удельный вес имеют такие локализации, как новообразования трахеи, бронхов и легких, - 34,2 (в 2012 году - 38,04, в 2011 году - 43,7 на 100 тыс. населения), желудка - 29,93 (в 2012 году - 24,7, в 2011 году - 34,2 на 100 тыс. населения), женских половых органов - 19,6 (в 2012 году - 19,4, в 2011 году - 20,2 на 100 тыс. населения), молочной железы - 21,2 (в 2012 году - 18,06, в 2011 году - 20,8 на 100 тыс. населения).

Естественная убыль населения сократилась в 2013 году до 5,1 на 1000 населения (в 2011 году - 6,5, в 2012 году - 5,8 на 1000 населения) за счет снижения смертности. Абсолютное число родившихся в области (по данным Росстата в 2013 году - 11732) увеличилось на 0,9% по сравнению с 2012 годом (в 2012 году - 11632 ребенка, в 2011 году - 11035 детей). Показатель рождаемости (на 1000 населения) в 2013 году вырос до 11,2.

Снижение показателей младенческой смертности - данный показатель в 2014 году снизился на 12,7%, составив 6,2 на 1000 родившихся живыми, в 2013 году - 7,1 (в 2000 году - 16,6, в 2010 году - 6,7, в 2011 году - 8,2, в 2012 году - 6,0 на 1000 родившихся живыми).

Показатели материнской и младенческой смертности за 2015 год ниже аналогичных показателей по Российской Федерации.

Несмотря на положительные тенденции, показатели детской и младенческой смертности в Ивановской области являются нестабильными. Требуется проведение комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности: повышение эффективности работы службы родовспоможения и детства, формирование устойчивых навыков здорового образа жизни у молодежи и беременных женщин.

Ключевой проблемой отрасли здравоохранения в целом является недостаточная обеспеченность отрасли квалифицированным персоналом.

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья Ивановской области в период до 2020 года связано с решением первоочередных проблем смертности и заболеваемости. Структурные преобразования системы здравоохранения Ивановской области осуществляются на основе сформированной в регионе трехуровневой системы оказания медицинской помощи, включающей в себя:

1 уровень, обеспечивающий население первичной медико-санитарной помощью, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощью;

2 уровень - межмуниципальный, для оказания специализированной медицинской помощи;

3 уровень - региональный, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Структурные преобразования системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Ивановской области предусматривают:

- формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;

- создание системы оказания медицинской помощи населению, предусматривающей развитие профилактического направления, включая проведение диспансеризации и медицинских осмотров;

- развитие новых форм оказания медицинской помощи: стационарозамещающих и выездных методов работы;

- создание в структуре всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подразделений неотложной медицинской помощи, работающих во взаимодействии с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи;

- совершенствование принципов взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи;

- формирование оптимальной инфраструктуры оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению.

На этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, являющейся основой системы оказания медицинской помощи, в рамках диспансеризации будут выявляться факторы риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, осуществляться ранняя диагностика этих заболеваний и эффективное их лечение, а также происходить обучение людей навыкам сохранения и укрепления здоровья, что позволит предотвратить развитие заболеваний, в первую очередь тех, которые обуславливают преждевременную смертность и инвалидизацию населения.

Также планируется развитие патронажной службы для проведения активных посещений хронических больных на дому.

Развитие первичной медико-санитарной помощи сельскому населению будет направлено на приведение в соответствие с потребностями населения количества фельдшерско-акушерских пунктов, развитие врачебных амбулаторий и отделений общей врачебной практики, расширение выездной работы врачебных бригад, в том числе для проведения профилактической работы.

Структурные преобразования системы оказания специализированной помощи в Ивановской области предполагают:

- развитие этапной системы оказания специализированной медицинской помощи, с маршрутизацией направления пациентов в медицинские организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи;

- создание в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, службы маршрутизации, ответственной за организацию долечивания и реабилитации выписывающихся больных, а также внедрение новых медицинских технологий;

- обеспечение преемственности в ведении больного на всех этапах, что значительно повысит качество медицинской помощи населению;

- оптимизацию структуры отрасли путем объединения маломощных больниц и поликлиник, создания многопрофильных медицинских центров;

- обеспечение доступности для населения современных эффективных медицинских технологий, что позволит оказывать большую часть объемов медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- оптимизацию оказания медицинской помощи в стационарных условиях на основе оптимизации структуры коечного фонда медицинских организаций и интенсификации занятости койки с учетом ее профиля, а также развития стационарозамещающих технологий;

- развитие системы оказания медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи.

В рамках структурных преобразований системы оказания медицинской помощи матерям и детям предусматривается:

- совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи и маршрутизации беременных;

- развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров, с учетом региональных потребностей в конкретных видах медицинской помощи (реабилитация, детская хирургия, детская травматология);

- развитие организационных технологий, предусматривающих четкую маршрутизацию больных детей в тесной привязке к действующей сети медицинских организаций с учетом региональных особенностей заболеваемости и смертности детского населения.

Структурные преобразования системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи предусматривают:

- создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи в Ивановской области,

- увеличение числа станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных автоматизированной системой управления приема и обработки вызовов, и использование системы ГЛОНАСС.

Основными приоритетами структурных преобразований системы оказания медицинской помощи населению Ивановской области являются:

- оптимизация объема медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, при этом реструктуризация коечного фонда

планируется только в крупных городах Ивановской области, без сокращения коечного фонда в сельской местности,

- увеличение объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, и паллиативной медицинской помощи,

- увеличение объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме и оказываемой с профилактической целью (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала).

С учетом того, что повышение качества оказываемых населению бесплатных медицинских услуг можно обеспечить только при наличии высококвалифицированных специалистов, одним из основных компонентов реформирования здравоохранения является оплата труда, которая рассматривается как эффективный инструмент управления персоналом в целях повышения качества оказываемых населению бесплатных медицинских услуг.

В целях привлечения в государственные медицинские организации квалифицированных специалистов и ликвидации оттока медицинских кадров в частные медицинские организации планируется сформировать условия, позволяющие медицинским работникам государственных медицинских организаций получить конкурентный уровень заработной платы.

Для установления действенных механизмов зависимости уровня оплаты труда работников медицинских организаций от объема и качества предоставляемых медицинских услуг осуществлен перевод медицинских работников на эффективный контракт - трудовой договор с работником, в котором конкретизированы его должностные обязанности, условия оплаты труда, показатели и критерии оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат в зависимости от результатов труда и качества оказываемых государственных услуг, а также меры социальной поддержки.

В рамках расширения государственно-частного партнерства планируется увеличение доли частных учреждений, принимающих участие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области.

С 2012 года в Ивановской области начат переход на преимущественно одноканальное финансирование медицинской помощи в рамках системы обязательного медицинского страхования.

В 2012 году 3 государственные учреждения здравоохранения финансировались по полному тарифу из средств обязательного медицинского страхования. С 2013 года на преимущественно одноканальное финансирование в рамках Территориальной программы

обязательного медицинского страхования переведены 55 государственных учреждений здравоохранения Ивановской области.

При переходе на одноканальное финансирование здравоохранения применяются методы оплаты, ориентированные на результаты деятельности: оплата за законченный случай стационарной помощи, за вызов бригады скорой медицинской помощи, а при оказании амбулаторной помощи - за медицинскую услугу, посещение, обращение, условную единицу трудозатрат.

Финансовое обеспечение государственных учреждений здравоохранения, финансирующихся из областного бюджета, осуществляется преимущественно на основе средних нормативов затрат на оказание государственных услуг Ивановской области, установленных распоряжением Правительства Ивановской области. Применение нормативного финансирования государственных заданий для областных учреждений здравоохранения призвано повысить финансово-хозяйственную самостоятельность медицинских учреждений и на этой основе - эффективность использования финансовых ресурсов.

В целях обеспечения высокого качества медицинских услуг Департаментом здравоохранения Ивановской области регулярно проводятся контрольные проверки деятельности подведомственных учреждений, осуществляется лицензирование медицинской деятельности и лицензионный контроль.

Уровень и качество оказания медицинской помощи напрямую зависят от состояния материально-технической базы медицинских учреждений.

Моральный и физический износ отдельных частей или целых конструкций зданий и сооружений, инженерных коммуникаций, необходимость обновления парка оборудования современным лечебно-диагностическим и технологическим оборудованием определяют актуальность укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения Ивановской области.

В рамках программы модернизации здравоохранения Ивановской области на 2011 - 2013 годы был проведен капитальный ремонт 60 объектов в 28 учреждениях здравоохранения, в 46 учреждениях здравоохранения поставлено 844 единицы оборудования, в том числе 189 единиц оборудования и аппаратно-программных комплексов на базе ГЛОНАСС/GPS и 32 единицы санитарного транспорта.

Однако переоснащение оборудованием учреждений здравоохранения проведено не в полном объеме в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. Проведенных мероприятий недостаточно для решения всех проблем, связанных с состоянием материально-технической базы учреждений здравоохранения Ивановской области.

В целях дооснащения учреждений здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи необходимо приобрести 1500 единиц медицинского оборудования. По состоянию на начало 2013 года 30% зданий учреждений здравоохранения нуждалось в капитальном ремонте.

Согласно проведенной оценке объем средств, необходимый для приведения материально-технической базы областных учреждений здравоохранения в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, составляет более 1,6 млрд. руб.

2.1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи.

Важнейшую роль в развитии неинфекционных заболеваний у населения играют такие факторы риска, как артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, курение, недостаточное потребление фруктов и овощей, ожирение, недостаточная физическая активность, а также фактор злоупотребления алкоголем. Причем первые два фактора риска (артериальная гипертензия и гиперхолестеринемия) хотя и относятся к категории биологических факторов, но в очень сильной степени зависят от всех остальных факторов риска, относящихся к категории поведенческих или связанных с нездоровым образом жизни.

Ключевым звеном в системе профилактической работы являются отделения (кабинеты) профилактики поликлиник, основная задача которых состоит в организации и проведении диспансеризации и профилактических осмотров населения, санитарно-гигиеническом воспитании и пропаганде здорового образа жизни. Врач отделения (кабинета) профилактики информирует население о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактике; занимается коррекцией факторов риска у населения, обеспечивает памятками и другими пособиями профилактической направленности, мотивирует на ведение здорового образа жизни.

В 2012 году на территории Ивановской области работали 4 отделения и 13 кабинетов профилактики.

Формирование здорового образа жизни у детей и подростков в настоящее время имеет особое значение, что обусловлено очень большой распространенностью среди них такого поведенческого фактора риска, как курение, а также высокой частотой выявления нерационального питания, избыточной массы тела и ожирения, низкой физической активности. Отдельного внимания заслуживает наркомания.

Одним из основных факторов риска отклонений в состоянии здоровья детей и подростков является низкая двигательная активность. При анкетировании половина детей старшего школьного возраста указала, что занимается физической культурой только в объеме школьной программы, что свидетельствует о гипокинезии и высоком риске нарушений здоровья: в городских условиях - 45%, в сельской местности - 57%. Лишь 17% подростков регулярно уделяют внимание физическим упражнениям, занимаясь спортом более 5 часов в неделю. Утреннюю гимнастику ежедневно проводят 6% учащихся; никогда - 55%. Негативно влияет на состояние здоровья ребенка дефицит ночного сна. Недостаточную продолжительность ночного сна имеют 39,3% учащихся нашего региона. Данный фактор высокого риска нарушения здоровья отмечается чаще у девушек, проживающих в сельской местности (почти 65%). Среди юношей дефицит ночного сна встречается: в городе - у 44%, в сельской местности - у 34%. Установлена высокая распространенность различных нарушений режима и качества питания среди подростков: рискованные факторы имели 56% городских детей и 57% сельских.

Более половины школьников (75% юношей и 50% девушек) уже пробовали курить, причем треть из них продолжает курить и далее хотя бы сигарету в день. Указали на факт употребления пива и других алкогольных напитков 42% подростков, среди городских учащихся показатель несколько ниже, чем среди сельских детей (38 и 45% соответственно). По данным анкетирования, 4,5% подростков пробовали наркотические и токсические вещества.

Формирование здорового образа жизни детей должно осуществляться фактически с момента их рождения. В самом раннем возрасте оно главным образом определяется правильным вскармливанием детей с недопущением набора избыточной массы тела. С момента начала осознанного поведения ребенка культура рационального питания, позитивного отношения к физической активности и негативного отношения к потреблению табака и алкоголя должны осуществляться в семье, дошкольных учреждениях и школе практически непрерывно посредством формирования соответствующих ценностей. Очень важно сформировать у ребенка способность противостоять примерам сверстников-лидеров, демонстрирующих негативное поведение, а также грамотно способствовать укреплению в детских коллективах авторитета сверстников с позитивным поведением. В условиях избытка на телевидении, в Интернете, в поп-культуре, в печатных изданиях примеров нездорового образа жизни (курение, употребление алкоголя, а также наркотиков) очень важно не столько изолировать ребенка от информации, сколько формировать у него критическое отношение к данным видам поведения. Кроме педагогов важную роль в распространении в школах информации о здоровом образе жизни должны играть школьные медицинские кабинеты. Примером рационального питания должно быть

школьное питание. Безусловно, именно школа посредством профессионально и интересно построенных занятий, спортивных секций является главным местом приобщения детей и подростков к физической культуре.

Важную роль в формировании здорового образа жизни играют центры здоровья. С 2010 года в Ивановской области начали работать центры здоровья для детей на базе ОБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1» и ОБУЗ Вичугская центральная районная больница. Центры здоровья на базе ОБУЗ «Родниковская центральная районная больница» и ОБУЗ «Кохомская городская больница» ведут прием не только взрослого, но и детского населения.

На базе центров здоровья для детей работают следующие школы здоровья: «Профилактика заболеваний позвоночника», «Гигиена подростков», «Профилактика никотиновой зависимости и алкоголизма в подростковом возрасте», «Школа рационального питания».

Отдельное внимание уделяется профилактике развития депрессивных состояний и суицидального поведения у детей.

В центрах здоровья для детей ведет прием психолог, который проводит обучение аутотренингу и релаксации, беседы с подростками по осознанию собственной личности и своих проблем, по нормализации взаимоотношений в семье и с окружающим миром.

Специалисты центров здоровья выезжали в организации отдыха и оздоровления детей в июне - августе 2014 года, проводили на местах обследование детей и школы здоровья с демонстрацией видеороликов: «Профилактика никотиновой зависимости и алкоголизма в подростковом возрасте», «Профилактика интернет-зависимости», «Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних». Данные мероприятия приводят к снижению уровня тревожности, депрессивности и являются основой профилактики суицидов у подростков.

В последние годы растет число детей и подростков с девиантным поведением, склонных к суициду. Дети не полностью защищены от воздействия информации, оказывающей вредное влияние на состояние здоровья и развития. Актуальна проблема совершенствования помощи детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (число неблагополучных семей увеличивается, что приводит к ухудшению положения, прежде всего детей). Кроме того, риск депрессивных состояний и суицидов высок у подростков, употребляющих алкоголь, наркотики и токсические препараты.

Одним из других важных направлений по профилактике суицидов является комплексная профилактическая работа с семьей и детьми по предупреждению насилия и жестокого обращения. В реализации этой работы к важным элементам относятся: организация первичной профилактики по предупреждению насилия и жестокого обращения в семье; раннее выявление случаев жестокого обращения с детьми и

семейного неблагополучия. Реабилитационная и коррекционная работа с детьми, в случаях выявления насилия и жестокого обращения с ними.

Эффективное осуществление первичной профилактики невозможно без организации активного взаимодействия со средствами массовой информации по вопросам профилактики наркомании и алкоголизма. Включение в программы образовательных учреждений (школьные, средние и высшие специальные до- и последиplomного образования) информации о пагубном влиянии на здоровье курения, потребления алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, а также расширение участия молодежных, общественных, религиозных организаций и профессиональных сообществ в информировании детского населения о пагубном влиянии на здоровье курения, потребления алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ будет способствовать увеличению числа случаев отказа от вредных привычек.

Основными направлениями деятельности по формированию здорового образа жизни и устранению управляемых факторов риска нарушений здоровья должны стать:

- расширение сети центров здоровья и обеспечение доступности оказания помощи любому подростку;
- автоматизированный мониторинг медико-психолого-педагогического сопровождения школьников;
- широкое добровольное тестирование школьников на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических и психотропных веществ;
- реализация проекта «Здоровье – семье», проведение тематических «Уроков здоровья» с привлечением сотрудников учреждений здравоохранения;
- дальнейшее развитие системы «Кабинет здоровья» в образовательных организациях и современное оборудование медицинских кабинетов образовательных организаций;
- перепрофилирование направлений работы медицинского персонала общеобразовательных школ с нозологического принципа в работе на профилактический с целенаправленным обучением, повышением уровня знаний в области школьной медицины;
- использование современных оздоровительных медицинских технологий на базе частных учреждений, имеющих лицензии на медицинскую деятельность;
- проведение общественных акций, направленных на формирование здорового образа жизни среди школьников и их родителей;
- оздоровление жизненного пространства школьника;
- формирование потребности в навыках здорового образа жизни и внимательного отношения к собственному здоровью.

Иммунопрофилактика является одним из важнейших инструментов снижения детской смертности, увеличения продолжительности и

улучшения качества жизни всех возрастных групп населения. Благодаря реализации мероприятий по иммунизации в рамках приоритетного национального проекта в Ивановской области достигнут высокий уровень охвата профилактическими прививками, включенными в Национальный календарь профилактических прививок.

Охват детей вакцинацией против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори и эпидемического паротита в декретированные сроки составляет 97 - 98%, ревакцинацией - 96 - 97%. В 2014 году охват вакцинацией против гриппа среди детского и взрослого населения составил 100% от подлежащего контингента.

Планомерная иммунизация населения позволяет добиться снижения показателей заболеваемости по всем «управляемым» инфекциям. В 2014 году в области не были зарегистрированы случаи особо опасных инфекций, брюшного и сыпного тифов, дифтерии и носительства дифтерийной культуры, столбняка, полиомиелита, врожденной краснухи, носительства гепатита С, туляремии, бешенства у людей, отсутствовала регистрация ввоза и распространения инфекционных болезней, представляющих опасность для населения.

Была проведена большая работа по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Ивановской области, предупреждению возникновения, распространения случаев полиомиелита, вызванных диким полиовирусом. Внедрены все рекомендованные Федеральной программой стратегии искоренения этой инфекции и достигнуто сертификационное качество основных показателей эпиднадзора за полиомиелитом.

Вакцинация и ревакцинация населения в рамках национального календаря прививок проведены в соответствии с календарным графиком, уровень охвата прививками достигает от 95 до 99% (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, вирусный гепатит В среди детей).

Организация оказания первой помощи и доврачебной первичной медико-санитарной помощи возложена на домовые хозяйства и фельдшерско-акушерские пункты.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» по состоянию на 01.09.2015 в Ивановской области функционировало 176 домовых хозяйств, до конца 2015 года планировалось открытие еще 12 домовых хозяйств. Проведена их ревизия на предмет укомплектованности средствами связи и укладками для оказания первой помощи в сельских поселениях уполномоченными, имеющими соответствующую подготовку. Каждое домовое хозяйство закреплено за медицинскими организациями первичной доврачебной помощи (ФАП) или первичной врачебной помощи (ОВОП, врачебная амбулатория) по территориальному принципу для пополнения укладок

первой помощи, контроля за организацией деятельности. Организованы консультативные врачебные пункты с целью возможности круглосуточного консультирования уполномоченных по вопросам оказания первой помощи жителям сельских населенных пунктов при заболеваниях, отравлениях и травмах.

В области функционируют 244 фельдшерско-акушерских пункта, 41 отделение врача общей практики, 16 врачебных амбулаторий.

В 2013 году на территории Ивановской области участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики начата работа по диспансеризации определенных групп взрослого населения. Диспансеризация проводится путем углубленного обследования состояния здоровья граждан в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности, основных факторов риска их развития.

Регулярная диспансеризация является важнейшей массовой и высокоэффективной медицинской технологией сбережения здоровья и снижения преждевременной смертности населения.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года и включает в себя, помимо универсального для всех групп пациентов набора методов, методы углубленного обследования, предназначенные для раннего выявления наиболее вероятных для данного возраста и пола хронических неинфекционных заболеваний. В период 2013 - 2015 годов диспансеризацию должны пройти все жители Ивановской области.

Развитие системы раннего выявления у детей заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития является одной из важнейших и наименее затратных технологий, имеющих большое влияние на здоровье будущих поколений. Диспансеризация детей (профилактические медицинские осмотры) проводится ежегодно. В 2014 году охвачено профилактическими медицинскими осмотрами 100% детей в возрасте до 18 лет. Диспансеризация взрослого населения проводится с периодичностью один раз в три года, в 2013 году запланировано осмотреть 239 тыс. человек взрослого населения, включая учащуюся молодежь и ветеранов Великой Отечественной войны.

С 2007 года в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» проводится углубленная диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Заболеваемость этой категории детей по различным классам болезней в 3 - 5 раз выше, чем у детей, воспитывающихся в семьях. Это обусловлено отягощенной наследственностью, биологическим и социальным анамнезом. В 2014 году: углубленные диспансерные осмотры 6220 детей, относящихся к категории детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе: 3854 ребенка, пребывающего в стационарных учреждениях, и 2366 детей, воспитывающихся в замещающих семьях.

Из числа прошедших диспансеризацию имеют I группу здоровья 10,1%, II группу - 27,5%, III группу - 36,4%, IV - 15,9%, V - 10,1%. Как видно, основная масса детей данной категории имеет III группу здоровья.

Структура общей заболеваемости среди детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, представлена следующим образом: первое место занимают психические расстройства и расстройства поведения, второе место - болезни нервной системы, третье место - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, четвертое место - болезни органов пищеварения, пятое место - болезни глаза и его придаточного аппарата.

Структура общей заболеваемости среди детей, воспитывающихся в замещающих семьях, представлена следующим образом: первое место занимают болезни нервной системы, второе место - болезни глаза и его придаточного аппарата, третье место - болезни органов пищеварения, четвертое место - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани и врожденные аномалии, пятое место - болезни эндокринной системы.

В 2014 году областными учреждениями здравоохранения проведено 243930 медицинских осмотров несовершеннолетних (профилактических, предварительных, периодических) от 0 до 17 лет включительно.

Из числа прошедших профилактические медицинские осмотры имеют I группу здоровья 15,5%, II группу - 68,2%, III группу - 14,6%, IV - 1,3%, V - 0,4%.

По результатам проведенных профилактических осмотров нормальное физическое развитие имеют 86,1% детей, дефицит массы тела отмечен у 3,3%, избыток массы тела - у 5,3%, низкий рост отмечен у 1,9% и высокий рост - у 3,4%.

Структура общей заболеваемости представлена следующим образом: первое место занимают болезни органов дыхания, второе место - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, третье место - заболевания нервной системы, четвертое место - болезни глаза и его придаточного аппарата и пятое место - врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения.

В целях оказания взрослым и детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний в структуре медицинских организаций созданы кабинеты неотложной помощи в поликлиниках для взрослых и в детских поликлиниках.

На текущий момент основными проблемами в сфере профилактики заболеваний и оказания первичной медико-санитарной помощи населению являются:

- высокое распространение среди населения факторов риска неинфекционных заболеваний - повышенного артериального давления и

уровня холестерина, избыточного потребления соли, табака и алкоголя, недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения;

- высокий уровень заболеваемости инфарктом миокарда и инсультами;

- высокий уровень заболеваемости по отдельным инфекционным заболеваниям (острый вирусный гепатит В, корь, туберкулез);

- низкий охват взрослого населения диспансеризацией; позднее выявление злокачественных новообразований у взрослых;

- недостаточная территориальная доступность первичной медико-санитарной помощи, в том числе неотложной.

В отсутствие активной государственной политики, направленной на развитие профилактики заболеваний и первичной медико-санитарной помощи населению, решение указанных проблем и улучшение ситуации в рассматриваемой сфере не представляется возможным. Инерционный сценарий развития ситуации предполагает сохранение ключевых показателей заболеваемости населения на текущем уровне, с некоторой тенденцией к улучшению (за счет реализованных в предыдущие годы мер).

Таблица 1. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, развития первичной медико-санитарной помощи.

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	68,3	68,2	69,84
2	Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)	%	н.д.	н.д.	16,6
3	Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения	%	н.д.	н.д.	21,2
4	Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения	%	н.д.	н.д.	16,6
5	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II ст.	%	44,6	46,0	47,7
6	Заболеваемость туберкулезом	на 100 тыс. населения	52,0	49,9	47,1

7	Заболеваемость дифтерией	на 100 тыс. населения	0,09	0,00	0,0
8	Заболеваемость корью	на 1 млн. населения	0,0	26,4	0,9
9	Заболеваемость краснухой	на 100 тыс. населения	0,28	0,85	0,19
10	Заболеваемость эпидемическим паротитом	на 100 тыс. населения	0,94	1,51	1,0
11	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	на 100 тыс. населения	2,72	3,49	2,28
12	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	65,9	69,0	83,3
13	Охват иммунизации населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	55,2	62,4	100
14	Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	96,0	96,8	102,9
15	Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки	%	99,2	99,0	102,3
16	Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки	%	98,15	98,7	93,90
17	Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки	%	99,0	98,9	101,8
18	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	84,0	84,5	100,0
19	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	%	104,7	102,3	100,0
20	Охват диспансеризацией подростков	%	95,0	95,0	95,0

Примечание: отсутствие отчетных значений по показателям № 2 - 4 объясняется особенностями их статистического учета.

2.2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи.

2.2.1. Оказание медицинской помощи больным туберкулезом.

В настоящее время в Ивановской области медицинская помощь больным туберкулезом оказывается в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина», который имеет в своем составе:

- 3 стационара круглосуточного пребывания;
- стационар дневного пребывания;
- поликлинические отделения;
- кабинеты врача-фтизиатра при центральных районных и городских больницах;
- кабинет профилактики туберкулеза и формирования здорового образа жизни.

Начиная с 2010 года осуществлялась реорганизация противотуберкулезной службы области. Сформирована трехуровневая система оказания фтизиатрической помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по фтизиатрии (1-й уровень) оказывается в кабинетах приема врача-фтизиатра в районах области.

Функции межрайонных центров (2-й уровень) осуществляют филиалы поликлинических отделений (Шуйский, Родниковский, Кинешемский, Фурмановский, Тейковский).

3-й уровень фтизиатрической помощи оказывается в стационаре ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина», расположенном в г. Иваново.

Значительное влияние на заболеваемость туберкулезом, отягощающее эпидемическую ситуацию, оказывает ВИЧ-инфекция. В связи с этим в структуре заболеваемости наблюдается рост генерализованных и распространенных форм туберкулеза.

Таблица 2. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания медицинской помощи больным туберкулезом

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	%	62,1	71,3	66,0
2	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	6,8	6,7	5,6

2.2.2. Оказание медицинской помощи больным ВИЧ.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Ивановской области, как и в целом по России, остается сложной. Пораженность ВИЧ-инфекцией жителей Ивановской области существенно превышает среднероссийский показатель.

Таблица 3. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	%	18,0	19,4	25,0
2	Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	лет	61,0	62,0	62,2

Актуальной остается проблема профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери к ребенку.

Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным оказывается в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», в состав которого входят:

- клинико-диагностическое отделение амбулаторно-поликлинического типа;

- клинико-диагностическая лаборатория;

- организационно-методический отдел.

2.2.3. Оказание медицинской помощи наркологическим больным.

Основу контингента наркологических больных составляют лица, злоупотребляющие алкоголем. С каждым годом ситуация в Ивановской области по данным показателям улучшается, однако остается существенно хуже, чем в других регионах ЦФО и в целом по России.

Динамика заболеваемости в целом повторяет изменения, характерные для России, ее уровень в Ивановской области, постепенно снижаясь, приближается к средним данным по ЦФО и Российской

Федерации. Тем не менее, уровень заболеваемости в регионе остается еще чрезвычайно высоким.

Остается острой ситуация с употреблением наркотиков. В структуре потребителей по наркотическим веществам преобладали опиаты, включая их химические суррогаты, сочетания различных веществ (полинаркомания), стимуляторы и каннабиноиды.

Количество больных токсикоманией и потребителей ненаркотических психоактивных веществ прогрессивно снижается на протяжении последних 5 лет. Ивановская область отличалась много лет существенно большим, чем в России, показателем распространенности токсикомании, поэтому наблюдаемые сдвиги носят определенно позитивный характер, свидетельствуя о серьезном снижении остроты социальных проблем среди детей и подростков.

Таблица 4. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания медицинской помощи наркологическим больным

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число больных наркоманией, находящихся в ремиссии, на 100 больных наркоманией среднегодового контингента	3,2	3,3	3,5
2	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет	число больных наркоманией, находящихся в ремиссии, на 100 больных наркоманией среднегодового контингента	4,3	4,4	4,6
3	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	4,3	4,2	4,3
4	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	6,8	7,2	7,0

В структуре ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер» выделены отделения для оказания стационарной,

реабилитационной, амбулаторно-поликлинической помощи, кабинеты амбулаторной реабилитации, дневной стационар и 18 кабинетов амбулаторного приема в районах области.

В целях поддержания ремиссий в области функционирует трехступенчатая модель оказания наркологической помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по наркологии (1-й уровень) оказывается населению Ивановской области в кабинетах приема участковых врачей-наркологов, находящихся в районах области, и в амбулаторно-поликлинических отделениях в г. Иваново и в г. Кинешма.

Межрайонными центрами (2-й уровень) являются отделение в г. Кинешма ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер» и отделение для лечения острых алкогольных психозов в Шуйском филиале ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское».

3-й уровень оказывается в стационарных отделениях ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер», располагающихся в г. Иваново и Ивановском районе.

2.2.4. Оказание медицинской помощи психическим больным.

Структура психиатрической службы Ивановской области включает три областных психиатрических учреждения, имеющих психиатрические стационары, диспансерные отделения, дневные стационары, реабилитационные отделения, стационар на дому, кабинеты приема участковых врачей-психиатров, находящихся в районах области.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по психиатрии (1-й уровень) оказывается населению Ивановской области в кабинетах приема участковых врачей-психиатров, находящихся в районах области, в диспансерных отделениях ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское», ОКУЗ «Психиатрическая больница» в г. Шуя, ОБУЗ «Психиатрическая больница в г. Кинешме» (с 01.01.2014 - ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское»).

Межрайонными центрами по оказанию стационарной психиатрической помощи (2-й уровень) являются ОКУЗ «Психиатрическая больница» в г. Шуя и ОБУЗ «Психиатрическая больница в г. Кинешме» (с 01.01.2014 - ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское»).

В учреждениях 3-го уровня психиатрическая помощь оказывается по следующим направлениям: лечебно-диагностическое, судебно-экспертное, проведение стационарного принудительного лечения.

В ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское» психиатрическая помощь оказывается по всем трем направлениям. Это проведение судебно-психиатрической экспертизы,

решение сложных клинико-диагностических и экспертных случаев с использованием возможностей клинического учреждения, проведение стационарного принудительного лечения.

Также к 3-му уровню психиатрической помощи относится единственное в области специализированное отделение принудительного лечения в ОКУЗ «Психиатрическая больница» в г. Шуя (с 01.01.2014 ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское»).

В областной психиатрической больнице «Богородское» создан функциональный гериатрический психиатрический центр, разработки которого были внедрены во многих регионах ЦФО. Полноценно осуществляется психореабилитация психически больных, для каждой категории пациентов разработаны комплексные психореабилитационные программы.

Таблица 5. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания медицинской помощи психическим больным

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	%	17,50	17,30	12,1

2.2.5. Оказание медицинской помощи онкологическим больным.

Оказание медицинской помощи онкологическим больным осуществляется в ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер», имеющем в структуре круглосуточный стационар, дневной стационар, отделение паллиативной онкологии «Хоспис» и консультативную поликлинику.

В первичном звене здравоохранения организованы 37 первичных онкологических кабинетов (1-й уровень), функционируют 39 женских смотровых кабинетов.

Злокачественные новообразования устойчиво занимают второе место среди причин смертности населения Ивановской области.

Наиболее распространенными являются злокачественные новообразования кожи (около 15%), рак молочной железы (более 11%), рак легкого, трахеи, бронхов (около 9%), рак ободочной кишки (более 8%), рак желудка (около 8%), рак тела матки (около 5%), рак прямой кишки (около 5%), рак предстательной железы (более 4%) и шейки матки (более 3%).

На первом месте в структуре заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований женского населения находится рак молочной железы. У мужчин наиболее часто встречается рак трахеи, бронхов, легкого, предстательной железы, кожи и желудка. На долю этих

видов злокачественных новообразований приходится около 50% случаев всех злокачественных новообразований.

Для снижения смертности населения от злокачественных новообразований необходимо проведение мероприятий, направленных на развитие вторичной профилактики злокачественных новообразований и улучшения их выявления на ранних стадиях. По данным статистики, повышение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I - II стадии заболевания на 1% позволяет повысить 5-летнюю выживаемость больных с этой патологией на 1,5 - 2% и, как следствие, снизить общую летальность.

Таблица 6. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания медицинской помощи онкологическим больным

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	%	51,7	51,4	53,3
2	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	%	37,1	32,0	28,9
3	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	на 100 тыс. населения	220,2	213,5	221,1

2.2.6. Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

Болезни системы кровообращения остаются ведущей причиной смертности населения в Ивановской области. Однако, несмотря на устойчивую тенденцию снижения смертности от болезней системы кровообращения, этот показатель в 4 раза превышает аналогичные показатели экономически развитых стран мира.

На настоящий момент в Ивановской области завершена реорганизация системы оказания специализированной медицинской помощи больным с острой сосудистой патологией. Были созданы специализированные отделения для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом (первичных сосудистых отделений), организована работа регионального сосудистого центра, налажена система максимально быстрой доставки больных в специализированный стационар.

На территории Ивановской области первичная специализированная медицинская помощь (1-й уровень) оказывается врачами-кардиологами в поликлинических отделениях учреждений здравоохранения г. Иваново и 13 муниципальных образований Ивановской области и врачами-неврологами во всех муниципальных образованиях.

Межрайонными центрами (2-й уровень, первичные сосудистые отделения, кардиологические отделения) являются ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова».

3-й уровень оказывается в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» и ОБУЗ «Кардиологический диспансер».

За последние годы в Ивановской области внедрена практика тромболитической терапии, в том числе на догоспитальном этапе. Увеличилось количество стентирований коронарных артерий, как наиболее эффективного способа лечения заболевания и профилактики последующих осложнений и смерти. Осуществляется качественная медикаментозная терапия в рамках вторичной профилактики.

В помощь медицинским работникам станций скорой медицинской помощи области на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» организован кардиологический дистанционный консультативный пункт, работающий в круглосуточном режиме.

Таблица 7. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	728,7	693,2	645,4
2	Смертность от ишемической болезни сердца	на 100 тыс. населения	219,2	190,8	191,2
3	Смертность от cerebrovasкулярных заболеваний	на 100 тыс. населения	290,6	278,0	257,5

2.2.7. Оказание скорой медицинской помощи, скорой специализированной помощи, медицинская эвакуация.

В Ивановской области по состоянию на 31.12.2014 создана и функционирует система оказания населению скорой медицинской помощи с развитой инфраструктурой. Она включает в себя 1 станцию и 21 отделение скорой медицинской помощи центральных районных больниц.

В ходе реализации программы модернизации здравоохранения служба скорой медицинской помощи вышла на новый этап развития. В рамках программы модернизации здравоохранения Ивановской области на 2011 - 2012 годы в 2012 году приобретено 32 автомобиля скорой медицинской помощи, что позволило снизить количество автомобилей со сроком эксплуатации более 5 лет до 42%. На 01.01.2013 требовалась замена 64 единиц транспорта. На 01.01.2015 для оказания скорой медицинской помощи имеется 165 автомобилей, в том числе 9 - повышенной проходимости. Число автомобилей скорой медицинской помощи класса А - 71, класса В - 78, класса С - 13.

По данным 2014 года основным ресурсом скорой медицинской помощи являются выездные бригады, среднесуточное количество которых составило 313 бригад, в т.ч. 35 специализированных бригад (11,2%), 46 врачебных общепрофильных (14,7%) и 267 фельдшерских (85,3%). Динамика последних лет характеризуется ростом количества фельдшерских бригад при снижении численности всех других видов бригад.

Существующая система «санитарной авиации» в области представлена отделением экстренной консультативной скорой медицинской помощи областного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница».

Оперативность работы скорой медицинской помощи находится на высоком уровне: по данным 2014 года 95,5% вызовов соответствуют ожидаемому 20-минутному интервалу прибытия бригады к пациенту.

Таблица 8. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания скорой медицинской помощи

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	%	94,5	90,6	95,3

Одной из центральных проблем скорой медицинской помощи является недостаточная централизация управления данной службой в рамках региона. Оказание скорой медицинской помощи в муниципальных районах происходит не по принципу наиболее близко расположенной бригады, а по принципу территориальной принадлежности. Отсутствует возможность координировать деятельность скорой медицинской помощи с соседними районами обслуживания, что делает невозможным ее оказание на территории другого района.

Автоматизированные системы управления приема и обработки вызовов к 2014 году установлены в 9 организациях скорой медицинской

помощи. Учитывая важность системы управления приема и обработки вызовов на догоспитальном этапе скорой медицинской помощи, для повышения оперативности работы скорой медицинской помощи, качества обработки статистических данных, аналитической и организационно-методической работы, целесообразно введение единой системы для всей службы скорой помощи области с оперативным управлением и координацией работы в целях совершенствования системы скорой медицинской помощи в Ивановской области. Для этой цели следует шире использовать возможности внедренной системы мониторинга автотранспорта скорой медицинской помощи «ГЛОНАСС», для чего необходимо организовать центральный пульт в оперативно-диспетчерской службе государственного казенного учреждения здравоохранения Ивановской области «Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области».

Решена значимая проблема - служба скорой медицинской помощи не стала выполнять несвойственные ей функции, подменяя обязанности амбулаторно-поликлинических учреждений по оказанию помощи на дому, транспортировке больных (в том числе на консультации и обследование), доставке специалистов-консультантов. Данные функции вменены в обязанности амбулаторно-поликлинического звена. Как следствие, оперативность работы бригад скорой медицинской помощи заметно повысилась.

Требует дальнейшей модернизации парк автомобилей скорой медицинской помощи, установленное на них оборудование.

2.2.8. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

Жители Ивановской области получают высокотехнологичную медицинскую помощь в федеральных учреждениях здравоохранения, преимущественно в Москве и Санкт-Петербурге, а также в трех учреждениях здравоохранения, расположенных на территории Ивановской области.

Нуждаемость в высокотехнологичной медицинской помощи наиболее высока по профилям «сердечно-сосудистая хирургия», «эндопротезирование», «травматология и ортопедия», «нейрохирургия», «ревматология», что совпадает с возрастным составом и основными причинами заболеваемости и смертности населения Ивановской области.

Приоритетные направления в развитии регионального здравоохранения - борьба с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями, снижение заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований и дорожно-транспортных происшествий - реализуются в том числе и через повышение доступности и обеспечения населения высокотехнологичной медицинской

помощью по профилям «сердечно-сосудистая хирургия», «нейрохирургия», «травматология-ортопедия», «онкология».

Реализация в регионе мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями, организация единой системы оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения позволили выявить достаточно большое количество пациентов, нуждающихся в стентировании и реконструктивных вмешательствах на интра- и экстракраниальных сосудах при врожденной и приобретенной цереброваскулярной патологии.

Это обуславливает высокую потребность для населения в получении высокотехнологичной медицинской помощи по разделу «нейрохирургия» в условиях ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

Накопленный опыт по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи жителям Ивановской области по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в Центре интервенционной кардиологии и кардиохирургии ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (далее - Центр интервенционной кардиологии и кардиохирургии) показывает эффективность созданной в регионе системы оказания помощи больным с острым коронарным синдромом. В Центре интервенционной кардиологии и кардиохирургии освоены современные методы эндоваскулярных пластических операций при врожденных и приобретенных заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

В ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» выполняется весь спектр травматолого-ортопедических операций, указанных в перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи, включая резэндопротезирование, артропластические операции, операции при гнойных осложнениях, в том числе с наложением аппаратов внешней фиксации, кроме операций на позвоночнике.

Таблица 9. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания высокотехнологичной медицинской помощи

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Средняя длительность ожидания госпитализации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи	месяцев	10,4	6,0	6,0
2	Число больных, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь	человек	206	132	504

Вместе с тем, по данным Министерства здравоохранения Российской Федерации обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью в последние годы составляло 20% от реальной потребности.

Количество выделенных Ивановской области квот высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой за счет средств федерального бюджета (в федеральных медицинских учреждениях), с 2004 года увеличилось более чем в 2,3 раза. Однако улучшение диагностики различных форм заболеваний привело к тому, что потребность в оказании данного вида помощи среди населения области только возросла.

2.2.9. Оказание медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.

Одной из основных причин роста смертности в результате дорожно-транспортных происшествий (далее - ДТП) является несоблюдение правил дорожного движения, в том числе нарушение скоростного режима, управление транспортными средствами в состоянии алкогольного опьянения, неиспользование ремней безопасности и детских удерживающих устройств.

С целью снижения смертности от ДТП утверждены перечни учреждений здравоохранения Ивановской области, на базе которых организованы травматологические центры I, II, III уровней для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, а также учреждений здравоохранения Ивановской области, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь.

ГКУЗ ИО «Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области» изготовлены и распространены учебные электронные издания на компакт-диске «Теория и практика медицины катастроф. Первая помощь», организована подготовка преподавателей автошкол и учреждений образования (преподавателей предмета основы безопасности жизнедеятельности) на тему «Первая помощь».

Таблица 10. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	14,2	16,0	14,2
2	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	9,89	7,96	4,13

2.2.10. Оказание дерматовенерологической помощи.

Дерматовенерологическая служба Ивановской области представлена 44 кожно-венерологическими кабинетами, из которых 20 находятся в г. Иваново и 24 в муниципальных образованиях Ивановской области, дневным стационаром ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» (1-й уровень) и ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер» (3-й уровень).

На базе ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер» развернут круглосуточный стационар и амбулаторно-поликлиническое отделение. В ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» организован дневной стационар.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по дерматовенерологии оказывается в кабинетах приема дерматовенерологов в муниципальных образованиях Ивановской области. В сложных случаях при отсутствии возможности установить диагноз, необходимости проведения дополнительных лабораторных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики, отсутствия клинического эффекта от проводимой терапии пациент направляется на консультацию в ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер».

2.2.11. Коечный фонд системы оказания специализированной медицинской помощи

В соответствии с постановлением Правительства Ивановской области от 23.01.2015 № 16-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области развернуто 6739 коек круглосуточного пребывания, в том числе 5582 для взрослых и 1157 для детей при нормативе 4821 койка, в том числе 4115 - для взрослых и 706 - для детей.

В 2015 году на территории Ивановской области 6739 коек за счет средств обязательного медицинского страхования, из них взрослых - 5582, детских - 1157.

Нормативное число коек на 2016 год составляет 4821, из них 4115 - взрослых, 706 - детских. Нормативное количество коек превышено по профилям: педиатрия, терапия, травматология, нейрохирургия, онкология, неврология, хирургия, медицинская реабилитация.

При этом на территории Ивановской области часть коечного фонда не соответствует федеральным нормативам по работе койки в году и рекомендуемой средней длительности лечения, в связи с чем

фактическому сокращению подлежат 1918 коек, что составляет 28,46% коечного фонда.

2.3. Паллиативная медицинская помощь.

Паллиативная медицина - область здравоохранения, призванная улучшить качество жизни пациентов с различными нозологическими формами хронических заболеваний преимущественно в терминальной стадии развития, в ситуации, когда возможности специализированного лечения ограничены или исчерпаны.

Паллиативная медицинская помощь, как самостоятельный вид медицинской помощи, была выделена в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В 2015 году в Ивановской области функционирует 175 коек паллиативной медицинской помощи, в том числе:

- отделение паллиативной медицинской помощи на 20 коек в структуре ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер», на базе которого организована выездная бригада специалистов для оказания паллиативной медицинской помощи на дому;

- 30 коек паллиативной медицинской помощи в ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»;

- 15 коек паллиативной медицинской помощи в ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»;

- 15 коек паллиативной медицинской помощи (в том числе 10 детских коек) в ОБУЗ «1-я городская клиническая больница»;

- 15 коек паллиативной медицинской помощи в ООО «ДОБРЫЙ ДЕНЬ»;

- 80 коек паллиативной медицинской помощи в ООО «МЕДИЦИНА».

Таблица 11. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере оказания паллиативной медицинской помощи

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым	коек на 100 тыс. взрослого населения	19,7	19,3	14,2
2	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям	коек на 100 тыс. детского населения	-	5,8	5,8

Показатели обеспеченности паллиативными койками взрослых (14,2 койки на 100 тыс. взрослого населения) и детей (5,8 на 100 тыс. детского населения) в 2013 году существенно превышали показатели, планируемые к достижению в целом по Российской Федерации (соответственно 10,0 и 2,0).

При этом показатель по количеству койко-дней лечения на 1 жителя для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях в Ивановской области в 2013 году был ниже, чем по Российской Федерации (0,043 в Ивановской области вместо 0,077 койко-дня на 1 жителя по Российской Федерации). В 2015 году объемы паллиативной медицинской помощи оставили 0,056 койко-дня на 1 жителя, при нормативе 0,092 койко-дня.

2.4. Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов.

Служба крови Ивановской области представлена головным учреждением ОБУЗ «Ивановская областная станция переливания крови» (далее - Ивановская СПК) и его 7 филиалами.

Ивановская СПК является активным участником и организатором различных мероприятий по пропаганде безвозмездного донорства (акции Автомотодонор, празднование Всемирного дня донора, донорская акция «Присоединяйся!», Всероссийская суббота доноров, День донорского совершеннолетия, акция «Капля жизни», Мисс Донор и др.).

Служба оснащена современным высокотехнологичным оборудованием, удовлетворяющим всем современным требованиям.

За счет средств федерального бюджета и софинансирования областного бюджета Ивановской области было приобретено новое технологическое оборудование для осуществления заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови ее компонентов. Было поставлено компьютерное оборудование с лицензионным программным обеспечением для создания единой во всех регионах страны базы учета доноров крови и ее компонентов.

Таблица 12. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере деятельности службы крови

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	%	100,0	100,0	100,0

Материально-техническое переоснащение станции переливания крови дало свои положительные результаты: возрос объем плазмы, заготавливаемой с помощью аппаратного плазмафереза, увеличилось производство ряда компонентов крови, иммуноглобулинов, увеличилось производство концентрата тромбоцитов.

Положительными моментами являются увеличение разовой дозы крови от безвозмездного донора и увеличение объема заготовки плазмы методом аппаратного плазмафереза. Проводимые мероприятия позволили последовательно повысить уровень использования компонентов крови в клинической практике, внедрить новые технологии при производстве компонентов крови, такие, как карантинизация плазмы, лейкофилтрация, вирусинактивация плазмы.

Установлены требования к донору, его права и обязанности, а также меры социальной поддержки, предоставляемые донору, безвозмездно сдавшему кровь. Для лиц, награжденных знаком «Почетный донор России», предусмотрена ежегодная денежная выплата из федерального бюджета.

В целях обеспечения контроля в сфере обращения донорской крови в Ивановской области необходимо предусмотреть создание базы доноров крови и ее компонентов в филиалах Ивановской СПК, в которую будут вноситься биометрические персональные данные донора.

2.5. Меры социальной поддержки в сфере здравоохранения.

2.5.1. Оказание медицинской помощи пациентам с почечной недостаточностью.

В Ивановской области на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» работает единственный в области гемодиализный центр (далее - Центр). Центр оборудован 29 аппаратами «Искусственная почка», в том числе 25 аппаратов «Искусственная почка» Innova и 4 аппарата АРТИС, из которых 23 работающих и 6 аппаратов находятся в резерве. В Центре амбулаторного диализа работают: 9 врачей-нефрологов, 10 медицинских сестер, 4 инженеров.

2.5.2. Лекарственное обеспечение населения Ивановской области.

Лекарственное обеспечение населения Ивановской области осуществляют 710 аптечных учреждений. Реализацию лекарств на селе осуществляют 35 аптек и 248 обособленных подразделений медицинских организаций. Уровень доступности лекарственной помощи в целом по Ивановской области оценивается как средний - от 2000 до 4000 человек на 1 учреждение.

В целях приближения лекарственной помощи к тяжело больным, одиноким, пожилым и маломобильным пациентам в области развиваются такие формы обеспечения, как домовые хозяйства, прием рецептов в аптеках по телефону, доставка лекарств маломобильным пациентам.

Обеспечение населения Ивановской области лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области.

Помимо этого, на территории области действуют федеральные программы - обеспечение населения лекарственными средствами (далее по тексту программы - ОНЛС), обеспечение лекарственными препаратами больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (7 высокочатратных нозологий - ВЗН).

В соответствии с федеральным и областным законодательством осуществляется лекарственное обеспечение больных, страдающих сахарным диабетом, артериальной гипертонией, детей первых трех лет жизни, детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет.

Финансирование лекарственного обеспечения больных социально значимыми заболеваниями из областного бюджета на протяжении последних лет остается стабильным. Однако силами региона возможно обеспечение лишь части граждан, имеющих право на льготное обеспечение лекарствами.

Существующий уровень финансирования программы ОНЛС также недостаточен для обеспечения больных лекарственными средствами в соответствии со стандартами лечения и назначениями врача. В программе ОНЛС преобладают наиболее затратные категории больных, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, стоимость их лечения значительно превышает размеры ежегодного норматива. Кроме того, в области имеется ряд больных, которым дорогостоящие лекарственные препараты назначены по жизненным показаниям для длительного применения. Однако, по причине отсутствия лекарственного препарата в утвержденном перечне либо очень высокой его стоимости, отсутствует возможность обеспечить этих пациентов на льготных условиях в системе ОНЛС.

Таблица 13. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере лекарственного обеспечения населения

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
---	-------------------------	----------	------	------	------

1	Удовлетворение потребности граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	%	99,0	99,0	99,0
2	Удовлетворение потребности граждан в гипотензивных и сахароснижающих лекарственных препаратах (отпускаемых на льготных условиях на средства регионального бюджета)	%	90,0	90,0	90,0

Еще одним вызовом для Ивановской области являются положения Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан». В соответствии с частью 3 статьи 44 данного Закона организация обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, относится к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

Предварительные расчеты показывают, что объем затрат на лекарственное обеспечение указанных пациентов составляет около 200 миллионов рублей в год.

2.6. Охрана здоровья матери и ребенка.

Вопросы охраны здоровья матери и ребенка, повышения эффективности педиатрической и акушерско-гинекологической служб, охраны здоровья репродуктивного здоровья с целью снижения перинатальной, младенческой и материнской смертности, снижения заболеваемости новорожденных, повышение рождаемости являются приоритетными направлениями развития здравоохранения Ивановской области.

В рамках реализации приоритетного национального проекта здравоохранения и программы модернизации здравоохранения Ивановской области в 2011 - 2012 гг. была усовершенствована материально-техническая база учреждений родовспоможения и детства, повышена обеспеченность их современной медицинской аппаратурой и оборудованием. В результате заметно улучшилось качество оказания медицинской помощи, была достигнута позитивная динамика основных показателей работы.

В соответствии с нормативными требованиями Минздрава России все родовспомогательные учреждения Ивановской области разделены на группы (уровни) оказания медицинской помощи.

К 1-й группе относятся акушерские отделения 4 центральных районных больниц: ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ «Родниковская ЦРБ», ОБУЗ Фурмановская ЦРБ. Доля коечного фонда данных учреждений в общем количестве акушерских коек на территории Ивановской области составляет 13,4%.

Ко 2-й группе относятся 5 учреждений: ОБУЗ «Родильный дом № 1» и ОБУЗ «Родильный дом № 4», располагающиеся в г. Иваново, и родильные отделения ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» и ОБУЗ «Шуйская ЦРБ». Доля коечного фонда этих учреждений в общем количестве коек области составляет 47,2%.

Функцию учреждения 3-й группы на территории Ивановской области, а также роль межтерриториального центра (учреждения родовспоможения для женщин средней степени риска Лухского, Приволжского и Фурмановского районов) выполняет акушерская клиника федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (39,4% акушерского коечного фонда на территории области), где принято 27,9% от общего количества родов. В перинатальном центре федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации оказывается медицинская помощь наиболее тяжелому контингенту беременных, рожениц, родильниц, а также новорожденных детей, что играет огромную роль в снижении показателя материнской и младенческой смертности. федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации увеличивает объемы оказания медицинской помощи пациентам Ивановской области за счет средств обязательного медицинского страхования. В 2014 году акушерско-гинекологическая помощь за счет средств ОМС предоставлялась в круглосуточном стационаре, в дневном стационаре, на консультативных приемах специалистов акушеров-гинекологов, урологов-андрологов и в территориальной женской консультации № 1, открытой на базе консультативно-диагностической поликлиники учреждения.

На территории области разработана и функционирует система межтерриториальной помощи. Создано 6 межтерриториальных центров для оказания круглосуточной акушерской помощи жителям малонаселенных районов, разработана маршрутизация пациентов. Как

следствие, доступность акушерской помощи находится в регионе на высоком уровне.

С целью обеспечения максимальной доступности и качества акушерской помощи, в том числе в отдаленных районах области, сохранены учреждения родовспоможения, имеющие малую (по 10 коек) мощность акушерских отделений (отделения ОБУЗ Приволжская ЦРБ и Юрьеvecкий филиал ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»).

Это обосновано их отдаленностью от учреждений 2-й и 3-й группы.

Таблица 14. Схема уровневой межтерриториальной акушерской помощи

Группы	Учреждения здравоохранения	Прикрепленные лечебно-профилактические учреждения
I группа	ОБУЗ Вичугская ЦРБ	Пациентки низкой степени риска: ОБУЗ Вичугская ЦРБ
	ОБУЗ Приволжская ЦРБ	Пациентки низкой степени риска: ОБУЗ Приволжская ЦРБ
	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	Пациентки низкой степени риска: ОБУЗ «Родниковская ЦРБ», ОБУЗ Лухская ЦРБ
	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	Пациентки низкой степени риска: ОБУЗ Фурмановская ЦРБ
II группа	ОБУЗ «Родильный дом № 1»	Пациентки низкой и средней степени риска: ОБУЗ «Родильный дом № 1», областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 8», ОБУЗ «Комсомольская ЦБ», ОБУЗ «Ивановская ЦРБ». Пациентки средней степени риска: ОБУЗ «Родниковская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ», ОБУЗ Ильинская ЦРБ
	ОБУЗ «Родильный дом № 4»	Пациентки низкой и средней степени риска: ОБУЗ «Родильный дом № 4», ОБУЗ Лежневская ЦРБ, ОБУЗ «Кохомская городская больница»

	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	Пациентки низкой и средней степени риска: Заволжский филиал ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», Юрьеvecкий филиал ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ Пучежская ЦРБ. Пациентки средней степени риска: Юрьеvecкий филиал «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ
	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	Пациентки низкой и средней степени риска: ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ Ильинская ЦРБ, ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»
	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	Пациентки низкой и средней степени риска: ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «Верхнеландеховская ЦРБ», ОБУЗ «Палехская ЦРБ», ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ», ОБУЗ «Южская ЦРБ»
III группа	федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Пациентки высокой степени риска: все ЛПУ Ивановской области. Пациенты средней степени риска: ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ Лухская ЦРБ, ОБУЗ Фурмановская ЦРБ. Все пациенты женской консультации № 1 федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Продолжается развитие стационарозамещающих форм оказания медицинской помощи. В рамках мероприятий национальных проектов в сфере здравоохранения, программы модернизации здравоохранения Ивановской области на 2011 - 2012 годы были проведены капитальные ремонты одного родильного дома, двух родильных отделений. Учреждения области переоснащались современным оборудованием для оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродового периода, реанимации и выхаживания новорожденных. В то

же время в целях приведения фактического оснащения в соответствие стандарту с учетом уровня оказания медицинской помощи необходимы дополнительные закупки оборудования.

Получила развитие региональная служба реанимации и интенсивной терапии новорожденных. В рамках программы модернизации здравоохранения Ивановской области на 2011 - 2012 годы проведен капитальный ремонт части помещений межтерриториального акушерского центра ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», закуплено современное оборудование. С 2013 года в структуре ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» функционирует пост интенсивной терапии и реанимации новорожденных (3 койки) и отделение второго этапа выхаживания новорожденных (10 коек). Проведен капитальный ремонт ОБУЗ «Родильный дом № 1», в структуре которого создано отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных (9 коек). В условиях перехода на новые критерии регистрации рождений, рекомендованные ВОЗ, необходимо дальнейшее совершенствование формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов в зависимости от срока беременности и степени риска.

В Ивановской области создана и эффективно работает система дистанционных и выездных форм оказания медицинской помощи с использованием ресурса федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации:

- на базе Консультативного акушерского центра осуществляются консультирование, транспортировка и лечение беременных и рожениц;
- на базе Реанимационного консультативного центра осуществляется консультирование, транспортировка и лечение новорожденных, родившихся в тяжелом состоянии и требующих оказания высококвалифицированной неотложной медицинской помощи.

В 2012 году область приступила к выполнению пренатальной диагностики. Массовая комплексная пренатальная (дородовая) диагностика беременных женщин, включающая ультразвуковой и биохимический скрининг на сывороточные маркеры матери, программу индивидуального риска, инвазивные методы, является наиболее эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных заболеваний. По прогнозу дальнейшее развитие пренатальной диагностики позволит на 50% снизить число детей, рождающихся с врожденными аномалиями развития, и на 50 - 70% снизить смертность детей от тяжелых пороков развития.

Важным направлением в снижении младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности является проведение неонатального скрининга как основы раннего выявления и профилактики наследственной патологии.

За 2014 год неонатальный скрининг на врожденные и наследственные мероприятия выполнен у 12028 новорожденных. Выявлены 2 новорожденных с гипотиреозом, 2 - с фенилкетонурией и 1 новорожденный с галактоземией. Аудиологическим скринингом охвачено 12028 новорожденных. При всех выявленных случаях заболевания проводится уточняющая диагностика, дети поставлены на диспансерный учет, проводится лечение.

Распространение ВИЧ-инфекции среди беременных женщин способствовало росту рождаемости детей, имеющих перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, и, как следствие, росту численности детей, страдающих ВИЧ-инфекцией (более 93% случаев заболеваний ВИЧ-инфекцией у детей в возрасте 0 - 14 лет обусловлены вертикальной передачей вируса иммунодефицита человека).

Важным направлением деятельности в сфере здравоохранения является борьба с абортами. В 2014 году в сравнении с 2013 годом число аборт, производимых в государственных учреждениях области, снизилось на 516 (8,6%). В течение пяти лет количество аборт сократилось на 2993 (35,2%), что свидетельствует об эффективности работы акушерско-гинекологической службы по борьбе с абортами. Отмечена благоприятная динамика доли медицинских (по желанию женщины) аборт - с 84,0 до 73,4%. Учреждениями области продолжена реализация Комплексного плана мероприятий по сокращению количества аборт в Ивановской области. В последние годы в основу положен принцип: «профилактика аборт - это система мер, направленных в случае наступления беременности на ее вынашивание и роды».

Для женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2012 году открыты центры медико-социальной поддержки в г. Иваново, Кинешме, Шуе, Тейково, в 2014 году - в г. Вичуге и г. Фурманове. Центры созданы в целях оказания медико-социальной, психологической, юридической помощи женщинам, находящимся в кризисном и опасном для физического здоровья состоянии, связанном с беременностью, материнством, нарушениями репродуктивного здоровья. Работа центров организована по межтерриториальному принципу. Запланировано увеличение доли женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, до 11%.

Планируется открытие кабинетов медико-социальной помощи в женских консультациях.

В современных условиях отмечается неуклонный рост гинекологических заболеваний по многим нозологическим формам и показателя женского бесплодия. С 2008 года уровень заболеваемости органов репродуктивной системы женщин имеет тенденцию к росту, в 2012 году отмечено ее повышение на 4,6% по сравнению с 2011 годом.

Одним из наиболее перспективных направлений улучшения демографической ситуации является охрана и восстановление репродуктивного здоровья населения. Число репродуктивных пар, которые нуждаются во вспомогательных репродуктивных технологиях, в Ивановской области превышает 400. Резервом сохранения уровня рождаемости является увеличение объемов оказания медицинской помощи по лечению бесплодия с использованием современных вспомогательных репродуктивных технологий. В 2014 году на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и других федеральных медицинских учреждений лечение бесплодия с использованием ЭКО получили 209 женщин. Повышение доступности вспомогательных репродуктивных технологий предусматривает оказание с 2013 года высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология/1» (экстракорпоральное оплодотворение) в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2014 году за счет средств обязательного медицинского страхования ЭКО проведено 250 пациенткам. Реализация мероприятий по повышению эффективности лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий увеличит доступность данного вида помощи и будет способствовать повышению рождаемости на 30% от числа пролеченных с использованием вспомогательных репродуктивных технологий.

Концентрированным показателем эффективности работы здравоохранения является младенческая смертность.

Показатель младенческой смертности в 2014 году снизился на 12,7%, составив 6,2 на 1000 родившихся живыми, в 2013 году - 7,1 (в 2000 году - 16,6, в 2010 году - 6,7, в 2011 году - 8,2, в 2012 году - 6,0 на 1000 родившихся живыми).

В 2012 году Ивановская область перешла на новые критерии регистрации новорожденных с экстремально низкой массой тела. С переходом на новые правила регистрации новорожденных, родившихся с экстремально низкой массой тела, показатель младенческой смертности увеличился. В 2014 году с экстремально низкой и очень низкой массой тела родилось 217 детей. Показатель выживаемости данных детей в акушерских стационарах составил 867,3 промилле, что выше целевого показателя программы.

В структуре причин младенческой смертности за 2014 год первое место занимают болезни перинатального периода - 52,1%, второе место -

врожденные аномалии - 27,4%, далее следуют внешние причины смерти - 8,2%.

В 2014 году 13 детей (17,8%) умерло на дому (в 2013 году - 15 детей, 18,1%). Причина гибели детей продолжает быть связанной с социальным неблагополучием семей, что диктует необходимость улучшения работы патронажной службы.

Для улучшения выхаживания детей с экстремально низкой массой тела требуется оснащение отделений реанимации и патологии новорожденных детей современным высокотехнологичным оборудованием.

В Ивановской области разработана дорожная карта для детей, родившихся с экстремально низкой массой тела. Беременные женщины с признаками угрозы прерывания беременности в сроке 22 - 34 недели госпитализируются в родовспомогательное учреждение 3-й группы - федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Женщины поступают в плановом порядке (по направлению акушера-гинеколога женской консультации) и в экстренном порядке (транспортировка осуществляется специалистами отделения санитарной авиации).

По показаниям может осуществляться дистанционное очное консультирование в рамках межтерриториального консультативного акушерского центра (КАЦ) и антенатальный трансфер. Новорожденные с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) после рождения поступают в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных (ОРИТН) федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации из родового блока клиники института. Если ребенок рождается в другом лечебно-профилактическом учреждении, он транспортируется неонатальной транспортной бригадой реанимационно-консультативного центра (РКЦ) в ОРИТН. Дети из ОРИТН переводятся в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей клиники института.

На первом году жизни дети с ЭНМТ при рождении после выписки из стационара передаются в кабинет катamnестического наблюдения федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Дети находятся под наблюдением врачей консультативно-диагностической поликлиники института (педиатр, невролог, окулист, иммунолог, ЛОР и др.). Дети с соматической патологией находятся под наблюдением у специалистов ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (пульмонолог, гастроэнтеролог, кардиолог), с нарушением слуха - у

сурдолога ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница». При ретинопатии недоношенных для оперативного лечения дети переводятся в офтальмологическое отделение ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница». По показаниям дети госпитализируются в детские отделения ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (детское хирургическое) или отделения ОБУЗ Ивановской области «Областная детская клиническая больница» (пульмо-кардиологическое, гастроэнтерологическое, неврологическое), отделение восстановительного лечения детей с перинатальным поражением центральной нервной системы федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

При необходимости получения паллиативной медицинской помощи ребенок переводится в отделение паллиативной медицинской помощи для детей ОБУЗ «1-я городская клиническая больница».

По показаниям осуществляется направление детей для оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи, в том числе реабилитационной, в федеральные учреждения здравоохранения.

Показатель детской смертности в 2014 году составил 73,6 на 100 тыс. населения от 0 до 17 лет включительно (за 2013 год - 81,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста).

В 2014 году наблюдается снижение на 5,1% общей заболеваемости детей 1 года жизни по сравнению с 2013 г. Снижение заболеваемости отмечено по следующим классам болезней: болезни крови и кроветворных органов, болезни эндокринной системы, болезни нервной системы, болезни органов пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни мочеполовой системы и отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде.

В 2014 году отмечается увеличение общей заболеваемости детей в возрасте до 14 лет в сравнении с 2013 годом на 9,1%. По сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости по следующим классам болезней: инфекционные и паразитарные заболевания, новообразования, болезни эндокринной системы, болезни органов дыхания, болезни мочеполовой системы, болезни костно-мышечной системы, психические расстройства, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки и травмы и отравления.

В 2014 году в структуре заболеваемости первое место занимают болезни органов дыхания, второе место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата, третье место - болезни кожи и подкожной клетчатки, четвертое место - болезни нервной системы.

Отмечается рост заболеваемости детей с 15 до 17 лет включительно на 5,7%, по сравнению с 2013 годом. Рост заболеваемости отмечен по следующим классам болезней: новообразования, болезни глаза и его

придаточного аппарата, болезни органов дыхания, болезни мочеполовой системы, врожденные аномалии, психические расстройства и расстройства поведения, болезни системы кровообращения и травмы и отравления. В 2014 году отмечается снижение заболеваемости, по сравнению с 2013 годом, по следующим классам заболеваемости: болезни эндокринной системы, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы, болезни крови и кроветворных органов и болезни кожи и подкожной клетчатки.

В 2014 году в Ивановской области в областных учреждениях здравоохранения наблюдались 3399 детей-инвалидов, что на 20 детей больше, чем в 2013 году (3379 детей-инвалидов в 2013 году). Впервые установлена инвалидность у 347 детей. Распределены дети-инвалиды по главному нарушению в состоянии здоровья следующим образом: 1 место - болезни нервной системы (25,0%), 2 место - врожденные аномалии (23,9%), третье место - психические расстройства и расстройства поведения (19,4%). Для расширения жизнедеятельности детей-инвалидов используется комплекс методов медицинской, психологической и социальной реабилитации для расширения возможностей для социальной и профессиональной адаптации.

Медицинская реабилитация детей-инвалидов организована в каждом конкретном случае индивидуально исходя из главного нарушения в состоянии здоровья.

В 2014 году медицинская реабилитация осуществлялась в ОБУЗ «Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации», ОБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 г. Иваново», федеральном государственном бюджетном учреждении «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и в ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи для детей-инвалидов в областных учреждениях здравоохранения Ивановской области:

- ежегодно проводится «месячник» для детей-инвалидов, утративших способность к самостоятельному передвижению. Во время этого «месячника» бригада врачей-специалистов выезжает к ребенку на дом и проводит комплексный осмотр. В ноябре 2014 года проведена выездная диспансеризация детей-инвалидов, утративших способность к самостоятельному передвижению, осмотрено 836 детей. По результатам диспансеризации 16 человек направлено на стационарное лечение в областные учреждения здравоохранения Ивановской области;

- организовано в амбулаторно-поликлинических учреждениях первоочередное оказание медицинской помощи детям-инвалидам в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской

области от 01.02.2013 № 63 «О категориях граждан, нуждающихся во внеочередном и первоочередном приеме в лечебных учреждениях»;

- стационарное лечение дети-инвалиды получают вне очереди.

При наличии показаний для лечения на республиканском уровне дети-инвалиды направляются на лечение в федеральные клиники. За 2014 год направлено на лечение в федеральные клиники 346 детей. В случае когда лечение по высокотехнологичной медицинской помощи не входит в квоту, оно оплачивается за счет средств областного бюджета.

С целью получения санаторно-курортного лечения в федеральных учреждениях в 2014 году в данные учреждения направлено 90 детей-инвалидов.

Кроме того, дети-инвалиды, нуждающиеся по показаниям в санаторно-курортном лечении, обеспечиваются бесплатными путевками «Мать и дитя» через Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования.

В региональном сегменте федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, в 2013 году состояло 88 пациентов, из них 56 детей. В 2014 году в региональном регистре орфанных больных состояло 92 человека, из них 56 детей. Лечебным питанием при фенилкетонурии и галактоземии обеспечены все дети.

В 2014 году высокотехнологичную медицинскую помощь в учреждениях здравоохранения различного уровня получили 839 детей (на 27,7% больше по сравнению с 2013 годом), в том числе за счет средств федерального бюджета - 471 ребенок. Наибольшее количество пациентов прошли лечение по следующим профилям: педиатрия, сердечно-сосудистая хирургия, онкология, травматология и ортопедия, офтальмология, нейрохирургия.

Высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования получили 368 человек, в том числе 202 ребенка по профилю «неонатология» в федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 147 детей в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», 3 ребенка в ОБУЗ Ивановской области «Областная детская клиническая больница» (проведено оперативное лечение ретинопатии недоношенных на обоих глазах), 13 детей - в федеральных учреждениях здравоохранения.

Основным приоритетом структурных преобразований системы оказания медицинской помощи детскому населению Ивановской области является:

- оптимизация объема медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, при этом реструктуризация коечного фонда

планируется только в крупных городах Ивановской области, без сокращения коечного фонда в сельской местности;

- увеличение объема медицинской помощи в условиях дневных стационаров.

Все педиатрические учреждения Ивановской области разделены на группы оказания медицинской помощи.

Таблица 15. Схема уровневой межтерриториальной педиатрической помощи на территории Ивановской области

Группы	Учреждение здравоохранения	Прикрепленные лечебно-профилактические учреждения (далее - ЛПУ)
I группа	ОБУЗ Вичугская ЦРБ	г. Вичуга и Вичугский район
	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	Тейково, Тейковский район, Гаврилово-Посадский и Ильинский районы
	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	г. Родники и Родниковский район, Лухский район
	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	г. Фурманов и Фурмановский район, Приволжский район
	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	г. Шуя и Шуйский район, Верхнеландеховский, Палехский, Пестяковский, Савинский и Южский районы
II группа	ОБУЗ «Детская городская клиническая больница № 1»	г. Иваново, Ивановский, Лежневский, Комсомольский районы и г.о. Кохма
	ОБУЗ «Детская городская клиническая больница N 5» г. Иваново (межмуниципальный центр по неонатологии)	г. Иваново, все ЛПУ Ивановской области
	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	г. Кинешма, Кинешемский, Заволжский, Пучежский и Юрьевоцкий районы
III группа	ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», ОБУЗ Ивановской области «Областная	Все ЛПУ Ивановской области

	детская клиническая больница»	
--	-------------------------------	--

За годы модернизации открыто 7 межмуниципальных педиатрических центров по оказанию педиатрической стационарной помощи. В 2013 году состоялось открытие нового хирургического корпуса областного бюджетного учреждения здравоохранения Ивановской области «Областная детская клиническая больница». Это позволило консолидировать разрозненные службы в рамках одного лечебного учреждения, улучшить доступность и качество оказания медицинской помощи детям за счет оказания высококвалифицированной многопрофильной помощи в условиях одного лечебного учреждения, внедрить новые современные технологии в лечении детей.

Открытие нового корпуса областной детской клинической больницы также позволило улучшить условия пребывания пациентов, в том числе увеличить количество мест для совместного пребывания ребенка с одним из членов семьи.

В областном бюджетном учреждении здравоохранения Ивановской области «Областная детская клиническая больница» медицинская помощь детям оказывается по следующим профилям: педиатрия, пульмонология, аллергология, нефрология, неврология, травматология и ортопедия, детская хирургия.

В Ивановской области функционирует 198 коек по профилю «инфекции» для детей в составе 5 межмуниципальных центров стационарной помощи для детей (г. Иваново, г. Кинешма, г. Фурманов, г. Шуя, г. Пучеж). Наиболее мощным является межтерриториальный центр в областном центре - г. Иванове (120 коек) на базе ОБУЗ «1-я городская клиническая больница». Этот центр обслуживает 19 муниципальных образований, в том числе наиболее отдаленные районы, находящиеся в радиусе 90 км. Время доезда - 1 - 1,5 часа в зависимости от времени года. Количество прикрепленного детского населения составляет 108113 человек.

В Ивановской области создана и эффективно работает система дистанционных и выездных форм оказания медицинской помощи детям с использованием ресурса ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (отделение санитарной авиации).

Осуществляется внедрение телемедицинских технологий в работу детских стационаров (педиатрических отделений), что позволило оказывать консультативную помощь детям на базе телемедицинского центра ОБУЗ Ивановской области «Областная детская клиническая больница» в режиме реального времени.

В рамках мероприятий программы модернизации здравоохранения Ивановской области на 2011 - 2012 годы детские стационары Ивановской области переоснащались современным оборудованием для оказания медицинской помощи детям, реанимации и выхаживания новорожденных.

Вместе с тем, в целях приведения фактического оснащения в соответствие с порядками оказания медицинской помощи необходимы дополнительные закупки оборудования.

2.7. Другие вопросы в сфере здравоохранения.

2.7.1. Судебно-медицинская экспертиза.

Объем экспертиз и исследований имеет постоянную тенденцию к росту - до 15% в год.

Факторы, определяющие высокий объем работы в судебно-медицинской службе:

- высокая смертность, в том числе от насильственных причин;
- сложная криминальная обстановка;
- рост требований по доказательности, обоснованности, полноте, иллюстративности и новым технологиям экспертиз;
- высокий уровень алкоголизации населения и наркомании.

Доступность государственной работы нельзя признать удовлетворительной, прежде всего по срокам исполнения, что проявляется:

- в существующих сроках ожидания - от момента поступления до момента начала исследования;
- в длительных сроках исполнения - от начала исследования до окончания заключения.

В то же время претензии правоохранительных органов к качеству, срокам и применению несовершенных методик постоянно растут.

Реализовать требования правоохранителей не позволяют недостатки материально-технической базы - 92% производственных помещений требуют капитального ремонта, оснащение оборудованием генетического, химического, медико-криминалистического, цитологического, танатологического отделов не соответствует нормативным правовым актам и не обеспечивает исполнение федеральных законов от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», от 03.12.2008 № 242-ФЗ «О государственной геномной регистрации в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.05.2010 № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».

Отмечается стабильно низкая укомплектованность кадрами - в среднем 31% (самая низкая в системе здравоохранения), что обусловлено тяжелыми условиями работы с трупным материалом, наличием постоянных отрицательных эмоций и высоким уровнем заболеваемости, в том числе туберкулезом. Дефицит кадров усугубляется дефицитом фонда

оплаты труда (более 40%), что исключает обновление кадрового состава, организацию новых рабочих мест, увеличивает интенсивность труда работающего персонала.

Без решения этих проблем исполнение директивы совещания в Правительстве Российской Федерации (п. 2 Протокола совещания у Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 21.05.2013 № ОГ-П12-110пр) о повышении эффективности судебно-медицинских экспертных учреждений будет невозможно.

Выполнение государственной работы Ивановской области «Судебно-медицинская экспертиза» осуществляется областным бюджетным учреждением здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы Ивановской области».

2.7.2. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение.

В настоящее время медицинская реабилитация пациентов на территории Ивановской области проводится в 15 медицинских учреждениях, 12 из которых являются областными государственными учреждениями.

Помощь по медицинской реабилитации оказывается в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа:

- первый (I) этап организации медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации;

- второй (II) этап организации медицинской реабилитационной помощи в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации) в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, инвалидам, нуждающимся в наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи, в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а также нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);

- третий этап (III) организации медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении

заболевания вне обострения пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь.

Пациентам, имеющим выраженное нарушение функций, полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющим перспективы восстановления функций, подтвержденной результатами обследования (реабилитационного потенциала), медицинская помощь оказывается в учреждениях по уходу и заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента.

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с принципами обоснованности, этапности, непрерывности, преемственности реабилитационных мероприятий между медицинскими организациями, санаторно-курортными организациями, учреждениями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, мультидисциплинарности и ориентированности на четко сформулированную цель проведения реабилитационных мероприятий.

Помощь по медицинской реабилитации оказывается независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия реабилитационного потенциала, когда риск развития осложнений не превышает реабилитационный потенциал, при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов на основании установленного реабилитационного диагноза.

В медицинских организациях, осуществляющих амбулаторный прием пациентов, помощь по медицинской реабилитации осуществляется на основе взаимодействия врачей первичного звена здравоохранения с врачами по медицинской реабилитации, врачами-физиотерапевтами, врачами по лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскими психологами, врачами по рефлексотерапии, мануальной терапии и др. специалистами в области медицинской реабилитации.

В 2013 году было развернуто 225 коек с круглосуточным пребыванием (в т.ч. 60 для детей), в дневных стационарах организовано 295 пациенто-мест (в т.ч. 75 для детей). Основными профилями медицинской реабилитации на сегодняшний день выступают:

- неврология;
- ортопедия;
- кардиология;
- педиатрия.

С 2004 года функционирует отделение медико-социальной реабилитации ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер» (д. Буньково, Ивановский район). Ежегодно более 70 наркологических больных включается в стационарную долгосрочную программу реабилитации длительностью 6 - 9 месяцев.

В 2009 году открыты два амбулаторных наркологических кабинета (в г. Иваново и г. Кинешма). После стационарной реабилитации наркологические больные получают постреабилитационное сопровождение на амбулаторном этапе. В наркологических кабинетах ежегодно получают помощь около 400 посетителей.

С 01.01.2013 открыты 30 коек медицинской реабилитации по травматологии и ортопедии для детей на базе ФГБУЗ «Медицинский центр «Решма» Федерального медико-биологического агентства». Развернуто 30 стационарных коек в Медицинском центре ООО «Ивмедсервис», 25 пациенто-мест в Общество с ограниченной ответственностью «Центр лечебно-профилактической медицины «МЕДИКОМ».

В целом предпринятые меры позволили увеличить процент охвата медицинской реабилитационной помощью населения Ивановской области, повысить доступность и качество медицинской помощи. Существующие медицинские организации реабилитационного профиля в полном объеме оказывают помощь больным с острым нарушением мозгового кровообращения и другими заболеваниями центральной нервной системы.

Таблица 16. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	%	1,3	1,8	3,5
2	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	%	65	68	70
3	Число детей, получивших санаторно-курортную помощь	человек	2275	2241	2247

В реабилитации детей-инвалидов постоянно внедряются новые современные методы лечения. Ежегодно с хорошим реабилитационным эффектом получают лечение более 100 детей-инвалидов, однако охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов остается на очень низком уровне.

Санаторно-курортное лечение является одним из ведущих направлений в реализации мероприятий по долечиванию больных детей после интенсивного стационарного лечения острых заболеваний, травм, отравлений, а также детей-инвалидов.

Проблема повышения доступности и качества медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения актуальна и обусловлена увеличением численности больных, страдающих тяжелыми хроническими (инвалидизирующими) заболеваниями, и инвалидов и недостаточным охватом реабилитационной медицинской помощью жителей Ивановской области, в том числе детского населения.

2.7.3. Информационные технологии в здравоохранении.

В рамках программы модернизации здравоохранения 2011 - 2012 годов отдельные структурные подразделения лечебно-профилактических учреждений области были включены в региональную систему обмена данными. Были организованы локальные сети, осуществлена масштабная поставка оборудования, развернута медицинская информационная система. Доступ конечных пользователей к компонентам системы осуществляется с учетом обеспечения информационной безопасности через «тонкий клиент».

В промышленную эксплуатацию введены следующие основные компоненты единой системы:

- подсистема ведения расписания приемов специалистов, проведения консультаций, загрузки мощностей медицинской организации, а также электронной записи на прием к врачу. Подсистема имеет возможности интеграции с внешними информационными системами (на основе облачных технологий);

- подсистема, обеспечивающая управленческий учет административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций, в том числе автоматизирующая функции взаимодействия со страховыми медицинскими организациями, а также управленческий кадровый учет;

- подсистема ведения электронной медицинской карты и сервисов доступа к ней;

- подсистема сервиса защищенного обмена почтовыми сообщениями, идентификации, аутентификации и авторизации пользователей;

- подсистема ведения реестра нормативно-справочной информации, словарей медицинской терминологии и регистра электронных документов, регистр паспортов медицинских организаций, медицинского оборудования и медицинской техники, врачей и медицинского персонала.

К концу 2012 года для 52 медицинских учреждений была обеспечена возможность осуществления в электронном виде: ведения персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, управления взаиморасчетами за оказанную медицинскую помощь, учета

административно-хозяйственной деятельности, записи на прием к врачу, выдачи направлений.

Существенным сдерживающим фактором в развитии здравоохранения является недостаточное применение современных информационных технологий. На настоящий момент уже реализованы процессы обобщения и предоставления в электронном виде на вышестоящий уровень агрегированной информации. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации. Соответственно необходимо создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении.

Таблица 17. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере информатизации здравоохранения

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Доля областных учреждений здравоохранения, ведущих медицинские карты в электронном виде	%	н.д.	н.д.	10

В рамках программы модернизации здравоохранения 2011 - 2012 гг. было установлено 9 автоматизированных рабочих мест (АРМ) для передачи медицинских изображений в специализированные телемедицинские центры. В период с 2010 по 2011 годы в области разворачивалась отдельная сеть телемедицины с подключением 7 цифровых маммографов. Таким образом, на начало 2013 года в Ивановской области функционировали отдельные телемедицинские системы, не связанные между собой.

Весь санитарный транспорт к концу 2012 года был оснащен бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS, начато оборудование станций (отделений) скорой медицинской помощи навигационно-информационным оборудованием для мониторинга и управления санитарным транспортом.

Широкое внедрение телемедицины на основе единой технологической и технической политики позволяет существенно повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи, путем проведения удаленного скрининга высокорисковых групп пациентов на уровне первичного звена, повышения качества диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена, повышения эффективности оказания скорой и неотложной медицинской помощи за счет использования технологии ГЛОНАСС, повышения доступности

консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций.

Центральным элементом информационной инфраструктуры системы здравоохранения Ивановской области является региональный центр обработки данных. Созданы основы для развертывания электронной базы знаний в сфере здравоохранения. Имеются инновационные решения в области электронных образовательных курсов, систем поддержки принятия врачебных решений на основе базы знаний. Главной задачей в этой сфере в ближайшей перспективе является масштабирование базы знаний и внедрение электронных образовательных курсов и систем поддержки принятия врачебных решений в повседневную деятельность медицинских работников. Одновременно необходимо решить задачу по созданию и масштабированию аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг работником здравоохранения на основе современных информационно-телекоммуникационных технологий.

2.8. Кадровое обеспечение системы здравоохранения.

Необходимым условием достижения главной цели модернизации здравоохранения - обеспечения равного доступа каждого гражданина к качественной медицинской помощи - является проведение эффективной кадровой политики в отрасли.

С целью стимулирования притока молодых специалистов в государственную систему здравоохранения в последние годы были предприняты меры по повышению уровня заработной платы, внедрению системы дополнительных выплат медицинским и фармацевтическим работникам, в том числе трудоустроившимся на селе, усилены меры социальной поддержки.

Несмотря на ежегодно заключаемые договоры о целевой подготовке специалистов, в учреждениях здравоохранения Ивановской области наблюдается дефицит врачебных кадров.

Таблица 18. Показатели, характеризующие текущую ситуацию в сфере кадрового обеспечения системы здравоохранения

№	Наименование показателя	Ед. изм.	2011	2012	2013
1	Обеспеченность населения врачами	на 10 тыс. населения	54,5	52,7	41,5
2	Соотношение врачи/средние медицинские работники	-	1:2,1	1:2,1	1:2,2
3	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников	%	н.д.	150,7	157,0

	медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Ивановской области				
4	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Ивановской области	%	н.д.	76,9	81,3
5	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Ивановской области	%	н.д.	39,5	49,9
6	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Ивановской области, трудоустроившихся после завершения обучения в учреждения здравоохранения, подведомственные Департаменту здравоохранения Ивановской области	%	н.д.	74,0	75,0

Для обеспечения достижения максимального эффекта от предпринятых действий в сфере кадрового обеспечения отрасли необходима концентрация государственного участия в решении актуальных проблем кадрового обеспечения здравоохранения, в том числе:

а) дефицит специалистов со средним и высшим медицинским образованием по отдельным медицинским специальностям.

Уровень обеспеченности населения врачебными кадрами в Ивановской области не показывает стабильного роста и имеет тенденцию к уменьшению с 52,7 на 10 тысяч населения в 2012 году до 41,7 в 2014 году.

В настоящее время численность врачей в государственных учреждениях здравоохранения Ивановской области составляет 3520 человек (врачей клинических специальностей - 2705 человек), средних медицинских работников - 9263 человека. Показатель обеспеченности врачами клинических специальностей в 2014 году составил (на 10000 населения): по территории - 41,8, по подчиненности - 28,2.

Дефицит врачей и сестринского персонала в стационарных учреждениях - 9,4%, в амбулаторных учреждениях - практически отсутствует. В число наиболее дефицитных специальностей вошли: фтизиатры, неонатологи, педиатры, неврологи, терапевты, анестезиологи-реаниматологи, инфекционисты, профпатологи, урологи, оториноларингологи.

Доля медицинских работников, продолжающих трудиться после назначения пенсии (независимо от ее вида), составляет 17,3%;

б) недостаточный уровень качества подготовки и квалификации медицинских и фармацевтических работников.

Перечень допусков к медицинской и фармацевтической деятельности требует поэтапного расширения, по мере совершенствования профессиональных знаний, умений и навыков специалистов, в том числе посредством обучения по программам послевузовского и дополнительного профессионального образования.

Внедрение системы расширения перечня персональных профессиональных допусков непосредственно позволит реализовать стратегию непрерывного профессионального образования не только в области совершенствования теоретических знаний, но и практических навыков и умений, что обеспечит подготовку творчески мыслящего и конкурентоспособного специалиста;

в) недостаточный уровень соотношения врачей и средних медицинских работников, существенная нехватка специалистов со средним профессиональным образованием, которая может быть сокращена посредством наращивания объема соответствующей подготовки в профессиональных образовательных организациях Ивановской области;

г) низкий уровень эффективности закрепления медицинских работников, прежде всего молодых специалистов, в государственных учреждениях здравоохранения Ивановской области.

Несмотря на мероприятия по привлечению кадров, проведенные на территории Ивановской области в 2011 - 2012 годах, наблюдается дефицит врачебных кадров по следующим специальностям (на начало 2013 года):

- по профилю «кардиология» в ОБУЗ «Кардиологический диспансер» и в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», которые являются медицинскими учреждениями 3-го уровня организации медицинской помощи в Ивановской области, на 87,0 ставки работают 56 физических лиц врачей. В медицинских учреждениях 2-го уровня организации медицинской помощи в Ивановской области на 44,0 ставки

работает 21 физическое лицо врачей (Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова», Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская клиническая больница имени Куваевых», Областное бюджетное учреждение здравоохранения «1-я городская клиническая больница», Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница», Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница», Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Тейковская центральная районная больница», Областное бюджетное учреждение здравоохранения Вичугская центральная районная больница). В медицинских учреждениях 1-го уровня организации медицинской помощи на 0,75 ставки работает 1 физическое лицо (Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Южская центральная районная больница», Областное бюджетное учреждение здравоохранения Пучежская центральная районная больница). Дефицит среднего медицинского персонала составляет 179 человек;

- по профилю «фтизиатрия» в ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер им. М.Б. Стоюнина», которое является медицинским учреждением 3-го уровня организации медицинской помощи в Ивановской области, на 100 ставках работают 68 физических лиц врачей. Дефицит среднего медицинского персонала составляет 174 человека;

- по профилю «психиатрия» в ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское» и ОКУЗ «Психиатрическая больница» в городе Шуя (с 01.01.2014 - ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское»), которые являются медицинскими учреждениями 3-го уровня организации медицинской помощи, а также областном бюджетном учреждении здравоохранения «Психиатрическая больница в г. Кинешме» (с 01.01.2014 - ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское»), которое является медицинским учреждением 2-го уровня организации медицинской помощи, на 163,5 ставки работают 99 физических лиц врачей. Дефицит среднего медицинского персонала составляет 178 человек;

- по профилю «онкология» в ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер», которое является медицинским учреждением 3-го уровня организации медицинской помощи, на 41,25 ставки работают 29 физических лиц врачей. Дефицит среднего медицинского персонала составляет 236 человек;

- по профилю «наркология» в ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер», которое является медицинским учреждением 3-го уровня организации медицинской помощи, на 79,25 ставки работают 55 физических лиц врачей. Дефицит среднего медицинского персонала составляет 46 человек;

- по профилю «скорая медицинская помощь» в Областном бюджетном учреждении здравоохранения «Шуйская станция скорой медицинской помощи», Областном бюджетном учреждении здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» г. Иваново, Областном бюджетном учреждении здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» г. Кинешма, которые являются медицинскими учреждениями 1-го уровня организации медицинской помощи, на 374,75 ставки работают 176 физических лиц врачей. Дефицит среднего медицинского персонала составляет 53 человека;

- по профилю «травматология и ортопедия» в областных бюджетных учреждениях здравоохранения «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» и «Ивановская областная клиническая больница», которые являются медицинскими учреждениями 3-го уровня организации медицинской помощи, на 48,25 ставки работают 55 физических лиц. В медицинских учреждениях 2-го уровня организации медицинской помощи (Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница», Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Тейковская центральная районная больница», Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница», Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 7», Областное бюджетное учреждение здравоохранения Вичугская центральная районная больница) на 84,75 ставки работают 29 физических лиц (врачей). Дефицит среднего медицинского персонала составляет 1378 человек.

2.9. Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы.

В среднесрочном периоде актуальными являются:

- реализация мер государственной политики, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти;

- профилактика, своевременное выявление и коррекция факторов риска неинфекционных заболеваний, а также диагностика и лечение на ранних стадиях заболеваний, которые обуславливают наибольший вклад в структуру смертности и инвалидизации населения;

- снижение материнской и младенческой смертности, повышение уровня рождаемости;

- распространение здорового образа жизни;

- внедрение инновационных технологий в здравоохранении, решение проблемы кадрового обеспечения.

Таблица 19. Сведения о целевых индикаторах (показателях) программы

№ п/п	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения	Значения целевых индикаторов (показателей)						
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	Смертность населения от всех причин	на 1000 населения	16,39	16,05	15,1	14,7	13,9	13,4	13,0
2	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	6,2	5,5	5,9	5,8	5,8	5,6	5,5
3	Обеспеченность населения врачами	на 10 тыс. населения	41,8	42,9	43,9	44,3	46,0	46,0	46,0
4	Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	человек	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,8	2,8
5	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	69,84	69,88	72,0	72,5	73,1	73,9	74,7

Сведения о целевых индикаторах (показателях) программы 1, 2, 5 определяются по данным Федеральной службы государственной статистики.

Показатель 3 рассчитывается по формуле:

Обеспеченность населения врачами = (Число штатных должностей врачей в учреждениях здравоохранения / Численность населения, обслуживаемого учреждениями здравоохранения) x 10000.

Показатель 4 рассчитывается как соотношение количества среднего медицинского персонала учреждений здравоохранения к количеству врачей учреждений здравоохранения.

Приложение 1
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Модернизация системы здравоохранения
Ивановской области»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Модернизация системы здравоохранения Ивановской области
Срок реализации подпрограммы	2016 год
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Задачи подпрограммы	Улучшение материально-технического состояния и оснащения областных учреждений здравоохранения
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	Общий объем бюджетных ассигнований: 2016 год - 58892800,00 руб., 2017 год - 0,00 руб., 2018 год - 0,00 руб., 2019 год - 0,00 руб., 2020 год - 0,00 руб.; - областной бюджет: 2016 год - 58892800,00 руб., 2017 год - 0,00 руб., 2018 год - 0,00 руб., 2019 год - 0,00 руб., 2020 год - 0,00 руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	1. Выполнение капитальных ремонтов областных учреждений здравоохранения. 2. Приобретение оборудования областными учреждениями здравоохранения

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Основное мероприятие «Укрепление материально-технической базы областных учреждений здравоохранения» предполагает выполнение следующих мероприятий:

1. Капитальный ремонт областных учреждений здравоохранения.

В целях приведения помещений к соответствию санитарным правилам и строительным нормам запланировано выполнение капитального ремонта ОБУЗ Ивановской области «Областная детская клиническая больница» и ОБУЗ «Кинешемская центральная районная больница».

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

2. Приобретение оборудования областными учреждениями здравоохранения.

В целях генетической идентификации потерпевших, обвиняемых и иных лиц, и реализации Федерального закона от 03.12.2008 № 242-ФЗ «О государственной геномной регистрации в Российской Федерации» запланировано приобретение оборудования для ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Ивановской области».

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях запланировано приобретение оборудования для ОБУЗ «Городская клиническая больница № 7».

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

№ п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения показателя	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Основное мероприятие «Укрепление материально-технической базы областных учреждений здравоохранения»									
1.1.	Мероприятие «Капитальный ремонт областных учреждений здравоохранения»	Число жалоб, поданных на несоответствие помещений медицинских организаций санитарным правилам и строительным нормам, признанных в установленном порядке обоснованными	жалоб	0	0	0	-	-	-	-
1.2.	Мероприятие «Приобретение оборудования областными учреждениями здравоохранения»	Доля учреждений здравоохранения, которые дооснащены в соответствующем году оборудованием, в общем количестве приоритетных медицинских организаций, в которых оказываются медицинские услуги	%	21	12	3	-	-	-	-

Отчетные значения по целевым показателям определяются по данным подведомственных государственных учреждений (подтверждаются документами первичного учета).

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		58892800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования:		58892800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		58892800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.	Укрепление материально-технической базы областных учреждений здравоохранения	Департамент здравоохранения Ивановской области	58892800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования:		58892800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		58892800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Капитальный ремонт областных учреждений здравоохранения	Департамент здравоохранения Ивановской области	15481400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования:		15481400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		15481400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Приобретение оборудования областными учреждениями здравоохранения	Департамент здравоохранения Ивановской области	43411400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования:		43411400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		43411400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 2
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование
здорового образа жизни. Развитие первичной
медико-санитарной помощи»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по психиатрии, фтизиатрии, наркологии, венерологии и профпатологии. 2. Сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется посредством иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. 3. Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания
Объемы ресурсного	Общий объем бюджетных ассигнований:

обеспечения подпрограммы	2016 год – 396731714,49 руб., 2017 год – 217694107,16 руб., 2018 год – 214381807,16 руб., 2019 год – 213048358,89 руб., 2020 год – 152985558,89 руб.; - областной бюджет: 2016 год – 156175014,49 руб., 2017 год – 152984307,16 руб., 2018 год – 152984307,16 руб., 2019 год – 152985558,89 руб., 2020 год – 152985558,89 руб.; - федеральный бюджет: 2016 год – 240556700,00 руб., 2017 год – 64709800,00 руб., 2018 год – 61397500,00 руб., 2019 год – 60062800,00 руб., 2020 год – 0,00 руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	К 2020 году: - оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях с общим числом посещений государственных учреждений здравоохранения около 653,7 тыс. посещений в год; - проведение туберкулинодиагностики 95,0% детского населения Ивановской области от 1 года до 17 лет включительно; - обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями ежегодно 16998 человек, вакцинопрофилактикой ежегодно - 15000 человек.

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Реализация подпрограммы предполагает выполнение следующих мероприятий:

1. Основное мероприятие «Оказание первичной медико-санитарной помощи» предполагает выполнение следующих мероприятий:

1.1. Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации.

Поэтапное повышение заработной платы отдельным категориям работников областных учреждений здравоохранения осуществляется в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012

№ 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Мероприятие реализуется следующими учреждениями здравоохранения Ивановской области:

- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское»;
- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина»;
- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной наркологический диспансер»;
- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

1.2. Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

Мероприятие реализуется областными учреждениями здравоохранения посредством оказания государственной услуги «Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования» по профилям: психиатрия, фтизиатрия, профпатология, наркология и венерология.

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

1.3. Закупка аллергена туберкулезного очищенного в стандартном разведении для проведения туберкулинодиагностики.

Мероприятие реализуется Областным бюджетным учреждением здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина».

Срок выполнения мероприятия – 2016 – 2020 гг.

2. Основное мероприятие «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику» предполагает выполнение следующего мероприятия:

2.1. Обеспечение государственных учреждений здравоохранения Ивановской области иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

3. Основное мероприятие «Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и лечебным питанием отдельных групп населения Ивановской области» предполагает выполнение следующих мероприятий:

3.1. Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными 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.

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

3.2. Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения.

Срок выполнения мероприятия - 2016 – 2019 гг.

3.3. Оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

№ п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения показателя	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Основное мероприятие "Оказание первичной медико-санитарной помощи"									
1.1.	Мероприятие «Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации»	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	150,60	150,6	159,60	200,00	200,00	200,00	200,00
Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)		процентов	80,30	83,5	86,30	100,00	100,00	100,00	100,00	
Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)		процентов	52,00	54,5	70,50	100,00	100,00	100,00	100,00	

1.2.	Мероприятие «Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях»	1. Число посещений, в т.ч. по профилям:	условная единица	691690	668127	647778	653748	653748	653748	653748	
		1.1. Число посещений. Психиатрия	условная единица	273900	261680	249595	249595	249595	249595	249595	249595
		1.2. Число посещений. Фтизиатрия	условная единица	191694	190982	185011	190981	190981	190981	190981	190981
		1.3. Число посещений. Наркология	условная единица	113543	113318	113250	113250	113250	113250	113250	113250
		1.4. Число посещений. Венерология	условная единица	109329	98 948	98955	98955	98955	98955	98955	98955
		1.5. Число посещений. Профпатология	условная единица	1012	981	967	967	967	967	967	967
		2. Число посещений с профилактической и иными целями, в т.ч. по профилям:	условная единица	-	-	-	277475	277475	277475	277475	277475
		2.1 Число посещений с профилактической и иными целями. Психиатрия	условная единица	-	-	-	70000	70000	70000	70000	70000
		2.2 Число посещений с профилактической и иными целями. Фтизиатрия	условная единица	-	-	-	116322	116322	116322	116322	116322
		2.3 Число посещений с профилактической и иными целями. Наркология	условная единица	-	-	-	62650	62650	62650	62650	62650
		2.4 Число посещений с профилактической и иными целями. Венерология	условная единица	-	-	-	27536	27536	27536	27536	27536
		2.5 Число посещений с профилактической и иными целями. Профпатология	условная единица	-	-	-	967	967	967	967	967
		3. Число посещений по поводу заболевания, в т.ч. по профилям:	условная единица	-	-	-	376273	376273	376273	376273	376273
		3.1 Число посещений по поводу заболевания. Психиатрия	условная единица	-	-	-	179595	179595	179595	179595	179595
		3.2 Число посещений по поводу заболевания. Фтизиатрия	условная единица	-	-	-	74659	74659	74659	74659	74659
		3.3 Число посещений по поводу заболевания. Наркология	условная единица	-	-	-	50600	50600	50600	50600	50600
		3.4 Число посещений по поводу заболевания. Венерология	условная единица	-	-	-	71419	71419	71419	71419	71419
		4. Число обращений по поводу заболевания, в т.ч. по профилям:	условная единица	-	-	-	159858	159858	159858	159858	159858
		Число обращений по поводу заболевания. Психиатрия	условная единица	-	-	-	85521	85521	85521	85521	85521
		Число обращений по поводу заболевания. Фтизиатрия	условная единица	-	-	-	24887	24887	24887	24887	24887
		Число обращений по поводу заболевания. Наркология	условная единица	-	-	-	23000	23000	23000	23000	23000
		Число обращений по поводу заболевания. Венерология	условная единица	-	-	-	26450	26450	26450	26450	26450

		5. Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	процент	-	-	100	100	100	100	100
		6. Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	-	-	51	52	53	52	53
1.3.	Мероприятие «Закупка аллергена туберкулезного очищенного в стандартном разведении для проведения туберкулинодиагностики»	Охват туберкулинодиагностикой детского населения Ивановской области от 1 года до 17 лет включительно	процентов	-	54	85	86	88	90	95
2.	Основное мероприятие «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику»									
2.1.	Мероприятие «Обеспечение государственных учреждений здравоохранения Ивановской области иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям»	Поставка в государственные учреждения здравоохранения Ивановской области иммунобиологических лекарственных препаратов в целях проведения профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям	доз	14734	19715	15000	15000	15000	15000	15000
3.	Основное мероприятие «Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и лечебным питанием отдельных групп населения Ивановской области»									
3.1.	Мероприятие «Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными 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»	Численность больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	человек	570	692	580	-	-	-	-
3.2.	Мероприятие «Реализация отдельных полномочий в	Численность граждан, которые включены в	человек	16998	24062	16998	21423	21423	21423	-

	области лекарственного обеспечения»	Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, и которые не отказались от социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов								
3.3.	Мероприятие «Оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»	Численность граждан, которые включены в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, и которые не отказались от социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	человек	16998	24062	16998	-	-	-	-

Отчетное значение целевых индикаторов подпрограммы определяется по данным управленческого учета, осуществляемого Департаментом здравоохранения Ивановской области.

Плановые значения показателей, характеризующих объемы оказания медицинской помощи, подлежат ежегодному уточнению в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области.

Фактические значения целевых показателей могут отклониться от плановых в зависимости от реальной динамики показателей заболеваемости и спроса населения на бесплатную первичную медико-санитарную помощь.

Сроки и последовательность проведения прививок определены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области от 08.08.2014 № 199 «Об

утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», а также санитарными правилами и нормами по профилактике инфекционных заболеваний.

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		396731714,49	217694107,16	214381807,16	213048358,89	152985558,89
	бюджетные ассигнования		396731714,49	217694107,16	214381807,16	213048358,89	152985558,89
	- областной бюджет		156175014,49	152984307,16	152984307,16	152985558,89	152985558,89
	- федеральный бюджет		240556700,00	64709800,00	61397500,00	60062800,00	0,00
1.	Оказание первичной медико-санитарной помощи	Департамент здравоохранения Ивановской области	150621007,18	146984307,16	146984307,16	146985558,89	146985558,89
	бюджетные ассигнования		150621007,18	146984307,16	146984307,16	146985558,89	146985558,89
	- областной бюджет		150621007,18	146984307,16	146984307,16	146985558,89	146985558,89
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации	Департамент здравоохранения Ивановской области	20615294,59	20306066,59	20306066,59	20306066,59	20306066,59
	бюджетные ассигнования		20615294,59	20306066,59	20306066,59	20306066,59	20306066,59
	- областной бюджет		20615294,59	20306066,59	20306066,59	20306066,59	20306066,59
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях		125005712,59	121478240,57	121478240,57	121479492,30	121479492,30
	бюджетные ассигнования		125005712,59	121478240,57	121478240,57	121479492,30	121479492,30
	- областной бюджет		125005712,59	121478240,57	121478240,57	121479492,30	121479492,30
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3	Закупка аллергена туберкулезного очищенного в стандартном разведении для проведения туберкулинодиагностики	Департамент здравоохранения Ивановской области	5000000,00	5200000,00	5200000,00	5200000,00	5200000,00
	бюджетные ассигнования		5000000,00	5200000,00	5200000,00	5200000,00	5200000,00
	- областной бюджет		5000000,00	5200000,00	5200000,00	5200000,00	5200000,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Департамент здравоохранения Ивановской области	5554007,31	6000000,00	6000000,00	6000000,00	6000000,00

	бюджетные ассигнования		5554007,31	6000000,00	6000000,00	6000000,00	6000000,00
	- областной бюджет		5554007,31	6000000,00	6000000,00	6000000,00	6000000,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1	Обеспечение государственных учреждений здравоохранения Ивановской области иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям	Департамент здравоохранения Ивановской области	5554007,31	6000000,00	6000000,00	6000000,00	6000000,00
	бюджетные ассигнования		5554007,31	6000000,00	6000000,00	6000000,00	6000000,00
	- областной бюджет		5554007,31	6000000,00	6000000,00	6000000,00	6000000,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и лечебным питанием отдельных групп населения Ивановской области	Департамент здравоохранения Ивановской области	240556700,00	64709800,00	61397500,00	60062800,00	0,00
	бюджетные ассигнования		240556700,00	64709800,00	61397500,00	60062800,00	0,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		240556700,00	64709800,00	61397500,00	60062800,00	0,00
3.1	Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными 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	Департамент здравоохранения Ивановской области	5607800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		5607800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		5607800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2	Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения	Департамент здравоохранения Ивановской области	75859900,00	64709800,00	61397500,00	60062800,00	0,00
	бюджетные ассигнования		75859900,00	64709800,00	61397500,00	60062800,00	0,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		75859900,00	64709800,00	61397500,00	60062800,00	0,00
3.3	Оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания	Департамент здравоохранения Ивановской области	159089000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	для детей-инвалидов						
	бюджетные ассигнования		159089000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		159089000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 3
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

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

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Задачи подпрограммы	<p>1. Оказание специализированной медицинской помощи по психиатрии, фтизиатрии, психиатрии-наркологии (в части наркологии) и дерматовенерологии (в части венерологии) в условиях круглосуточного и дневного стационара.</p> <p>2. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи больным туберкулезом; лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.</p> <p>3. Совершенствование оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями.</p>
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	<p>Общий объем бюджетных ассигнований:</p> <p>2016 год – 808789343,66 руб.,</p> <p>2017 год – 559874226,54 руб.,</p> <p>2018 год – 558381726,54 руб.,</p>

	<p>2019 год – 557883680,31 руб., 2020 год – 535484480,31 руб.;</p> <p>- областной бюджет: 2016 год – 604580243,66 руб., 2017 год – 535484626,54 руб., 2018 год – 535484626,54 руб., 2019 год – 535484480,31 руб., 2020 год – 535484480,31 руб.;</p> <p>- федеральный бюджет: 2016 год – 204209100,00 руб., 2017 год – 24389600,00 руб., 2018 год – 22897100,00 руб., 2019 год – 22399200,00 руб., 2020 год – 0,00 руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>- оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в объеме 15250 случаев госпитализации ежегодно;</p> <p>- оказание специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в объеме 4206 случаев лечения ежегодно;</p> <p>- оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С в объеме 26290 посещений ежегодно;</p> <p>- проведение вскрытий тел умерших в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «патологическая анатомия»;</p> <p>- к 2019 году увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 79,6 %.</p>

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Реализация подпрограммы предполагает выполнение следующих мероприятий:

1. Основное мероприятие «Специализированная медицинская помощь» предполагает выполнение следующих мероприятий:

1.1. Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации.

Поэтапное повышение заработной платы отдельным категориям работников областных учреждений здравоохранения осуществляется в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Мероприятие реализуется следующими учреждениями здравоохранения Ивановской области:

- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское»;
- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина»;
- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной наркологический диспансер»;
- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер»;
- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной онкологический диспансер»;
- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

1.2. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Мероприятие реализуется областными учреждениями здравоохранения посредством оказания государственной услуги «Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: психиатрия, фтизиатрия, психиатрия-наркология (в части наркологии), дерматовенерология (в части венерологии)».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

1.3. Проведение патолого-анатомических вскрытий.

Мероприятие реализуется областными учреждениями здравоохранения посредством выполнения государственной работы «Патологическая анатомия».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

1.4. Оказание специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

Мероприятие реализуется областными учреждениями здравоохранения посредством оказания государственной услуги «Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: психиатрия, фтизиатрия, психиатрия-наркология (в части наркологии)».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

1.5. Финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя.

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

2. Основное мероприятие «Обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечения больных туберкулезом, обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С» предполагает выполнение следующего мероприятия:

2.1. Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Срок выполнения мероприятия – 2016 г.

3. Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С» предполагает выполнение следующих мероприятий:

3.1. Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации.

Поэтапное повышение заработной платы отдельным категориям работников областных учреждений здравоохранения осуществляется в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Мероприятие реализуется Областным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

3.2. Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.

Мероприятие реализуется областным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» посредством оказания государственной услуги «Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования» по профилю ВИЧ-инфекция.

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

3.3. Финансовое обеспечение закупок противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

3.4. Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С.

Реализация мероприятий предполагает размещение материалов в средствах массовой информации, изготовление полиграфической продукции, информационных стендов, рекламных конструкций по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С.

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

4. Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями» предполагает выполнение следующего мероприятия:

4.1. Реализация мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами, диагностическими средствами при оказании специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи по прочим заболеваниям, а также мероприятий по профилактике этих заболеваний.

Мероприятие предусматривает:

4.1.1. Закупку диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

4.1.2. Закупку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С;

4.1.3. Осуществление организационных мероприятий, связанных с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, мусковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающих в себя хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации;

4.1.4. Реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С.

Срок выполнения мероприятия – 2017 – 2019 гг.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

№ п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения показателя	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Основное мероприятие "Специализированная медицинская помощь"									
1.1.	Мероприятие «Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации»	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	150,60	150,6	159,60	200,00	200,00	200,00	200,00
		Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	80,30	83,5	86,30	100,00	100,00	100,00	100,00
		Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	52,00	54,5	70,50	100,00	100,00	100,00	100,00
1.2.	Мероприятие «Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях»	1. Число пациентов, в т.ч. по профилям:	человек	-	-	15201	0	0	0	0
		1.1. Число пациентов. Психиатрия	человек	-	-	4746	0	0	0	0
		1.2. Число пациентов. Фтизиатрия	человек	-	-	1657	0	0	0	0
		1.3. Число пациентов. Психиатрия-наркология (в части наркологии)	человек	-	-	7963	0	0	0	0
		1.4. Число пациентов. Дерматовенерология (в части венерологии)	человек	-	-	835	0	0	0	0

		2. Случаев госпитализации, в т.ч. по профилям:	условная единица	-	-	-	15250	15250	15250	15250
		2.1. Случаев госпитализации. Психиатрия	условная единица	-	-	-	4746	4746	4746	4746
		2.2. Случаев госпитализации. Фтизиатрия	условная единица	-	-	-	1706	1706	1706	1706
		2.3. Случаев госпитализации. Психиатрия-наркология (в части наркологии)	условная единица	-	-	-	7963	7963	7963	7963
		2.4. Случаев госпитализации. Дерматовенерология (в части венерологии)	условная единица	-	-	-	835	835	835	835
		3. Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	процент	-	-	0	0	0	0	0
		4. Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	-	-	51	52	53	52	53
1.3.	Мероприятие «Проведение патолого-анатомических вскрытий»	1. Количество исследований	единица	2762	2839	2799	-	-	-	-
		2. Количество вскрытий	единица	-	-	-	2799	2799	2799	2799
		3. Соответствие порядку оказания медицинской помощи по профилю "патологическая анатомия"	процент	-	-	100	100	100	100	100
1.4.	Мероприятие «Оказание специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара»	1. Число пациенто-дней, в т.ч. по профилям:	условных единиц	181848	173399	154777	0	0	0	0
		1.1. Число пациенто-дней. Психиатрия	условных единиц	131035	122699	115876	0	0	0	0
		1.2. Число пациенто-дней. Фтизиатрия	условных единиц	45389	45295	30101	0	0	0	0
		1.3. Число пациенто-дней. Психиатрия-наркология (в части наркологии)	условных единиц	5424	5405	8800	0	0	0	0
		2. Случаев лечения, в т.ч. по профилям:	условная единица	-	-	-	4206	4206	4206	4206
		2.1. . Случаев лечения. Психиатрия	условная единица	-	-	-	2758	2758	2758	2758
		2.2. . Случаев лечения. Фтизиатрия	условная единица	-	-	-	568	568	568	568
		2.3. . Случаев лечения. Психиатрия-наркология (в части наркологии)	условная единица	-	-	-	880	880	880	880
		3. Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и	процент	-	-	100	100	100	100	100

		на основе стандартов медицинской помощи								
		4. Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	-	-	51	52	53	52	53
1.5.	Финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	4,6	3,8	6,4	-	-	-	-
2.	Основное мероприятие «Обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечения больных туберкулезом, обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С»									
2.1.	Мероприятие «Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция	процентов	-	-	76,5	-	-	-	-
		Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	процентов	-	-	45,0	-	-	-	-
3.	Основное мероприятие «Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»									
3.1.	Мероприятие «Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских	процентов	150,60	150,60	159,60	200,00	200,00	200,00	200,00

	бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации»	организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)								
		Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	80,30	83,50	86,30	100,00	100,00	100,00	100,00
		Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	52,00	54,50	70,50	100,00	100,00	100,00	100,00
3.2.	Мероприятие «Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»	1. Число посещений. ВИЧ-инфекция	условная единица	-	-	26290	26290	26290	26290	26290
		2. Число посещений с профилактической и иными целями	условная единица	-	-	-	1552	1552	1552	1552
		3. Число посещений по поводу заболевания	условная единица	-	-	-	24738	24738	24738	24738
		4. Число обращений по поводу заболевания	условная единица	-	-	-	8550	8550	8550	8550
		5. Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	процент	-	-	100	100	100	100	100
		6. Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	-	-	51	52	53	52	53
3.3.	Мероприятие «Финансовое обеспечение закупок противовирусных препаратов для профилактики и	Число ВИЧ-инфицированных пациентов, находящихся на диспансерном	человек	4657	4865	3880	-	-	-	-

	лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С»	наблюдении								
		Число ВИЧ-инфицированных пациентов, находящихся на лечении, в Ивановской области	человек	1671	1988	750	-	-	-	-
3.4.	Мероприятие «Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С»	Число лиц, сдавших анализы на наличие ВИЧ	человек	195300	195009	195000	-	-	-	-
4.	Основное мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями»									
4.1.	Мероприятие «Реализация мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами, диагностическими средствами при оказании специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи по прочим заболеваниям, а также мероприятий по профилактике этих заболеваний»	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	-	-	-	76,7	78,2	79,6	-
Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция		процентов	-	-	-	77,0	77,0	77,0	-	
Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении		процентов				1,0	1,0	1,0	-	

Отчетные значения по целевым показателям определяются по данным подведомственных государственных учреждений (подтверждаются документами первичного учета).

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		808789343,66	559874226,54	558381726,54	557883680,31	535484480,31
	бюджетные ассигнования		808789343,66	559874226,54	558381726,54	557883680,31	535484480,31
	- областной бюджет		604580243,66	535484626,54	535484626,54	535484480,31	535484480,31
	- федеральный бюджет		204209100,00	24389600,00	22897100,00	22399200,00	0,00
1	Специализированная медицинская помощь	Департамент здравоохранения Ивановской области	595716834,96	520777634,04	520777634,04	520777588,81	520777588,81
	бюджетные ассигнования		595716834,96	520777634,04	520777634,04	520777588,81	520777588,81
	- областной бюджет		585953334,96	520777634,04	520777634,04	520777588,81	520777588,81
	- федеральный бюджет		9763500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1.1	Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации	Департамент здравоохранения Ивановской области	71059636,83	70338619,33	70338619,33	70338619,33	70338619,33
	бюджетные ассигнования		71059636,83	70338619,33	70338619,33	70338619,33	70338619,33
	- областной бюджет		71059636,83	70338619,33	70338619,33	70338619,33	70338619,33
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	Департамент здравоохранения Ивановской области	475885106,23	415864838,10	415864838,10	415864827,44	415864827,44
	бюджетные ассигнования		475885106,23	415864838,10	415864838,10	415864827,44	415864827,44
	- областной бюджет		475885106,23	415864838,10	415864838,10	415864827,44	415864827,44
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3	Проведение патолого-анатомических вскрытий	Департамент здравоохранения Ивановской области	15210959,31	13953093,43	13953093,43	13953107,56	13953107,56
	бюджетные ассигнования		15210959,31	13953093,43	13953093,43	13953107,56	13953107,56
	- областной бюджет		15210959,31	13953093,43	13953093,43	13953107,56	13953107,56
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4	Оказание специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара	Департамент здравоохранения Ивановской области	23797632,59	20621083,18	20621083,18	20621034,48	20621034,48
	бюджетные ассигнования		23797632,59	20621083,18	20621083,18	20621034,48	20621034,48
	- областной бюджет		23797632,59	20621083,18	20621083,18	20621034,48	20621034,48
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5	Финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Департамент здравоохранения Ивановской области	9763500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		9763500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	- федеральный бюджет		9763500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечения больных туберкулезом, обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	Департамент здравоохранения Ивановской области	13843200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		13843200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		13843200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1	Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"	Департамент здравоохранения Ивановской области	13843200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		13843200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		13843200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Департамент здравоохранения Ивановской области	199229308,70	12294834,26	12442444,15	12491586,01	14706891,50
	бюджетные ассигнования		199229308,70	12294834,26	12442444,15	12491586,01	14706891,50
	- областной бюджет		18626908,70	12294834,26	12442444,15	12491586,01	14706891,50
	- федеральный бюджет		180602400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1	Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации	Департамент здравоохранения Ивановской области	1648040,00	1648040,00	1648040,00	1648040,00	1648040,00
	бюджетные ассигнования		1648040,00	1648040,00	1648040,00	1648040,00	1648040,00
	- областной бюджет		1648040,00	1648040,00	1648040,00	1648040,00	1648040,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2	Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Департамент здравоохранения Ивановской области	16978868,70	10646794,26	10794404,15	10843546,01	13058851,50
	бюджетные ассигнования		16978868,70	10646794,26	10794404,15	10843546,01	13058851,50
	- областной бюджет		16978868,70	10646794,26	10794404,15	10843546,01	13058851,50
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3	Финансовое обеспечение	Департамент	178083300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	закупок противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	здравоохранения Ивановской области					
	бюджетные ассигнования		178083300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		178083300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.4	Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С	Департамент здравоохранения Ивановской области	2519100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		2519100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		2519100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Департамент здравоохранения Ивановской области	0,00	26801758,24	25161648,35	24614505,49	0,00
	бюджетные ассигнования		0,00	26801758,24	25161648,35	24614505,49	0,00
	- областной бюджет		0,00	2412158,24	2264548,35	2215305,49	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	24389600,00	22897100,00	22399200,00	0,00
4.1	Реализация мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами, диагностическими средствами при оказании специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи по прочим заболеваниям, а также мероприятий по профилактике этих заболеваний	Департамент здравоохранения Ивановской области	0,00	26801758,24	25161648,35	24614505,49	0,00
	бюджетные ассигнования		0,00	26801758,24	25161648,35	24614505,49	0,00
	- областной бюджет		0,00	2412158,24	2264548,35	2215305,49	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	24389600,00	22897100,00	22399200,00	0,00

Приложение 4
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Паллиативная медицинская помощь»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Паллиативная медицинская помощь
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области
Задачи подпрограммы	Организация оказания паллиативной медицинской помощи жителям Ивановской области с целью улучшение качества жизни пациентов
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	Общий объем бюджетных ассигнований: 2016 год - 50510200,00 руб., 2017 год - 50510200,00 руб., 2018 год - 50510200,00 руб., 2019 год - 50510200,00 руб., 2020 год - 50510200,00 руб.; - областной бюджет: 2016 год - 50510200,00 руб., 2017 год - 50510200,00 руб., 2018 год - 50510200,00 руб., 2019 год - 50510200,00 руб., 2020 год - 50510200,00 руб.
Ожидаемые результаты	К 2020 году:

реализации подпрограммы	- оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях с общим числом 58525 койко-дней в год; - оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях с общим числом 8350 посещений в год
-------------------------	---

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Основное мероприятие «Оказание паллиативной помощи» предполагает выполнение следующих мероприятий:

1. Иной межбюджетный трансферт бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь оказывается за счет иного межбюджетного трансферта, передаваемого в территориальный фонд ОМС Ивановской области.

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

Исполнитель – Департамент здравоохранения Ивановской области.

2. Финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь оказывается за счет иного межбюджетного трансферта, передаваемого в Территориальный фонд ОМС Ивановской области.

Срок выполнения мероприятия - 2017 - 2020 гг.

Исполнители – Департамент здравоохранения Ивановской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

№ п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения показателя	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Основное мероприятие «Оказание паллиативной помощи»									
1.1.	Мероприятие «Иной межбюджетный трансферт бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи»	Объем оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	койко-дней	46461	53985	58525	0	0	0	0
		Объем оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	посещений	7315	8350	8350	0	0	0	0

1.2.	Мероприятие «Финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи»	Объем оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	койко-дней	-	-	-	58525	58525	58525	58525
		Объем оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	посещений	-	-	-	8350	8350	8350	8350

Отчетные значения по целевым показателям в части объемов оказания паллиативной медицинской помощи определяются по данным Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области.

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

N п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00
	бюджетные ассигнования		50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00
	- областной бюджет		50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.	Оказание паллиативной помощи	Департамент здравоохранения Ивановской области	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00
	бюджетные ассигнования		50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00
	- областной бюджет		50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Иной межбюджетный трансферт бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения Ивановской области	50510200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			50510200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			50510200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи	Департамент здравоохранения Ивановской области	0,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00
	бюджетные ассигнования		0,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00
	- областной бюджет		0,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00	50510200,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 5
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Заготовка, хранение, транспортировка
и обеспечение безопасности донорской крови
и (или) ее компонентов»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Задачи подпрограммы	Бесперебойное и полное обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами медицинских организаций Ивановской области
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	Общий объем бюджетных ассигнований: 2016 год – 110823006,63 руб., 2017 год – 92612194,18 руб., 2018 год – 92612194,18 руб., 2019 год – 92612194,18 руб., 2020 год – 92612194,18 руб.; - областной бюджет: 2016 год – 110823006,63 руб., 2017 год – 92612194,18 руб., 2018 год – 92612194,18 руб., 2019 год – 92612194,18 руб., 2020 год – 92612194,18 руб.
Ожидаемые результаты	К 2020 году обеспечение донорской кровью и ее

	оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области»									
1.1.	Мероприятие «Осуществление заготовки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и (или) ее компонентов»	Соответствие техническому регламенту о безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии	процент	-	-	100	100	100	100	100
		Условная единица продукта переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови)	условная единица	-	-	5237,07	5468,77	5468,77	5468,77	5468,77
1.2.	Мероприятие «Обеспечение доноров, безвозмездно сдавших кровь и (или) ее компоненты, бесплатным питанием»	Число доноров крови и ее компонентов	на 1000 человек населения	17,5	18,8	16,2	16,2	16,2	16,2	16,2

Отчетные значения по целевым показателям определяются по данным подведомственных государственных учреждений (подтверждаются документами первичного учета).

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		110823006,63	92612194,18	92612194,18	92612194,18	92612194,18
	бюджетные ассигнования		110823006,63	92612194,18	92612194,18	92612194,18	92612194,18
	- областной бюджет		110823006,63	92612194,18	92612194,18	92612194,18	92612194,18
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.	Осуществление бесперебойного и полного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области	Департамент здравоохранения Ивановской области	110823006,63	92612194,18	92612194,18	92612194,18	92612194,18
	бюджетные ассигнования		110823006,63	92612194,18	92612194,18	92612194,18	92612194,18

	- областной бюджет		110823006,63	92612194,18	92612194,18	92612194,18	92612194,18
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Осуществление заготовки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и (или) ее компонентов	Департамент здравоохранения Ивановской области	102180006,63	83969194,18	83969194,18	83969194,18	83969194,18
	бюджетные ассигнования		102180006,63	83969194,18	83969194,18	83969194,18	83969194,18
	- областной бюджет		102180006,63	83969194,18	83969194,18	83969194,18	83969194,18
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Обеспечение доноров, безвозмездно сдавших кровь и (или) ее компоненты, бесплатным питанием	Департамент здравоохранения Ивановской области	8643000,00	8643000,00	8643000,00	8643000,00	8643000,00
	бюджетные ассигнования		8643000,00	8643000,00	8643000,00	8643000,00	8643000,00
	- областной бюджет		8643000,00	8643000,00	8643000,00	8643000,00	8643000,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 6
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Другие вопросы в сфере здравоохранения»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Другие вопросы в сфере здравоохранения
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Задачи подпрограммы	<p>1. Выхаживание, обеспечение содержания, воспитания, оказания медицинской и социальной помощи всем детям в возрасте до 4 лет, попавшим в трудную жизненную ситуацию и нуждающимся в лечении и круглосуточном содержании.</p> <p>2. Реализация мероприятий, направленных на медицинское обеспечение населения и спасателей при чрезвычайных ситуациях, оказание экстренной и консультативной помощи, медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>3. Обеспечение деятельности единой информационно-аналитической системы здравоохранения Ивановской области.</p> <p>4. Расширение возможностей и оптимизация работы судебно-медицинской экспертизы Ивановской области.</p>
Объемы ресурсного обеспечения	Общий объем бюджетных ассигнований: 2016 год – 116732102,55 руб.,

подпрограммы	2017 год – 109456999,26 руб., 2018 год – 109456999,26 руб., 2019 год – 109456999,39 руб., 2020 год – 109456999,39 руб.; - областной бюджет: 2016 год – 116632102,55 руб., 2017 год – 109456999,26 руб., 2018 год – 109456999,26 руб., 2019 год – 109456999,39 руб., 2020 год – 109456999,39 руб.; - от физических и юридических лиц: 2016 год – 100000,00 руб., 2017 год – 0,00 руб., 2018 год – 0,00 руб., 2019 год – 0,00 руб., 2020 год – 0,00 руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	- Оказание медицинской и социальной помощи всем детям в Ивановской области в возрасте до 4 лет, попавшим в трудную жизненную ситуацию; - оказание экстренной и консультативной помощи, медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях; - функционирование единой информационно-аналитической системы здравоохранения Ивановской области; - проведение судебно-медицинских экспертиз в соответствии с единым порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз.

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Реализация подпрограммы предполагает выполнение следующих мероприятий:

1. Основное мероприятие «Выхаживание и содержание детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, с рождения и до достижения ими возраста четырех лет включительно» предполагает выполнение следующих мероприятий:

1.1. Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации.

Поэтапное повышение заработной платы отдельным категориям работников областных учреждений здравоохранения осуществляется в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Мероприятие реализуется Областным казенным учреждением здравоохранения «Дом ребенка специализированный».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

1.2. Обеспечение содержания, воспитания, оказания медицинской и социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно.

Мероприятие реализуется областным казенным учреждением здравоохранения «Дом ребенка специализированный» посредством оказания государственной услуги «Организация круглосуточного приема, содержания, выхаживания и воспитания детей»

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

2. Основное мероприятие «Выполнение мероприятий, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях» предполагает выполнение следующего мероприятия:

2.1. Реализация мероприятий, направленных на медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях, оказание экстренной и консультативной помощи, медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.

Мероприятие реализуется государственным казенным учреждением здравоохранения Ивановской области «Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области» посредством выполнения государственной работы «Обеспечение готовности к своевременному и эффективному оказанию медицинской помощи, ликвидации эпидемических очагов при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах и эпидемиях и ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации и за рубежом».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

3. Основное мероприятие «Формирование и сопровождение единой информационно-аналитической системы здравоохранения Ивановской области» предполагает выполнение следующего мероприятия:

3.1. Обеспечение деятельности единой информационно-аналитической системы здравоохранения Ивановской области, направленной на своевременное и достоверное предоставление информации.

Мероприятие реализуется областным бюджетным учреждением здравоохранения особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр» путем выполнения государственной работы «Ведение информационных ресурсов и баз данных».

	оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, с рождения и до достижения ими возраста четырех лет включительно»									
1.1	Мероприятие «Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации»	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	150,60	150,60	159,60	200,00	200,00	200,00	200,00
		Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	80,30	83,50	86,30	100,00	100,00	100,00	100,00
		Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	52,00	54,50	70,50	100,00	100,00	100,00	100,00
1.2	Мероприятие «Обеспечение содержания, воспитания, оказания медицинской и социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно»	Число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, находящихся на круглосуточном содержании	человек	145	110	126	108	108	108	108
		Степень загрузки мощностей государственных учреждений здравоохранения, оказывающих государственную услугу	%	100	87,3	100	100	100	100	100
		Соответствие порядкам оказания медицинской помощи детям на основе стандартов медицинской помощи	%	-	-	90	95	100	100	100
		Количество койко-дней	койко-день	-	-	40320	34560	34560	34560	34560

	экспертиза»									
5.1	Мероприятие «Проведение судебно-медицинской экспертизы»	Количество экспертиз	условная единица	38107	36966	30322	31500	31500	31500	31500
		Соответствие порядку организации и производства судебно-медицинских экспертиз	процент	-	-	-	100	100	100	100
5.2	Мероприятие «Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации»	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	150,60	150,60	159,60	200,00	200,00	200,00	200,00
		Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	80,30	83,50	86,30	100,00	100,00	100,00	100,00
		Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процентов	52,00	54,50	70,50	100,00	100,00	100,00	100,00

Отчетные значения по целевым показателям по основным мероприятиям 1 - 5 определяются по данным подведомственных государственных учреждений (подтверждаются документами первичного учета).

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		116732102,55	109456999,26	109456999,26	109456999,39	109456999,39
	бюджетные ассигнования		116732102,55	109456999,26	109456999,26	109456999,39	109456999,39

	- областной бюджет		116632102,55	109456999,26	109456999,26	109456999,39	109456999,39
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- от физических и юридических лиц		100000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.	Выхаживание и содержание детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, с рождения и до достижения ими возраста четырех лет включительно	Департамент здравоохранения Ивановской области	48581028,21	43585405,54	43585405,54	43585405,54	43585405,54
	бюджетные ассигнования		48581028,21	43585405,54	43585405,54	43585405,54	43585405,54
	- областной бюджет		48481028,21	43585405,54	43585405,54	43585405,54	43585405,54
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- от физических и юридических лиц		100000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации	Департамент здравоохранения Ивановской области	3281296,21	3281296,21	3281296,21	3281296,21	3281296,21
	бюджетные ассигнования		3281296,21	3281296,21	3281296,21	3281296,21	3281296,21
	- областной бюджет		3281296,21	3281296,21	3281296,21	3281296,21	3281296,21
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Обеспечение содержания, воспитания, оказания медицинской и социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно	Департамент здравоохранения Ивановской области	45299732,00	40304109,33	40304109,33	40304109,33	40304109,33
	бюджетные ассигнования		45299732,00	40304109,33	40304109,33	40304109,33	40304109,33
	- областной бюджет		45199732,00	40304109,33	40304109,33	40304109,33	40304109,33
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- от физических и юридических лиц		100000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Выполнение мероприятий, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях	Департамент здравоохранения Ивановской области	3608099,37	3371276,69	3371276,69	3371276,69	3371276,69
	бюджетные ассигнования		3608099,37	3371276,69	3371276,69	3371276,69	3371276,69
	- областной бюджет		3608099,37	3371276,69	3371276,69	3371276,69	3371276,69
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2.1	Реализация мероприятий, направленных на медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях, оказание экстренной и консультативной помощи, медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Департамент здравоохранения Ивановской области	3608099,37	3371276,69	3371276,69	3371276,69	3371276,69
	бюджетные ассигнования		3608099,37	3371276,69	3371276,69	3371276,69	3371276,69
	- областной бюджет		3608099,37	3371276,69	3371276,69	3371276,69	3371276,69
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Формирование и сопровождение единой информационно-аналитической системы здравоохранения Ивановской области	Департамент здравоохранения Ивановской области	6029335,86	6705615,87	6705615,87	6705616,00	6705616,00
	бюджетные ассигнования		6029335,86	6705615,87	6705615,87	6705616,00	6705616,00
	- областной бюджет		6029335,86	6705615,87	6705615,87	6705616,00	6705616,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1	Обеспечение деятельности единой информационно-аналитической системы здравоохранения Ивановской области, направленной на своевременное и достоверное предоставление информации	Департамент здравоохранения Ивановской области	6029335,86	6705615,87	6705615,87	6705616,00	6705616,00
	бюджетные ассигнования		6029335,86	6705615,87	6705615,87	6705616,00	6705616,00
	- областной бюджет		6029335,86	6705615,87	6705615,87	6705616,00	6705616,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Выполнение мероприятий по размещению, хранению, освежению, замене материальных ценностей мобилизационного резерва медицинского и санитарно-хозяйственного назначения	Департамент здравоохранения Ивановской области	21243452,00	19198596,66	19198596,66	19198596,66	19198596,66
	бюджетные ассигнования		21243452,00	19198596,66	19198596,66	19198596,66	19198596,66
	- областной бюджет		21243452,00	19198596,66	19198596,66	19198596,66	19198596,66
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.1	Реализация мероприятий, направленных на количественную и качественную сохранность материалов, принятых на ответственное хранение, и пригодность к длительному хранению	Департамент здравоохранения Ивановской области	21243452,00	19198596,66	19198596,66	19198596,66	19198596,66
	бюджетные ассигнования		21243452,00	19198596,66	19198596,66	19198596,66	19198596,66
	- областной бюджет		21243452,00	19198596,66	19198596,66	19198596,66	19198596,66
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.	Судебно-медицинская	Департамент	37270187,11	36596104,50	36596104,50	36596104,50	36596104,50

	экспертиза	здравоохранения Ивановской области					
	бюджетные ассигнования		37270187,11	36596104,50	36596104,50	36596104,50	36596104,50
	- областной бюджет		37270187,11	36596104,50	36596104,50	36596104,50	36596104,50
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.1	Проведение судебно- медицинской экспертизы	Департамент здравоохранения Ивановской области	37270187,11	35565859,00	35565859,00	35565859,00	35565859,00
	бюджетные ассигнования		37270187,11	35565859,00	35565859,00	35565859,00	35565859,00
	- областной бюджет		37270187,11	35565859,00	35565859,00	35565859,00	35565859,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.2	Повышение средней заработной платы отдельным категориям работников учреждений бюджетной сферы до средней заработной платы в Ивановской области в соответствии с указами Президента Российской Федерации	Департамент здравоохранения Ивановской области	0,00	1030245,50	1030245,50	1030245,50	1030245,50
	бюджетные ассигнования		0,00	1030245,50	1030245,50	1030245,50	1030245,50
	- областной бюджет		0,00	1030245,50	1030245,50	1030245,50	1030245,50
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 7
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Меры социальной поддержки
в сфере здравоохранения»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Меры социальной поддержки в сфере здравоохранения
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оказание отдельным группам населения мер социальной поддержки при оказании медицинской помощи. 2. Исполнение обязательств Ивановской области по обеспечению отдельных групп населения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и лечебным питанием. 3. Оказание медицинским и иным работникам учреждений здравоохранения Ивановской области, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи, мер социальной поддержки.
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	<p>Общий объем бюджетных ассигнований:</p> <p>2016 год – 74947296,12 руб., 2017 год – 148946856,56 руб., 2018 год – 149208492,56 руб., 2019 год – 148640010,52 руб., 2020 год – 148640010,52 руб.;</p>

	<p>- областной бюджет: 2016 год – 74947296,12 руб., 2017 год – 148946856,56 руб., 2018 год – 149208492,56 руб., 2019 год – 148640010,52 руб., 2020 год – 148640010,52 руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>К 2020 году:</p> <ul style="list-style-type: none"> - компенсация затрат ежегодно 55 пациентам по проезду на транспорте общего пользования междугороднего и пригородного сообщения к месту получения процедуры диализа на аппарате «искусственная почка» и обратно; - обеспечение ежегодно 46139 лиц, больных сахарным диабетом, сахаропонижающими препаратами, средствами индивидуального контроля, средствами введения (шприц-ручки, шприцы инсулиновые и иглы к ним); - обеспечение ежегодно 15615 детей первых трех лет жизни, страдающих болезнями мочеполовой системы, болезнями органов пищеварения, бронхиальной астмой, болезнями органов дыхания, болезнями нервной системы, бесплатными лекарственными препаратами; - обеспечение ежегодно 33 детей с рождения до 18 лет, страдающих фенилкетонурией, галактоземией, состоящих на диспансерном учете, не являющихся детьми-инвалидами и не имеющих права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами по данным заболеваниям, в том числе в виде денежных компенсаций, в соответствии с федеральным законодательством, бесплатным лечебным питанием (заместительной терапией).

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Реализация подпрограммы предполагает выполнение следующих мероприятий:

1. Основное мероприятие «Меры социальной поддержки отдельных групп населения при оказании медицинской помощи» предполагает выполнение следующих мероприятий:

1.1. Компенсация стоимости проезда лицам, направленным областными учреждениями здравоохранения на обязательное обследование (консультацию) или лечение в областные противотуберкулезные учреждения или их подразделения до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на транспорте городского, пригородного и межмуниципального сообщения.

Мероприятие реализуется Областным бюджетным учреждением здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина».

Срок выполнения мероприятия - 2016 год.

1.2. Обеспечение лиц, состоящих на диспансерном учете в областных противотуберкулезных учреждениях здравоохранения и их подразделениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, ежемесячным продуктовым набором на весь период противотуберкулезного курса лечения.

Мероприятие реализуется Областным бюджетным учреждением здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина».

Срок выполнения мероприятия - 2016 год.

1.3. Компенсация затрат по проезду на транспорте общего пользования междугородного и пригородного сообщения к месту получения процедуры диализа на аппарате «искусственная почка» и обратно больным с хронической почечной недостаточностью, получающим данную процедуру в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Мероприятие реализуется следующими учреждениями здравоохранения:

- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница»;

- Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

1.4. Компенсация стоимости проезда до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на всех видах городского пассажирского транспорта (за исключением такси), на автомобильном транспорте общего пользования (за исключением такси) пригородного и междугородного сообщения, на железнодорожном транспорте (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда) лицам, установленным частью 1 статьи 3 Закона Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ «Об отдельных вопросах организации охраны здоровья граждан в Ивановской области».

Мероприятие реализуется Областным бюджетным учреждением здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина».

Срок выполнения мероприятия - 2017 - 2020 гг.

1.5. Обеспечение лиц, состоящих на диспансерном учете в ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина», ежемесячным продуктовым набором на весь период курса противотуберкулезной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневных стационаров.

Мероприятие реализуется Областным бюджетным учреждением здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина».

Срок выполнения мероприятия - 2017 - 2020 гг.

2. Основное мероприятие «Меры социальной поддержки по обеспечению отдельных групп населения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения» предполагает выполнение следующих мероприятий:

2.1. Обеспечение лиц, больных сахарным диабетом, сахаропонижающими препаратами, средствами индивидуального контроля, средствами введения (шприц-ручки, шприцы инсулиновые и иглы к ним).

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

2.2. Обеспечение больных артериальной гипертонией с 3 - 4 степенью риска осложнений, состоящих на диспансерном учете, не имеющих права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами по данному заболеванию, в том числе в виде денежных компенсаций, в соответствии с федеральным законодательством, из числа социально не защищенных категорий граждан и работников, подлежащих дополнительной диспансеризации в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, бесплатным необходимым минимумом гипотензивных лекарственных препаратов.

Срок выполнения мероприятия - 2016 год.

2.3. Обеспечение детей первых трех лет жизни, страдающих болезнями мочеполовой системы, болезнями органов пищеварения, бронхиальной астмой, болезнями органов дыхания, болезнями нервной системы, бесплатными лекарственными препаратами.

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

2.4. Обеспечение детей с рождения до 18 лет, страдающих фенилкетонурией, галактоземией, состоящих на диспансерном учете, не являющихся детьми-инвалидами и не имеющих права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами по данным заболеваниям, в том числе в виде денежных компенсаций, в

соответствии с федеральным законодательством, бесплатным лечебным питанием (заместительной терапией).

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

3. Основное мероприятие «Меры социальной поддержки медицинских и иных работников учреждений здравоохранения Ивановской области, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи», предполагает выполнение следующего мероприятия:

3.1. Выплаты однократного выходного пособия при увольнении в связи с выходом на пенсию медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи.

Мероприятие реализуется Областным бюджетным учреждением здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина».

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

№ п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	Основное мероприятие "Меры социальной поддержки отдельных групп населения при оказании медицинской помощи"									
1.1.	Мероприятие «Компенсация стоимости проезда лицам, направленным областными учреждениями здравоохранения на обязательное обследование (консультацию) или лечение в областные противотуберкулезные учреждения или их подразделения до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на транспорте городского, пригородного и межмуниципального сообщения»	Численность лиц, направленных областными учреждениями здравоохранения на обязательное обследование (консультацию) или лечение в областные противотуберкулезные учреждения или их подразделения	человек	554	606	606	-	-	-	-
1.2.	Мероприятие «Обеспечение лиц, состоящих на диспансерном учете в областных противотуберкулезных учреждениях здравоохранения и их подразделениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, ежемесячным продуктовым набором на весь период противотуберкулезного курса лечения»	Численность лиц, состоящих на диспансерном учете в областных противотуберкулезных учреждениях здравоохранения и их подразделениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь	человек	2350	2000	600	-	-	-	-

1.3.	Мероприятие «Компенсация затрат по проезду на транспорте общего пользования междугороднего и пригородного сообщения к месту получения процедуры диализа на аппарате «искусственная почка» и обратно больным с хронической почечной недостаточностью, получающим данную процедуру в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования»	Среднегодовое число больных, получающих процедуру диализа на аппарате «искусственная почка» в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования, получающих компенсацию затрат по проезду на транспорте общего пользования междугороднего и пригородного сообщения к месту получения процедуры диализа на аппарате «искусственная почка» и обратно	человек	30	55	55	55	55	55	55
1.4.	Мероприятие «Компенсация стоимости проезда до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на всех видах городского пассажирского транспорта (за исключением такси), на автомобильном транспорте общего пользования (за исключением такси) пригородного и междугородного сообщения, на железнодорожном транспорте (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда) лицам, установленным частью 1 статьи 3 Закона Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ «Об отдельных вопросах организации охраны здоровья граждан в Ивановской области»	Численность лиц, установленных в части 1 статьи 3 Закона Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ «Об отдельных вопросах организации охраны здоровья граждан в Ивановской области», имеющих право на получение мер социальной поддержки	человек	-	-	-	294	294	294	294
1.5.	Мероприятие «Обеспечение лиц, состоящих на диспансерном учете в ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина», ежемесячным продуктовым набором на весь период курса противотуберкулезной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневных стационаров»	Численность лиц, состоящих на диспансерном учете в ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина», обеспечиваемых ежемесячным продуктовым набором на весь период курса противотуберкулезной терапии в амбулаторных условиях	человек	0	0	0	325	325	325	325
		Численность лиц, состоящих на диспансерном учете в ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина», обеспечиваемых ежемесячным продуктовым набором на весь период курса противотуберкулезной	человек	0	0	0	275	275	275	275

		терапии в условиях дневных стационаров								
2	Основное мероприятие «Меры социальной поддержки по обеспечению отдельных групп населения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения»									
2.1.	Мероприятие «Обеспечение лиц, больных сахарным диабетом, сахаропонижающими препаратами, средствами индивидуального контроля, средствами введения (шприц-ручки, шприцы инсулиновые и иглы к ним)»	Численность больных сахарным диабетом, имеющих право на меры социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в областных учреждениях здравоохранения в соответствии с законодательством Ивановской области	человек	28725	22133	21984	46139	46139	46139	46139
2.2.	Мероприятие «Обеспечение больных артериальной гипертонией с 3 - 4 степенью риска осложнений, состоящих на диспансерном учете, не имеющих права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами по данному заболеванию, в том числе в виде денежных компенсаций, в соответствии с федеральным законодательством, из числа социально не защищенных категорий граждан и работников, подлежащих дополнительной диспансеризации в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, бесплатным необходимым минимумом гипотензивных лекарственных препаратов»	Численность больных артериальной гипертонией с 3 - 4 степенью риска осложнений, имеющих право на меры социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в областных учреждениях здравоохранения в соответствии с законодательством Ивановской области	человек	5490	35	33	-	-	-	-
2.3.	Мероприятие «Обеспечение детей первых трех лет жизни, страдающих болезнями мочеполовой системы, болезнями органов пищеварения, бронхиальной астмой, болезнями органов дыхания, болезнями нервной системы, бесплатными лекарственными препаратами»	Численность детей первых трех лет жизни, страдающих болезнями мочеполовой системы, болезнями органов пищеварения, бронхиальной астмой, болезнями органов дыхания, болезнями нервной системы, имеющих право на меры социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в областных учреждениях здравоохранения в соответствии с законодательством Ивановской области	человек	26570	26510	12152	15615	15615	15615	15615
2.4.	Мероприятие «Обеспечение детей с рождения до 18 лет, страдающих фенилкетонурией, галактоземией, состоящих на диспансерном учете, не	Численность детей, страдающих фенилкетонурией, галактоземией, обеспеченных лечебным питанием (заместительной	человек	35	35	37	33	33	33	33

	являющихся детьми-инвалидами и не имеющих права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами по данным заболеваниям, в том числе в виде денежных компенсаций, в соответствии с федеральным законодательством, бесплатным лечебным питанием (заместительной терапией)»	терапии), имеющих право на меры социальной поддержки по обеспечению лечебным питанием в амбулаторных условиях в областных учреждениях здравоохранения в соответствии с законодательством Ивановской области								
3	Основное мероприятие «Меры социальной поддержки медицинских и иных работников учреждений здравоохранения Ивановской области, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи»									
3.1.	Мероприятие «Выплаты однократного выходного пособия при увольнении в связи с выходом на пенсию медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи»	Численность медицинских и иных работников областных учреждений здравоохранения, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, получающих однократное выходное пособие при увольнении в связи с выходом на пенсию	человек	12	6	12	12	12	12	12

Отчетное значение целевых индикаторов подпрограммы определяется по данным управленческого учета, осуществляемого Департаментом здравоохранения Ивановской области.

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		74947296,12	148946856,56	149208492,56	148640010,52	148640010,52
	бюджетные ассигнования		74947296,12	148946856,56	149208492,56	148640010,52	148640010,52
	- областной бюджет		74947296,12	148946856,56	149208492,56	148640010,52	148640010,52
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Меры социальной поддержки отдельных групп населения при оказании медицинской помощи	Департамент здравоохранения Ивановской области	1927412,40	1421899,94	1421899,94	1421899,94	1421899,94
	бюджетные ассигнования		1927412,40	1421899,94	1421899,94	1421899,94	1421899,94
	- областной бюджет		1927412,40	1421899,94	1421899,94	1421899,94	1421899,94
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Компенсация стоимости	Департамент	805512,40	0,00	0,00	0,00	0,00

	проезда лицам, направленным областными учреждениями здравоохранения на обязательное обследование (консультацию) или лечение в областные противотуберкулезные учреждения или их подразделения до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на транспорте городского, пригородного и межмуниципального сообщения	здравоохранения Ивановской области					
	бюджетные ассигнования		805512,40	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		805512,40	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Обеспечение лиц, состоящих на диспансерном учете в областных противотуберкулезных учреждениях здравоохранения и их подразделениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, ежемесячным продуктовым набором на весь период противотуберкулезного курса лечения	Департамент здравоохранения Ивановской области	120000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		120000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		120000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3	Компенсация затрат по проезду на транспорте общего пользования междугороднего и пригородного сообщения к месту получения процедуры диализа на аппарате «искусственная почка» и обратно больным с хронической почечной недостаточностью, получающим данную процедуру в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения Ивановской области	1001900,00	1001899,94	1001899,94	1001899,94	1001899,94
	бюджетные ассигнования		1001900,00	1001899,94	1001899,94	1001899,94	1001899,94
	- областной бюджет		1001900,00	1001899,94	1001899,94	1001899,94	1001899,94
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4	Компенсация стоимости проезда до места обследования (консультации) или лечения	Департамент здравоохранения Ивановской	0,00	300000,00	300000,00	300000,00	300000,00

	(туда и обратно) на всех видах городского пассажирского транспорта (за исключением такси), на автомобильном транспорте общего пользования (за исключением такси) пригородного и междугородного сообщения, на железнодорожном транспорте (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда) лицам, установленным частью 1 статьи 3 Закона Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ «Об отдельных вопросах организации охраны здоровья граждан в Ивановской области»	области					
	бюджетные ассигнования		0,00	300000,00	300000,00	300000,00	300000,00
	- областной бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	300000,00	300000,00	300000,00	300000,00
1.5	Обеспечение лиц, состоящих на диспансерном учете в ОБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина», ежемесячным продуктовым набором на весь период курса противотуберкулезной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневных стационаров	Департамент здравоохранения Ивановской области	0,00	120000,00	120000,00	120000,00	120000,00
	бюджетные ассигнования		0,00	120000,00	120000,00	120000,00	120000,00
	- областной бюджет		0,00	120000,00	120000,00	120000,00	120000,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Меры социальной поддержки по обеспечению отдельных групп населения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения	Департамент здравоохранения Ивановской области	72959883,72	147464956,62	147726592,62	147158110,58	147158110,58
	бюджетные ассигнования		72959883,72	147764956,62	148026592,62	147458110,58	147458110,58
	- областной бюджет		72959883,72	147764956,62	148026592,62	147458110,58	147458110,58
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1	Обеспечение лиц, больных сахарным диабетом, сахаропонижающими препаратами, средствами индивидуального контроля, средствами введения (шприц-ручки, шприцы инсулиновые и иглы к ним)	Департамент здравоохранения Ивановской области	63755300,00	133157813,20	133419449,20	132850967,16	132850967,16
	бюджетные ассигнования		63755300,00	133157813,20	133419449,20	132850967,16	132850967,16
	- областной бюджет		63755300,00	133157813,20	133419449,20	132850967,16	132850967,16
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.2	Обеспечение больных	Департамент	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	артериальной гипертонией с 3 - 4 степенью риска осложнений, состоящих на диспансерном учете, не имеющих права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами по данному заболеванию, в том числе в виде денежных компенсаций, в соответствии с федеральным законодательством, из числа социально не защищенных категорий граждан и работников, подлежащих дополнительной диспансеризации в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, бесплатным необходимым минимумом гипотензивных лекарственных препаратов	здравоохранения Ивановской области					
	бюджетные ассигнования		5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.3	Обеспечение детей первых трех лет жизни, страдающих болезнями мочеполовой системы, болезнями органов пищеварения, бронхиальной астмой, болезнями органов дыхания, болезнями нервной системы, бесплатными лекарственными препаратами	Департамент здравоохранения Ивановской области	2442883,72	5000000,00	5000000,00	5000000,00	5000000,00
	бюджетные ассигнования		2442883,72	5000000,00	5000000,00	5000000,00	5000000,00
	- областной бюджет		2442883,72	5000000,00	5000000,00	5000000,00	5000000,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.4	Обеспечение детей с рождения до 18 лет, страдающих фенилкетонурией, галактоземией, состоящих на диспансерном учете, не являющихся детьми-инвалидами и не имеющих права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами по данным заболеваниям, в том числе в виде денежных компенсаций, в соответствии с федеральным законодательством, бесплатным лечебным питанием (заместительной терапией)	Департамент здравоохранения Ивановской области	6756700,00	9307143,42	9307143,42	9307143,42	9307143,42
	бюджетные ассигнования		6756700,00	9307143,42	9307143,42	9307143,42	9307143,42
	- областной бюджет		6756700,00	9307143,42	9307143,42	9307143,42	9307143,42
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Меры социальной поддержки медицинских и иных работников учреждений здравоохранения Ивановской области	Департамент здравоохранения Ивановской области	60000,00	60000,00	60000,00	60000,00	60000,00

	области, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи						
	бюджетные ассигнования		60000,00	60000,00	60000,00	60000,00	60000,00
	- областной бюджет		60000,00	60000,00	60000,00	60000,00	60000,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1	Выплаты однократного выходного пособия при увольнении в связи с выходом на пенсию медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи	Департамент здравоохранения Ивановской области	60000,00	60000,00	60000,00	60000,00	60000,00
	бюджетные ассигнования		60000,00	60000,00	60000,00	60000,00	60000,00
	- областной бюджет		60000,00	60000,00	60000,00	60000,00	60000,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 8
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Организация обязательного медицинского
страхования на территории Ивановской области»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Организация обязательного медицинского страхования на территории Ивановской области
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Задачи подпрограммы	Перечисление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	Общий объем бюджетных ассигнований: 2016 год – 3894508000,00 руб., 2017 год – 3893885500,00 руб., 2018 год – 3893885500,00 руб., 2019 год – 3893885500,00 руб., 2020 год – 3893885500,00 руб.; - областной бюджет: 2016 год – 3894508000,00 руб., 2017 год – 3893885500,00 руб., 2018 год – 3893885500,00 руб., 2019 год – 3893885500,00 руб., 2020 год – 3893885500,00 руб.
Ожидаемые результаты	Численность неработающих застрахованных лиц в 2020 году должна составить 619296 человек

реализации подпрограммы	(фактическое значение показателя может отклониться от планового в соответствии с изменениями на рынке труда, а также динамикой демографических показателей естественного движения населения и миграции)
-------------------------	---

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Основное мероприятие «Уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» предполагает выполнение следующих мероприятий:

1. Иной межбюджетный трансферт бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

Мероприятие выполняется посредством планирования и перечисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Срок выполнения мероприятия - 2016г.

2. Обязательное медицинское страхование неработающего населения.

Мероприятие выполняется посредством планирования и перечисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Срок выполнения мероприятия - 2017 - 2020 гг.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

N п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения показателя	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Основное мероприятие «Уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования»									
1.1	Мероприятие «Иной межбюджетный трансферт бюджету Федерального фонда обязательного	Численность неработающих лиц, застрахованных в системе обязательного медицинского	человек	644710	635814	619395	0	0	0	0

	медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения»	страхования (по состоянию на 1 апреля предшествующего года)								
1.2.	Мероприятие «Обязательное медицинское страхование неработающего населения»	Численность неработающих лиц, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (по состоянию на 1 апреля предшествующего года)	человек	-	-	-	619296	619296	619296	619296

Отчетные значения по целевому показателю определяются на основе данных территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области.

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		3894508000,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00
	бюджетные ассигнования		3894508000,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00
	- областной бюджет		3894508000,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.	Уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения Ивановской области	3894508000,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00
	бюджетные ассигнования		3894508000,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00
	- областной бюджет		3894508000,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Иной межбюджетный трансферт бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения	Департамент здравоохранения Ивановской области	3894508000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		3894508000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	- областной бюджет		3894508000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Обязательное медицинское страхование неработающего населения	Департамент здравоохранения Ивановской области	0,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00
	бюджетные ассигнования		0,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00
	- областной бюджет		0,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00	3893885500,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Приложение 9
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Осуществление полномочий
Российской Федерации в сфере охраны здоровья»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Осуществление полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2019 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Задачи подпрограммы	Исполнение переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан по лицензированию отдельных видов медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	Общий объем бюджетных ассигнований: 2016 год – 1875700,00 руб., 2017 год – 1980700,00 руб., 2018 год – 1980700,00 руб., 2019 год – 1980700,00 руб., 2020 год – 0,00 руб. ; - федеральный бюджет: 2016 год – 1875700,00 руб., 2017 год – 1980700,00 руб., 2018 год – 1980700,00 руб., 2019 год – 1980700,00 руб.,

	2020 год – 0,00 руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	В 2017 – 2019 годах предоставление и переоформление 130 лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Основное мероприятие «Осуществление полномочий Российской Федерации, переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации, в сфере охраны здоровья» предполагает выполнение следующего мероприятия:

1. Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Реализация мероприятия осуществляется посредством:

- лицензирования отдельных видов медицинской деятельности;
- лицензирования отдельных видов фармацевтической деятельности;
- лицензирования отдельных видов деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет субвенций из федерального бюджета.

Срок выполнения мероприятия – 2016-2019 годы.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

№ п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения показателя	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Основное мероприятие «Осуществление полномочий Российской Федерации, переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации, в сфере охраны здоровья»									
1.1.	Мероприятие «Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального	Количество предоставленных и переоформленных лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических	шт.	240	176	130	130	130	130	-

	закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья»	средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчетные значения по целевым показателям определяются на основе данных ведомственного учета Департамента здравоохранения Ивановской области. Фактические значения показателей могут отклониться от плановых в связи с реальной динамикой спроса на получение лицензий.

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		1875700,00	1980700,00	1980700,00	1980700,00	0,00
	бюджетные ассигнования		1875700,00	1980700,00	1980700,00	1980700,00	0,00
	- федеральный бюджет		1875700,00	1980700,00	1980700,00	1980700,00	0,00
1	Осуществление полномочий Российской Федерации, переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации, в сфере охраны здоровья	Департамент здравоохранения Ивановской области	1875700,00	1980700,00	1980700,00	1980700,00	0,00
	бюджетные ассигнования		1875700,00	1980700,00	1980700,00	1980700,00	0,00
	- федеральный бюджет		1875700,00	1980700,00	1980700,00	1980700,00	0,00
1.1	Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья	Департамент здравоохранения Ивановской области	1875700,00	1980700,00	1980700,00	1980700,00	0,00
	бюджетные ассигнования		1875700,00	1980700,00	1980700,00	1980700,00	0,00
	- федеральный бюджет		1875700,00	1980700,00	1980700,00	1980700,00	0,00

Приложение 10
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Охрана здоровья матери и ребенка
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области
Задачи подпрограммы	Выявление наследственной патологии и нарушений развития ребенка на ранних сроках беременности
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	Общий объем бюджетных ассигнований: 2016 год – 9005190,00 руб., 2017 год – 8104671,00 руб., 2018 год – 8104671,00 руб., 2019 год – 8104671,00 руб., 2020 год – 8104671,00 руб.; - областной бюджет: 2016 год – 9005190,00 руб., 2017 год – 8104671,00 руб., 2018 год – 8104671,00 руб., 2019 год – 8104671,00 руб., 2020 год – 8104671,00 руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	К 2020 году: - сохранение на уровне 95% доли обследованных новорожденных при проведении неонатального скрининга в общем числе родившихся в

	<p>Ивановской области; - увеличение до 88% доли беременных женщин, которым проведена пренатальная (дородовая) диагностика в первом триместре беременности, в общем числе беременных, вставших на учет в Ивановской области.</p>
--	--

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка» предполагает выполнение следующих мероприятий:

1. Иной межбюджетный трансферт бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологического скрининга в учреждениях государственной системы здравоохранения Ивановской области.

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

Исполнитель – Департамент здравоохранения Ивановской области.

2. Иной межбюджетный трансферт бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин.

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

Исполнитель – Департамент здравоохранения Ивановской области.

3. Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций.

Срок выполнения мероприятия - 2017 - 2020 гг.

Исполнитель – Департамент здравоохранения Ивановской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области.

4. Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин.

Срок выполнения мероприятия - 2017 - 2020 гг.

Исполнители – Департамент здравоохранения Ивановской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области.

Реализуемые в рамках подпрограммы мероприятия должны привести к улучшению показателей работы системы здравоохранения Ивановской области.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

№ п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения показателя	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»									
1.1	Мероприятие «Иной межбюджетный трансферт бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологического скрининга в учреждениях государственной системы здравоохранения Ивановской области»	Доля обследованных новорожденных при проведении неонатального скрининга в общем числе родившихся в Субъекте в текущем году	%	95,0	96,0	95,0	0	0	0	0
1.2	Мероприятие «Иной межбюджетный трансферт бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин»	Доля беременных женщин, которым проведена пренатальная (дородовая) диагностика в первом триместре беременности, в общем числе беременных, вставших на учет в учреждении здравоохранения в первом триместре беременности	%	-	85,8	84,0	0	0	0	0
1.3.	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций»	Доля обследованных новорожденных при проведении неонатального скрининга в общем числе родившихся в Субъекте в текущем году	%	-	-	-	95,0	95,0	95,0	95,0
1.4.	Мероприятие «Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин»	Доля беременных женщин, которым проведена пренатальная (дородовая) диагностика в первом триместре беременности, в общем числе беременных, вставших на учет в	%	-	-	-	85,0	86,0	87,0	88,0

		учреждении здравоохранения в первом триместре беременности							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчетные значения по целевым показателям определяются на основе данных статистического учета Департамента здравоохранения Ивановской области с учетом числа родившихся и умерших на 1 месяце жизни, числа беременных женщин, вставших на учет в учреждении здравоохранения в первом триместре беременности.

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		9005190,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00
	бюджетные ассигнования		9005190,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00
	- областной бюджет		9005190,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.	Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	Департамент здравоохранения Ивановской области	9005190,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00
	бюджетные ассигнования		9005190,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00
	- областной бюджет		9005190,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00	8104671,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Иной межбюджетный трансферт бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологического скрининга в учреждениях государственной системы здравоохранения Ивановской области	Департамент здравоохранения Ивановской области	3000000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		3000000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		3000000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Иной межбюджетный трансферт бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин	Департамент здравоохранения Ивановской области	6005190,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		6005190,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	- областной бюджет		6005190,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3	Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций	Департамент здравоохранения Ивановской области	0,00	2700000,00	2700000,00	2700000,00	2700000,00
	бюджетные ассигнования		0,00	2700000,00	2700000,00	2700000,00	2700000,00
	- областной бюджет		0,00	2700000,00	2700000,00	2700000,00	2700000,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4	Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин	Департамент здравоохранения Ивановской области	0,00	5404671,00	5404671,00	5404671,00	5404671,00
	бюджетные ассигнования		0,00	5404671,00	5404671,00	5404671,00	5404671,00
	- областной бюджет		0,00	5404671,00	5404671,00	5404671,00	5404671,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 11
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Кадровое обеспечение системы здравоохранения
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Департамент здравоохранения Ивановской области
Задачи подпрограммы	Обеспечение государственной системы здравоохранения Ивановской области высококвалифицированными специалистами
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	Общий объем бюджетных ассигнований: 2016 год - 400000,00 руб., 2017 год - 0,00 руб., 2018 год - 0,00 руб., 2019 год - 0,00 руб., 2020 год - 0,00 руб.; - областной бюджет: 2016 год - 400000,00 руб., 2017 год - 0,00 руб., 2018 год - 0,00 руб., 2019 год - 0,00 руб., 2020 год - 0,00 руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Обеспечение ежегодной подготовки специалистов для системы здравоохранения Ивановской области, в т.ч.: - по программам дополнительного медицинского

	<p>и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего образования Минздрава России - не менее 2417 человек;</p> <p>- по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования Минздрава России - с 2016 года - не менее 54 человек;</p> <p>- по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования Минздрава России - с 2017 года - не менее 837 человек;</p> <p>- по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях - не менее 1580 человек;</p> <p>- поддержание на уровне 86% (с 2018 года - 90%) доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Ивановской области, трудоустроившихся после завершения обучения в учреждения здравоохранения, подведомственные Департаменту здравоохранения Ивановской области;</p> <p>- до 2020 года получение аккредитации не менее 80% медицинских и фармацевтических специалистов, занимающихся профессиональной деятельностью</p>
--	--

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка врачей организаций здравоохранения Ивановской области.

Планируемые объемы подготовки врачей по программам повышения квалификации и профессиональной подготовки на 2014 - 2020 годы приведены в приложении 1 к подпрограмме.

Выполнение мероприятия не требует выделения бюджетных ассигнований (повышение квалификации и переподготовка в федеральных образовательных организациях осуществляются на бесплатной основе).

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы в существенной степени зависят от реализации государственной программы Ивановской области «Развитие образования Ивановской области» в части:

- предоставления среднего профессионального медицинского образования (планируемые объемы подготовки средних медицинских работников по программам среднего профессионального образования на 2013 - 2018 годы приведены в приложении 2 к подпрограмме);

- организации повышения квалификации и переподготовки средних медицинских работников в областных профессиональных образовательных организациях.

Повышение квалификации врачебных кадров производится преимущественно на базе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Основное мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам» предполагает выполнение следующего мероприятия:

1. Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта.

Срок выполнения мероприятия - 2016 г.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

№ п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Основное мероприятие «Повышение квалификации и профессиональная переподготовка врачей организаций здравоохранения Ивановской области»	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального	человек	1816	2017	2341	2417	2417	2417	2417

		Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Ивановской области, трудоустроившихся после завершения обучения в учреждения здравоохранения, подведомственные Департаменту здравоохранения Ивановской области	%	98	80	83	86	90	90	90
		Доля аккредитованных специалистов	%	0	0	0	20	40	60	80
2.	Основное мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам»									
2.1.	Мероприятие «Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта»	Количество молодых специалистов, привлеченных для работы в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа Ивановской области	человек	0	0	1	0	0	0	0

Отчетные значения по целевым показателям определяются аналогично целевым показателям государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294.

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- бюджеты государственных внебюджетных фондов		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.	Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам	Департамент здравоохранения Ивановской области	400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- бюджеты государственных внебюджетных фондов		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта	Департамент здравоохранения Ивановской области	400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	бюджетные ассигнования		400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- областной бюджет		400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- федеральный бюджет		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 1
к подпрограмме

Планируемые объемы подготовки врачей по программам
повышения квалификации и профессиональной переподготовки
на 2014 - 2020 годы

Наименование врачебных специальностей	2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020	
	ПП	ПК												
1	5	6	7	8	9	10	11	12	11	12	13	14	15	16
Акушерство и гинекология	2	40	0	28	0	54	0	72	0	72	0	72	0	72
Анестезиология-реаниматология	2	28	1	9	1	49	2	54	2	54	2	54	2	54
Гигиена детей и подростков	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Гигиена питания	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Гигиена труда	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Дерматовенерология	0	13	0	6	0	15	0	8	0	8	0	8	0	8
Детская кардиология	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Детская онкология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Детская урология-андрология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Детская хирургия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Детская эндокринология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Диabetология	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Диетология	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
Инфекционные болезни	0	9	0	9	0	7	0	15	0	15	0	15	0	15
Кардиология	3	10	1	13	1	27	0	28	0	28	0	28	0	28
Клиническая лабораторная диагностика	1	31	1	14	2	28	0	20	0	20	0	20	0	20
Клиническая фармакология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Колопроктология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Косметология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лабораторная генетика	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лечебная физкультура и спортивная медицина	0	5	0	3	0	13	0	2	0	2	0	2	0	2
Мануальная терапия	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Неврология	0	26	0	12	0	35	0	45	0	45	0	45	0	45

Стоматология хирургическая	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Судебно-медицинская экспертиза	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Судебно-психиатрическая экспертиза	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Сурдология-оториноларингология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Терапия	0	144	0	144	0	80	0	125	0	125	0	125	0
Токсикология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Торакальная хирургия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Травматология и ортопедия	0	24	0	9	0	11	0	40	0	40	0	40	0
Трансфузиология	0	0	0	5	1	6	0	3	0	3	0	3	0
Ультразвуковая диагностика	2	35	1	18	1	22	1	26	1	26	1	26	1
Управление и экономика фармации	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Управление сестринской деятельностью	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Урология	0	5	0	4	0	10	0	9	0	9	0	9	0
Фармацевтическая технология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Фармацевтическая химия и фармакогнозия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Физиотерапия	0	3	0	6	0	5	0	18	0	18	0	18	0
Фтизиатрия	0	6	0	9	0	14	0	8	0	8	0	8	0
Функциональная диагностика	1	13	0	17	0	20	0	21	0	21	0	21	0
Хирургия	2	21	1	29	0	34	0	62	0	62	0	62	0
Челюстно-лицевая хирургия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эндокринология	0	6	0	4	0	0	0	10	0	10	0	10	0
Эндоскопия	1	5	0	8	0	11	0	9	0	9	0	9	0
Эпидемиология	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	27	623	13	550	11	692	10	827	10	187	10	87	10

Приложение 2
к подпрограммеПланируемые объемы подготовки средних медработников
по программам среднего профессионального образования
на 2013 - 2018 годы

Наименование учреждения	Срок обучения	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Лечебное дело (060101)	3 г. 10 мес.	301	299	302	295	365	365
Сестринское дело (060501)	2 г. 10 мес.	245	297	316	337	337	337
Сестринское дело (060501)	3 г. 10 мес.	80	80	70	70	70	70
Акушерское дело (060102)	3 г. 10 мес.	25	25	40	25	40	40
Всего		651	701	728	727	812	812

Приложение 12
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Ивановской области»

Подпрограмма «Организация выполнения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	Организация выполнения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
Срок реализации подпрограммы	2016 - 2020 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области
Исполнители основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области
Задачи подпрограммы	Обеспечение оказания в полном объеме и на должном уровне качества бесплатной медицинской помощи населению Ивановской области, финансирование оказания которой осуществляется за счет средств ОМС
Объемы ресурсного обеспечения подпрограммы	Внебюджетное финансирование: 2016 год – 8686826900,00 руб., 2017 год – 9313583900,00 руб., 2018 год – 10369593900,00 руб., 2019 год – 10909676400,00 руб.,

	<p>2020 год – 10909676400,00 руб.;</p> <p>- бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области:</p> <p>2016 год – 8686826900,00 руб.,</p> <p>2017 год – 9313583900,00 руб.,</p> <p>2018 год – 10369593900,00 руб.,</p> <p>2019 год – 10909676400,00 руб.,</p> <p>2020 год – 10909676400,00 руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>- оказание медицинской помощи в стационарных условиях за счет средств ОМС ежегодно в объеме 172871 случая госпитализации;</p> <p>- оказание амбулаторной медицинской помощи за счет средств ОМС ежегодно в объеме 2359973 посещения с профилактическими и иными целями, 562377 посещения в неотложной форме, 1988403 обращения по заболеванию;</p> <p>- оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров за счет средств ОМС ежегодно в объеме 60255 случаев лечения;</p> <p>- оказание скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи) за счет средств ОМС ежегодно в объеме 301273 вызова.</p>

Характеристика основных мероприятий (мероприятий) подпрограммы

Основное мероприятие «Обеспечение оказания в полном объеме и на должном уровне качества бесплатной медицинской помощи населению Ивановской области, финансирование оказания которой осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования» предполагает выполнение следующих мероприятий:

1. Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации.

Выполнение мероприятия предполагает организацию деятельности областных учреждений здравоохранения по оказанию бесплатной медицинской помощи населению в рамках Территориальной программы в части, финансируемой из средств ОМС.

Финансирование деятельности учреждений здравоохранения по реализации Территориальной программы осуществляется за счет средств ОМС исходя из фактических объемов оказания медицинской помощи и установленных страховых тарифов.

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

2. Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории Ивановской области.

Срок выполнения мероприятия - 2016 - 2020 гг.

Перечень целевых индикаторов (показателей) подпрограммы

№ п/п	Наименование основного мероприятия (мероприятия)	Наименование целевого индикатора (показателя)	Единица измерения показателя	Значения целевых индикаторов (показателей)						
				2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Основное мероприятие «Обеспечение оказания в полном объеме и на должном уровне качества бесплатной медицинской помощи населению Ивановской области, финансирование оказания которой осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования»									
1.1.	Мероприятие «Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации»	1. Объем оказания медицинской помощи в стационарных условиях за счет средств ОМС	случаев госпитализации	196725	194501	179841	172871	172871	172871	172871
		2. Объем оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара за счет средств ОМС	пациенто-дней	595467	594913	X	X	X	X	X
			случаев лечения			60101	60255	60255	60255	60255
		3. Объем оказания амбулаторной помощи за счет средств ОМС:								
		3.1. Объем посещений с профилактическими и иными целями	посещений	3319332	2425320	2353943	2359973	2359973	2359973	2359973
		3.2. Объем посещений в неотложной форме	посещений	309893	527244	560940	562377	562377	562377	562377
		3.3. Объем обращений по заболеванию	обращений	2210582	2056250	1983322	1988403	1988403	1988403	1988403
		4. Количество вызовов для оказания скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи)	число вызовов	-	335327	300503	301273	301273	301273	301273
1.2.	Мероприятие «Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории Ивановской области»	1. Объем оказания медицинской помощи в стационарных условиях за счет средств ОМС	случаев госпитализации	5063	7883	5917	8128	8128	8128	8128
		2. Объем оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара за счет средств ОМС	пациенто-дней	6901	13969	x	x	x	x	X
			случаев лечения	-	-	681	1070	1070	1070	1070
		3. Объем оказания амбулаторной помощи за счет средств ОМС:								
3.1. Объем посещений с	посещений	19850	14410	9829	14570	14570	14570	14570		

	профилактическими и иными целями								
	3.2. Объем посещений в неотложной форме	посещений	1227	2653	2270	2730	2730	2730	2730
	3.3. Объем обращений по заболеванию	обращений	16302	14693	8791	14771	14771	14771	14771
	4. Количество вызовов для оказания скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи)	число вызовов	2983	4906	3172	5012	5012	5012	5012

Плановые значения показателей, характеризующих объемы оказания медицинской помощи, подлежат ежегодному уточнению в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области.

Отчетные значения по целевым показателям определяются по данным территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области.

Ресурсное обеспечение подпрограммы, рублей

№ п/п	Наименование мероприятия/источник ресурсного обеспечения	Исполнитель	2016	2017	2018	2019	2020
	Подпрограмма, всего:		8686826900,00	9313583900,00	10369593900,00	10909676400,00	10909676400,00
	внебюджетное финансирование:		8686826900,00	9313583900,00	10369593900,00	10909676400,00	10909676400,00
	- бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования		8686826900,00	9313583900,00	10369593900,00	10909676400,00	10909676400,00
1.	Обеспечение оказания в полном объеме и на должном уровне качества бесплатной медицинской помощи населению Ивановской области, финансирование оказания которой осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования	территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области	8686826900,00	9313583900,00	10369593900,00	10909676400,00	10909676400,00
	внебюджетное финансирование:		8686826900,00	9313583900,00	10369593900,00	10909676400,00	10909676400,00
	- бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования		8686826900,00	9313583900,00	10369593900,00	10909676400,00	10909676400,00
1.1	Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации	территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области	8401199900,00	9313483900,00	10369493900,00	10909576400,00	10909576400,00
	внебюджетное финансирование:		8401199900,00	9313483900,00	10369493900,00	10909576400,00	10909576400,00
	- бюджет территориального фонда обязательного		8401199900,00	9313483900,00	10369493900,00	10909576400,00	10909576400,00

	медицинского страхования						
1.2	Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории Ивановской области	территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области	285627000,00	100000,00	100000,00	100000,00	100000,00
	внебюджетное финансирование:		285627000,00	100000,00	100000,00	100000,00	100000,00
	- бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования		285627000,00	100000,00	100000,00	100000,00	100000,00

Расходы на реализацию мероприятия «Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории Ивановской области», начиная с 2017 года, включают неналоговые поступления в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования.