Документ предоставлен КонсультантПлюс

ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 24 октября 2013 г. N 457-пп

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп,
от 30.06.2014 N 305-пп, от 22.07.2014 N 355-пп,
от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп,
от 31.10.2014 N 550-пп, от 02.12.2014 N 605-пп,
от 17.12.2014 N 671-пп)

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Положением о порядке принятия решений о разработке государственных программ Иркутской области и их формирования и реализации, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 26 июля 2013 года N 282-пп, руководствуясь статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области постановляет:

1. Утвердить государственную программу Иркутской области "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

Губернатор
Иркутской области
С.В.ЕРОЩЕНКО

Утверждена
постановлением
Правительства Иркутской области
от 24 октября 2013 года
N 457-пп

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп,
от 30.06.2014 N 305-пп, от 22.07.2014 N 355-пп,
от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп,
от 31.10.2014 N 550-пп, от 02.12.2014 N 605-пп,
от 17.12.2014 N 671-пп)

Иркутск, 2013 год

ПАСПОРТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ (далее - государственная программа)

Наименование государственной программы	Развитие здравоохранения на 2014 - 2020 годы
Ответственный исполнитель государственной программы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Соисполнители государственной программы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники государственной программы	Министерство образования Иркутской области; министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области; государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования граждан Иркутской области"
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	
Цель государственной 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
Задачи государственной программы	1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи. 2. Обеспечение оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. 3. Создание необходимых условий для сохранения здоровья населения Иркутской области и оказание услуг путем сотрудничества государственных и частных структур. 4. Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям, снижение

	материнской, младенческой и детской смертности. 5. Увеличение продолжительности активного периода жизни населения. 6. Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания. 7. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами. 8. Повышение обеспеченности населения Иркутской области качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания. 9. Формирование единой информационной системы здравоохранения Иркутской области. 10. Обеспечение развития системы территориального планирования. 11. Повышение эффективности государственного управления в сфере здравоохранения
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	
Сроки реализации государственной программы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели государственной программы	1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении. 2. Смертность от всех причин. 3. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 4. Младенческая смертность. 5. Смертность от болезней системы кровообращения. 6. Смертность от дорожно-транспортных происшествий. 7. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных). 8. Смертность от туберкулеза. 9. Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на

	абсолютный алкоголь). 10. Распространенность потребления табака среди взрослого населения. 11. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 12. Обеспеченность врачами. 13. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (человек на 100000 населения). 14. Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача. 15. Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Иркутской области. 16. Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области. 17. Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области. 18. Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) и младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Иркутской области
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	
Подпрограммы государственной	1. Профилактика заболеваний и формирование здорового

программы	образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи (приложение 1 к государственной программе). 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации (приложение 2 к государственной программе). 3. Развитие государственно-частного партнерства (приложение 3 к государственной программе). 4. Охрана здоровья матери и ребенка (приложение 4 к государственной программе). 5. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения (приложение 5 к государственной программе). 6. Оказание паллиативной помощи (приложение 6 к государственной программе). 7. Кадровое обеспечение системы здравоохранения (приложение 7 к государственной программе). 8. Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях (приложение 8 к государственной программе). 9. Развитие информатизации в здравоохранении (приложение 9 к государственной программе). 10. Совершенствование системы территориального планирования субъектов Российской Федерации (приложение 10 к государственной программе). 11. Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения (приложение 11 к государственной программе)
Ресурсное обеспечение государственной программы	Общий объем финансирования составляет 164014292,5 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-	

пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

2014 год - 23396218,6 тыс. рублей;

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

2015 год - 23194949,9 тыс. рублей;
2016 год - 24278825,4 тыс. рублей;
2017 год - 23286074,7 тыс. рублей;
2018 год - 23286074,7 тыс. рублей;
2019 год - 23286074,7 тыс. рублей;
2020 год - 23286074,5 тыс. рублей.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп)

Объем финансирования за счет средств федерального бюджета составляет 4766578,3 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

2014 год - 2906819,3 тыс. рублей;

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

2015 год - 929879,5 тыс. рублей;
2016 год - 929879,5 тыс. руб.
Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 159087726,5 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)

2014 год - 20438659,2 тыс. рублей;

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-

пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 22247545,3 тыс. рублей; 2016 год - 23330601,4 тыс. рублей; 2017 год - 23267730,2 тыс. рублей; 2018 год - 23267730,2 тыс. рублей; 2019 год - 23267730,2 тыс. рублей; 2020 год - 23267730,0 тыс. рублей.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп)	
	Бюджеты муниципальных образований Иркутской области 125987,7 тыс. рублей, в том числе: 2014 год - 16740,1 тыс. рублей; 2015 год - 17525,1 тыс. рублей; 2016 год - 18344,5 тыс. рублей; 2017 год - 18344,5 тыс. рублей; 2018 год - 18344,5 тыс. рублей; 2019 год - 18344,5 тыс. рублей; 2020 год - 18344,5 тыс. рублей. Объем финансирования за счет иных источников 34000 тыс. рублей, в том числе:
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2014 год - 34000 тыс. руб.
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
Ожидаемые конечные результаты реализации государственной программы	1. Снижение числа зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез - до 95,4 человек на 100000 населения. 2. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 3. Младенческая смертность - 6,9 случая на 1000 родившихся живыми.

	4. Обеспеченность врачами - 36,5 чел. на 10000 населения. 5. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении - 77,4 лет. 6. Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) - 10 литров на душу населения в год. 7. Распространенность потребления табака среди взрослого населения - 25,5%. 8. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 9. Смертность от болезней системы кровообращения - 629,1 случая на 100 тыс. населения. 10. Смертность от всех причин - 11,2 случая на 1000 чел. населения. 11. Смертность от дорожно-транспортных происшествий - 9,8 случаев на 100 тыс. населения. 12. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - 192,3 случая на 100 тыс. населения. 13. Смертность от туберкулеза - 28,3 случая на 100 тыс. населения. 14. Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, составит 3 человека. 15. Повышение отношения средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Иркутской области - до 200%. 16. Повышение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области - до 100%. 17. Повышение отношения средней заработной платы

	младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области - до 100%. 18. Повышение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) и младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Иркутской области - до 100%"

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Важнейшей целью государственной политики в области здравоохранения на современном этапе является улучшение демографической ситуации, состояния здоровья населения, обеспечение доступности и качества медицинской помощи.

Иркутская область входит в состав Сибирского федерального округа (далее - СФО) и занимает четвертое место по численности постоянного населения в СФО. Общая площадь территории - 774,8 тыс. кв.км, или 4,6% от площади Российской Федерации.

Соотношение городского и сельского населения практически не меняется. Основная масса населения проживает в городах (80% населения), в сельской местности проживает около 20% населения. Плотность населения низкая: 3,2 человека на 1 кв.км, что в 2,6 раза меньше, чем по Российской Федерации (далее - РФ) (8,3 на 1 кв.км). Наибольшая плотность проживания в районе крупных городов.

Количество муниципальных районов и городских округов Иркутской области - 42. К наиболее крупным городам относятся Иркутск (589 тыс. чел.) - столица области, Братск (246 тыс. чел.), Ангарск (245 тыс. чел.), Усть-Илимск (86 тыс. чел.), Усолье-Сибирское (83 тыс. чел.).

По состоянию на 1 января 2013 года в Иркутской области функционирует 91 больничное учреждение, 18 диспансеров, 35 амбулаторно-поликлинических учреждений, 6 станций скорой помощи, 5 станций переливания крови, 8 домов ребенка, 3 санатория и 7 учреждений особого типа, средних образовательных учреждений - 10.

Численность населения Иркутской области на 1 января 2012 года составила 2424,4 тыс. человек, что на 0,2% меньше, чем численность населения на 1 января 2011 года. С 2005 года численность населения Иркутской области сократилась на 102,6 тыс. человек (на 4,1%), численность населения трудоспособного возраста уменьшилась на 9,1% (с 1615021 до 1468484 чел.), подростков (15 - 17 лет) - на 39,8% (с 137555 до 82782 чел.), детского населения (0 - 14 лет) - на 0,8% (с 438188 до 441816 чел.). В возрастной структуре населения Иркутской области лица младше трудоспособного возраста составляют 21,6%, трудоспособное население - 60,6%, старше трудоспособного возраста - 17,8%. Соотношение мужчин и женщин: 1/1,2. На территории Иркутской области регистрируется положительная тенденция увеличения показателя ожидаемой продолжительности жизни населения. Если в 2005 году она составляла 60 лет, то к 2011 году увеличилась до 66 лет. Вместе с тем сохраняется высокая разница между ожидаемой продолжительностью жизни мужчин и женщин, и она составляет около 13 лет.

Ключевое влияние на формирование данного показателя оказывает смертность людей трудоспособного возраста, главным образом, мужчин, которая в 3,3 раза превышает таковую среди женщин. За 2012 год в Иркутской области родилось 38516 детей, что на 3,4% больше, чем за 2011 год (37237 детей). Коэффициент рождаемости составил 15,9 на 1000 населения и увеличился на 6,7% по сравнению с 2011 годом (14,9 на 1000 населения). С 2005 года показатель рождаемости увеличился на 33,6%. В 2012 году коэффициент рождаемости выше среднеобластного зафиксирован в 29 городах и районах Иркутской области: Осинском и Нукутском районах - 25,5 (выше среднеобластного в 1,6 раза), Эхирит-Булагатском районе - 23,1 (в 1,5 раза), Боханском, Аларском, Баяндаевском районах - 22,8 (в 1,4 раза), Заларинском, Зиминском, Балаганском, Жигаловском районах - 22,0 (в 1,3 раза), Куйтунском, Качугском, Черемховском, Усть-Удинском районах - 20,8 (в 1,3 раза), Казачинско-Ленском, Ольхонском районах - 18,2 (в 1,15 раза), городах Свирск, Черемхово - 17,5 (в 1,12 раза), Иркутском, Слюдянском, Тулунском районах - 17,3 (в 1,1 раза).

Наиболее низкие показатели рождаемости зафиксированы в 9 городах и районах Иркутской области: Бодайбинском районе и городе Братске - 12,8 (ниже среднеобластного в 1,2 раза), городах Ангарск, Саянск, Усть-Илимск и Нижнеилимском районе - 13,4 (в 1,2 раза), Киренском, Усть-Кутском районах и городе Шелехов - 14,7 (в 1,1 раза). За 2012 год в Иркутской области умерло 33495 человек, что на 1,3% меньше, чем за 2011 год (33928 человек). Коэффициент смертности составил 13,9 на 1000 населения и уменьшился на 0,7% по сравнению с 2011 годом (14,0 на 1000 населения). Уровень смертности за период с 2005 года по 2012 год снизился на

22,3% (с 17,0 до 13,9 на 1000 населения). Смертность населения сократилась за счет уменьшения случаев смерти от болезней системы кровообращения - на 13,0% (с 820,9 до 713,9 на 100 тыс. населения), от внешних причин смерти - на 44,5% (с 332,1 до 184,4 на 100 тыс. населения), от болезней дыхания - на 22,1% (с 90,8 до 70,7 на 100 тыс. населения), от болезней системы пищеварения - на 12,4% (с 90,9 до 79,6 на 100 тыс. населения). Коэффициент естественной убыли населения с 2005 года по 2012 год уменьшился в 3 раза, или с (-5,1) до (+2,0) на 1000 населения.

Лидирующие позиции в структуре причин смертности по-прежнему занимают болезни системы кровообращения, от которых в 2012 году умерли 17338 человек (51,8% умерших). На втором месте следуют новообразования, доля умерших от которых составила 14,0%. Несчастные случаи, травмы и отравления явились причиной смерти в 13,4%. Потери населения по данным классам составляют около 80% всех случаев, что отражает причины смертности по РФ в целом.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения за последние 8 лет уменьшился на 13,0%. В 2010 году составил 727,2, в 2011 году - 708,7, в 2012 году - 713,9 случая на 100 тыс. человек. В структуре смертности от болезней системы кровообращения более 85% приходится на цереброваскулярную патологию и ишемические болезни сердца. Анализ смертности от сердечно-сосудистой патологии показывает, что наиболее высокие показатели в группе пациентов старше 70 лет (более 59%), учитывая, что наш регион демографически старый, т.е. процесс воспроизводства населения протекает по регрессивному типу, и, как следствие, основными причинами смертности являются атеросклеротическая болезнь, артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца (включая инфаркты миокарда) и цереброваскулярная патология (в том числе инсульты).

В 2012 году смертность от онкологических заболеваний составила 193,1 на 100 тыс. человек, снизившись на 1,5% по сравнению с 2011 годом (196,15).

Смертность от внешних причин в расчете на 100 тыс. человек уменьшилась на 44,5% по сравнению с 2005 г.: в 2012 году - 184,4, в 2011 году - 193,3, в 2010 году - 209,1, в 2009 году - 209,3, в 2008 году - 222,3, в 2007 году - 234,2, в 2006 году - 200,2, в 2005 году - 207,6. Следует отметить, что более чем в двух третях случаев смертность от внешних причин связана со злоупотреблением алкогольными напитками. В 2012 году смертность в результате случайного отравления алкоголем составила 6,8 на 100 тыс. населения. Средний возраст смерти от случайного отравления алкоголем среди мужчин составляет 46,2 лет, среди женщин - 56,3 года.

Смертность от всех видов транспортных несчастных случаев, включая дорожно-транспортные происшествия, в 2012 году в Иркутской области составила 16,3 на 100 тыс. населения, в 2011 году - 16,7, в 2010 году - 22,7, в 2009 году - 25,0, в 2008 году - 32,8, в 2007 году - 35,5. Показатель за анализируемый период уменьшился в 2 раза.

Число умерших в трудоспособном возрасте в 2012 году, в сравнении с 2011 годом, снизилось на 4,8% и составило 11406 человек. В структуре смертности лиц трудоспособного возраста почти 60% приходится на смертность от травм, несчастных случаев, отравлений и от болезней системы кровообращения. На втором месте стоят болезни системы кровообращения: 28,7% (3375), доля мужчин - 79%, женщин - 21%. На третьем месте находятся новообразования, их доля в структуре смертности составляет 9,7% (1338) доля мужчин - 62%, женщин - 38%.

В Иркутской области в 2012 году показатель младенческой смертности составил 9,6 на 1000 родившихся живыми (2011 год - 9,0 на 1000 родившихся живыми) и увеличился на 7,3% по сравнению с 2011 годом. Доля детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, составила 28,6%. Увеличение показателя младенческой смертности произошло за счет увеличения числа детей, погибших на первой неделе жизни.

Уровень общей заболеваемости населения Иркутской области, по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения, выше аналогичного показателя по Российской Федерации и составляет 172461,7 случая (по РФ - 160390,0), что на 7,5% выше показателя болезненности по РФ, в сравнении с СФО данный показатель незначительно ниже на - 0,2% (по СФО - 172780,0).

Рост показателя болезненности населения Иркутской области в динамике с 2011 годом на 4,7% обусловлен, в основном, за счет классов: "Беременность, роды и послеродовый период" (на 13,2%), "Новообразования" (на 10,9%), "Болезни эндокринной системы" (на 10%). При этом следует отметить снижение показателя болезненности по классу "Инфекционные болезни" (6,6%).

В структуре общей заболеваемости населения Иркутской области так же, как и по РФ в целом, и по СФО, ведущее место занимают болезни органов дыхания 24,5% (42168,4), на 2-м месте болезни системы кровообращения 12,3% (21169,4), на 3-м месте болезни костно-мышечной системы 8,6% (14858,6).

Показатель первичной заболеваемости населения Иркутской области, по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения, выше аналогичного показателя, как по РФ, так и по СФО и составляет 92012,8 случая (по РФ - 79740,0 по СФО - 80580,0) на 100000 населения, что на 15,4% выше показателя заболеваемости по РФ и на 14,2% выше показателя по СФО.

В структуре первичной заболеваемости населения Иркутской области ведущее место занимают болезни органов дыхания - 40,5% (37274,0 на 100 тыс. человек), на 2-м месте травмы, отравления и другие воздействия внешних причин - 12,4% (11383,5 на 100 тыс. человек), на 3-м месте болезни костно-мышечной системы - 6,2% (5726,6 на 100 тыс. человек).

Первое ранговое место в структуре общей заболеваемости взрослого населения неизменно занимает класс "Болезни системы кровообращения" - 26609,8 на 100 тыс. соответствующего населения (рост по сравнению с 2011 г. на 3,2%). Увеличение этого показателя связано как с объективным ростом заболеваемости, так и с улучшением выявляемой патологии сердечно-сосудистой системы, особенно болезней, сопровождающихся повышенным кровяным давлением. Наиболее высокая заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями регистрируется, в первую очередь, в крупных городах Иркутской области (Ангарск, Братск, Иркутск, Усолье-Сибирское, Саянск, Шелехов), а также в отдельных районах (Чунский, Нукутский, Зиминский). Это связано как с истинным увеличением заболеваемости, так и с улучшением в последние годы диагностики (работа программы "Артериальная гипертония", проведение школ здоровья). В дальнейшем, учитывая развитие сети кардиологических и ангионеврологических кабинетов в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, следует ожидать роста заболеваемости за счет улучшения диагностики.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

На 2-м месте болезни органов дыхания - 19545,0 на 100 тыс. взрослого населения, увеличение на 1,9%.

На 3-м месте заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани - 16307,7 на 100 тыс. взрослого населения, снижение показателя на 0,3% в сравнении с 2011 годом.

При анализе показателей общей заболеваемости подростков Иркутской области (15 - 17 лет) на первом месте стоят болезни органов дыхания - 73631,9 на 100 тыс. подросткового населения, увеличение показателя с предыдущим годом на 5,9%.

На 2-м месте болезни органов пищеварения - 18651,4 на 100 тыс. подросткового населения, увеличение показателя в сравнении с прошлым годом на 15,4%.

На 3-м месте находятся болезни костно-мышечной системы 18123,5 на 100 тыс. подросткового населения, увеличение показателя в сравнении с предыдущим годом на 20,6%.

При анализе показателей общей заболеваемости детского населения (от 0 до 14 лет), ведущее место занимают болезни органов дыхания - 133551,1 на 100 тыс. детского населения, увеличение с предыдущим годом на 6,4%.

На 2-м месте болезни органов пищеварения - 14630,1 на 100 тыс. детского населения, рост с предыдущим годом на 2,9%.

На 3-м месте в 2012 году встали травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин - 11364,7 на 100 тыс. детского населения, рост с предыдущим годом на 2,7%.

Эпидемиологическая ситуация, связанная с распространением туберкулезной инфекции на территории Иркутской области, остается крайне напряженной. Рост уровня показателя заболеваемости туберкулезом в Иркутской области наблюдается с 1992 года. За период 1992 - 2011 годов показатель заболеваемости туберкулезом увеличился в 3,5 раза и составил 152,4 на 100 тыс. населения. По данному показателю Иркутская область занимает 11 место в СФО и 80 место в РФ. Сложная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу среди взрослого населения повлекла за собой рост заболеваемости среди детей, более половины из заболевших детей имели контакт с больными туберкулезом взрослыми. В 2011 году показатель заболеваемости детей (от 0 до 17 лет) составил 38,7 на 100 тыс. населения, при уровне аналогичного показателя в СФО - 28,0 и

в РФ - 14,2.

В 2011 году уровень заболеваемости в Иркутской области алкоголизмом составил 1406,9 на 100 тыс. человек, что на 12,2% выше, чем по СФО - 1234,9 на 100 тыс. человек, алкогольными психозами 168,8 на 100 тыс. человек, что на 51,9% выше, чем по СФО - 81,1 на 100 тыс. человек, наркоманией 484,5 на 100 тыс. человек, что на 29,1% выше, чем по СФО - 343,5 на 100 тыс. человек.

По уровню острых отравлений спиртосодержащей продукцией Иркутская область занимала в 2011 году шестую рейтинговую позицию среди неблагополучных субъектов Российской Федерации, превышая в 2,4 раза общероссийский уровень (43,8).

Доля курящих среди населения области составляет 57,9%, по данному показателю Иркутская область находится на 10 месте среди субъектов СФО.

Основным фактором, влияющим на доступность и качество медицинской помощи, является обеспеченность медицинскими работниками, прежде всего, врачами. В системе здравоохранения Иркутской области работает более 54 тысячи человек, из них 33,4 тысячи медицинских работников (врачи, средний медицинский персонал).

В 2012 году в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Иркутской области трудилось 83196 специалистов, в том числе: 8363 врача, 411 специалистов с высшим немедицинским образованием, 22482 специалиста со средним профессиональным медицинским образованием, 173 фармацевта (провизора), прочего персонала - 10894 человека.

Обеспеченность врачами на 10000 населения - 43,7 (показатель по Российской Федерации - 44,1 на 10000 населения, показатель по СФО - 44,2 на 10000 населения). Обеспеченность медицинскими работниками со средним профессиональным медицинским образованием на 10000 населения - составляет 95,4 (показатель по Российской Федерации - 94,1 на 10000 населения, показатель по СФО - 95,7 на 10000 населения. Показатель соотношения врачей и среднего медицинского персонала составил 1:2,2, в среднем по России за 2010 год - 1:2,1 по СФО - 1:2,2 (рекомендуемый показатель ВОЗ 1:4). Это приводит к дисбалансу в системе оказания медицинской помощи, ограничивая возможности развития служб долечивания, патронажа и реабилитации.

В настоящее время на территории Иркутской области существует дефицит медицинских и фармацевтических работников. На основании расчета потребности в медицинских кадрах дефицит медицинских работников с высшим медицинским образованием составляет на 1 января 2013 года 1345 человек, медицинских работников со средним профессиональным медицинским образованием 4361 человек, при этом возраст 57,1% работающих медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, составляет в интервале от 40 до 60 лет.

Министерством здравоохранения Иркутской области по заключенному с государственным бюджетным образовательным учреждением высшего профессионального образования "Иркутский государственный медицинский университет" министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ГБОУ ВПО "ИГМУ") Соглашению в целях укомплектования врачебными кадрами сельских местностей и северных районов Иркутской области проводится целевая подготовка специалистов. Ежегодно выделяется 75 целевых мест, заключаются договоры о целевом приеме на первый курс. Но из-за плохих социальных условий проживания, отсутствия современного оборудования желание возвращаться в места, указанные в договорах, у молодых специалистов отсутствует. Многие выпускники ГБОУ ВПО "ИГМУ" отказываются от трудоустройства в медицинские организации из-за отсутствия жилья, низкой заработной платы, плохих социально-экономических условий. В рамках реализации данного Соглашения в медицинские организации Иркутской области "доезд" целевых выпускников ГБОУ ВПО "ИГМУ" составил: в 2009 году - 56,3%; в 2010 году - 57,5%; в 2011 году - 68%, в 2012 году - 70%. В связи с чем необходимо увеличить поддержку целевым студентам во время обучения, а после обучения им должны быть предоставлены гарантии получения жилья и достойной заработной платы.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Несмотря на принимаемые меры по привлечению и поддержке молодых специалистов в сферу здравоохранения, наблюдается отток специалистов в другие сферы экономической деятельности, внутренняя и внешняя миграция врачей и работников со средним профессиональным медицинским образованием. Положительные кадровые сдвиги в системе

государственного здравоохранения и соответственно повышение уровня доступности качественной медицинской помощи в местных условиях пока незначительны.

Проблема обеспечения медицинскими кадрами со средним профессиональным образованием сегодня стоит особенно остро. Ежегодное количество выпускников профессиональных образовательных организаций медицинского профиля составляет около одной тысячи человек, однако количество трудоустроенных в медицинские организации Иркутской области снижается за счет ухода молодых специалистов в частную систему здравоохранения, переезда в центральные города Российской Федерации, "старения" кадров, перепрофилирования специалистов в другие сферы деятельности ввиду снижения престижа профессии медицинского работника со средним профессиональным медицинским образованием.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Кроме того, распределение кадрового состава характеризуется территориальными различиями по муниципальным образованиям Иркутской области, диапазон показателей различается вдвое и более. Обеспеченность врачами, предоставляющими первичную медицинскую помощь (участковыми терапевтами, педиатрами), не претерпевает заметных положительных сдвигов. В ряде муниципальных образований Иркутской области регистрируется убыль врачей первичного звена. Выявляется разбалансированность подготовки врачебного персонала, касающаяся преимущественного роста числа врачей-специалистов. Существует серьезная проблема в обеспечении медицинскими работниками с высшим медицинским образованием сельских жителей, количество которых ежегодно снижается. Так, в 2012 году, по сравнению с 2011 годом, темп убыли составил 0,8%. Обеспечение медицинскими работниками со средним профессиональным медицинским образованием снижается - в 2012 году, по сравнению с 2011 годом, темп убыли составил 12,1%. Динамика уменьшения как врачебных, так и кадров со средним профессиональным медицинским образованием на селе прослеживается почти по всем муниципальным образованиям Иркутской области.

С целью повышения доступности и качества оказания медицинской помощи населению Иркутской области медицинские работники ежегодно направляются на профессиональную переподготовку и повышение квалификации, но, несмотря на принятые меры, количество медицинских работников, не имеющих квалификационной категории, остается на высоком уровне за счет притока молодых специалистов и увеличения доли лиц пожилого возраста.

Негативным фактором является повышение нагрузки на систему здравоохранения в силу слабой заботы населения о собственном здоровье.

Наблюдается низкое качество жизни значительной части населения (низкий уровень заработной платы и пенсионного обеспечения, плохие условия жизни, труда, отдыха, неблагоприятное для здоровья состояние окружающей среды, качества и структуры питания, чрезмерные стрессовые нагрузки и др.), снижение общего уровня культуры населения, в том числе санитарно-гигиенической культуры, проживание значительной части населения в крайне неблагоприятной экологической обстановке, связанной с загрязнением окружающей среды выбросами промышленных предприятий и автомобильного транспорта, и в условиях отсутствия доброкачественного питьевого водоснабжения.

Дальнейшее развитие системы здравоохранения невозможно без принятия мер по профилактике заболеваний и патологических состояний. Необходимо снижать нагрузку на клиническое звено здравоохранения, ориентировать усилия в направлениях профилактики и активной работы первичного звена здравоохранения.

Подытожив можно сказать, что в настоящее время для системы здравоохранения Иркутской области характерно наличие комплекса проблем, свидетельствующих о необходимости работы по ее совершенствованию. К указанным проблемам относятся:

1) высокий уровень заболеваемости, инвалидизации, смертности населения, в т.ч. смертности в трудоспособном возрасте;

2) необходимость повышения качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания;

3) ограничение доступности отдельных видов медицинской помощи, особенно для сельских жителей, а также высокотехнологичной медицинской помощи для всего населения Иркутской области;

4) недостаток и низкая эффективность использования имеющихся медицинских кадров в

первичном звене здравоохранения, в том числе в сельской местности;

5) доминирование стационарной помощи в системе здравоохранения;

6) недостаточное развитие сети специализированных медицинских организаций и низкий процент объема оказания высокотехнологичной помощи;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

7) медленные темпы развития общих врачебных практик в здравоохранении в сельских поселениях;

8) недостаточный объем амбулаторно-поликлинической помощи и слабое развитие стационарозамещающих технологий;

9) несбалансированность коечного фонда по ряду профилей оказания медицинской помощи и недостаточно эффективное его использование;

10) слабая материально-техническая база медицинских организаций, прежде всего, на этапе первичной медико-санитарной помощи;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

11) недостаточная социальная защищенность медицинских работников;

12) высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);

13) низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни и систематический контроль за состоянием здоровья;

14) низкая профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;

15) недостаточная обеспеченность системы здравоохранения кадрами;

16) сохранение барьеров между наукой и образованием и, как следствие, отсутствие синергетического эффекта от научно-образовательной деятельности;

17) слабый уровень оснащения медицинских организаций современными информационно-телекоммуникационными технологиями.

Достижение стратегической цели программы в 2020 году будет характеризоваться изменением значений следующих целевых индикаторов:

снижением к 2020 году значений следующих показателей:

смертность от всех причин - до 11,2 случая на 1000 населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

младенческая смертность - до 6,9 случая на 1000 родившихся живыми;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

абзац шестьдесят восьмой утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп;

смертность от болезней системы кровообращения - до 629,1 случая на 100 тыс. населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

смертность от дорожно-транспортных происшествий - до 9,8 случаев на 100 тыс. населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - до 192,3 случаев на 100 тыс. населения;

смертность от туберкулеза - до 28,3 случая на 100 тыс. населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) - до 10 литров на душу населения в год;

распространенность потребления табака среди взрослого населения - до 25,5%;

абзац семьдесят пятый утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп;

снижение уровня зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез - до 95,4 человек на 100000 населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

повышением к 2020 году значений следующих показателей:

ожидаемая продолжительность жизни при рождении - до 77,4 лет;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

обеспеченность врачами - до 36,5 на 10 тысяч населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, составит 3 человека.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Раздел 2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

1. Целью государственной программы является 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.

2. Задачи государственной программы:

1) обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

2) обеспечение оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

3) создание необходимых условий для сохранения здоровья населения Иркутской области и оказание услуг путем сотрудничества государственных и частных структур;

4) создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям, снижение материнской, младенческой и детской смертности;

5) увеличение продолжительности активного периода жизни населения;

6) повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания;

7) обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;

8) повышение обеспеченности населения Иркутской области качественными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания;

9) формирование единой информационной системы здравоохранения Иркутской области;

10) обеспечение развития системы территориального планирования;

11) повышение эффективности государственного управления в сфере здравоохранения.

3. Достижение цели государственной программы в 2020 году будет характеризоваться следующими целевыми показателями:

1) ожидаемая продолжительность жизни при рождении;

2) смертность от всех причин;

3) младенческая смертность;

4) смертность от болезней системы кровообращения;

5) смертность от дорожно-транспортных происшествий.

6) смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);

7) смертность от туберкулеза;

8) потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь);

9) распространенность потребления табака среди взрослого населения;

10) обеспеченность врачами;

11) зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез;

12) количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача;

13) отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций,

имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Иркутской области;

14) отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области;

15) отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области;

16) отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) и младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Иркутской области.

4. Сведения о составе и значениях целевых показателей государственной программы с разбивкой по годам приведены в приложении 12 к государственной программе.

5. Сроки реализации государственной программы: 2014 - 2020 годы.

Раздел 3. ОБОСНОВАНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ПОДПРОГРАММ

Подпрограммы государственной программы выделены исходя из цели, содержания и с учетом специфики механизмов решения определенных задач.

Решение задач, связанных с обеспечением приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи предусмотрено подпрограммой "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи".

Решение задач, связанных с повышением эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, будет осуществляться в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации".

Задачи развития и создания необходимых условий для сохранения здоровья населения Иркутской области и оказание услуг путем сотрудничества государственных и частных структур будут решаться в рамках подпрограммы "Развитие государственно-частного партнерства".

Решение задач, связанных с повышением эффективности службы родовспоможения и детства, будет осуществляться в рамках подпрограммы "Охрана здоровья матери и ребенка".

Решение задач, связанных с совершенствованием системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации, в том числе детей, будет осуществляться в рамках подпрограммы "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения".

Задачи обеспечения медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей, будут решаться в рамках подпрограммы "Оказание паллиативной помощи".

Задачи обеспечения системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами будут решаться в рамках подпрограммы "Кадровое обеспечение системы здравоохранения".

Решение задач, связанных с обеспечением лекарственными препаратами для медицинского применения и развитием данной сферы, предусмотрено подпрограммой "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях".

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Задачи развития информационного обеспечения медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, будут решаться в рамках подпрограммы "Развитие информатизации в здравоохранении".

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Решение задач, связанных с повышением территориального планирования, предусмотрено подпрограммой "Совершенствование системы территориального планирования субъектов Российской Федерации".

Задачи, связанные с повышением эффективности работы системы здравоохранения, будут решаться в рамках подпрограммы "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения".

Обобщенная характеристика основных мероприятий

Доступность и качество медицинской помощи могут быть реализованы только в том случае, если все медицинские организации в Иркутской области будут принимать участие в реализации профилактических, лечебных, реабилитационных, санаторно-курортных и иных мероприятий подпрограмм государственной программы.

При оказании медицинской помощи, в том числе санаторно-курортного лечения, медицинской и медико-социальной реабилитации, учитываются особые потребности инвалидов (инвалидов по зрению; инвалидов по слуху; инвалидов, использующих инвалидные кресла-коляски; инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата и др.) и других маломобильных групп населения в доступе к физическому окружению (зданиям и сооружениям, окружающим человека в повседневной жизни).

Перечень основных мероприятий государственной программы Иркутской области представлен в приложении 13 к государственной программе.

Система мероприятий государственной программы представлена в приложении 18 к государственной программе.

Раздел 4. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ НА ОКАЗАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы формируется на очередной финансовый год и плановый период на основе обобщения соответствующих сведений представлен в приложении 14 к государственной программе.

Раздел 5. АНАЛИЗ РИСКОВ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ И ОПИСАНИЕ МЕР УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

При реализации поставленных в государственной программе задач осуществляются меры, направленные на снижение последствий возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных программой конечных результатов.

К рискам относятся макроэкономические, финансовые и организационные риски.

1. Макроэкономические риски.

Возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней.

2. Финансовые риски.

Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках государственной программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи населению Иркутской области, и, как следствие, целевые показатели проекта не будут достигнуты, а при неблагоприятном прогнозе - демографические показатели могут измениться в отрицательную сторону.

Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли, а также путем дополнительных организационных мер, направленных на преодоление данных рисков.

3. Организационные риски.

Уровень решения поставленных задач и достижение целевых показателей зависит как от

исполнительных органов государственной власти Иркутской области, так и от федеральных органов исполнительной власти, и органов исполнительной власти муниципальных образований, которые, каждый в рамках своей компетенции и переданных полномочий, осуществляют функции по охране здоровья граждан.

Также преодоление таких рисков может быть осуществлено путем усиления методической и кадровой работы, а также привязки оценки деятельности руководителей органов исполнительной власти и муниципальных образований к демографическим показателям и состоянию здоровья проживающего населения.

Кроме того, преодолению рисков будет способствовать усиление организационно-методической работы министерства здравоохранения Российской Федерации с медицинскими организациями, участвующими в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Источниками финансового обеспечения реализации мероприятий государственной программы являются средства областного бюджета, а также в соответствии с законодательством средства федерального бюджета и бюджетов муниципальных образований Иркутской области.

Общий объем финансирования составляет 164014292,5 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

2014 год - 23396218,6 тыс. рублей;

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

2015 год - 23194949,9 тыс. рублей;

2016 год - 24278825,4 тыс. рублей;

2017 год - 23286074,7 тыс. рублей;

2018 год - 23286074,7 тыс. рублей;

2019 год - 23286074,7 тыс. рублей;

2020 год - 23286074,5 тыс. рублей.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп)

Объем финансирования за счет средств федерального бюджета составляет 4766578,3 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

2014 год - 2906819,3 тыс. рублей;

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

2015 год - 929879,5 тыс. рублей;

2016 год - 929879,5 тыс. руб.

Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 159087726,5 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)

2014 год - 20438659,2 тыс. рублей;

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)

2015 год - 22247545,3 тыс. рублей;

2016 год - 23330601,4 тыс. рублей;

2017 год - 23267730,2 тыс. рублей;

2018 год - 23267730,2 тыс. рублей;

2019 год - 23267730,2 тыс. рублей;

2020 год - 23267730,0 тыс. рублей.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп)

Объем финансирования за счет средств бюджетов муниципальных образований Иркутской области составляет 125987,7 тыс. рублей, в том числе:

2014 год - 16740,1 тыс. рублей;

2015 год - 17525,1 тыс. рублей;

2016 год - 18344,5 тыс. рублей;

2017 год - 18344,5 тыс. рублей;

2018 год - 18344,5 тыс. рублей;

2019 год - 18344,5 тыс. рублей;

2020 год - 18344,5 тыс. рублей.

Объем финансирования за счет иных источников 34000 тыс. рублей, в том числе:

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)

2014 год - 34000 тыс. руб.

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)

Объем финансирования по участникам государственной программы:

министерство здравоохранения Иркутской области - 162284079,3 тыс. руб.;

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)

министерство образования Иркутской области - 161087,7 тыс. руб.;

министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области - 1563143,5 тыс. руб.

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)

В пределах средств государственной программы осуществляется финансирование обязательств текущего года, а также оплата кредиторской задолженности, в том числе по мероприятиям долгосрочной целевой Программы модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011 - 2013 годы, утвержденной постановлением Правительства Иркутской области от 31 марта 2011 года N 88/1-пп.

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

Кроме того, в рамках государственной программы производится финансирование мероприятий за счет остатков целевых средств федерального бюджета, возвращенных в доход областного бюджета в соответствии с решением главного администратора бюджетных средств о наличии потребности в межбюджетных трансфертах, полученных в форме субсидий и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, не использованных в текущем финансовом году.

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

Сведения о ресурсном обеспечении государственной программы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 7. ОЖИДАЕМЫЕ КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Ожидаемые конечные результаты реализации государственной программы:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 77,4 лет;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

снижение смертности от всех причин до 11,2 случая на 1000 населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

абзац четвертый утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп;

снижение младенческой смертности до 6,9 случая на 1000 родившихся живыми;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

снижение смертности от болезней системы кровообращения - до 629,1 случая на 100 тыс. населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий - до 10 случаев на 100 тыс. населения;

снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) - до 192,3 случая на 100 тыс. населения;

снижение смертности от туберкулеза - до 28,3 случая на 100 тыс. населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

снижение потребления алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) - до 10 литров на душу населения в год;

снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения - до 25,5%;

абзац двенадцатый утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп;

снижение числа зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез - до 95,4 человек на 100000 населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

увеличение обеспеченности врачами до 36,5 человека на 10000 населения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, составит 3 человека;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

- повышение отношения средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Иркутской области - до 200%;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

- повышение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области - до 100%;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

- повышение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области - до 100%;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

- повышение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) и младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Иркутской области - до 100%.

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Достижение конечных результатов программы корреспондирует с Программой социально-экономического развития Иркутской области на 2011 - 2015 годы, утвержденной Законом Иркутской области от 31 декабря 2010 года N 143-ОЗ, показателями по исполнению Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года и исполнением Плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Иркутской области", утвержденного распоряжением Правительства Иркутской области от 27 февраля 2013 года N 57-рп.

Министр здравоохранения
Иркутской области
Н.Г.КОРНИЛОВ

Приложение 1
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп,
от 30.06.2014 N 305-пп, от 08.08.2014 N 391-пп,
от 31.10.2014 N 550-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

ПАСПОРТ
ПОДПРОГРАММЫ 1 "ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	
Цель подпрограммы	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи
Задачи подпрограммы	1. Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний, включая инфекционные. 2. Повышение доступности для населения Иркутской области первичной медико-санитарной помощи
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели подпрограммы	1. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей. 2. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты. 3 - 9. Утратили силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 10. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II ст. 11. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез. 12. Заболеваемость дифтерией.

	13. Заболеваемость корью. 14. Заболеваемость краснухой. 15. Заболеваемость эпидемическим паротитом. 16. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В. 17. Охват иммунизации населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки. 18. Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки. 19. Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки. 20. Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки. 21. Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки. 22. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных. 23. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года. 24. Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года. 25. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов). 26. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией,

	муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (от числе лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей). 27. Смертность от самоубийств 28. Потребление овощей и бахчевых культур в среднем на потребителя в год (за исключением картофеля). 29. Потребление фруктов и ягод в среднем на потребителя в год. 30. Охват диспансеризацией взрослого населения
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп, от 31.10.2014 N 550-пп)	
Перечень основных мероприятий подпрограммы	1. Мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни. 2. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Общий объем финансирования составляет 620548,1 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп)	
	2014 год - 89583,5 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N	

391-пп)	
	2015 год - 90319,9 тыс. рублей; 2016 год - 90319,9 тыс. рублей; 2017 год - 87581,2 тыс. рублей; 2018 год - 87581,2 тыс. рублей; 2019 год - 87581,2 тыс. рублей; 2020 год - 87581,2 тыс. рублей. Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 612332,3 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп)	
	2014 год - 86844,9 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп)	
	2015 год - 87581,3 тыс. рублей; 2016 год - 87581,3 тыс. рублей; 2017 год - 87581,2 тыс. рублей; 2018 год - 87581,2 тыс. рублей; 2019 год - 87581,2 тыс. рублей; 2020 год - 87581,2 тыс. рублей. Объем средств за счет средств федерального бюджета составляет 8215,8, в том числе: 2014 год - 2738,6 тыс. рублей; 2015 год - 2738,6 тыс. рублей; 2016 год - 2738,6 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	1. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, - 23,3%. 2. Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, - 26,8%. 3. Доля больных с выявленными злокачественными

	новообразованиями на I - II ст. - 44,4%. 4. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных - 78,5%. 5. Заболеваемость дифтерией - 0,08 случая на 100 тыс. населения. 6. Заболеваемость корью - 0,1 случая на 1 млн. населения. 7. Заболеваемость краснухой - 0,16 случая на 100 тыс. населения. 8. Заболеваемость острым вирусным гепатитом B - 1 случай на 100 тыс. населения. 9. Заболеваемость эпидемическим паротитом - 0,1 случая на 100 тыс. населения. 10. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, - 99%. 11. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 12. Охват иммунизации населения против вирусного гепатита B в декретированные сроки - 95%. 13. Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки - 99,6%. 14. Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки - 99,4%. 15. Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки - 99,5%. 16. Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки - 99,6%. 17. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез - 80,9%. 18. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей - 95%. 19 - 24. Утратили силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп.

	25. Смертность от самоубийств - 30,3 случая на 100 тыс. населения. 26. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями - 98%. 27. Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей - 100%. 28. Потребление овощей и бахчевых культур в среднем на потребителя в год (за исключением картофеля) - 93,9 кг. 29. Потребление фруктов и ягод в среднем на потребителя в год - 40,9 кг. 30. Охват диспансеризацией взрослого населения - 23%

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп, от 31.10.2014 N 550-пп)

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью подпрограммы государственной программы является обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развитие первичной медико-санитарной помощи.

Задачи подпрограммы:

1) увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний, включая инфекционные;

2) повышение доступности для населения Иркутской области первичной медико-санитарной помощи.

Целевые показатели подпрограммы государственной программы:

1) охват профилактическими медицинскими осмотрами детей;

2) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты;

(п. 2 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

3) - 9) утратили силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп;

10) доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II ст.;

11) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез;

12) заболеваемость дифтерией;

13) заболеваемость корью;

14) заболеваемость краснухой;

15) заболеваемость эпидемическим паротитом;

16) заболеваемость острым вирусным гепатитом B;

17) охват иммунизации населения против вирусного гепатита B в декретированные сроки;

18) охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки;

19) охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки;

20) охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки;

21) охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки;

22) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных;

23) доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года;

24) доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года;

25) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов);

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

26) удовлетворение спроса на лекарственные препараты для медицинского применения, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей);

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

27) смертность от самоубийств;

28) потребление овощей и бахчевых культур в среднем на потребителя в год (за исключением картофеля);

(п. 28 введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

29) потребление фруктов и ягод в среднем на потребителя в год;

(п. 29 введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

30) охват диспансеризацией взрослого населения.

(п. 30 введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Сроки реализации подпрограммы: с 2014 по 2020 год.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни

1.1. Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения" Правительству Российской Федерации совместно с субъектами Российской Федерации поручено обеспечить к 2018 году снижение смертности от основных причин, а также обеспечить дальнейшую работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака.

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья будет обеспечен путем:

1) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе по снижению потребления алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

2) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

3) осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;

4) проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5) осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Здоровый образ жизни является предпосылкой для развития разных сторон жизнедеятельности человека, продления его активного и творческого долголетия с полноценным выполнением социальных функций, активным участием в трудовой, общественной, семейной формах жизнедеятельности. Здоровый образ жизни включает:

отказ от вредных привычек: курения, употребления наркотиков, злоупотребления алкоголем;

здоровое питание, обеспечивающее физиологические потребности человека и профилактику развития ожирения, артериальной гипертонии, атеросклероза, сахарного диабета, остеопороза и др.;

достаточный уровень физической активности, включая физическую культуру и спорт, с учетом возрастных и физиологических особенностей;

рациональный режим труда и отдыха, соблюдение санитарно-эпидемиологических требований;

сохранение репродуктивного здоровья и семейного благополучия;

владение навыками психологической стрессоустойчивости, конструктивного общения и саморазвития.

Комплексные меры по ограничению потребления табака
в Иркутской области

Табак является существенной угрозой для здоровья населения, с потреблением табака и воздействием табачного дыма связан целый ряд социальных, экономических и экологических последствий. Потребление сигарет и других табачных изделий ложится серьезным бременем на систему здравоохранения Иркутской области и страны в целом.

По различным оценкам экспертов в Российской Федерации, от болезней, связанных с табакокурением, ежегодно умирает около 300 тысяч человек. Табак является одним из основных факторов риска развития сердечно-сосудистых, бронхолегочных, злокачественных и желудочно-кишечных заболеваний, сахарного диабета, заболеваний репродуктивной системы, болезней ротовой полости, других органов и систем организма человека.

Доказано, что табак вреден не только для курильщика. Пассивное курение оказывает такое же отрицательное действие на здоровье некурящего человека, как и тех, кто курит. Согласно ряду проведенных исследований риск рака легких из-за пассивного курения у некурящих возрастает на 50 процентов. Кроме того, пристрастие к курению, возможно, является одним из шагов к потреблению наркотических средств.

Ситуация в Иркутской области, связанная с табакокурением, была и остается напряженной. Курение глубоко вошло в быт многих людей, стало повседневным явлением. Численность курящего населения ежегодно растет. Особую тревогу вызывает увеличение курения среди детей, подростков и женщин, а также снижение возраста начала курения.

Проведенные исследования среди трудоспособного населения в возрасте от 25 до 64 лет показывают, что распространенность курения среди мужчин составляет 55,6%, а среди женщин - 15,7%. Среди курящих мужчин наибольшая частота курения наблюдается в возрастной группе от 25 до 34 лет - 65,6%, в возрастной группе от 35 до 44 лет - 61,5%, в возрастной группе от 55 до 64 лет курят 36,4% мужчин. Среди женщин частота курения составляет 24,6% в возрастной группе от 25 до 34 лет и 5,5% в возрастной группе от 55 до 64 лет.

Средняя интенсивность курения у мужчин составляет 19,2 сигареты в день, у женщин - 12,8 сигареты в день.

Среди учащихся организаций среднего профессионального образования (возраст 16 - 18 лет) распространенность курения достигает 57% у мальчиков и почти 67% у девочек.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Демографическая ситуация в Иркутской области, как и в целом по России, на фоне относительной стабилизации показателей здоровья населения остается напряженной уже на протяжении ряда последних лет.

Согласно данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Иркутской области коэффициент общей смертности (число смертей на 1000 населения) в Иркутской области составил в 2011 году 13,9, что выше аналогичного показателя в Российской Федерации - 13,5 (по предварительным данным).

Структура смертности населения в Иркутской области сходна с таковой в Российской Федерации и более чем на 80% обусловлена неинфекционными заболеваниями, в первую очередь, болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, болезнями органов дыхания, сахарным диабетом и внешними причинами. Данные причины смертности населения обусловлены в определенной степени высоким уровнем распространенности алкоголизма, наркомании, табакокурения.

Первая Всемирная министерская конференция по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний (Москва, апрель 2011 года), обобщив опыт стран, в которых наблюдается стойкое снижение смертности, в итоговой декларации обозначила, что контроль над неинфекционными заболеваниями требует реализации широкого ряда многоуровневых и межсекторальных (межведомственных) мер с привлечением общественных структур, направленных на снижение как факторов риска развития неинфекционных заболеваний, так и неинфекционных заболеваний на индивидуальном и популяционном уровнях.

Охрана и укрепление здоровья практически здоровых лиц является одной из приоритетных проблем системы здравоохранения, в соответствии с которой получило развитие принципиально

новое направление деятельности переход приоритетов от системы, ориентированной на лечение больных и реабилитацию инвалидов, к системе, основанной на формировании культуры здоровья и направленной на профилактику болезней.

С целью снижения уровня распространенности курения у населения Иркутской области необходимо решение следующих задач:

1. Повышение информированности населения о вреде активного и пассивного курения табака, о способах его преодоления и формирования в общественном сознании установок о неприемлемости потребления табака в обществе.

Мероприятия:

изготовление, тиражирование для населения полиграфической продукции антитабачной направленности;

организация и проведение медико-социальных акций, в том числе изготовление информационных материалов и приобретение поощрительных призов для участников;

повышение информированности населения по проблемам, связанным с табакокурением, через средства массовой информации.

2. Совершенствование системы подготовки кадров для обеспечения помощи в профилактике и прекращении курения среди населения.

Мероприятия:

организация и проведение семинаров для медицинских работников по вопросам помощи при курении и лечению табачной зависимости;

проведение координационных и методических конференций, совещаний, тренингов по организации помощи курящим и лечению табачной зависимости.

3. Внедрение программ лечения табачной зависимости в региональную систему здравоохранения и создание налаженной службы помощи в преодолении потребления табака в системе здравоохранения.

Мероприятия:

организация службы плановой помощи в преодолении потребления табака, внедрение технологии лечения табачной зависимости в региональную систему здравоохранения;

исследование распространенности потребления табака и эффективности принимаемых мер борьбы с курением, в том числе:

мониторинг и оценка информированности населения о вреде курения табака, способах его преодоления;

анализ ситуации и системы подготовки кадров для обеспечения помощи в профилактике и прекращении курения среди населения, а также организация помощи в преодолении потребления табака (составление и тиражирование вопросников, организация и проведение опросов, сбор, обработка, анализ и описание результатов).

4. Внедрение антитабачной политики и создание запретно-ограничительных мер в общественных местах.

Мероприятия:

реализация основных положений Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010 - 2015 годы на территории Иркутской области;

обеспечение системного подхода при формировании мероприятий, направленных на снижение потребления табака;

координация вопросов организации медицинской помощи населению, направленной на отказ от потребления табака и лечения табачной зависимости;

обеспечение взаимодействия и координации деятельности министерства здравоохранения Иркутской области, органов государственной власти Иркутской области и других органов по реализации Концепции;

принятие мер по защите от воздействия табачного дыма.

Оптимизация питания и коррекция эндемических дефицитов нутриентов у населения Иркутской области

Институтом питания РАМН совместно с Федеральной службой Роспотребнадзора и

Минздравсоцразвития Российской Федерации проводится мониторинг и масштабные эпидемиологические исследования нутриентной структуры питания различных групп населения и клинически значимых дефицитов нутриентов (в том числе эндемических дефицитов). На территории Иркутской области аналогичные исследования проводятся ГБОУ ВПО "ИГМУ".

Результаты свидетельствуют о тотальном распространении дефицитов большинства нутриентов и значительных нарушениях в нутриентной структуре питания различных групп населения.

К этим нарушениям относятся: избыточное или преимущественное потребление насыщенных животных и растительных жиров и масел, значительный дефицит полиненасыщенных жирных кислот, большинства витаминов, минеральных веществ, микро- и макроэлементов (селена, магния, железа, йода, фтора, цинка и др.), недостаточное потребление пищевых волокон, дефицит белков животного происхождения.

Следствием указанных нозогенных обстоятельств является формирование синдрома "качественного голода" во всех возрастных и гендерных группах населения. Широко распространена реализованная нутриентно и алиментарно зависимая нозология: сердечно-сосудистые заболевания и сахарный диабет (с высокой частотой их осложнений и инвалидизации), обусловленные дефицитом цинка, магния, селена и вит. С; кариес (дефицит фтора и кальция в питьевой воде); анемия, обусловленная дефицитом железа и других веществ, участвующих в синтезе гемоглобина (меди, витаминов А, С, В6, белка); снижение когнитивности и гипотиреоз, возникающие при дефиците йода; остеопороз, связанный с дефицитом кальция и вит. Д3; снижение эффективности и качества иммунного ответа, причиной чего является дефицит витаминов А, Е, С, микроэлементов - цинка и селена.

Нарушения нутриентной структуры питания населения Иркутской области являются одним из ключевых факторов риска основных неинфекционных заболеваний (ОНЗ), высокой заболеваемости и болезненности населения Иркутской области. Корни большинства заболеваний кроются в деструктивном образе и нерациональной структуре питания населения, клинически значимых дефицитах большинства нутриентов и требуют реализации системных, комплексных и программных мероприятий регионального здравоохранения. Подпрограмма разработана в соответствии с Планом мероприятий по реализации основ государственной политики РФ в области здорового питания населения на период до 2020 года (утвержден распоряжением Правительства РФ от 30 июня 2012 года N 1134-р). Мероприятия плана соответствуют рекомендациям адресованным органам исполнительной власти субъектов РФ при формировании и осуществлении региональных программ социально-экономического развития.

С целью снижения распространенности и влияния факторов риска основных неинфекционных заболеваний, связанных с нерациональным питанием, у населения Иркутской области необходимо решение следующих задач:

1. Актуализация по разделу "Оптимизация питания и коррекция эндемических дефицитов нутриентов у населения Иркутской области" деятельности организаций и подразделений медико-профилактического профиля регионального здравоохранения (центров медицинской профилактики; центров здоровья; отделений и кабинетов медицинской профилактики; кабинетов здорового ребенка и пр.). Актуализация по разделу "Оптимизация питания и коррекция эндемических дефицитов нутриентов у населения Иркутской области" деятельности организаций первичного звена здравоохранения, врачей терапевтического профиля, врачей общей практики, педиатров и участковых врачей.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Актуализация деятельности включает в себя информационное, организационное и методическое содействие медицинским организациям в развитии мероприятий целевой направленности по решению задач подпрограммы.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2. Поэтапное внедрение в первичном звене здравоохранения (в том числе через муниципальные медико-профилактические мероприятия и программы) регионального целевого проекта "Мониторинг индивидуальной нутриентной недостаточности населения Иркутской области" с применением инновационной технологии "Способ вероятностной оценки дефицитов нутриентов (СВОД Н)" с целью определения необходимых персонифицированных и

территориальных мер коррекции дефицитов нутриентов.

3. Совершенствование целевых пропагандистских технологий в СМИ и консультационных мероприятий, развитие системы информирования всех групп населения Иркутской области об эффективных мерах первичной и вторичной медицинской профилактики алиментарно-зависимых заболеваний и способах коррекции дефицитов нутриентов, лечебно-профилактической коррекции алиментарно-зависимых факторов риска ранних дисфункциональных изменений и заболеваний.

4. Повышение информированности и гигиенической грамотности населения в вопросах профилактического, восстановительного и лечебного питания. Повышение уровня приверженности населения соблюдению мер индивидуальных рационов профилактического питания, рационализации нутриентной структуры питания.

5. Совершенствование и модернизация непрерывной системы последипломного образования, обучения и целевой подготовки медицинских кадров для обеспечения квалифицированного индивидуального и группового медико-профилактического консультирования населения Иркутской области по ключевым разделам подпрограммы "Оптимизация питания и коррекция эндемических дефицитов нутриентов у населения Иркутской области" и актуальным вопросам современной нутрициологии.

6. Модернизированное методическое и программное обеспечение системы непрерывного последипломного образования, обучения и целевой подготовки медицинских кадров (врачей и среднего медицинского персонала) для обеспечения квалифицированного индивидуального и группового медико-профилактического консультирования населения всех возрастных групп по вопросам коррекции алиментарно-зависимых факторов риска ОНЗ.

Профилактика вредных привычек, формирование основ здорового образа жизни, рационализация питания среди детей и подростков

Общая численность постоянного населения Иркутской области в 2011 году составила 2424,5 тыс. человек. За последние 20 лет произошло снижение численности населения на 370,0 тыс. человек.

При этом сохраняется высокий показатель смертности населения, за период с 2007 по 2011 годы сохраняющийся на неизменном уровне - 14,0 на 1000 населения. Основными причинами смертности по классам заболеваний являются болезни органов кровообращения (49,3%), на втором месте - внешние причины (15,0%), на третьем месте - новообразования (13,7%).

Основной причиной этих заболеваний является неправильный образ жизни, вредные привычки, нерациональное питание, несоблюдение режима труда и отдыха, высокие психоэмоциональные нагрузки, низкая физическая активность населения.

По данным Росстата, заболеваемость хроническим алкоголизмом и алкогольными психозами в Иркутской области на протяжении ряда лет превышает российский уровень в среднем в 1,7 раза.

По состоянию на 1 января 2012 года на диспансерном учете по поводу хронического алкоголизма и алкогольных психозов в Иркутской области находилось 38,3 тысячи человек (2010 год - 37,5 тысячи человек). Особую тревогу вызывает распространение алкогольной зависимости среди детей и молодежи Иркутской области - на диспансерном учете в ОГБУЗ "Иркутский областной психоневрологический диспансер" по причине хронического алкоголизма находилось 40 детей до 18 лет (показатель - 7,5 на 100000), по поводу злоупотребления алкоголем - 375 детей (показатель - 70,1 на 100000).

Растет, так называемый, пивной алкоголизм в молодежной среде; регулярно употребляют пиво более 30% юношей и девушек нашего региона, что формирует преморбидный и мотивационный фон (фактически - зависимость) к дальнейшему употреблению крепких алкогольных напитков в зрелом возрасте. Отравления спиртосодержащей продукцией (пищевой и непищевой) по-прежнему занимают первое место в структуре острых отравлений химической этиологии и составляют 46,7% всех случаев.

В 2011 году, по данным токсикологического мониторинга в Иркутской области, было зарегистрировано 2574 случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией, показатель

составил 106,0 на 100 тысяч населения (в 2010 году - 2270 случаев острых отравлений спиртосодержащей продукцией - 93,4 на 100 тысяч населения области). По уровню острых отравлений спиртосодержащей продукцией Иркутская область занимала в 2011 году шестую рейтинговую позицию среди неблагополучных субъектов Российской Федерации, превышая в 2,4 раза общероссийский уровень (43,8).

По данным Иркутскстата, потребление учтенного алкоголя на душу населения ежегодно снижается и составляет в 2011 году 9,1 л из расчета 100-процентного этилового спирта, но по-прежнему выше 8 литров - критерия ВОЗ, при котором происходят необратимые потери в здоровье нации, разрушение ее генофонда.

Курение - наиболее распространенная привычная интоксикация у населения Иркутской области всех возрастных групп. По различным территориям области курят от 50 до 65% взрослых мужчин, показатель курения подростков мужского пола достигает - 35%, в сельской местности - 40%. По данным ВОЗ, табакокурение вносит значительный вклад в показатели смертности, снижая продолжительность жизни у курящего человека в среднем на 17 лет жизни. Установлено, что курение увеличивает риск развития онкологических заболеваний, развития туберкулеза и смерти от туберкулеза (более чем в 2,5 раза).

Согласно данным Российской академии медицинских наук в последние годы установлено значительное ухудшение состояния здоровья и снижение функциональных возможностей современных детей по сравнению с их сверстниками 70-х годов XX века, связанное как с увеличением объема образовательных нагрузок и интенсификацией процесса обучения, так и влиянием различных здоровье разрушающий факторов. Одним из мощных здоровье разрушающих факторов является неправильное или неполноценное питание детей и подростков.

Многочисленные медицинские исследования показывают, что правильно организованное питание обеспечивает не только гармоничное физическое развитие и здоровье подростков, но и влияет на умственные способности, помогает восприятию и усвоению знаний.

Актуальной остается проблема низкого уровня культуры питания у детей, основанной на стереотипах, сформировавшихся в последние годы, когда основными в рационе питания семьи становятся продукты быстрого приготовления и полуфабрикаты, а количество потребляемых овощей, фруктов, рыбы, молочных продуктов сокращается.

В результате проведенного министерством образования Иркутской области анкетирования было установлено, что ежедневно завтракают лишь 62% детей; горячее блюдо 3 раза в день получают 15%, 2 раза в день - 51%, 1 раз в день - 34%. Исследования выявили недостаточное употребление основных источников полноценных белков, витаминов, микро- и макроэлементов: мяса, рыбы, молочных продуктов, сырых фруктов, овощей. Ежедневно употребляли мясо лишь 52% школьников, причем, почти половина из них отдавали предпочтение не натуральным мясным продуктам, а консервам и колбасным изделиям. Лишь 65% детей включали в рацион питания молоко и молочные продукты. Только 52% школьников ежедневно употребляли сырые фрукты, а 37% - овощи.

Преобладающее большинство школьников (72%) в учебное время питается в школьных столовых. Предпочтение отдается главным образом мучным блюдам: сосиска в тесте - 27%, пицца - 29%, пирожки - 23%, кексы - 13%, булочки - 8%.

Согласно анализу, ежегодно проводимому специалистами Роспотребнадзора по Иркутской области, установлено, что в связи с нерациональным питанием в большинстве общеобразовательных учреждений обеспеченность обучающихся в калориях и пищевых ингредиентах составляет лишь 1/3 от физиологической потребности. Степень дефицита витаминов часто достигает 80% от возрастных норм.

Продолжает оставаться напряженной ситуация по заболеваемости, связанной с дефицитом йода и других микронутриентов. Только в 2010 году у детей и подростков Иркутской области было зарегистрировано 3386 новых случаев болезней, связанных с дефицитом йода. В последние годы уменьшается удельный вес здоровых детей (с 21,5% в 2004 году до 17,8% в 2010 году).

Необходимо совершенствование информационного, научно-методического и нормативного обеспечения по вопросам организации рационального питания детей и подростков.

В Иркутской области наблюдается неблагополучная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости туберкулезом. Показатель заболеваемости туберкулезом в 2011 году в Иркутской

области занимал 4 место среди 83 субъектов Российской Федерации. По состоянию на 1 января 2012 года в Иркутской области на диспансерном учете состояло 8477 детей с 4 (контактные по туберкулезу) и 6 (вираж туберкулиновой пробы) группой диспансерного учета. Указанные дети получают профилактическое лечение. Питание таких пациентов должно быть сбалансированным, разнообразным, обогащенным витаминами, с повышенным содержанием белка и сниженной суточной нормой углеводов.

Социальная значимость вышеуказанных проблем очевидна. Является актуальной и неотложной задачей сохранение и укрепление здоровья настоящего и будущего поколений, сбережение здоровья каждого жителя Иркутской области.

Для решения указанной задачи необходимо развитие профилактических методов, поддержка медицинских организаций и организаций, работающих в области первичной медицинской профилактики и в сфере укрепления здоровья населения. Необходимо внедрение современных методов профилактической работы с детьми, пропаганды здорового образа жизни в системе культуры, образования, здравоохранения, с привлечением средств массовой информации.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Необходима подготовка кадров в системе здравоохранения, образования, социального обслуживания населения, оптимизация системы питания организованных детских коллективов, разработка территориально-ориентированных рекомендаций по коррекции питания групп населения.

С целью сохранения и укрепления здоровья детей и подростков, снижения уровня распространенности вредных привычек (табакокурение, употребление алкоголя), формирования навыков рационального питания и здорового образа жизни необходимо решение следующих задач:

1. Повышение уровня информированности детей и подростков о вреде табакокурения и употребления алкоголя, а также нерационального питания.

Мероприятия:

проведение исходного и последующих мониторингов по распространенности вредных привычек, рациональному питанию и ведению здорового образа жизни среди контингента детских и подростковых организаций;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

разработка программ, проведение лекториев, семинаров, массовых мероприятий по здоровому образу жизни, включая программы по сокращению потребления алкоголя и табака;

изготовление полиграфической продукции для различных целевых групп (дети, подростки, родители, специалисты) по пропаганде ЗОЖ, необходимости отказа от вредных привычек, формированию основ рационального питания;

проведение профилактической работы с детьми специалистами ОГОУ "Центр профилактики, реабилитации и коррекции", реализация регионального проекта "Модель первичной профилактики в общеобразовательных учреждениях";

размещение информации о подпрограмме и этапах ее реализации в региональных средствах массовой информации;

разработка и реализация мероприятий и программ по здоровому образу жизни населения, включая программы по сокращению потребления алкоголя и табака в средствах массовой информации;

внедрение принципов здорового образа жизни среди работающих в организованных коллективах системы здравоохранения и образования, в том числе:

проведение массовых мероприятий по укреплению здоровья, первичной профилактике основных неинфекционных заболеваний: "Ярмарок здоровья", школ здоровья, круглых столов по укреплению здоровья, профилактике ОНЗ.

2. Совершенствование системы подготовки кадров (родители, медицинские и социальные работники, педагоги, психологи) для обеспечения помощи в профилактике и отказе от вредных привычек, а также формирования навыков рационального питания среди детей и подростков.

Мероприятия:

создание рекомендаций и методических пособий (в первую очередь, на электронных

носителях) для обучения тренеров и специалистов, работающих с детьми и подростками по вопросам профилактики вредных привычек, рационализации питания и ведения здорового образа жизни;

обучение тренеров-специалистов навыкам проведения системы образовательных мероприятий по профилактике и отказу от вредных привычек детей и подростков, а также пропаганде рационального питания и здорового образа жизни в рамках ежегодной "Летней школы здоровья" и работы на стажировочных площадках общеобразовательных организаций;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

организация классных часов и родительских собраний на тему правильного питания и здорового образа жизни.

3. Внедрение программ борьбы с вредными привычками, а также рационализации питания и пропаганды здорового образа жизни среди детей и подростков.

Мероприятия:

проведение профилактической работы, консультирование детей и подростков по вопросам формирования здорового образа жизни, рационального питания на базе детских центров здоровья;

обследование детей с помощью программы АКДО, разработка индивидуальных программ дополнительного обследования и оценка факторов риска;

обучение врачей-педиатров современным подходам к отказу от курения детей и подростков.

Профилактика суицидов среди населения Иркутской области

Неблагополучная социальная обстановка, характеризующаяся ростом разнообразных чрезвычайных ситуаций (терроризм, военные конфликты, техногенные катастрофы и стихийные бедствия), высокая распространенность насилия в обществе, социальная незащищенность, бедность, миграция и т.д. носит характер общественного стресса, оказывающего патогенное воздействие на психическое здоровье людей, и ведет к росту социальной напряженности, преступности, агрессии, и как следствие, к увеличению числа суицидальных попыток.

Ежегодно, по данным ВОЗ (2008), в мире от самоубийств погибает 1 миллион человек, в 10 - 20 раз большее число людей предпринимают попытку самоубийства (Амбрумова А.Г., 1984; Leenaars A.A., 1995; Diekstra R.F.W., 1996; Cutcliffe J.R., 2003). В России количество суицидов и динамика их роста превышает аналогичные показатели большинства европейских стран (Войцех В.Ф., 2006; Положий Б.С., 2006; Положий Б.С., Лазебник А.И., 2011; Wasserman D. et al., 2009), наша страна занимает по этому показателю одно из первых мест в мире. Коэффициент смертности от суицидов в Российской Федерации составил в 2008 году 27,1 на 100 тысяч населения (Госстат, 2009), что существенно превышает критический уровень самоубийств, установленный экспертами ВОЗ. Суициды в России являются самой распространенной "внешней" причиной смерти, при этом смертность от самоубийств превышает в 1,5 раза смертность от убийств и в 2 раза - смертность от дорожно-транспортных происшествий.

Региональные лидеры по числу суицидов в Российской Федерации - Дальневосточный и Сибирский федеральные округа (33,3 и 34,3 на 100 тысяч в 2010 г.). Одним из национальных образований с высокой суицидальной активностью является Усть-Ордынский Бурятский округ, где за последние 20 лет частота завершенных суицидов в 2 - 3 раза превышала общероссийские показатели.

Уровень суицидов среди лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, превышает выявляемый уровень самоубийств в общей популяции - от 2,5 (Агафонов С.К., 2005) до 5 раз (Гладышев М.В., Положий Б.С., 2005). В ряде работ достоверно показан высокий уровень суицидального риска у больных депрессивными расстройствами (Остроглазов В.Г. и др., 1998; Лапин И.А., 2005; Angst J. et al., 2005; Coryell W., Young E. A., 2005), шизофренией (Данилова М.Б. и др., 1987; Измайлова Н.Т., 1998; Конева О.В., Семке А.В., 2007; Cohen L.J. et al., 1990; Palmer B.A. et al., 2005), психогенными психическими расстройствами (Данилова М.Б., 1978; Головизина О.Л., 2005; Apter A. et al., 2003; Pompili M. et al., 2004).

Показатели распространенности завершенных суицидов в Иркутской области превышают

таковые в СФО и РФ. Интенсивные показатели частоты суицидов среди мужчин превышали аналогичные показатели среди женщин в 4,2 - 5,8 раза.

В 2010 году группами риска по совершению завершенных самоубийств во всем населении области являются группы 20 - 29 лет и 30 - 39 лет. Среди мужчин группами риска так же, как и среди всего населения области, являются лица в возрасте 20 - 29 лет и 30 - 39 лет. У женщин максимальные значения завершенных суицидов отмечались в возрастных интервалах 20 - 29 лет и 70 лет и старше. В России мужские суициды имеют 2 возрастных пика: в 45 - 55 лет и после 80 лет, в Иркутской области первый пик завершенных суицидов у мужчин приходится на более молодой и трудоспособный возраст - 20 - 39 лет. Кривая суицидов женской возрастной популяции довольно близка к общероссийской: наибольший рост суицидов отмечен после 70 лет.

Динамика завершенных самоубийств в Иркутской области за 20-летний период все еще остается неблагоприятной (темп прироста с 1991 к 2010 годы - 15,5%), несмотря на наметившееся улучшение ситуации (снижение уровня суицидов в 1,5 раза за последние 8 лет анализируемого периода). Данную картину определяет динамика завершенных самоубийств у мужчин.

Сравнительный анализ динамики завершенных суицидов среди городских и сельских жителей Иркутской области показал, что на протяжении 20 лет интенсивные показатели завершенных суицидов среди сельского населения превышали таковые у городских жителей. 20-летняя динамика городских и сельских суицидов отличалась: показатели городских самоубийств уменьшились в 1,2 раза (темп прироста составил - 5,2%), а сельские суициды увеличились в 1,7 раза (темп прироста составил 69,5%). Динамика сельских суицидов как среди мужчин, так и среди женщин имеет негативную тенденцию: темп прироста мужских суицидов составил 66%, а женских - 112%.

Анализ суицидальной активности населения Иркутской области свидетельствует о чрезвычайности сложившейся ситуации и необходимости совершенствования оказания медико-психологической помощи лицам, находящимся в кризисных состояниях и с суицидальным поведением.

Отсутствие целостной и единой системы медицинской профилактики суицидального поведения, качественного мониторинга социальных закономерностей, приводящих к суицидальным тенденциям, а также отсутствие возможности оказания комплексной полипрофессиональной помощи лицам, находящимся в кризисных ситуациях и с суицидальным поведением не позволяет предпринимать эффективные меры по предупреждению роста суицидов в Иркутской области.

С целью снижения общей суицидальной активности населения Иркутской области необходимо решение следующих задач:

1) создание модели оказания комплексной медико-психологической помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением;

2) обеспечение доступности комплексной специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением.

Мероприятия:

создание единой системы профилактики суицидального поведения среди населения Иркутской области - улучшение информированности населения о комплексной медико-психологической помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением:

изготовление, тиражирование для населения полиграфической продукции о кризисных состояниях и суицидальном поведении;

повышение информированности населения об отделении суицидологической службы "Телефон доверия" через средства массовой информации;

разработка и внедрение методов и механизмов мониторинга социальных ситуаций, способствующих росту суицидальной активности среди населения Иркутской области;

вовлечение общественных организаций в профилактические мероприятия по противодействию суицидальному поведению;

обучение сотрудников отделения суицидологической службы "Телефон доверия", стационара, кабинетов медико-психологической помощи, кабинетов социально-психологической помощи работе с лицами находящимися в кризисном состоянии и суицидальным поведением.

1.2. Иммунопрофилактика.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

Основными задачами, направленными на снижение заболеваемости инфекционными болезнями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, являются:

1) организация на территории Иркутской области иммунизации подлежащих категорий населения в рамках Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

2) качественное составление плана профилактических прививок и контроль его выполнения;

3) контроль со стороны иммунологических комиссий медицинских организаций в отношении установления временных и постоянных медицинских отводов от проведения профилактических прививок и своевременности проведения прививок после их отмены;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

4) обеспечение правил "холодовой цепи" на 2, 3, 4 уровне медицинских "холодовой цепи" при хранении и транспортировании медицинских иммунобиологических препаратов;

5) соблюдение лицензионных требований к прививочным кабинетам в медицинских организациях;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

6) проведение обучающих семинаров с медицинскими работниками по вопросам иммунопрофилактики (планирование, реализация, контроль);

7) проведение просветительской работы с населением Иркутской области о преимуществах иммунопрофилактики и последствиях отказа от ее проведения.

Мероприятия:

1) оформление и предоставление в Министерство здравоохранения Российской Федерации заявки на медицинские иммунобиологические препараты (далее - МИБП) в рамках Национального календаря профилактических прививок (далее - НКПП) на будущий год (на основании заявок от медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области);

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2) составление и утверждение годового плана профилактических прививок в рамках НКПП, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (далее - КППЭП) после согласования плана с Управлением Роспотребнадзора России по Иркутской области;

3) приобретение МИБП в рамках КППЭП;

4) приобретение МИБП для детей по медицинским показаниям;

5) обеспечение получения МИБП в рамках НКПП и КППЭП от организаций-поставщиков, обеспечение условий хранения МИБП на 2 уровне "холодовой цепи" (областной склад);

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

6) распределение МИБП в медицинские организации Иркутской области в соответствии с заявками и планом профилактических прививок в рамках НКПП и КППЭП;

7) проведение иммунопрофилактики населению в соответствии с планом профилактических прививок в рамках НКПП и КППЭП, а также детям по медицинским показаниям;

8) сбор ежемесячных отчетов о расходовании МИБП в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области. Анализ выполнения плана профилактических прививок в рамках НКПП и КППЭП;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

9) заключение государственного контракта по выезду специалистов в муниципальные образования Иркутской области для оказания практической помощи по проблемам вакцинопрофилактики (проведение курсов повышения квалификации);

10) организация выездов специалистов в муниципальные образования Иркутской области для оказания практической помощи по проблемам вакцинопрофилактики (проведение курсов повышения квалификации);

11) обеспечение медицинских организаций Иркутской области холодильным оборудованием, термосумками, термоконтейнерами (приобретение, распределение в учреждения здравоохранения);

12) приобретение, распределение в медицинские организации термометров, термоиндикаторов, терморегистраторов для обеспечения контроля "холодовой цепи" при

хранении и транспортировании МИБП;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

13) приобретение, распределение программ в медицинские организации для обеспечения автоматизированного учета профилактических прививок;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

14) установление факта поствакцинального осложнения, дающего право на выплату государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций.

1.3. Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Иркутской области остается напряженной. Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией в 2012 году (1223,2 на 100000 населения) и превышает показатель по Российской Федерации в 2,8 раза (в 2011 году - 3,4 раза). По состоянию на 1 января 2013 года проживает 30521 ВИЧ-инфицированный, из них жителей Иркутской области - 29709 человек, что составляет 1,2% всего населения Иркутской области.

В 2012 году выявлено 3262 новых случаев ВИЧ-инфекции. Показатель заболеваемости составил 134,3 на 100000 населения, что на 13,6% выше, чем в 2011 году (показатель - 118,2 на 100000 населения), но не превышает показателя СФО прирост 22%). По заболеваемости Иркутская область в СФО занимает второе место после Кемеровской области.

В 2011 году в Иркутской области прирост заболеваемости составлял 5,3%.

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех муниципальных образованиях Иркутской области. В 2012 году превышение среднеобластного показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией наблюдается в 16 из 43 муниципальных образований Иркутской области.

Среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов в 2012 году, так же как и в 2011 году, преобладают городские жители Иркутской области, удельный вес которых увеличился на 1,8% (74,8%).

В общей структуре ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2012 году преобладают мужчины, удельный вес которых составил 52,7% (53,3% 2011 год), а удельный вес женщин составил - 47,3% (46,7% 2011 год), из них около 77% женщин молодого возраста от 20 до 39 лет.

В эпидемический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все возрастные группы населения. Наибольшая доля ВИЧ-инфицированных приходится на лиц трудоспособного возраста. Из числа впервые зарегистрированных случаев, как и в прошлом году, это лица от 20 до 44 лет (85,1%).

В Иркутской области на протяжении нескольких лет среди школьников и учащейся молодежи активно проводится работа по информированию о мерах профилактики ВИЧ-инфекции. В 2012 году отмечено снижение заболеваемости среди подростков 15 - 17 лет на 32,8%, 18 - 19 лет на 15,9% и в группе 25 - 29 лет на 3,7%. Менее доступны к проведению профилактических мероприятий работающее население старших возрастных групп и не работающее население области. Сохраняется в 2012 году тенденция роста заболеваемости в старших возрастных группах 30 - 59 лет. Это свидетельствует о сохраняющемся на протяжении ряда лет рискованном поведении среди населения. Около 35% больных ВИЧ-инфекцией в области обращаются в лечебные учреждения на поздних стадиях заболевания, а значит, эти люди продолжительное время являлись источниками инфекции.

Ведущим путем передачи ВИЧ-инфекции в Иркутской области в 2012 году остается половой путь передачи, как среди женщин, так и среди мужчин, и в целом по области составляет 73,2% (2011 год - 69,5%). В социальной структуре ВИЧ-инфицированных в 2012 году основную группу, как и в прошлом году, составляют неработающее население (удельный вес - 47,0%).

Обследование населения на ВИЧ-инфекцию дает возможность своевременно выявлять больных и оказывать им помощь в диспансерном наблюдении и лечении, а также проводить противоэпидемические мероприятия, направленные на противодействие дальнейшему распространению ВИЧ-инфекции.

В 2012 году количество протестированных на ВИЧ в Иркутской области выросло на 2% по сравнению с 2011 годом и на 4,3% по сравнению с 2010 годом. Всего в 2012 году обследовано 475884 человек, в том числе жителей Иркутской области - 448800 чел., что составляет 18,5% от общей численности области (в 2011 году - 16,5%).

В течение 2011 - 2012 годов отмечается снижение заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С среди населения Иркутской области. Заболеваемость острым вирусным

гепатитом В снизилась на 20,5% (39 случаев - в 2011 году, 31 - в 2012 году), показатель заболеваемости в 2012 году составил 1,28 на 100000 населения. Заболеваемость острым вирусным гепатитом С снизилась на 36,3% (91 случаев - в 2011 году, 58 - в 2012 году), показатель заболеваемости в 2012 году - 2,39 на 100000 населения. Случаи заболеваний острыми вирусными гепатитами В и С среди детей до 14 лет в 2011 - 2012 годах не зарегистрированы; среди детей до 17 лет включительно в 2012 году зарегистрировано 3 случая заболевания острым вирусным гепатитом В.

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами населения региона ниже, чем в среднем по Российской Федерации. Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В в Иркутской области в 2012 году составил 8,94 на 100000 населения (РФ - 12,6 на 100000), хроническим вирусным гепатитом С - 35,16 на 100000 населения (РФ - 39,14). В то же время в 2012 году отмечался рост заболеваемости хроническим гепатитом В на 13,8% и хроническим гепатитом С на 24,7%. Среди детей в возрасте до 17 лет в 2012 году зарегистрированы единичные (4) случаи заболеваний хроническими гепатитами.

В целях противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Иркутской области во всех муниципальных образованиях проводятся профилактические мероприятия с населением области в соответствии с приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 2 марта 2011 года N 236-мр "О выполнении мероприятий, направленных на повышение информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции". Во время проведения профилактической работы с населением используются различные информационные каналы: телевидение, радио, размещение статьей в газетах, а также информация на баннерах, мобильных билбордах, мультипанелях, светодиодных экранах. Проводятся лекции, беседы, тренинги с различными группами населения, в том числе с учащимися школ, средних специальных и высших учебных заведений.

Информирование населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции проводится в рамках ежегодно проводимой выставки "Сибздравоохранение", во время крупномасштабных общественных акций в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом (1 декабря) и Всесибирского дня профилактики ВИЧ-инфекции (1 марта).

Всего в 2012 году в Иркутской области проведено 71072 мероприятий, в которых были задействованы 533222 человек, т.е. 26,7% взрослого населения Иркутской области.

Кроме того, информационная кампания на постоянной основе проводилась в рамках ведомственной целевой программы "Медицинская профилактика и формирование здорового образа жизни" на 2011 - 2013 годы, утвержденная приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 22 октября 2010 года N 319-мпр. Специалистами государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом" (далее - ГБУЗ "ИОЦ СПИД" в отчетном году разработаны новые информационные материалы (буклеты, брошюры, листовки и т.п.), выпущен сборник нормативно-правовых документов по ВИЧ-инфекции для медицинских работников и специалистов, занимающихся вопросами профилактики ВИЧ-инфекции. Выпущено всего 28 видов различных информационных материалов тиражом 770137 экземпляров. Данная печатная продукция распространялась на территории Иркутской области.

Благодаря реализации ведомственной целевой программы "Медицинская профилактика и здоровый образ жизни", в 2012 году отмечено снижение удельного веса ВИЧ-инфицированных среди учащихся: высших учебных заведений (на 0,1%), среднеобразовательных учреждений здравоохранения (на 0,3%), школ (на 0,2%), а также среди лиц рабочих специальностей (на 1,3%).

В целях снижения темпов распространения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди населения основными задачами являются:

информирование и обучение различных групп населения средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, повышению ответственности за свое здоровье;

пропаганда среди ВИЧ-инфицированных жизненных навыков, препятствующих распространению ВИЧ-инфекции, и вирусных гепатитов В и С, повышающих качество жизни ВИЧ-инфицированных и препятствующих переходу ВИЧ-инфекции в стадию СПИДа;

изменение модели поведения с рискованной на менее рискованную как среди населения в

целом, так и среди ВИЧ-инфицированных, препятствующей распространению инфекции;

обеспечение медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции среди населения с предварительным и последующим консультированием.

Наиболее значимыми мероприятиями являются следующие:

1. Поддержка и ежегодное обновление сайта ГБУЗ "ИОЦ СПИД" по вопросам профилактики и предупреждения распространения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С.

2. Обеспечение работы телефона доверия по вопросам ВИЧ/СПИД.

3. Проведение массовых мероприятий, акций для широких масс населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С.

4. Санитарное просвещение и гигиеническое образование населения через средства массовой информации по вопросам социально значимых заболеваний.

5. Разработка и тиражирование образовательных и информационных печатных материалов (плакатов, буклетов, рекламных щитов), издание научных статей по профилактике ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С.

6. Внедрение и поддержка дифференцированных обучающих программ по профилактике ВИЧ-инфекции среди подростков, молодежи и групп риска (тиражирование методических рекомендаций).

7. Мониторинг информированности по вопросам ВИЧ/СПИД, вирусным гепатитам В и С (проведение социологических исследований).

8. Проведение скрининговых исследований на ВИЧ-инфекцию среди населения.

По результатам реализации мероприятия в 2020 году:

доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных вырастет до 77,5% в 2020 году;

скрининг населения на ВИЧ-инфекцию составит не ниже 18%, в т.ч. групп риска по ВИЧ-инфекции - не ниже 90%;

охват профилактическими мероприятиями населения области в возрасте 14 - 50 лет составит не менее 30%;

информированность населения о путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты от заражения в возрастной группе 15 - 30 лет составит не менее 70%.

1.4. Спортивная медицина и лечебная физическая культура.

По состоянию на 1 января 2010 года физической культурой и спортом в Иркутской области на регулярной основе занимаются 259633 человека, что составляет 10,4% от общего числа жителей Иркутской области, в Российской Федерации - 17,3%. В Иркутской области доля обучающихся (образовательных организаций общего и профессионального образования) и занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности обучающихся соответствующих учреждений составляет - 46,2%, в РФ - 67,9%.

Современное состояние объектов спорта в Иркутской области является неудовлетворительным. Нормы обеспеченности такими объектами в Иркутской области не выдерживаются. В настоящее время на территории Иркутской области расположено 3305 объектов спорта разных форм собственности, в том числе 1222 спортивных зала, 69 плавательных бассейнов, 1658 плоскостных сооружений. Уровень обеспеченности данными объектами от социального норматива составляет соответственно 55,8%, 7,4%, 17,8%. В России этот показатель составляет соответственно 56,4%, 7,5%, 24,7%. В СФО этот показатель составляет соответственно 63,8%, 7,1%, 27,6%.

Иркутская область в рейтинге субъектов СФО и Дальневосточного федеральных округов (далее - ДФО) находится в числе пяти последних субъектов РФ практически по всем показателям: по обеспеченности плоскостными сооружениями - 16 место (из 21); по обеспеченности спортивными залами - 15 место (из 21); по доле населения, занимающегося физической культурой и спортом, - 20 место (из 21). Итоговое место Иркутской области по СФО и ДФО - 16 (из 21 субъекта РФ), по аналогичным показателям в РФ - 76 место (из 83 субъектов РФ).

По количеству специалистов в сфере физической культуры и спорта, имеющих среднее и высшее профессиональное образование (77,9%), Иркутская область занимает 13 место из 21 среди регионов СФО и ДФО.

Физическая активность - один из наиболее безопасных, эффективных и экономически

выгодных способов сохранения здоровья, но учитывая существующее состояние здоровья населения Иркутской области физические нагрузки должны быть дозированными и подобранными индивидуально. Тем не менее, регулярными медицинскими осмотрами и врачебным контролем в 2010 году было охвачено только 17% (48145) от всех занимающихся физической культурой и спортом в Иркутской области (282494). Приказ от 9 августа 2010 года N 613н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий" предусматривает комплекс системных мер по повышению объема и качественному обеспечению физической активности широких масс населения, однако реализация этого приказа на данный момент не возможна (модернизация врачебно-физкультурной службы в РФ не проводилась). Существует проблема и с укомплектованностью кадров по спортивной медицине и ЛФК: на сегодняшний день в области работают 36 врачей по спортивной медицине и ЛФК, 88 инструкторов. Реальная потребность в данных специалистах выше в 5 - 7 раз, и без привлечения кадровых ресурсов не возможна реализация данной программы, так как одними из главных задач спортивной медицины и ЛФК являются как раз - пропаганда физической активности среди широких масс населения; организационно-методическое обеспечение медицинского и немедицинского персонала, работающего в области физической культуры; консультирование и медицинский контроль за лицами, занимающимися физической культурой и спортом.

Таким образом, общая ситуация в сфере вовлечения населения Иркутской области в занятия физической культурой и спортом в Иркутской области с учетом накопившихся проблем характеризуется:

1) достаточно низким процентом занимающихся физической культурой и спортом, особенно среди социально незащищенных слоев населения (согласно Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями представители групп самого низкого социально-экономического уровня подвержены, по меньшей мере, удвоенному риску серьезного заболевания и преждевременной смерти по сравнению с лицами с более высоким социально-экономическим статусом и при этом у них самая низкая приверженность к ЗОЖ);

2) низким процентом обеспеченности и доступностью объектами спорта;

3) низким охватом населения, занимающегося физической культурой и спортом, медицинским контролем. Большое количество лиц являются необследованными и не имеют врачебного допуска к занятиям физкультурой и спортом. Как результат такой регрессии, - в последнее время участились случаи гибели, в том числе детей, во время тренировок, соревнований, занятий физкультурой в школах (из доклада министра здравоохранения РФ Голиковой Т.А. от 20 июля 2010 года);

4) слабым освещением пользы физической активности в средствах массовой информации и, как следствие, низким уровнем мотивации населения к регулярным занятиям физической культурой и спортом;

5) отсутствием системной базовой подготовки в Иркутской области студентов медицинских ВУЗов (и прочих учебных заведений), врачей и среднего медицинского персонала первичного звена ЛПУ по вопросам ЗОЖ, в том числе по использованию физической активности с целью профилактики и коррекции НИЗ;

6) недостаточной обеспеченностью ресурсами (финансовыми, кадровыми, материально-техническими) врачебно-физкультурных диспансеров, центров медицинской профилактики, центров здоровья для проведения профилактической работы и индивидуального консультированию по вопросам повышения физической активности населения.

С целью повышения уровня физической активности среди населения Иркутской области требуется решение следующих задач:

1. Оценка ситуации и потребностей различных социальных групп населения по вопросам физической активности в Иркутской области.

Мероприятия:

мониторинг факторов, оказывающих влияние на уровень физической активности населения Иркутской области и показателей, определяющих эффективность реализации настоящей программы, в т.ч.:

исследование охвата физической культурой и спортом различных половозрастных и социальных групп, изучение качественных характеристик физической активности (вид, частота,

продолжительность и т.д.), причин низкого уровня физической активности; анализ показателей, выявляющий дефицит ресурсов (кадровых, материально-технических), который препятствует росту уровня физической активности населения в Иркутской области;

разработка критериев эффективности и системы контроля качества реализации подпрограммы;

поэтапный мониторинг.

2. Увеличение информированности и мотивации населения к увеличению физической активности.

Мероприятия:

изготовление и размещение информационных материалов, социальной рекламы по физической активности в СМИ;

изготовление и тиражирование для населения полиграфической продукции по физической активности;

изготовление и размещение наружной рекламы, рекламно-информационных материалов по физической активности;

изготовление и размещение аудиовидеороликов, телевизионных программ, аудио- и видеосюжетов по физической активности;

организация и проведение массовых кампаний с целью повышения физической активности населения;

проведение школ здоровья по физической активности на базе центров здоровья и врачебно-физкультурных диспансеров;

реализация элективных курсов по здоровому образу жизни, включая вопросы физической активности, для студентов ВУЗов, профессиональных училищ и учеников старших классов школ.

3. Увеличение информированности и навыков консультирования медицинских работников по вопросам физической активности.

Мероприятия:

подготовка и тиражирование организационно-методических материалов по вопросам физической активности, медицинского консультирования и контроля за лицами, занимающимися физической культурой и спортом, для медицинских и немедицинских работников;

обучение медицинских работников первичного звена медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, центров здоровья, врачебно-физкультурных диспансеров принципам консультирования широких слоев населения по вопросам физической активности в рамках циклов тематического усовершенствования, семинаров, тренингов;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

внедрение в программу обучения в медицинских ВУЗах на I и VI курсах предмета "Основы здорового образа жизни", включающего вопросы физической активности;

проведение обучающих семинаров и тренингов по вопросам физической активности для преподавателей физической культуры и тренеров.

4. Развитие спортивной медицины на территории Иркутской области.

Мероприятие:

модернизация врачебно-физкультурной службы Иркутской области (в рамках мероприятия подпрограммы 11 "укрепление материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области").

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В результате реализации мероприятий увеличится охват медицинским наблюдением лиц, занимающихся физической культурой и спортом с 19% до 35%.

Основное мероприятие 2. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития

2.1. Совершенствование оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом.

Сахарный диабет (СД) представляет не только медицинскую, но и серьезную социальную

проблему. В 2006 г. Организация Объединенных Наций (ООН) определила СД как самый опасный вызов мировому сообществу и приняла Резолюцию по борьбе с этой болезнью. Это первая резолюция ООН, которая заявила о всемирной угрозе неинфекционного хронического заболевания - СД и его осложнений, влекущих за собой не только высокую опасность для здоровья всех наций, но и исключительно важные медико-социальные, экономические и этические проблемы. Большая медико-социальная значимость заболевания обусловлена развитием поздних сосудистых осложнений диабета, которые являются причиной инвалидизации больных.

В Иркутской области, по данным Государственного территориального регистра больных сахарным диабетом, зарегистрировано на 1 января 2013 года 58248 больных сахарным диабетом (2402,6 на 100 тысяч населения) (по РФ - 2514,6 на 100 тысяч населения, по СФО - 2289,5), с типом 2 СД 54980 (2267,8 на 100 тысяч населения). Впервые заболело СД 5872 (242,2), из них с типом 1 СД 191 (7,9 на 100 тысяч населения), с типом 2 СД 5681 (234,3 на 100 тыс. населения). Основной причиной ранней инвалидизации и смертности больных сахарным диабетом являются сосудистые осложнения заболевания.

Проблема борьбы с сахарным диабетом требует комплексного подхода к ее решению. Оказание специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом является одной из актуальнейших проблем здравоохранения области. Осуществление данных мероприятий в Иркутской области положительно повлияет на увеличение средней продолжительности жизни и улучшение качества жизни больных сахарным диабетом.

Необходимо постоянное совершенствование диабетологической службы области, приобретение лабораторного оборудования для внедрения эффективных методов диагностики заболевания на ранних стадиях, совершенствования методов и форм профилактической работы.

В результате реализации ведомственной целевой программы "Сахарный диабет" на 2011 - 2013 годах, утвержденной приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 22 октября 2010 года N 322-мпр, достигнуты следующие показатели:

1) в 2,5 раза увеличилась эффективность ранней диагностики диабетической нефропатии у детей и подростков;

2) ежегодный темп прироста заболеваемости сахарным диабетом у детей и подростков снизился с 7,1% до 4,6%;

3) количество детей и подростков, страдающих сахарным диабетом, с полной компенсацией заболевания вырос на 25%, на 50% снизилось число случаев состояний кетоацидоза и тяжелых гипогликемий детей и подростков, страдающих диабетом, соответственно уменьшилось и число госпитализаций в стационарные отделения в состоянии тяжелой декомпенсации;

4) продолжительность жизни больных с сахарным диабетом увеличилась на 5,2%;

5) уменьшилось количество случаев повторной госпитализации детей и снизилось среднее пребывание больного в медицинской организации;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

6) в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, внедрено определение микроальбуминурии и гликированного гемоглобина, что позволяет выявлять ранние осложнения со стороны почек, прогнозировать дальнейшее течение диабета;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

7) разработаны целевые индикаторы и показатели позволяющие оценить распространенность осложнений сахарного диабета, а также показательность качества диагностики ранней стадии диабетической нефропатии.

В этой связи актуальным представляется необходимость дальнейшей реализации комплекса мер, направленных на борьбу с сахарным диабетом и его осложнениями и обеспечению сохранения здоровья населения Иркутской области.

Мероприятия сохраняют преемственность с мероприятиями областной программы "Сахарный диабет" на 2011 - 2013 годы. Это выражается, в частности в том, что мероприятия предполагают продолжение реализации комплексного подхода, направленного на обеспечение сохранения, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни больных сахарным диабетом, внедрение новых технологий в лечении больных сахарным диабетом.

Основной целью мероприятия является увеличение средней продолжительности и улучшение качества жизни больных сахарным диабетом, совершенствование мер профилактики сахарного диабета и его осложнений в Иркутской области.

1. Благодаря реализации мероприятий осуществляется единое организационно-методическое руководство диабетологической службой, ведется единый регистр больных, осуществляется контроль за соблюдением порядков оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом. Запланировано обеспечение больных средствами самоконтроля и средствами введения инсулина (в первую очередь детей, подростков и беременных женщин).

2. Сохранение жизни и профилактика осложнений у больных сахарным диабетом.

Благодаря приобретению оборудования и расходных материалов для ранней диагностики и профилактики осложнений сахарного диабета осуществляется своевременная диагностика сосудистых нарушений, оптимизации проводимой терапии, проведение профилактических мероприятий у больных сахарным диабетом существенно улучшает качество жизни, что способствует длительному сохранению трудоспособности и продлению средней продолжительности жизни.

2.2. Мероприятия по организации медицинского обеспечения отдельных категорий граждан.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 17.12.2014 N 671-пп)

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях.

В 2012 году в Иркутской области амбулаторно-поликлиническую помощь оказывают 143 лечебных учреждения (22 самостоятельных поликлиники, 91 амбулаторно-поликлиническое подразделение при больничных учреждениях, 12 стоматологических поликлиник и 18 диспансеров). Общая мощность амбулаторно-поликлинических учреждений - 57012 посещений в смену.

С целью увеличения объема оказываемой медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, в том числе с профилактической целью, особое внимание обращалось на организацию работы участковой службы, проведение профилактической работы на педиатрическом и терапевтическом участке. В результате проведенной работы увеличился объем оказываемой медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях до 11,4 посещения на 1-го жителя области, в том числе за счет увеличения посещений населения в организации здравоохранения с профилактической целью до 31%. Рост патронажных и активных посещений составил 74,5%. Уровень диспансеризации больных с хроническими формами заболеваний оставил 26,7% (в 2010 году 22,4%). Наибольший рост уровня диспансеризации отмечается у больных с сосудистой патологией 41,8% (в 2010 году 37,5%) и онкологическими заболеваниями 57,8% (в 2010 году 54,6%). Различными видами сестринского ухода на дому было охвачено в 2012 году 18533 маломобильных пациентов, обучено 13791 родственник. Мониторинг мероприятий ежемесячный.

Ежегодно проводятся мероприятия по организации выездной работы. В 2012 году областные специалисты осуществили выезды в 15 муниципальных районов Иркутской области, было осмотрено 5893 человек, в том числе, на дому 129.

В 2011 - 2012 годах медицинская консультация и диагностическое обследование жителей отдаленных населенных пунктов Иркутской области проводилась, в том числе специалистами передвижного консультативно-диагностического центра "Академик Федор Углов". В 2012 году осмотрено в 22 муниципальных образованиях 8527 человек, в том числе 127 ветеранов Великой Отечественной войны, направлено на госпитализацию 1357 человек.

С 2011 года в структуре амбулаторной службы начато развертывание кабинетов неотложной помощи на базе поликлиник для взрослых и детей. В 2011 году проведено обучение персонала,

оснащение оборудованием, автотранспортом. В течение 2012 года поэтапно было открыты отделения в 30 медицинских учреждениях Иркутской области. В результате организации работы кабинетов неотложной медицинской помощи в 2012 году в городах области при эпидемическом подъеме заболеваемости ОРВИ и гриппом число вызовов скорой медицинской помощи практически не увеличилось.

С целью предупреждения обострения хронических заболеваний в период экстремальных погодных условий активизирована работа по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями. В результате уровень диспансеризации увеличился и оставил 26,7% (в 2010 году 22,4%). Наибольший рост уровня диспансеризации отмечается у больных с сосудистой патологией 41,8% (в 2010 году 37,5%) и онкологическими заболеваниями 57,8% (в 2010 году 54,6%). Для обучения пациентов навыкам самопомощи на территории области в медицинских организациях области организованы и работают нозологически ориентированные школы (далее - НОШ): "Сахарного диабета", "Диабетической стопы", "Бронхиальной астмы", "Артериальной гипертонии", "Ишемической болезни сердца". Работа НОШ регламентирована приказами главных врачей медицинских организаций. Программа обучения каждой НОШ утверждена распоряжениями МЗИО. Всего обучено в нозологически ориентированных школах за 2011 год 657 больных, за 2012 год 705 больных.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для организации оказания помощи лицам с кризисными состояниями подготовлен приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 28 декабря 2010 года N 355-мпр "Об организации социально-психологической и медицинской помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением в Иркутской области", которым утвержден порядок работы телефонов доверия в медицинских организациях Иркутской области, Положение о кабинете социально-психологической помощи, кабинете амбулаторной кризисной помощи при организациях психоневрологического профиля. Для осуществления взаимодействия со специализированными психоневрологическими медицинскими организациями утверждена форма сообщения при выявлении лиц с кризисными состояниями и о пациентах, поступивших в медицинские организации, подведомственные исполнительному органу государственной власти области, с такими состояниями. Всего в 2010 году кабинеты социально-психологической и амбулаторной кризисной помощи работали в 2 специализированных психоневрологических организациях здравоохранения, в рамках программы модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011 - 2012 годы открыто еще в 3 организациях. Работают 8 телефонов доверия в медицинских организациях Иркутской области. Открыто 2 отделения кризисных состояний.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

С целью повышения доступности и качества предоставляемой медицинской помощи сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи в соответствии с действующими порядками. Первый уровень представлен медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь. Третий уровень - это консультативно-диагностическая специализированная помощь. Второй уровень представлен 7 межмуниципальными региональными медицинскими центрами, оказывающими квалифицированную специализированную медицинскую помощь и крупными многопрофильным медицинскими организациями.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

К 1 уровню оказания первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи, относятся 75 медицинских организаций, в составе которых 28 центральных районных больниц, 23 поликлиники, в том числе 9 стоматологических, 6 участковых больниц, 4 врачебные амбулатории, 4 врачебно-физкультурных диспансерах, 9 городских больниц, 1 родильный дом. В структуре организаций также 602 фельдшерско-акушерских пункта.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Ко II уровню первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи, относятся 52 медицинские организации, в том числе 1 областная больница, 3 центральных районных больницы, 3 городских перинатальных центра, 26 городских многопрофильных больниц, в том числе 4 детских, госпиталь ветеранов войн, больница скорой

медицинской помощи, 2 городских детских стоматологических поликлиник, 1 городская детская поликлиника, 8 психиатрических больниц и психоневрологических диспансеров, 4 кожно-венерологических диспансера, 1 противотуберкулезный диспансер. В Иркутской области в 2011 - 2012 годах на базе крупных лечебно - профилактических комплексов организованы и оснащены 7 межмуниципальных региональных медицинских центров и 4 межмуниципальных районных центра, которые входят в структуру организаций II и III уровня.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

К III уровню оказания первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи, относятся 16 медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, а также медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Объемы стационарной круглосуточной помощи в 2012 году к уровню 2011 года в абсолютных значениях койкодней сократились на 69,1 тысячи койкодней, или на 1,4% к уровню 2011 года (в 2011 году выполнено 7842,5 тыс. койкодней; в 2012 году - 7733,6); в расчете на 1 жителя исполнение составило 3,185 койкодней на 1 жителя (в 2011 году - 3,23) при плане 3,063. Объемы по скорой медицинской помощи приросли к уровню 2011 года (0,368 вызовов на 1 жителя) на 3,1% и составили 0,38 вызова на 1 жителя, что выше рекомендуемого норматива методическими рекомендациями Минздрава России по формированию ТПГГ на 2011 год для Иркутской области (0,36) на 5%. Фактические объемы стационарозамещающей помощи в 2012 году незначительно превысили рекомендуемый норматив (норматив - 0,59 пациенто-дней на 1 жителя; факт - 0,599), возросли на 1,3% по сравнению с объемами 2011 года (0,591). Объемы амбулаторно-поликлинической помощи в 2012 году возросли к уровню 2011 года (8,909) на 6,9% и составили 9,524 посещения в расчете на 1 жителя, приблизившись к рекомендуемому Федеральной программой нормативу (9,7) - он исполнен на 98,2%.

В процессе реализации подпрограммы ожидается следующие изменения изменение структуры расходов к 2020 году:

1) сокращение доли расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций с 5,4 в 2013 году до 5,1;

2) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях с 27,3 в 2013 году до 32,4;

3) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме с 1,6 в 2013 году до 3,9;

4) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров с 6,2 в 2013 году до 8,1;

5) сокращение доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях с 59,5 в 2013 году до 50,5.

Для развития первичной медико-санитарной помощи предусматриваются следующие мероприятия:

дальнейшее совершенствование уровневой системы оказания медицинской помощи, повышение роли межмуниципальных и межрайонных центров, организация их работы по оказанию специализированной медицинской помощи на подведомственной территории, в том числе путем организации выездных форм работы;

дальнейшее внедрение порядков и стандартов оказания медицинской помощи, к 2020 году - в 70% медицинских организаций должны быть внедрены утвержденные порядки оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством;

перепрофилирование круглосуточных коек в койки дневного стационара баз сокращения числа медицинских организаций (с учетом низкой плотности населения, особенно в северных районах Иркутской области);

проведение реструктуризации сети медицинских организаций путем присоединения фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц и врачебных амбулаторий, к городским и центральным районным больницам, имеющим лицензии на оказание специализированных видов медицинской помощи, что обеспечит повышение доступности и качества медицинской помощи для сельских жителей, а также позволит выполнить рекомендуемые нормативы по проведению

диспансеризации детского и взрослого населения;

для повышения эффективности работы по ранней диагностике заболеваний запланировано увеличение объемов работы выездных бригад;

организация работы двух передвижных фельдшерско-акушерских пунктов в Куйтунском и Тайшетском районах, передвижного центра здоровья в г. Саянске;

продолжение мероприятий по организации работы кардиологических, ангионеврологических и онкологических кабинетов, сеть которых сформирована, а также 53 пунктов наблюдаемого амбулаторного лечения больных туберкулезом;

за годы реализации программы будет развернуто еще 30 кабинетов неотложной помощи на базе амбулаторных организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, и 2 отделения экстренной медицинской помощи на базе многопрофильных больниц.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для развития профилактического направления будет открыт областной Центр профилактики, к имеющимся 34 отделениям и кабинетам медицинской профилактики планируется открыть еще 12 отделений в межмуниципальных и межрайонных центрах и не менее 20 кабинетов профилактики в центральных районных и городских больницах. Будет продолжена работа имеющихся 17 центров здоровья, объем которой увеличится за счет организации выездов на прикрепленные территории.

Планируется совершенствование системы образования и обучения медицинских работников первичного звена по эффективным технологиям социальной медицины и проведения первичной медицинской профилактики основных неинфекционных заболеваний среди населения.

Особое внимание будет уделено проведению диспансеризации детского и взрослого населения. Предполагается охват ежегодной диспансеризацией 350000 - 400000 взрослого населения, охват углубленной диспансеризацией около 300000 детей ежегодно, проведение ежегодной углубленной диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (7000 - 7500 детей ежегодно).

Для обеспечения доступности медицинской помощи сельскому населению планируется увеличить количество кабинетов врачей общей практики с сохранением сети фельдшерско-акушерских пунктов, развитие выездных форм оказания медицинской помощи сельскому населению.

В результате планируется:

увеличение объемов неотложной медицинской помощи до федерального норматива;

увеличение объемов стационарозамещающей помощи до федерального норматива на основе увеличения количества стационарозамещающих коек;

увеличение посещений населения с профилактической целью до 45%, развитие патронажной службы с увеличением активных посещений на 20%;

оптимизация объема первичной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях на основе переноса объемов медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническое звено и развития стационарозамещающих технологий.

Ожидаемым результатом реализации мероприятия является формирование уровневой системы оказания первичной медико-санитарной помощи населению Иркутской области.

2.3. Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Целью мероприятия является повышение обеспеченности населения Иркутской области качественными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В ходе реализации мероприятия планируется реализация комплекса мер по совершенствованию правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения населения необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, включая:

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1) организацию обеспечения качественными, эффективными, безопасными:

лекарственными препаратами для медицинского применения, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

лекарственными препаратами для медицинского применения для граждан, страдающих несахарным диабетом, болезнью Крона, неспецифическим язвенным колитом, ревматоидным артритом и другими системными заболеваниями, муковисцидозом, рассеянным склерозом, не являющихся инвалидами, гражданам, страдающим терминальной хронической почечной недостаточностью, нуждающимся в перитонеальном диализе, ВИЧ-инфицированным гражданам на стадиях ВИЧ-инфекции 2, 3, 4А, 4Б, 4 и 5 с положительной пробой Манту или из группы риска заболеваний туберкулезом, пневмоцистной пневмонией, кандидозом, граждан, страдающих заболеваниями, включенными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, граждан, страдающих бронхиальной астмой, глаукомой, катарактой, аддисоновой болезнью, эпилепсией, перенесших острый инфаркт миокарда (в течение первых шести месяцев) и социально значимыми заболеваниями в Иркутской области;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии, за счет средств областного бюджета;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2) организацию услуг по доставке, хранению и выдаче лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, а также лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий по 7 высокозатратным нозологиям в соответствии с Соглашением, заключенным с Министерством здравоохранения России, населению Иркутской области в соответствии с выписанными врачом (фельдшером) рецептами;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

3) организацию ведения регистров и подрегистров больных с использованием вычислительной техники и информационных технологий, сопровождение систем (обслуживание программного продукта автоматизированного учета отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения);

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

4) оптимизацию доступности лекарственной помощи жителям сельских поселений;

5) методическое обеспечение взаимодействия между организациями здравоохранения, аптечными организациями и учреждениями социального обслуживания населения по обеспечению граждан пожилого возраста лекарственными препаратами для медицинского применения, назначенными по медицинским показаниям врачом (фельдшером), в том числе по доставке на дом;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

6) совершенствование лекарственного обеспечения граждан при оказании паллиативной помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне, в том числе разработка методических рекомендаций;

7) обеспечение повышения уровня удовлетворенного спроса населения на лекарственные препараты для медицинского применения, медицинские изделия;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

8) совершенствование правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения граждан необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препараты для медицинского применения, медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для эффективной реализации вышеуказанного комплекса мероприятий будет проведено совершенствование нормативного правового регулирования указанной деятельности.

В результате проведения данного комплекса мероприятий ожидается:

1) достижение наиболее полного удовлетворения реальных потребностей населения в эффективных, качественных и доступных лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях на основе баланса с реальными финансовыми возможностями Иркутской области;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2) развитие отношений в сфере обращения лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий в совокупности с государственным регулированием;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

3) формирование баланса интересов всех участников: субъекта Российской Федерации - в рациональном использовании ресурсов, гражданина - в качественном обеспечении лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и в соответствующих объемах.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для оценки вышеперечисленных задач необходима разработка и определение целевых индикаторов и целевых показателей подпрограммы:

Индикаторы совершенствования системы лекарственного обеспечения:

1) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета (процент);

2) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации (процент);

3) удовлетворение населения отечественными лекарственными препаратами для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (процент);

4) индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года N 1662-р.

3. Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года N 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения".

(п. 3 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

4. Закон Иркутской области от 5 марта 2010 года N 4-ОЗ "Об отдельных вопросах здравоохранения в Иркутской области".

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 2
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 25.03.2014 N 165-пп, от 30.06.2014 N 305-пп,
от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп,
от 17.09.2014 N 474-пп, от 31.10.2014 N 550-пп)

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ 2 "СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области, министерство образования Иркутской области
Цель подпрограммы:	Обеспечение оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
Задачи подпрограммы:	1. Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов. 2. Обеспечение среднесуточного набора продуктов питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группе. 3. Повышение доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. 4. Снижение времени ожидания скорой медицинской помощи
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели подпрограммы:	1. Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением. 2. Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от числа

	состоящих на диспансерном учете. 3. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 4. Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет. 5. Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет. 6. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет. 7. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет. 8. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года. 9. Смертность от ишемической болезни сердца. 10. Смертность от цереброваскулярных заболеваний. 11. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более. 12. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями. 13. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. 14. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. 15. Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови. 16. Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь. 17. Доля лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказание, от общего числа больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни.

	18. Доля лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказание, от общего числа больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни. 19. Смертность от транспортных травм всех видов. 20. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	
Перечень основных мероприятий подпрограммы	1. Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, включая высокотехнологичную медицинскую помощь. 2. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. 3. Развитие службы крови. 4. Субсидии местным бюджетам на обеспечение среднесуточного набора питания детям, страдающим туберкулезом и/или наблюдающимся в связи с туберкулезом
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Общий объем финансирования составляет 40343339,8 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2014 год - 7790128,0 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 4900392,1 тыс. рублей;

	2016 год - 6020900,5 тыс. рублей; 2017 год - 5407979,8 тыс. рублей; 2018 год - 5407979,8 тыс. рублей; 2019 год - 5407979,8 тыс. рублей; 2020 год - 5407979,8 тыс. рублей. Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 37337469,4 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2014 год - 6119346,6 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 4269946,3 тыс. рублей; 2016 год - 5389635,3 тыс. рублей; 2017 год - 5389635,3 тыс. рублей; 2018 год - 5389635,3 тыс. рублей; 2019 год - 5389635,3 тыс. рублей; 2020 год - 5389635,3 тыс. рублей. Объем финансирования за счет средств федерального бюджета составляет 2879882,7 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп)	
	2014 год - 1654041,3 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп)	
	2015 год - 612920,7 тыс. рублей; 2016 год - 612920,7 тыс. рублей; Бюджеты муниципальных образований Иркутской области 125987,7 тыс. рублей, в том числе:

	2014 год - 16740,1 тыс. рублей; 2015 год - 17525,1 тыс. рублей; 2016 год - 18344,5 тыс. рублей; 2017 год - 18344,5 тыс. рублей; 2018 год - 18344,5 тыс. рублей; 2019 год - 18344,5 тыс. рублей; 2020 год - 18344,5 тыс. рублей
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы:	1. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий - 3,6%. 2. Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением - 75%. 3. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года - 24%. 4. Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете - 23,5%. 5. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут - 90%. 6. Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови - 100%. 7. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями - 30,2%. 8. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 9. Смертность от ишемической болезни сердца - 355,8 на 100 тыс. населения. 10. Смертность от цереброваскулярных заболеваний - 180,02 на 100 тыс. населения. 11. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более - 54,5%.

	12. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, - 10,4 число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента. 13. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, - 12,9 число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента. 14. Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, - 9,3 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента. 15. Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, - 8,8 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента. 16. Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, - 10200 человек в 2020 году. 17. Доля лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказание, от общего числа больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, - 7,8%. 18. Доля лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказание, от общего числа больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, - 5,0%. 19. Смертность от транспортных травм всех видов - 15,38 случаев на 100 тыс. населения. 20. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий (в процентах) ежегодно с 2014 года по 2018 год от 0,94% до 1,96%, в 2019 и 2020 годах стабилизация показателя смертности на уровне 2018 года (10,0 случаев на 100 тыс. населения)";
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью реализации подпрограммы является обеспечение оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

Задачи подпрограммы:

обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов;

обеспечение среднесуточного набора продуктов питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группе;

повышение доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;

снижение времени ожидания скорой медицинской помощи.

Сведения о составе и значениях целевых показателей подпрограммы представлены в приложении 12 к государственной программе.

Абзацы восьмой - двадцать третий утратили силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп.

К 2020 году при реализации мероприятий программы планируется достичь следующих показателей:

увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 75%;

увеличение доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете до 23,5%;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 8,8 на 100 больных наркоманией;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 9,3 на 100 больных наркоманией;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 12,9 на 100 больных алкоголизмом;

увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 10,4 на 100 больных алкоголизмом;

снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 24,0%;

снижение смертности от ишемической болезни сердца до 355,8 случая на 100 тыс. населения;

снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 180,02 случая на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 54,5%;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 30,2%;

увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин. до 90%;

снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,6%;

увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100%.

Увеличение количества больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, до 10200 человек;

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

снижение доли лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказание, от общего числа больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, до 7,8%;

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

снижение доли лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказание, от общего числа больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, до 5,0%;

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

снижение смертности от транспортных травм всех видов до 15,38 случаев на 100 тыс. населения;

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий (в процентах) ежегодно с 2014 года по 2018 год от 0,94% до 1,96%, в 2019 и 2020 годах стабилизация показателя смертности на уровне 2018 года (10,0 случаев на 100 тыс. населения).

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Сроки реализации подпрограммы: 2014 - 2020 годы.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, включая высокотехнологичную медицинскую помощь

1.1. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях.

В целях совершенствования профилактики, ранней диагностики злокачественных новообразований, диспансеризации больных злокачественными новообразованиями министерством здравоохранения Иркутской области в 2010 году подписан Приказ от 8 июля 2010 года N 283-мпр "Об организации работы по раннему выявлению злокачественных новообразований и диспансеризации больных злокачественными новообразованиями в Иркутской области". Приказом утверждены Порядки организации и проведения цитологического и маммографического скрининга. Разработана программа скрининга, задача которого - выявление заболевания до появления симптомов или признаков, по поводу которых больные впоследствии обратились бы за медицинской помощью.

В 2011 - 2012 году в Иркутской области на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Областной онкологический диспансер" (далее - ГБУЗ "Областной онкологический диспансер") проводился ежемесячный мониторинг проведения маммографического, цитологического, маркерного скрининга.

Приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 14 марта 2011 года N 17-мпр определен "Порядок оказания медицинской помощи женщинам с патологией молочной железы".

Для проведения маммографического скрининга в Иркутской области осуществляют работу 61 маммографический аппарат, в том числе 48 в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Для активного выявления злокачественных новообразований визуальных локализаций на территории области функционирует 115 женских смотровых кабинетов, 10 - мужских. Из них 99 работает в одну смену и 26 в две смены.

Активное применение скрининговых программ в 2010 - 2012 годах, внедрение онкологического компонента в объем обследования при проведении профилактических осмотров и дополнительной диспансеризации. Повышение квалификации врачей общей лечебной сети, врачей рентгенологов и рентгенолаборантов, среднего медицинского персонала смотровых кабинетов амбулаторно-поликлинических учреждений. В результате рост показателя активного выявления злокачественных новообразований с 13,8% до 15,8% в 2012 году (показатель Российской Федерации - 14,9%).

В отдаленные сельские населенные пункты выезжала передвижная маммографическая

установка, за 2010 - 2011 годы осмотрено более 4000 женщин (2012 году - 1600).

За период с 2010 года по 2012 год маммографическим скринингом охвачено 70% женского населения. Доля выявленных злокачественных опухолей молочной железы в I - II стадии заболевания выросла с 53,7% до 61,8%, темп прироста составил 15,1%. Это один из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания. Следствием увеличения показателя раннего выявления является расширение контингента больных, которым возможно провести радикальное лечение, органосохраняющие операции.

Диспансерная группа больных раком молочной железы 8339, из них 4697 наблюдается 5 лет и более, что составляет 56,3%.

Для раннего выявления злокачественных новообразований молочной железы в г. Иркутске на базе ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" открыты кабинеты диагностики узловых образований. Приобретена маммографическая установка со стериотаксисом.

С целью раннего выявления и профилактики наследственных форм злокачественных новообразований, индентифицирования лиц с высокой вероятностью заболевания раком, выявления предраковых заболеваний и злокачественных новообразований на начальном этапе развития в 2013 году планируется открытие кабинета генетики с генетической лабораторией.

Для ранней диагностики злокачественных новообразований шейки матки на базе ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" организована единая централизованная цитологическая лаборатория, осуществляющая консультацию трудных случаев диагностики, ежемесячный учет и проведение цитологического скрининга, организационно-методическую работу, обучение кадров.

Два раза в год в Иркутской области проводится конференция по результатам проводимого скрининга. На базе ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" ежемесячно проводится комиссия по разбору запущенных случаев злокачественных новообразований шейки матки с приглашением специалистов медицинских организаций.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

С 2011 года в ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" г. Иркутска внедряется методика жидкостной цитологии, приобретены аппараты системы TriPath SurePath (BD) шейкер Cytoshake, аппарат PrepMat, аппарат PrepStain, планируется приобретение компьютерной системы анализа Focal Point. Проведено 2400 исследований (жидкостная цитология).

За период с 2010 по 2012 года цитологическим скринингом охвачено 68,8% женского населения. Доля выявленных злокачественных опухолей шейки матки в I - II стадии заболевания выросла с 34,9% (2010 г.) до 42,7% в 2012 г., темп прироста составил 22,3%. Показатель запущенности снизился с 61,9% до 50,6%, темп снижения составил 18,3%, но еще остается высоким. Аналогичный показатель Сибирского федерального округа - 39,1%, Российской Федерации - 35,9%.

На базе ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" проводится мониторинг маркерных скринингов злокачественных новообразований яичников, предстательной железы. При отсутствии иммуноферментных анализаторов в центральных районных больницах, организована доставка материала для исследования в лабораториях ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" и Иркутского областного клинического консультативно-диагностического центра. Охват маркерным скринингом (на ПСА, СА-125) населения Иркутской области увеличился с 92,2% (2011 год) до 93,2% в 2012 году.

На базе ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" организован кабинет ранней диагностики злокачественных новообразований предстательной железы. Утвержден алгоритм выявления злокачественных новообразований предстательной железы. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями предстательной железы на I - II стадии заболевания увеличилась с 46,5% (2010 год) до 48,0% в 2012 году.

Для ранней диагностики и профилактики рака женской половой сферы приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 2 апреля 2012 года N 64-мпр утверждены клинические рекомендации лечения и обследования женщин с доброкачественными образованиями яичников, патологии шейки матки. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями яичников на I - II стадии заболевания увеличилась с 28,5% (2010 год) до 38,1% в 2012 году.

Для ранней диагностики злокачественных новообразований легких приказом министерства

здравоохранения Иркутской области от 3 апреля 2012 года N 389-мр утверждена пульмонологическая комиссия, осуществляющая свою работу на базе ГБУЗ "Областной онкологический диспансер". Открыты кабинеты для торакальных больных в ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" г. Иркутска, г. Ангарска, г. Братска. Утвержден Порядок ведения торакальных больных, алгоритм диагностика злокачественных новообразований легких на ранней стадии заболевания.

Для дальнейшего улучшения показателей раннего выявления злокачественных новообразований молочной железы в Иркутской области на базе ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" г. Братска, г. Ангарска, г. Усолье-Сибирское открыты кабинеты диагностики узловых образований. Необходимо приобретение трех маммографических установок со стериотаксисом.

Кроме проводимого маркерного скрининга для раннего выявления патологии предстательной железы, яичников в перечень основных медицинских услуг при проведении диспансеризации взрослого населения включены (ПСА и СА 125). Необходимо продолжить оснащение онкологической службы в г. Ангарске, г. Братске, г. Усолье-Сибирское иммуноферментными анализаторами.

Учитывая протяженность области при недостаточной укомплектованности врачебными кадрами необходимо продолжить внедрение новых форм организации специализированной консультативной помощи в отдаленных районах и продолжить активную работу постоянно действующей выездной бригады специалистов, осуществить ее дополнительное оснащение необходимым оборудованием.

В целях повышения раннего выявления злокачественных новообразований планируется увеличить долю смотровых кабинетов до 30%, с организацией работы в две смены.

Диспансерное наблюдение вылеченных больных осуществляют 57 онкологических кабинетов, из них 7 открыто в 2012 году. В кабинетах работают 29 подготовленных онкологов, 15 врачей-хирургов, 13 фельдшеров.

Данные проводимых мероприятий по ранней диагностике ежемесячно мониторируются онкологическими кабинетами в организационно-методический отдел ГБУЗ "Областной онкологический диспансер".

Наркологическая служба Иркутской области представлена психоневрологическими диспансерами и больницами, в которых находятся амбулаторные и стационарные наркологические отделения. Оказание наркологической помощи в Иркутской области осуществляется в несколько этапов.

1 этап. Первичное звено здравоохранения: участковые терапевты, педиатры, семейные врачи, фельдшера ФАПов, врачей скорой медицинской помощи выявляют наркологические заболевания, формируют группы риска, осуществляют направление пациентов в специализированное звено для оказания плановой и экстренной наркологической помощи.

2 этап. Оказание плановой наркологической помощи выполняется последовательно и включает два этапа:

первый - догоспитальный, осуществляется врачами психиатрами-наркологами, средним медицинским персоналом наркологических кабинетов (в том числе кабинетом по обслуживанию детского населения). В наркологических кабинетах в амбулаторном наркологическом отделении областного психоневрологического диспансера проводится амбулаторное лечение, реабилитация, диспансерное наблюдение, эпидемиологический мониторинг наркологической ситуации;

второй - стационарный, осуществляемый в наркологических отделениях областного психоневрологического диспансера.

3 этап. Оказание медицинской помощи пациентам с острыми заболеваниями и состояниями при наркологических заболеваниях включает два этапа:

первый - догоспитальный, осуществляемый скорой и (или) неотложной медицинской помощью;

второй - стационарный, осуществляемый в стационаре областного психоневрологического диспансера. В районных больницах пациенты госпитализируются на наркологические койки или койки (палаты интенсивной помощи) терапевтического профиля для оказания неотложной помощи с дальнейшим переводом в специализированный стационар.

Диспансерные отделения имеются в городах Иркутск, Ангарск, Братск, Усолье-Сибирское, Черемхово.

42 наркологических кабинета, из них 7 подростковых (в районах области).

52 кабинета медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

В Иркутской области психиатрическая помощь населению оказывается сетью специализированных медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области (36). Общая мощность коечного фонда психиатрических организаций 3362 коек, в том числе 110 для детей. Показатель обеспеченности психиатрическими койками 13,8 на 10000 населения. В психиатрических организациях работают 171 врач-психиатр и судебно-психиатрических экспертов. Обеспеченность врачами психиатрами составляет 0,7 на 10000 населения, что ниже аналогичного показателя по РФ (1,1 тыс. на 10000 населения). Дефицит кадров врачей-психиатров формируется преимущественно за счет амбулаторного психиатрического звена (120 человек). Учитывая ежегодный рост самоубийств на территории области, в рамках программы модернизации здравоохранения предусмотрена организация антикризисных центров в составе: отделений "Телефон доверия", кабинетов кризисных состояний и социально-психологической помощи, стационарных круглосуточных кризисных отделений для оказания неотложной помощи гражданам, находящимся в кризисной ситуации.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В 2014 - 2020 годах планируется открытие в области 4 антикризисных центров (гг. Усолье-Сибирское, Черемхово, Тулун, пос. Усть-Ордынский).

Пациентом кабинета антикризисного центра может стать любой обратившийся самостоятельно, либо по рекомендации сотрудников отделения "Телефон доверия", либо медицинской организации, либо по направлению врача-психиатра диспансерного отделения, а также стационарного отделения психиатрических больниц при осуществлении выписки и перевода пациента на амбулаторный этап лечения.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Задачи кабинета кризисных состояний:

а) консультационно-диагностическая работа и отбор пациентов для лечения в кабинете;

б) лечебная помощь, в зависимости от показаний, в виде психотерапии симптомо-личностно- и социоцентрированной направленности в сочетании с медикаментозными и другими видами лечения, в том числе индивидуальной, семейной и групповой формах;

в) психогигиеническая и психопрофилактическая помощь населению, а также участие в программах охраны психического здоровья;

г) повышение знаний врачей, среднего медицинского и иного персонала о психосоциальных факторах в происхождении, течении и лечении психических расстройств (лекции, специальные тренинги, и др.).

Основной поток пациентов стационарного антикризисного отделения будет формироваться в кабинетах социально-психологической помощи, но пациенты могут направляться также врачом кабинета амбулаторной кризисной помощи, сотрудниками отделения "Телефон доверия", из реанимационных и соматических отделений медицинских организаций. Пациенты смогут обратиться в отделение и самостоятельно.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

После выписки из стационара пациенты продолжат наблюдаться, а при необходимости - получать лечение в кабинете антикризисной помощи амбулаторно.

1.2. Специализированная медицинская помощь в дневных стационарах.

В Иркутской области психиатрическая помощь населению оказывается сетью специализированных медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области (36). Общая мощность коечного фонда психиатрических организаций 3362 коек, в том числе 110 для детей. Показатель обеспеченности психиатрическими койками 13,8 на 10000 населения.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Дневные стационары в городе Иркутске (при ОГБУЗ "Иркутский областной психоневрологический диспансер" на 90 коек) в городе Ангарске (при ОГБУЗ "Ангарская областная психиатрическая больница" на 10 коек), в городе Усть-Илимске (при ОГБУЗ "Усть-Илимский

областной психоневрологический диспансер" на 15 коек), в городе Тулуне (при ОГБУЗ "Тулунский областной психоневрологический диспансер" на 5 коек).

На 2014 - 2020 годы планом работы определены основные направления психиатрической службы Иркутской области: расширение стационарозамещающих видов психиатрической помощи (открытие коек дневного стационара в Нижнеудинском психоневрологическом диспансере, Казачинско-Ленской ЦРБ, Тайшетской ЦРБ).

1.3. Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах.

Наркологическая служба Иркутской области представлена психоневрологическими диспансерами и больницами, в которых находятся амбулаторные и стационарные наркологические отделения.

1. Стационарные наркологические отделения:

ОГБУЗ "Иркутский областной психоневрологический диспансер" на 235 коек;

ОГБУЗ "Ангарская психиатрическая больница" на 40 коек;

ОГБУЗ "Братский психоневрологический диспансер" на 35 коек;

ОГБУЗ "Усть-Илимский психоневрологический диспансер" на 45 коек;

ОГБУЗ "Тулунский психоневрологический диспансер" на 30 коек;

ОГБУЗ "Усольская областная психиатрическая больница" на 15 коек;

ОГБУЗ "Черемховская областная психиатрическая больница" на 10 коек;

ОГБУЗ "Усть-Ордынский психоневрологический диспансер" на 10 коек.

2. Наркологические стационарные отделения в муниципальных образованиях:

ОГБУЗ "Бодайбинская центральная районная больница" на 5 коек;

ОГБУЗ "Казачинско-Ленская центральная районная больница" на 12 коек;

ОГБУЗ "Нижнеилимская центральная районная больница" на 12 коек;

ОГБУЗ "Нижнеудинский психоневрологический диспансер" на 15 коек;

ОГБУЗ "Саянская центральная районная больница" на 6 коек;

ОГБУЗ "Тайшетская центральная районная больница" на 15 коек.

Оказание наркологической помощи в Иркутской области осуществляется в несколько этапов.

1 этап. Первичное звено здравоохранения: участковые терапевты, педиатры, семейные врачи, фельдшера фельдшерско-акушерских пунктов, врачей скорой медицинской помощи выявляют наркологические заболевания, формируют группы риска, осуществляют направление пациентов в специализированное звено для оказания плановой и экстренной наркологической помощи.

2 этап. Оказание плановой наркологической помощи выполняется последовательно и включает два этапа:

первый - догоспитальный, осуществляется врачами психиатрами-наркологами, средним медицинским персоналом наркологических кабинетов (в том числе кабинетом по обслуживанию детского населения). В наркологических кабинетах в амбулаторном наркологическом отделении областного психоневрологического диспансера проводится амбулаторное лечение, реабилитация, диспансерное наблюдение, эпидемиологический мониторинг наркологической ситуации;

второй - стационарный, осуществляемый в наркологических отделениях областного психоневрологического диспансера.

3 этап. Оказание медицинской помощи пациентам с острыми заболеваниями и состояниями при наркологических заболеваниях включает два этапа:

первый - догоспитальный, осуществляемый скорой и (или) неотложной медицинской помощью;

второй - стационарный, осуществляемый в стационаре областного психоневрологического диспансера. В районных больницах пациенты госпитализируются на наркологические койки или койки (палаты интенсивной помощи) терапевтического профиля для оказания неотложной помощи с дальнейшим переводом в специализированный стационар.

В Иркутской области психиатрическая помощь населению оказывается сетью специализированных медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области (36). Общая мощность коечного фонда психиатрических организаций 3362 коек, в том числе 110 для детей. Показатель обеспеченности психиатрическими койками 13,8 на 10000 населения. В психиатрических организациях работает 171 врач-психиатр и

судебно-психиатрических экспертов. Обеспеченность врачами психиатрами составляет 0,7 на 10000 населения, что ниже аналогичного показателя по РФ (1,1 тыс. на 10000 населения). Дефицит кадров врачей-психиатров формируется преимущественно за счет амбулаторного психиатрического звена (120 человек).
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь, палатная площадь на 1 койку составляет 4 кв.м, что значительно ниже нормативных 7 кв.м. Значительное количество медицинского оборудования имеет износ до 100%.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Показатель общей заболеваемости психическими расстройствами в 2012 году составил 2936,9 на 100000 человек населения (Российская Федерация - 2894,4), показатель заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства - 262,5 на 100000 человек населения в 2012 году (Российская Федерация - 282,4). Показатель инвалидизации больных психическими расстройствами - 998,2 на 100000 человек населения (Российская Федерация - 723,6).

На 2014 - 2020 годы планом работы определены основные направления психиатрической службы Иркутской области:

1. В рамках совершенствования оказания психиатрической помощи Иркутской области будет продолжена оптимизация сети психиатрических организаций с учетом межмуниципальных центров специализированной психиатрической помощи на базе государственных психиатрических организаций.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В настоящее время психиатрическая медицинская помощь оказывается в самостоятельных специализированных медицинских организациях (Иркутск, Ангарск, Усолье-Сибирское, Братск, Черемхово, Тулун, Усть-Илимск, п. Усть-Ордынский) или филиалах, расположенных в муниципальных образованиях Иркутской области.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2. Приведение психиатрических организаций области в соответствие с установленными санитарными нормами путем проведения строительства и проведения ремонтов (реализация мероприятий "Капитальный ремонт объектов здравоохранения" и "Укрепление материально-технической базы медицинских организаций" предусмотрена подпрограммой 11 "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения").
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Карта-схема
сети учреждений по профилю "Психиатрия"
и маршрутизация пациентов

Рисунок не приводится.

Строительство нового корпуса в ОГКУЗ "Иркутская областная психиатрическая больница N 2" поможет решить проблему не только оказания медицинской помощи психиатрическим больных, но и больным, страдающим психическими заболеваниями в сочетании с туберкулезом, алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ-инфицированным больным, а также организовать комплекс социально-реабилитационных мероприятий.

3. Расширение стационарозамещающих видов психиатрической помощи (открытие коек дневного стационара в Нижнеудинском психоневрологическом диспансере, Казачинско-Ленской ЦРБ, Тайшетской ЦРБ). Экономия бюджетных средств.

4. Повышение качества психиатрической помощи на основе соблюдения федеральных стандартов диагностики и лечения.

5. На основе организации социально-психологической и медицинской помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением добиться снижения уровня суицидов.

6. Обеспечение психиатрических организаций необходимым медицинским оборудованием согласно заявкам, укомплектование врачами-психиатрами, психотерапевтами, медицинскими

психологами.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Реализация поставленных задач по совершенствованию психиатрической службы в итоге позволит:

1) оказывать медицинскую помощь на современном уровне;

2) выполнять стандарты оказания стационарной помощи больным;

3) развивать и совершенствовать медицинские технологии по диагностике и лечению;

4) стабилизировать и улучшить основные показатели заболеваемости по классу психической патологии;

5) осуществлять цели и задачи организации в полном объеме и эффективно в части оказания специализированной помощи;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

6) внедрять новые формы реабилитации пациентов;

7) создать условия для лицензирования дополнительных видов медицинской деятельности;

8) выполнить требования Роспотребнадзора по приведению площадей организаций к нормативным требованиям, улучшить условия труда для медицинского персонала;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

9) снизить долю повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 20,72%.

Онкологическая служба.

Обеспокоенность и повышенное внимание онкологии - одна из характерных черт здравоохранения всех развитых стран, что обусловлено устойчивой тенденцией роста онкологической заболеваемости. Темп роста уровня показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Иркутской области за период с 2002 - 2012 годов составляет 53,3% - 413,00 на 100 тыс. населения. По данному показателю Иркутская область занимает 3 место в Сибирском федеральном округе (далее - СФО).

Около 60% впервые в жизни регистрируемых злокачественных новообразований имеют III - IV стадию, что приводит к увеличению смертности и значительной инвалидизации больных. Ежегодно в Иркутской области более 8000 больных впервые признаются инвалидами вследствие онкологического заболевания (18,2% от общего числа инвалидов). Расходы на выплаты по инвалидности и лечению больных при III - IV стадии заболевания являются одной из наиболее затратных статей бюджета.

Злокачественные новообразования - третья по значимости причина смерти в Иркутской области после сердечно-сосудистой патологии и смертности от внешних причин. Кроме того, прочно занимают третье место в структуре смертности лиц трудоспособного возраста и сокращают среднюю продолжительность жизни на 1,7 года у мужчин и 1,9 года у женщин.

Сведения о заболеваемости злокачественными новообразованиями и смертности от них населения Иркутской области представлены в таблице 1.

Таблица 1

Заболеваемость онкологическими заболеваниями и смертность
от злокачественных новообразований в Иркутской области

Наименование показателя (на 100 тыс. населения)	2010 г.			2011 г.			2012 г.		
	ИО	СФО	РФ	ИО	СФО	РФ	ИО	СФО	РФ
Заболеваемость	383,39	359,57	364,22	410,32	375,27	365,42	413,0	375,27	365,42
Смертность	187,08	202,48	204,44	196,15	207,88	202,53	192,0	207,88	202,53

Среди впервые выявленных случаев злокачественных новообразований преобладают городские жители, общее число которых в 2012 году составило 7475 случаев (74,6%), или 387,5 на 100 тыс. городского населения. Среди сельских жителей число впервые выявленных случаев злокачественных новообразований в указанном периоде составило 2546 случаев (25,4%), или 514,0 на 100 тыс. жителей сельской местности.

Одной из основных проблем неэффективного функционирования онкологической службы на территории области остается позднее выявление злокачественных новообразований в амбулаторно-поликлинических организациях. Доля больных, выявленных в IV стадии заболевания, составляет 2012 год - 32,5% (2011 год - 33,2%). Данный показатель оказывает непосредственное влияние на показатели одногодичной летальности, смертности и выживаемости больных. В 33 муниципальных образованиях из 42 общая запущенность превышает областной показатель и составляет от 34,5% до 50%.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Сведения о показателях запущенности злокачественных опухолей и одногодичной летальности населения Иркутской области представлены в таблице 2.

Таблица 2

Запущенность злокачественных опухолей и показатель
одногодичной летальности в Иркутской области

Наименование показателя (%)	2010 г.			2011 г.			2012 г.		
	ИО	СФО	РФ	ИО	СФО	РФ	ИО	СФО	РФ
Запущенность (IV стадия заболевания)	34,5	23,0	22,3	33,2	22,1	21,3	32,5	22,1	21,3
Летальность на первом году с момента установления диагноза	35,0	30,4	28,6	33,2	29,0	27,4	31,0	29,0	27,4

Плановая специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями осуществляется только в ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" на 964 койки, что позволяет госпитализировать всех нуждающихся больных злокачественными и предопухолевыми образованиями. В диспансере размещено 22 отделения с местом расположения в гг. Иркутске, Братске, Ангарске, Усолье-Сибирское, Саянске. Развернуто 22 операционных зала, 6 реанимационно-анестезиологических отделений с общим количеством 54 койки, позволяющие выполнять более 12000 расширенных операций. Ожидание операции 10 - 15 дней. Для увеличения пропускной способности и сокращения дооперационного дня планируется организация работы реанимации и операционного блока в две смены.

Учитывая специализацию коек, обеспеченность койками на 10000 населения Иркутской области составляет 3,7. В структуре коечного фонда онкологические койки составляют 80% - 2,1 на 10000 населения (РФ - 2,2), рентгенорадиологические 20,0% - 0,6 на 10000 населения (РФ - 0,6).

Ежегодно в ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" госпитализируется более 20000 больных. Более 5000 больных получают высокотехнологичную медицинскую помощь. Ежегодный прирост поступающих больных составляет 18,3%.

Развивается нейрохирургическая служба по лечению метастатических поражений позвоночника, головного мозга. Разработаны и широко применяются технологии радикального лечения первичного и метастатического рака печени с использованием термохимиотерапии; эндоваскулярных воздействий и расширенных резекций печени.

Разработаны оригинальные методологии лучевой терапии, новые высокоэффективные технологии лекарственного лечения.

Для совершенствования эндоскопической диагностики и развития хирургии, приобретены лапароскопические стойки с видеосистемой. Число операций увеличилось с 1025 (2010 год) до 1089 в 2012 году. Активно в лечении больных используется фотодинамическая и лазерная терапия.

С апреля 2010 года ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" участвовал в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Иркутской области, за счет бюджетных ассигнований федерального и областного бюджетов, в течение трех лет выполнено 1800 квот. Разработаны новые технологии в лечении больных, выявляемых в поздней стадии заболевания. Около 30% пациентов с онкологическими заболеваниями в IV стадии получают лечение в стационарных условиях.

Проводится работа по организации и созданию эндоскопического центра, который повлечет за собой открытие новых эндоскопических кабинетов для ранней диагностики колоректального рака и злокачественных новообразований желудка.

Неизменным методом диагностики злокачественных новообразований остается иммуногистохимия. На базе ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" г. Иркутска определяется иммуногистохимический статус опухоли мягких тканей и костей, лимфопролиферативных заболеваний, метастатических поражений без первично-выявленного очага. Определение гистогенеза низкодифференцированных опухолей. Иммунорецепторный статус Her 2 Neo молочной железы. Крайс мутации колоректального рака. Для назначения индивидуального лекарственного лечения при немелкоклеточном раке легкого определяются EGFR мутации. Для дальнейшего развития необходимо приобретение роботизированных систем иммуногистохимической диагностики для онкологической службы г. Иркутска, г. Ангарска, г. Братска.

Для улучшения качества лечения больных 80% нуждается в проведении лучевой терапии. В 2012 году в рамках программы Модернизации в Иркутской области проведена замена двух гамма-терапевтических комплексов с источниками излучения (аппараты РОКУС-АМ) для радиологических отделений г. Ангарска и г. Братска. В г. Иркутске осуществляется строительство радиологического корпуса, с включением 4-х каньонов для линейного ускорителя, радиооперационной, отделения внутриполостной топометрии с МРТ, КТ, УЗС аппаратом, отделением гипертермии, брахеотерапии для лечения предстательной железы. Отделением радиотерапии на 80 коек, отделением реабилитации лучевых повреждений на 20 коек.

Отделением ПЭТ с двумя ПЭТ камерами, гамма-камерами. Планируется отдельное здание РНТ.

Реализация мероприятий программно-целевым методом в полном объеме позволит обеспечить диагностику злокачественных новообразований на ранних стадиях заболевания, применять современные эффективные методы лечения онкологических больных и позволит функционировать онкологической службе в нормальном режиме, что, в свою очередь, обеспечит стабилизацию и улучшение основных показателей онкологической службы.

Комплексное проведение лечения в одной специализированной организации обеспечивает преемственность выполнения программы лечения и соответственно ее максимальную эффективность, снижение показателя одногодичной летальности, смертности и увеличения выживаемости.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для улучшения оказания специализированной медицинской помощи, работы реанимации и операционного блока в 2 смены необходимо оснащение отделений в соответствии с Приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Онкология", что позволит увеличить пропускную способность операционного блока. Обеспечить доступность специализированной медицинской помощи по профилю "Онкология". Оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю "Онкология".

Увеличение числа больных с метастатическими поражениями головного мозга и позвоночника требует совершенствования нейрохирургии в онкологии. Для оказания специализированной медицинской помощи необходимо приобретение нейрохирургической стойки и нейрохирургической навигации.

Проводится работа по организации и созданию эндоскопического центра, который повлечет за собой открытие новых эндоскопических кабинетов, их оснащения для ранней диагностики колоректального рака, желудка и своевременного оказания специализированной помощи. Обеспечить доступность высокотехнологичной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневных стационаров. Продолжить развитие и внедрение методов малоинвазивной хирургии.

Для улучшения качества и эффективности лечения 80% онкологических больных нуждается в проведении лучевой терапии. В Иркутской области осуществляется строительство радиологического корпуса с включением 4-х каньонов для линейного ускорителя, операционной, отделения внутриполостной топометрии с МРТ, КТ, УЗС аппаратом, отделением гипертермии, брахеотерапии для лечения предстательной железы. Отделением радиотерапии на 80 коек, отделением реабилитации лучевых повреждений на 20 коек. Отделением ПЭТ с двумя ПЭТ камерами, гамма-камерами. Планируется отдельное здание РНТ. Для работы корпуса необходимо оснащение всех отделений. Планируется подготовка проекта и реконструкция каньонов для установки ускорителя и аппарата брахитерапии в г. Ангарске, г. Братске. Оснащение отделения радиотерапии в г. Ангарске, г. Братске. Реализация мероприятия позволит увеличить долю больных, получивших радикальное специальное лечение в 2020 году до 70%.

1.4. Высокотехнологичная медицинская помощь, развитие новых эффективных методов лечения.

Высокотехнологичная медицинская помощь относится к наиболее эффективным видам медицинской помощи, приводящим к существенному и стойкому улучшению состояния здоровья, качества жизни пациентов.

Высокотехнологичные виды медицинской помощи жителям Иркутской области оказываются в медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти и в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области. Ежегодно 5850 жителей Иркутской области нуждаются в оказании высокотехнологичных видов помощи. Из них 3118 (53,3%) проходят лечение в организациях на территории Иркутской области, а 2732 (46,7%) вынуждены выезжать для ее получения в федеральные организации за ее пределы.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Высокий удельный вес выезжающих в другие регионы страны и за границу пациентов за высокотехнологичными видами медицинской помощи, ведет к потере финансовых средств, рабочих мест в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу

государственной власти области, преемственности в лечении пациентов.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В Иркутской области сформировалась очередность по отдельным видам высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи:

кардиохирургических операциях по поводу врожденных пороков сердца нуждаются 400 детей области ежегодно;

в эндопротезировании крупных суставов (тазобедренных и коленных) нуждаются более 5000 жителей области, ежегодно в очередь включаются порядка 350 пациентов;

в трансплантации почек нуждаются 30 жителей области ежегодно. Такие пациенты направляются на лечение в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, однако потребность выше предоставленных квот и существует ряд проблем в направлении пациентов (необходимость софинансирования из областного бюджета, проблемы по трансплантации органов в Российской Федерации, территориальная удаленность и др.).
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Центр высокотехнологичных видов помощи обеспечит современный уровень медицины в Иркутской области, станет опорной базой для высокотехнологичной медицинской помощи Восточной Сибири и Дальнего Востока.

Планируемая оптимальная коечная база - 250 коек. В составе центра планируется 2 реабилитационных подразделения - для северных территорий области в г. Братске, для центральных - в г. Ангарске, операционный блок в составе специализированных кардиохирургического, нейрохирургического, травматологического и рентгенэндоваскулярного профиля, остальные операционные широкого универсального профиля для возможности оперативного изменения режима работы. Это же касается коечного фонда.

В городе Иркутске имеются все условия для строительства Центра высоких медицинских технологий:

высокое наличие потребности в оказании высокотехнологичной медицинской помощи;

наличие специализированных медицинских организаций;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

наличие медицинских вузов для подготовки медицинских кадров;

наличие развитой инфраструктуры и транспортного сообщения, что позволяет проводить в г. Иркутске международные форумы и конгрессы.

Правительство Иркутской области имеет возможность обеспечить необходимые условия для проектирования и строительства, отвечающие технико-экономическим требованиям по строительству быстровозводимых высокотехнологичных медицинских центров в субъектах Российской Федерации.

Создание новой медицинской организации, не обремененной имеющимися проблемами функционирующих в настоящее время медицинских организаций, позволит приблизить оказание высокотехнологичной помощи пациентам, привлечь современные технологии в иные медицинские организации Иркутской области, осуществить качественную подготовку специалистов для медицинских организаций территории, рациональную расстановку медицинских кадров в медицинских организациях для обеспечения преемственности и последовательности в лечении пациентов.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В настоящее время в оказании высокотехнологичных видов медицинской помощи, в том числе за счет средств федерального бюджета, участвуют ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница", ГБУЗ "Областной онкологический диспансер", ГБУЗ "Иркутская государственная областная детская клиническая больница". С учетом отдаленности и труднодоступности жителям Иркутской области получения высокотехнологичных видов медицинской помощи на центральных базах требуется поэтапное их развитие в медицинских организациях области.

Ежегодно в ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" госпитализируется более 20000 больных. Более 5000 больных получают высокотехнологичную медицинскую помощь.

Развивается нейрохирургическая, травматолого-ортопедическая служба по лечению

метастатических поражений позвоночника, головного мозга, костей и крупных суставов. Разработаны и широко применяются технологии радикального лечения первичного и метастатического рака печени с использованием термохимиотерапии, эндоваскулярных воздействий и расширенных резекций печени. Разработаны оригинальные методологии лучевой терапии, новые высокоэффективные технологии лекарственного лечения. С 2010 года ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" участвовал в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Иркутской области, за счет бюджетных ассигнований федерального и областного бюджетов, в течение трех лет выполнено 1800 квот. Разработаны новые технологии в лечении больных, выявляемых в поздней стадии заболевания. Около 30% пациентов с онкологическими заболеваниями в IV стадии получают лечение в стационарных условиях.

Для реализации мероприятия планируется решение задач по обеспечению онкологических больных лекарственной дорогостоящей терапией (химиопрепараты), эндопротезами и проведением вертебропластики.

Дальнейшее развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи на базе ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" планируется по следующим направлениям:

нейрохирургия;

сердечно-сосудистая хирургия;

онкогематология.

Развитие нейрохирургической службы области и приближенности высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилю нейрохирургия напрямую связано с технической модернизацией отделения нейрохирургии. В связи с чем, необходимо решить задачи по оснащению следующим оборудованием:

линейный ускоритель с высокоточным лепестковым коллиматором;

роботизированной модульной нейрохирургической операционной;

ангиографа;

расходными материалами для имплантационной хирургической вертебрологии.

В современном мире сердечно-сосудистая хирургия является важнейшим фактором снижения заболеваемости, инвалидизации и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и одновременно реальным фактором улучшения качества жизни и удлинения ее продолжительности. По данным Всемирной организации здравоохранения, снижение инвалидности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний прямо зависит от обеспеченности своевременной и адекватной кардиохирургической помощью, что наиболее эффективно при выполнении не менее 3 тыс. коронарографий на 1 млн. населения в год, 1 тыс. операций на открытом сердце и столько же ангиопластик коронарных артерий + 450 имплантаций электрокардиостимуляторов на 1 млн. населения в год и более 200 операций на проводящей системе сердца при тахиаритмиях.

В Иркутской области благодаря программам развития кардиохирургической службы на 2001 - 2003 годы и 2004 - 2008 годы, объем операций на сердце увеличился в 4 раза в сравнении с (за 2001 г. сделано 400 операций, из них 110 на открытом сердце). В 2012 году было выполнено уже 1400 кардиохирургических операций, из них 263 на открытом сердце. Однако это далеко не соответствует указанному выше минимальному показателю европейского уровня. Поэтому положительная динамика показателей продолжительности жизни и снижения инвалидизации от выполнения программы кардиохирургической службы области возможна при доведении объемов оперативной помощи хотя бы до уровня минимальных европейских.

Выполнение программ развития кардиохирургической службы за 2001 - 2003 годы и 2004 - 2008 годы позволило значительно увеличить число и расширить спектр кардиохирургических операций у детей с ВПС. Однако кардиохирургическая помощь детям раннего возраста в области только начинает формироваться и пока не имеет должного технического, кадрового и организационного обеспечения.

За последние 10 лет в области устойчиво возрастало число операций при ИБС (если в 2002 году было выполнено 90 операций АКШ, то в 2012 году - 378 операций). Внедрены современные методики операций, позволяющие выполнить коронарное шунтирование без искусственного

кровообращения, что значительно снижает число осложнений, уменьшает срок пребывания в кардиореанимации и стационаре, способствует более быстрой реабилитации.

На сегодняшний день в области из больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, нуждающихся в кардиохирургической помощи, получают ее не более 20% таких пациентов.

Для решения поставленных задач планируется реализация следующих мероприятий:

расширение объема и диапазона современных кардиохирургических операций при сердечно-сосудистых заболеваниях путем оснащения современным оборудованием (ангиографический комплекс, гибридная операционная, эхокардиограф экспертного класса стационарный и портативный, система холтеровского мониторинга ЭКГ/АД и обработка данных, наружный электрокардиостимулятор двухкамерный, электрокоагулятор с функциями биполярного, диссекционного и спрей режимов и другое);

обеспечение современной кардиореанимационной и кардиохирургической помощи детям с ВПС с увеличением объема коррекционных вмешательств, их своевременности и доступности;

развитие эффективной службы своевременного выявления больных с серьезными сердечно-сосудистыми заболеваниями, диагностики и направления на кардиохирургическое лечение;

создание регистра больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, нуждающихся в кардиохирургической помощи и высококвалифицированной консультативной службы, включая долговременное наблюдение после кардиохирургических операций;

подготовка и переподготовка кадров, повышение квалификации и специализация сотрудников кардиохирургического центра в ведущих клиниках и научно - исследовательских институтах России и за рубежом.

В структуре причин смертности онкологические заболевания, в том числе и онкогематологические, на протяжении последних лет устойчиво занимают 3 место. Исходы онкогематологических заболеваний во многом зависят от возможности обеспечения больных современными средствами диагностики и лечения, так как современные мировые технологии диагностики и лечения гематологических заболеваний вывели их из разряда фатальных болезней в потенциально излечимые.

Особенно это справедливо в отношении больных острым лейкозом, который если ранее был причиной смерти чаще, чем любое другое заболевание, то за последние 20 лет мировой показатель излечения от лейкозов достиг уровня - 75%.

За последние два десятилетия в г. Иркутске и области отмечается быстрый рост заболеваемости гемобластозами (в 4,4 раза). По удельному весу среди гемобластозов по частоте на 1 месте - острый лейкоз, на 2 - хронический лимфолейкоз, затем миелопролиферативные заболевания. Значительно возросла заболеваемость множественной миеломой. Лейкозы составляют 50% среди причин гибели от онкологических заболеваний в возрасте до 30 лет. В гематологическом отделении ИГОКБ ежегодно от гемобластозов умирают 50 - 60 больных. На диспансерном учете у гематолога состоят на 1 декабря 2012 года - 1593 больных гемобластозами. 88% больных в трудоспособном возрасте. Диспансерная группа больных за десятилетний период увеличилась на 40%. Уровень заболеваемости среди взрослого населения ежегодно возрастает на 3%.

Основной объем контингентов больных формируется из пациентов с хроническим лимфолейкозом (35%), множественной миеломой (17%). Среди больных, наблюдавшихся 5 лет и более, больший удельный вес составляют пациенты с хроническим лимфолейкозом (41,5%).

Учитывая все ухудшающиеся экологические условия, загрязнение населенных пунктов промышленными канцерогенами и веществами с радиационной активностью, есть основания ожидать в ближайшие годы продолжения роста числа гематологических заболеваний.

Для оказания помощи гематологическим больным необходимо создание на базе гематологического отделения областной клинической больницы асептического блока для проведения высокодозной химиотерапии и пересадки стволовых клеток и костного мозга. Интенсивная полихимиотерапия, а в ряде случаев в сочетании с трансплантацией костного мозга, является единственной возможностью достигнуть полного излечения подавляющего большинства больных со злокачественными новообразованиями. Это особенно важно не только в медицинском аспекте, но в экономическом и социальном, так как речь идет о детях и людях трудоспособного возраста, которые возвращаются к активной полноценной жизни.

Для решения поставленной задачи необходимо:

проведение капитального ремонта для приведения помещений в соответствие с нормативами (реализация мероприятия "Капитальный ремонт объектов здравоохранения" предусмотрена Подпрограммой 11 "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения");

дополнительное обучение специалистов для проведения аутологичной трансплантации костного мозга;

приобретение высокотехнологичного оборудования для заморозки, консервирования и хранения костного мозга.

Государственное бюджетное учреждение Иркутская государственная областная детская клиническая больница является многопрофильной медицинской организацией, оказывающей детскому населению Иркутской области высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с полученными лицензиями по профилям: абдоминальная хирургия, гематология, ревматология, анестезиология и реаниматология, детская кардиология, детская онкология, детская урология-андрология, детская хирургия, детская эндокринология, контроль качества медицинской помощи, нейрохирургия, нефрология, офтальмология, педиатрия, торакальная хирургия, травматология и ортопедия.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Максимальный объем высокотехнологичной медицинской помощи оказываемой организацией составляет не менее 1100 случаев в среднем в год (абдоминальная хирургия - 25, нейрохирургия - 130, офтальмология - 50, торакальная хирургия - 65, травматология и ортопедия - 150, урология - 50, онкология - 280, гематология - 40, педиатрия с кардиологией и ревматологией - 300). Удовлетворенность детского населения высокотехнологичной медицинской помощью составляет от 60 до 80% (в зависимости от работы койки - дня). Пятилетняя выживаемость детей больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза - от 79,5 до 81,5% Снижение смертности от злокачественных новообразований (в расчете на 100000) - от 3,08 до 5,0. Снижение детской инвалидности по отдельным нозологиям от 5 - 10%.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Решению задач по развитию высокотехнологичных видов медицинской помощи на базе Иркутской государственной областной детской клинической больницы позволит реконструкция операционного блока (увеличит объемы оперативных вмешательств, сократит сроки ожидания оперативного лечения) оснащение организации современным оборудованием для внедрения инновационных технологий диагностики и лечения:

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

ядерно-магнитным резонансным томографом с сердечно-сосудистой программой, аппарат телеуправляемый рентгеновский плоскодетекторный на 3 рабочих места;

система навигации для проведения операций на спинном и головном мозге с комплектом инструментов;

компьютерная система видео мониторинга;

аппарат для интраоперационного нейромониторинга ISIS IOM;

офтальмологический операционный микроскоп.

Реализация программных мероприятий будет способствовать комплексному решению проблем: уменьшению периода ожидания на оперативное лечение, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни больных, снижению уровня инвалидизации населения.

1.5. Организация оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, в том числе мероприятия по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом и инфекционными заболеваниями.

В целях повышения качества и доступности оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, выполнения стандартов оказания медицинской помощи, соблюдения контроля назначения и проведения высокоактивной антиретровирусной терапии в Иркутской области организована 4-уровневая система оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекций. Приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 17 августа 2009 года N 1027-мпр "Об организации работы по ВИЧ-инфекции" медицинским организациям, подведомственным

исполнительному органу государственной власти области, распределены обязанности по профилактике, диагностике, диспансерному наблюдению и лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Специализированную медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, консультативную, организационно-методическую помощь медицинским организациям оказывает ГБУЗ "Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями".
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированных в рамках первичной медико-санитарной помощи проводится на базе медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, 1-го, 2-го уровней.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Работает 11 клинико-диагностических кабинета, 32 лаборатории диагностики ВИЧ-инфекции.

Высокотехнологичное лабораторное исследование на ПЦР-оборудовании в рамках выполнения стандарта наблюдения ВИЧ-инфицированных (определение иммунного статуса, вирусной нагрузки) проводится на базе ГБУЗ "Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями", в связи с чем, на территории Иркутской области организована доставка биологического материала из медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, 1-го, 2-го уровней до областной лаборатории.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Кроме того, внедрена методика ПЦР диагностики ВИЧ-инфекции у детей с перинатальным контактом в первом году жизни, что позволяет раньше определять показания для назначения специфического лечения, до достижения декретированного возраста (18 месяцев) для снятия или установления диагноза ВИЧ-инфекция согласно действующим регламентирующим документам.

Стационарная помощь в регионе больным ВИЧ-инфекцией оказывается на общих основаниях по профилю заболевания в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, при необходимости пациенты госпитализируются в профильные медицинские организации, подведомственные исполнительному органу государственной власти области. Всего в 2012 году получили стационарную помощь по поводу ВИЧ-инфекции 4321 чел.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В области введены в практику программы паллиативной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией (в том числе функционируют 10 коек паллиативной помощи на базе медицинской организации, подведомственной исполнительному органу государственной власти области).
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Приобретаются диагностические тест-системы для проведения арбитражных исследований на ВИЧ, подтверждающей диагностики ВИЧ-инфекции (иммуноблот, вирусная нагрузка, определение иммунного статуса и т.д.), для проведения контроля качества работы диагностических лабораторий СПИД области и входного контроля качества тест-систем на ВИЧ, поступающих в область из заводов изготовителей, для диагностики СПИД-индикаторных заболеваний. Общая сумма финансирования программы составляет 12996,0 тыс. рублей.

За 2012 год выявлено 796 случаев сочетанной патологии ВИЧ+ туберкулез. Всего находилось под наблюдением 2638 пациентов с активным туберкулезом + ВИЧ-инфекция.

За последние годы увеличилось количество ВИЧ-инфицированных, обследованных на туберкулез: 2011 году по сравнению с 2008 годом почти в 3 раза (с 24,5% до 72,6% от диспансерной группы).

ВААРТ в 2012 году получали 914 (34,6%) больных с ко-инфекцией ВИЧ+туберкулез, по сравнению с 2011 годом (585 чел.) прирост составил +56,2%.

В ОГБУЗ "Иркутский областной противотуберкулезный диспансер" (в г. Иркутске и филиалах в г. Усть-Илимск, Братск, Саянск, Черемхово, Усолье-Сибирское, Ангарск, Шелехов) для оказания фтизиатрической помощи больным ко-инфекцией (ВИЧ + туберкулез) функционирует 210 коек. В ОГБУЗ "Иркутская областная инфекционная клиническая больница" выделено 80 коек для лечения

СПИД-индикаторных заболеваний, индивидуального подбора антиретровирусной терапии.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

В 2012 году диспансерному наблюдению подлежало 31373 больных ВИЧ-инфекцией, состояло - 21409 чел. (68,2%), в 2011 - 66,9%. В 2012 году взято на диспансерный учет 2577 чел. (прирост диспансерной группы составил +13,6% за год). По состоянию на 1 января 2013 года на диспансерном учете состояло 506 ВИЧ-инфицированных детей в возрасте от 0 до 18 лет. Проводимые в области организационные мероприятия по вопросам оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным привели к увеличению охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных с 53,9% в 2008 году до 55,7% в 2009 году, до 66,5%, в 2010 году и до 66,9% в 2011 году, до 68,2% в 2012 году.

Несмотря на рост показателей охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных от общего числа выявленных больных с ВИЧ-инфекций данный показатель не достиг индикативных показателей приоритетного национального проекта.

По состоянию на 1 января 2013 года количество пациентов (без ВИЧ-инфекции), с хронически гепатитом С, нуждающихся в лечении было 368 чел., хроническим гепатитом В - 87. Этиотропная терапия хронических вирусных гепатитов В и С осуществляется в амбулаторных условиях, в соответствие со стандартами оказания медицинской помощи. Финансирование лечения в амбулаторных условиях осуществляется из средств областного бюджета в соответствии с Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года N 106-оз "О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медико-социальной помощи в Иркутской области" и федерального в рамках реализации программы ОНЛС. В 2012 году за счет средств областного бюджета, в рамках реализации Закона N 106-оз, была оказана этиотропная терапия 153 больным с хронически гепатитом С и 72 - с хроническим гепатитом В. Иркутская область по состоянию на 1 января 2013 года располагает 1295 койками круглосуточного пребывания инфекционного профиля, в том числе 580 - в областном государственном учреждении здравоохранения "Иркутской областной инфекционной клинической больнице", являющимся ведущим организационно - методическим центром лечения и реабилитации больных различными формами вирусных гепатитов.

На территории Иркутской области функционирует 78 кабинетов инфекционных заболеваний, призванных осуществлять наблюдение за состоянием больных с вирусным поражением печени. Всего врачей - инфекционистов - 105, в том числе работающих в амбулаторно-поликлиническом звене - 85. Численность населения на одного врача - инфекциониста составляет 22770 человек.

Главным специалистом по инфекционным заболеваниям министерства здравоохранения Иркутской области совместно с медицинскими организациями с 2013 года формируется регистр пациентов, нуждающихся в противовирусном лечении хронических вирусных гепатитов. Создание областного регистра позволит уточнить информацию о количестве пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С, количестве нуждающихся в проведении специфического лечения.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.6. Закупка антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

За последние три года значительно увеличилось число больных ВИЧ-инфекцией, получающих терапию. Это является положительным моментом в плане улучшения качества и увеличения продолжительности жизни больных, а также эффективным противоэпидемическим мероприятием по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции (третичная профилактика ВИЧ-инфекции). На 1 января 2012 года получали антиретровирусную терапию 2843 чел. В 2012 году в Иркутской области взято на терапию 1457 чел. Всего получали терапию в 2012 году 4502 чел, из них взрослые - 4093 (90,9%), дети - 409 (9,1%), в системе ФСИН - 345 (7,7%). В последние годы отмечается рост приверженности ВИЧ-инфицированных к антиретровирусной терапии (с 75,4% в 2008 году до 89,6% в 2011 году).

Своевременное начало необходимого лечения значительно снижает смертность и инвалидизацию среди ВИЧ-инфицированных, повышает качество и продолжительность их жизни. По данным различных источников, включая данные ВОЗ и Объединенной Программы ООН по ВИЧ/СПИДу, при несвоевременной диагностике ВИЧ-инфекции и отсутствии антиретровирусной терапии средняя продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных составляет 11 лет. При

своевременной диагностике и адекватной терапии ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных практически приближается к ожидаемой продолжительности жизни при рождении и несколько ниже последней в связи с тем, что значительную часть ВИЧ-инфицированных составляют потребители наркотиков, смертность среди которых превышает среднестатистические показатели общей популяции населения.

В целях повышения приверженности к антиретровирусной терапии в ГБУЗ "Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями" работает "школа пациента", в рамках которой с ВИЧ-инфицированными работают врач-инфекционист, психолог и социальный работник.

На увеличение лиц, получающих антиретровирусную терапию, положительное влияние оказала реализация приоритетного национального проекта "Здоровье". В 2006 г. лечение получал 331 ВИЧ-инфицированный,

в 2007 году - 1232 человека, в 2008 году - 1206 человек, в 2009 году - 1690 человек, в 2010 году - 2057 человек, в 2011 году - 3179 человек, в 2012 году - 4157 человек. В 2012 году достигнут рекордный показатель охвата ВААРТ - 19,7% от лиц, находящихся на Д-наблюдении.

В рамках софинансирования мероприятий по специфическому лечению ВИЧ-инфицированных в рамках реализации ведомственной целевой программы "ВИЧ-инфекция" на 2011-2013 годы приобретаются лекарственные препараты для медицинского применения для комплексного лечения ВИЧ-инфекции, включая медикаментозную профилактику СПИД-индикаторных заболеваний, профилактику и лечение побочных действий, вызываемых антиретровирусными препаратами.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: Закон Иркутской области N 106-оз "О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области" имеет дату 17.12.2008, а не 12.12.2008.

Для амбулаторного лечения ВИЧ-инфицированных приобретаются лекарственные препараты по Закону Иркутской области от 12 декабря 2008 года N 106-оз "О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медико-социальной помощи в Иркутской области". В 2010 году были приобретены лекарственные препараты для лечения ВИЧ на сумму 2446,4 тыс. рублей, в 2011 году - 4936,5 тыс. рублей.

Кроме того, министерством здравоохранения Иркутской области централизовано за счет средств областного бюджета приобретаются лекарственные препараты для медицинского применения, диагностические средства (в 2011 году на сумму - 16535,1 тыс. рублей, в 2012 году - 19 185,3 тыс. руб.).

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

С 2012 года в Иркутскую область поступают трансферты из федерального бюджета на финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С (в 2012 году на данные цели предусмотрено 559894, тыс. рублей).

1.7. Отдельные мероприятия Государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" - закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

Своевременная диагностика и терапия позволяют значительно снизить интенсивность передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения, что прямо влияет на заболеваемость, обеспечивая ее снижение и повышает эпидемиологическое благополучие населения.

В рамках заключенных договоров о сотрудничестве между ИОЦ СПИД и 10 реабилитационными центрами продолжено совместное сотрудничество по выявлению ВИЧ-инфекции у потребителей инъекционных наркотиков, приверженности диспансерному наблюдению и специфическому лечению.

С 2011 года в областной бюджет поступают субсидии из федерального бюджета на софинансирование расходных обязательств субъекта Российской Федерации, связанных с

финансовым обеспечением закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов B и C (в 2012 году - 57145,4 тыс. рублей).

Проводятся мероприятия по закупке тест-систем для выявления лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека.

1.8. Развитие службы медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами B и C.

Основными задачами по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами B и C являются:

своевременное выявление, диспансеризация ВИЧ-инфицированных;

доступность современного лечения ВИЧ-инфекции; для данных целей необходимо реализация обязательств Иркутской области по приобретению антиретровирусных препаратов в рамках предоставляемых области трансфертов из федерального бюджета, а также приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения за счет средств областного бюджета;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

открытие в 2013 году нового строящегося здания ИОЦ СПИД, что позволит внедрить современные диагностические технологии, в том числе определение резистентности к антиретровирусным препаратам, улучшить качество специализированной медицинской помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, открыть дневной стационар для ВИЧ-инфицированных, проводить психологическую и социальную реабилитацию, информационно-правовую поддержку больным ВИЧ-инфекцией;

координация деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции в муниципальных образованиях области, оказание организационно-методической и консультативной помощи медицинским организациям, подведомственным исполнительному органу государственной власти области, по вопросам диагностики, организации диспансеризации, перинатальной профилактики, социального и психологического сопровождения ВИЧ-инфицированных, юридической помощи; проведение ежемесячного эпидемического и клинического мониторинга по вопросам ВИЧ-инфекции;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

раннее выявление ВИЧ-инфекции у беременных, организация перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции и контроль ее проведения; профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку через грудное молоко;

продолжение работы по медицинской профилактике ВИЧ-инфекции и СПИД-индикаторных заболеваний (в первую очередь, туберкулеза и пневмоцистной пневмонии);

подготовка медицинских кадров;

достижение целевых показателей при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным;

создание и обновление областного регистра больных вирусными гепатитами B и C;

обеспечение антивирусными препаратами для лечения вирусных гепатитов;

выполнение стандартов оказания медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами.

Мероприятиями являются:

1.8.1. Приобретение диагностических тест-систем для проведения арбитражных исследований на ВИЧ, подтверждающей диагностики ВИЧ-инфекции, для проведения контроля качества работы диагностических лабораторий СПИД области и входного контроля качества тест-систем на ВИЧ, поступающих в область из заводов изготовителей, для определения СПИД-индикаторных заболеваний, приобретение диагностических тест-систем для диагностики вирусных гепатитов B и C.

1.8.2. Проведение арбитражных исследований на ВИЧ, подтверждающей диагностики ВИЧ-инфекции, для проведения контроля качества работы диагностических лабораторий СПИД области и входного контроля качества тест-систем на ВИЧ, поступающих в область из заводов изготовителей, для определения СПИД-индикаторных заболеваний.

1.8.3. Приобретение для медицинских организаций лекарственных препаратов для медицинского применения для комплексного лечения ВИЧ-инфекции, включая медикаментозную

профилактику СПИД-индикаторных заболеваний, профилактику и лечение побочных действий, вызываемых антиретровирусными препаратами, для профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, профилактики заражения медицинских работников при исполнении своих служебных обязанностей.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.8.4. Профилактика и борьба с ВИЧ/СПИД и инфекционными заболеваниями.

1.8.5. Организация ведения регистра лиц с хроническими вирусными гепатитами В и С.

1.8.6. Приобретение тест-систем для выявления лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, больных гепатитом В и С.

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

1.8.8. Организация оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.

1.8.9. Материально-техническое обеспечение медицинских организаций, необходимое для проведения диагностики вирусных гепатитов.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.9. Развитие службы медицинской помощи больным туберкулезом.

Эпидемиологическая ситуация, связанная с распространением туберкулезной инфекции на территории Иркутской области, остается крайне напряженной. Рост уровня показателя заболеваемости туберкулезом в Иркутской области наблюдается с 1992 года.

За период 1992 - 2012 годов показатель заболеваемости туберкулезом увеличился в 3,5 раза и составил 136,7 на 100 тыс. населения. Сложная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу среди взрослого населения повлекла за собой рост заболеваемости среди детей, более половины из заболевших детей имели контакт с больными туберкулезом взрослыми. В 2012 году показатель заболеваемости детей (от 0 до 17 лет) составил 36,5 на 100 тыс. населения.

Показатель заболеваемости туберкулезом в разрезе по муниципальным образованиям Иркутской области неоднозначен и колеблется от 58,0 до 202,0 на 100 тыс. населения. Широкий диапазон величины показателя заболеваемости туберкулезом, в основном, зависит:

от сложившейся социально-демографической и экономической ситуации в различных муниципальных образованиях Иркутской области;

от уровня организации и качества профилактического обследования населения на туберкулез и выявления случаев заболевания при обращении в медицинские организации общей медицинской сети;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

от материально-технического и кадрового потенциала медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Также необходимо учесть не информативность показателя заболеваемости в районах с низкой численностью населения, где 1 случай заболевания туберкулезом приводит к высокой цифре показателя заболеваемости в районе.

Несомненно, негативное влияние на формирование клинической структуры заболеваемости туберкулезом органов дыхания оказывает уровень распространения туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией, что отразилось на увеличении доли больных туберкулезом легких, осложненным туберкулезным менингитом.

Также в Иркутской области высокие показатели распространенности и смертности от туберкулеза. В 2012 году распространенность туберкулеза в регионе составила 394,9 на 100 тыс. населения, смертность 35,0 на 100 тыс. населения.

Фтизиатрическая помощь населению Иркутской области осуществляется сетью противотуберкулезных организаций. По состоянию на 1 января 2012 года коечный фонд противотуберкулезной службы составил 1623 койки, в том числе 1473 койки для взрослых и 150 коек для детей, из которых 1059 коек находятся на базе головной организации - ГБУЗ "ИОПД" и его филиалов. ОГБУЗ "ИОПД" осуществляет лечение и диспансерное наблюдение 70% больных туберкулезом, состоящих на диспансерном учете в противотуберкулезных организациях

Иркутской области. В настоящее время оснащенность оборудованием не соответствует федеральному стандарту оснащения и составляет 45%.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Потребность в лабораторных исследованиях на 75% обеспечивают 6 бактериологических лабораторий. Оснащенность имеющихся лабораторий оборудованием не позволяет осуществлять определение множественной лекарственной устойчивости (далее - МЛУ) в полном объеме, для своевременного выявления больных с МЛУ и назначения адекватной химиотерапии. Программой предусмотрено открытие 2 лабораторий: в Саянском филиале ГБУЗ "ИОПД" и Братском филиале ГБУЗ "ИОПД" для обеспечения потребности в лабораторных исследованиях до 98%.

Сложившийся уровень распространения туберкулезной инфекции на территории Иркутской области представляет серьезную угрозу для демографической и социально-экономической ситуации в регионе, и может явиться существенным барьером по достижению целей и задач социально-экономического развития Иркутской области в настоящих условиях.

Решаемая проблема соответствует приоритетным целям и задачам социально-экономического развития Иркутской области, а также нормативным правовым актам федерального и областного уровня.

Для достижения целей подпрограммы в рамках реализации мероприятия необходимо решить следующие задачи.

Совершенствование мероприятий по профилактике и раннему выявлению туберкулеза:

приобретение передвижных и стационарных флюорографических установок для проведения профилактических осмотров населения в Иркутской области;

приобретение лабораторного оборудования и кабин для сбора мокроты для медицинских организаций общей лечебной сети с целью осуществления микроскопической диагностики туберкулеза;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

обучение лаборантов медицинских организаций Иркутской области на базе референс-лаборатории ГБУЗ "ИОПД";

приобретение туберкулина для проведения ежегодной туберкулинодиагностики детей и подростков;

приобретение Диаскинтеста для раннего выявления и диагностики туберкулеза у детей и подростков;

организация проведения заключительной дезинфекции в очагах туберкулезной инфекции с применением метода камерной обработки;

приобретение стационарных дезинфекционных камер для медицинских организаций Иркутской области содержащих в своем составе противотуберкулезные подразделения. Обеспечение противотуберкулезных организаций Иркутской области дезинфекционными средствами для проведения текущей дезинфекции в очагах туберкулезной инфекции;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

приобретение приборов для обеззараживания воздуха для медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

проведение периодических медицинских осмотров работников противотуберкулезных организаций с целью профилактики заболеваемости туберкулезом;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

обязательное страхование медицинских работников противотуберкулезных медицинских организаций, занимающих отдельные должности;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

повышение грамотности населения по вопросам профилактики и раннего выявления туберкулеза (изготовление полиграфической продукции: брошюры, буклеты, листовки, плакаты, календари);

выступления ведущих специалистов противотуберкулезной службы Иркутской области на радио и телевидении на тему "Туберкулез и его профилактика";

публикация материалов для населения на тему туберкулеза в печатных средствах массовой информации.

Совершенствование системы диспансерного наблюдения, лечения и реабилитации больных туберкулезом:

приобретение туберкулина для проведения туберкулинодиагностики контингентов туберкулезных организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

обеспечение бесплатного проезда больным туберкулезом на консультацию и госпитализацию медицинские организации Иркутской области противотуберкулезного профиля, в т.ч. на хирургическое лечение. Обеспечение бесплатного проезда больных туберкулезом детей до места лечения в сопровождении взрослого туда и обратно;

обеспечение бесплатного проезда больных туберкулезом взрослых, детей и подростков на санаторно-курортное лечение туда и обратно;

обеспечение бесплатного проезда детей в ОГООКУ санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении "Санаторная школа-интернат N 12 г. Иркутска" в сопровождении взрослого;

организация выезда бригад сотрудников областных противотуберкулезных организаций в муниципальные образования Иркутской области по вопросам оказания практической помощи в организации противотуберкулезных мероприятий, диспансерного наблюдения, лечения и реабилитации больных туберкулезом;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

приобретение автотранспорта для медицинских организаций Иркутской области, имеющих в своем составе противотуберкулезные структурные подразделения, с целью осуществления патронажа очагов туберкулезной инфекции и приобретение автотранспорта для ГБУЗ "ИОПД", ГБУЗ "ОДТБ", ОГБУЗ "УООПД" для организации выезда специалистов в муниципальные образования Иркутской области;

приобретение продуктовых наборов для больных туберкулезом, получающих лечение в амбулаторных условиях, с целью повышения приверженности к лечению;

приобретение сухих белковых композитных смесей для организации дополнительного лечебного питания с целью повышения эффективности лечения туберкулеза;

приобретение расходных материалов для проведения мультиспиральных компьютерных томографических исследований больным туберкулезом и лицам с подозрением на туберкулез;

внедрение инновационных хирургических методов лечения больных деструктивным, фиброзно-кавернозным туберкулезом, с МЛУ;

оснащение туберкулезных кабинетов в соответствии со стандартом оснащения, рекомендованным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года N 932н;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ "ИОПД";

приобретение технологического оборудования для ГБУЗ "ИОПД";

приобретение мягкого инвентаря для противотуберкулезных стационаров Иркутской области;

приобретение медицинской мебели для ГБУЗ "ИОПД";

открытие и дооснащение имеющихся лабораторий для своевременного выявления больных с МЛУ и назначения адекватной химиотерапии; создание референс-лаборатории и учебного центра на базе ГБУЗ "ИОПД" для обучения специалистов общей лечебной сети методам бактериоскопии и проведения экспертной лабораторной диагностики в сложных диагностических случаях;

обеспечение микробиологической диагностики туберкулеза у детей, находящихся на лечении в ГБУЗ "ОДТБ", на базе ГБУЗ "ИОПД";

приобретение оборудования, реактивов и расходных материалов для обеспечения работы лабораторий ГБУЗ "ИОПД";

приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ "Областная детская туберкулезная больница";

приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ "Усть-Ордынский областной

противотуберкулезный диспансер".

Укрепление материально-технической базы противотуберкулезных организаций (реализация мероприятий "Капитальный ремонт объектов здравоохранения" и "Укрепление материально-технической базы медицинских организаций" предусмотрена Подпрограммой 11 "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения"):

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

строительство новых объектов;

проведение капитальных ремонтов;

организация охранных мероприятий обеспечивающих соблюдение режима работы противотуберкулезных организаций.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Внедрение современных информационных систем в деятельность противотуберкулезной службы области в части совершенствования эпидемиологического мониторинга, организации диагностики и лечения туберкулеза:

построение ИТ-инфраструктуры медицинских организаций путем монтажа локальных вычислительных сетей, приобретения персональных компьютеров, серверов, сетевого оборудования, автоматизированных телефонных станций;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

подключение туберкулезных кабинетов и противотуберкулезных отделений в составе медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, к единой сети противотуберкулезной службы через Интернет;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

приобретение программного обеспечения, позволяющего решать задачи комплексной автоматизации медицинской организации и ведения регионального регистра больных туберкулезом;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

приобретение телемедицинских терминалов, сканеров рентгеновских пленок с целью организации телемедицинского регионального центра противотуберкулезной службы на базе ГБУЗ "ИОПД";

приобретение оборудования для разработки и внедрения (монтаж) системы электронной очереди в ГБУЗ "ИОПД" и его филиалах.

Укрепление кадрового потенциала, повышение профессиональной подготовки медицинских работников противотуберкулезной службы:

организация обучения специалистов по вопросам хирургического лечения туберкулеза и внелегочного туберкулеза на центральных базах, в том числе в клинической ординатуре по специальности "Торакальная хирургия";

обеспечение повышения квалификации фтизиатров путем участия их во Всероссийских конференциях, семинарах. Организация профессиональной переподготовки врачей специалистов фтизиатрической службы;

организация обучения специалистов фтизиатрической службы на циклах тематического усовершенствования. Подготовка специалистов для фтизиатрической службы Иркутской области в Высших медицинских учебных заведениях (в т.ч. интернатура, ординатура).

В результате реализации мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом будет проведено укрепление материально-технической базы организаций фтизиатрической службы, усовершенствование и стандартизация системы диагностики туберкулеза, путем оснащения оборудованием лабораторий противотуберкулезных медицинских организаций, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, обеспечена потребность в антибактериальных и противотуберкулезных препаратах II ряда, для организации оказания медицинской помощи каждому пациенту в соответствии со стандартами и протоколами лечения, сформирована система государственного мониторинга лечения и лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза, внедрена система персонального учета (регистра) пациентов с туберкулезом, в том числе с лекарственно устойчивыми формами.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Реализация запланированных мероприятий позволит также достигнуть области увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 75%, снизить количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (до 95,4 человек на 100 тыс. населения) и смертность от туберкулеза (до 28,3 случаев на 100 тыс. населения).

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

1.10. Закупка 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.

С 2013 года в областной бюджет поступают иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Иркутской области на финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения (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 (в 2013 году - 134201,7 тыс. рублей).

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Проведение мероприятий по закупке антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения (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.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.11. Мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

В России ежегодно происходит свыше 200 тысяч дорожно-транспортных происшествий (далее - ДТП), в которых погибают более 35 тыс. человек, более четверти погибших - люди наиболее активного трудоспособного возраста (26 - 40 лет).

По данным государственной инспекции безопасности дорожного движения Управления внутренних дел по Иркутской области, в 2012 году на территории области произошло 3419 ДТП, в которых погибли 528 человека, получили повреждения 4400 человек.

Число раненых и погибших в ДТП по Иркутской области

Показатель аварийности	2008	2009	2010	2011	2012
ДТП	4003	3685	3435	3600	3419
Погибло	654	534	487	534	528
Ранено	4978	4732	4322	4468	4400

Наибольшее количество пострадавших в ДТП в 2012 г. зарегистрированы в городе Иркутске - 1602 (32,5% от общего количества пострадавших), Иркутском районе - 473 (9,5%), городе Ангарске - 294 (5,9%), Усольском районе - 250 (5,1%).

Сохраняющийся высокий уровень аварийности и тяжести последствий ДТП предъявляет повышенные требования к организации медицинской помощи пострадавшим, прежде всего, на месте ДТП и на этапах эвакуации, а также при оказании специализированной помощи в стационаре. По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, доля лиц, погибших до прибытия в медицинские организации, а также на этапах эвакуации, составляет 55% от общего количества лиц, погибших вследствие ДТП.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В среднем в мире показатель смертности от ДТП составляет 19,0 на 100 тыс. населения, в странах с высоким уровнем дохода - 12,6, со средним и низким - 20,2. По итогам 2009 года в Российской Федерации смертность населения от травм, связанных с транспортом, составила 21,2 на 100 тыс. населения. В Иркутской области этот показатель за 2012 г. составил 16,3.

По данным различных исследований, в структуре погибших в результате ДТП доля лиц с сочетанными травмами составила 73,1% (с одновременным повреждением двух и более анатомических областей тела одним травмирующим агентом). Этот вид травм является и основной причиной инвалидизации вследствие ДТП.

Показатель смертности в ДТП по Иркутской области

Показатель на 100 тыс. нас.	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Смертность от транспортных травм всех видов, в т.ч.	32,8	25,0	22,7	16,7	16,3
смертность от дорожно-транспортных травм	28,1	20,7	17,6	11,1	10,0

Согласно приведенным ниже статистическим данным по скорой медицинской помощи Иркутской области за 2008 - 2012 годы отмечается тенденция к росту числа пострадавших в ДТП на территории Иркутской области.

Динамика выездов скорой медицинской помощи на ДТП
по Иркутской области за 2008 - 2012 годы

Показатель	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Число выездов на ДТП	6612	5873	4524	4648	4842

Число пострадавших в ДТП	5038	4610	5483	5841	6245
Число смертельных исходов	424	261	240	274	287

На сегодняшний день значительная часть зданий медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при ДТП на территории Иркутской области, нуждаются в укреплении материально-технической базы (проведении текущего и капитального ремонта, оснащение оборудованием) и подготовке медицинских кадров. Без осуществления данных мероприятий улучшить качество оказания медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП не представляется возможным.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Внедрение новых технологий диагностики и лечения больных, позволяющих эффективно использовать имеющиеся ресурсы, сокращать сроки лечения больных, снижать смертность населения Иркутской области вследствие ДТП, предполагает использование современного оборудования, размещение которого необходимо осуществлять в строгом соответствии с инженерно-техническими и санитарно-эпидемиологическими требованиями.

Важным фактором риска развития смертельного исхода у пострадавших при ДТП является также недостаточное качество помощи в стационаре, отсутствие должной подготовки специалиста. Медицинские организации, подведомственные исполнительному органу государственной власти области, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам травматологического профиля, в том числе пострадавшим вследствие ДТП, нуждаются в профессиональной подготовке и переподготовке кадров по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными травмами.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Реализация мероприятия даст возможность работникам государственных учреждений здравоохранения своевременно повышать свою квалификацию, что позволит на высоком профессиональном уровне осуществлять оказание квалифицированной и специализированной помощи пострадавшим при ДТП, используя современные методы диагностики и лечения. Кроме того, реализация мероприятия позволит создать условия, способствующие повышению качества оказания медицинской помощи больным травматологического профиля, включая пациентов, пострадавших в результате ДТП.

С целью снижения смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий в Иркутской области необходимо решение следующих задач:

1) укрепление материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, расположенных вдоль дорог регионального и межмуниципального значения, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при ДТП.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Мероприятия:

проведение организационных мероприятий, направленных на создание травмоцентров на базе медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, оказывающих медицинскую помощи при ДТП на территории Иркутской области;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

ремонт, обеспечение медицинским оборудованием и автомобилями скорой медицинской помощи медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при ДТП, в соответствии с уровнем оказания медицинской помощи.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Мероприятие предполагает приобретение медицинского оборудования (рентгенологического, операционного, реанимационного и др.) и автомобилей скорой помощи.

В целях обеспечения оказания квалифицированной медицинской помощи в полном объеме планируется:

организация и оснащение реанимационных залов, оснащение приемных, хирургических, травматологических, операционных и реанимационных отделений в зависимости от уровня оказания медицинской помощи;

организация единой областной диспетчерской службы для скорой помощи и ГБУЗ "ТЦМК",

оснащение компьютерной техникой, выделением единого частотного диапазона для связи, как на машинах скорой помощи так и для стационаров, оказывающих помощь при ДТП;

2) подготовка, переподготовка, повышение квалификации медицинских кадров для оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

Мероприятия:

- подготовка медицинских кадров для медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, по специальностям "Травматология", "Хирургия", "Нейрохирургия", "Рентгенология", "Анестезиология и реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и др. по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными травмами;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

- переподготовка медицинских кадров для медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, по специальностям "Травматология", "Хирургия", "Нейрохирургия", "Рентгенология", "Анестезиология и реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и др. по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными травмами;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

3) организационно-методическое и информационное обеспечение организации и оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

Мероприятия:

подготовка нормативной базы для организации травмоцентров в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области. Мероприятие включает подготовку соответствующих правовых актов и иных документов, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

разработка и внедрение схем доставки пострадавших при ДТП в медицинские организации, подведомственные исполнительному органу государственной власти области, для оказания медицинской помощи с учетом существующих схем;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

подключение медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, оказывающих медицинскую помощь при ДТП на территории Иркутской области, к системе телемедицины.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

При условии своевременного и адекватного оказания медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий можно предотвратить 25% случаев смерти.

Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, осуществляется за счет средств областного бюджета, а также субсидий из федерального бюджета, поступающих в областной бюджет на софинансирование расходных обязательств Иркутской области, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

В целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, за счет средств областного бюджета в 2014 году будет проведен капитальный ремонт палатного блока N 2 ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" - травмоцентра первого уровня, созданного в 2012 году. Будут открыты два новых отделения (травматологическое на 30 коек и сочетанной травмы на 15 коек), проведены ремонтные работы в палатах интенсивной терапии отделений анестезиологии и реанимации N 3 и N 8, в которых оказывается медицинская помощь с тяжелыми и осложненными травмами, отделения сосудистой хирургии, где оказывается экстренная медицинская помощь пациентам с политравмой, и офтальмологическое отделение - единственное в области отделение, оказывающее круглосуточную специализированную и высокотехнологическую медицинскую помощь при травме глаза (см. пункт 1.13 подпрограммы 11

к государственной программе).
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

В результате всех вышеперечисленных мероприятий планируется достичь следующие целевые показатели:
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

Целевые показатели	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Смертность от ДТП, на 100 тыс. населения	10,5	10,4	10,3	10,2	10,0	10,0	10,0
Смертность от транспортных травм всех видов, на 100 тыс. населения	16,15	16,00	15,85	15,69	15,38	15,38	15,38
Снижение смертности от ДТП, %	-0,94	-0,95	-0,96	-0,97	-1,96	0,00	0,00

(таблица введена постановлением Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

Основное мероприятие 2. Совершенствование оказания скорой,
в том числе скорой специализированной, медицинской помощи,
медицинской эвакуации

2.1. Оказание скорой, в том числе специализированной медицинской помощи - выезды санитарного автотранспорта.

На территории Иркутской области работают 5 станций скорой медицинской помощи, 51 отделение при ЦРБ, городских больницах, участковых больницах и амбулаториях, 1 больница скорой медицинской помощи в г. Ангарске. Численность обслуживаемого населения 2502691 человек, из них сельского 530476 человек, детского (0 - 17 лет) - 443647 человек. Число станций скорой медицинской помощи, оснащенных автоматизированной системой управления приема и обработки вызова - 4 (6,7%). При этом все вызовы на скорую помощь принимаются оперативным отделом. Данные станции оснащены автоматизированной системой управления приема и обработки вызовов. В Иркутске на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи" (далее - МБУЗ "ССМП") внедрен программно-технический комплекс автоматизированной системы управления диспетчерской и административной службы с 2006 года. В 2008 году проведено обновление этой программы - замена версии N 7 на версию N 8, что является более качественным уровнем управления службой. С этого года произошло внедрение данной системы на станциях СМП еще в трех муниципальных районах и городских округах.

С целью обеспечения доступности и повышения эффективности работы службы скорой медицинской помощи необходимо решение основных задач развития службы скорой медицинской помощи Иркутской области:

внедрение программно-технического комплекса автоматизированной системы управления диспетчерской и административной службы на всех станциях и отделениях скорой медицинской помощи Иркутской области;

обеспечение системой навигации ГЛОНАСС всех автомобилей скорой медицинской помощи Иркутской области;

создание условий для проведения на догоспитальном этапе тромболитической терапии при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST как врачебными, так и фельдшерскими бригадами скорой медицинской помощи. Обеспечить станции и отделения скорой медицинской помощи необходимыми препаратами для тромболитической терапии согласно стандарта - Приказ министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 года N 1383н с преимущественным обеспечением препаратом однократного введения, обучение врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи технике проведения тромболитической терапии;

дальнейшее развитие и организация кабинетов и отделений неотложной медицинской помощи при амбулаторно-поликлинических организациях Иркутской области с переходом их на круглосуточный режим работы. Обеспечение кабинетов и отделений неотложной медицинской помощи необходимым оснащением санитарным автотранспортом и медицинскими укладками, автоматизированной системой управления диспетчерской и административной службы, введение единого номера вызова неотложной медицинской помощи. Подготовка медицинских кадров по вопросам оказания неотложной помощи населению Иркутской области на базе Иркутской ГМАПО;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

организация отделений экстренной медицинской помощи при медицинских организациях с коечным фондом не менее 400 и круглосуточным поступлением больных и пострадавших, нуждающихся в экстренной медицинской помощи - не менее 50 в сутки (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н). В первую очередь, организация отделения экстренной медицинской помощи на базе ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" и строительство в ГБУЗ "ИОКБ" реанимационного модуля с блоком приемного покоя для экстренных больных.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Иркутская областная клиническая больница - больница высоких технологий, клиника неотложной помощи, база для развертывания госпитальной помощи при катастрофах и чрезвычайных ситуациях в Восточно-Сибирском регионе. На базе ГБУЗ "ИОКБ" развернуто 13 хирургических и 8 терапевтических отделений. Специализированная акушерско-гинекологическая помощь оказывается в перинатальном центре ГБУЗ "ИОКБ". Ежегодно в медицинской организации стационарное лечение проходят более 35000 больных, более 150000 пациентам оказывается консультативно-диагностическая помощь в условиях поликлиники ГБУЗ "ИОКБ". Проводятся сложные реконструктивные и органосохраняющие операции на печени и поджелудочной железе, органах грудной клетки; оперативные вмешательства на сердце. В настоящее время в больнице работают более 1600 человек, из них свыше 500 врачей и более 700 средних медицинских работников. Коллектив отличает высокий профессионализм и уровень подготовки: 70% врачей и 68% средних медицинских работников аттестовано на квалификационную категорию. Руководителями клинических подразделений являются профессора, доценты ведущих кафедр Иркутского государственного медицинского университета и Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Программа модернизации здравоохранения подразумевала повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи вне зависимости от характера поступления и экстренности состояния, строгое исполнение стандартов и порядков оказания медицинской помощи. Для современного госпиталя, оказывающего и плановую и экстренную помощь невозможно не упомянуть отсутствие в ГБУЗ "ИОКБ" возможности разделения потоков экстренных и плановых пациентов. Необходима реализация проекта реанимационного модуля с блоком приемного покоя для экстренных больных (приложение - служебное письмо-обоснование). Ввод в эксплуатацию запланированного модуля даст комплексный эффект в развитии областной клинической больницы и здравоохранения области.

Открытие отделения экстренной медицинской помощи позволит повысить доступность высокотехнологичных видов медицинской помощи при экстренной патологии. А это, прежде всего сердечно-сосудистая патология и сочетанная травма, т.е. более 60% от всех причин смертности населения.

Увеличение количества "экстренных" реанимационных коек приведет к полноценной медицинской эвакуации больных с сердечно-сосудистой патологией, сочетанной травмой из районов области, что позволит соблюдать федеральные стандарты и этапность оказания медицинской помощи.

Основными задачами оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации на современном этапе является оказание больным и пострадавшим экстренной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в стационар для оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи. Эта работа осуществляется врачебными и фельдшерскими бригадами. При этом необходимо повысить роль и эффективность использования врачебных бригад скорой медицинской помощи в качестве бригад интенсивной терапии и при необходимости узкоспециализированных бригад.

Программное обеспечение станций и отделений скорой медицинской помощи, а также кабинетов (отделений) неотложной медицинской помощи

Необходима установка в каждом муниципальном образовании Иркутской области:

1) одного программно-технического комплекса автоматизированной системы управления диспетчерской и административной службы. В данную систему управления будут включены станции, отделения скорой медицинской помощи и кабинеты (отделения) неотложной медицинской помощи;

2) программное обеспечение "ГЛОНАСС". В данную систему навигации будут включены станции, отделения скорой медицинской помощи. Потребуется 50 компьютеров;

3) сопряжение системы комплекса автоматизированной системы управления диспетчерской

и административной службы;

4) сопряжение системы "ГЛОНАСС" с автомобилями скорой медицинской помощи;

5) компьютерное обеспечение комплекса автоматизированной системы управления диспетчерской и административной службы потребует для всех станций и отделений СМП 250 компьютеров и 120 принтеров.

Обеспечение автотранспортом скорой медицинской помощи станций и отделений скорой медицинской помощи

При наличии общего числа 298 автомобилей скорой медицинской помощи в Иркутской области требуется закупка до 60 автомобилей в год (учитывая износ техники). Для Иркутска преимущественно модели: Газель (класс В) и Форд (класс С) - 24.5 млн./год. Для других муниципальных образований - Газель (класс В), УАЗ (по заявкам) до 90 млн. руб./год.

Обеспечение станций и отделений скорой медицинской помощи радиостанциями преимущественно автомобильной связью

От наличия радиосвязи напрямую зависит своевременность передачи вызова и решение вопросов госпитализации пациентов. Радиостанция "МОТОРОЛЛА GM360" - установка данного вида связи потребует запрос разрешения на радиочастоту и стоимость для 300 автомобилей СМП области составит 25000 рублей на каждый автомобиль. Итого 7,5 млн. руб.

Создание условий для проведения на догоспитальном этапе тромболитической терапии при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST как врачебными, так и фельдшерскими бригадами скорой медицинской помощи

Обеспечить станции и отделения скорой медицинской помощи необходимыми препаратами для тромболитической терапии согласно стандарта - Приказ МЗ РФ от 24.12.2012 N 1383н с преимущественным обеспечением препаратом однократного введения (тенектеплаза), обучение врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи технике проведения тромболитической терапии на базе медицинских образовательных организаций Иркутской области.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2.2. Оказание специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи, в том числе организационно-методической и консультативной помощи медицинским организациям, подведомственным исполнительному органу государственной власти области, оказывающим скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Площадь Иркутской области составляет 774,8 тыс. кв.км. Протяженность области с запада на восток 1500 км, с юга на север - 1400 км. Географической особенностью Иркутской области является наличие отдаленных и труднодоступных территорий (Бодайбинский, Мамско-Чуйский, Катангский, Братский, Киренский, Нижнеудинский (Тофалария), Качугский районы), в которых имеются населенные пункты, недоступные для наземных видов транспорта.

В Иркутской области применяется следующая санитарно-авиационная техника: вертолеты Ми-8; самолеты Ан-24, Ан-26. Места базирования вертолетов Ми-8: г. Иркутск, г. Нижнеудинск, г. Братск, г. Киренск; самолеты Ан-24, Ан-26 базируются в г. Иркутске.

Оказание экстренной консультативной медицинской помощи населению Иркутской области осуществляет отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи ГБУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Иркутской области" (далее - ТЦМК).

В отделении экстренной и планово-консультативной медицинской помощи (далее - ЭПКМП) ТЦМК проводится оказание экстренной медицинской помощи в соответствии с действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности по 19 видам работ и услуг медицинской помощи. По штатному расписанию в отделении ЭПКМП имеются 101,75 штатные должности, в том числе 26,0 ед. водителей; 4,0 ед. младшего медицинского персонала; среднего медицинского

персонала - 26,5 ед.; врачей - 45,25 ед. Основной профиль врачей - анестезиологи-реаниматологи (25,25 ед.).

Ввиду географических особенностей Иркутской области - большая протяженность территории, наличие малонаселенных труднодоступных районов - отделения ЭПКМП функционируют в гг. Иркутске, Братске, Киренске в качестве структурных подразделений ТЦМК, что позволяет повысить эффективность и приблизить оказание экстренной медицинской помощи к жителям отдаленных и труднодоступных населенных пунктов.

Работа отделений ЭПКМП осуществляется на основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Основной вид транспорта при медицинской эвакуации - наземный (автомобили скорой медицинской помощи класса С), им выполняется примерно 80,0% санитарных заданий. При невозможности эвакуации автомобилем используется санитарная авиация: вертолет Ми-8, самолеты Ан-24 и Ан-26.

Средняя продолжительность вызова с применением санитарной авиации составляет 1,0 - 1,5 часа, что обусловлено временем сбора профильных специалистов для оказания экстренной медицинской помощи и временем доезда до аэропорта г. Иркутска.

Ввиду того, что медико-географические особенности Иркутской области осложняют транспортировку пациентов наземным транспортом (большие расстояния, резко континентальный климат с длительным холодным временем года, неудовлетворительное состояние автомобильных дорог и т.п.), объемы санитарно-авиационной эвакуации желательно увеличить вдвое.

Для решения данной проблемы необходимо строительство здания для ТЦМК в г. Иркутске, строительство вертолетной площадки при ГБУЗ "Иркутская областная ордена "Знак Почета" клиническая больница".

Результатом реализации станет уменьшение периода подготовки выездной бригады санавиации на вылет, соответственно улучшится оказание экстренной медицинской помощи пациентам с тяжелой патологией.

Благодаря сосредоточению многопрофильных медицинских организаций и многочисленных клинических кафедр в г. Иркутске возможна организация межрегионального центра телемедицины и санитарной авиации на базе ТЦМК.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Создание межрегионального центра телемедицины и санитарной авиации позволит проводить телемедицинские консультации с привлечением ведущих специалистов Иркутской области с целью оказания экстренной медицинской помощи жителям Иркутской области, республики Бурятия, республики Саха-Якутия, что повысит эффективность оказания экстренной медицинской помощи на местах.

В последующем возможна организация скорой специализированной медицинской помощи для республик Бурятия и Саха-Якутия с выездом высококвалифицированных врачей-специалистов на санитарные задания из Иркутского межрегионального центра телемедицины и санитарной авиации.

2.3. Межбюджетные трансферты на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в части финансового обеспечения скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи).

Основное мероприятие 3. Развитие службы крови

3.1. Заготовка, переработка, хранение, обеспечение донорской кровью и ее компонентами.

Организация заготовки, переработки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов является одной из важнейших составных частей российского здравоохранения, которая обеспечивает оказание трансфузиологической помощи,

как в мирное время, так и при различных чрезвычайных ситуациях, что имеет общегосударственный стратегический характер, затрагивающий вопросы безопасности страны.

Служба крови Иркутской области представлена пятью станциями переливания крови (далее - СПК):

государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Иркутская областная станция переливания крови" (далее - ИОСПК);

областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Братская областная станция переливания крови" (далее - БОСПК);

областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ангарская областная станция переливания крови" (далее - АОСПК);

областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Усть-Илимская областная станция переливания крови" (далее - УИОСПК);

областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Усольская областная станция переливания крови" (далее - УОСПК).

На сегодняшний день значительная часть СПК нуждаются в укреплении материально-технической базы (оснащение оборудованием, проведение текущего и капитального ремонта) и подготовке медицинских кадров. Без осуществления данных мероприятий улучшить качество работы службы крови не представляется возможным.

За период 2008 - 2010 гг. в рамках мероприятий приоритетного национального проекта "Здоровье" в службу крови Иркутской области (в ИОСПК и БОСПК) поступило высокотехнологичное оборудование для заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности крови и ее компонентов, расходный материал, лабораторное, компьютерное и сетевое оборудование, мобильный пункт заготовки крови. Стоимость поставленного оборудования составляет 242,849 млн. рублей. Улучшение материально-технической базы двух станций переливания крови позволило достичь определенных результатов, однако, не в полной мере решило задачи и проблемы службы крови.

Динамика индикативных показателей работы службы крови

Показатель		2007	2008	2009	2010	2011	2012
Число доноров крови и ее компонентов	число доноров на 1000 нас.	12,70	15,50	16,60	16,50	16,30	15,60
Заготовлено цельной донорской крови	тонн	36,00	40,20	37,40	39,30	39,20	40,30
	тонн на 1 жителя	0,014	0,016	0,016	0,016	0,016	0,017
Доля донорской крови, проверенной на ВИЧ с обеспечением качества	%	-	-	-	100,00	100,00	100,00

Одна из задач службы крови - обеспечение инфекционной безопасности компонентов донорской крови на территории Иркутской области. Эта задача решается тестированием всей донорской крови, заготовленной на территории Иркутской области, на маркеры гемотрансмиссивных инфекций методом иммуноферментного анализа.

С 1 марта 2013 года предполагается осуществление тестирования крови с помощью NAT - технологий в ИОСПК и БОСПК.

Принимая к вниманию высокую затратность NAT - тестирования, требующую дополнительного финансирования, предусмотрено развитие лабораторных служб в ИОСПК и БОСПК, которое позволит, сконцентрировав кадры и оборудование в отдельных организациях Службы крови Иркутской области, обеспечить безопасность донорской крови, заготовленной на территориях:

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

юга Иркутской области (гг. Иркутск - Саянск - Шелехов - Ангарск - Усолье-Сибирское) с помощью иммуноферментных и молекулярно-биологических исследований, на маркеры вирусов иммунодефицита человека и гепатитов В и С;

севера Иркутской области (гг. Братск - Тулун - Усть-Илимск) с помощью молекулярно-биологических исследований на маркеры вирусов иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

Помимо тестирования на инфекционные заболевания, имеется опыт проведения вирусной инактивации плазмы крови.

В настоящее время только 1% от всей свежезамороженной плазмы подвергается вирусной инактивации (карантинизированная плазма без результата анализа донора). Безопасность 71% от всей заготовленной плазмы подтверждена только повторными анализами, и передается в медицинские организации без вирусной инактивации, 28% плазмы находится на станциях переливания крови весь период возможного хранения и готовится к списанию ввиду неявки доноров на контрольные анализы, хотя при проведении вирусной инактивации могла бы быть выдана в медицинские организации.

От внедрения вирусной инактивации в отношении плазмы доноров, не прошедших обследование через 6 месяцев после сдачи крови, помимо увеличения гарантий безопасности ожидается экономический эффект, который обусловлен сокращением числа холодильного оборудования и затрат на его обслуживание, снижением трудозатрат на обеспечение сохранности плазмы, экономией электроэнергии и высвобождением помещений станций переливания крови.

Объем списания плазмы по причине не проведенной вирусной инактивации составляет более 1800 литров в год, что приводит к прямым финансовым потерям, составляющим 26,7 млн. рублей в год.

Кроме того, остро стоит вопрос закупки оборудования и внедрения технологий вирусной инактивации тромбоцитсодержащих компонентов для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям. Общий объем необходимого производства - до 1,3 тыс. доз в год.

В Иркутской области внедрена и применяется аппаратная технология заготовки свежезамороженной плазмы (далее - СЗП), обеспечивающая высокое качество (27%). Тем не менее, на долю устаревшего дискретного метода приходится 73% всей заготавливаемой СЗП (рис. 2 - не приводится).

В абсолютных значениях дискретным методом производится более 8000 литров плазмы в год. Переход к потреблению СЗП, произведенной аппаратным методом, значительно улучшит качество компонента крови и лечебный эффект от его применения.

Структура
заготовленной плазмы методом плазмафереза

Рисунок не приводится.

В медицинских организациях Иркутской области наблюдается постоянный спрос тромбоцит содержащих компонентов крови.

В настоящее время в медицинские организации передается до 19 тысяч доз концентрата

тромбоцитов. С развитием высоких технологий в хирургии и увеличением числа ремиссий при онкогематологических заболеваний прогнозируется увеличение потребности в тромбоцитсодержащих компонентах в 1,5 раза в течение ближайших двух лет.

Важным направлением развития службы крови является улучшение трансфузиологической помощи детям. Одной из задач, помимо усиления безопасности компонентов донорской крови, стоит внедрение в производство гемаконов с меньшим объемом и организацию трансфузиологической помощи детям по принципу "один реципиент - один донор".

Неравномерность количественного и номенклатурного потребления компонентов крови в медицинских организациях Иркутской области определяет структуру распределения затрат программы на станции переливания крови Иркутской области.

Таблица 2

Распределение потребности медицинских организаций
в компонентах крови по станциям переливания крови

Наименование СПК	компоненты крови (%)			
	всего	эритроцит содержащие	концентрат тромбоцитов	СЗП
ГБУЗ "ИОСПК"	59,0	62,2	80,3	59,5
ОГБУЗ "БОСПК"	22,5	19,9	11,0	21,0
ОГБУЗ "АОСПК"	7,7	8,0	4,3	8,6
ОГБУЗ "УИОСПК"	3,7	3,1	1,1	3,4
ОГБУЗ "УОСПК"	7,1	6,8	3,2	7,4

Программа внедрения нового оборудования и освоения технологий учитывает структуру мощности и профильности коечного фонда медицинских организаций Иркутской области, неравномерность потребления компонентов крови, предусматривает освоение оборудования и внедрение новых технологий на территориях соответственно потребности медицинских организаций.

Мероприятием предусмотрено усиление службы контроля качества производимых компонентов крови. Так, заявленное к внедрению оборудование, позволит контролировать выпуск развивающихся направлений производства компонентов крови.

Мероприятие направлено на совершенствование деятельности службы крови на территории Иркутской области путем обеспечения организаций службы крови высокотехнологичным оборудованием, которое позволит получать качественные компоненты крови в соответствии с действующими стандартами с тестированием на маркеры гемотрансмиссивных инфекций в лабораториях станций переливания крови.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

С целью обеспечения реципиентов медицинских организаций Иркутской области качественными и безопасными компонентами донорской крови необходимо решение следующих задач.

1) укрепление материально-технической базы станций переливания крови (реализация мероприятия "Капитальный ремонт объектов здравоохранения" предусмотрена Подпрограммой 11 "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения"):

а) проведение организационных мероприятий, направленных на реализацию мероприятий по совершенствованию службы крови.

Мероприятие предполагает проведение анализа состояния службы крови, оснащенности станций переливания крови Иркутской области, потребности станций переливания крови в

оборудовании и ремонте. А также:

централизацию проведения тестирования на гемоконтактные инфекции образцов донорской крови с помощью иммуноферментных и молекулярно-биологических исследований на маркеры вирусов иммунодефицита человека и гепатитов B и C;

усиление контроля качества продукции с применением новейших методов контроля;

б) ремонт станций переливания крови Иркутской области.

Мероприятие предполагает приобретение медицинского оборудования, компьютерного и сетевого оборудования с лицензионным программным обеспечением за счет средств федерального и областного бюджетов (в том числе за счет остатков средств федерального бюджета);

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 22.07.2014 N 355-пп)

в) оснащение станций переливания крови оборудованием для заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности крови и ее компонентов.

Мероприятие предполагает приобретение медицинского оборудования за счет средств федерального и областного бюджетов;

2) подготовка и повышение квалификации медицинских кадров станций переливания крови:

а) подготовка и повышение квалификации врачей для станций переливания крови на циклах "трансфузиология", "клиническая лабораторная диагностика", "лабораторные исследования в трансфузиологии" и др.;

б) подготовка и повышение квалификации средних медицинских работников для станций переливания крови на циклах "сестринское дело", "современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике", "лечебное дело", "сестринское операционное дело" и др.;

3) организационно-методическое и информационное обеспечение мероприятий по совершенствованию службы крови, пропаганда донорства крови:

а) подготовка нормативной базы для реализации мероприятий по развитию службы крови.

Мероприятие включает подготовку соответствующих приказов, распоряжений, инструктивных писем министерства здравоохранения Иркутской области, подготовку Соглашения между Правительством Иркутской области и Федеральным медико-биологическим агентством о софинансировании мероприятий по развитию службы крови.

Пропаганда безвозмездного донорства крови

Мероприятие включает в себя информационно-разъяснительную кампанию среди населения, конечным результатом которой является увеличением бесплатного донорства крови:

размещение информационных материалов в СМИ (печатные СМИ, радио, телевидение, проведение пресс-конференций), освещение в СМИ проводимых акций;

размещение наружной рекламы по безвозмездному донорству крови (на стендах, баннерах, световых табло и др.);

проведение массовых мероприятий для населения, в том числе посвященных памятным датам (акции, викторины, конкурсы, круглые столы и др.);

проведение выездных донаций крови "Больше доноров - больше жизни!";

направление благодарственных писем министерства здравоохранения Иркутской области в адрес организаций, участвующих в корпоративном донорстве; вручение сувениров;

содействие волонтерскому движению по пропаганде безвозмездного донорства.

Реализация мероприятия будет способствовать:

1) оптимизации затрат на производство, хранение и транспортировку компонентов крови;

2) обеспечению качества и безопасности компонентов крови в соответствии с требованиями технического регламента, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 26 января 2010 года N 29 "О требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии";

3) проведению тестирования донорской крови на маркеры гемотрансмиссивных инфекций в лабораториях станций переливания крови с помощью молекулярно-биологических исследований, проводимых дополнительно к обязательным иммунологическим исследованиям на маркеры

вирусов иммунодефицита человека и гепатитов B и C как наиболее эффективными для обеспечения безопасности компонентов крови с коротким сроком годности (менее 6 месяцев);

4) улучшению качества компонентов крови за счет усиления контроля качества продукции с применением новейших методов контроля (проведение цитометрии, контроль стерильности, pH тромбоцитов);

5) развитие безвозмездной сдачи крови путем программы - 83 человека.

Реализация мероприятий подпрограммы будет способствовать повышению эффективности и качества оказания медицинской помощи на территории Иркутской области, оптимизации использования ресурсов здравоохранения Иркутской области путем применения высокотехнологичных методов заготовки и переработки донорской крови, увеличению в 2020 году доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови до 100%.

Основное мероприятие 4. Субсидии местным бюджетам на обеспечение среднесуточного набора питания детям, страдающим туберкулезом и/или наблюдающимся в связи с туберкулезом

4.1. Предоставление субсидий местным бюджетам из областного бюджета в целях софинансирования расходных обязательств органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области по вопросам местного значения по организации предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования на территории муниципального образования на обеспечение среднесуточного набора продуктов питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группам.

Сложная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу повлекла за собой рост заболеваемости среди детей, более половины заболевших имели контакт с больными туберкулезом взрослыми. Показатель заболеваемости составил 36,5 на 100000 детского населения дети до 15 лет, 38,4 на 100000 детского населения дети от 15 до 18 лет в 2012 году (в СФО в 2012 году - 27,1 дети до 15 лет, 49,0 на 100000 детского населения дети от 15 до 18 лет, в РФ - 16,6 дети до 15 лет, 32,1 на 100000 детского населения дети от 15 до 18 лет).

Рост заболеваемости детского населения неразрывно связан с проблемами госпитализации бациллярных больных туберкулезом, организации и проведения текущей дезинфекции и контролируемой химиопрофилактики детям и подросткам, находящихся в контакте с бактериовыделителями.

Дефицит коек санаторного типа и санаторных групп при детских дошкольных образовательных организациях в муниципальных образованиях Иркутской области сказывается на эффективности контролируемой химиопрофилактики среди детей. Отбор детей из групп риска по туберкулезу, для посещения санаторных детских садов и яслей, осуществляет врач-фтизиатр или, при отсутствии такового, врач-педиатр.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Общеукрепляющее, лечебно-оздоровительное лечение, а также профилактическое лечение противотуберкулезными препаратами по показаниям данным детям проводится под динамичным наблюдением врача-фтизиатра и среднего медицинского персонала либо в санатории, либо амбулаторно (санаторные детские сады).

Санаторные детские сады созданы для организации лечения и профилактики туберкулеза у инфицированных туберкулезом детей в амбулаторных условиях.

Основной целью пребывания таких детей в санаторных детских садах и яслях является амбулаторное (нестационарное и несанаторное) общеукрепляющее и профилактическое лечение детей из групп риска по туберкулезу под постоянным контролем врача-фтизиатра.

Общеукрепляющая терапия для детей и подростков из групп риска по туберкулезу проводится в организациях дошкольного, начального общего, основного общего, среднего образования и обязательно включает в себя высокобелковую диету, назначение которой предупреждает развитие локального туберкулеза.

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года N 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения".
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Закон Иркутской области N 106-оз от 17 декабря 2008 года "О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области".

Порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации по соответствующему профилю.

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Погашение просроченной кредиторской задолженности учреждений, переданных с 2013 года с муниципального уровня на областной уровень, осуществляется в пределах расходов, предусмотренных на реализацию подпрограммы, а также за счет собственных средств учреждений и иных источников, с определением в качестве приоритета погашения задолженности на основании исполнительных документов.
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Раздел 6. СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТИИ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ

Муниципальные образования Иркутской области участвуют в реализации основного мероприятия подпрограммы "Субсидии местным бюджетам на обеспечение среднесуточного набора питания детям, страдающим туберкулезом и/или наблюдающимся в связи с туберкулезом".

В 11 муниципальных образованиях Иркутской области в 27 муниципальных дошкольных образовательных организациях функционирует 51 группа оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией, что в значительной степени способствует профилактике его распространения среди детского населения.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В целях софинансирования расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области

по вопросам местного значения по организации предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования на территории муниципального образования, местным бюджетам из областного бюджета предоставляются субсидии на обеспечение среднесуточного набора продуктов для питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группам (далее - Субсидии).

Указанные субсидии предоставляются при условии представления органами местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области документов, подтверждающих направление средств местных бюджетов на софинансирование расходов, связанных с обеспечением среднесуточного набора продуктов для питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группам, в размере не менее 60% от общей суммы, выделенной на мероприятие.

Предоставление средств областного бюджета осуществляется при подтверждении факта софинансирования мероприятий программы за счет средств местных бюджетов.

Субсидии предоставляются муниципальным образованиям Иркутской области, отвечающим следующим критериям:

1) наличие в муниципальном образовании Иркутской области детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группам;

2) наличие в дошкольных образовательных организациях муниципальных образований Иркутской области групп оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Заинтересованные органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, представляют в министерство образования Иркутской области согласованную с руководителем медицинской организации Иркутской области, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь детям на данной территории, информацию о количестве детей, страдающих туберкулезной интоксикацией, находящихся под наблюдением фтизиатра. На основании этих данных формируется количество детей от муниципального образования Иркутской области.

Принимая во внимание то, что среднесуточный набор продуктов регламентирован информационным письмом Минздравсоцразвития России от 10 мая 2007 года N 15-3/839-09, объем финансирования мероприятия, как и количество детей, страдающих туберкулезной интоксикацией, находящихся под наблюдением ежегодно уточняются.

Размер субсидии из областного бюджета в целях софинансирования расходных обязательств органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области по вопросам местного значения по организации предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования на территории муниципального образования на обеспечение среднесуточного набора продуктов питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группе, рассчитывается исходя из численности детей, нуждающихся в дополнительном питании, средней длительности пребывания детей и размера софинансирования стоимости 1 дня питания за счет средств областного бюджета по следующей формуле:

$$Сi = Дді \times Цд \times Кд + Дсі \times Цс \times Кс,$$

где:

Сi - размер субсидии из областного бюджета в целях софинансирования расходных обязательств органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области по вопросам местного значения по организации предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования на территории муниципального образования на обеспечение среднесуточного набора продуктов питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группе;

Дді - количество воспитанников групп оздоровительной направленности для детей с

туберкулезной интоксикацией в организациях дошкольного образования в i-м муниципальном районе (городском округе);

Цд - размер софинансирования из областного бюджета стоимости набора продуктов питания в день на одного воспитанника групп оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией в организациях дошкольного образования, находящегося под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группе группам;

Кд - среднее количество дней пребывания воспитанника групп оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией в организациях дошкольного образования;

Дсi - количество учащихся организаций начального общего, основного общего, среднего общего образования, нуждающихся в дополнительном питании в i-м муниципальном районе (городском округе) состоящих на Д-учете у фтизиатра;

Цс - размер софинансирования из областного бюджета стоимости набора продуктов питания в день на одного учащегося организаций начального общего, основного общего, среднего общего образования, нуждающегося в дополнительном питании и состоящего на Д-учете у фтизиатра на период общеукрепляющей терапии в организациях начального общего, основного общего, среднего общего образования;

Кс - средний период общеукрепляющей терапии одного учащегося организаций начального общего, основного общего, среднего общего образования, нуждающегося в дополнительном питании и состоящего на Д-учете у фтизиатра.

Среднее количество дней пребывания воспитанника групп оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикации в организациях дошкольного образования - 198 дней.

Средний период общеукрепляющей терапии одного учащегося организаций начального общего, основного общего, среднего общего образования, нуждающегося в дополнительном питании и состоящего на Д-учете у фтизиатра - 90 дней.

Количество воспитанников групп оздоровительной
направленности для детей с туберкулезной интоксикацией
в организациях дошкольного образования по муниципальным
образованиям Иркутской области

Муниципальное образование	Количество воспитанников групп оздоровительной направленности для детей с туберкулезной интоксикацией в организациях дошкольного образования						
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ангарское муниципальное образование	156	156	156	156	156	156	156
Муниципальное образование города Бодайбо и района	20	20	20	20	20	20	20
Зиминское городское муниципальное образование	30	30	30	30	30	30	30
Муниципальное образование "Город Иркутск"	214	214	214	214	214	214	214
Муниципальное образование "город Саянск"	148	148	148	148	148	148	148
Муниципальное образование "город Свирск"	30	30	30	30	30	30	30
Муниципальное образование - "город Тулун"	15	15	15	15	15	15	15
Муниципальное образование "Тайшетский район"	47	47	47	47	47	47	47
Муниципальное образование "город Черемхово"	15	15	15	15	15	15	15
Муниципальное образование города Усолье-Сибирское	85	85	85	85	85	85	85
Муниципальное образование	45	45	45	45	45	45	45

Шелеховский район							
ИТОГО	805	805	805	805	805	805	805

Количество учащихся организаций начального общего, основного общего, среднего образования, состоящих на Д-учете у фтизиатра по муниципальным образованиям Иркутской области

Муниципальное образование	Количество учащихся организаций начального общего, основного общего, среднего образования, состоящих на Д-учете у фтизиатра						
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ангарское муниципальное образование	60	43	35	30	30	30	30
Муниципальное образование города Бодайбо и района	40	30	15	10	10	10	10
Зиминское городское муниципальное образование	30	20	15	10	10	10	10
Муниципальное образование "Город Иркутск"	1000	830	704	560	560	560	560
Муниципальное образование "город Саянск"	50	40	30	25	25	25	25
Муниципальное образование "город Свирск"	8	7	7	7	7	7	7
Муниципальное образование - "город Тулун"	50	30	20	15	15	15	15
Муниципальное образование	100	80	60	50	50	50	50

"Тайшетский район"							
Муниципальное образование "город Черемхово"	80	70	55	45	45	45	45
Муниципальное образование города Усолье-Сибирское	95	70	65	55	55	55	55
Муниципальное образование Шелеховский район	80	65	50	40	40	40	40
ИТОГО	1593	1285	1056	847	847	847	847

Размер софинансирования из областного бюджета стоимости 1 дня питания в организациях дошкольного образования, начального общего, основного общего, среднего образования, состоящих на Д-учете у фтизиатра по муниципальным образованиям Иркутской области

Муниципальное образование	Размер софинансирования из областного бюджета стоимости 1 дня питания, руб.						
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Организации дошкольного образования	14,0	15,4	16,94	18,63	18,63	18,63	18,63
Организации начального общего, основного общего, среднего образования	20,0	22,01	24,21	26,62	26,62	26,62	26,62

Предоставление субсидий осуществляется министерством образования Иркутской области (далее - Министерство образования) в пределах доведенных до него лимитов бюджетных обязательств на соответствующий финансовый год в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета.

Для получения субсидий органы местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области (далее - получатели) представляют в Министерство образования выписку из сводной бюджетной росписи местного бюджета, составленной в соответствии с утвержденным решением о местном бюджете на соответствующий финансовый год, подтверждающую включение в состав расходов местного бюджета бюджетных ассигнований на софинансирование расходов, связанных с обеспечением среднесуточного набора продуктов для питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группам, не позднее 10 февраля текущего финансового года.

Министерство образования в течение 5 рабочих дней с момента получения документов от муниципальных образований, принимает решение о предоставлении субсидий или об отказе в предоставлении субсидий.

Основаниями для отказа в предоставлении субсидий являются несоответствие условиям предоставления субсидий и критериям отбора, а также несвоевременное представление документов.

Министерство образования предоставляет субсидии путем перечисления на лицевые счета получателей, открытые в Управлении Федерального казначейства по Иркутской области.

Получатели несут ответственность за соблюдение требований и достоверность представляемой ими информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Неиспользованный остаток субсидий подлежит возврату в доход областного бюджета не позднее 20 декабря текущего финансового года.

В случае, если неиспользованный в текущем финансовом году остаток субсидий не перечислен в доход областного бюджета, указанные средства подлежат взысканию в доход областного бюджета в порядке, определяемом министерством финансов Иркутской области.

Контроль за целевым и эффективным использованием субсидий осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Распределение указанных субсидий местным бюджетам в 2014 - 2020 годах в рамках реализации программы устанавливается приложением 1 к подпрограмме "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" на 2014 - 2020 годы государственной программы Иркутской области "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы.

Приложение 1
к подпрограмме
"Совершенствование оказания специализированной,
включая высокотехнологичную, медицинской помощи,
скорой, в том числе скорой специализированной,
медицинской помощи, медицинской эвакуации"
на 2014 - 2020 годы государственной программы
Иркутской области "Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ СУБСИДИЙ МЕСТНЫМ БЮДЖЕТАМ В 2014 - 2020 ГОДАХ
В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ

N п/п	Наименование муниципального образования	Софинансирование из областного бюджета (тыс. руб.)	Софинансирование из местных бюджетов (тыс. руб.)	Софинансирование из областного бюджета (тыс. руб.)	Софинансирование из местных бюджетов (тыс. руб.)	Софинансирование из областного бюджета (тыс. руб.)	Софинансирование из местных бюджетов (тыс. руб.)	Софинанси ие из обла бюджета руб.
		2014 год		2015 год		2016 год		
1.	Ангарское муниципальное образование	540,5	1703,00	560,9	1771,00	599,4	1842,00	647,
2.	Муниципальное образование города Бодайбо и района	127,5	547	120,4	573	99,6	600	97,9
3.	Зиминское городское муниципальное образование	137,2	1365,80	131,1	1432,80	133,2	1503,00	134,
4.	Муниципальное образование "Город Иркутск"	2393,3	5360,80	2296,5	5575,20	2251,6	5783,20	2131
5.	Муниципальное образование "город Саянск"	500,3	2880,00	530,5	3010,00	561,7	3160,00	605,
6.	Муниципальное образование "город Свирск"	98,2	720	105,4	755	115,8	792	127,
7.	Муниципальное образование - "город Тулун"	131,6	388	105,1	403	93,8	419	91,5
8.	Муниципальное образование "Тайшетский район"	310,3	992,7	301,8	992,7	288,3	992,7	293,
9.	Муниципальное образование "город Черемхово"	185,6	291,7	184,4	306,3	170,1	306,3	163,
10.	Муниципальное образование города Усолье-Сибирское	406,7	1226,00	397,9	1355,00	426,7	1497,30	445,

11.	Муниципальное образование Шелеховский район	268,8	1265,10	266	1351,10	259,8	1449,00	261,
	Итого:	5100,0	16740,1	5000,0	17525,1	5000,0	18344,5	5000

Приложение 3
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

ПАСПОРТ
ПОДПРОГРАММЫ 3 "РАЗВИТИЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	Развитие здравоохранения на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Развитие государственно-частного партнерства
Ответственный исполнитель подпрограммы:	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области; ГУ ТФОМС граждан Иркутской области, иные организации
Цель подпрограммы	Создание необходимых условий для сохранения здоровья населения Иркутской области и оказание услуг путем сотрудничества государственных и частных структур

Задачи подпрограммы	Оказание услуг путем сотрудничества государственных и частных структур
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели подпрограммы	1. Доля лиц, получивших амбулаторный диализ, от числа нуждавшихся. 2. Количество поездок передвижного консультативно-диагностического центра "Академик Федор Углов" в отдаленные населенные пункты
Перечень основных мероприятий подпрограммы	1. Мероприятия по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	-
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	1. Доля лиц, получивших амбулаторный диализ, от числа нуждающихся - 100%. 2. Количество поездок ПККЦ "Академик Федор Углов" в отдаленные населенные пункты - 5 ед.

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью подпрограммы является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения Иркутской области и оказание услуг путем сотрудничества государственных и частных структур.

Задача: оказание услуг путем сотрудничества государственных и частных структур.

Сведения о составе и значениях целевых показателей подпрограммы приведены в приложении 12 к государственной программе.

Прогнозные значения целевых показателей подпрограммы определены исходя из потребности населения области.

Мероприятия подпрограммы планируется реализовывать в период с 2014 по 2020 год.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Мероприятия по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения

1.1. Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения.

Сотрудничество с ОАО "Российские железные дороги" по реализации проекта "Передвижной консультативно-диагностический центр "Академик Федор Углов" (далее - ПКДЦ).

ПКДЦ создан на основании соглашения, заключенного 28 сентября 2009 года между начальником Восточно-Сибирской железной дороги и министром здравоохранения Иркутской области. ПКДЦ является структурным подразделением негосударственного учреждения здравоохранения "Дорожная клиническая больница на ст. Иркутск - Пассажирский ОАО "Российские железные дороги" (далее - ОАО "РЖД"). В соответствии с соглашением ОАО "РЖД" содержит созданный ПКДЦ, обеспечивает его деятельность. Министерство здравоохранения Иркутской области совместно с ГУ ТФОМС граждан Иркутской области создают условия для оплаты медицинской помощи, предоставляемой населению области за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС). С января 2010 года поезд осуществляет регулярные поездки по области. Квалифицированные врачи центра ведут лечебно-диагностический прием по специальностям: терапия, педиатрия, хирургия, урология, клиническая лабораторная диагностика, эндоскопия, функциональная диагностика, ультразвуковая диагностика, рентгенология, кардиология, эндокринология, офтальмология, оториноларингология, акушерство и гинекология. Медицинская помощь в центре оказывается всем жителям области, в том числе работникам и пенсионерам ОАО "РЖД", которые составляют 10 - 15% от общего количества обслуживаемых лиц. Благодаря эффективному взаимодействию обеспечивается доступность для населения отдаленных территории Иркутской области квалифицированной врачебной медицинской помощи.

Сотрудничество с ООО "Б. Браун Авитум Руссланд" по реализации проекта создания центров амбулаторного диализа в г. Иркутске и г. Братске.

На основании соглашения между Правительством Иркутской области, ООО "Б. Браун Авитум Руссланд" и ОАО "СОГАЗ" о взаимодействии в реализации инвестиционного проекта создания центра диализа на территории Иркутской области от 21 июля 2010 года созданы и функционируют центры амбулаторного диализа в г. Иркутске и г. Братске. Компания "Б. Браун Авитум Руссланд" за счет собственных средств выстроила, оснастила центры диализа и обеспечивает их деятельность. Министерство здравоохранения Иркутской области совместно с ГУ ТФОМС граждан Иркутской области создают условия для оплаты медицинской помощи, предоставляемой населению за счет средств обязательного медицинского страхования. Благодаря эффективному взаимодействию в области решен вопрос обеспечения пациентов услугами амбулаторного диализа.

Строительство фельдшерско-акушерских пунктов в Иркутской области модульного типа.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь сельскому населению Иркутской области оказывается медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП). Укомплектованность медицинскими кадрами ФАПов в области составляет 87,2%, что соответствует среднероссийскому уровню (88,1%). По состоянию на 1 января 2013 года в области функционируют 682 ФАПа. В приспособленных помещениях располагаются 95% ФАПов. Год постройки помещений - от 1906 года до 2012. Более 85% не имеют централизованного отопления, водоснабжения и канализации. В рамках реализации долгосрочной целевой Программы модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011 - 2012 годы отремонтировано 11 ФАПов. Кроме этого в период с 2010 по 2012 год в регионе возведено четыре ФАПа, в том числе:

1. Три - модульного типа в Иркутском районе.

2. Один - по традиционной технологии строительства в с. Узкий Луг Черемховского района с жильем для медицинского работника.

На строительство ФАПов модульного типа разработана проектно-сметная документация, получено положительное заключение агентства государственной экспертизы в строительстве Иркутской области. Проект ФАПа общей площадью - 105,0 кв.м, полезная площадь - 94,0 кв.м. Стоимость строительства в ценах 1-го квартала 2010 года, со стандартным оснащением составляет - 3500 тыс. рублей. Планируется привлекать средства субъектов предпринимательства.

Строительство новых зданий для отделений судебно-медицинской экспертизы (моргов).

ГБУЗ "Иркутское областное бюро судебно-медицинской экспертизы" на территории Иркутской области проводит судебно-медицинские исследования и экспертизы, для решения медицинских вопросов, возникающих у органов следствия и суда, совершенствования лечебно-профилактической помощи населению, установления причин смерти, повышения квалификации лечащих врачей и осуществления анализа дефектов диагностики и лечения. Областное бюро судебно-медицинской экспертизы и его отделения размещаются в приспособленных зданиях, которые в большинстве своем не соответствуют санитарным и техническим требованиям по площади и набору площадей.

Стесненные условия труда и отсутствие необходимого количества холодильных камер влияют не только на качество и сроки оказания услуг, но и могут стать причиной профессиональных заболеваний работников организации. В настоящее время имеется возможность осуществить строительство зданий судебно-медицинской экспертизы (моргов) в трех административных округах г. Иркутска: Ленинском, Свердловском и Правобережном, с участием средств субъектов предпринимательства. Отделения судебно-медицинской экспертизы (морги) располагаются в 28 муниципальных образованиях Иркутской области в десяти из которых помещения также не соответствуют санитарным и техническим требования по площади, набору помещений и имеют большой технический износ: в гг. Ангарске, Бодайбо, Братске, Зиме, Киренске, сс. Казачинское, Еланцы, Ербогачен и п. Жигалово, Мама.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Необходимое финансирование для строительства помещений судебно-медицинской экспертизы (моргов) в Иркутской области составляет 900000,0 тыс. рублей, в том числе:

3 помещения в г. Иркутске = 600000,0 тыс. рублей;

5 помещений по городам Ангарск, Братск, Зима, Киренск, Бодайбо = 250000,0 тыс. рублей;

5 помещений в районах Качугский, Усть-Удинский, Слюдянский (г. Байкальск), Аларский (п. Кутулик), Казачинско-Ленский = 50000,0 тыс. рублей. Кроме того, необходимо оснастить выстроенные помещения оборудованием в соответствии с федеральными требованиями.

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Применение мер государственного регулирования не планируется.

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы

Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 4
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп,
от 30.06.2014 N 305-пп, от 22.07.2014 N 355-пп,
от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп,
от 31.10.2014 N 550-пп)

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ 4 "ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Охрана здоровья матери и ребенка
Ответственный исполнитель Подпрограммы:	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области; государственные медицинские организации; ГУ ТФОМС граждан Иркутской области
Цели Подпрограммы:	Создание условий для оказания доступной и качественной помощи детям и матерям, снижение материнской, младенческой и детской смертности
Задачи Подпрограммы:	1. Создание условий для охраны здоровья матери и рождения здоровых детей. 2. Улучшение состояния здоровья детей
Сроки реализации программы	2014 - 2020 годы
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы:	1. Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми). 2. Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни). 3. Показатель ранней неонатальной смертности. 4. Смертность детей 0 - 17 лет. 5. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах. 6. Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре.

	7. Больничная летальность детей. 8 - 9. Утратили силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 10. Охват пар "мать - дитя" химиопрофилактикой ВИЧ-инфекции в соответствии с действующими стандартами. 11. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности. 12. Число абортов
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	
Перечень основных мероприятий подпрограммы	1. Совершенствование службы родовспоможения. 2. Совершенствование оказания медицинской помощи детям
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Общий объем финансирования составляет 5004303,8 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2014 год - 738339,6 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 710785,7 тыс. рублей; 2016 год - 711035,7 тыс. рублей; 2017 год - 711035,7 тыс. рублей; 2018 год - 711035,7 тыс. рублей;

	2019 год - 711035,7 тыс. рублей; 2020 год - 711035,7 тыс. рублей. Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 4976629,7 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2014 год - 710665,5 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 710785,7 тыс. рублей; 2016 год - 711035,7 тыс. рублей; 2017 год - 711035,7 тыс. рублей; 2018 год - 711035,7 тыс. рублей; 2019 год - 711035,7 тыс. рублей; 2020 год - 711035,7 тыс. рублей. Объем финансирования за счет средств федерального бюджета составляет 27674,1 тыс. рублей, в том числе: 2014 год - 27674,1 тыс. рублей
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы:	1. Больничная летальность детей - 0,2%. 2. Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре - 765 доля (%) выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре. 3. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах - 85%. 4. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности - 70%.

	5. Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни) - до 95%. 6. Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми) - до 95%. 7. Охват пар "мать - дитя" химиопрофилактикой ВИЧ-инфекции в соответствии с действующими стандартами - 99%. 8. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 9. Показатель ранней неонатальной смертности - 2,5 случаев на 1000 родившихся живыми. 10. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп. 11. Смертность детей 0 - 17 лет - 77,0 на 100000 населения соответствующего возраста. 12. Число абортов - до 24,0 на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью подпрограммы является создание условий для оказания доступной и качественной помощи детям и матерям, снижение материнской, младенческой и детской смертности.

Задачи подпрограммы:

1. Создание условий для охраны здоровья матери и рождения здоровых детей.

2. Улучшение состояния здоровья детей.

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы.

1. Больничная летальность детей - 0,2%.

2. Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре - 765 доля () выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре.

3. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах - 85%.

4. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений - 70%.

5. Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни) - до 95%.

(п. 5 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

6. Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми) - до 95%.

(п. 6 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

7. Охват пар "мать - дитя" химиопрофилактикой ВИЧ-инфекции в соответствии с действующими стандартами - 99%.

(п. 7 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

8. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп.

9. Показатель ранней неонатальной смертности - 2,5 случая на 1000 родившихся живыми.

10. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп.

11. Смертность детей 0 - 17 лет - 77,0 на 100000 населения соответствующего возраста.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

12. Число абортов - до 24,0 на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет.

(п. 12 введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Сроки реализации подпрограммы: 2014 - 2020 годы.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Совершенствование службы родовспоможения

1.1. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в организациях родовспоможения.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Специализированная амбулаторная медицинская помощь осуществляется врачами акушерами-гинекологами, а в случае их отсутствия при физиологически протекающей беременности - врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов (при этом в случае возникновения осложнения течения беременности должна быть обеспечена консультация врача акушера-гинеколога и врача-специалиста по профилю заболевания).

В консультативно-диагностические отделения перинатальных центров направляются беременные женщины:

1) с экстрагенитальными заболеваниями для определения акушерской тактики и

дальнейшего наблюдения совместно со специалистами по профилю заболевания, включая рост беременной женщины ниже 150 см, алкоголизм, наркоманию у одного или обоих супругов;

2) с отягощенным акушерским анамнезом (возраст до 18 лет, первобеременные старше 35 лет, невынашивание, бесплодие, случаи перинатальной смерти, рождение детей с высокой и низкой массой тела, рубец на матке, преэклампсия, эклампсия, акушерские кровотечения, операции на матке и придатках, рождение детей с врожденными пороками развития, пузырный занос, прием тератогенных препаратов);

3) с акушерскими осложнениями (ранний токсикоз с метаболическими нарушениями, угроза прерывания беременности, гипертензивные расстройства, анатомически узкий таз, иммунологический конфликт (Rh и АВО изосенсибилизация), анемия, неправильное положение плода, патология плаценты, плацентарные нарушения, многоплодие, многоводие, маловодие, индуцированная беременность, подозрение на внутриутробную инфекцию, наличие опухолевидных образований матки и придатков);

4) с выявленной патологией развития плода для определения акушерской тактики и места родоразрешения.

1.2. Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в организациях родовспоможения.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в организациях родовспоможения осуществляется в отделениях патологии беременности (при акушерских осложнениях) или специализированных отделениях (при соматических заболеваниях) медицинских организаций.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для внедрения порядков оказания медицинской помощи и стандартов оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным в соответствии с законодательством необходимо проведение модернизации и укрепления материально-технической базы перинатальных центров. Дальнейшее развитие службы оказания медицинской помощи маловесным новорожденным планируется на базе 4 медицинских организаций: ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" (областной перинатальный центр), ОГБУЗ "Городской перинатальный центр" г. Ангарска, МАУЗ г. Иркутска "Городской перинатальный центр", ОГАУЗ "Городской перинатальный центр" г. Братска. Запланировано проведение следующих мероприятий: капитальный ремонт блока "Б" областного перинатального центра, модификация корпусов ОГБУЗ "Братская центральная районная больница" для расширения площадей перинатального центра в г. Братске, завершение строительства пристроя к МАУЗ г. Иркутска "Городской перинатальный центр родильному дому и реконструкция существующего здания по ул. Сурикова в г. Иркутске (2 очередь строительства и реконструкция существующего здания), подготовка проектно-сметной документации и строительство пансионата на 100 мест с отделением сестринского ухода на 25 мест для областного перинатального центра в структуре ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница".

Необходимо продолжить оснащение перинатальных центров современным оборудованием и расходными материалами (областной перинатальный центр, перинатальные центры городов Ангарска, Иркутска, Братска).

Планируется увеличение коек отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных до 18 мест в перинатальном центре г. Ангарска, до 12 мест в перинатальном центре г. Братска и до 30 в МАУЗ г. Иркутска "Ивано-Матренинская детская клиническая больница".

Для формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи запланированы следующие мероприятия:

организация работы межмуниципальных центров родовспоможения (города Саянск, Ангарск, Братск, Усть-Илимск, п. Усть-Ордынский);

организация консультативных кабинетов для беременных в межмуниципальных центрах (города Саянск, Ангарск, Братск, Усть-Илимск п. Усть-Ордынский);

оплата проезда беременным женщинам для оказания консультативной помощи в областном перинатальном центре.

Организация работы по внедрению стандартов оказания медицинской помощи требует организации обучения междисциплинарных команд специалистов в симуляционном центре из всех муниципальных образований Иркутской области (врачи перинатальных и межмуниципальных центров, медицинских организаций 1 и 2 уровня). Планируется провести обучение не менее 500 врачей.

Для развития системы выхаживания детей, родившихся с ЭНМТ и ОНМТ на территории Иркутской области необходимо продолжить оптимизацию работы перинатальных центров. Необходимо продолжить оснащение оборудованием для увеличения числа реанимационных коек и коек интенсивной терапии для новорожденных в перинатальных центрах (аппараты ИВЛ 32 шт., высокочастотные ИВЛ - 4 шт., наркозно-дыхательные аппараты - 5 шт., инкубаторы интенсивной терапии - 40 шт., транспортные инкубаторы - 6 шт., открытые реанимационные системы - 22 шт., источники лучистого тепла, оборудование для фототерапии - 24 шт., инфузоматы - 76 шт., лабораторное оборудование, мониторы витальных функций - 49 шт., оборудование для проведения гипотермии у новорожденных - 3 шт., аппараты для приготовления инфузионных растворов - 2 шт., щелевая лампа - 1 шт., аппарат для пролонгированного интенсивного сорбционно-мембранного афереза у новорожденных - 1 шт.).

Учитывая большую протяженность территории Иркутской области необходима организация работы третьей выездной неонатологической бригады для оказания реанимационно-консультативной помощи в медицинских организациях 1 - 2 уровня для северных территорий в г. Братске.

Необходима организация амбулаторно-диагностического отделения для детей с ЭНМТ и ОНМТ при рождении в составе городских детских больниц г. Ангарске, Иркутске, Братске, областном перинатальном центре (отделения продолженного наблюдения), организация кабинетов офтальмологической помощи новорожденным, родившимся с ЭНМТ и ОНМТ в г. Братске и г. Ангарске.

Необходимо продолжить внедрение современных технологий лечения респираторных нарушений у новорожденных с критически низкой массой тела (менее 1500 граммов) и обеспечение отделений реанимации новорожденных дорогостоящими лекарственными препаратами для медицинского применения детей (сурфактант, педеа, иммуноглобулины) с ЭНМТ и ОНМТ (520 - 530 детей в год), родившихся в перинатальных центрах гг. Ангарска, Братска, областном перинатальном центре.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для снижения показателя первичной детской инвалидности необходимо развитие системы ранней реабилитации детей, родившихся с ЭНМТ и ОНМТ на этапе стационарного и амбулаторного лечения, что требует дополнительного оснащения оборудованием и подготовка кадров врачей и средних медицинских работников всех перинатальных центров и многопрофильных детских больниц.

Планируется подготовка информационных материалов для населения, методических материалов, монографий по вопросам профилактики перинатальной патологии, особенностям течения беременности, преждевременным родам, особенностям выхаживания маловесного ребенка.

Планируется приобретение оборудования и обучение специалистов для внедрения новых технологий в областном перинатальном центре, таких как внутриутробное заменное переливание крови; лазерная коагуляция анастомозов при многоплодной беременности.

Для повышения оперативности дистанционного мониторинга и руководством работой межмуниципальных центров необходимо развитие дистанционных телекоммуникационных технологий для поведения мониторинга пациентов, в том числе в режиме реального времени.

Необходима разработка программы мониторинга всех беременных, наблюдающихся в женских консультациях, всех беременных, находящихся в отделениях патологии беременных, акушерских отделениях, детей в отделениях новорожденных, палатах интенсивной терапии для новорожденных во всех медицинских организациях области для ежедневного мониторинга.

Требуется проведение мероприятий по организация проведения перинатальной профилактики ВИЧ инфекции, обеспечению ВИЧ инфицированных женщин в организациях родовспоможения и женских консультациях антиретровирусными препаратами, организация

диспансерного наблюдения детей из перинатального контакта по ВИЧ, а также ВИЧ-инфицированных.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.3. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка.

В соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным в соответствии с законодательством, при сроке беременности 11 - 14 недель беременная женщина направляется в медицинскую организацию, осуществляющую экспертный уровень пренатальной диагностики, для проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, включающей УЗИ врачами-специалистами, прошедшими специальную подготовку и имеющими допуск на проведение ультразвукового скринингового обследования в I триместре, и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (PAPP-A) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) с последующим программным комплексным расчетом индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной патологией.

Необходимо для внедрения методов ранней диагностики нарушений развития плода открытие 6 кабинетов пренатальной диагностики на базе межмуниципальных центров, организация дополнительной подготовки врачей ультразвуковой диагностики для проведения экспертного УЗИ в 1 и 2 скрининге. Будет продолжена организация работы пренатального консилиума при выявленных нарушениях развития ребенка.

1.4. Мероприятия, направленные на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка.

Необходимо дополнительное приобретение аппаратов ультразвуковой диагностики экспертного класса для кабинетов пренатальной диагностики нарушений развития плода на базе межмуниципальных центров и расходных материалов.

С 2012 года областному бюджету предоставляются субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка (2013 г. - 13430,9 тыс. руб.).

1.5. Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для организации работы медико-генетической консультации областного перинатального центра необходимо проведение дальнейшей модернизации оборудования для проведения биохимического скрининга ВПР, внедрения новых технологий диагностики нарушений развития ребенка, проведения неонатального скрининга, а также приобретение реактивов и расходных материалов.

Для проведения аудиоскрининга в течение ближайших 5 лет планируется замена и модернизация имеющейся аппаратуры.

С 2010 года областному бюджету предоставляются субсидии из федерального бюджета на закупку оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения (2013 г. - 12690,6 тыс. руб.).

1.6. Развитие вспомогательных репродуктивных технологий.

Мероприятие направлено на усовершенствование оказания медицинской помощи супружеским парам с различными формами бесплодия.

Для обеспечения работы отделения вспомогательных репродуктивных технологий планируется приобретение оборудования, медикаментов и расходных материалов для проведения программ ЭКО и ПЭ при лечении различных форм бесплодия у населения Иркутской области. Модернизация оборудования позволит увеличить количество и качество (эффективность) лечебных циклов. Внедрение PGD диагностики позволит проводить селекцию эмбрионов, исключая генетическую патологию.

Данное мероприятие приведет к увеличению эффективности проводимых лечебных циклов и обеспечит доступность специализированной медицинской помощи для населения Иркутской

области, позволит сократить время обследования супружеской пары с целью установления диагноза и ускорить сроки ожидания долгожданного лечения.

Основное мероприятие 2. Совершенствование оказания медицинской помощи детям

2.1. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров в детских организациях.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для развития специализированной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях необходимо продолжить оснащение оборудованием амбулаторно-поликлинических организаций и отделений, в первую очередь, в межмуниципальных центрах, для внедрения порядков оказания специализированной медицинской помощи, продолжить развитие оказания медицинской помощи детям в условиях дневного стационара, обеспечить необходимым оборудованием и расходными материалами для проведения углубленной диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей декретированных возрастных групп (аппараты ультразвуковой диагностики, рентгеновское оборудование, электрокардиографы, лабораторное оборудование).

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2.2. Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в детских организациях.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В организациях, оказывающих стационарную помощь, требуется проведение капитального ремонта (в первую очередь, в ОГБУЗ "Городская детская больница" г. Братска), строительство и реконструкция ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница" - для развертывании современного операционного блока, детского клинико-диагностического центра, МАУЗ г. Иркутска "Ивано-Матренинская детская клиническая больница" - для развития направления хирургии новорожденных и оперативного лечения врожденных пороков развития, развертывания дополнительного отделения реанимации новорожденных и коек отделения патологии новорожденных, создания отделения экстренной медициной помощи на базе организации. Необходимо для внедрения стандартов оказания специализированной медицинской помощи детям оснащение оборудованием многопрофильных детских больниц гг. Братска, Ангарска, Иркутска, Усолье-Сибирское и Черемхово (все организации являются межмуниципальными центрами оказания специализированной медицинской помощи детям).

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Необходимо продолжить проведение дополнительного обучения врачей и среднего медицинского персонала отделений интенсивной терапии, а также отделений организации медицинской помощи в образовательных организациях.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для повышения оперативности дистанционного мониторинга и руководства работой межмуниципальных педиатрических центров необходимо развитие дистанционных телекоммуникационных технологий для поведения мониторинга пациентов, в том числе в режиме реального времени.

Необходима разработка программы мониторинга всех детей, находящихся в палатах интенсивной терапии во всех медицинских организациях области для ежедневного мониторинга.

Для развития детской наркологической службы необходимо открыть 10 коек медико-социальной реабилитации для подростков, обеспечить создание условий для проведения амбулаторного этапа реабилитации (приобретение оборудования и подготовка кадров).

Для развития детской психиатрической службы необходимо проведение капитального ремонта детского отделения ОГБУЗ "Иркутская областная психиатрическая больница N 1", оснащение отделения оборудованием для проведения стационарного этапа лечения и реабилитации. Запланировано открыть амбулаторный центр помощи детям с синдромом жестокого обращения и детям, совершившим попытку суицида.

Необходимо приобретение 45 единиц автотранспорта для повышения доступности

специализированной помощи детям отдаленных территорий области.

2.3. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в детских организациях.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для профилактики абортов у подростков, проведения плановой работы по охране репродуктивного здоровья, оптимизации профилактической работы с семьями группы высокого медико-социального риска необходимо открыть отделения (кабинеты) медико-социальной помощи в структуре педиатрической амбулаторной службы на территории каждого муниципального образования Иркутской области.

2.4. Организация мероприятий по содержанию и воспитанию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в возрасте до 4 лет).

Медицинскими организациями для круглосуточного проживания детей, оставшихся без попечения родителей, являются дома ребенка.

Дома ребенка оказывают помощь детям, оставшимся без попечения родителей, с рождения до четырехлетнего возраста включительно. В Иркутской области работает 8 областных домов ребенка. Из них 7 домов ребенка являются специализированными для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики.

В домах ребенка развернуто 886 мест для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в возрасте от 0 до 4 лет. Из них 42% детей являются сиротами.

В домах ребенка детям организуется оказание медицинской и социальной помощи, комплексной медико-психологической и педагогической реабилитации, защиты прав и законных интересов детей.

Во всех домах ребенка Иркутской области для повышения эффективности психолого-педагогической и медико-социальной реабилитации проводятся следующие мероприятия:

большая часть детей с ограниченными возможностями проживает в группах вместе со здоровыми детьми, что способствует более ранней коррекции имеющихся нарушений и хорошей социализации детей;

постоянно внедряются новые методы двигательной реабилитации, для всех домов ребенка приобретены тренажеры для детей раннего возраста, оборудование для занятий по системе М.Монтессори, сенсорные комнаты, оборудование для залов лечебной физкультуры и кабинетов массажа;

создана единая система профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов, работающих с детьми, нуждающимися в государственной защите, в том числе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, на основе межпрофессионального и междисциплинарного подхода;

выполнение индивидуальных программ реабилитации детей в домах ребенка составляет 100%, очередности для оказания высокотехнологической медицинской помощи, как в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, так и в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, нет;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

в ОГКУЗ "Иркутский областной специализированный дом ребенка N 3 для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики" г. Иркутска в 2012 году проведено обучение персонала по особенностям реабилитации детей с синдромом и болезнью Дауна, а в дальнейшем планируется консультация родителей сотрудниками дома ребенка (врачами-педиатрами, логопедом, психологом, педагогами), по реабилитации и социализации детей с синдромом Дауна;

с 2012 года на базе пилотного дома ребенка (г. Усолье-Сибирское) начато внедрение проекта "Как дома", обеспечивающего ребенку максимально приближенные к семейным условия проживания.

Запланировано дополнительное оснащение оборудованием для внедрения современных реабилитационных технологий в домах ребенка с целью ранней социализации детей и их семейного жизнеустройства.

2.5. Обеспечение детей первого - второго года жизни специальными молочными

продуктами детского питания.

В Иркутской области установлена дополнительная мера социальной поддержки в соответствии с постановлением Правительства Иркутской области от 25 января 2013 года N 12-пп "О порядке бесплатного обеспечения детей первого - второго года жизни специальными молочными продуктами детского питания в Иркутской области".

Запланированы мероприятия по мониторингу для выявления потребности у получателей указанной меры социальной поддержки в повышении уровня социальной защищенности.

2.6. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет через специальные пункты питания и организации торговли по заключению врачей.

В рамках реализации Закона Иркутской области от 17 декабря 2008 года N 118-оз "О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет через специальные пункты питания и организации торговли по заключению врачей в Иркутской области", в соответствии с которым организовано обеспечение сухими молочными адаптированными смесями детей, беременных и кормящих матерей с низкой массой тела; детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции; больных врожденными заболеваниями обмена веществ (фенилкетонурия, галактоземия, болезнь "кленового сиропа"); от матерей, заболевания которых требуют лечения препаратами, вредными для ребенка: антиметаболиты, цитостатики, радиоактивные вещества; от матерей, больных активной формой туберкулеза легких с бактериовыделением; от женщин, вскармливающих двух и более детей первого года жизни.

Перечень и нормы предоставления натурального набора продуктов беременным женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до трех лет в Иркутской области утверждены постановлением Правительства Иркутской области от 8 июня 2009 года N 207-пп.

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 5
к государственной программе

Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп,
от 30.06.2014 N 305-пп, от 31.10.2014 N 550-пп)

ПАСПОРТ
ПОДПРОГРАММЫ 5 "РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Цель подпрограммы	Увеличение продолжительности активного периода жизни населения
Задача подпрограммы	Повышение доступности реабилитационной медицинской помощи
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели подпрограммы	1. Охват санаторно-курортным лечением пациентов. 2. Охват реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи. 3. Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов от числа нуждающихся
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	
Перечень основных мероприятий подпрограммы	Мероприятия по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 31355,8 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2014 год - 4479,4 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2015 год - 4479,4 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2016 год - 4479,4 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2017 год - 4479,4 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2018 год - 4479,4 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2019 год - 4479,4 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2020 год - 4479,4 тыс. рублей
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы:	1. Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов от числа нуждающихся - 85%. 2. Охват реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи - 25%. 3. Охват санаторно-курортным лечением пациентов - 45%
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью подпрограммы является увеличение продолжительности активного периода жизни населения.

Задачей подпрограммы является повышение доступности реабилитационной медицинской помощи.

Оценивать реализацию подпрограммы планируется по целевым показателям:

охват реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

охват санаторно-курортным лечением пациентов;

охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов от числа нуждающихся.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

К 2020 году при реализации мероприятий программы планируется достичь следующих показателей:

увеличение доступности санаторно-курортного лечения для пациентов - не менее 45%;

охват реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи - не менее 25%;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

увеличение доли детей-инвалидов от числа нуждающихся, охваченных реабилитационной медицинской помощью до 85%.

Сроки реализации подпрограммы: 2014 - 2020 годы.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Мероприятия по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению

В соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон) под медицинской реабилитацией понимается комплекс мероприятий медицинского, психологического характера, направленных на восстановление функциональных резервов организма, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его интеграцию в общество. Медицинская реабилитация направлена на полное или частичное восстановление нарушенных и компенсацию утраченных функций пораженного органа или системы, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося (или обострения хронического) патологического процесса в организме, а также предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов и систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидизации.

Согласно требованиям Федерального закона весь комплекс мер организации системы медицинской реабилитации находится в сфере полномочий федеральных органов государственной власти и органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

В настоящее время на территории Иркутской области реализуется комплекс мер, направленных на улучшение демографической ситуации, формированию единой системы оказания медицинской помощи.

Эксперты ООН по социально-экономическому эффекту вложений финансовых средств в реабилитационные службы пришли к выводу, что, независимо от того, обеспечивается реабилитационное обслуживание или нет, общество вынуждено брать на себя расходы, связанные как с экономическими, так и с социальными последствиями наличия инвалидности, но эти расходы могут быть снижены за счет осуществления эффективных программ реабилитации и помощи инвалидам. В большинстве государств реабилитация признана важнейшей обязательной

функцией каждого практического врача, среднего медицинского персонала и многих медицинских организаций. Потребность в медицинской реабилитации зависит от уровня заболеваемости населения, возможностей здравоохранения, перспектив его развития, культурного уровня общества. Потребность существует вне зависимости от возможностей ее реализации. Выявленная потребность позволяет планировать удовлетворение спроса на медицинскую реабилитацию.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации осуществляется медицинскими работниками медицинских организаций: врачами по восстановительной медицине, врачами - физиотерапевтами, психотерапевтами, рефлексотерапевтами, диетологами, по лечебной физкультуре, мануальной терапии и другими врачами-специалистами, имеющими подготовку по восстановительной медицине; медицинскими психологами; медицинскими сестрами, имеющими подготовку по функциональной диагностике, по физиотерапии, по медицинскому массажу; инструкторами по лечебной физкультуре в соответствии с установленным порядком. Врачи - специалисты специализированных отделений медицинской реабилитации должны иметь подготовку, как по профильной специальности, так и по восстановительной медицине. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи по восстановительной медицине в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области осуществляется за счет средств бюджета соответствующего уровня, средств обязательного медицинского страхования и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В настоящее время система оказания реабилитационной медицинской помощи представлена на первом этапе специализированными отделениями многопрофильных медицинских организаций для взрослых и многопрофильных детских больниц, на втором этапе - отделением восстановительного лечения МАУЗ "Ивано-Матренинская детская клиническая больница" г. Иркутска, подразделениями МАУЗ "Санаторий Юбилейный" в г. Братске и на третьем этапе - кабинетами физиотерапии, ЛФК, рефлексотерапии, массажа в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, отделениями восстановительного лечения в отдельных поликлиниках для взрослых и отдельных детских поликлиниках в гг. Иркутске, Ангарске, Братске и Усть-Илимске. Указанная структура не соответствует по коечному фонду, материально-техническому оснащению и набору специалистов, проекту Порядка организации медицинской помощи по медицинской реабилитации.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Отсутствие единой системы организаций, оказывающих помощь по медицинской реабилитации, недостаточная преемственность в мероприятиях по медицинской реабилитации на различных этапах оказания медицинской помощи, существенный дефицит кадров и устаревшая материально-техническая база отделений и кабинетов восстановительного лечения приводит к недостаточной эффективности проводимых мероприятий. Задача существенного повышения эффективности используемых методов и программ реабилитации может быть решена программно-целевым методом.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.1. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение в медицинских организациях.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Основные направления реабилитации для взрослых:

заболевания ЦНС и органов чувств (преимущественно больных, перенесших нарушения мозгового кровообращения, операции на головном и спинном мозге);

заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (преимущественно больных, перенесших тяжелые травмы, в том числе черепно-мозговые, операции по эндопротезированию крупных суставов, операции на позвоночнике, с последствиями ДЦП);

заболевания сердечно-сосудистой системы (преимущественно больных, перенесших инфаркт миокарда, операции на сердце);

онкологическая патология (преимущественно больные после хирургического, радиологического лечения).

Основные направления реабилитации для детей:

заболевания нервной системы, органов чувств;

заболевания опорно-двигательного аппарата (преимущественно посттравматические контрактуры, диспластически-дистрофические поражения опорно-двигательной системы, врожденные пороки развития опорно-двигательной системы);

заболевания сердечно-сосудистой системы (приоритетно - дети после оказания высокотехнологичной медицинской помощи);

онкологические заболевания;

реабилитация детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела.

Реабилитация больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств

В Иркутской области в медицинских организациях в 20 муниципальных районах и городских округах развернуто 1086 коек неврологического профиля, на которых за 2011 год получило лечение 28128 больных. Из них 12031 больной, перенесший нарушение мозгового кровообращения. Проведено операций на головном и спинном мозге 1400, в том числе с использованием высокотехнологичных методов лечения 407.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

На I этапе помощь по медицинской реабилитации оказывается в условиях профильного отделения стационара медицинских организаций (неврологические, нейрохирургические отделения, неврологические отделения для больных с НМК, в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи).

Согласно рекомендуемой методике расчета 2 этапу медицинской реабилитации должно подлежать 25% выписанных больных. Так при расчете:

1) от числа выписанных больных из неврологических отделений медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, должно подлежать реабилитации 7032 пациента. При рекомендуемой длительности 2 этапа реабилитации 30 к/дней и при работе койки 355 дней в году должно быть развернуто 594 реабилитационных коек неврологического профиля;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2) от числа выписанных больных из неврологических отделений медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, перенесших нарушения мозгового кровообращения и операции на головном и спинном мозге должно подлежать реабилитации 3357 пациентов. При рекомендуемой длительности 2 этапа реабилитации 30 к/дней и при работе койки 355 дней в году должно быть развернуто 283 реабилитационных коек неврологического профиля;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

3) от числа выписанных больных из неврологических отделений медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, перенесших нарушения мозгового кровообращения и операции на головном и спинном мозге с использованием высокотехнологичных видов медицинской помощи должно подлежать реабилитации 3109 пациентов. При рекомендуемой длительности 2 этапа реабилитации 30 к/дней и при работе койки 355 дней в году должно быть развернуто 262 реабилитационных койки неврологического профиля;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

4) использования методики 1 реабилитационная койка на 30 коек неврологического профиля в Иркутской области должно быть развернуто 36 реабилитационных койки;

5) использования методики расчета численности коек для Центра медицинской реабилитации (30 коек на 700000 населения) должно быть развернуто 107 реабилитационных койки.

После анализа примененных методик расчета наиболее рационально для оказания помощи

по медицинской реабилитации больным с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств в Иркутской области развернуть 2 отделения реабилитации по 100 коек в каждом в составе Центров медицинской реабилитации.

3 этап медицинской реабилитации планируется организовать в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области по месту жительства (прикрепления) пациента в отделениях (кабинетах) реабилитации, дневных стационарах, в крупных амбулаторно-поликлинических организациях выездными бригадами на дому.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Реабилитация больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы

В Иркутской области в медицинских организациях в 17 муниципальных районах и городских округах развернуто 908 койки травматологического профиля, на которых за 2011 год получило лечение 22873 больных. Из них 9523 больных с черепно-мозговыми травмами. Проведено операций по эндопротезированию суставов 1200 больным.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

На I этапе помощь по медицинской реабилитации оказывается в условиях профильного отделения стационара медицинских организаций (травматологические отделения), в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Согласно рекомендуемой методике расчета 2 этапу медицинской реабилитации должно подлежать 25% выписанных больных. Так, при расчете:

1) от числа выписанных больных из травматологических отделений медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, должно подлежать реабилитации 5718 пациентов. При рекомендуемой длительности 2 этапа реабилитации 30 к/дней и при работе койки 355 дней в году должно быть развернуто 483 реабилитационных койки травматологического профиля;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2) от числа выписанных больных из травматологических отделений медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, после черепно-мозговых травм должно подлежать реабилитации 2380 пациентов. При рекомендуемой длительности 2 этапа реабилитации 30 к/дней и при работе койки 355 дней в году должно быть развернуто 201 реабилитационная койка травматологического профиля;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

3) от числа выписанных больных из неврологических отделений медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, после черепно-мозговых травм, операций по эндопротезированию крупных суставов, операций на позвоночнике, с последствиями детского церебрального паралича должно подлежать реабилитации 3580 пациентов. При рекомендуемой длительности 2 этапа реабилитации 30 к/дней и при работе койки 355 дней в году должно быть развернуто 302 реабилитационных койки травматологического профиля;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

4) использования методики 1 реабилитационная койка на 30 коек травматологического профиля в Иркутской области должно быть развернуто 30 реабилитационных койки;

5) использования методики расчета численности коек для Центра медицинской реабилитации (1 койка на 70000 населения) должно быть развернуто 36 реабилитационных койки.

После анализа примененных методик расчета наиболее рационально для оказания помощи по медицинской реабилитации больным с травматологическими заболеваниями в Иркутской области развернуть 2 отделения реабилитации по 60 коек в каждом в составе Центров медицинской реабилитации.

3 этап медицинской реабилитации планируется организовать в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций, подведомственных

исполнительному органу государственной власти области, по месту жительства (прикрепления) пациента в отделениях (кабинетах) реабилитации, дневных стационарах, в крупных амбулаторно-поликлинических организациях выездными бригадами на дому.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

В Иркутской области в медицинских организациях в 9 муниципальных районах и городских округах развернуто 833 койки кардиологического профиля, на которых за 2011 год получило лечение 24608 больных. Из них 2679 больных перенесших инфаркт миокарда и другие формы острой ишемической болезни сердца. Проведено операций на сердце и сосудах у 4600 больных.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

На I этапе помощь по медицинской реабилитации оказывается в условиях профильного отделения стационара медицинских организаций (кардиологические отделения, кардиохирургическое отделение ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи).

Согласно рекомендуемой методике расчета 2 этапу медицинской реабилитации должно подлежать 25% выписанных больных. Так при расчете:

1) от числа выписанных больных из кардиологических отделений медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, должно подлежать реабилитации 6152 пациента. При рекомендуемой длительности 2 этапа реабилитации 21 к/дней и при работе койки 355 дней в году должно быть развернуто 364 реабилитационных коек кардиологического профиля;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2) от числа выписанных больных из кардиологических отделений медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, перенесших инфаркт миокарда и другие формы острой ишемической болезни сердца (2679 больных) и операции на сердце (1332 больных) должно подлежать реабилитации 4011 пациентов. При рекомендуемой длительности 2 этапа реабилитации 21 к/дней и при работе койки 355 дней в году должно быть развернуто 237 реабилитационных койки кардиологического профиля;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

3) от числа выписанных больных из кардиологических отделений медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, перенесших инфаркт миокарда и другие формы острой ишемической болезни сердца (2679 больных) и операций на сердце с использованием высокотехнологичных видов медицинской помощи (1292 больных) должно подлежать реабилитации 3971 пациент. При рекомендуемой длительности 2 этапа реабилитации 21 к/дней и при работе койки 355 дней в году должно быть развернуто 234 реабилитационных койки кардиологического профиля;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

4) использования методики 1 реабилитационная койка на 30 коек кардиологического профиля в Иркутской области должно быть развернуто 28 реабилитационных коек.

После анализа примененных методик расчета наиболее рационально для оказания помощи по медицинской реабилитации больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в Иркутской области развернуть 2 отделения реабилитации по 100 коек в каждом в составе Центров медицинской реабилитации.

3 этап медицинской реабилитации планируется организовать в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, по месту жительства (прикрепления) пациента в отделениях (кабинетах) реабилитации, дневных стационарах, в крупных амбулаторно-поликлинических организациях выездными бригадами на дому.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Организация межрайонных реабилитационных центров

В рамках выполнения мероприятий программы в Иркутской области для проведения 2 этапа реабилитации планируется организация 2 реабилитационных центров в крупных городах - в городе Братске для северных районов Иркутской области с учетом транспортной доступности и в городе Ангарске - для остальных районов Иркутской области.

Каждый центр планируется общей мощностью по 260 коек.

100 коек неврологического профиля, преимущественно для больных, перенесших нарушения мозгового кровообращения, операции на головном и спинном мозге с использованием высокотехнологичных видов медицинской помощи.

60 коек травматологического профиля, преимущественно для больных, перенесших тяжелые травмы, в том числе черепно-мозговые, с последствиями ДЦП, операции по эндопротезированию крупных суставов, операции на позвоночнике с использованием высокотехнологичных видов медицинской помощи.

- 100 коек кардиологического профиля преимущественно для больных, перенесших инфаркт миокарда, операции на сердце с использованием высокотехнологичных видов медицинской помощи.

В городе Братске планируется развернуть центр на базе ОГАУЗ "Санаторий Юбилейный" г. Братска.

В городе Ангарске в отдельно стоящем здании, находящимся в настоящее время на балансе ОГАУЗ "Ангарская городская больница скорой медицинской помощи", с выделением в последующем в самостоятельную медицинскую организацию.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Маршрутизация пациентов в Центры

Наименование межрайонного реабилитационного центра	Профиль оказываемой реабилитационной медицинской помощи	Рекомендуемые к обслуживанию муниципальные районы
Межрайонный реабилитационный медицинский центр N 1 в г. Ангарске 1631,3 тыс. человек	неврология, кардиология, травматология, детская кардиология, детская неврология, детская травматология	г. Иркутск - 114,8 г. Усолье-Сибирское - 83,3 Иркутский район - 103,2 Бодайбинский район - 23,2 Катангский район - 3,8 Киренский район - 20,3 Мамско-Чуйский район - 5,5 Слюдянский район - 40,5 Усть-Удинский район - 14,4 Шелеховский район - 62,4 Боханский район - 25,4 Осинский район - 20,4 Ангарский район - 245,6 Усольский район - 50,3 г. Саянск - 40,8 г. Зима - 32,5 Зиминский район - 13,4 Куйтунский район - 31,9 Балаганский район - 9,2 Заларинский район - 28,2 г. Черемхово - 52,7 г. Свирск - 13,7 Аларский район - 21,5 Нукутский район - 15,8 Черемховский район - 30,1 Эхирит-Булагатский район - 30,6 Баяндаевский район - 11,5 Ольхонский район - 9,4

		Жигаловский район - 9,4 Качугский район - 17,4
Межрайонный реабилитационный медицинский центр N 2 в г. Братске 793,5 тыс. человек	неврология, кардиология, травматология, детская неврология, детская травматология	г. Братск - 246,3 Братский район - 56,9 Усть-Кутский район - 53,8 Чунский район - 36,5 г. Усть-Илимск - 86,6 Усть-Илимский район - 18,6 г. Тулун - 44,6 Тулунский район - 27,3 Нижнеудинский район - 69,4 Тайшетский район - 79,5 Нижнеилимский район - 55,1 Казачинско-Ленский район - 18,9

Для исполнения ст. 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации" и внедрения на территории Иркутской области порядка организации медицинской помощи по медицинской реабилитации в соответствии с законодательством, учитывая большую протяженность территории Иркутской области (площадь территории - 774,8 тыс. км) и низкую плотность населения (3,2 человека на 1 км), необходимо на базе действующих медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, организовать два многопрофильных реабилитационных центра для северных и южных районов Иркутской области.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Муниципальные районы, прикрепленные к межрайонным
реабилитационным медицинским центрам
в г. Иркутске и г. Братске

Рисунок не приводится.

Реабилитация больных с онкологическими заболеваниями

В Иркутской области состоит на диспансерном наблюдении 21840 пациентов с новообразованиями, в 2011 году взято на диспансерный учет 8692 пациента. Амбулаторная специализированная помощь оказывается в 51 онкологическом кабинете, стационарная в отделениях и филиалах ГБУЗ "Областной онкологический диспансер".

Помощь по медицинской реабилитации оказывается взрослому населению по профилю "Онкология" в соответствии с уровнем заболеваемости и инвалидизации, в соответствии с основными принципами, приоритетами и полномочиями оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации, в соответствии с особенностями организации реабилитационного процесса, в связи с плотностью населения и основными условиями и этапами организации реабилитационной помощи.

Помощь по медицинской реабилитации оказывается в плановом порядке в рамках первичной медико-санитарной и специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи в следующих условиях:

вне медицинской организации (на дому) путем вызова специалиста (мультидисциплинарной бригады) реабилитационного отделения медицинской организации, оказывающей помощь по медицинской реабилитации;

путем вызова специалиста (специалистов) отделения паллиативной помощи;

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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

первый (I) этап медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания осуществляется в отделениях интенсивной терапии и профильных отделениях ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи; на первом этапе реабилитацию после хирургических вмешательств и химиотерапии проходят 9200 пациентов в год;

второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи осуществляется в стационарных условиях в реабилитационных отделениях ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" (в том числе в его филиалах) медицинских организаций (реабилитационных центров, отделений реабилитации), в ранний восстановительный период течения заболевания, поздний

реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, инвалидам, нуждающимся в наблюдении специалистов по профилю "онкология", в проведении высокоинтенсивной реабилитации при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала). По данным регистра больных, потребность в данном виде медицинской помощи составляет 1510 больных в год (пациенты после оказания высокотехнологичной медицинской помощи, пациенты со стомой, после ларингоэктомии, протезирования голосовых связок). Расчет числа коек: количество больных, нуждающихся в данном виде реабилитации х средняя длительность пребывания на койке 21 день / работа койки 350 дней в году. Необходимо 1510 х 21 / 350 = 90 коек. В г. Иркутске завершается строительство нового корпуса ГБУЗ "Областной онкологический диспансер", в котором будет развернуто 30 коек медицинской реабилитации, планируется организовать психологическую поддержку пациентов врачами психотерапевтами, обеспечить проведение немедикаментозного и медикаментозного лечения, ЛФК и массажа, реализовать программу реабилитации стомированных и ларингэктомированных больных. Открытие коек в г. Иркутске возможно в конце 2013 - 2014 годов, в 2014 - 2015 годах планируется открытие коек II этапа медицинской реабилитации в филиалах в г. Братске - 15, г. Ангарске - 15, г. Усолье-Сибирское - 20, г. Саянске - 10.

Третий этап (III) медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах стоматерапевта, фониатра, и др. специалистов по профилю медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, а также выездными бригадами на дому. Третий этап медицинской реабилитации планируется организовать в поликлиниках ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" в гг. Иркутске, Ангарске, Братске, Усолье-Сибирское в 2014 - 2015 годах. Планируемая нагрузка кабинета стоматерапевта (консультирование стомированных больных, подбор калоприемников и средств по уходу за стомой) - около 800 консультаций в год, 280 больных; работа врача фониатра с ларингэктомированными больным - около 250 консультаций в год, 80 больных; восстановительное лечение после перенесенной лучевой терапии - более 800 больных в год; коррекция ближайших и отдаленных осложнений после перенесенных курсов химиотерапии - около 1000 больных в год.

Оснащение центров и отделений реабилитации планируется в соответствии с законодательством.

Карта-схема сети учреждений по профилю
"Онкология" и зоны их обслуживания

Рисунок не приводится.

Реабилитация детей, родившихся с очень низкой
и экстремально низкой массой тела

В Иркутской области прогнозируемое число детей, имеющих массу тела при рождении менее 1500 г, составляет 500, из них детей с экстремально низкой массой тела - 175. Практически каждый ребенок из этой категории пациентов будет нуждаться в проведение реабилитационного лечения. В связи с этим необходимо создать систему оказания помощи детям, родившимся преждевременно и имеющих тяжелую перинатальную патологию. Примерный маршрут недоношенного ребенка: отделение интенсивной терапии и реанимации родильного дома - отделение патологии новорожденных - реабилитационное отделение - амбулаторная реабилитация (далее - повторные курсы лечения в реабилитационном отделении и на амбулаторном этапе). Количество курсов и сроки реабилитации зависят от тяжести патологии и состояния ребенка.

Помощь по медицинской реабилитации оказывается в рамках первичной медико-санитарной и специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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

первый (I) этап медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания осуществляется в отделениях ИТАР перинатальных центров и родильных домов, отделениях второго этапа выхаживания перинатальных центров и многопрофильных детских больниц. Всего в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, развернуто 196 коек ИТАР и 467 коек второго этапа выхаживания для новорожденных.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи: расчет числа коек - количество больных, нуждающихся в данном виде реабилитации х средняя длительность пребывания на койке 30 дней / работа койки 330 дней в году. Необходимо 500 х 30 / 330 = 45 коек. Из них планируется организовать на базе вновь открывающегося отделения реабилитации ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница" (планируется открытие в 2013 году после проведения капитального ремонта с реконструкцией) 25 коек, на базе реабилитационного центра в г. Ангарске в 2014 году на 10 коек, в структуре многопрофильной детской больницы в г. Братске в 2014 году - на 10 коек. Все койки должны работать по типу отделения "Мать и дитя". На данном этапе в каждой организации планируется сформировать мультидисциплинарную команду для комплексной работы нескольких специалистов (педиатр, врач ЛФК, физиотерапевт, ортопед, невролог, офтальмолог, психолог, дефектолог, логопед и другие), осуществляющих одновременно диагностику состояния развития ребенка с разработкой индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи, а затем проводящих сеансы реабилитационных, коррекционных или реабилитационных занятий с ребенком. Направлению в отделение подлежат недоношенные маловесные дети, с выявленными нарушениями состояния здоровья, дети, перенесшие тяжелую перинатальную патологию, дети с выявленными нарушениями в психомоторном развитии и дети с генетическими нарушениями, имеющие предсказуемый риск отставания в нервно-психическом развитии.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Примерный перечень оборудования для оснащения отделения: аппаратура для скрининговых тестов, компьютерное оборудование, видеокамера, видеомагнитофон, телевизор, функциональная мебель, зеркала, ковры, игрушки, стендеры, "сухие" бассейны, оборудование для лечебной физкультуры (морфофункциональные позиционные укладки, тренажер Гросса, беговые, силовые тренажеры для детей раннего возраста, скалодром, шведская стенка, игровые модули), бассейн для водолечения, небулайзеры.

Отделение формируется из числа штатных должностей врачей и среднего персонала, в которые могут входить врач реабилитолог, педиатр, невролог, психолог, учитель-дефектолог (логопед), социальный педагог, воспитатель, врач лечебной физкультуры, инструктор лечебной физкультуры, врач физиотерапевт, ЛОР, сурдолог, офтальмолог, врач функциональной диагностики, инструктор по плаванию, массажист.

Примерный объем помощи в отделении: оказание медицинской помощи, развивающее обучение ребенка, коррекционная работа междисциплинарной команды по индивидуальной программе, консультирование семьи и обучение родителей приемам занятий с ребенком, оценка результатов работы с ребенком. Физиотерапевтическое лечение, консультации по питанию, занятия по развитию речи, занятия по развитию/обследованию слуха, зрения, сестринский уход,

занятия с использованием тренажеров, тренажера Гросса, различные виды массажа и ЛФК, занятия в бассейне, гидрокинезотерапия, сухая иммерсия, сенсорная комната, арт-терапия, музыкотерапия, небулайзерная терапия.

Третий этап (III) медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах реабилитации должны пройти в течение года не менее 10000 детей (повторные курсы лечения детей на первом году жизни, реабилитационные мероприятия у детей второго и третьего года жизни). Амбулаторный прием для категории преждевременно родившихся маловесных детей планируется организовать в 2013 году на базе областного перинатального центра, городского перинатального центра в г. Иркутске, многопрофильных детских больниц в г. Ангарске и г. Братске, трех городских детских поликлиник в г. Иркутске (N 1, N 6, N 8). При снижении числа детей раннего возраста, оставшихся без попечения родителей, в 2015 - 2016 годах появится возможность открыть отделения дневного стационара на базе 7 специализированных домов ребенка в гг. Иркутске, Усолье-Сибирское, Ангарске, Братске. Амбулаторные отделения будут выполнять следующие функции: медицинское обследование с целью уточнения диагноза; анкетирование родителей недоношенных детей; скрининговое тестирование, в том числе проведение по показаниям скрининг-тестов зрения и слуха; консультирование специалистами и совместная разработка и коррекция индивидуальных программ реабилитации; консультирование семьи и обучение родителей приемам занятий с ребенком (в том числе общению и взаимодействию). В остальных территориях области реабилитационные мероприятия будут проводиться в кабинетах реабилитации детских поликлиник.

Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым от посторонней и не имеющих перспективы восстановления функций, подтвержденной результатами обследования (реабилитационного потенциала) медицинская помощь будет оказываться в организациях по уходу и заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента, а также на дому у пациента. В многопрофильных детских больницах в гг. Иркутске, Братске и Ангарске развернуто 10 коек для оказания паллиативной помощи. К 2015 году необходимо открыть отделение паллиативной помощи в г. Иркутске на 15 коек. Оказание паллиативной помощи на дому к 2014 году должно осуществляться во всех территориях Иркутской области.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Реабилитация детей с онкологическими заболеваниями

В Иркутской области состоит на диспансерном наблюдении 317 детей со злокачественными новообразованиями, детей - инвалидов с онкологической патологией - 151. Стационарная онкологическая помощь организована на базе онкогематологического отделения ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница" (17 коек), за год в стационаре проходят лечение 330 детей. Амбулаторный прием осуществляется в областной детской поликлинике, завершается подготовка специалистов для открытия детских онкологических кабинетов в гг. Иркутске, Ангарске, Братске.

Помощь по медицинской реабилитации оказывается в плановом порядке в рамках первичной медико-санитарной и специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи в следующих условиях:

вне медицинской организации (на дому) путем вызова специалиста (мультидисциплинарной бригады) реабилитационного отделения медицинской организации, оказывающей помощь по медицинской реабилитации;

путем вызова специалиста (специалистов) отделения паллиативной помощи;

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского

наблюдения и лечения);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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

первый (I) этап медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания осуществляется в отделении интенсивной терапии и онкогематологическом и хирургических отделениях ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница", на первом этапе реабилитацию после хирургических вмешательств и химиотерапии проходят 330 пациентов в год;

второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи: расчет числа коек: количество больных, нуждающихся в данном виде реабилитации х средняя длительность пребывания на койке 21 день / работа койки 350 дней в году. После лечения в стационаре - 30% детей (90 детей), 5% - от состоящих на диспансерном учете в детской поликлинике (15 детей) и 12% - детей-инвалидов (18 детей). Необходимо 123 х 21 / 340 = 7 коек. Первоначально в 2013 году планируется открыть 5 коек на базе вновь открывающегося отделения реабилитации ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница" (планируется открытие в 2013 году после проведения капитального ремонта с реконструкцией);

третий этап (III) медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, и др. специалистов по профилю медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, а также выездными бригадами на дому. Третий этап медицинской реабилитации планируется организовать на базе онкологических кабинетов в МАУЗ "Городская детская поликлиника N 1" г. Иркутска, ОГБУЗ "Братская детская городская больница", ОГАУЗ "Городская детская больница" г. Ангарска. В остальных территориях области реабилитационные мероприятия будут проводиться в кабинетах реабилитации детских поликлиник.

Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющих перспективы восстановления функций, подтвержденной результатами обследования (реабилитационного потенциала) медицинская помощь будет оказываться в отделениях паллиативной помощи многопрофильных детских больниц и на дому (2014 год).

Реабилитация детей с кардиологическими заболеваниями

В Иркутской области состоит на диспансерном наблюдении 260 детей с тяжелыми заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Стационарная кардиологическая помощь организована на базе кардиоревматологического отделения ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница" (45 коек), кардиохирургическая помощь детям - на базе детского кардиохирургического отделения ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" (30 коек). За год в стационаре проходят лечение 1600 детей. Амбулаторный прием осуществляется в областной детской поликлинике, а также в 8 детских кардиологических кабинетах. Высокотехнологичную медицинскую помощь в течение года получают от 150 до 200 детей с сердечно-сосудистой патологией.

Помощь по медицинской реабилитации оказывается в плановом порядке в рамках первичной медико-санитарной и специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского

наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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

первый (I) этап медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания осуществляется в отделении интенсивной терапии и отделении кардиоревматологии ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница", отделении интенсивной терапии и отделении детской кардиохирургии ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница", на первом этапе реабилитацию проходят 1600 пациентов в год;

второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи: расчет числа коек: количество больных, нуждающихся в данном виде реабилитации х средняя длительность пребывания на койке 21 день / работа койки 350 дней в году. После лечения в стационаре - 30% детей (240 детей), 5% - от состоящих на диспансерном учете в детской поликлинике (13 детей) и 12% - детей-инвалидов (13 детей). Необходимо 366 х 21 / 350 = 22 койки. Первоначально в 2013 году планируется открыть 10 коек на базе вновь открывающегося отделения реабилитации ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница" (планируется открытие в 2013 году после проведения капитального ремонта с реконструкцией), в 2014 году - 6 коек в г. Братске и 6 в г. Ангарске на базе реабилитационных центров;

третий этап (III) медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, и др. специалистов по профилю медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, а также выездными бригадами на дому. Третий этап медицинской реабилитации планируется организовать на базе отделений восстановительного лечения в МАУЗ "Городская детская поликлиника N 1" г. Иркутска, МБУЗ "Городская детская поликлиника N 6" г. Иркутска, МАУЗ "Городская клиническая больница N 8" г. Иркутска, ОГБУЗ "Братская детская городская больница", ОГБУЗ "Городская детская больница" г. Ангарска, ОГБУЗ "Усть-Илимская городская детская поликлиника". В остальных территориях области реабилитационные мероприятия будут проводиться в кабинетах реабилитации детских поликлиник.

Реабилитация детей с неврологическими заболеваниями

В Иркутской области состоит на диспансерном наблюдении 5081 ребенок с заболеваниями нервной системы, из них 3155 с выраженными двигательными нарушениями, 187 - с детским церебральным параличом. Детей-инвалидов с заболеваниями нервной системы - 2200. Ежегодно в 4 неврологических отделениях проходит лечение 1300 детей (120 коек). Амбулаторный прием осуществляется во всех детских поликлиниках.

Помощь по медицинской реабилитации оказывается в плановом порядке в рамках первичной медико-санитарной и специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи в следующих условиях:

вне медицинской организации (на дому) врачами-специалистами;

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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

- первый (I) этап медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания осуществляется в отделении интенсивной терапии и неврологии ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница", МАУЗ г. Иркутска "Ивано-Матренинская детская клиническая больница", ОГБУЗ "Городская детская больница" г. Братска, ОГБУЗ "Городская детская больница г. Ангарска";

второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи: расчет числа коек: количество больных, нуждающихся в данном виде реабилитации х средняя длительность пребывания на койке 30 дней / работа койки 350 дней в году. После лечения в стационаре - 30% детей (200 детей), 5% - от состоящих на диспансерном учете из детской поликлиники (96 детей) и 12% - детей-инвалидов (260 детей). Необходимо 556 х 30 / 340 = 50 коек. Первоначально в 2013 году планируется открыть 20 коек на базе вновь открывающегося отделения реабилитации ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница" (планируется открытие в 2013 году после проведения капитального ремонта с реконструкцией), 10 коек в отделении восстановительного лечения МАУЗ г. Иркутска "Ивано-Матренинская детская клиническая больница", в 2014 году по 10 коек в реабилитационных центрах в г. Ангарске и г. Братске. Кроме этого, для детей с двигательными нарушениями и патологией органов чувств организована реабилитация на базе двух реабилитационных центров для детей с ограниченными возможностями, которые практически полностью закрывают потребность в данном виде помощи. В одном из центров проводится реабилитация детей с использованием метода верботональной коррекции, реабилитация детей после слухопротезирования и кохлеарной имплантации;

третий этап (III) медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, и др. специалистов по профилю медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, а также выездными бригадами на дому. Третий этап медицинской реабилитации планируется организовать на базе отделений восстановительного лечения в МАУЗ "Городская детская поликлиника N 1" г. Иркутска, МБУЗ "Городская детская поликлиника N 6" г. Иркутска, МАУЗ "Городская клиническая больница N 8" г. Иркутска, ОГБУЗ "Братская детская городская больница", ОГБУЗ "Городская детская больница" г. Ангарска, ОГБУЗ "Усть-Илимская городская детская поликлиника". В остальных территориях области реабилитационные мероприятия будут проводиться в кабинетах реабилитации детских поликлиник.

Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющих перспективы восстановления функций, подтвержденной результатами обследования (реабилитационного потенциала) медицинская помощь будет оказываться в отделениях паллиативной помощи многопрофильных детских больниц и на дому (2014 год).

Реабилитация детей с травматологическими заболеваниями

В Иркутской области состоит на диспансерном наблюдении 7644 ребенка с патологией опорно-двигательной системы, детей-инвалидов - 200. Стационарная травматологическая помощь организована на базе 3 специализированных отделений (80 коек). За год лечение в стационаре получает около 3500 детей. Амбулаторный прием ортопеда-травматолога осуществляется во всех детских поликлиниках.

Помощь по медицинской реабилитации оказывается в плановом порядке в рамках первичной медико-санитарной и специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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

первый (I) этап медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания осуществляется в отделении интенсивной терапии и травматологии и ортопедии ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница", травматологических отделениях ОГБУЗ "Детская городская больница" г. Ангарска, МАУЗ г. Иркутска "Ивано-Матренинская детская клиническая больница";

второй (II) этап медицинской реабилитационной помощи: расчет числа коек: количество больных, нуждающихся в данном виде реабилитации х средняя длительность пребывания на койке 30 дней / работа койки 350 дней в году. После лечения в стационаре - 30% детей (415 детей), 5% - от состоящих на диспансерном учете из детской поликлиники (385 детей) и 12% - детей-инвалидов (25 детей). Необходимо 800 х 30 / 350 = 70 коек. Показания для стационарного реабилитационного лечения: посттравматические контрактуры, диспластически-дистрофические поражения опорно-двигательной системы, врожденные пороки развития опорно-двигательной системы. Планируется в 2013 году открыть по 15 коек в отделениях восстановительного лечения в ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница" и МАУЗ г. Иркутска "Ивано-Матренинская детская клиническая больница", в 2014 году открыть по 15 коек в реабилитационных центрах г. Ангарска и Братска, в 2015 году - 10 коек в ОГБУЗ "Саянская городская больница";

третий этап (III) медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, и др. специалистов по профилю медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, а также выездными бригадами на дому. Третий этап медицинской реабилитации планируется организовать на базе МАУЗ "Городская детская поликлиника N 1" г. Иркутска, МБУЗ "Городская детская поликлиника N 2" г. Иркутска МБУЗ "Городская детская поликлиника N 6" г. Иркутска, МБУЗ "Городская клиническая больница N 8" г. Иркутска, ОГБУЗ "Усольская детская городская больница", ОГБУЗ "Братская детская городская больница", ОГБУЗ "Городская детская больница" г. Ангарска, ОГБУЗ "Черемховская детская городская больница", ОГБУЗ "Тулунская городская больница", ОГБУЗ "Усть-Илимская детская городская поликлиника", ОГБУЗ "Саянская городская больница" (2013 - 2016 годы). В остальных территориях Иркутской области реабилитационные мероприятия будут проводиться в кабинетах реабилитации детских поликлиник.

Функции детских многопрофильных реабилитационных центров для детей будут выполнять отделение реабилитации ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница" на 80 коек (25 коек для реабилитации детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, 5 коек для детей с онкологическими заболеваниями, 10 коек для детей с сердечно-сосудистой патологией, 20 коек для детей с неврологическими заболеваниями и 15 - для детей с патологией опорно-двигательной системы) и МАУЗ г. Иркутска "Ивано-Матренинская детская клиническая больница" на 55 коек (10 коек для детей с неврологической патологией, 15 коек для детей с патологией опорно-двигательной системы, 20 коек для детей с заболеваниями органов дыхания и желудочно-кишечного тракта).

Для приведения в соответствие с порядком оказания реабилитационной помощи указанных отделений в соответствии с законодательством необходимо проведение капитального ремонта и приобретение медицинского оборудования.

Схема маршрутизации II этапа реабилитации для детей
(дополнительно к двум реабилитационным центрам)

Наименование медицинского учреждения	Профиль оказываемой реабилитационной медицинской помощи	Рекомендуемые к обслуживанию муниципальные районы
ГБУЗ "Иркутская областная детская клиническая больница"	реабилитация детей, родившихся с ЭНМТ и ОНМТ детская онкология детская кардиология детская неврология детская травматология	все районы области по любому профилю
МАУЗ г. Иркутска "Ивано-Матренинская детская клиническая больница"	детская неврология детская травматология	Иркутск Иркутский район Шелеховский район Слюдянский район Эхирит-Булагатский район Боханский район Баяндаевский район Осинский район Ольхонский район
МАУЗ "Городская детская больница г. Братска"	реабилитация детей, родившихся с ЭНМТ и ОНМТ	г. Братск Братский район Усть-Кутский район Чунский район г. Усть-Илимск Усть-Илимский район г. Тулун Тулунский район Нижнеудинский район Тайшетский район Нижнеилимский район Казачинско-Ленский район

МБУЗ "Саянская городская больница"	детская травматология	г. Саянск г. Зима Зиминский район Куйтунский район Балаганский район Заларинский район Аларский район Нукутский район

Организация коек и отделений реабилитации будет осуществляться поэтапно в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области, с учетом установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области нормативов на соответствующий год, преимущественно за счет перепрофилирования части функционирующих в настоящее время круглосуточных коек.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Рисунок не приводится.

Схема размещения стационарных отделений
медицинской реабилитации

Рисунок не приводится.

Развитие санаторно-курортного лечения больным туберкулезом

Санаторно-курортное лечение является одним из трех основных этапов лечения больных с небациллярными и неосложненными формами туберкулезом (стационарный этап - санаторный этап - амбулаторный этап). На территории Иркутской области противотуберкулезные санатории отсутствуют. Возможность проезда больных туберкулезом в федеральные противотуберкулезные санатории значительно ограничена низким уровнем обеспеченности данной категории пациентов, поэтому их охват санаторно-курортным лечением является крайне недостаточным, что приводит к недостаточно эффективному лечению больных туберкулезом.

Количество пациентов, направленных на санаторно-курортное лечение в противотуберкулезные санатории, находящиеся в ведении Минздрава России в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 27 марта 2009 года N 138н, составило:

в 2009 году - 208 человек;

в 2010 году - 183 человека;

в 2011 году - 215 человек;

в 2012 году - 214 человек.

Анализ контингентов больных туберкулезом, состоящих на диспансерном учете в противотуберкулезных учреждениях Иркутской области (по состоянию на 31 декабря 2012 года) показывает, что 1016 человек имели показания для проведения санаторного лечения.

Таким образом, охват больных туберкулезом, имеющих показания к санаторному лечению, указанным видом лечения, в 2012 году составил всего 21,1%.

Потребность Иркутской области в количестве санаторных коек составляет минимум 120 коек.

Развертывание на территории Иркутской области санаторных коек фтизиатрического профиля позволит существенно улучшить результаты лечения больных туберкулезом в части увеличения частоты закрытия полостей распада и достижения клинического излечения, а также снизить процент перехода туберкулеза в хронические формы и частоту инвалидизации больных туберкулезом.

Развитие санаторно-курортного лечения детей

В Иркутской области в рамках исполнения постановления Правительства Иркутской области от 9 февраля 2011 года N 28-пп "Об уполномоченных исполнительных органах государственной власти Иркутской области в сфере организации и обеспечения отдыха и оздоровления детей в Иркутской области" на министерство здравоохранения Иркутской области возложены полномочия по обеспечению путевками в детские санатории, санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия детей-инвалидов и детей с хроническими заболеваниями.

Охват санаторно-курортным лечением детей в 2013 году составляет 2,4%.

В настоящее время разработан административный регламент предоставления государственной услуги "Выдача путевок в детские санатории, санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия для детей-инвалидов и детей с хроническими заболеваниями".

Постановлением Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп внесены изменения в абзац сто пятьдесят девятый, сто шестьдесят четвертый, сто шестьдесят седьмой, сто шестьдесят восьмой раздела 2 Приложения 5 данного документа. Но в связи с тем, что ранее указанные положения данного документа были отменены Постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, создание новой редакции нецелесообразно.

1.2. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп.

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

абзац третий утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп;

Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года N 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения".
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года N 1705н "О Порядке организации медицинской реабилитации".

Постановление Правительства Иркутской области от 9 февраля 2011 года N 28-пп "Об уполномоченных исполнительных органах государственной власти Иркутской области в сфере организации и обеспечения отдыха и оздоровления детей в Иркутской области".

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 6
к государственной программе

Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 25.03.2014 N 165-пп, от 30.06.2014 N 305-пп,
от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп,
от 31.10.2014 N 550-пп)

ПАСПОРТ
ПОДПРОГРАММЫ 6 "ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ"
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Оказание паллиативной помощи
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Цели подпрограммы	Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания
Задачи подпрограммы	Повышение качества жизни пациентов
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы:	1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым. 2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям
Перечень основных мероприятий подпрограммы	Паллиативная помощь
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 400295,4 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2014 год - 63994,8 тыс. рублей;

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 56050,1 тыс. рублей; 2016 год - 56050,1 тыс. рублей; 2017 год - 56050,1 тыс. рублей; 2018 год - 56050,1 тыс. рублей; 2019 год - 56050,1 тыс. рублей; 2020 год - 56050,1 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы:	1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым - 10 коек/100 тыс. взрослого населения. 2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям - 2,08 коек/100 тыс. детского населения
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью подпрограммы является повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания.

Задачей подпрограммы является повышение качества жизни неизлечимых пациентов.

Сведения о составе и значениях целевых показателей подпрограммы:

Оценивать реализацию подпрограммы планируется по целевым показателям:

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым;

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям.

К 2020 году при реализации мероприятий программы планируется достичь следующих показателей:

увеличение обеспеченности паллиативными койками взрослых до 10 коек на 100 тыс. взрослого населения;

увеличение обеспеченности паллиативными койками детей не менее чем до 2,08 коек на 100 тыс. детского населения.

Сроки реализации подпрограммы: 2014 - 2020 годы.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

Анализ лечения больных с фатальным исходом показал, что стационарную симптоматическую терапию (после выписки из специализированных организаций) в общесоматических стационарах получала незначительная часть пациентов. Основная масса больных лечилась амбулаторно, в основном, наркотическими анальгетиками. Такие больные, безусловно, выпадают из поля зрения специалистов, которые могли бы облегчить их страдания, уменьшить тяжесть течения отдельных расстройств здоровья современными медицинскими, психотерапевтическими пособиями.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В рамках реализации подпрограммы планируется организация оказания паллиативной медицинской помощи больным с неизлечимыми заболеваниями в плановом порядке преимущественно по месту жительства в следующих условиях:

а) амбулаторно (в том числе на дому при вызове медицинского работника кабинета паллиативной помощи или выездной патронажной бригады паллиативной помощи);

б) стационарно: в отделениях (койках) паллиативной помощи.

Для оказания паллиативной помощи взрослому населению амбулаторно планируется создание кабинетов паллиативной помощи в амбулаторно-поликлинических организациях или амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций в каждом муниципальном образовании области. Паллиативная помощь будет оказываться, в том числе на дому при вызове медицинского работника кабинета паллиативной помощи или выездной патронажной бригады паллиативной помощи в зависимости от численности населения.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для оказания паллиативной помощи детям амбулаторно планируется создание кабинетов паллиативной помощи в детских амбулаторно-поликлинических организациях (подразделениях) (при их наличии) или в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций общей сети. Кабинеты оказания амбулаторной паллиативной помощи детям должны быть организованы в каждом муниципальном образовании области. Паллиативная помощь будет оказываться, в том числе на дому при вызове медицинского работника кабинета паллиативной помощи детям или выездной патронажной бригады паллиативной помощи в зависимости от

численности населения.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Кабинеты должны быть оснащены медицинским оборудованием в соответствии с Порядком оказания паллиативной помощи, медицинским транспортом для осуществления выездов медицинского работника кабинета паллиативной помощи или выездной патронажной бригады паллиативной помощи к пациенту. Медицинские работники должны пройти соответствующее обучение.

1.1. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях.

Несмотря на совершенствование оказания медицинской помощи, к сожалению, в ряде случаев медицина бессильна излечить тяжело больного и сохранить ему жизнь. Для таких пациентов и членов их семей должна развиваться паллиативная помощь.

Главная задача данного вида помощи - избавление пациента от боли и других тягостных проявлений болезни, психологическая поддержка его и членов семьи.

Целью внедрения является улучшение качества жизни пациентов и их близких.

Вместе с тем, несмотря на необходимость более широкого внедрения данного вида помощи, что продиктовано социальной незащищенностью нуждающихся в паллиативной помощи пациентов и их семей в силу тяжести течения заболеваний, развитие сети организаций для оказания паллиативной помощи тормозилось в связи с отсутствием законодательного закрепленного понятия паллиативной помощи.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В рамках Программы модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011 - 2012 годы развитие паллиативной помощи получило в виде организации коек сестринского ухода на базе медицинских организаций.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Создание отделений паллиативной медицины является оптимальным вариантом организации паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими или другими социально значимыми заболеваниями, поскольку, являясь структурным подразделением организации, отделение получает широкую возможность использования диагностической и клинической базы организации, проведения специальных методов поддерживающего лечения и реабилитационных мероприятий. При этом достигается решение как чисто медицинской задачи - более адекватного лечения больного, так и изменение его социального статуса. Тем не менее, с учетом низкой плотности населения в Иркутской области в отдельных медицинских организациях (центральные районные, участковые больницы) рационально выделение коек паллиативного лечения, в составе имеющихся общесоматических (терапевтических) отделений. Имеющиеся хосписные койки и койки сестринского ухода рационально перепрофилировать в отделения (койки) паллиативной помощи.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Количество коек для оказания паллиативной помощи взрослому населению:

	на 01.01.2011		На 01.01.2013			на 2018 год
	Сестринского ухода	Хосписные	Сестринского ухода	Хосписные	Паллиативные для взрослых	Паллиативные для взрослых
Городская больница N 5 [г. Иркутск]	30		30	-		30
Городская больница N 7 [г. Иркутск]	-	80	-	80	90	90
Городская больница N 1 [г. Ангарск]	-	10	-	10	10	20
МАНО Медсанчасть-36 [г. Ангарск]	2	-	2	-		2
Участковая больница с. Бирюлька [Качугский]	-	10	-	10	10	10
Участковая больница с. Анга [Качугский]					5	5
Участковая больница с. Харбатово [Качугский]	10	-	10	-		10
Городская больница п. Атагай [Нижнеудинский]	25	-	25	-		25
Городская больница п. Шум [Нижнеудинский]	25	-	25	-		25
Городская больница г. Алзамай [Нижнеудинский]	25	-	25	-		25
Городская больница [г. Саянск]	10	-	10	-		10

Районная больница [Тулунский]	20	-	20	-		20
Участковая больница п.г.т. Мишелевка [Усольский]	5	-	5	-		5
Городская больница п. Октябрьский [Чунский]	25	-	25	-		25
Городская больница [г. Тулун]	5	-	5	-		5
Усть-Илимск, ЦГБ						10
Аларская ЦРБ						10
Братская ЦРБ						10
Куйтунская ЦРБ						10
Зиминская РБ						10
Итого:	255	100	255	100	115	357

Отделения должны быть оснащены медицинским оборудованием в соответствии с Порядком оказания паллиативной помощи. Медицинские работники должны пройти соответствующее обучение.

Количество коек для оказания паллиативной помощи детям:

	на 01.01.2011	на 01.01.2013		на 2018 г.
	Сестринского ухода	Сестринского ухода	Паллиативные для детей	Паллиативные для детей
Городская детская больница [г. Братск]			2	2
Городская детская больница	8	8		8

[г. Усолье-Сибирское]				
ИМДКБ г. Иркутск				10
ГДБ Ангарск				5
Итого:	8	8	2	25

Отделения планируется оснастить медицинским оборудованием, медицинским транспортом для осуществления выездов медицинского работника кабинета паллиативной помощи детям или выездной патронажной бригады паллиативной помощи к пациенту. Медицинские работники должны пройти соответствующее обучение.

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года N 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения".
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года N 1343н "Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению".

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 7
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 25.03.2014 N 165-пп, от 30.06.2014 N 305-пп,
от 31.10.2014 N 550-пп)

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ 7 "КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Кадровое обеспечение системы здравоохранения
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Медицинские организации Иркутской области, образовательные организации
Цель подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	
Задачи подпрограммы	Снижение дефицита медицинских кадров на территории Иркутской области
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)	
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели подпрограммы	1. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования. 2. Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования. 3. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования.

	4. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена. 5. Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах. 6. Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации. 7. Доля аккредитованных специалистов. 8 - 9. Утратили силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп.
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп, от 31.10.2014 N 550-пп)	
Перечень основных мероприятий подпрограммы	Кадровое обеспечение системы здравоохранения Иркутской области
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Общий объем финансирования составляет 451606,3 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2014 год - 86320,9 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	

	2015 год - 60880,9 тыс. рублей; 2016 год - 60880,9 тыс. рублей; 2017 год - 60880,9 тыс. рублей; 2018 год - 60880,9 тыс. рублей; 2019 год - 60880,9 тыс. рублей; 2020 год - 60880,9 тыс. рублей. Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 417606,3 тыс. рублей, в том числе:
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2014 год - 52320,9 тыс. рублей;
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2015 год - 60880,9 тыс. рублей;
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2016 год - 60880,9 тыс. рублей;
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2017 год - 60880,9 тыс. рублей;
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2018 год - 60880,9 тыс. рублей;
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2019 год - 60880,9 тыс. рублей;
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2020 год - 60880,9 тыс. рублей.
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	Объем финансирования за счет иных источников 34000 тыс.

	рублей, в том числе:
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2014 год - 34000 тыс. руб.
(абзац введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	1. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - 3100 человек в год. 2. Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - не менее 50 человек в год. 3. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - не менее 1300 человек в год. 4. Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, - не менее 2200 человек в год. 5. Обеспечение к 2020 году подготовки в обучающих симуляционных центрах до 950 человек в год. 6. Увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Иркутской области, трудоустроившихся после

	завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения на территории Иркутской области, до 98 процентов. 7. Обеспечение до 2020 года аккредитации 80 процентов медицинских и фармацевтических специалистов, занимающихся профессиональной деятельностью. 8 - 9. Утратили силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп.

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп, от 31.10.2014 N 550-пп)

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Выполнение подпрограммы направлено на повышение квалификации медицинских кадров, проведение оценки уровня их квалификации, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров.

Целью подпрограммы является обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Задачей подпрограммы является снижение дефицита медицинских кадров на территории Иркутской области.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

Перечень и значение целевых показателей подпрограммы представлены в приложении 12 к государственной программе.

Ожидаемые результаты реализации программы к 2020 году:

1) количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - 3100 человек в год;

(п. 1 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

2) количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - не менее 50 человек в год;

(п. 2 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

3) количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации - не менее 1300 человек в год;

(п. 3 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

4) количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена - не менее 2200 человек в год;

(п. 4 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

5) обеспечение к 2020 году подготовки в обучающих симуляционных центрах до 950 человек в год;

(п. 5 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

6) увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Иркутской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения на территории Иркутской области, до 98 процентов;

(п. 6 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

7) обеспечение до 2020 года аккредитации 80 процентов медицинских и фармацевтических специалистов, занимающихся профессиональной деятельностью;

(п. 7 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

8) - 9) утратили силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп.

Срок реализации подпрограммы: 2014 - 2020 годы.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Кадровое обеспечение системы здравоохранения Иркутской области

1.1. Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров в соответствии с законодательством:

1) формирование государственного заказа на целевую подготовку специалистов с высшим образованием в образовательные организации высшего образования и профессиональные образовательные организации в Иркутской области;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2) определение потребности в последипломной подготовке специалистов по специальностям, востребованным в медицинских организациях Иркутской области;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

3) формирование заявки на подготовку в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров с учетом потребности в медицинских работниках в медицинских организациях Иркутской области;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

4) проведение встреч с выпускниками по вопросам порядка допуска к профессиональной деятельности, прохождения целевой подготовки и трудоустройство их в медицинские организации Иркутской области;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

5) проведение анализа потребности в переподготовке и повышении квалификации специалистов и прогнозирование обучения;

6) внедрение новых форм и методов профессиональной переподготовки, повышения квалификации медицинских кадров (дистанционное обучение, стажировка, переход на накопительную систему зачета часов (кредитов);

7) формирование заказа на профессиональную переподготовку и повышение квалификации специалистов;

8) внедрение системы непрерывной подготовки специалистов;

9) организация стажировок врачей в ведущих клиниках Российской Федерации и за рубежом;

10) мониторирование кадрового состава здравоохранения, ведение Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников Иркутской области; формирование единого банка данных вакансий специалистов;

11) разработка и внедрение аккредитации медицинских и фармацевтических специалистов;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

12) совершенствование системы практической подготовки медицинских и фармацевтических работников;

(пп. 12 введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

13) формирование единых подходов к определению уровня квалификации и набора компетенций медицинских и фармацевтических работников, необходимых для занятия профессиональной деятельностью.

(пп. 13 введен постановлением Правительства Иркутской области от 31.10.2014 N 550-пп)

1.2. Социальное обеспечение, единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в соответствии с законодательством:

предоставление мер социальной поддержки, в том числе единовременных компенсационных выплат медицинским работникам на основании Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

1.3. Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника - организация проведения профессиональных конкурсов: "Лучший по профессии - врач", "Лучший по профессии - средний медицинский работник".

1) представление медицинских работников к награждению государственными, ведомственными и областными наградами;

2) проведение профориентационной работы среди молодежи.

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Федеральный закон от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года N 415н "Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 8
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 25.03.2014 N 165-пп, от 30.06.2014 N 305-пп,
от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)

ПАСПОРТ
ПОДПРОГРАММЫ 8 "СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Цель подпрограммы	Повышение обеспеченности населения Иркутской области качественными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)	
Задачи подпрограммы	Обеспечение приоритетных потребностей здравоохранения в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения в целях лечения заболеваний
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели подпрограммы	1. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета (процент). 2. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации (процент). 3. Удовлетворение населения отечественными лекарственными препаратами для медицинского применения по номенклатуре

	перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и средств бюджета Иркутской области (процент). 4. Индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг
Перечень основных мероприятий подпрограммы	Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)	
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Общий объем финансирования составляет 4823244,7 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2014 год - 1389071,9 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 779226,0 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	

	2016 год - 779226,0 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2017 год - 468930,2 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2018 год - 468930,2 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2019 год - 468930,2 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2020 год - 468930,2 тыс. рублей.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 3246362,0 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп)	
	2014 год - 432780,6 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп)	
	2015 год - 468930,3 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2016 год - 468930,3 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2017 год - 468930,2 тыс. рублей;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2018 год - 468930,2 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2019 год - 468930,2 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	2020 год - 468930,2 тыс. рублей.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)	
	Объем финансирования за счет средств федерального бюджета составляет 1576882,7 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2014 год - 956291,3 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 310295,7 тыс. рублей; 2016 год - 310295,7 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	1. Индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг - 4%. 2. Удовлетворение населения отечественными лекарственными препаратами для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках

	оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и средств бюджета Иркутской области - 65%. 3. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации - 98%. 4. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального бюджета - 98%

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью подпрограммы является повышение обеспеченности населения Иркутской области качественными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Задача подпрограммы - это обеспечение приоритетных потребностей здравоохранения в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения в целях лечения заболеваний, которая будет реализовываться путем:

1. Осуществления организационных мероприятий по обеспечению граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей:

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

а) определение целевого показателя - удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета (процент);

б) контроль за поступлением лекарственных препаратов для медицинского применения на уполномоченный склад в Иркутской области, распределение в аптечные организации региона лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом фактической потребности граждан, своевременное, полное и бесперебойное обеспечение в соответствии с выписанными врачом (фельдшером) рецептами гражданам качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

в) ведение федерального регистра лиц, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

г) осуществление организационных мероприятий по обеспечению качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

2. Организации обеспечения отдельных категорий граждан качественными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов:

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

а) определение целевого показателя - удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета (процент);

б) организация осуществления закупок (в том числе организация определения поставщиков) лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

в) заключение по итогам осуществления закупок (в том числе организация определения поставщиков) лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов соответствующих государственных контрактов;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

г) организация обеспечения населения лекарственными препаратами для медицинского

применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, закупленными по государственным контрактам;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

д) удовлетворение населения отечественными лекарственными препаратами для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (процент);

е) осуществление организационных мероприятий по обеспечению отдельных категорий граждан качественными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

3. Организации обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения граждан, страдающих несахарным диабетом, болезнью Крона, неспецифическим язвенным колитом, ревматоидным артритом и другими системными заболеваниями, муковисцидозом, рассеянным склерозом, не являющихся инвалидами, гражданам, страдающим терминальной хронической почечной недостаточностью, нуждающимся в перитонеальном диализе, ВИЧ-инфицированным гражданам на стадиях ВИЧ-инфекции 2, 3, 4А, 4Б, 4 и 5 с положительной пробой Манту или из группы риска заболеваний туберкулезом, пневмоцистной пневмонией, кандидозом, граждан, страдающих заболеваниями, включенными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, граждан, страдающих бронхиальной астмой, глаукомой, катарактой, аддисоновой болезнью, эпилепсией, перенесших острый инфаркт миокарда (в течение первых шести месяцев) (далее - заболевания) и социально значимыми заболеваниями в Иркутской области:
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

а) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации (процент);

б) организация осуществления закупок (в том числе организация определения поставщиков) лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

в) заключение по итогам осуществления закупок (в том числе организация определения поставщиков) лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов соответствующих государственных контрактов;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

г) организация обеспечения населения лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, закупленными по государственным контрактам;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

д) удовлетворение населения отечественными лекарственными препаратами для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках средств бюджета Иркутской области (процент);

е) осуществление организационных мероприятий по обеспечению качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения граждан, страдающих заболеваниями и социально значимыми заболеваниями в Иркутской области.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

4. Организации обеспечения граждан Российской Федерации, проживающих на территории Иркутской области, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной

комиссии, за счет средств областного бюджета:
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

а) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации (процент);

б) рассмотрение заявлений граждан на обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии, за счет средств областного бюджета;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

в) организация осуществления закупок (в том числе организация определения поставщиков) лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

г) заключение по итогам осуществления закупок (в том числе организация определения поставщиков) лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов соответствующих государственных контрактов;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

д) удовлетворение населения отечественными лекарственными препаратами для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках средств областного бюджета (процент);

е) осуществление организационных мероприятий по обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих на территории Иркутской области, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии, за счет средств областного бюджета.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

5. Обеспечения повышения уровня удовлетворенного спроса населения на лекарственные препараты для медицинского применения, медицинские изделия:
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

а) определение индекса роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

б) мониторинг минимального ассортимента лекарственных препаратов для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи в аптечных организациях и индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности;

в) мониторинг уровня обеспеченности лекарственными препаратами для медицинского применения граждан, проживающих в сельской местности и отдаленных поселениях;
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

г) мониторинг уровня удовлетворения лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам, предъявленным в аптечные организации.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

6. Совершенствования правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения граждан необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания:
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

своевременное внесение изменений в нормативные правовые акты, регламентирующие обеспечение населения Иркутской области качественными, эффективными и безопасными

лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с федеральным законодательством.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Сведения о перечне и значениях целевых показателей подпрограммы представлены в приложении 12 к государственной программе.

К 2020 году планируется достижение следующих значений целевых показателей:

1) индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг - 4%;

2) удовлетворение населения отечественными лекарственными препаратами для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и средств бюджета Иркутской области - 65%;

3) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации - 98%;

4) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального бюджета - 98%.

Сроки реализации подпрограммы: 2014 - 2020 годы.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Для успешной реализации концепции повышения обеспеченности населения Иркутской области качественными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания необходима разработка и реализация дополнительных мер.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В соответствии с возложенными на министерство здравоохранения Иркутской области полномочиями, наиболее полноценное выполнение мер в сфере обеспеченности населения Иркутской области качественными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания будет возможным в рамках реализации настоящей подпрограммы.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Основное содержание подпрограммы - разработка целевых показателей подпрограммы, определяющие удовлетворение потребности населения в качественных и безопасных лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях, продуктах лечебного питания (далее - лекарственными препаратами для медицинского применения); организация обеспечения населения качественными и безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения за счет федерального и областного бюджетов, в том числе путем внедрения стандартов и порядков оказания медицинской помощи в медицинских организациях Иркутской области, ведение регистров пациентов по всем заболеваниям, относящимся к системам лекарственного обеспечения, формирование подрегистров пациентов, устойчивых к основной терапии; упрощение процедур получения рецептов, в том числе формализация процедуры, отказ от необходимости записи к врачу в случае постоянного обеспечения хронического больного или инвалида определенным лекарственным препаратом

для медицинского применения.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.1. Мониторинг качества и безопасности лекарственных средств, ввозимых в Иркутскую область.

Мониторинг качества и безопасности лекарственных средств осуществляет ОГБУЗ "Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств". По вопросу контроля качества лекарственных средств работает телефон горячей линии для населения.

Информация о выявленных фальсифицированных, забракованных лекарственных средствах в течение 24 часов доводится до Федеральной и территориальной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

1.2. Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами для медицинского применения, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Министерство здравоохранения Иркутской области в целях своевременного, полного и бесперебойного обеспечения граждан, включенных в регистр пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - 7 высокозатратных нозологий), подготавливает заявку на проведение торгов на оказание услуг логистического оператора. Уполномоченной фармацевтической организацией в рамках реализации программы по 7 высокозатратным нозологиям (обеспечение льготными лекарственными средствами пациентов страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, а также после трансплантации органов и (или) тканей) является ОАО "Иркутская областная оптово-снабженческая аптечная база", которая осуществляет прием, хранение лекарственных препаратов для медицинского применения и доставку в аптечные организации области. За 2012 год было обеспечено 7887 рецептов на сумму 523,57 млн. рублей. Средняя стоимость рецепта составила - 66383 рубля.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.3. Льготное лекарственное обеспечение, обеспечение бесплатными медикаментами отдельных категорий граждан в соответствии с Законом Иркутской области N 106-оз от 17 декабря 2008 года "О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области" (далее - Закон N 106-оз).

Законом N 106-оз предусмотрено льготное лекарственное обеспечение граждан, страдающих следующими заболеваниями: социально значимыми заболеваниями, несахарным диабетом, болезнью Крона, неспецифическим язвенным колитом, ревматоидным артритом и другими системными заболеваниями, муковисцидозом, рассеянным склерозом, не являющихся инвалидами, терминальной хронической почечной недостаточностью, нуждающимся в перитонеальном диализе, бронхиальной астмой, глаукомой, катарактой, аддисоновой болезнью, эпилепсией, перенесших острый инфаркт миокарда (в течение первых шести месяцев). Финансирование из регионального бюджета на Закон N 106-оз за последние 3 года увеличилось и в 2012 году составило - 225 млн. рублей.

В 2012 году в целях приведения в соответствие с Федеральной нормативно правовой базой и соблюдения прав граждан, на льготное лекарственное обеспечение, внесены изменения в Закон N 106-оз. Расширен перечень льготных категорий граждан и предусмотрено льготное лекарственное обеспечение граждан, страдающих заболеваниями, включенными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности (далее - орфанные заболевания). В соответствии с регистром на территории Иркутской области проживает 176 пациентов, страдающих орфанными заболеваниями.

1.4. Обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не

входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Одной из проблем при планировании потребности в лекарственных препаратах для медицинского применения, медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания является отсутствие утвержденных стандартов оказания медицинской помощи при некоторых заболеваниях на амбулаторно-поликлиническом этапе лечения и порядков оказания медицинской помощи.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В целях оказания качественной медицинской помощи пациентам на амбулаторном этапе лечения, в случае отсутствия эффекта лечения либо непереносимости стандартной терапии, необходимо приобретение по жизненным показаниям лекарственных препаратов для медицинского применения, не входящих в стандарт оказания медицинской помощи. Данные пациенты обеспечиваются персонифицировано необходимыми препаратами за счет средств областного бюджета.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.5. Централизованное приобретение медикаментов и расходных материалов.

В целях эффективного использования выделенных финансовых средств при формировании закупки цена лота формируется по минимальной зарегистрированной цене на лекарственные препараты для медицинского применения, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, а также с использованием анализа цен на лекарственные препараты для медицинского применения на фармацевтическом рынке. В последние годы при проведении аукционов увеличивается доля отечественных лекарственных препаратов для медицинского применения. В 2012 году доля лекарственных средств российского производства и импортного по наименованиям составила в соотношении 60% - 40%, в суммовом выражении отечественные лекарственные препараты составили 47,4%.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.6. Отдельные полномочия в области лекарственного обеспечения.

В целях полного своевременного и бесперебойного обеспечения льготополучателей, оставивших за собой право пользоваться льготой в натуральном выражении, министерством осуществляется комплекс мер включающий в себя:

формирование сводной потребности в разрезе муниципальных образований Иркутской области на необходимые лекарственные препараты для медицинского применения;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

формирование заявок на поставку необходимых лекарственных препаратов для медицинского применения в соответствии с потребностью и заявки на оказание логистических услуг;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

контроль исполнения государственных контрактов на поставку лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения льготополучателей;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

организация взаимодействия всех участников подпрограммы (медицинские и аптечные организации, фармацевтические организации, логистический оператор).

Министерство осуществляет контроль за исполнением заявок медицинскими организациями. Организует распределение необходимых лекарственных препаратов для медицинского применения в аптечные организации в соответствии с потребностью и, в случае необходимости, перераспределение лекарственных препаратов для медицинского применения.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В результате выполнения данных мер обеспечивается соблюдение права пациента на льготное лекарственное обеспечение.

1.7. Оказание отдельным категориям граждан социальной помощи по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

(п. 1.7 введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Закон Иркутской области от 17 декабря 2008 года N 106-оз "О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области";

приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 15 марта 2013 года N 37-мпр "Об обеспечении граждан Российской Федерации, проживающих на территории Иркутской области, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии, за счет средств областного бюджета".

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 9
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп,
от 30.06.2014 N 305-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ 9 "РАЗВИТИЕ ИНФОРМАТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Развитие информатизации в здравоохранении
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Цель подпрограммы	Формирование единой информационной системы здравоохранения Иркутской области
Задачи подпрограммы	Внедрение новых методов информатизации, направленных на повышение оперативности, полноты и достоверности информационного обеспечения управленческой деятельности
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели подпрограммы	1. Доля медицинских работников, актуальная информация о которых содержится в регистре, в общем числе медицинских работников. 2. Доля медицинских организаций, ведущих паспорта без замечаний, в общем количестве медицинских организаций
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)	
Перечень основных мероприятий подпрограммы	Информатизация здравоохранения
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 248394,9 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2014 год - 47209,5 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 33530,9 тыс. рублей; 2016 год - 33530,9 тыс. рублей; 2017 год - 33530,9 тыс. рублей; 2018 год - 33530,9 тыс. рублей; 2019 год - 33530,9 тыс. рублей; 2020 год - 33530,9 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	1. Доля медицинских работников, актуальная информация о которых содержится в регистре, в общем числе медицинских работников - 100%. 2. Доля медицинских организаций, ведущих паспорта без замечаний, в общем количестве медицинских организаций - 100%
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)	

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью реализации подпрограммы является формирование единой информационной системы здравоохранения в Иркутской области.

Задача подпрограммы - внедрение новых методов информатизации, направленных на повышение оперативности, полноты и достоверности информационного обеспечения управленческой деятельности.

Целевые показатели государственной программы:

доля медицинских работников, актуальная информация о которых содержится в регистре, в общем числе медицинских работников;

доля медицинских организаций, ведущих паспорта без замечаний, в общем количестве медицинских организаций.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Сроки реализации: 2014 - 2020 годы.

Ожидаемые конечные результаты реализации государственной программы приведены в приложении 12 к государственной программе "Сведения о составе и значениях целевых показателей государственной программы Иркутской области).

Информатизация носит комплексный характер, направленный на повышение эффективности и результативности процессов управления здравоохранением и оказания медицинских услуг населению в результате использования информационно-коммуникационных технологий. Новое качество управления здравоохранением и оказания медицинских услуг населению является важным фактором социально-экономического развития страны и повышения качества жизни населения.

Социально-экономический эффект от реализации Подпрограммы информатизации ожидается в улучшении показателей по следующим основным направлениям:

1) повышение доступности медицинских услуг для населения;

2) повышение выявляемости заболеваний, точности постановки диагнозов и, как следствие, повышение эффективности и качества предоставляемых медицинских услуг на территории Иркутской области;

3) повышение удовлетворенности населения медицинской помощью;

4) повышение эффективности обеспечения государственных гарантий оказания медицинской помощи за счет повышения оперативности и качества принимаемых управленческих решений по реализации отдельных мероприятий;

5) снижение уровня административной нагрузки на медицинские организации, подведомственные исполнительному органу государственной власти области, и ТФОМС за счет формирования современной информационной и телекоммуникационной инфраструктуры межведомственного взаимодействия;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

6) снижение временных издержек и административной нагрузки на граждан, связанной с представлением необходимой информации при получении медицинской помощи и проведении лабораторно-диагностических исследований в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

7) повышение эффективности бюджетных расходов на оснащение медицинских организаций необходимыми материально-техническими ресурсами, обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

8) обеспечение гарантированного уровня информационной открытости системы здравоохранения Иркутской области, повышение уровня доверия и взаимодействия с гражданами;

9) создание эффективной системы информационного обеспечения принятия решений базируется на системе статистического наблюдения в сфере здравоохранения.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Информатизация здравоохранения

1.1. Формирование единой статистическо-информационной системы здравоохранения в Иркутской области.

Мероприятие включает формирование и предоставление отчетности по деятельности медицинских организаций Иркутской области.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области" является учреждением здравоохранения особого типа, структурно входит в систему здравоохранения Иркутской области.

Задачами центра являются информационное обеспечение органов управления здравоохранением, главных специалистов и медицинской общественности Иркутской области материалами для планирования, анализа и непосредственного использования в работе.

В рамках мероприятия планируется:

формирование отчетности;

методическая поддержка медицинским организациям по предоставлению государственных услуг в электронном виде в рамках РФ ЕГИСЗ;

предоставление населению доступа к государственной услуге "Запись на прием в электронном виде";

обучение медработников навыкам работы в действующих МИС;

организационные мероприятия по внедрению модулей региональной медицинской системы с целью эффективного использования функциональных возможностей системы, развития удаленных медицинских консультаций с помощью встроенных сервисов, в том числе региональной телемедицинской сети.

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Применение мер государственного регулирования не планируется.

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 10
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановления Правительства Иркутской области
от 30.06.2014 N 305-пп)

ПАСПОРТ
ПОДПРОГРАММЫ 10 "СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ПЛАНИРОВАНИЯ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Совершенствование системы территориального планирования субъектов Российской Федерации
Ответственный исполнитель подпрограммы:	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области; ГУ ТФОМС граждан Иркутской области; иные организации
Цель подпрограммы	Обеспечение развития системы территориального планирования
Задачи подпрограммы	Обеспечение конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи в Иркутской области
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели подпрограммы	1. Соответствие отраслевой структуры медицинских организаций требованиям порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России. 2. Соответствие утвержденной стоимости Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на соответствующий год, рассчитанной в установленном порядке. 3. Соответствие структуры финансирования Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области по условиям ее оказания структуре утвержденной в "дорожной карте" Иркутской области. 4. Соответствие индикаторов соотношения средней заработной

	платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное высшее образование, среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг), младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Иркутской области распоряжению Правительства РФ N 2190-р
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)	
Перечень основных мероприятий подпрограммы	Организация бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	-
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	1. Соответствие индикаторов соотношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Иркутской области распоряжению Правительства РФ N 2190-р. 2. Соответствие отраслевой структуры медицинских организаций в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России. 3. Соответствие структуры финансирования Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области по условиям ее оказания структуре утвержденной в "дорожной

	карте" Иркутской области. 4. Соответствие утвержденной стоимости Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на соответствующий год, рассчитанной в установленном порядке
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)	

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью реализации подпрограммы является обеспечение развития системы территориального планирования.

Задача - обеспечение конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи в Иркутской области.

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: следует читать "приведены в приложении 12 к программе".

Сведения о составе и значениях целевых показателей подпрограммы приведены в приложении к программе 12 "Сведения о составе и значениях целевых показателей государственной программы Иркутской области".

Прогнозные значения целевых показателей подпрограммы определены исходя из потребности федеральных нормативных актов.

Мероприятия подпрограммы планируется реализовывать в период с 2014 по 2020 год.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Организация оказания бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области

1.1. Оптимизация территориальной и отраслевой структуры медицинских организаций Иркутской области.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В целях повышения эффективности функционирования государственной системы здравоохранения запланирована реорганизация в форме присоединения ряда организаций:

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Тулунская районная больница" к областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения "Тулунская городская больница";

2) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Черемховский врачебно-физкультурный диспансер "Здоровье" к областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения "Черемховская городская больница N 1";

3) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Тулунский областной кожно-венерологический диспансер" к государственному бюджетному учреждению здравоохранения "Областной кожно-венерологический диспансер";

4) областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Мишелевская участковая больница", "Белореченская участковая больница", "Новожилкинская участковая больница", "Тайтурская участковая больница", "Амбулатория п. Раздолье", "Усольская централизованная бухгалтерия здравоохранения", "Амбулатория п. Средний", "Амбулатория п. Тельма", "Амбулатория п. Тальяны", "Усольский врачебно-физкультурный диспансер "Здоровье", областное государственное казенное учреждение здравоохранения "Усольский медицинский информационно-аналитический центр" к областному государственному бюджетному учреждению здравоохранения "Усольская городская многопрофильная больница";

5) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Железногорская центральная районная больница" в форме присоединения к нему областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Ново-Игирминская городская больница", "Рудногорская городская больница", "Речушинская участковая больница", "Березняковская участковая больница";

6) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Зиминская городская больница" в форме присоединения к нему областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Зиминская районная больница";

7) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Областная больница N 2" в форме присоединения к нему областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Эхирит-Булагатская районная больница";

8) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Усть-Илимская центральная районная больница" в форме присоединения к нему областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Усть-Илимская центральная городская больница".

Оптимизация отраслевой структуры медицинских организаций Иркутской области будет осуществляться на основе порядков оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством с учетом сформированной трехуровневой системы оказания медицинской помощи:

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1) медицинские организации первого уровня: медицинские организации, оказывающие преимущественно первичную медико-санитарную, в том числе первичную специализированную медицинскую помощь, а также специализированную медицинскую помощь (центральные районные больницы, районные больницы, городские больницы, участковые больницы и их структурные подразделения, городские поликлиники);

2) медицинские организации второго уровня: медицинские организации (центральные районные больницы, районные больницы, городские больницы), имеющие в своей структуре специализированные межмуниципальные отделения и (или) межмуниципальные центры (сосудистые, травматологические и иные), а также районные и городские диспансеры и многопрофильные городские больницы, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь. В Иркутской области в 2011 - 2012 годах на базе крупных лечебно - профилактических комплексов организованы и оснащены 7 межмуниципальных региональных медицинских центров и 4 межмуниципальных районных центра;

3) медицинские организации третьего уровня: региональные медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, а также медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

К 2018 году планируется перевести с первого уровня на второй ОГБУЗ "Черемховский родильный дом", со второго на третий - ОГАУЗ "Братский перинатальный центр".

В целях обеспечения доступности качественной медицинской помощи планируются следующие структурные преобразования системы оказания первичной медико-санитарной помощи:

1) создание межмуниципальных консультативно-диагностических центров первичной специализированной медицинской помощи;

2) формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;

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

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

5) создание в структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подразделений неотложной медицинской помощи, работающих во взаимодействии с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи.

К 2011 году служба неотложной медицинской помощи была организована на базе двух муниципальных учреждений в г. Усть-Илимске (Поликлиника N 1 и Поликлиника N 2). В период реализации программы модернизации (2012 - 2013 годы) в области были созданы и начали работать службы неотложной помощи еще в 18 муниципальных учреждениях области (в городах Иркутск, Ангарск, Братск, Зима, Тайшет, Тулун и Черемхово). До 2018 года планируется организовать еще в 16 учреждениях области службы неотложной помощи (в гг. Нижнеудинск, Шелехов, Иркутск, Ангарск, Братск, Саянск, Усолье-Сибирское, Черемхово, в Чунском районе,

Нижнеилимском, Тайшетском, Иркутском, Эхирит-Булагатском).

В целях повышения эффективности своевременного выявления факторов риска заболеваний и организации их коррекции, а также ранней диагностики заболеваний, которые в наибольшей степени определяют инвалидизацию и смертность населения, помимо структурных изменений в первичном звене планируется совершенствование системы диспансеризации населения и развитие патронажной службы для проведения активных посещений к хроническим больным на дому.

Развитие первичной медико-санитарной помощи сельскому населению будет направлено на сохранение и развитие фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, развитие офисов общей врачебной практики, расширение выездной работы в составе врачебных бригад, в том числе и для проведения профилактической работы, реорганизацию участковых больниц во врачебные амбулатории с организацией службы общей врачебной практики и дневных стационаров.

Структурные преобразования системы оказания специализированной помощи в Иркутской области включают следующие мероприятия:

1) на основе стандартов медицинской помощи и порядков ее оказания развитие этапной системы оказания специализированной медицинской помощи, с маршрутизацией направления пациентов в медицинские организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Учитывая климатогеографические особенности области, значительную протяженность, низкую плотность населения, наличие территорий без регулярной транспортной связи, на территории области организованы 11 межмуниципальных медицинских центров, на которые ориентируются основные пациентопотоки. Отдельные муниципальные образования (Катангский, Бодайбинский районы, Мамско-Чуйский и другие) направляют пациентов непосредственно в организации второго и третьего уровня г. Иркутска;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

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

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

4) оптимизация структуры отрасли путем объединения маломощных больниц и поликлиник и создания многопрофильных медицинских центров;

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

6) оптимизация 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;

7) развитие системы оказания медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи.

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

1) совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров и маршрутизации беременных;

2) развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров, с учетом региональных потребностей в конкретных видах медицинской помощи;

3) 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 Иркутской области, увеличение числа станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных автоматизированной системой

управления приема и обработки вызовов и использование глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС.

Особенностью Иркутской области является низкая плотность населения (распоряжение Правительства Российской Федерации от 25 мая 2004 года N 707-р) и наличие отдаленных населенных пунктов без постоянного транспортного сообщения с районными центрами. Данная особенность учитывается при планировании объемов бесплатной для населения медицинской помощи, гарантируемой в рамках реализации ТПГГ.

1.2. Формирование Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области.

На основании постановления Правительства Российской Федерации о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи формируется Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области (далее - ТПГГ).

ТПГГ определяет виды, условия и формы оказания медицинской помощи, источники финансового обеспечения оказания медицинской помощи, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи.

В процессе реализации подпрограммы ожидается изменение структуры расходов на ТПГГ к 2020 году:

1) сокращение доли расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций с 5,4 в 2013 году до 5,1;

2) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях с 27,3 в 2013 году до 32,4;

3) увеличение доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме с 1,6 в 2013 году до 3,9;

4) увеличение доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров с 6,2 в 2013 году до 8,4;

5) сокращение доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях с 59,5 в 2013 году до 50,2.

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области ежегодно утверждается постановлением Правительства Иркутской области на основании постановления Правительства Российской Федерации

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках

подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 11
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области
от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп,
от 30.06.2014 N 305-пп, от 22.07.2014 N 355-пп,
от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп,
от 02.12.2014 N 605-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

ПАСПОРТ
ПОДПРОГРАММЫ 11 "ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

Наименование государственной программы	"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Наименование подпрограммы	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области
Участники подпрограммы	Министерство здравоохранения Иркутской области Министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области
Цель подпрограммы	Повышение эффективности государственного управления в сфере здравоохранения
Задачи подпрограммы	1. Повышение эффективности государственного управления в сфере здравоохранения. 2. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, расположенных на территориях, не относящейся к сельской местности. 3. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, расположенных в сельской местности
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)	
Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2020 годы
Целевые показатели подпрограммы	Доля государственных медицинских организаций, которые перевели работников на эффективный контракт
Перечень основных мероприятий подпрограммы	1. Государственная политика в сфере здравоохранения Иркутской области. 2. Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы

	здравоохранения на территориях, не относящихся к сельской местности. 3. Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, относящихся к сельской местности
Перечень ведомственных целевых программ, входящих в состав подпрограммы	Нет
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Общий объем финансирования составляет 112091203,7 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

	2014 год - 13187091,0 тыс. рублей;

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)

	2015 год - 16559284,9 тыс. рублей; 2016 год - 16522402,0 тыс. рублей; 2017 год - 16455606,5 тыс. рублей; 2018 год - 16455606,5 тыс. рублей; 2019 год - 16455606,5 тыс. рублей; 2020 год - 16455606,3 тыс. рублей.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп)

	Объем финансирования за счет средств федерального бюджета составляет 273923,0 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.12.2014 N

671-пп)	
	2014 год - 266074,0 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.12.2014 N 671-пп)	
	2015 год - 3924,5 тыс. рублей; 2016 год - 3924,5 тыс. рублей. Объем финансирования за счет средств областного бюджета составляет 111817280,7 тыс. рублей, в том числе:
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2014 год - 12921017,0 тыс. рублей;
(в ред. постановлений Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп, от 25.03.2014 N 165-пп, от 22.07.2014 N 355-пп, от 08.08.2014 N 391-пп, от 17.09.2014 N 474-пп)	
	2015 год - 16555360,4 тыс. рублей; 2016 год - 16518477,5 тыс. рублей; 2017 год - 16455606,5 тыс. рублей; 2018 год - 16455606,5 тыс. рублей; 2019 год - 16455606,5 тыс. рублей; 2020 год - 16455606,3 тыс. рублей
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп)	
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	Доля медицинских организаций Иркутской области, которые перевели работников на эффективный контракт - 100%

Раздел 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ, ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОДПРОГРАММЫ, СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ

Целью реализации подпрограммы является повышение эффективности государственного управления в сфере здравоохранения.

Задачи подпрограммы:

1) повышение эффективности государственного управления в сфере здравоохранения;

2) укрепление материально-технической базы медицинских организаций, расположенных на территориях, не относящейся к сельской местности;

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

3) укрепление материально-технической базы медицинских организаций, расположенных в сельской местности.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Сведения о значениях целевых показателей подпрограммы приведены в приложении 12 к государственной программе "Сведения о составе и значениях целевых показателей государственной программы Иркутской области".

Мероприятия подпрограммы планируется реализовывать в период с 2014 по 2020 год.

Раздел 2. ВЕДОМСТВЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ И ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Основное мероприятие 1. Государственная политика в сфере здравоохранения Иркутской области

1.1. Осуществление функций государственной власти в сфере здравоохранения.

Организационные мероприятия, направленные на обеспечение функционирования единой, эффективной системы в сфере осуществления государственного управления в области здравоохранения на территории Иркутской области осуществляются структурными подразделениями министерства здравоохранения Иркутской области, медицинскими организациями.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.2. Реализация государственных функций по мобилизационной подготовке экономики.

1.3. Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения Иркутской области.

В соответствии с Федеральным законом N 326-ФЗ страхователями неработающих граждан по обязательному медицинскому страхованию являются органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, уполномоченные высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, иные организации, определенные Правительством Российской Федерации. В Иркутской области таким уполномоченным органом является министерство здравоохранения Иркутской области. Министерство здравоохранения Иркутской области является плательщиком страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения. Размер и порядок расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения устанавливаются федеральным законом. Годовой объем бюджетных ассигнований на обязательное медицинское страхование неработающего населения утверждается законом о бюджете субъекта Российской Федерации.

1.4. Капитальный ремонт объектов здравоохранения.

С целью дальнейшего материально-технического обеспечения работы медицинских организаций Иркутской области и сохранения их основных фондов необходимо в медицинских организациях проведение выборочных или комплексных капитальных ремонтов. Кроме этого, необходимо строительство новых лечебных комплексов или проведение реконструкции зданий с оснащением новым современным медицинским и технологическим оборудованием. При этом особое внимание необходимо уделять установке и модернизации охранно-пожарной сигнализации, ремонту и приведению в безопасное состояние лифтового хозяйства,

газификаторов, кислородопроводов, обеспечению организаций бесперебойными источниками электроснабжения.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

В ведении министерства здравоохранения Иркутской области по состоянию на 01.10.2013 находится 143 областных государственных учреждения здравоохранения, за которыми закреплено 1966 объектов недвижимости (в том числе 1612 объектов - лечебные корпуса). Средний процент износа зданий составляет - 36,8%, что превышает среднероссийский - 27,2%.

В 2013 году на проведение капитального ремонта выделено 93,9 млн. рублей на 28 учреждений здравоохранения.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп)

Распределение средств, выделенных в государственной программе, осуществляется на указанные цели в зависимости от:

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 26.02.2014 N 86-пп)

технического состояния (аварийные работы), подтвержденного результатами обследований организациями, имеющими на это допуски;

наличия предписаний контролирующих органов.

При этом учитывается наличие положительного заключения ГАУИО "Ирэкспертиза", согласно требованиям Постановления Правительства Иркутской области от 7 ноября 2012 года N 623-пп "О порядке проведения проверки достоверности определения сметной стоимости объектов капитального строительства, строительство которых финансируется с привлечением средств областного бюджета".

1.5. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

На современном этапе развития здравоохранения особое место занимает переоснащение медицинских организаций современным медицинским оборудованием.

Оснащение медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, будет осуществляться в соответствии с порядками организации оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации по основным группам оборудования:

магнитно-резонансные томографы;

компьютерные томографы;

ангиографические комплексы;

иное рентгенологическое оборудование;

лабораторное оборудование;

оборудование для функциональной диагностики;

эндоскопическое оборудование;

другое оборудование.

При этом в обязательном порядке будет учитываться наличие подготовленных в соответствии с требованиями помещений для размещения поставляемого оборудования, а также наличие медицинских работников, прошедших специальную подготовку для работы на поставляемом оборудовании.

Кроме этого, в целях укрепления материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области запланировано приобретение объектов недвижимости, высвободившихся у НУЗ ОАО "РЖД" в результате реформирования отрасли, которые в настоящее время используются по договору безвозмездного пользования.

В 2011 году приобретены объекты недвижимости НУЗ "Узловая поликлиника на ст. Слюдянка ОАО "РЖД" для размещения Слюдянской ЦРБ.

В 2012 году приобретены объекты больничного комплекса НУЗ "Узловая поликлиника на ст. Тайшет" для размещения Тайшетской ЦРБ с рассрочкой платежа на 3 года.

В 2013 году будут приобретены объекты НУЗ "Узловая поликлиника на ст. Нижнеудинск" и НУЗ "Узловая поликлиника на ст. Зима" с обременением (рассрочка платежа на 2 года - 2013 - 2014 годы).

В 2014 - 2105 годах планируется приобретение объектов недвижимости НУЗ "Узловая

поликлиника на ст. Вихоревка ОАО "РЖД" и НУЗ "Узловая поликлиника на ст. Лена ОАО "РЖД" для размещения Вихоревской ГБ и Усть-Кутской ЦРБ.

По состоянию на 1 января 2013 года в области функционируют 682 ФАПа. В приспособленных помещениях располагаются 95% ФАПов. Год постройки помещений - от 1906 года до 2012. Более 85% не имеют централизованного отопления, водоснабжения и канализации.

В рамках реализации долгосрочной целевой Программы модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011 - 2012 годы отремонтировано 11 ФАПов. Кроме этого в период с 2010 по 2012 год в регионе возведено четыре ФАПа, в том числе:

1. Три - модульного типа в Иркутском районе (д. Ревякино, Чермушки, Сосновый Бор).

2. Один - по традиционной технологии строительства в с. Узкий Луг Черемховского района с жильем для медицинского работника.

На строительство ФАПов модульного типа разработана проектно-сметная документация, получено положительное заключение агентства государственной экспертизы в строительстве Иркутской области.

Проект ФАПа общей площадью - 105,0 кв.м, полезная площадь - 94,0 кв.м. Стоимость строительства в ценах 1-го квартала 2010 года, со стандартным оснащением составляет - 3500 тыс. рублей.

Таким образом, необходимое финансирование для строительства ФАПов в Иркутской области модульного типа составляет (682-11-4) x 3500,0 тыс. рублей = 2334,5 млн. рублей.

Финансирование строительства и оснащения 667 ФАПов прорабатывается в 2 вариантах:

в рамках государственно-частного партнерства, рассматривается возможность строительства совместно со страховой группой ОАО "СОГАЗ".

в рамках реализации разрабатываемой федеральной целевой программы "Устойчивое развитие сельских территорий на 2014 - 2017 годы и на период до 2020 года".

1.6. Обеспечение гарантий и компенсации для лиц, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, работающих в организациях.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Законом Иркутской области от 4 декабря 2008 года N 102-оз предусмотрено, что финансирование расходов на реализацию установленных в нем гарантий и компенсаций для работников государственных органов Иркутской области, государственных учреждений Иркутской области осуществляется за счет средств, предусмотренных в областном бюджете на соответствующий финансовый год.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 17.12.2014 N 671-пп)

Порядок компенсации расходов на предоставление гарантий и компенсаций лицам, проживающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях и работающим в организациях, финансируемых из областного бюджета, установлен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2009 N 79-пп.

1.7. Оказание транспортных услуг медицинским организациям.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

Оказание транспортных услуг медицинским организациям осуществляется посредством деятельности ОГБУ "Иркутское автохозяйство санитарного автомобильного транспорта", ГУЗ "Спецавтоздрав", а также транспортом, функционирующем в составе медицинской организации Иркутской области.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 30.06.2014 N 305-пп)

1.8. Организация работы, направленной на совершенствование оказания медицинской помощи населению Иркутской области при чрезвычайных ситуациях.

Министерство здравоохранения Иркутской области обеспечивает хранение материалов мобилизационного резерва в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 1994 года N 79-ФЗ "О государственном материальном резерве", Положением о мобилизационном резерве Российской Федерации, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 14 мая 1997 года N 570-27, Инструкцией об учете, отчетности и качественном состоянии материальных ценностей мобилизационного резерва Российской Федерации, утвержденной Госкомрезервом 8 апреля 1993 года N МО11-2/376. Запасы материальных средств мобилизационного резерва создаются для комплектования специальных формирований,

создаваемых министерством здравоохранения в интересах вооруженных сил Российской Федерации и для комплектования аварийно-спасательных формирований, создаваемых для нужд населения Иркутской области на военное время и при возникновении крупномасштабных чрезвычайных ситуаций.

1.9. Организационные мероприятия в сфере здравоохранения Иркутской области.

Осуществление мероприятий по функционированию министерства здравоохранения.

1.10. Проведение патолого-анатомических исследований.

К организации здравоохранения, осуществляющей патолого-анатомическую диагностику, относится ОГБУЗ "Иркутское областное патолого-анатомическое бюро", основными задачами и функциями которого являются уточненная диагностика заболеваний на секционном, операционном и биопсийном материале путем проведения макроскопического и микроскопического, а при необходимости - бактериологического, вирусологического, биохимического и других дополнительных исследований; установление причины и механизма смерти больного; мониторинг качества диагностической и лечебной работы совместно с лечащими врачами посредством сопоставления клинических и патолого-анатомических данных и диагнозов с обсуждением результатов с медицинским персоналом медицинских организаций. Проведение патолого-анатомических исследований позволяет проводить анализ качества прижизненной диагностики и лечения, а также выявлять ятрогенную патологию по материалам первичной медицинской документации и результатам патолого-анатомического исследования.

1.11. Проведение судебно-медицинских экспертиз.

К организации здравоохранения, осуществляющей судебно-медицинскую экспертизу, относится ГБУЗ "Иркутское областное бюро судебно-медицинской экспертизы", основными задачами и функциями которого являются экспертиза трупов в случаях насильственной смерти, судебно-медицинское исследование трупов при подозрении на применение насилия или других обстоятельств, обусловливающих необходимость исследования трупа в судебно-медицинском порядке, экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц, а также судебно-медицинское освидетельствование граждан для определения характера и тяжести вреда здоровью, возраста и разрешения иных вопросов, требующих познаний в области судебной медицины, экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения, экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел. Проведение судебно-медицинских исследований позволяет оказывать помощь правоохранительным органам в делах (уголовных и гражданских), связанных с преступлением против жизни, здоровья, достоинства личности и здоровья населения в целом, а также оказывать помощь органам здравоохранения в улучшении качества лечебно-профилактической работы.

1.12. Осуществление переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

1.13. Капитальный ремонт палатного блока N 2 ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" в г. Иркутске, м/р Юбилейный, 100 в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

Проведение капитального ремонта позволит привести отделения в соответствие с санитарными и техническими нормативами, установить новое оборудование (см. пункт 1.11 подпрограммы 2 к государственной программе).

(п. 1.13 введен постановлением Правительства Иркутской области от 22.07.2014 N 355-пп; в ред. постановления Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

1.14. Оказание медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренных и неотложных формах при заболеваниях и состояниях, включенных в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и проведение профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в

экстренном массовом порядке, за исключением лиц, признанных в установленном порядке беженцами.
(п. 1.14 введен постановлением Правительства Иркутской области от 17.12.2014 N 671-пп)

Основное мероприятие 2. Осуществление бюджетных инвестиций
в объекты государственной собственности Иркутской области
сферы здравоохранения на территориях,
не относящихся к сельской местности

2.1. Реконструкция областного детского санатория "Подснежник" в г. Иркутске.

Реконструкция областного детского санатория "Подснежник" позволит четко распределить ресурсы и разработать порядок объема оказания лечебно-реабилитационных мероприятий, а также позволит проведение раннего эффективного восстановительного лечения тяжелой патологии, тем самым сократить сроки пребывания пациента в стационаре, сократить время и уменьшить стоимость лечения коек, предназначенных для лечения высокотехнологической медицинской помощи.

Ввод объекта планируется в 2014 году.

2.2. Утратил силу. - Постановление Правительства Иркутской области от 22.07.2014 N 355-пп.

2.3. Объект капитального строительства "Детская поликлиника на 350 посещений ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница N 8" в Ленинском районе г. Иркутска.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 22.07.2014 N 355-пп)

Детская поликлиника ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница N 8" обслуживает 22500 человек детского населения (из них 3300 подростков). Плановая мощность поликлиники - 500 посещений в смену. В структуре детской поликлиники 28 педиатрических участков.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 22.07.2014 N 355-пп)

Детская поликлиника располагается в двух зданиях: первое и второе педиатрическое отделение на первом этаже 5-этажного жилого дома по адресу ул. Баумана, 206; третье педиатрическое отделение в типовом 2-этажном здании по адресу ул. Академика Образцова, 27.

В 2006 году в детскую поликлинику ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница N 8" было передано для медицинского обслуживания детское население, ранее прикрепленное к железнодорожной детской поликлинике.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 22.07.2014 N 355-пп)

На базе педиатрического отделения N 1 (ул. Баумана, 206), размещенного на первом этаже пятиэтажного жилого дома, оказание медицинской помощи детям на должном уровне практически невозможно. Узкие коридоры нетипового здания детской поликлиники, периодическое подтопление поликлиники канализационными и водопроводными стоками с вышестоящих этажей жилого дома, работа педиатрических кабинетов в три смены, несоответствие площадей кабинетов рекомендуемым санитарными правилами не создают должных условий для оказания медицинской помощи детскому населению.

Имеющиеся площади детской поликлиники не позволяют открыть отделение восстановительного лечения, которое включало бы в себя современно оборудованные залы ЛФК, массажа для детей раннего и старшего возраста, бассейны для грудных детей и детей дошкольно-школьного возраста, современные физиокабинеты и другое.

За последние пять лет в Ленинском округе наблюдается рост как взрослого, так и детского населения, прикрепленного к поликлиникам ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница N 8", в среднем на 1000 человек в год.
(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 22.07.2014 N 355-пп)

Также наблюдается и самая высокая рождаемость (коэффициент рождаемости - 26; по России - 14,4).

Кроме того, идет активное заселение района новостройками: "Иннокентьевская слобода" - 20 блок-секций; УКС администрации г. Иркутска - 67 блок-секций; ЖСК "Березовый" - 19 блок-секций; коттеджный поселок "Западный".

В связи с этим возникает необходимость в расширении педиатрических участков, открытии дополнительных кабинетов врачей - узких специалистов и параклинических служб, то есть при

таком темпе прироста населения имеется острая необходимость в увеличении площадей.

Планируемая новая детская поликлиника на 350 посещений в смену будет отвечать всем современным требованиям по оказанию лечебно-профилактической помощи детям.

(п. 2.3 в ред. постановления Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)

2.4. Строительство объекта "Здание радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске".

Радиотерапия является одним из основных методов лечения онкологических заболеваний, в котором нуждаются 70% больных. Данный метод используется в качестве этапа комбинированного и комплексного лечения (в сочетании с хирургическим, лекарственным компонентами), самостоятельного радикального и паллиативного лечения.

Эффективной лучевая терапия может быть только при наличии надежной техники и при условии строгого соблюдения определенных методических аспектов и технологической цепочки. В противном случае данный метод лечения может оказаться не только бесполезным, но и вызывать тяжелые осложнения, сопряженные с риском для жизни, которые могут приводить к гибели больных быстрее, чем сама болезнь.

Радиологическое отделение ГБУЗ "Областной онкологический диспансер" оснащено давно устаревшими аппаратами 70 - 90 гг. выпуска, не позволяющими реализовать современные методики лучевой терапии. Согласно технической документации срок эксплуатации гамма-терапевтических аппаратов данного типа составляет 10 лет и давно требуется замена оборудования. Регламент работы на аппаратах на сегодняшний день с 8-00 до 22-30. Каньоны, в которых размещаются аппараты, не соответствуют современным нормативам и требованиям, предъявляемым к такого вида установкам.

В связи с этим необходимо строительство нового радиологического корпуса, оснащенного современным оборудованием в соответствии с установленными стандартами, что позволит оказывать своевременную и полноценную радиологическую помощь населению Иркутской области.

(п. 2.4 введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)

2.5. Проектно-изыскательные работы объектов здравоохранения областной собственности на территориях, не относящихся к сельской местности.

(в ред. постановления Правительства Иркутской области от 22.07.2014 N 355-пп)

В рамках указанного мероприятия планируется выполнение проектно-изыскательских работ, разработка проектно-сметной документации на строительство, реконструкцию и капитальный ремонт объектов здравоохранения областной собственности.

Подпрограммой "Устойчивое развитие сельских территорий Иркутской области" на 2014 - 2020 годы государственной программы Иркутской области "Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия" на 2014 - 2020 годы реализуется мероприятие по развитию сети ФАПов и (или) офисов врачей общей практики.

В рамках указанного мероприятия на территории Иркутской области предусмотрено строительство 267 ФАПов, в том числе в 2014 году - 14 ФАПов.

В целях осуществления строительства ФАПов необходима разработка проектно-сметной документации на строительство ФАПов с привязкой к местности.

(п. 2.5 введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)

2.6. Центр по профилактике и борьбе со СПИДом в г. Иркутске. 2 пусковой комплекс.

(п. 2.6 введен постановлением Правительства Иркутской области от 08.08.2014 N 391-пп)

2.7. Хирургический корпус на 180 коек с лечебно-диагностическими, вспомогательными, хозяйственными службами и пансионатом для больных для Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске.

В рамках указанного мероприятия планируется проведение освидетельствования тепловых котлов для передачи эксплуатирующей организации тепловых наружных сетей по объекту "Восточно-Сибирский онкологический центр в г. Иркутске.

(п. 2.7 введен постановлением Правительства Иркутской области от 17.09.2014 N 474-пп)

Основное мероприятие 3. Осуществление бюджетных инвестиций
в объекты государственной собственности Иркутской области

сферы здравоохранения на территориях,
относящихся к сельской местности

3.1. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Иркутская областная психиатрическая больница N 2" в д. Сосновый Бор".

Строительство новых корпусов осуществляется с 2000 года, в связи с крайне неудовлетворительной материально-технической базой учреждения.

Специализированная психиатрическая помощь будет оказываться всем нуждающимся в Иркутской области. Реализация этого проекта позволит в полном объеме и эффективно осуществлять цели и задачи учреждения в части оказания психиатрической помощи больным. Строительство новых корпусов на 540 коек в Иркутской областной психиатрической больнице N 2 поможет решить проблему не только психиатрических больных, но и больных страдающих туберкулезом, алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ инфицированных больных и проблему социально-реабилитационных мероприятий.

3.2. Строительство центральной районной больницы на 50 коек в с. Еланцы Ольхонского района Иркутской области.

Ольхонская ЦРБ располагается в 2-этажном деревянном здании 1937 года постройки, в котором из-за ветхости зимой, при ветре, температура в палатах снижается до 10 - 12°С. Здание ЦРБ имеет автономное отопление, канализацию, водоснабжение. Из-за отсутствия помещений рентген-кабинет находится в отдельно стоящем здании, что создает неудобства тяжелобольным, особенно в зимнее время. Таким образом, существующее здание Ольхонской ЦРБ по технико-экономическим показателям, набору площадей, площади на 1 койкоместо, возможности соблюдения санитарно-гигиенических норм, соблюдению температурного режима в зимний период во всем здании не соответствует санитарно-эпидемическим нормам.

В связи с увеличением заболеваемости и обращений за медицинской помощью не только населения района, но и многочисленных туристов осуществляется строительство нового здания Ольхонской ЦРБ.

В настоящее время завершены все строительно-монтажные работы, для ввода объекта в эксплуатацию необходимо оснащение медицинским оборудованием и мебелью.

Ввод объекта позволит оказывать учреждению первичную медико-санитарную помощь в соответствии с требуемыми стандартами.

3.3. Строительство здания лечебного корпуса (стационара) на 35 коек МБУЗ "Катангская ЦРБ" с. Ербогачен Катангского района, ул. Строителей, 22.

Существующее здание стационара в с. Ербогачен располагается в деревянном здании 1935 года постройки. Здание приспособленное, отопление от котельной, канализация-выгреб. Износ здания составляет - 75%, здание находится в аварийном состоянии, не соответствует санитарно-гигиеническим нормам по набору помещений и их площади.

Строительство и ввод нового здания стационара позволит оказывать учреждению первичную медико-санитарную помощь в соответствии с требуемыми стандартами.

3.4. Поликлиника на 100 посещений в смену в жилом комплексе "Луговое" рабочего поселка Маркова Марковского муниципального образования Иркутской области.

В связи с реализацией мероприятий по подготовке зоны затопления части территории Иркутской области в связи со строительством Богучанской ГЭС предполагается переселение жителей из зоны затопления в г.г. Усть-Илимск, Братск и Иркутский район.

В Иркутском районе размещение жителей планируется во вновь строящемся жилом районе п. Луговое, в котором отсутствуют медицинские учреждения. В связи с этим осуществляется строительство поликлиники на 100 посещений в смену в жилом комплексе "Луговое" рабочего поселка Маркова Марковского муниципального образования Иркутской области.

(п. 3.4 введен постановлением Правительства Иркутской области от 25.03.2014 N 165-пп)

3.5. Проектно-изыскательные работы объектов здравоохранения областной собственности на территориях, относящихся к сельской местности.

(п. 3.5 введен постановлением Правительства Иркутской области от 22.07.2014 N 355-пп)

Включение объектов здравоохранения областной собственности в основные мероприятия 2 и 3 подпрограммы 11 осуществляется при наличии положительного заключения государственной

экспертизы на проектную документацию и результаты инженерных изысканий, выполненных для такой проектной документации (в случае, если проведение такой экспертизы является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации), за исключением объектов строительства, реконструкции и капитального ремонта, финансируемых из областного бюджета в периоды, предшествующие реализации настоящей государственной программы.

3.6. Больничный комплекс II очереди в п. Баяндай Баяндаевского района.

В 2000 году введено в эксплуатацию 2-этажное здание 1-ой очереди комплекса больницы. Выполнено ограждение территории, здание электрокотельной, кирпичная кладка здания, пожарный резервуар. В больничном корпусе 2-ой очереди планируется разместить: хирургическое, терапевтическое, гинекологическое, приемное отделения, операционный блок, рентгенодиагностическое отделение, детское отделение поликлиники. Вторая очередь больничного комплекса предназначена для лечения больных, поступающих в стационар по экстренным медицинским показаниям, больных, поступающих в плановом порядке для лечения и обследования, а также на реабилитационное - восстановительное лечение в послеоперационный период. Кроме отделений стационарного пребывания больных, проектом предусмотрены кабинеты физиопроцедур и функциональной диагностики, рентгенологических исследований, а также детское отделение поликлинического приема.

Общая площадь здания - 1763 кв.м. Строительный объем - 14605 куб.м.

Необходимость строительства данного объекта обусловлена:

- соблюдением санитарно-технических и лицензионных требований и выполнением требований Роспотребнадзора по приведению площадей учреждения к нормативным показателям;

- высокой степенью износа материально-технической базы существующих зданий ЦРБ (100%);

- обеспечением создаваемого объекта инженерной и транспортной инфраструктурой.

Данный объект включен в перечень объектов, строящихся в рамках реализации Указа Президента от 6 апреля 2006 года N 323 "О мерах по социально-экономическому развитию Иркутской области и Усть-Ордынского Бурятского автономного округа".

(п. 3.6 введен постановлением Правительства Иркутской области от 17.09.2014 N 474-пп)

3.7. Завершение строительства объекта "Центральная районная больница на 155 коек с поликлиникой на 200 посещений в смену по адресу: Иркутская область, Боханский район, п. Бохан, ул. 1-я Клиническая, 18".

Действующее здание районной больницы построено в 1924 году. В настоящее время в связи с длительным сроком эксплуатации здание больницы не соответствует санитарным нормам и правилам, требованиям Роспотребнадзора.

Ввод объекта в эксплуатацию позволит:

- создать дополнительно 11,5 единиц рабочих мест;

- улучшить качество оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению района за счет проведения реструктуризации коечной сети путем введения стационарозамещающих технологий;

- создать условия для лицензирования дополнительных видов медицинской деятельности;

- улучшить выявление социально значимых заболеваний на ранних стадиях за счет внедрения современных методов диагностики;

- снизить онкологическую запущенность на 5%;

- снизить смертность населения трудоспособного возраста от управляемых причин на 5%;

- выполнить требования Роспотребнадзора по приведению площадей учреждения к нормативным показателям.

Строительство объекта осуществляется в рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 6 апреля 2006 года N 323 "О мерах по социально-экономическому развитию Иркутской области и Усть-Ордынского Бурятского автономного округа".

(п. 3.7 введен постановлением Правительства Иркутской области от 02.12.2014 N 605-пп)

3.8. Центральная районная больница на 155 коек с поликлиникой на 200 посещений в смену в п. Кутулик Аларского района.

МУЗ Аларская центральная районная больница находится в поселке Кутулик, обслуживает

население Аларского района с численностью до 26,9 тысяч человек, а также сельские поселения соседних Нукутского и Заларинского районов, прилегающих к Аларскому району. Имеет в своем составе 8 стационарных отделений, поликлинику, детско-женскую консультацию, СПИД-лабораторию и стоматологическое отделение, расположенные в разных частях поселка Кутулик, и расстояние между ними достигает от 3 до 4 км. МУЗ Аларская центральная районная больница располагается в ветхих, деревянных приспособленных зданиях, построенных в основном в 30 - 60-х годах прошлого века.

Строительство нового здания центральной районной больницы начато в 2006 году. Ввод в эксплуатацию позволит:

- улучшить качество оказания медицинской помощи населению района;
- создать дополнительно 60 единиц рабочих мест;
- создать условия для лицензирования дополнительных видов медицинской деятельности, внедрения современных методов диагностики, что позволит улучшить выявление социально значимых заболеваний на ранних стадиях;
- снизить онкологическую запущенность на 5%, смертность населения трудоспособного возраста от управляемых причин на 5%;
- выполнить требования Роспотребнадзора по приведению площадей учреждения к нормативным.

Строительство объекта осуществляется в рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 6 апреля 2006 года N 323 "О мерах по социально-экономическому развитию Иркутской области и Усть-Ордынского Бурятского автономного округа.
(п. 3.8 введен постановлением Правительства Иркутской области от 02.12.2014 N 605-пп)

Раздел 3. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ ПОДПРОГРАММЫ

Применение мер государственного регулирования не планируется.

Раздел 4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Сведения о ресурсном обеспечении подпрограммы приведены в приложении 16 к государственной программе "Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Иркутской области за счет средств областного бюджета" и в приложении 17 к государственной программе "Прогнозная (справочная) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы Иркутской области за счет всех источников финансирования".

Раздел 5. ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ - В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ (ВЫПОЛНЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (РАБОТ) В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках подпрограммы представлен в приложении 14 к государственной программе "Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Иркутской области в рамках государственной программы Иркутской области".

Приложение 12
к государственной программе

Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

СВЕДЕНИЯ
О СОСТАВЕ И ЗНАЧЕНИЯХ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

(в ред. постановления Правительства Иркутской области
от 31.10.2014 N 550-пп)

Наименование государственной программы: "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы

Ответственный исполнитель: министерство здравоохранения Иркутской области

N п/п	Наименование целевого показателя	Ед. изм.	Значения целевых показателей								
			отчетный год	текущий год	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода	2017 г.	2018 г.	2019 г.	год завершения действия программы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Государственная программа "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы											
1	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	человек на 100000 населения	137,8	126,3	121,6	116,9	112,2	107,5	102,8	99,0	95,4
2	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	9,6	8,6	8,4	8,2	8	7,8	7,3	7,1	6,9
3	Обеспеченность врачами	человек на 10000 населения	43,7	31,9	32,6	33,4	34,1	34,8	35,5	36,0	36,5
4	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	66,3	66,6	67,3	68	70	72	74	75,6	77,4
5	Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)	литров на душу населения в год	13,4	13,0	12,6	12,1	11,7	11,3	10,9	10,4	10
6	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	%	35,0	31,9	30,1	29	28,1	27	26,5	26	25,5

7	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100000 населения	716,2	690,70	681,7	672,7	663,7	654,7	645,7	637,3	629,1
8	Смертность от всех причин	случаев на 1000 населения	13,9	13,5	13,3	13,2	12,9	12,7	11,8	11,5	11,2
9	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100000 населения	10,0	10,6	10,5	10,4	10,3	10,2	10	9,9	9,8
10	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	случаев на 100000 населения	192,9	193,0	192,9	192,8	192,7	192,6	192,5	192,4	192,3
11	Смертность от туберкулеза	случаев на 100000 населения	35,5	35,6	34,5	33,4	32,3	31,2	30,1	29,2	28,3
12	Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	Человек	2,0	2,1	2,2	2,4	2,5	2,7	2,8	2,9	3,0
13	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области	%	148,9	147,8	135,7	137,0	159,6	200,0	200,0	200,0	200,0
14	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления	%	74,78	78,3	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0	100,0	100,0

	медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области										
15	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Иркутской области	%	39,76	51,4	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	100,0	100,0
16	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) и младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Иркутской области	Процентов	65,7	68,9	69,8	71	81,4	100	100	100	100
Подпрограмма 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" на 2014 - 2020 годы											
1.1	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	%	28,30	28,00	27,5	26	25,5	24,6	24	23,6	23,3
1.2	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	%	31,80	31,30	30	29	28,2	27,8	27,2	27	26,8
1.3	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II ст.	%	43,6	43,7	43,8	43,9	44	44,1	44,2	44,3	44,4

1.4	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	%	68,20	70,00	71	72,5	74	75	76,5	77,5	78,5
1.5	Заболеваемость дифтерией	случаев на 100 тыс. населения	0,00	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08
1.6	Заболеваемость корью	случаев на 1 млн. населения	0,08	0,10	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
1.7	Заболеваемость краснухой	случаев на 100 тыс. населения	0,29	0,20	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16
1.8	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	случаев на 100 тыс. населения	1,28	1,50	1	1	1	1	1	1	1
1.9	Заболеваемость эпидемическим паротитом	случаев на 100 тыс. населения	0,00	0,10	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
1.10	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты	%	98,00	98,00	98	98	98	99	99	99	99
1.11	Охват диспансеризацией взрослого населения	%	-	20	23	23	23	23	23	23	23
1.12	Охват иммунизации населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	99,90	95,00	95	95	95	95	95	95	95
1.13	Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные	%	99,60	99,60	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6

	сроки										
1.14	Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки	%	99,40	99,40	99,4	99,4	99,4	99,4	99,4	99,4	99,4
1.15	Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки	%	99,50	99,50	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5
1.16	Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки	%	99,60	99,60	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6
1.17	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	72,60	73,30	74,1	75,3	76,2	77,2	78,3	79,6	80,9
1.18	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	-	38,8	70	75	80	85	90	92	95
1.19	Потребление овощей и бахчевых культур в среднем на потребителя в год (за исключением картофеля)	кг	84,0	85,5	86,7	88,0	89,1	90,3	91,5	92,7	93,9
1.20	Потребление фруктов и ягод в среднем на потребителя в год	кг	37,0	37,4	37,9	38,4	38,8	39,4	39,9	40,4	40,9
1.21	Смертность от самоубийств	случаев на 100 тыс. населения	38,70	37,5	36,4	35,3	34,3	33,2	32,2	31,3	30,3
1.22	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского назначения и медицинских	%	93,00	94,0	94,5	95	95,5	96	96,5	97	98

	изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги), лекарственными препаратами для медицинского назначения, медицинскими изделиями										
1.23	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей	%	99,80	99,80	99,8	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	100
Основное мероприятие 1 "Мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни"											
1.	Показатель первичного выхода на инвалидность среди лиц трудоспособного возраста	на 10000 лиц трудоспособного населения	61	55	54,5	54	53,5	53	52,5	52	51,5
Основное мероприятие 2 "Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития"											

1.	Доля посещений к врачам, сделанных с профилактической целью (в том числе посещения по дополнительной диспансеризации, диспансерному наблюдению, а также центров здоровья)	%	40	43	45	47	49	51	53	54	55
Подпрограмма 2. "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" на 2014 - 2020 годы											
2.1	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процент	34,0	35,0	37,0	40,0	45,0	50,0	55,0	65,0	75,0
2.2	Доля лиц инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	процент	19,7	20,0	20,5	21,0	21,5	22,0	22,5	23,0	23,5
2.3	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число наркологических больных, находящихся в ремиссии на 100 наркологических больных среднегодового контингента	6,7	6,8	6,9	7,1	7,4	7,5	8,0	8,4	8,8
2.4	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2	число наркологических	5,7	6,2	6,9	7,2	7,9	8,7	9,0	9,2	9,3

	лет	больных, находящихся в ремиссии на 100 наркологических больных среднегодового контингента									
2.5	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	12,1	12,3	12,5	12,7	12,7	12,7	12,8	12,8	12,9
2.6	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	8,9	9,0	9,2	9,4	9,4	9,6	9,8	10,0	10,4
2.7	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процент	25,1	25,0	24,8	24,8	24,6	24,5	24,2	24,0	24,0
2.8	Смертность от ишемической болезни сердца	на 100 тыс. населения	392,4	388,9	385,3	381,7	376,5	371,3	366,1	360,9	355,8
2.9	Смертность от	на 100 тыс.	179,5	195,0	192,8	190,7	188,5	186,4	184,3	182,1	180,0

	цереброваскулярных заболеваний	населения									
2.10	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процент	48,3	49,5	51,5	52,5	52,9	53,3	53,7	54,1	54,5
2.11	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	процент	31,0	30,9	30,8	30,7	30,6	30,5	30,4	30,3	30,2
2.12	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	83,7	84,0	85,0	86,0	87,0	88,0	89,0	89,5	90,0
2.13	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процент	3,9	3,85	3,8	3,75	3,7	3,65	3,6	3,65	3,6
2.14	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	процент	40,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
2.15	Смертность от транспортных травм всех видов	случаев на 100 тыс. населения	16,17	16,16	16,15	16,00	15,85	15,69	15,38	15,38	15,38
2.16	Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий	%	10,7	0,0	0,94	0,95	0,96	0,97	1,96	0,00	0,00

2.17	Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	человек	3901	5048	9060	9500	9700	10000	10050	10100	10200
2.18	Доля лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказание, от общего числа больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни	%	7,1	8,8	8,5	8,3	8,3	8,1	8,0	7,9	7,8
2.19	Доля лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказание, от общего числа больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни	%	10,2	6,8	6,2	6,6	6,3	5,9	5,5	5,3	5,0
Основное мероприятие 1 "Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи"											
1.	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	716,2	690,70	681,7	672,7	663,7	654,7	645,7	637,3	629,1
Основное мероприятие 2 "Развитие службы крови"											
1.	Доля образцов донорской крови, тестированной на маркеры гемотрансмиссивных инфекций с помощью молекулярно-биологических исследований, проводимых дополнительно к	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

	обязательным иммунологическим исследованиям на маркеры вирусов иммунодефицита человека и гепатитов В и С										
Основное мероприятие 3 "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"											
1.	Выполнение нормативных параметров сроков оказания экстренной и неотложной медицинской помощи	процент	83,7	84,0	85,0	86,0	87,0	88,0	89,0	89,5	91,0
Основное мероприятие 4 "Субсидии местным бюджетам на обеспечение среднесуточного набора питания детям, страдающим туберкулезом и/или наблюдающимся в связи с туберкулезом"											
1.	Доля детей и подростков, обеспеченных среднесуточным набором питания от числа нуждающихся	процент	94,0	95,0	96,0	97,0	98,0	99,0	100,0	100,0	100,0
Подпрограмма 3. "Развитие государственно-частного партнерства" на 2014 - 2020 годы											
3.1	Доля лиц, получивших амбулаторный диализ от числа нуждающихся	%	100	100	100	100	100	100	100	100	100
3.2	Количество поездок ПККЦ "Академик Федор Углов" в отдаленные населенные пункты	ед.	10	5	5	5	5	5	5	5	5
Основное мероприятие 1 "Мероприятия по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения"											
1.	Доля лиц, получивших амбулаторный диализ от числа нуждающихся	%	100	100	100	100	100	100	100	100	100

2.	Количество поездок ПККЦ "Академик Федор Углов" в отдаленные населенные пункты	ед.	10	5	5	5	5	5	5	5	5
Подпрограмма 4. "Охрана здоровья матери и ребенка" на 2014 - 2020 годы											
4.1	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процент	40,0	45,0	50,0	55,0	60,0	65,0	65,0	70,0	70,0
4.2	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми)	доля (процент) новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
4.3	Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни)	доля (процент) детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
4.4	Показатель ранней неонатальной смертности	случаев на 1000 родившихся	3,1	3,1	2,9	2,8	2,7	2,7	2,6	2,6	2,5

		живыми									
4.5	Смертность детей 0 - 17 лет	случаев на 100000 населения соответствующего возраста	113,0	105,0	100,0	90,0	87,0	85,0	81,0	79,0	77,0
4.6	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах	доля (процент) женщин с преждевременными родами, от общего числа женщин с преждевременными родами	45,9	50,0	55,0	60,0	65,0	70,0	75,0	80,0	85,0
4.7	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре	доля (%) выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре	590,0	690,0	725,0	740,0	745,0	750,0	755,0	760,0	765,0
4.8	Больничная летальность детей	доля (процент) умерших детей от числа поступивших	0,25	0,25	0,24	0,23	0,22	0,22	0,21	0,21	0,20
4.9	Число абортов	На 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет	38,4	36,0	35,8	34,7	32,8	30,5	28,8	26,5	24,0
4.10	Охват пар "мать - дитя"	процент	75,9	80,0	85,0	90,0	92,0	95,0	96,0	98,0	99,0

	химиопрофилактикой ВИЧ-инфекции в соответствии с действующими стандартами										
Основное мероприятие 1 "Совершенствование оказания медицинской помощи детям"											
1.	Доля числа детей, относящихся к 1 и 2 группам здоровья	%	74	74,3	74,6	74,9	75,2	75,5	75,8	75,9	76
Основное мероприятие 2 "Совершенствование службы родовспоможенния"											
1.	Доля преждевременных родов на сроке 22 - 37 недель	%	4,5	5,0	4,9	4,8	4,7	4,6	4,5	4,4	4,3
Подпрограмма 5. "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения" на 2014 - 2020 годы											
5.1	Охват санаторно-курортным лечением пациентов	%	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	30,0	35,0	40,0	45,0
5.2	Охват реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи	%	10,0	10,0	10,0	10,0	12,0	14,0	18,0	20,0	25,0
5.3	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов от числа нуждающихся	%	-	30,0	30,0	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	85,0
Основное мероприятие 1 "Мероприятия по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению"											
1.	Охват санаторно-курортным лечением пациентов	%	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	30,0	35,0	40,0	45,0
2.	Охват реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи	%	10,0	10,0	10,0	10,0	12,0	14,0	18,0	20,0	25,0

3.	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов, от числа нуждающихся	%	-	30,0	30,0	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	85,0
Подпрограмма 6. "Оказание паллиативной помощи" на 2014 - 2020 годы											
6.1	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек/100 тыс. взрослого населения	6	6	6	6	6,5	7	8	9	10
6.2	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек/100 тыс. взрослого населения	0,4	0,4	0,4	0,4	0,9	1,2	1,5	1,8	2,08
Основное мероприятие 1 "Паллиативная помощь"											
1.	Удовлетворенность медицинской помощью пациентов	процентов	40	40	45	50	60	70	80	90	100,0
Подпрограмма 7. "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" на 2014 - 2020 годы											
7.1	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования	чел.	4200	2800	2850	2900	2950	3000	3050	3100	3100
7.2	Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-	чел.	155	87	70	65	60	50	50	50	50

	педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования										
7.3	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования	чел.	1785	1000	1100	1100	1200	1200	1250	1300	1300
7.4	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена	чел.	4615	2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200	2200
7.5	Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	чел.	650	680	720	750	800	850	880	910	950
7.6	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Иркутской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или	%	70	75	80	80	83	86	90	94	98

	фармацевтические организации системы здравоохранения на территории Иркутской области										
7.7	Доля аккредитованных специалистов	%	0	0	0	0	0	20	40	60	80
Основное мероприятие 1 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Иркутской области"											
1.	Количество подготовленных специалистов по программам ординатуры, повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских кадров	Человек	736	1431	900	800	800	800	800	750	750
2.	Обеспеченность врачами сельского населения	на 10000 населения	10,6	10,6	10,7	10,8	10,9	10,9	10,9	11,0	11,1
Подпрограмма 8. "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" на 2014 - 2020 годы											
8.1	Индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг	%	3	3	3,5	3,5	4	4	4	4	4

8.2	Удовлетворение населения отечественными лекарственными препаратами для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и средств бюджета Иркутской области	%	53	55	58	60	62	63	63	65	65
8.3	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации	%	93,5	94	94,5	95	95,5	96	97	98	98
8.4	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального бюджета	%	93,5	94	94,5	95	95,5	96	97	98	98
Основное мероприятие 1 "Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения"											
1.	Уровень обеспеченности лекарственными препаратами	%	93	94	94,5	95	95,5	96	96,5	97	98

	для медицинского применения льготополучателей										
Подпрограмма 9. "Развитие информатизации в здравоохранении" на 2014 - 2020 годы											
9.1	Доля медицинских работников, актуальная информация о которых содержится в регистре, в общем числе медицинских работников	%	65	65	70	75	80	85	90	95	100
9.2	Доля медицинских учреждений, ведущих паспорта без замечаний, в общем количестве медицинских учреждений	%	65	65	70	75	80	85	90	95	100
Основное мероприятие "Информатизация здравоохранения"											
1.	Доля государственных медицинских организаций, входящих в региональный фрагмент единой государственной информационной системы здравоохранения (РФ ЕГИСЗ)	процент	60	72	73	76	79	85	92	95	100
Подпрограмма 10. "Совершенствование системы территориального планирования субъектов Российской Федерации" на 2014 - 2020 годы											
10.1	Соответствие индикаторов соотношения средней заработной платы врачей и работников, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное высшее образование, среднего	да - 1; нет - 0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

	медицинского (фармацевтического) персонала, младшего медицинского персонала от средней заработной платы в Иркутской области распоряжению Правительства РФ N 2190-р										
10.2	Соответствие отраслевой структуры учреждений здравоохранения требованиям порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации	да - 1; нет - 0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10.3	Соответствие структуры финансирования Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области по условиям ее оказания структуре, утвержденной в "дорожной карте" Иркутской области	да - 1; нет - 0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10.4	Соответствие утвержденной стоимости Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на соответствующий год расчетной	да - 1; нет - 0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

	в установленном порядке										
Основное мероприятие 1 "Организация бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области"											
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью (от числа опрошенных)	%	20	22	24	25	26	27	28	29	30
Подпрограмма 11. "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения" на 2014 - 2020 годы											
11.1	Доля государственных медицинских организаций, которые перевели работников на эффективный контракт	%	0	0	10	30	50	80	100	100	100
Основное мероприятие 1 "Государственная политика в сфере здравоохранения Иркутской области"											
1.	Доля использованных бюджетных средств от объема средств, утвержденных Законом Иркутской области "Об областном бюджете" на очередной финансовый год и плановый период"	%	93	95,7	99	99	99	99	99	99	99
2.	Удовлетворенность населения доступностью и полнотой информации по вопросам деятельности медицинских организаций (от числа опрошенных)	%	20	23	25	28	30	35	40	45	50
Основное мероприятие 2 "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, не относящихся к сельской местности"											
1.	Динамика вводимых мест (коек) в медицинских организациях	%	3	5	7	-	-	-	-	-	-

	Иркутской области										
2.	Доля медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии в общем количестве медицинских организаций	%	62	56	48	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3 "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, относящихся к сельской местности"											
1.	Динамика вводимых мест (коек) в медицинских организациях, расположенных на сельских территориях	%	1	1,5	2	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 4 "Осуществление бюджетных инвестиций в форме капитальных вложений в объекты государственной собственности Иркутской области в сфере здравоохранения"											
1.	Динамика вводимых мест (коек) в медицинских организациях Иркутской области	%	-	-	-	9	11	12	13	14	15
2.	Доля медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии в общем количестве медицинских организаций	%	-	-	-	40	32	24	16	8	6
Основное мероприятие 5 "Капитальный ремонт объектов здравоохранения, по которым государственным заказчиком на проведение работ определено областное государственное казенное учреждение "Управление капитального строительства Иркутской области"											
1.	Количество объектов здравоохранения, по которым государственным заказчиком на проведение работ определено	единиц	-	-	-	0	1	0	0	0	0

	областное государственное казенное учреждение "Управление капитального строительства Иркутской области", приведенных в соответствие с действующими нормативами										

Приложение 13
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

ПЕРЕЧЕНЬ
ВЕДОМСТВЕННЫХ ЦЕЛЕВЫХ ПРОГРАММ И ОСНОВНЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

(в ред. постановления Правительства Иркутской области
от 31.10.2014 N 550-пп)

Наименование государственной программы: "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Ответственный исполнитель: министерство здравоохранения Иркутской области

N п/п	Наименование подпрограммы государственной программы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок		Ожидаемый конечный результат реализации ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Целевые показатели государственной программы (подпрограммы), на достижение которых оказывается влияние
			начала реализации	окончания реализации		

1	Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" на 2014 - 2020 годы					
1.1	Основное мероприятие "Мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Показатель первичного выхода на инвалидность среди лиц трудоспособного возраста - 51,5 на 10000 лиц трудоспособного населения	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II ст.
						Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей
1.2	Основное мероприятие "Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Доля посещений к врачам, сделанных с профилактической целью (в том числе посещения по дополнительной диспансеризации, диспансерному наблюдению, а также центров здоровья) - 55%	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II ст.
						Заболеваемость дифтерией
						Заболеваемость острым вирусным гепатитом В
						Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез
						Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского назначения и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от

						получения социальной услуги, лекарственными препаратами для медицинского назначения, медицинскими изделиями)
2	Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" на 2014 - 2020 годы					
2.1	Основное мероприятие "Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Смертность от болезней системы кровообращения - 629,1 случаев на 100 тыс. населения	Смертность от ишемической болезни сердца Смертность от цереброваскулярных заболеваний
2.2	Основное мероприятие "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Выполнение нормативных параметров сроков оказания экстренной и неотложной медицинской помощи - 91%	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут
2.3	Основное мероприятие "Развитие службы крови"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Доля образцов донорской крови, тестированной на маркеры гемотрансмиссивных инфекций с помощью молекулярно-биологических исследований, проводимых дополнительно к обязательным иммунологическим исследованиям на	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови

					маркеры вирусов иммунодефицита человека и гепатитов B и C - 100%	
2.4	Основное мероприятие "Субсидии местным бюджетам на обеспечение среднесуточного набора питания детям, страдающим туберкулезом и/или наблюдающимся в связи с туберкулезом"	министерство образования Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Доля детей и подростков, обеспеченных среднесуточным набором питания от числа нуждающихся, - 100%	
3	Подпрограмма "Развитие государственно-частного партнерства" на 2014 - 2020 годы					
3.1	Основное мероприятие "Мероприятия по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Доля лиц, получивших амбулаторный диализ от числа нуждающихся, - 100%	Доля лиц, получивших амбулаторный диализ от числа нуждающихся
					Количество поездок ПККЦ "Академик Федор Углов" в отдаленные населенные пункты - 5 ед.	Количество поездок ПККЦ "Академик Федор Углов" в отдаленные населенные пункты
4	Подпрограмма "Охрана здоровья матери и ребенка" на 2014 - 2020 годы					
4.1	Основное мероприятие "Совершенствование службы родовспоможения"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Доля преждевременных родов на сроке 22 - 37 недель - 4,3%	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах
						Смертность детей 0 - 17 лет
4.2	Основное мероприятие "Совершенствование оказания	министерство здравоохранен	2014 г.	2020 г.	Доля числа детей, относящихся к 1 и 2	Доля обследованных беременных женщин по новому

	медицинской помощи детям"	ия Иркутской области			группам здоровья, - 76%	алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений
						Охват неонатальным скринингом
5	Подпрограмма "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения" на 2014 - 2020 годы					
5.1	Основное мероприятие "Мероприятия по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов от числа нуждающихся - 85%	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов, от числа нуждающихся
					Охват реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи - 25%	Охват реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи
					Охват санаторно-курортным лечением пациентов - 45%;	Охват санаторно-курортным лечением пациентов
6	Подпрограмма "Оказание паллиативной помощи" на 2014 - 2020 годы					
6.1	Основное мероприятие "Паллиативная помощь"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Удовлетворенность медицинской помощью пациентов - 100%	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым
						Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям

7	Подпрограмма "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" на 2014 - 2020 годы					
7.1	Основное мероприятие "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Иркутской области"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Обеспеченность врачами сельского населения - 11,1 на 10000 населения	Доля аккредитованных специалистов
					Количество подготовленных специалистов по программам ординатуры, повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских кадров - 750 человек в год	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Иркутской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения на территории Иркутской области
						Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах
						Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования
						Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического

						образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования
						Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена
						Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования
8	Подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" на 2014 - 2020 годы					
8.1	Основное мероприятие "Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Уровень обеспеченности лекарственными препаратами для медицинского применения льготополучателей - 98%	Индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных

						гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг
						Удовлетворение населения отечественными лекарственными препаратами для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и средств бюджета Иркутской области
						Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации
						Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет

						средств федерального бюджета
9	Подпрограмма "Развитие информатизации в здравоохранении" на 2014 - 2020 годы					
9.1	Основное мероприятие "Информатизация здравоохранения"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Доля государственных медицинских организаций, входящих в региональный фрагмент единой государственной информационной системы здравоохранения (РФ ЕГИСЗ) - 100%	
10	Подпрограмма "Совершенствование системы территориального планирования субъектов Российской Федерации" на 2014 - 2020 годы					
10.1	Основное мероприятие "Организация бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Удовлетворенность населения медицинской помощью (от числа опрошенных) - 30%	Соответствие индикаторов отношения средней заработной платы врачей и работников, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное высшее образование, среднего медицинского (фармацевтического) персонала, младшего медицинского персонала к средней заработной плате в Иркутской области распоряжению Правительства РФ N 2190-р
						Соответствие отраслевой структуры медицинских организаций требованиям порядков оказания

						медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации
						Соответствие структуры финансирования Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области по условиям ее оказания структуре, утвержденной в "дорожной карте" Иркутской области
						Соответствие утвержденной стоимости Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на соответствующий год, расчетной в установленном порядке
11	Подпрограмма "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения" на 2014 - 2020 годы					
11.1	Основное мероприятие "Государственная политика в сфере здравоохранения Иркутской области"	министерство здравоохранения Иркутской области	2014 г.	2020 г.	Доля использованных бюджетных средств от объема средств, утвержденных Законом Иркутской области "Об областном бюджете" на	Доля государственных медицинских организаций, которые перевели работников на эффективный контракт

					очередной финансовый год и плановый период", - 99%	
					Удовлетворенность населения доступностью и полнотой информации по вопросам деятельности медицинских организаций (от числа опрошенных) - 50% от числа опрошенных	
11.2	Основное мероприятие "Капитальный ремонт объектов здравоохранения, по которым государственным заказчиком на проведение работ определено областное государственное казенное учреждение "Управление капитального строительства Иркутской области"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	2015 г.	2020 г.	Количество объектов здравоохранения, по которым государственным заказчиком на проведение работ определено областное государственное казенное учреждение "Управление капитального строительства Иркутской области", приведенных в соответствие с действующими нормативами, - 1 ед.	
11.3	Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, не относящихся к сельской местности"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	2014 г.	2014 г.	Динамика вводимых мест (коек) в медицинских организациях Иркутской области - 7%	
					Доля медицинских организаций, здания которых находятся в	

					аварийном состоянии, в общем количестве медицинских организаций - 48%	
11.4	Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, относящихся к сельской местности"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	2014 г.	2014 г.	Динамика вводимых мест (коек) в медицинских организациях, расположенных на сельских территориях, - 2%	
11.5	Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в форме капитальных вложений в объекты государственной собственности Иркутской области в сфере здравоохранения"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	2015 г.	2020 г.	Динамика вводимых мест (коек) в медицинских организациях Иркутской области - 15% Доля медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии, в общем количестве медицинских организаций - 6%	

Приложение 14
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"

на 2014 - 2020 годы

ПРОГНОЗ СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ
НА ОКАЗАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ)
ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ В РАМКАХ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

(в ред. постановления Правительства Иркутской области
от 17.12.2014 N 671-пп)

Наименование программы: "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы
Ответственный исполнитель: министерство здравоохранения Иркутской области

N п/п	Наименование подпрограммы государственной программы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия, государственной услуги (работы)	Наименование показателя объема услуги (работы), единица измерения	Значение показателя объема услуги (работы)							
			2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	20
1	Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" на 2014 - 2020 годы									
1.1	Основное мероприятие "Мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни" на 2014 - 2020 годы 52.1.0100									
1.1.1	Спортивная медицина и лечебная физическая культура	Количество посещений, посещение	139527	137328	137328	137328	137328	137328	137328	
2	Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специ									

2.1	Основное мероприятие "Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" на 201									
2.1.1	Высокотехнологичная медицинская помощь, развитие новых эффективных методов лечения	Количество проведенных койко-дней, койко-дни	109107							
2.1.2	Организация оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, в том числе мероприятия по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД и инфекционными заболеваниями	Количество проведенных исследований, исследования	582600	572600	572600	572600	572600	572600	572600	
2.1.3	Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях	Количество амбулаторных посещений, посещение	1984250	1976616	1976616	1976616	1976616	1976616	1976616	
2.1.4	Специализированная медицинская помощь в дневных стационарах	Количество проведенных пациенто-дней, пациенто-дни	141364	139221	139221	139221	139221	139221	139221	
2.1.5	Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах	Количество проведенных койко-дней, койко-дни	2230590	2236193	2236193	2236193	2236193	2236193	2236193	
2.2	Основное мероприятие "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" на									
2.2.1	Оказание скорой, в том числе специализированной,	Количество вызовов, число вызовов	91758	91758	91758	91758	91758	91758	91758	

	медицинской помощи - выезды санитарного автотранспорта									
2.2.2	Оказание специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи, в том числе организационно-методической и консультативной помощи медицинским организациям Иркутской области, оказывающим скорую, в том числе скорую специализированную	Количество лиц, получивших специализированную помощь, человек	2600	2601	2601	2601	2601	2601	2601	
2.3	Основное мероприятие "Развитие службы крови" на 2014 - 2020 годы 52.2.0300									
2.3.1	Заготовка, переработка, хранение, обеспечение донорской кровью и ее компонентами	Заготовка компонентов донорской крови, литр; кубический дециметр	31850	31851	31851	31851	31851	31851	31851	
3	Подпрограмма "Охрана здоровья матери и ребенка" на 2014 - 2020 годы 52.4.0000									
3.1	Основное мероприятие "Совершенствование службы родовспоможения" на 2014 - 2020 годы 52.4.0100									
3.1.1	Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в организациях родовспоможения	Число амбулаторных посещений, посещений	1639	1740	1740	1740	1740	1740	1740	
3.1.2	Специализированная	Объем оказанной	2060	3970	3970	3970	3970	3970	3970	

	медицинская помощь в круглосуточных стационарах в организациях родовспоможения	стационарной помощи, койко-дни								
3.2	Основное мероприятие "Совершенствование оказания медицинской помощи детям" на 2014 - 2020 годы 52.4.0200									
3.2.1	Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в детских организациях	Число амбулаторных посещений, посещений	5771	3057	3057	3057	3057	3057	3057	
3.2.2	Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров в детских организациях	Количество проведенных пациенто-дней, пациенто-дни	1320	1980	1980	1980	1980	1980	1980	
3.2.3	Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в детских организациях	объем оказанной стационарной помощи, койко-дни	29070	21780	21780	21780	21780	21780	21780	
4	Подпрограмма "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения" на 2014 - 2020 годы 52.5.0000									
4.1	Основное мероприятие "Мероприятия по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению" на 2014 - 2020 годы 52.5.0100									
4.1.1	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение в медицинских организациях	Количество проведенных койко-дней, койко-дни	1750	1751	1751	1751	1751	1751	1751	

5	Подпрограмма "Оказание паллиативной помощи" на 2014 - 2020 годы 52.6.0000									
5.1	Основное мероприятие "Паллиативная помощь" на 2014 - 2020 годы 52.6.0100									
5.1.1	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	Количество проведенных койко-дней, койко-дни	40800	40800	40800	40800	40800	40800	40800	
6	Подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" на 2014 - 2020 годы 52.8.0000									
6.1	Основное мероприятие "Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами" на 2014 - 2020 годы									
6.1.1	Мониторинг качества и безопасности лекарственных средств, ввозимых в Иркутскую область	Количество исследований, единица	169000	170000	170000	170000	170000	170000	170000	
7	Подпрограмма "Развитие информатизации в здравоохранении" на 2014 - 2020 годы 52.9.0000									
7.1	Основное мероприятие "Информатизация здравоохранения" на 2014 - 2020 годы 52.9.0100									
7.1.1	Формирование единой статистическо-информационной системы здравоохранения в Иркутской области	Количество сформированных отчетов, единица	142	142	142	142	142	142	142	
8	Подпрограмма "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения" на 2014 - 2020 годы 52.Г.0000									
8.1	Основное мероприятие "Государственная политика в сфере здравоохранения Иркутской области" на 2014 - 2020 годы 52.Г.0100									
8.1.1	Оказание транспортных услуг медицинским организациям	количество машино-часов, машино-час	1058289	1493088	1493088	1493088	1493088	1493088	1493088	
8.1.2	Проведение патологоанатомических исследований	Количество проведенных исследований, исследования	371822	369590	369590	369590	369590	369590	369590	

8.1.3	Проведение судебно-медицинских экспертиз	Количество судебно-медицинских исследований трупов, единица	47000	46386	46386	46386	46386	46386	46386	

Приложение 15
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ
(ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

(в ред. постановления Правительства Иркутской области
от 30.06.2014 N 305-пп)

Наименование подпрограммы, ведомственной целевой программы, основного мероприятия, государственной услуги (работы)	2013 год	Значение показа		
	Наименование показателя объема услуги (работы), единица измерения		2014 год	2015 год	2016 год
Подпрограмма 1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи				
Основное мероприятие 1	Мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни				

Услуга	Спортивная медицина и лечебная физическая культура	количество амбулаторных посещений (количество посещений)	137327	137327	137327	137327
Подпрограмма 2	Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой спе					
Основное мероприятие 1	Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, включая высокотехнологичную медицинскую помощь					
Услуга	Специализированная медицинская помощь в дневных стационарах	количество проведенных пациенто-дней (пациенто-дни)	162308	162308	162308	162308
Услуга	Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях	количество амбулаторных посещений (количество посещений)	2020091	2020091	2020091	2020091
Услуга	Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах	количество проведенных койко-дней (койко-дни)	2270006	2270006	2270006	2270006
Услуга	Высокотехнологичная медицинская помощь, развитие новых эффективных методов лечения	количество проведенных койко-дней (койко-дни)	213512	206522	0	0
Услуга	Организация оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, в том числе мероприятия по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД и инфекционными заболеваниями	количество проведенных исследований исследования	572600	572600	572600	572600
Основное мероприятие 2	Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации					
Услуга	Оказание скорой, в том числе специализированной медицинской помощи -	количество вызовов (число вызовов)	83381	83381	83381	83381

	выезды санитарного автотранспорта					
КонсультантПлюс: примечание. В документе, видимо, допущен пропуск текста: следует читать "специализированную медицинскую помощь".						
Услуга	Оказание специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи, в том числе организационно-методической и консультативной помощи медицинским организациям Иркутской области, оказывающим скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую ***	количество лиц, получивших санитарно-авиационную скорую помощь (чел.)	2601	2601	2601	2601
Основное мероприятие 3	Развитие службы крови					
Работа	Заготовка, переработка, хранение, обеспечение донорской кровью и ее компонентами	количество заготовленной донорской крови (л.)	31851	31851	31851	31851
Подпрограмма 4	Охрана здоровья матери и ребенка					
Основное мероприятие 1	Совершенствование службы родовспоможения					
Услуга	Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в организаций родовспоможения	количество амбулаторных посещений (количество посещений)	1826	1826	1826	1826
Услуга	Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в организациях родовспоможения	количество проведенных койко-дней (койко-дни)	3270	3270	3270	3270
Основное мероприятие	Совершенствование системы оказания медицинской помощи детям					

2						
Услуга	Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в детских организациях	количество проведенных койко-дней (койко-дни)	19260	19260	19260	19260
Услуга	Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в детских организациях	количество амбулаторных посещений (количество посещений)	3258	3258	3258	3258
Услуга	Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров в детских организациях	количество проведенных пациентодней (пациентодни)	1980	1980	1980	1980
Подпрограмма 5	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения					
Основное мероприятие 1	Мероприятия по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению					
Услуга	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение в медицинских организациях	количество проведенных койко-дней (койко-дни)	1751	1751	1751	1751
Подпрограмма 6	Оказание паллиативной помощи					
Основное мероприятие 1	Паллиативная помощь					
Услуга	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	количество проведенных койко-дней (койко-дни)	167827	167827	209659	271528
Подпрограмма 8	Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях					
Основное мероприятие 1	Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского приме					

Работа	Мониторинг качества и безопасности лекарственных средств, ввозимых в Иркутскую область	количество проведенных исследований	150000	150000	150000	150000
Подпрограмма 9	Развитие информатизации в здравоохранении					
Основное мероприятие 1	Информатизация здравоохранения					
Работа	Формирование единой статистическо-информационной системы здравоохранения в Иркутской области	количество сформированных отчетов (количество отчетов)	142	142	142	142
Подпрограмма 11	Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения					
Основное мероприятие 1	Государственная политика в сфере здравоохранения Иркутской области					
Услуга	Оказание транспортных услуг медицинским организациям	количество машиночасов	1493088	1493088	1493088	1493088
Работа	Проведение патолого-анатомических исследований	количество проведенных патолого-анатомических исследований	369590	369590	369590	369590
Работа	Проведение судебно-медицинских экспертиз	количество проведенных судебно-медицинских исследований	46386	46386	46386	46386

Приложение 16
к государственной программе
Иркутской области

"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ
В ОБЛАСТНОМ БЮДЖЕТЕ (ДАЛЕЕ - ПРОГРАММА)

(в ред. постановления Правительства Иркутской области
от 17.12.2014 N 671-пп)

Наименование государственной программы: "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы.
Ответственный исполнитель: министерство здравоохранения Иркутской области.

Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, долгосрочной целевой программы (подпрограммы долгосрочной целевой программы), ведомственной целевой программы, основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнители, администратор, участники, исполнители	Источники финансирования				
			2014	2015	2016	2017
1	2	3	4	5	6	7
"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	23345478,5	23177424,8	24260480,9	2326
		Областной бюджет (далее - ОБ)	20438659,2	22247545,3	23330601,4	2326
		Средства федерального бюджета, предусмотренные в	2906819,3	929879,5	929879,5	

		областном бюджете (далее - ФБ), - при наличии				
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	22554977,0	23007553,8	24082609,9	2315
		ОБ	19904346,7	22077674,3	23152730,4	2315
		ФБ	2650630,3	929879,5	929879,5	
	министерство образования Иркутской области	Всего	5100,0	5000,0	5000,0	5
		ОБ	5100,0	5000,0	5000,0	5
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	785401,5	164871,0	172871,0	110
		ОБ	529212,5	164871,0	172871,0	110
		ФБ	256189,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	89583,5	90319,9	90319,9	87
		ОБ	86844,9	87581,3	87581,3	87
		ФБ	2738,6	2738,6	2738,6	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	89583,5	90319,9	90319,9	87
		ОБ	86844,9	87581,3	87581,3	87
		ФБ	2738,6	2738,6	2738,6	
Основное мероприятие "Мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	89203,4	86195,8	86195,8	83
		ОБ	86464,8	83457,2	83457,2	83
		ФБ	2738,6	2738,6	2738,6	

формированию здорового образа жизни" на 2014 - 2020 годы						
Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	6775,6	6324,5	6324,5	
		ОБ	4037,0	3585,9	3585,9	
		ФБ	2738,6	2738,6	2738,6	
Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	2667,0	2573,1	2573,1	2
		ОБ	2667,0	2573,1	2573,1	2
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Иммунопрофилактика	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	24804,6	24993,0	24993,0	28
		ОБ	24804,6	24993,0	24993,0	28
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Спортивная медицина и лечебная физическая культура	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	54956,2	52305,2	52305,2	52
		ОБ	54956,2	52305,2	52305,2	52
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	380,1	4124,1	4124,1	4
		ОБ	380,1	4124,1	4124,1	4
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Мероприятия по организации медицинского обеспечения	министерство здравоохранения	Всего	380,1	424,1	424,1	
		ОБ	380,1	424,1	424,1	

отдельных категорий граждан	Иркутской области	ФБ	0,0	0,0	0,0	
Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Совершенствование оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	3700,0	3700,0	3
		ОБ	0,0	3700,0	3700,0	3
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	7773387,9	4882867,0	6002556,0	5389
		ОБ	6119346,6	4269946,3	5389635,3	5389
		ФБ	1654041,3	612920,7	612920,7	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	7768287,9	4877867,0	5997556,0	5384
		ОБ	6114246,6	4264946,3	5384635,3	5384
		ФБ	1654041,3	612920,7	612920,7	
	министерство образования Иркутской области	Всего	5100,0	5000,0	5000,0	5
		ОБ	5100,0	5000,0	5000,0	5
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Мероприятия по	министерство здравоохранения	Всего	5958598,4	4430527,6	5550216,6	4937
		ОБ	4481710,2	3817606,9	4937295,9	4937

совершенствованию оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" на 2014 - 2020 годы	Иркутской области	ФБ	1476888,2	612920,7	612920,7	
Высокотехнологичная медицинская помощь, развитие новых эффективных методов лечения	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	693812,2	0,0	0,0	
		ОБ	592251,9	0,0	0,0	
		ФБ	101560,3	0,0	0,0	
Закупка антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	472776,7	511521,3	511521,3	38
		ОБ	0,0	38744,6	38744,6	38
		ФБ	472776,7	472776,7	472776,7	
Закупка 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	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	140144,0	140144,0	140144,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	140144,0	140144,0	140144,0	

множественной лек. устойчивостью возбудителя						
Мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	267722,6	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	267722,6	0,0	0,0	
Организация оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, в том числе мероприятия по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД и инфекционными заболеваниями	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	134369,3	96609,8	96609,8	96
		ОБ	134369,3	96609,8	96609,8	96
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Отдельные мероприятия Государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" - закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	82844,3	0,0	0,0	
		ОБ	36865,7	0,0	0,0	
		ФБ	45978,6	0,0	0,0	
Развитие службы медицинской помощи	министерство здравоохранения	Всего	92641,5	110301,5	105791,5	105
		ОБ	92641,5	110301,5	105791,5	105

больным туберкулезом	Иркутской области	ФБ	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	669374,8	666244,2	666244,2	666
		ОБ	669374,8	666244,2	666244,2	666
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в дневных стационарах	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	44775,1	43970,6	43970,6	43
		ОБ	44775,1	43970,6	43970,6	43
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	3360137,9	2861736,2	3985935,2	3985
		ОБ	2911431,9	2861736,2	3985935,2	3985
		ФБ	448706,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	1356014,2	208183,9	208183,9	208
		ОБ	1356014,2	208183,9	208183,9	208
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Межбюджетные трансферты на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в части финансового обеспечения	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	1058667,7	0,0	0,0	
		ОБ	1058667,7	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	

скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи)						
Оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи - выезды санитарного автотранспорта	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	176611,5	113999,9	113999,9	113
		ОБ	176611,5	113999,9	113999,9	113
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Оказание специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи, в том числе организационно-методической и консультативной помощи медицинским организациям Иркутской области, оказывающим скорую, в том числе скорую специализированную	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	120735,0	94184,0	94184,0	94
		ОБ	120735,0	94184,0	94184,0	94
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Развитие службы крови" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	453675,3	239155,5	239155,5	239
		ОБ	276522,2	239155,5	239155,5	239
		ФБ	177153,1	0,0	0,0	
Заготовка, переработка, хранение, обеспечение донорской кровью и ее компонентами	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	453675,3	239155,5	239155,5	239
		ОБ	276522,2	239155,5	239155,5	239
		ФБ	177153,1	0,0	0,0	

Основное мероприятие "Субсидии местным бюджетам на обеспечение среднесуточного набора питания детям, страдающим туберкулезом и/или наблюдающимся в связи с туберкулезом" на 2014 - 2020 годы	министерство образования Иркутской области	Всего	5100,0	5000,0	5000,0	5
		ОБ	5100,0	5000,0	5000,0	5
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Предоставление субсидий местным бюджетам из областного бюджета в целях софинансирования расходных обязательств органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области по вопросам местного значения по организации предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования на территории муниципального образования на обеспечение среднесуточного набора продуктов питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группе	министерство образования Иркутской области	Всего	5100,0	5000,0	5000,0	5
		ОБ	5100,0	5000,0	5000,0	5
		ФБ	0,0	0,0	0,0	

Подпрограмма "Развитие государственно-частного партнерства" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Мероприятия по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Охрана здоровья матери и ребенка" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	738339,6	710785,7	711035,7	711
		ОБ	710665,5	710785,7	711035,7	711
		ФБ	27674,1	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	738339,6	710785,7	711035,7	711
		ОБ	710665,5	710785,7	711035,7	711
		ФБ	27674,1	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Совершенствование службы	министерство здравоохранения	Всего	95802,8	78904,7	79154,7	79
		ОБ	68128,7	78904,7	79154,7	79

родовспоможения" на 2014 - 2020 годы	Иркутской области	ФБ	27674,1	0,0	0,0	
Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	13358,5	0,0	0,0	
		ОБ	667,9	0,0	0,0	
		ФБ	12690,6	0,0	0,0	
Мероприятия, направленные на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	17353,7	0,0	0,0	
		ОБ	2370,2	0,0	0,0	
		ФБ	14983,5	0,0	0,0	
Развитие вспомогательных репродуктивных технологий	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	9900,0	9900,0	10150,0	10
		ОБ	9900,0	9900,0	10150,0	10
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	4487,0	7670,8	7670,8	7
		ОБ	4487,0	7670,8	7670,8	7
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в организациях родовспоможения	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	1561,1	1370,9	1370,9	1
		ОБ	1561,1	1370,9	1370,9	1
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Специализированная	министерство	Всего	49142,5	59963,0	59963,0	59

медицинская помощь в круглосуточных стационарах в организациях родовспоможения	здравоохранения Иркутской области	ОБ	49142,5	59963,0	59963,0	59
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Совершенствование оказания медицинской помощи детям" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	642536,8	631881,0	631881,0	631
		ОБ	642536,8	631881,0	631881,0	631
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение детей первого - второго года жизни специальными молочными продуктами детского питания	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	21847,0	21574,9	21574,9	21
		ОБ	21847,0	21574,9	21574,9	21
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет через специальные пункты питания и организации торговли по заключению врачей	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	21951,8	29578,9	29578,9	29
		ОБ	21951,8	29578,9	29578,9	29
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Организация мероприятий по содержанию и воспитанию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в возрасте до 4 лет)	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	545642,0	539522,9	539522,9	539
		ОБ	545642,0	539522,9	539522,9	539
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Первичная медико-санитарная и	министерство здравоохранения	Всего	5330,1	5330,1	5330,1	5
		ОБ	5330,1	5330,1	5330,1	5

специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в детских организациях	Иркутской области	ФБ	0,0	0,0	0,0	
Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров в детских организациях	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	542,6	542,6	542,6	
		ОБ	542,6	542,6	542,6	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в детских организациях	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	47223,3	35331,6	35331,6	35
		ОБ	47223,3	35331,6	35331,6	35
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	4479,4	4479,4	4479,4	4
		ОБ	4479,4	4479,4	4479,4	4
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	4479,4	4479,4	4479,4	4
		ОБ	4479,4	4479,4	4479,4	4
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Мероприятия по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	4479,4	4479,4	4479,4	4
		ОБ	4479,4	4479,4	4479,4	4
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Медицинская реабилитация и	министерство	Всего	4479,4	4479,4	4479,4	4

санаторно-курортное лечение в медицинских организациях	здравоохранения Иркутской области	ОБ	4479,4	4479,4	4479,4	4
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Социальная поддержка отдельных групп населения, нуждающихся в санаторно-курортном лечении в соответствии с Законом Иркутской области N 106-оз от 17.12.2008	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Оказание паллиативной помощи" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	63994,8	56050,1	56050,1	56
		ОБ	63994,8	56050,1	56050,1	56
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	63994,8	56050,1	56050,1	56
		ОБ	63994,8	56050,1	56050,1	56
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Паллиативная помощь" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	63994,8	56050,1	56050,1	56
		ОБ	63994,8	56050,1	56050,1	56
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	63994,8	56050,1	56050,1	56
		ОБ	63994,8	56050,1	56050,1	56
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Кадровое обеспечение системы	всего, в том числе:	Всего	52320,9	60880,9	60880,9	60
		ОБ	52320,9	60880,9	60880,9	60

здравоохранения" на 2014 - 2020 годы		ФБ	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	52320,9	60880,9	60880,9	60
		ОБ	52320,9	60880,9	60880,9	60
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Иркутской области" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	52320,9	60880,9	60880,9	60
		ОБ	52320,9	60880,9	60880,9	60
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	11320,9	14130,9	14130,9	14
		ОБ	11320,9	14130,9	14130,9	14
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника - организация и проведение профессиональных конкурсов: "Лучший по профессии - врач", "Лучший по профессии - средний медицинский работник"	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	7000,0	8750,0	8750,0	8
		ОБ	7000,0	8750,0	8750,0	8
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Социальное обеспечение, единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	34000,0	38000,0	38000,0	38
		ОБ	34000,0	38000,0	38000,0	38
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма	всего, в том числе:	Всего	1389071,9	779226,0	779226,0	468

"Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" на 2014 - 2020 годы		ОБ	432780,6	468930,3	468930,3	468
		ФБ	956291,3	310295,7	310295,7	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	1389071,9	779226,0	779226,0	468
		ОБ	432780,6	468930,3	468930,3	468
		ФБ	956291,3	310295,7	310295,7	
Основное мероприятие "Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	1389071,9	779226,0	779226,0	468
		ОБ	432780,6	468930,3	468930,3	468
		ФБ	956291,3	310295,7	310295,7	
Льготное лекарственное обеспечение, обеспечение бесплатными медикаментами отдельных категорий граждан в соответствии с Законом Иркутской области N 106-оз от 17.12.2008	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	355958,0	368962,4	368962,4	368
		ОБ	355958,0	368962,4	368962,4	368
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Мониторинг качества и безопасности лекарственных средств, ввозимых в Иркутскую область	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	6319,0	4581,7	4581,7	4
		ОБ	6319,0	4581,7	4581,7	4
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	32574,5	32666,6	32666,6	32
		ОБ	32574,5	32666,6	32666,6	32
		ФБ	0,0	0,0	0,0	

специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии						
Оказание отдельным категориям граждан социальной помощи по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	623521,4	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	623521,4	0,0	0,0	
Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами для медицинского применения, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	37428,8	18997,3	18997,3	
		ОБ	954,7	859,1	859,1	
		ФБ	36474,1	18138,2	18138,2	

лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей						
Отдельные полномочия в области лекарственного обеспечения	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	296295,8	292157,5	292157,5	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	296295,8	292157,5	292157,5	
Централизованное приобретение медикаментов и расходных материалов	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	36974,4	61860,5	61860,5	61
		ОБ	36974,4	61860,5	61860,5	61
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Развитие информатизации в здравоохранении" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	47209,5	33530,9	33530,9	33
		ОБ	47209,5	33530,9	33530,9	33
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	47209,5	33530,9	33530,9	33
		ОБ	47209,5	33530,9	33530,9	33
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Информатизация здравоохранения" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	47209,5	33530,9	33530,9	33
		ОБ	47209,5	33530,9	33530,9	33
		ФБ	0,0	0,0	0,0	

Формирование единой статистическо-информационной системы здравоохранения в Иркутской области	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	47209,5	33530,9	33530,9	33
		ОБ	47209,5	33530,9	33530,9	33
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Совершенствование системы территориального планирования субъектов Российской Федерации" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Организация бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Оптимизация территориальной и отраслевой структуры медицинских организаций Иркутской области	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Формирование в соответствии с требованиями к ТПГГ оптимальных объемов медицинской помощи по видам помощи и условиям оказания	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	0,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	

Подпрограмма "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	13187091,0	16559284,9	16522402,0	16455
		ОБ	12921017,0	16555360,4	16518477,5	16455
		ФБ	266074,0	3924,5	3924,5	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	12401689,5	16394413,9	16349531,0	16345
		ОБ	12391804,5	16390489,4	16345606,5	16345
		ФБ	9885,0	3924,5	3924,5	
	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	785401,5	164871,0	172871,0	110
		ОБ	529212,5	164871,0	172871,0	110
		ФБ	256189,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Государственная политика в сфере здравоохранения Иркутской области" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	Всего	12518748,0	16457284,9	16412402,0	16345
		ОБ	12508863,0	16453360,4	16408477,5	16345
		ФБ	9885,0	3924,5	3924,5	
	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	12401689,5	16394413,9	16349531,0	16345
		ОБ	12391804,5	16390489,4	16345606,5	16345
		ФБ	9885,0	3924,5	3924,5	
	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	117058,5	62871,0	62871,0	
		ОБ	117058,5	62871,0	62871,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Капитальный ремонт объектов здравоохранения	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	193054,6	76260,0	76260,0	76
		ОБ	193054,6	76260,0	76260,0	76
		ФБ	0,0	0,0	0,0	

Обеспечение гарантий и компенсации для лиц, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, работающих в организациях	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	8927,5	9177,5	9177,5	9
		ОБ	8927,5	9177,5	9177,5	9
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Оказание транспортных услуг медицинским организациям	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	399612,2	420872,4	420872,4	420
		ОБ	399612,2	420872,4	420872,4	420
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Организационные мероприятия в сфере здравоохранения Иркутской области	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	119,8	107,7	107,7	
		ОБ	119,8	107,7	107,7	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Организация работы, направленной на совершенствование оказания медицинской помощи населению Иркутской области при чрезвычайных ситуациях	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	598,0	668,0	668,0	
		ОБ	598,0	668,0	668,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Осуществление переданных полномочий РФ в сфере охраны здоровья граждан	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	3903,0	3924,5	3924,5	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	3903,0	3924,5	3924,5	
Осуществление функций государственной власти в сфере здравоохранения	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	128475,7	129559,9	129576,3	129
		ОБ	128475,7	129559,9	129576,3	129
		ФБ	0,0	0,0	0,0	

Проведение патологоанатомических исследований	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	57462,0	54988,4	54988,4	54
		ОБ	57462,0	54988,4	54988,4	54
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Проведение судебно-медицинских экспертиз	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	144602,1	132659,5	132659,5	132
		ОБ	144602,1	132659,5	132659,5	132
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Реализация государственных функций по мобилизационной подготовке экономики	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	60364,3	55236,5	55537,2	55
		ОБ	60364,3	55236,5	55537,2	55
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения Иркутской области	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	11119695,2	15349398,1	15349398,1	15349
		ОБ	11119695,2	15349398,1	15349398,1	15349
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Укрепление материально-технической базы медицинских организаций	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	278893,1	161561,4	116361,4	116
		ОБ	278893,1	161561,4	116361,4	116
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Капитальный ремонт палатного блока N 2 ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" в г. Иркутске, м/р Юбилейный, 100, в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	117058,5	62871,0	62871,0	
		ОБ	117058,5	62871,0	62871,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	

организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях						
Оказание медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, медицинской помощи гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, а также проведение указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям	министерство здравоохранения Иркутской области	Всего	5982,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	5982,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	351635,7	52000,0	0,0	100
		ОБ	95446,7	52000,0	0,0	100
		ФБ	256189,0	0,0	0,0	

здравоохранения на территориях, не относящихся к сельской местности" на 2014 - 2020 годы						
Проектно-изыскательские работы объектов здравоохранения областной собственности на территориях, не относящихся к сельской местности	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	24172,7	0,0	0,0	100
		ОБ	24172,7	0,0	0,0	100
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Реконструкция областного детского санатория "Подснежник" в г. Иркутске	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	0,0	52000,0	0,0	
		ОБ	0,0	52000,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Строительство объекта "Здание радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	1074,0	0,0	0,0	
		ОБ	1074,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Объект капитального строительства "Детская поликлиника на 350 посещений ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница N 8" в Ленинском районе г. Иркутска"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	70000,0	0,0	0,0	
		ОБ	70000,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Центр по профилактике и борьбе со СПИДом в г. Иркутске. 2 пусковой комплекс	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	256189,0	0,0	0,0	
		ОБ	0,0	0,0	0,0	
		ФБ	256189,0	0,0	0,0	

Хирургический корпус на 180 коек с лечебно-диагностическими, вспомогательными, хозяйственными службами и пансионатом для больных для Восточно-Сибирского онкологического центра	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	200,0	0,0	0,0	
		ОБ	200,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, относящихся к сельской местности" на 2014 - 2020 годы	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	316707,3	50000,0	110000,0	10
		ОБ	316707,3	50000,0	110000,0	10
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Областная психиатрическая больница д. Сосновый Бор	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	0,0	50000,0	100000,0	
		ОБ	0,0	50000,0	100000,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Строительство здания лечебного корпуса (стационара) на 35 коек МБУЗ "Катангская ЦРБ" с. Ербагачен Катангского района, ул. Строителей, 22	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	0,0	0,0	10000,0	10
		ОБ	0,0	0,0	10000,0	10
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Центральная районная больница на 50 коек в с.	министерство строительства, дорожного	Всего	110880,0	0,0	0,0	
		ОБ	110880,0	0,0	0,0	

Еланцы Ольхонского района Иркутской области	хозяйства Иркутской области	ФБ	0,0	0,0	0,0	
Поликлиника на 100 посещений в смену в жилом комплексе "Луговое" рабочего поселка Маркова Марковского муниципального образования Иркутской области	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	10000,0	0,0	0,0	
		ОБ	10000,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Проектно-изыскательские работы объектов здравоохранения областной собственности на территориях, относящихся к сельской местности	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	15827,3	0,0	0,0	
		ОБ	15827,3	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Больничный комплекс II очередь в п. Баяндай Баяндаевского района	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	80000,0	0,0	0,0	
		ОБ	80000,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Завершение строительства объекта "Центральная районная больница на 155 коек с поликлиникой на 200 посещений в смену по адресу: Иркутская область, Боханский район, п. Бохан, ул. 1-я Клиническая, 18	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	Всего	50000,0	0,0	0,0	
		ОБ	50000,0	0,0	0,0	
		ФБ	0,0	0,0	0,0	
Центральная районная больница на 155 коек с	министерство строительства, дорожного	Всего	50000,0	0,0	0,0	
		ОБ	50000,0	0,0	0,0	

поликлиникой на 200 посещений в смену в п. Кутулик Аларского района	хозяйства Иркутской области	ФБ	0,0	0,0	0,0	

Приложение 17
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

ПРОГНОЗНАЯ (СПРАВОЧНАЯ) ОЦЕНКА РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ЗА СЧЕТ ВСЕХ ИСТОЧНИКОВ ФИНАНСИРОВАНИЯ

(в ред. постановления Правительства Иркутской области
от 17.12.2014 N 671-пп)

Наименование государственной программы: "Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы.
Ответственный исполнитель: министерство здравоохранения Иркутской области.

Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, долгосрочной целевой программы (подпрограммы долгосрочной целевой программы), ведомственной целевой программы,	Ответственный исполнитель, соисполнители, администратор, участники, исполнители	Источники финансирования					
			2014	2015	2016	2017	2

основного мероприятия, мероприятия							
1	2	3	4	5	6	7	
"Развитие здравоохранения" на 2014 - 2020 годы	всего, в том числе:	всего	23396218,6	23194949,9	24278825,4	23286074,7	23
		областной бюджет (ОБ)	20438659,2	22247545,3	23330601,4	23267730,2	23
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	2906819,3	929879,5	929879,5	0,0	
		бюджеты муниципальных образований Иркутской области (МБ)	16740,1	17525,1	18344,5	18344,5	
		иные источники (ИИ)	34000,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	22588977,0	23007553,8	24082609,9	23152730,2	23
		областной бюджет (ОБ)	19904346,7	22077674,3	23152730,4	23152730,2	23
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	2650630,3	929879,5	929879,5	0,0	
		иные источники (ИИ)	34000,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство образования Иркутской области	всего	21840,1	22525,1	23344,5	23344,5	
		областной бюджет (ОБ)	5100,0	5000,0	5000,0	5000,0	
		бюджеты муниципальных образований Иркутской области (МБ)	16740,1	17525,1	18344,5	18344,5	

		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	785401,5	164871,0	172871,0	110000,0	
		областной бюджет (ОБ)	529212,5	164871,0	172871,0	110000,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	256189,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	89583,5	90319,9	90319,9	87581,2	
		областной бюджет (ОБ)	86844,9	87581,3	87581,3	87581,2	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	2738,6	2738,6	2738,6	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	89583,5	90319,9	90319,9	87581,2	
		областной бюджет (ОБ)	86844,9	87581,3	87581,3	87581,2	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	2738,6	2738,6	2738,6	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний и	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	89203,4	86195,8	86195,8	83457,1	
		областной бюджет (ОБ)	86464,8	83457,2	83457,2	83457,1	
		средства, планируемые к привлечению из	2738,6	2738,6	2738,6	0,0	

формированию здорового образа жизни" на 2014 - 2020 годы		федерального бюджета (ФБ)					
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	6775,6	6324,5	6324,5	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	4037,0	3585,9	3585,9	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	2738,6	2738,6	2738,6	0,0	
Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	2667,0	2573,1	2573,1	2783,2	
		областной бюджет (ОБ)	2667,0	2573,1	2573,1	2783,2	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Иммунопрофилактика	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	24804,6	24993,0	24993,0	28368,7	
		областной бюджет (ОБ)	24804,6	24993,0	24993,0	28368,7	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Спортивная медицина и лечебная физическая культура	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	54956,2	52305,2	52305,2	52305,2	
		областной бюджет (ОБ)	54956,2	52305,2	52305,2	52305,2	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	380,1	4124,1	4124,1	4124,1	
		областной бюджет (ОБ)	380,1	4124,1	4124,1	4124,1	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	

Мероприятия по организации медицинского обслуживания отдельных категорий граждан	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	380,1	424,1	424,1	424,1	
		областной бюджет (ОБ)	380,1	424,1	424,1	424,1	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Совершенствование оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	0,0	3700,0	3700,0	3700,0	
		областной бюджет (ОБ)	0,0	3700,0	3700,0	3700,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	7790128,0	4900392,1	6020900,5	5407979,8	5
		областной бюджет (ОБ)	6119346,6	4269946,3	5389635,3	5389635,3	5
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	1654041,3	612920,7	612920,7	0,0	
		бюджеты муниципальных образований Иркутской области (МБ)	16740,1	17525,1	18344,5	18344,5	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство	всего	7768287,9	4877867,0	5997556,0	5384635,3	5

	здравоохранения Иркутской области	областной бюджет (ОБ)	6114246,6	4264946,3	5384635,3	5384635,3	5
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	1654041,3	612920,7	612920,7	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство образования Иркутской области	всего	21840,1	22525,1	23344,5	23344,5	
		областной бюджет (ОБ)	5100,0	5000,0	5000,0	5000,0	
		бюджеты муниципальных образований Иркутской области (МБ)	16740,1	17525,1	18344,5	18344,5	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	5958598,4	4430527,6	5550216,6	4937295,9	4
		областной бюджет (ОБ)	4481710,2	3817606,9	4937295,9	4937295,9	4
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	1476888,2	612920,7	612920,7	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Высокотехнологичная медицинская помощь, развитие новых эффективных методов лечения	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	693812,2	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	592251,9	0,0	0,0	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	101560,3	0,0	0,0	0,0	

Закупка антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	472776,7	511521,3	511521,3	38744,6	
		областной бюджет (ОБ)	0,0	38744,6	38744,6	38744,6	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	472776,7	472776,7	472776,7	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Закупка 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 лек. устойчивостью возбудителя	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	140144,0	140144,0	140144,0	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	140144,0	140144,0	140144,0	0,0	
Мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	267722,6	0,0	0,0	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	267722,6	0,0	0,0	0,0	

Организация оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, в том числе мероприятия по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД и инфекционными заболеваниями	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	134369,3	96609,8	96609,8	96609,8	
		областной бюджет (ОБ)	134369,3	96609,8	96609,8	96609,8	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Отдельные мероприятия Государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" - закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	82844,3	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	36865,7	0,0	0,0	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	45978,6	0,0	0,0	0,0	
Развитие службы медицинской помощи больным туберкулезом	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	92641,5	110301,5	105791,5	105791,6	
		областной бюджет (ОБ)	92641,5	110301,5	105791,5	105791,6	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	669374,8	666244,2	666244,2	666244,2	
		областной бюджет (ОБ)	669374,8	666244,2	666244,2	666244,2	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в	министерство здравоохранения	всего	44775,1	43970,6	43970,6	43970,3	
		областной бюджет (ОБ)	44775,1	43970,6	43970,6	43970,3	

дневных стационарах	Иркутской области	иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	3360137,9	2861736,2	3985935,2	3985935,4	3
		областной бюджет (ОБ)	2911431,9	2861736,2	3985935,2	3985935,4	3
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	448706,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	1356014,2	208183,9	208183,9	208183,9	
		областной бюджет (ОБ)	1356014,2	208183,9	208183,9	208183,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Межбюджетные трансферты на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в части финансового обеспечения скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи)	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	1058667,7	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	1058667,7	0,0	0,0	0,0	
Оказание скорой, в том числе	министерство	всего	176611,5	113999,9	113999,9	113999,9	

специализированной, медицинской помощи - выезды санитарного автотранспорта	здравоохранения Иркутской области	областной бюджет (ОБ)	176611,5	113999,9	113999,9	113999,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Оказание специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи, в том числе организационно-методической и консультативной помощи медицинским организациям Иркутской области, оказывающим скорую, в том числе скорую специализированную	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	120735,0	94184,0	94184,0	94184,0	
		областной бюджет (ОБ)	120735,0	94184,0	94184,0	94184,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Развитие службы крови" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	453675,3	239155,5	239155,5	239155,5	
		областной бюджет (ОБ)	276522,2	239155,5	239155,5	239155,5	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	177153,1	0,0	0,0	0,0	
Заготовка, переработка, хранение, обеспечение донорской кровью и ее компонентами	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	453675,3	239155,5	239155,5	239155,5	
		областной бюджет (ОБ)	276522,2	239155,5	239155,5	239155,5	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	177153,1	0,0	0,0	0,0	

Основное мероприятие "Субсидии местным бюджетам на обеспечение среднесуточного набора питания детям, страдающим туберкулезом и/или наблюдающимся в связи с туберкулезом" на 2014 - 2020 годы	министерство образования Иркутской области	всего	21840,1	22525,1	23344,5	23344,5	
		областной бюджет (ОБ)	5100,0	5000,0	5000,0	5000,0	
		бюджеты муниципальных образований Иркутской области (МБ)	16740,1	17525,1	18344,5	18344,5	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Предоставление субсидий местным бюджетам из областного бюджета в целях софинансирования расходных обязательств органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области по вопросам местного значения по организации предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования на территории муниципального образования на обеспечение среднесуточного набора продуктов питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группе	министерство образования Иркутской области	всего	21840,1	22525,1	23344,5	23344,5	
		областной бюджет (ОБ)	5100,0	5000,0	5000,0	5000,0	
		бюджеты муниципальных образований Иркутской области (МБ)	16740,1	17525,1	18344,5	18344,5	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	

Подпрограмма "Развитие государственно-частного партнерства" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Мероприятия по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Охрана здоровья матери и ребенка" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	738339,6	710785,7	711035,7	711035,7	
		областной бюджет (ОБ)	710665,5	710785,7	711035,7	711035,7	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	27674,1	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	738339,6	710785,7	711035,7	711035,7	
		областной бюджет (ОБ)	710665,5	710785,7	711035,7	711035,7	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	27674,1	0,0	0,0	0,0	

		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Совершенствование службы родовспоможения" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	95802,8	78904,7	79154,7	79154,7	
		областной бюджет (ОБ)	68128,7	78904,7	79154,7	79154,7	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	27674,1	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	13358,5	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	667,9	0,0	0,0	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	12690,6	0,0	0,0	0,0	
Мероприятия, направленные на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	17353,7	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	2370,2	0,0	0,0	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	14983,5	0,0	0,0	0,0	
Развитие вспомогательных репродуктивных технологий	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	9900,0	9900,0	10150,0	10150,0	
		областной бюджет (ОБ)	9900,0	9900,0	10150,0	10150,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	

Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	4487,0	7670,8	7670,8	7670,8	
		областной бюджет (ОБ)	4487,0	7670,8	7670,8	7670,8	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в организациях родовспоможения	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	1561,1	1370,9	1370,9	1370,9	
		областной бюджет (ОБ)	1561,1	1370,9	1370,9	1370,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в организациях родовспоможения	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	49142,5	59963,0	59963,0	59963,0	
		областной бюджет (ОБ)	49142,5	59963,0	59963,0	59963,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Совершенствование оказания медицинской помощи детям" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	642536,8	631881,0	631881,0	631881,0	
		областной бюджет (ОБ)	642536,8	631881,0	631881,0	631881,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение детей первого - второго года жизни специальными молочными продуктами детского питания	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	21847,0	21574,9	21574,9	21574,8	
		областной бюджет (ОБ)	21847,0	21574,9	21574,9	21574,8	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет через специальные пункты питания и организации торговли по	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	21951,8	29578,9	29578,9	29578,9	
		областной бюджет (ОБ)	21951,8	29578,9	29578,9	29578,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	

заключению врачей							
Организация мероприятий по содержанию и воспитанию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в возрасте до 4 лет)	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	545642,0	539522,9	539522,9	539522,9	
		областной бюджет (ОБ)	545642,0	539522,9	539522,9	539522,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в детских организациях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	5330,1	5330,1	5330,1	5330,1	
		областной бюджет (ОБ)	5330,1	5330,1	5330,1	5330,1	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров в детских организациях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	542,6	542,6	542,6	542,6	
		областной бюджет (ОБ)	542,6	542,6	542,6	542,6	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в детских организациях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	47223,3	35331,6	35331,6	35331,7	
		областной бюджет (ОБ)	47223,3	35331,6	35331,6	35331,7	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	4479,4	4479,4	4479,4	4479,4	
		областной бюджет (ОБ)	4479,4	4479,4	4479,4	4479,4	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство	всего	4479,4	4479,4	4479,4	4479,4	

	здравоохранения Иркутской области	областной бюджет (ОБ)	4479,4	4479,4	4479,4	4479,4	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Мероприятия по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	4479,4	4479,4	4479,4	4479,4	
		областной бюджет (ОБ)	4479,4	4479,4	4479,4	4479,4	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение в медицинских организациях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	4479,4	4479,4	4479,4	4479,4	
		областной бюджет (ОБ)	4479,4	4479,4	4479,4	4479,4	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Социальная поддержка отдельных групп населения, нуждающихся в санаторно-курортном лечении в соответствии с Законом Иркутской области N 106-оз от 17.12.2008	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Оказание паллиативной помощи" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	63994,8	56050,1	56050,1	56050,1	
		областной бюджет (ОБ)	63994,8	56050,1	56050,1	56050,1	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	63994,8	56050,1	56050,1	56050,1	
		областной бюджет (ОБ)	63994,8	56050,1	56050,1	56050,1	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Паллиативная помощь" на	министерство здравоохранения	всего	63994,8	56050,1	56050,1	56050,1	
		областной бюджет (ОБ)	63994,8	56050,1	56050,1	56050,1	

2014 - 2020 годы	Иркутской области	иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	63994,8	56050,1	56050,1	56050,1	
		областной бюджет (ОБ)	63994,8	56050,1	56050,1	56050,1	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	86320,9	60880,9	60880,9	60880,9	
		областной бюджет (ОБ)	52320,9	60880,9	60880,9	60880,9	
		иные источники (ИИ)	34000,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	86320,9	60880,9	60880,9	60880,9	
		областной бюджет (ОБ)	52320,9	60880,9	60880,9	60880,9	
		иные источники (ИИ)	34000,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Иркутской области" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	86320,9	60880,9	60880,9	60880,9	
		областной бюджет (ОБ)	52320,9	60880,9	60880,9	60880,9	
		иные источники (ИИ)	34000,0	0,0	0,0	0,0	
Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	11320,9	14130,9	14130,9	14130,9	
		областной бюджет (ОБ)	11320,9	14130,9	14130,9	14130,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника - организация и проведение профессиональных конкурсов: "Лучший по профессии - врач", "Лучший по профессии	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	7000,0	8750,0	8750,0	8750,0	
		областной бюджет (ОБ)	7000,0	8750,0	8750,0	8750,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	

- средний медицинский работник"							
Социальное обеспечение, единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	68000,0	38000,0	38000,0	38000,0	
		областной бюджет (ОБ)	34000,0	38000,0	38000,0	38000,0	
		иные источники (ИИ)	34000,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	1389071,9	779226,0	779226,0	468930,2	
		областной бюджет (ОБ)	432780,6	468930,3	468930,3	468930,2	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	956291,3	310295,7	310295,7	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	1389071,9	779226,0	779226,0	468930,2	
		областной бюджет (ОБ)	432780,6	468930,3	468930,3	468930,2	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	956291,3	310295,7	310295,7	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения" на 2014 - 2020	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	1389071,9	779226,0	779226,0	468930,2	
		областной бюджет (ОБ)	432780,6	468930,3	468930,3	468930,2	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	956291,3	310295,7	310295,7	0,0	

годы		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Льготное лекарственное обеспечение, обеспечение бесплатными медикаментами отдельных категорий граждан в соответствии с Законом Иркутской области N 106-оз от 17.12.2008	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	355958,0	368962,4	368962,4	368962,3	
		областной бюджет (ОБ)	355958,0	368962,4	368962,4	368962,3	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Мониторинг качества и безопасности лекарственных средств, ввозимых в Иркутскую область	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	6319,0	4581,7	4581,7	4581,7	
		областной бюджет (ОБ)	6319,0	4581,7	4581,7	4581,7	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	32574,5	32666,6	32666,6	32666,6	
		областной бюджет (ОБ)	32574,5	32666,6	32666,6	32666,6	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Оказание отдельным категориям граждан социальной помощи по обеспечению необходимыми	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	623521,4	0,0	0,0	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из	623521,4	0,0	0,0	0,0	

лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов		федерального бюджета (ФБ)					
Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами для медицинского применения, 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	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	37428,8	18997,3	18997,3	859,1	
		областной бюджет (ОБ)	954,7	859,1	859,1	859,1	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	36474,1	18138,2	18138,2	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Отдельные полномочия в области лекарственного обеспечения	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	296295,8	292157,5	292157,5	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	296295,8	292157,5	292157,5	0,0	

Централизованное приобретение медикаментов и расходных материалов	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	36974,4	61860,5	61860,5	61860,5	
		областной бюджет (ОБ)	36974,4	61860,5	61860,5	61860,5	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Развитие информатизации в здравоохранении" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	47209,5	33530,9	33530,9	33530,9	
		областной бюджет (ОБ)	47209,5	33530,9	33530,9	33530,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	47209,5	33530,9	33530,9	33530,9	
		областной бюджет (ОБ)	47209,5	33530,9	33530,9	33530,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Информатизация здравоохранения" на 2014 - 2020 годы	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	47209,5	33530,9	33530,9	33530,9	
		областной бюджет (ОБ)	47209,5	33530,9	33530,9	33530,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Формирование единой статистическо-информационной системы здравоохранения в Иркутской области	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	47209,5	33530,9	33530,9	33530,9	
		областной бюджет (ОБ)	47209,5	33530,9	33530,9	33530,9	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Совершенствование системы территориального планирования субъектов Российской Федерации" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие	министерство	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	

"Организация бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области" на 2014 - 2020 годы	здравоохранения Иркутской области	иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Оптимизация территориальной и отраслевой структуры медицинских организаций Иркутской области	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Формирование в соответствии с требованиями к ТПГГ оптимальных объемов медицинской помощи по видам помощи и условиям оказания	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	0,0	0,0	0,0	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма "Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	13187091,0	16559284,9	16522402,0	16455606,5	16
		областной бюджет (ОБ)	12921017,0	16555360,4	16518477,5	16455606,5	16
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	266074,0	3924,5	3924,5	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	12401689,5	16394413,9	16349531,0	16345606,5	16
		областной бюджет (ОБ)	12391804,5	16390489,4	16345606,5	16345606,5	16
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета	9885,0	3924,5	3924,5	0,0	

		(ФБ)					
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	785401,5	164871,0	172871,0	110000,0	
		областной бюджет (ОБ)	529212,5	164871,0	172871,0	110000,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	256189,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Государственная политика в сфере здравоохранения Иркутской области" на 2014 - 2020 годы	всего	всего	12518748,0	16457284,9	16412402,0	16345606,5	16
		областной бюджет (ОБ)	12508863,0	16453360,4	16408477,5	16345606,5	16
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	9885,0	3924,5	3924,5	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	12401689,5	16394413,9	16349531,0	16345606,5	16
		областной бюджет (ОБ)	12391804,5	16390489,4	16345606,5	16345606,5	16
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	9885,0	3924,5	3924,5	0,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской	всего	117058,5	62871,0	62871,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	117058,5	62871,0	62871,0	0,0	

	области						
Капитальный ремонт объектов здравоохранения	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	193054,6	76260,0	76260,0	76260,0	
		областной бюджет (ОБ)	193054,6	76260,0	76260,0	76260,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Обеспечение гарантий и компенсации для лиц, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, работающих в организациях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	8927,5	9177,5	9177,5	9177,5	
		областной бюджет (ОБ)	8927,5	9177,5	9177,5	9177,5	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Оказание транспортных услуг медицинским организациям	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	399612,2	420872,4	420872,4	420872,2	
		областной бюджет (ОБ)	399612,2	420872,4	420872,4	420872,2	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Организационные мероприятия в сфере здравоохранения Иркутской области	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	119,8	107,7	107,7	107,7	
		областной бюджет (ОБ)	119,8	107,7	107,7	107,7	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Организация работы, направленной на совершенствование оказания медицинской помощи населению Иркутской области при чрезвычайных ситуациях	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	598,0	668,0	668,0	668,0	
		областной бюджет (ОБ)	598,0	668,0	668,0	668,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Осуществление переданных полномочий РФ в сфере	министерство здравоохранения	всего	3903,0	3924,5	3924,5	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	0,0	0,0	0,0	0,0	

охраны здоровья граждан	Иркутской области	средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	3903,0	3924,5	3924,5	0,0	
Осуществление функций государственной власти в сфере здравоохранения	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	128475,7	129559,9	129576,3	129576,4	
		областной бюджет (ОБ)	128475,7	129559,9	129576,3	129576,4	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Проведение патологоанатомических исследований	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	57462,0	54988,4	54988,4	54988,4	
		областной бюджет (ОБ)	57462,0	54988,4	54988,4	54988,4	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Проведение судебно-медицинских экспертиз	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	144602,1	132659,5	132659,5	132659,5	
		областной бюджет (ОБ)	144602,1	132659,5	132659,5	132659,5	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Реализация государственных функций по мобилизационной подготовке экономики	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	60364,3	55236,5	55537,2	55537,2	
		областной бюджет (ОБ)	60364,3	55236,5	55537,2	55537,2	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения Иркутской области	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	11119695,2	15349398,1	15349398,1	15349398,1	15
		областной бюджет (ОБ)	11119695,2	15349398,1	15349398,1	15349398,1	15
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Укрепление материально-технической базы медицинских организаций	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	278893,1	161561,4	116361,4	116361,5	
		областной бюджет (ОБ)	278893,1	161561,4	116361,4	116361,5	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	

Капитальный ремонт палатного блока N 2 ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" в г. Иркутске, м/р Юбилейный, 100, в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	117058,5	62871,0	62871,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	117058,5	62871,0	62871,0	0,0	
Оказание медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, медицинской помощи гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, а также проведение указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок	министерство здравоохранения Иркутской области	всего	5982,0	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	5982,0	0,0	0,0	0,0	

по эпидемическим показаниям							
Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, не относящихся к сельской местности" на 2014 - 2020 годы	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	351635,7	52000,0	0,0	100000,0	
		областной бюджет (ОБ)	95446,7	52000,0	0,0	100000,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	256189,0	0,0	0,0	0,0	
Проектно-изыскательские работы объектов здравоохранения областной собственности на территориях, не относящихся к сельской местности	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	24172,7	0,0	0,0	100000,0	
		областной бюджет (ОБ)	24172,7	0,0	0,0	100000,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Реконструкция областного детского санатория "Подснежник" в г. Иркутске	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	0,0	52000,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	0,0	52000,0	0,0	0,0	
Строительство объекта "Здание радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	1074,0	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	1074,0	0,0	0,0	0,0	
Объект капитального строительства "Детская поликлиника на 350	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской	всего	70000,0	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	70000,0	0,0	0,0	0,0	

посещений ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница N 8" в Ленинском районе г. Иркутска"	области						
Центр по профилактике и борьбе со СПИДом в г. Иркутске. 2 пусковой комплекс	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	256189,0	0,0	0,0	0,0	
		средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета (ФБ)	256189,0	0,0	0,0	0,0	
Хирургический корпус на 180 коек с лечебно-диагностическими, вспомогательными, хозяйственными службами и пансионатом для больных для Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	200,0	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	200,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, относящихся к сельской местности" на 2014 - 2020 годы	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	316707,3	50000,0	110000,0	10000,0	
		областной бюджет (ОБ)	316707,3	50000,0	110000,0	10000,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Областная психиатрическая больница д. Сосновый Бор	министерство строительства, дорожного	всего	0,0	50000,0	100000,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	0,0	50000,0	100000,0	0,0	

	хозяйства Иркутской области						
Строительство здания лечебного корпуса (стационара) на 35 коек МБУЗ "Катангская ЦРБ" с. Ербагачен Катангского района, ул. Строителей, 22	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	0,0	0,0	10000,0	10000,0	
		областной бюджет (ОБ)	0,0	0,0	10000,0	10000,0	
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Центральная районная больница на 50 коек в с. Еланцы Ольхонского района Иркутской области	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	110880,0	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	110880,0	0,0	0,0	0,0	
Поликлиника на 100 посещений в смену в жилом комплексе "Луговое" рабочего поселка Маркова Марковского муниципального образования Иркутской области	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	10000,0	0,0	0,0	0,0	
		областной бюджет (ОБ)	10000,0	0,0	0,0	0,0	
Проектно-изыскательские работы объектов здравоохранения областной собственности на территориях, относящихся к сельской местности	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	15827,3	0,0	0,0		
		областной бюджет (ОБ)	15827,3	0,0	0,0		
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Больничный комплекс II очередь в п. Баяндай Баяндаевского района	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	80000,0	0,0	0,0		
		областной бюджет (ОБ)	80000,0	0,0	0,0		
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	

Завершение строительства объекта "Центральная районная больница на 155 коек с поликлиникой на 200 посещений в смену по адресу: Иркутская область, Боханский район, п. Бохан, ул. 1-я Клиническая, 18	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	50000,0	0,0	0,0		
		областной бюджет (ОБ)	50000,0	0,0	0,0		
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	
Центральная районная больница на 155 коек с поликлиникой на 200 посещений в смену в п. Кутулик Аларского района	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	всего	50000,0	0,0	0,0		
		областной бюджет (ОБ)	50000,0	0,0	0,0		
		иные источники (ИИ)	0,0	0,0	0,0	0,0	

Приложение 18
к государственной программе
Иркутской области
"Развитие здравоохранения"
на 2014 - 2020 годы

СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" НА 2014 - 2020 ГОДЫ

(в ред. постановления Правительства Иркутской области
от 17.12.2014 N 671-пп)

Наименование основного мероприятия: "Мероприятия
по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний
и формированию здорового образа жизни" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний, включая инф						
1.1	Мероприятие "Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	4
					федеральный бюджет	тыс. руб.	2
					Показатель объема "Количество размещенных информационных материалов"	единица	
					Показатель качества "уровень информированности населения о мерах профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С"	процент	
1.2	Мероприятие "Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	2
					Показатель объема "Количество тиражированных информационных материалов для всех групп населения по медицинской профилактике основных неинфекционных заболеваний"	единица	17
					Показатель качества "доля населения, информированного о вреде вредных привычек,	процент	

					принципах здорового образа жизни, рациональном питании"		
1.3	Мероприятие "Иммунопрофилактика"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	24
					Показатель объема "Количество курсов вакцинации, на которое приобретены медицинские иммунобиологические препараты"	курсов	280
					Показатель качества "число зарегистрированных заболеваний управляемыми инфекциями"	человек	147
1.4	Мероприятие "Спортивная медицина и лечебная физическая культура"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	54
					Показатель объема "Количество посещений"	посещение	13
					Показатель качества "Охват медицинским наблюдением лиц, занимающихся физической культурой и спортом"	процент	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	86
					федеральный бюджет	тыс. руб.	2

Наименование основного мероприятия: "Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Повышение доступности для населения Иркутской области первичной медико-санитарной помощи"						
1.1	Мероприятие "Мероприятия по организации медицинского обеспечения отдельных категорий граждан"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					Показатель объема "Количество человек, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию"	человек	
1.2	Мероприятие "Совершенствование оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					Показатель объема "средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом"	год	
					Показатель качества "Доля осложнений при сахарном диабете"	процент	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	

Наименование основного мероприятия: "Мероприятия по совершенствованию оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Повышение доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи"						
1.1	Мероприятие "Высокотехнологичная медицинская помощь, развитие новых эффективных методов лечения"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	592
					федеральный бюджет	тыс. руб.	101
					Показатель объема "Количество проведенных койко-дней"	койко-дни	10
					Показатель качества "Наличие обоснованных жалоб на оказание медицинской помощи, не соответствующей стандарту по нозологической форме"	да - 1; нет - 0	
1.2	Мероприятие "Закупка антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов B и C"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					федеральный бюджет	тыс. руб.	472
					Показатель объема "количество человек, получающих терапию"	человек	
					Показатель качества "количество лиц, получающих терапию, от числа подлежащих"	процент	

1.3	Мероприятие "Закупка 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 лек. устойчивостью возбудителя"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	федеральный бюджет	тыс. руб.	140
					Показатель объема "Проведение мероприятий по закупке лекарственных и диагностических препаратов"	да - 1; нет - 0	
					Показатель качества "Абациллирование контингента больных туберкулезом органов дыхания"	%	
1.4	Мероприятие "Мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	федеральный бюджет	тыс. руб.	267
					Показатель объема "Проведение мероприятий по закупке медицинского оборудования для оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП"	да - 1; нет - 0	
					Показатель качества "Доля оснащенных организаций,	процент	

					числа в ней нуждающихся"		
1.5	Мероприятие "Организация оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами B и C, в том числе мероприятия по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД и инфекционными заболеваниями"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	134
					Показатель объема "Количество проведенных исследований"	исследования	58
					Показатель качества "Количество лиц, получающих АРВТ"	человек	
1.6	Мероприятие "Отдельные мероприятия Государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" - закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов B и C"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	36
					федеральный бюджет	тыс. руб.	45
					Показатель объема "Количество обследованных на ВИЧ-инфекцию"	человек	25
					Показатель качества "Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных"	процент	
1.7	Мероприятие "Развитие службы медицинской	министерство здравоохранения	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	92

	помощи больным туберкулезом"	Иркутской области			Показатель объема "Выполнение мероприятия (да - 1; нет - 0)"	да - 1	
1.8	Мероприятие "Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	669
					Показатель объема "Количество амбулаторных посещений"	посещение	198
					Показатель качества "Наличие обоснованных жалоб на оказание медицинской помощи, не соответствующей стандарту по нозологической форме"	да - 1; нет - 0	
1.9	Мероприятие "Специализированная медицинская помощь в дневных стационарах"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	44
					Показатель объема "Количество проведенных пациенто-дней"	пациенто-дни	14
					Показатель качества "Наличие обоснованных жалоб на оказание медицинской помощи, не соответствующей стандарту по нозологической форме"	да - 1; нет - 0	
1.10	Мероприятие "Специализированная медицинская помощь в	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	2911
					федеральный бюджет	тыс. руб.	448

	круглосуточных стационарах"				Показатель объема "Количество проведенных койко-дней"	койко-дни	223
					Показатель качества "Наличие обоснованных жалоб на оказание медицинской помощи, не соответствующей стандарту по нозологической форме"	да - 1; нет - 0	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	4481
					федеральный бюджет	тыс. руб.	1476

Наименование основного мероприятия: "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"
на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Снижение времени ожидания скорой медицинской помощи"						
1.1	Мероприятие "Межбюджетные трансферты на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	1058
					Показатель объема "Осуществление мероприятия"	да - 1	

	обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в части финансового обеспечения скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи)"						
1.2	Мероприятие "Оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи - выезды санитарного автотранспорта"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	176
					Показатель объема "Количество вызовов"	число вызовов	9
					Показатель качества "Доля повторных вызовов в течение суток (за исключением активных)"	процент	
1.3	Мероприятие "Оказание специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи, в том числе организационно-методической и консультативной помощи медицинским	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	120
					Показатель объема "Количество лиц, получивших специализированную помощь"	человек	
					Показатель качества "Летальность при транспортировке больного"	процент	

	организациям Иркутской области, оказывающим скорую, в том числе скорую специализированную"						
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	1356

Наименование основного мероприятия:
"Развитие службы крови" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов"						
1.1	Мероприятие "Заготовка, переработка, хранение, обеспечение донорской кровью и ее компонентами"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	276
					федеральный бюджет	тыс. руб.	177
					Показатель объема "Заготовка компонентов донорской крови"	литр; кубический дециметр	3
					Показатель качества "Доля образцов донорской крови, тестированной на маркеры гемотрансмиссивных инфекций с помощью молекулярно-биологических исследований, проводимых дополнительно к обязательным	процент	

					иммунологическим исследованиям на маркеры вирусов иммунодефицита человека и гепатитов B и C"		
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	276
					федеральный бюджет	тыс. руб.	177

Наименование основного мероприятия: "Субсидии местным бюджетам на обеспечение среднесуточного набора питания детям, страдающим туберкулезом и/или наблюдающимся в связи с туберкулезом" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
Цель "Обеспечение среднесуточного набора продуктов питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV, VI груп							
1.1	Мероприятие "Предоставление субсидий местным бюджетам из областного бюджета в целях софинансирования расходных обязательств органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области по вопросам местного значения по	министерство образования Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	5
					бюджеты муниципальных образований	единица	16
					Показатель объема "количество муниципальных образований Иркутской области, получивших субсидию в соответствии с критериями отбора"	единица	

	организации предоставления общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего, среднего и дошкольного образования на территории муниципального образования на обеспечение среднесуточного набора продуктов питания детей и подростков, находящихся под диспансерным наблюдением у фтизиатра по IV и VI группе"						
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	5
					бюджеты муниципальных образований	тыс. руб.	16

Наименование основного мероприятия: "Совершенствование службы родовспоможения" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г

	Цель "Создание условий для охраны здоровья матери и рождения здоровых детей"						
1.1	Мероприятие "Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти области"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					федеральный бюджет	тыс. руб.	12
					Показатель объема "Количество обследованных детей"	человек	3
					Показатель качества "Доля новорожденных, которым проведено обследование, от числа подлежащих"	процент	
1.2	Мероприятие "Мероприятия, направленные на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	2
					федеральный бюджет	тыс. руб.	14
					Показатель объема "количество женщин, охваченных программой раннего скрининга"	человек	1
					Показатель качества "Доля врожденных пороков развития, диагностированных антенатально, от числа возможно диагностируемых"	процент	
1.3	Мероприятие "Развитие вспомогательных репродуктивных технологий"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	9
					Показатель объема "Количество лечебных циклов"	единица	

					Показатель качества "Процент наступления беременностей от количества проведенных лечебных циклов"	процент	
1.4	Мероприятие "Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	4
					Показатель объема "Количество женщин, охваченных программой раннего скрининга"	человек	1
					Показатель качества "Доля врожденных пороков развития, диагностированных антенатально, от числа возможно диагностируемых"	процент	
1.5	Мероприятие "Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в организациях родовспоможения"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	1
					Показатель объема "число амбулаторных посещений"	посещений	
					Показатель качества "Наличие обоснованных жалоб на оказание медицинской помощи, не соответствующей стандарту по нозологической форме"	да - 1; нет - 0	
1.6	Мероприятие "Специализированная медицинская помощь в	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	49
					Показатель объема "объем	койко-дни	

	круглосуточных стационарах в организациях родовспоможения"				оказанной стационарной помощи"		
					Показатель качества "доля женщин, направленных в перинатальные центры и ММЦ, от числа женщин группы высокого перинатального риска"	%	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	68
					федеральный бюджет	тыс. руб.	27

Наименование основного мероприятия: "Совершенствование оказания медицинской помощи детям" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Улучшение состояния здоровья детей"						
1.1	Мероприятие "Обеспечение детей первого - второго года жизни специальными молочными продуктами детского питания"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	21
					Показатель объема "количество нуждающихся льготников, получивших специальное питание"	человек	
1.2	Мероприятие "Обеспечение полноценным питанием	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	21
					Показатель объема	человек	

	беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет через специальные пункты питания и организации торговли по заключению врачей"				"количество нуждающихся льготников, получивших специальное питание"		
1.3	Мероприятие "Организация мероприятий по содержанию и воспитанию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в возрасте до 4 лет)"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	545
					Показатель объема "Количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"	человек	
1.4	Мероприятие "Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в детских организациях"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	5
					Показатель объема "число амбулаторных посещений"	посещений	
					Показатель качества "доля профилактических посещений"	процент	
1.5	Мероприятие "Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров в детских организациях"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					Показатель объема "Количество проведенных пациенто-дней"	пациенто-дни	
					Показатель качества "Доля детей, относящихся к 1 и 2	процент	

					группе здоровья"		
1.6	Мероприятие "Специализированная медицинская помощь в круглосуточных стационарах в детских организациях"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	47
					Показатель объема "объем оказанной стационарной помощи"	койко-дни	2
					Показатель качества "доля пациентов, которым медицинская помощь оказана в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи"	процент	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	642

Наименование основного мероприятия: "Мероприятия по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Оказание услуг путем сотрудничества государственных и частных структур"						
1.1	Мероприятие "Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	Показатель объема "Проведение мероприятия"	да - 1, нет - 0	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской	тыс. руб.	

		Федерации		

Наименование основного мероприятия: "Мероприятия
по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению"
на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Повышение доступности реабилитационной медицинской помощи"						
1.1	Мероприятие "Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение в медицинских организациях"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	4
					Показатель объема "Количество проведенных койко-дней"	койко-дни	
					Показатель качества "Число пролеченных больных в условиях санатория"	человек	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	4

Наименование основного мероприятия:
"Паллиативная помощь" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Повышение качества жизни пациентов"						

1.1	Мероприятие "Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	63
					Показатель объема "Количество проведенных койко-дней"	койко-дни	4
					Показатель качества "Доля лиц, которым оказана помощь, от числа в ней нуждавшихся"	процент	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	63

Наименование основного мероприятия: "Кадровое обеспечение системы здравоохранения Иркутской области" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Повышение кадровой обеспеченности здравоохранения Иркутской области"						
1.1	Мероприятие "Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	11
					Показатель объема "Количество подготовленных специалистов по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских кадров"	человек	

1.2	Мероприятие "Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника - организация и проведение профессиональных конкурсов: "Лучший по профессии - врач", "Лучший по профессии - средний медицинский работник"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	7
					Показатель объема "Количество премированных специалистов"	человек	
					Показатель качества "Исполнение мероприятия"	да - 1, нет - 0	
1.3	Мероприятие "Социальное обеспечение, единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	34
					иные источники	тыс. руб.	34
					Показатель объема "Количество произведенных выплат прибывшим специалистам"	единица	
					Показатель качества "повышение обеспеченности врачами сельского населения"	чел. на 10000 населения	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	52
					иные источники	тыс. руб.	34

Наименование основного мероприятия: "Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
	Цель "Обеспечение приоритетных потребностей здравоохранения в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения в целях лечения						
1.1	Мероприятие "Льготное лекарственное обеспечение, обеспечение бесплатными медикаментами отдельных категорий граждан в соответствии с Законом Иркутской области N 106-оз от 17.12.2008"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	355
					Показатель объема "Количество человек из числа отнесенных к отдельным категориям граждан, получивших лекарственную помощь и лечебное питание"	человек	4
					Показатель качества "Обеспеченность отдельных категорий граждан из числа обратившихся в поликлинику за бесплатной лекарственной помощью и лечебным питанием за определенный период (1 месяц)"	процент	
1.2	Мероприятие "Мониторинг качества и безопасности лекарственных средств, ввозимых в Иркутскую область"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	6
					Показатель объема "Количество исследований"	единица	16
					Показатель качества "Соответствие качества проверенных лекарственных препаратов для медицинского	процент	

					применения показателям качества, регламентированным в нормативно-технической документации"		
1.3	Мероприятие "Обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	32
					Показатель объема "Количество больных, получивших лекарственную помощь и лечебное питание"	человек	
					Показатель качества "Обеспеченность больных из числа обратившихся в поликлинику за бесплатной лекарственной помощью и лечебным питанием за определенный период (1 месяц)"	процент	
1.4	Мероприятие "Оказание отдельным категориям граждан социальной помощи по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами для	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	федеральный бюджет	тыс. руб.	623
					Показатель объема "Количество человек из числа отнесенных к отдельным категориям граждан, получивших лекарственную помощь и лечебное питание"	человек	5

	медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов"				Показатель качества "Обеспеченность больных из числа обратившихся в поликлинику за бесплатной лекарственной помощью и лечебным питанием за определенный период (1 месяц)"	процент	
1.5	Мероприятие "Осуществление организационных мероприятий по обеспечению граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, 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"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					федеральный бюджет	тыс. руб.	36
					Показатель объема "Количество больных, получивших бесплатную лекарственную помощь"	человек	
					Показатель качества "Обеспеченность больных из числа обратившихся в поликлинику за бесплатной лекарственной помощью за определенный период (1 месяц)"	процент	

1.6	Мероприятие "Отдельные полномочия в области лекарственного обеспечения"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	федеральный бюджет	тыс. руб.	296
					Показатель объема "Количество человек из числа отнесенных к отдельным категориям граждан, получивших лекарственную помощь и лечебное питание"	человек	2
					Показатель качества "Обеспеченность отдельных категорий граждан из числа обратившихся в поликлинику за бесплатной лекарственной помощью и лечебным питанием за определенный период (1 месяц)"	процент	
1.7	Мероприятие "Централизованное приобретение медикаментов и расходных материалов"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	36
					Показатель объема "Выполнение мероприятия (да - 1; нет - 0)"	да - 1	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	432
					федеральный бюджет	тыс. руб.	956

Наименование основного мероприятия: "Информатизация здравоохранения" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели,	Ответственный за	Срок реализации мероприятия	Источник	Ед. изм.	

	задачи, мероприятия	реализацию мероприятия	с (месяц/год)	по (месяц/год)	финансирования/Наименование показателя мероприятия		2014 г
	Цель "Внедрение новых методов информатизации, направленных на повышение оперативности, полноты и достоверности информационного обеспечения у						
1.1	Мероприятие "Формирование единой статистическо-информационной системы здравоохранения в Иркутской области"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	47
					Показатель объема "Количество сформированных отчетов"	единица	
					Показатель качества "Доля своевременно предоставленных отчетов"	процент	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	47

Наименование основного мероприятия: "Организация бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014
	Цель "Обеспечение конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи в Иркутской области"						
1.1	Мероприятие "Оптимизация территориальной и отраслевой структуры медицинских организаций Иркутской	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					Показатель объема "выполнение мероприятия"	да - 1, нет - 0	
					Показатель качества	да - 1, нет - 0	

	области"				"Соответствие отраслевой структуры медицинских организаций требованиям порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России"		
					Показатель качества "Соответствие утвержденной стоимости Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на соответствующий год расчетной в установленном порядке"	да - 1, нет - 0	
1.2	Мероприятие "Формирование Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					Показатель объема "выполнение мероприятия"	да - 1, нет - 0	
					Показатель качества "Изменение соотношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное высшее образование, среднего	соответствие фактического соотношения запланированному в "Дорожной карте" (да - 1; нет - 0)	

					медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг), младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Иркутской области ("Дорожная карта" Иркутской области)"		
					Показатель качества "Соответствие структуры финансирования Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области по условиям ее оказания структуре, утвержденной в "дорожной карте" Иркутской области"	да - 1, нет - 0	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	

Наименование основного мероприятия: "Государственная политика в сфере здравоохранения Иркутской области" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 го
	Цель "Повышение эффективности государственного управления в сфере здравоохранения"						
1.1	Мероприятие "Капитальный ремонт объектов здравоохранения"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	1930
					Показатель объема "Количество организаций, в которых планируется проведение капитального ремонта"	ед.	
					Показатель качества "Количество недостатков, выявленных в период гарантийного срока эксплуатации"	единица	
1.2	Мероприятие "Обеспечение гарантий и компенсации для лиц, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, работающих в организациях"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	89
					Показатель объема "Количество человек, получивших компенсацию"	человек	3
1.3	Мероприятие "Оказание транспортных услуг медицинским организациям"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	3996
					Показатель объема "количество машино-часов"	машино-час	105

					Показатель качества "Ежедневный выпуск на линию транспортных средств"	единица	
1.4	Мероприятие "Организационные мероприятия в сфере здравоохранения Иркутской области"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	1
					Показатель объема "Осуществление мероприятия (да - 1; нет - 0)"	да - 1	
1.5	Мероприятие "Организация работы, направленной на совершенствование оказания медицинской помощи населению Иркутской области при чрезвычайных ситуациях"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	5
					Показатель объема "Осуществление мероприятия (да - 1; нет - 0)"	да - 1	
1.6	Мероприятие "Осуществление переданных полномочий РФ в сфере охраны здоровья граждан"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	федеральный бюджет	тыс. руб.	39
					Показатель объема "количество плановых выездных проверок"	ед.	1
1.7	Мероприятие "Осуществление функций государственной власти в сфере здравоохранения"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	1284
					Показатель объема "объем средств"	тыс. руб.	1284
1.8	Мероприятие "Проведение патологоанатомических	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	574
					Показатель объема	исследования	37

	исследований"				"Количество проведенных исследований"		
					Показатель качества "Уровень качества исследований"	ед.	
1.9	Мероприятие "Проведение судебно-медицинских экспертиз"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	1446
					Показатель объема "Количество судебно-медицинских исследований трупов"	единица	4
					Показатель качества "Доля несвоевременно направленных окончательных свидетельств о смерти при неустановленных диагнозах"	процент	
1.10	Мероприятие "Реализация государственных функций по мобилизационной подготовке экономики"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	603
					Показатель объема "Осуществление мероприятия"	да - 1	
1.11	Мероприятие "Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	111196
					Показатель объема "численность неработающих застрахованных лиц на 1 апреля года, предшествующего очередному"	человек	15504

1.12	Мероприятие "Укрепление материально-технической базы медицинских организаций"	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	2788
					Показатель объема "Количество организаций, в которых материально-техническая база приведена в соответствие с порядками оказания медицинской помощи"	единица	
1.13	Мероприятие "Капитальный ремонт палатного блока N 2 ГБУЗ "Иркутская ордена "Знак Почета" областная клиническая больница" в г. Иркутске, м/р Юбилейный, 100, в целях реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	1170
					Показатель объема "Площадь объекта"	кв.м	
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1,14	Мероприятие "Оказание медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области,	министерство здравоохранения Иркутской области	01.2014	12,2014	федеральный бюджет	тыс. руб.	59
					Показатель объема "Осуществление мероприятия"	да - 1	

	медицинской помощи гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, а также проведение указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям"						
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	125088
					федеральный бюджет	тыс. руб.	98

Наименование основного мероприятия: "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, не относящихся к сельской местности" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г

Цель "Укрепление материально-технической базы на территориях, не относящихся к сельской местности Иркутской области"							
1.1	Мероприятие "Проектно-изыскательские работы объектов здравоохранения областной собственности на территориях, не относящихся к сельской местности"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	24
					Показатель объема "количество объектов, по которым проведены проектно-изыскательские работы"	ед.	
					Показатель качества "Степень готовности проекта"	%	
1.2	Мероприятие "Реконструкция областного детского санатория "Подснежник" в г. Иркутске"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					Показатель объема "Площадь объекта"	кв.м	
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1.3	Мероприятие "Строительство объекта "Здание радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	1
					Показатель объема "количество объектов, по которым проведена экспертиза"	Ед. изм.	
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1.4	Мероприятие "Объект капитального строительства "Детская поликлиника на 350	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	70
					Показатель объема "Площадь объекта"	кв.м	

	посещений ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница N 8" в Ленинском районе г. Иркутска"				Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1.5	Мероприятие "Центр по профилактике и борьбе со СПИДом в г. Иркутске. 2 пусковой комплекс"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	федеральный бюджет	тыс. руб.	256
					Показатель объема "Площадь объекта"	кв.м	
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1.6	Мероприятие "Хирургический корпус на 180 коек с лечебно-диагностическими, вспомогательными, хозяйственными службами и пансионатом для больных для Восточно-Сибирского онкологического центра" в г. Иркутске	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					Показатель объема "количество объектов, по которым проведено освидетельствование"	ед. изм.	
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				федеральный бюджет	тыс. руб.	256
					бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	95

Наименование основного мероприятия: "Осуществление бюджетных инвестиций в объекты государственной собственности Иркутской области сферы здравоохранения на территориях, относящихся к сельской местности" на 2014 - 2020 годы

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия		Источник финансирования/Наименование показателя мероприятия	Ед. изм.	
			с (месяц/год)	по (месяц/год)			2014 г
Цель "Укрепление материально-технической базы на территориях, относящихся к сельской местности Иркутской области"							
1.1	Мероприятие "Областная психиатрическая больница в д. Сосновый Бор"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					Показатель объема "Площадь объекта"	кв.м	
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1.2	Мероприятие "Строительство здания лечебного корпуса (стационара) на 35 коек МБУЗ "Катангская ЦРБ" с. Ербагачен Катангского района, ул. Строителей, 22"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	
					Показатель объема "Площадь объекта"	кв.м	
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1.3	Мероприятие "Центральная районная больница на 50 коек в с. Еланцы Ольхонского района Иркутской области"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	110
					Показатель объема "Площадь объекта"	кв.м	4
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1.4.	Мероприятие "Поликлиника на 100 посещений в смену в	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	10
					Показатель объема "Площадь	кв.м	

	жилом комплексе "Луговое" рабочего поселка Маркова Марковского муниципального образования Иркутской области"	области			объекта"		
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1.5	Мероприятие "Проектно-изыскательские работы объектов здравоохранения областной собственности на территориях, относящихся к сельской местности"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	15
					Показатель объема "количество объектов, по которым проведены проектно-изыскательские работы"	ед.	
					Показатель качества "Степень готовности проекта"	%	
1.6	Мероприятие "Больничный комплекс II очередь в п. Баяндай Баяндаевского района"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	80
					Показатель объема "количество объектов"	ед.	
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
1.6	Мероприятие "Завершение строительства объекта "Центральная районная больница на 155 коек с поликлиникой на 200 посещений в смену по адресу: Иркутская	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	50
					Показатель объема "Площадь объекта"	кв.м	13
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	

	область, Боханский район, п. Бохан, ул. 1-я Клиническая, 18"						
1.6	Мероприятие "Центральная районная больница на 155 коек с поликлиникой на 200 посещений в смену в п. Кутулик Аларского района"	министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области	01.2014	12.2020	бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	50
					Показатель объема "Площадь объекта"	кв.м	16
					Показатель качества "Степень готовности объекта"	%	
	ИТОГО объем финансирования в целом по программе				бюджет субъекта Российской Федерации	тыс. руб.	316