*Министерство здравоохранения Калининградской области*

# Отчет о ходе реализации целевой программы Калининградской области «Развитие здравоохранения Калининградской области на период 2008-2012 годов»

*Министр В.Е. Голиков*

**10.08.2010**

# Цели программы

- Обеспечение качественной, доступной, бесплатной (в рамках Программы государственных гарантий оказания населению Калининградской области медицинской помощи, финансируемой за счет средств обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней) медицинской, в т.ч. лекарственной, помощи населению

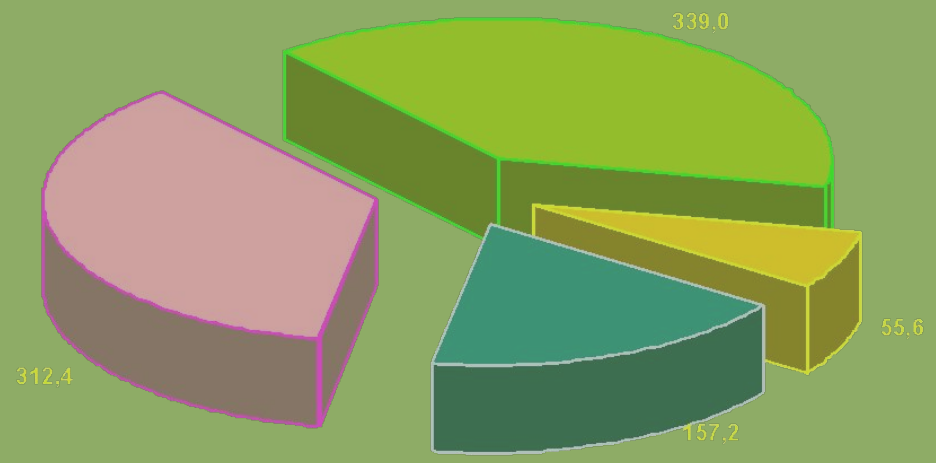
- Улучшение состояния здоровья населения Калининградской области на основе профилактики заболеваний

- Сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет раннего выявления и качественного лечения заболеваний, снижения преждевременной смертности населения

# Программа «Развитие здравоохранения Калининградской области на период 2008 - 2012 годов»

- Подпрограмма «Совершенствование системы здравоохранения Калининградской области»
- Подпрограмма «Льготные лекарства»
- Подпрограмма «Здоровый ребенок»
- Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Калининградской области»

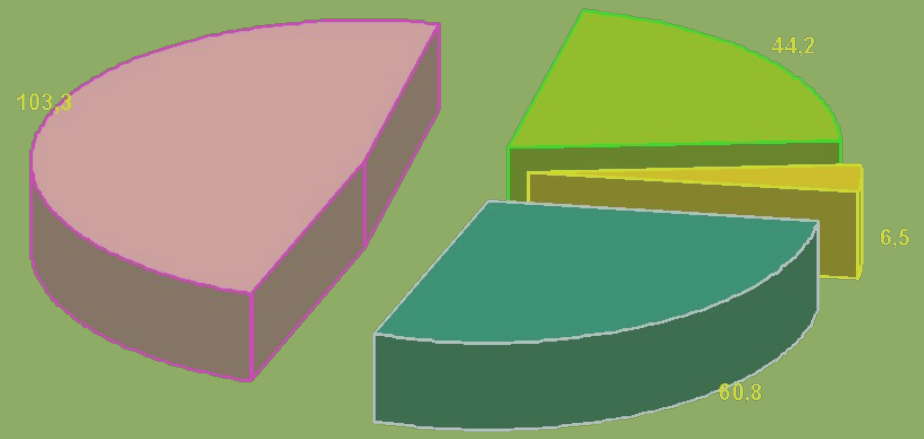
## Финансирование программы «Развитие здравоохранения Калининградской области на период 2008-2012 годов»




- Совершенствование системы здравоохранения Калининградской области
- Льготные лекарства
- Здоровый ребенок
- Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями

**Общий объем финансирования программы – 864,2 млн.руб. (областной бюджет)**

## Финансирование программы на 2009 год




- Совершенствование системы здравоохранения Калининградской области
- Льготные лекарства
- Здоровый ребенок
- Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями

**Общий объем финансирования программы на 2009 год – 214,8 млн.руб. (областной бюджет)**

# Подпрограмма «Совершенствование системы здравоохранения Калининградской области»

/103.3 млн.руб./

**Цель:** Совершенствование организации системы здравоохранения Калининградской области

**Задачи подпрограммы**

- Совершенствование системы организации и управления здравоохранением
- Совершенствование службы первичной и специализированной медицинской помощи, усиление профилактической направленности здравоохранения
- Совершенствование механизмов финансирования здравоохранения
- Решение кадровых проблем здравоохранения

# Задача: Совершенствование системы организации и управления здравоохранением

**Основные направления**

- Повышение квалификации руководителей медицинских учреждений в сфере менеджмента
- Организация мониторинга эффективности деятельности лечебно-профилактических учреждений
- Повышение качества оказания медицинской помощи
- Совершенствование нормативно-правового регулирования в сфере здравоохранения

# Задача: Совершенствование системы организации и управления здравоохранением

## МЕРОПРИЯТИЯ:

- Продолжалось обучение руководителей медицинских учреждений основам менеджмента в здравоохранении (выездной цикл, обучение в рамках международных проектов)
- Проведено 18 семинаров конференций, коллегий по актуальным вопросам здравоохранения
- Начато создание паспортов ЛПУ, включены данные по кадровому составу, материально-техническому оснащению
- Сформирована система рейтинговой оценки эффективности деятельности ЛПУ
- Внедрены 825 стандартов медицинской помощи для оценки качества
- Совершенствовалось нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения и ОМС Калининградской области

**Задача: Совершенствование службы первичной и специализированной медицинской помощи, усиление профилактической направленности здравоохранения /92.1 млн.руб. + нацпроект «Здоровье)/**

**Усиление профилактической направленности /1,3 млн.руб./**

## МЕРОПРИЯТИЯ:

- Разработаны материалы по санитарному просвещению в области здорового образа жизни для образовательных учреждений и т.д. (250 тыс. экз.)
- В школах здоровья за 2009 г. обучены 17624 пациента
- Приобретена и внедрена компьютерная программа «БОСЛАБ» для раннего выявления девиации поведения у подростков, в 90 % случаев эффективный метод профилактики поведения высокого риска у подростков
- Проведен конкурс на лучшее освещение вопросов здорового образа жизни среди студентов ВУЗов, СУЗов
- Размещена реклама профилактического характера на городском общественном транспорте
- Организована «Школа молодой семьи (при ЗАГСе Гурьевска)
- Проведена акция «Подари мне жизнь»

**Задача: Совершенствование службы первичной и специализированной медицинской помощи, усиление профилактической направленности здравоохранения**

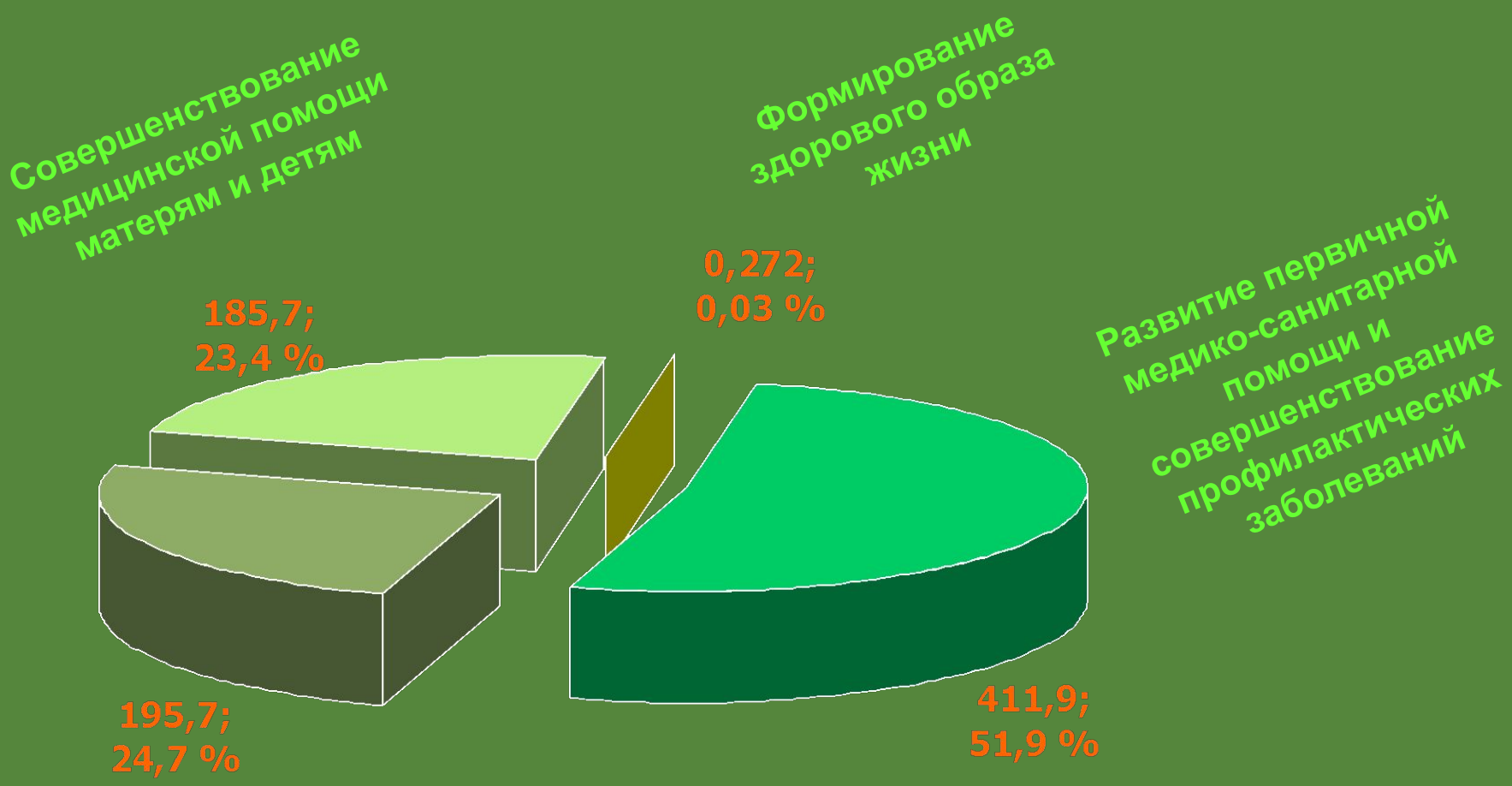
**Совершенствование службы первичной медицинской помощи**

## МЕРОПРИЯТИЯ:

- Создается экономическая мотивация врачей к ранней диагностике и профилактике заболеваний
- Реализуется Национальный проект «Здоровье»
- Развиваются системы общих врачебных практик на территории области (в настоящее время в области работают 32 врача общей практики)
- Разработана и реализуется программа по организации единой диспетчерской службы скорой помощи
- Значительно улучшена организация лечебно-диагностического процесса в поликлиниках: проведена информатизация Гурьевской ЦРБ, Регионального перинатального центра, частично КОКБ; организована неотложная помощь

**Офисы врачей общей практики**

# Направления реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2009 году (федер.бюджет, млн.руб.)




Повышение качества и доступности специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи

**ИТОГО: 793,6 млн. руб.**

**Задача: Совершенствование службы первичной и специализированной медицинской помощи, усиление профилактической направленности здравоохранения**

**Совершенствование специализированной медицинской помощи /90,7 млн.руб./**

## МЕРОПРИЯТИЯ:

- Профинансированы дорогостоящие методы лечения при оказании специализированной медицинской помощи (72,2 млн.руб.) – 60,1 млн. руб. гемодиализ, расходные материалы при операциях по офтальмологии, нейрохирургии, закупались радиоизотопы для диагностики онкопатологии
- Созданы условия для получения Калининградской областной клинической больницей лицензии на высокотехнологичные виды медицинской помощи
- Проводились мероприятия по развитию донорства крови (18,7 млн. руб.) /пропаганда донорства среди молодежи, приобретение расходных материалов для полученного современного оборудования в рамках приоритетного национального проекта/

Кардиохирургия

Отделение реанимации

# Укрепление службы специализиро - ванной медицинской помощи

Служба крови

Урологическая служба

Гемодиализ

Эхокардиография

# Задача: Совершенствование механизмов финансирования здравоохранения

- *Одноканальная модель финансирования*
- *Подушевой способ оплаты медицинских услуг*
- *Полное фондодержание учреждений здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь, с организацией межучрежденческих расчетов*
- *Финансирование станции, отделений скорой медицинской помощи муниципальных ЛПУ , ФАПов, социально-значимых видов медицинской помощи через систему ОМС*
- *Отраслевые принципы организации труда работников учреждений здравоохранения, работающих в системе ОМС*
- *Осуществление рейтинговой оценки деятельности учреждений здравоохранения в соответствии с разработанными критериями эффективности их деятельности*
- *Оплата лечения в стационаре за законченный случай стационарного лечения по нозологическим формам МКБ-10 (вне зависимости от типа, уровня, формы собственности учреждения здравоохранения и длительности лечения )*
- *Установление целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи*

# Задача: Совершенствование механизмов финансирования здравоохранения

**Основополагающие принципы организации медицинской помощи в новых условиях**

***Фондодержатель средств ОМС – медицинская организация первичного звена здравоохранения***

***Допуск к работе в системе ОМС и фондодержанию – вне зависимости от формы собственности и ведомственной подчиненности***

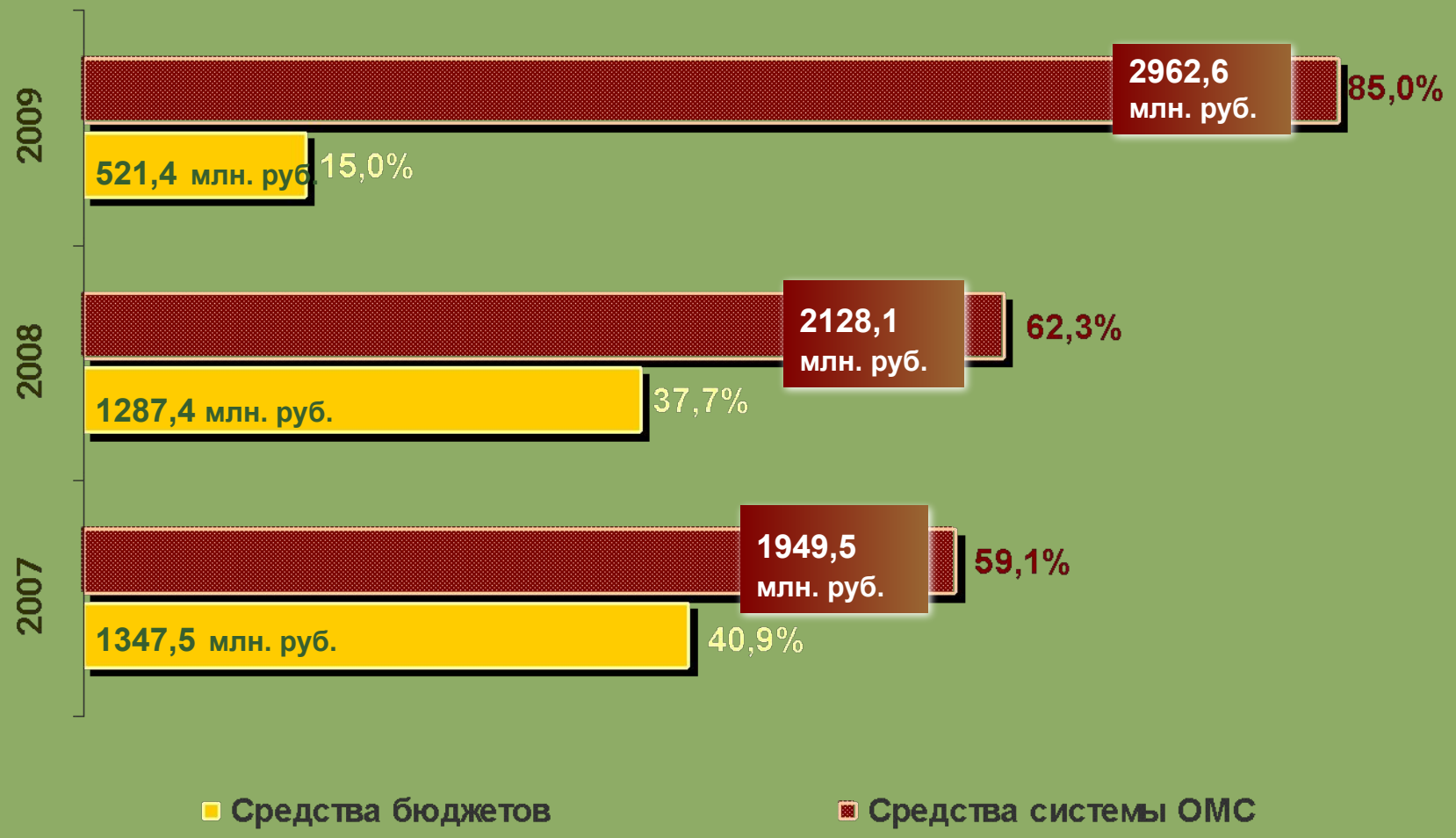
***Первичное закрепление за фондодержателем – по участковому принципу***

***Право выбора врача и лечебного учреждения***

***Плановые госпитализации и консультации – по направлению фондодержателя***

***Соответствие расходов полученным доходам***

# Доля финансирования территориальной Программы



# Задача: Решение кадровых проблем здравоохранения /4.7 млн.руб./

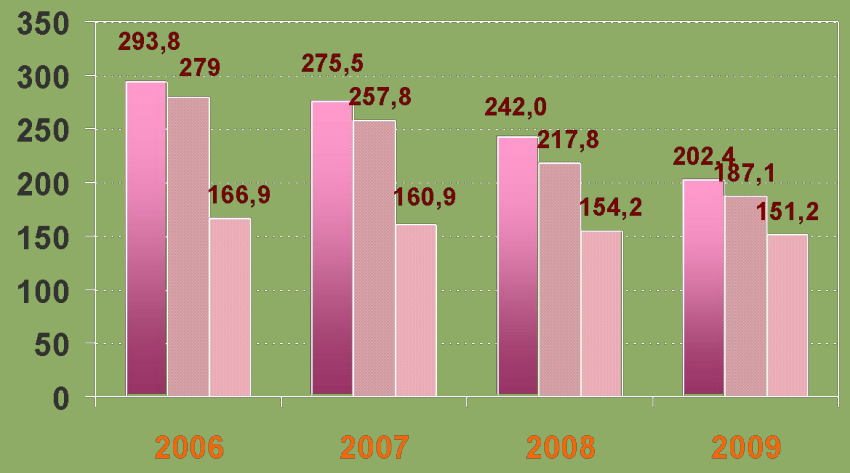
## МЕРОПРИЯТИЯ:

- Осуществляется взаимодействие с Российским государственным университетом им. И.Канта с целью совершенствования деятельности медицинского факультета – в 2009 году был произведён четвертый набор студентов на медицинский факультет университета, развивались учебные базы в лечебных учреждениях
- Реорганизована система подготовки медицинских работников со средним профессиональным образованием. Обучение осуществляется в РГУ им. Канта (589 студентов)
- На конкурсной основе формируется региональный кадровый резерв руководителей ЛПУ
- Организовано повышение квалификации врачей разных специальностей, в т.ч. с учётом приоритетного национального проекта - проведено 14 циклов повышения квалификации для 643 врачей
- Прошли повышение квалификации 1125 средних медицинских работников
- Проведены конкурсы «Лучший врач года», «Лучшая медицинская сестра года»

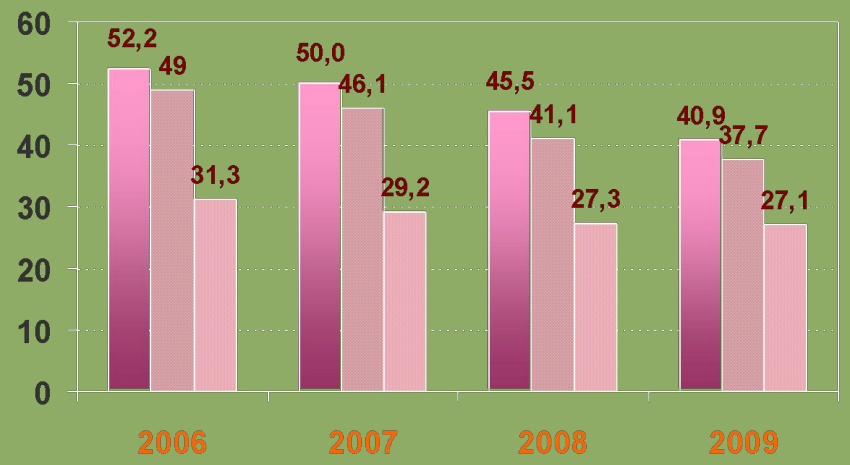
Лучший врач 2009 г. : Шлычкова В.Н.

# Число работающих в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения на конец года (на 10 000 чел. населения)

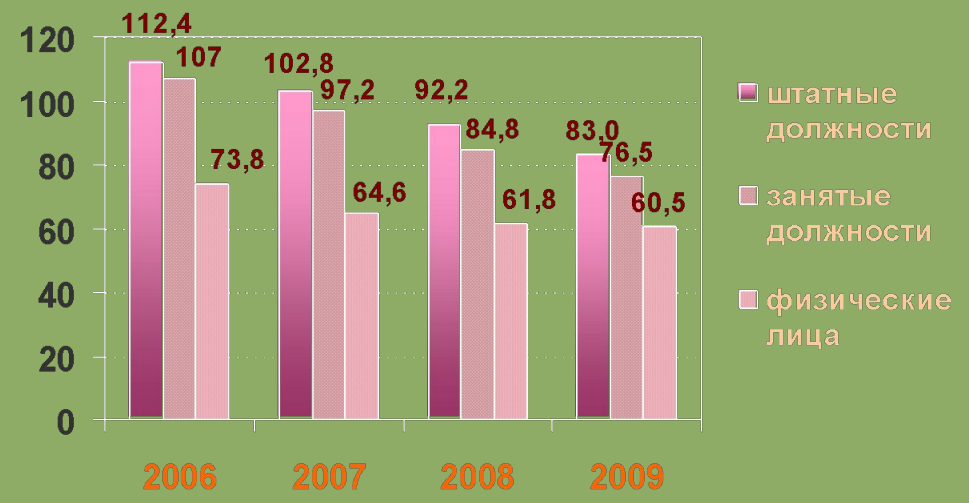
## Число работающих



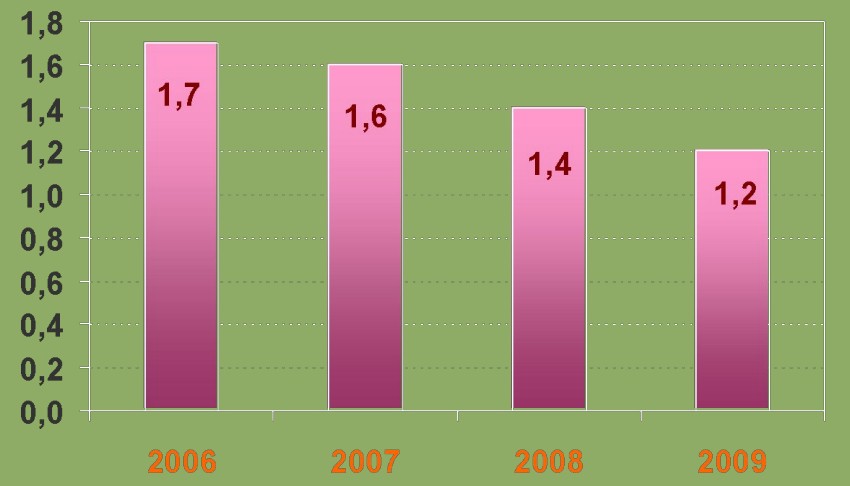

## Число врачей




## Число среднего медицинского персонала




## Коэффициент совместительства



# Количество экспертиз качества оказания медицинской помощи

| ПОКАЗАТЕЛЬ | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 |
|---|---|---|---|---|---|
| Проведено экспертиз качества оказания медицинской помощи | 11 596 | 20 779 | 47 107 | 47 985 | 100 800 |
| Выявлены дефекты качества оказания медицинской помощи | 24,2% | 25,1% | 22,8% | 20,5% | 13,6% |

# Динамика показателей за 2005 - 2009 годы

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Туберкулез | удельный вес больных, выявленных активно | % | увеличился на 19,5% | 58,9 |
| | выявляемость на ранних стадиях | % | увеличилась на 28,7% | 15,7 |
| | смертность от туберкулеза | на 100 тыс. населения | снизилась на 85,6% | 15,4 |
| | заболеваемость | на 100 тыс. населения | снизилась на 19,9 % | 100,4 |
| | распространенность | на 100 тыс. больных | снизилась на 34,2 % | 206,2 |
| ВИЧ/СПИД | охват лечением ВИЧ-инфицированных | чел. | увеличился в 5,8 раза | 968 |
| | летальность ВИЧ-инфицированных | на 100 тыс. населения | снизилась в 1,9 раза | 25,4 |
| | смертность от СПИДа | на 100 тыс. населения | увеличилась на 29,2% | 8,4 |
| | заболеваемость СПИДом | на 1000 больных | увеличилась на 20,6% | 12,3 |
| Гепатит | заболеваемость | на 100 тыс. населения | достигнут индикативный показатель | 3,0 |
| | заболеваемость острыми вирусными гепатитами | на 100 тыс. населения | снизилась в 22,3 раза | 9,5 |
| | в т.ч. гепатитом В | на 100 тыс. населения | снизилась в 3 раза | 3,0 |

# Совершенствование системы здравоохранения Калининградской области это:

- Однонаправленность интересов пациента и системы здравоохранения
- Переход от экстенсивного пути развития к интенсивному
- Переход системы с преимущественно административных рычагов управления на экономические рыночные
- Переход от пассивно-иждивенческой модели существования учреждений здравоохранения к модели саморазвивающейся и саморегулирующейся

# Основные индикаторы

| Показатели | Ед. изм. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 план/факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Цель: Совершенствование организации системы здравоохранения Калининградской области* | | | | | | | | |
| Уровень удовлетворен-ности населения области качеством медицинской помощи (по данным ФСО России) | % | нет дан-ных | 16,2 | 17,3 | 17,5/17,3 | 17,7 | 17,8 | 25,0 |
| *Задача 1: Совершенствование системы организации и управления здравоохранением* | | | | | | | | |
| Число коек в Г(М)УЗ | на 10 тыс. нас. | 84,9 | 74,63 | 71,9 | 75,72/ 70,2 | 70,2 | 70,2 | 70,2 |
| Среднегодовая занятость койки | дни | 324,5 | 332,5 | 343,2 | 333,0/ 347,0 | 347,0 | 347,0 | 347,0 |
| Уровень госпитализации | на 100 чел. нас. | 18,3 | 17,45 | 17,5 | 17,05/ 17,3 | 17,2 | 17,1 | 17,0 |
| *Задача 2: Совершенствование службы первичной и специализированной медицинской помощи, усиление профилактической направленности здравоохранения* | | | | | | | | |
| Смертность населения трудоспособного возраста 1) в с е г о | на 100 тыс. нас. | 942,7 | 830,0 | 786,3 | 770,0/ 695,1 | 691,4 | 688,0 | 684,6 |

# Основные индикаторы (продолжение)

| Показатели | Ед. изм. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 план/факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2) по основным классам причин:<br>- от болезней системы кровообращения, в т.ч.: | на 100 тыс. нас. | 274,2 | 261,4 | 250,6 | 240,0/ 213,8 | 211,7 | 209,6 | 207,5 |
| * от ишемической болезни сердца | | 95,2 | 91,6 | 90,3 | 86,7/90,3 | 83,1 | 79,8 | 79,5 |
| * от цереброваскуляр-ных болезней | | 53,3 | 42,7 | 41,1 | 39,5/38,8 | 37,5 | 37,0 | 36,7 |
| - от новообразований, в т. ч.: | | 89,6 | 77,6 | 79,6 | 76,0/86,8 | 85,9 | 85,0 | 84,2 |
| * от злокачественных | | 87,8 | 76,4 | 73,7 | 71,7/84,3 | 84,0 | 83,7 | 83,5 |
| - от внешних причин смерти, в т.ч.: | | 326,7 | 276,9 | 258,5 | 245,0/ 216,0 | 213,9 | 211,8 | 209,7 |
| * в результате ДТП | | 27,9 | 22,9 | 22,3 | 22,0/ 17,6 | 17,4 | 17,2 | 17,0 |

# Основные индикаторы (продолжение)

| Показатели | Ед. изм. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 план/факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Задача 3: Совершенствование механизмов финансирования здравоохранения* | | | | | | | | |
| Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников Г(М)УЗ | руб. | 8171,1 | 10442,9 | 12836,0 | 13400,0/ 12852,0 | 13173,0 | 13832,0 | 14524,0 |
| 1) врачей | | 12936,8 | 15717,7 | 17817,3 | 19124,0/ 21374,8 | 21909,0 | 22457,0 | 23018,0 |
| 2) среднего медицинского персонала | | 7584,9 | 10575,1 | 13101,3 | 13700,0/ 11812,2 | 12108,0 | 12411,0 | 12721,0 |
| *Задача 4: Решение кадровых проблем здравоохранения* | | | | | | | | |
| Число врачей в Г(М)УЗ /на конец года/ 1) штатные должности | на 10 тыс. нас. | 52,2 | 49,96 | 48,0/ 45,5 | 44,06/ 40,9 | 40,9 | 40,9 | 40,9 |
| 2) занятые должности | | 48,9 | 46,10 | 41,1 | 41,1/ 37,3 | 38,0 | 38,0 | 38,0 |
| 3) физические лица | | 31,3 | 29,15 | 27,0 | 27,1 | 27,4 | 27,7 | 28,0 |
| Число среднего медиц. персонала в Г(М)УЗ /на конец года/ 1) штатные должности | на 10 тыс. нас. | 112,4 | 102,77 | 92,2 | 92,2/ 83,0 | 83,0 | 83,0 | 83,0 |
| 2) занятые должности | | 107,0 | 97,20 | 84,8 | 84,8/ 76,5 | 80,0 | 80,0 | 80,0 |
| 3) физические лица | | 73,8 | 64,64 | 60,7 | 60,5 | 61,1 | 61,7 | 62,3 |

# Подпрограмма «Льготные лекарства»

/63.2 млн.руб., в т.ч. областной бюджет – 44,2 млн.руб., средства ОМС – 19 млн.руб./

## Цель:

- Обеспечение граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, лекарственными средствами при амбулаторном лечении за счет средств областного бюджета и средств системы ОМС, в соответствии с действующим законодательством

## Задачи:

- Совершенствование механизмов эффективного использования имеющихся финансовых ресурсов на закупку лекарственных средств и контроля за рациональным использованием медикаментов в учреждениях здравоохранения
- Обеспечение преемственности в работе всех амбулаторно-поликлинических учреждений для организации качественной медицинской помощи льготным категориям граждан
- Обеспечение эффективной системы мониторинга качества льготного лекарственного обеспечения

# Подпрограмма «Льготные лекарства»

/63,2 млн. рублей/

## Основные направления реализации поставленных задач:

- Определение потребности и организация лекарственного обеспечения
- Учёт и мониторинг бесплатного лекарственного обеспечения
- Контроль за обоснованностью назначения и потребления лекарственных средств, отпускаемых на льготных условиях
- Информационное обеспечение подпрограммы

# Подпрограмма «Льготные лекарства»

- Внедрена единая информационная система выписки рецептов и отпуска медикаментов
- Актуализируется персонифицированная база пациентов
- Ежемесячно проводится мониторинг неснижаемого запаса жизненно необходимых лекарственных средств на фармацевтическом складе
- Ежеквартально проводилась закупка лекарственных средств на конкурсной основе
- Определен механизм софинансирования амбулаторно-поликлиническими учреждениями (фондодержателями) стоимости лекарственных средств, назначенных льготным категориям граждан в рамках подпрограммы
- Обеспечена преемственность в работе муниципальных и государственных ЛПУ области

**МЕРОПРИЯТИЯ:**

- Внедрена единая информационная система выписки рецептов и отпуска медикаментов
- Актуализируется персонифицированная база пациентов
- Ежемесячно проводится мониторинг неснижаемого запаса жизненно необходимых лекарственных средств на фармацевтическом складе
- Ежеквартально проводилась закупка лекарственных средств на конкурсной основе
- Определен механизм софинансирования амбулаторно-поликлиническими учреждениями (фондодержателями) стоимости лекарственных средств, назначенных льготным категориям граждан в рамках подпрограммы
- Обеспечена преемственность в работе и государственных

# Основные индикаторы

| Показатели | Ед. изм. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 план/факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Цель: Обеспечение граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, лекарственными средствами при амбулаторном лечении (далее – льготные категории граждан) за счет средств областного бюджета и средств системы ОМС, в соответствии с действующим законодательством* | | | | | | | | |
| Уровень удовлетворен-ности лекарственными средствами по предъяв-ленным рецептпм | % | 90 | 99 | 100,0 | 95,0/95,0 | 97 | 99 | 100 |
| в т.ч. по рецептам, вы-писанным гражданам, проживающим в сельской местности | % | 90 | 99 | 99,7 | 85,0/85,0 | 87 | 90 | 100 |
| *Задача 1: Совершенствование механизма эффективного использования имеющихся ресурсов на закупку лекарственных средств и контроля за рациональным использованием медикаментов в учреждениях здравоохранения* | | | | | | | | |
| Уровень отказов в получении лекарственных средств | % | 1 | 0-1,5 | 0,5 | 0-1,5/0,5 | 0-1,5 | 0-1,5 | 0-1 |

# Основные индикаторы (продолжение)

| Показатели | Ед. изм. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 план/факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Задача 2: Обеспечение преемственности в работе всех амбулаторно-поликлинических учреждений для организации качественной медицинской помощи льготным категориям граждан* | | | | | | | | |
| Уровень обеспечения необходимыми лекарственными средствами рецептов при первичном обращении | % | 90 | 90 | 90 | 92/93 | 94 | 95 | 95 |
| *Задача 3: Обеспечение эффективной системы мониторинга качества льготного лекарственного обеспечения* | | | | | | | | |
| Уровень отсроченного обеспечения лекарственными средствами (10 дней) по отношению к средне-месячному количеству предъявленных рецептов | % | 7,0 | 10,0 | 0,9 | 4,8/0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |

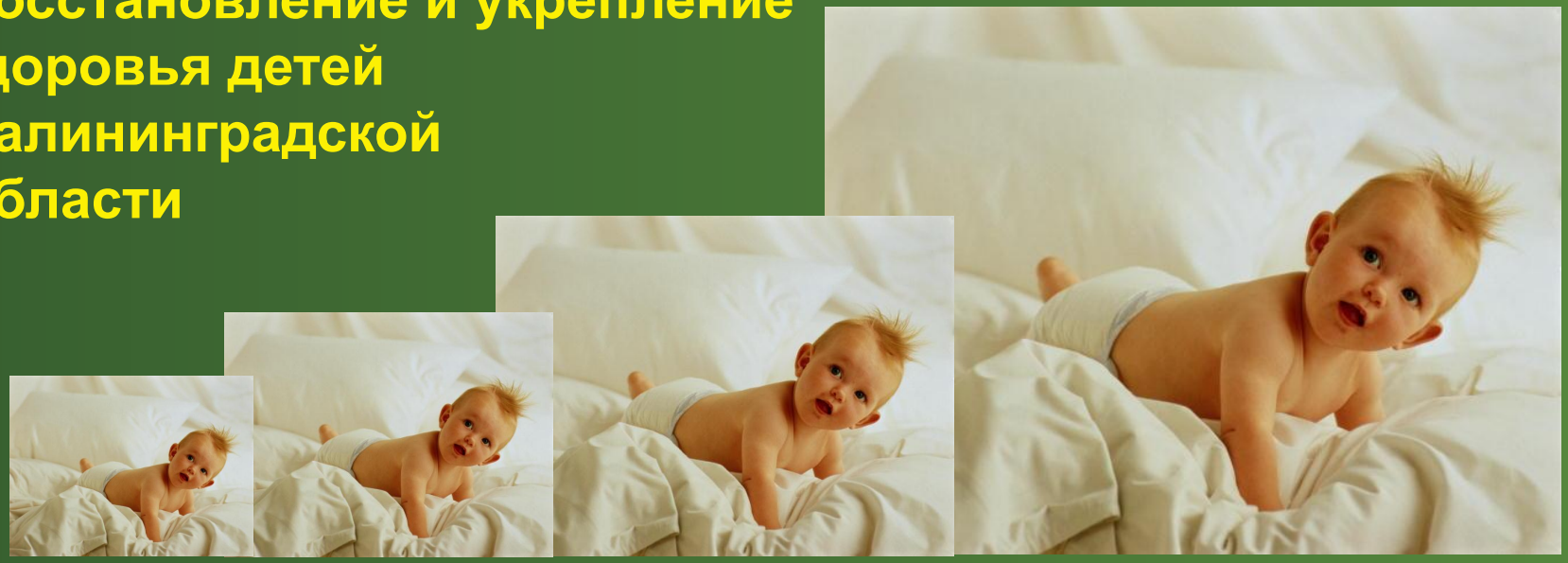
**Все запланированные индикативные показатели достигнуты**

## Подпрограмма «Здоровый ребенок»

/7,2 млн.руб., в т.ч.: 6,5 – обл.бюджет, 0,5 – средства ОМС/

# Цель:

- Сохранение и улучшение репродуктивного здоровья населения, снижение материнской и младенческой заболеваемости и смертности, сохранение, восстановление и укрепление здоровья детей Калининградской области



# Подпрограмма «Здоровый ребенок»

## Задачи:

- Пропаганда здорового образа жизни
- Обеспечение безопасного материнства, создание условий для рождения здоровых детей
- Внедрение современных методов диагностики и профилактики наследственных заболеваний и врожденных пороков развития у детей
- Охрана здоровья детей и подростков
- Совершенствование специализированной помощи детям с врожденными и хроническими заболеваниями

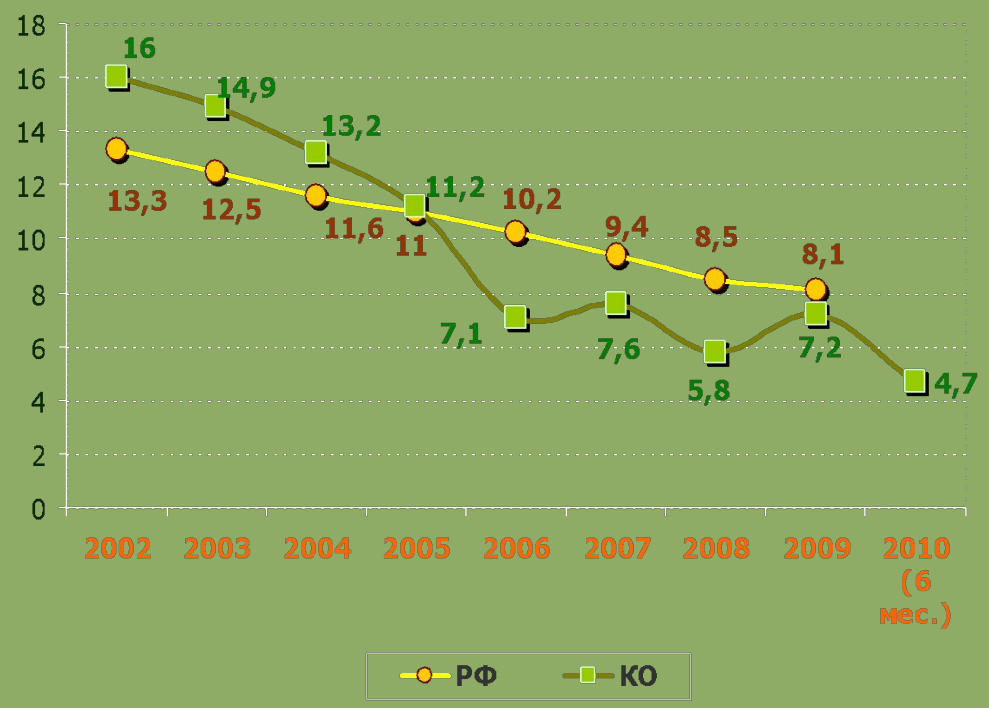
# Подпрограмма «Здоровый ребенок»

**МЕРОПРИЯТИЯ:**

- Оснащение медицинским оборудованием (0,3 млн. руб )
- Обеспечены дорогостоящими медицинскими препаратами больные онкогематологическими заболеваниями (5,2 млн.руб)
- Проведен ремонт кровли и подсобных помещений (1,1 млн.руб.)

# Основные медико-демографические показатели по РФ и Калининградской области. Смертность

## Младенческая смертность
(на 1000 родившихся живыми)




## Материнская смертность
(на 100 000 родившихся живыми)

# Основные индикаторы

| Показатели | Ед. изм. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 план/факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Цель: Сохранение и улучшение репродуктивного здоровья населения, снижение материнской и младенческой заболеваемости и смертности, сохранение, восстановление и укрепление здоровья детей Калининградской области* | | | | | | | | |
| Младенческая смертность на 1000 родившихся | коэфф. | 7,1 | 7,6 | 5,8 | 5,7/7,2 | 6,8 | 6,4 | 6,0 |
| по Российской Федерации | коэфф. | 11,0 | 10,6 | 8,5 | 10,0 | 9,8 | 9,5 | |
| *Задача 1: Пропаганда здорового образа жизни* | | | | | | | | |
| Удельный вес детей первой и второй групп здоровья в общей численности учащихся государственных (муниципальных) общеобразовательных учреждений | % | - | 28,1 | 83,6 | 85,0/ 85,8 | 86,0 | 86,2 | 86,4 |
| по Российской Федерации | % | 31,0 | 32,0 | 33,5 | 35,5 | 37,5 | 39,0 | |

# Основные индикаторы (продолжение)

| Показатели | Ед. изм. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 план/факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Задача 2: Обеспечение безопасного материнства, создание условий для рождения здоровых детей* | | | | | | | | |
| Материнская смертность на 100 тыс. родившихся | коэфф. | 11,8 | 19,6 | 0 | 8,5/0 | 8,3 | 8,0 | 8,0 |
| по Российской Федерации | | 30,0 | 29,0 | 28,0 | 27,0 | 26,0 | 25,0 | - |
| *Задача 3: Внедрение современных методов диагностики и профилактики наследственных заболеваний и врожденных пороков развития у детей* | | | | | | | | |
| Уровень охвата неонатальным скринингом на врожденные наследственные заболевания | % | 99,0 | 99,5 | 99,6 | 99,7/99,7 | 99,8 | 99,9 | 99,9 |
| *Задача 4: Охрана здоровья детей и подростков* | | | | | | | | |
| Смертность детей от 10 до 14 лет | на 100 тыс. чел. соотв. возраста | нет данных | 31,5 | 25,49 | 25,4/38,0 | 37,0 | 35,0 | 34,0 |
| *Задача 5: Совершенствование специализированной помощи детям с врожденными и хроническими заболеваниями* | | | | | | | | |
| Первичный выход на инвалидность детей в возрасте 0-17 лет на 10 тыс. детей | коэфф. | 32,6 | 31,0 | 24,5 | 25,0/27,5 | 27,1 | 26,7 | 26,3 |
| по Российской Федерации | | 23,6 | 23,3 | 22,6 | 25,0 | 21,4 | 21,0 | |

## Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»

/65,3 млн.руб., в т.ч.:

60,7 – обл.бюджет, 4,57 – средства ОМС, 0,03 – местный бюджет/

## Цель:

- Снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения при социально значимых заболеваниях

## Задачи:

- Совершенствование профилактики, методов раннего выявления, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях
- Совершенствование постдипломной подготовки медицинских работников

# Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»

**Основные направления:**

- «Сахарный диабет»
- «Туберкулез»
- «Анти-Вич/Спид»
- «Онкология»
- «Инфекции, передаваемые половым путем»
- «Вирусные гепатиты»
- «Развитие психиатрической помощи»
- «Вакцинопрофилактика»
- «Артериальная гипертония»
- «Совершенствование медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями»

# Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»

## Основные направления реализации:

- Совершенствование системы информирования населения о мерах профилактики, ранней диагностики и лечения социально значимых заболеваний
- Разработка образовательных профилактических программ, адаптированных для различных возрастных и социальных групп
- Разработка модели организации выявления больных с социально значимой патологией для лечебных учреждений первичного звена
- Формирование системы ранней диагностики сердечно-сосудистых заболеваний
- Дальнейшее развитие межведомственного взаимодействия по предупреждению распространения социально значимых заболеваний

# Межведомственное взаимодействие по предупреждению распространения социально значимых заболеваний

# Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»

/55,1 млн.руб./

## Мероприятия:

- Создана система информирования населения о мерах профилактики и ранней диагностики социально значимых заболеваний (0,9 млн.руб)
- Дооснащены и организованы новые школы сахарного диабета муниципальных ЛПУ (г. Гусев, г. Гурьевск, г. Гвардейск, г. Мамоново, г. Правдинск, г. Зеленоградск)
- Приобретено оборудование для лечебно-профилактических учреждений областной противотуберкулезной службы – Советский ОПТД (326,2 тыс.руб.), Детский ПТД (226,7 тыс.руб) и Туберкулезный санаторий п. Лесное (370,0 тыс.руб)
- ЛПУ обеспечены экспресс тест-системами для определения ВИЧ, вирусных гепатитов В и С, препаратами для химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (231 тыс.руб.)
- Обеспечено хранение на складе противовирусных препаратов, полученных в рамках национального проекта, и их доставка в ЛПУ (0,4 млн.руб.)

# Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»

/55,1 млн.руб./

## Мероприятия:

- Обеспечение дорогостоящими медицинскими препаратами при химиотерапевтическом лечении онкобольных (4,8 млн.руб.)
- Приобретено оборудование для областного центра вирусных гепатитов (0,6 млн.руб.)
- Обеспечение родовспомогательных учреждений препаратами для химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку
- Организованы получение, транспортировка, хранение вакцин на складе и доставка их в ЛПУ (0,6 млн.руб.)
- Приобретены вакцины по эпидпоказаниям против полиомиелита и гепатита В (0,7 млн.руб.)
- Закуплено оборудование для диагностики и лечения артериальной гипертонии (4,5 млн.руб.)
- Приобретены дорогостоящие расходные материалы для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в сердечно-сосудистой хирургии (16,6 млн.руб.)

# Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»

## Мероприятия:

- Приобретены транстелефонные передатчики для ранней диагностики инфарктов, нарушений сердечного ритма обл. бюджет – 2,9 млн.руб., местный бюджет – 0,3 млн.руб., средства ОМС – 2,7 млн.руб.

- Приобретен компьютерный томограф для КОКБ (2008 г. - 15 млн.руб. за счет средств целевой программы и 6,0 млн.руб. за счет мероприятий по реализации национальных проектов; 2009 г. - 42,0 млн.руб. за счет средств целевой программы)

- Осуществлена закупка медицинского оборудования для нейрохирургического отделения КОКБ (областной бюджет 3,52 млн.руб.; средства ОМС - 0,09 млн.руб.)

# Основные индикаторы

| Показатели | Ед. изм. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 план/факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Цель: Снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения при социально значимых заболеваниях* | | | | | | | | |
| Уровень заболеваемости туберкулезом (на 100 тыс. населения) | коэфф. | 134,6 | 134,0 | 117,9 | 117,5/ 100,4 | 100,2 | 100.0 | 99,8 |
| по Российской Федерации | | - | 80,9 | 80,8 | 80,3 | 79,8 | 79,8 | |
| Смертность от злокачест-венных новообразований | кол-во случаев на 100 тыс. нас. | 163,5 | 171,0 | 167,9 | 168,7/ 199,0 | 193,0 | 190,0 | 188,0 |
| Смертность от болезней органов кровообращения | кол-во случаев на 100 тыс. нас. | 794,0 | 753,7 | 749,0 | 748,5/ 724,6 | 724,0 | 722,0 | 720,0 |
| *Задача 1: Совершенствование профилактики, методов раннего выявления, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях* | | | | | | | | |
| Уровень смертности от туберкулеза (на 100 тыс. населения) | коэфф. | 28,2 | 17,8 | 15,9 | 15,2/15,4 | 16,1 | 16,0 | 15,9 |
| по Российской Федерации | | | 21,2 | 21,0 | 19,8 | 19,6 | 19,6 | |

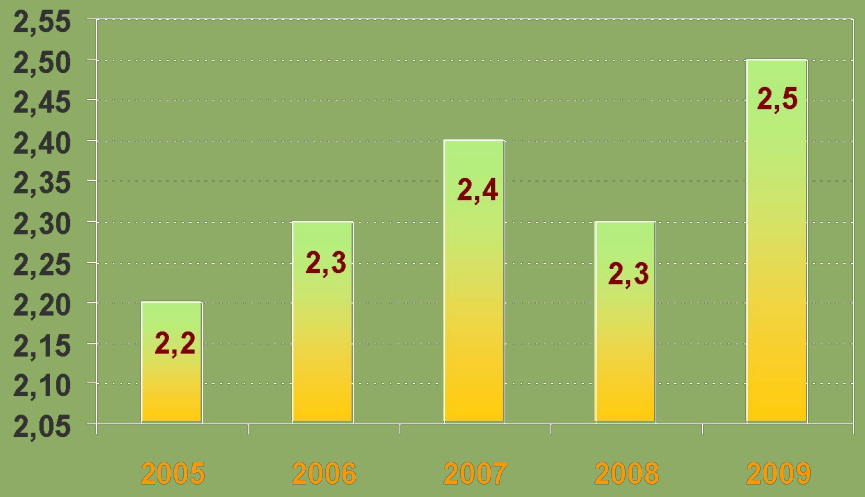
# Основные индикаторы (продолжение)

| Показатели | Ед. изм. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 план/факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Уровень заболеваемости детей сифилисом (на 100 тыс. детского населения) | коэфф. | 4,9 | 19,0 | 7,8 | 7,6/7,5 | 7,0 | 6,8 | 6,0 |
| по Российской Федерации | | | 21,2 | 18,4 | 15,3 | 12,6 | 11,5 | |
| Уровень заболеваемости детей гонореей (на 100 тыс. детского населения) | коэфф. | 12,1 | 0,1 | 1,56 | 1,5/1,5 | 1,4 | 1,35 | 1,3 |
| по Российской Федерации | | | 23,4 | 22,5 | 18,1 | 17,6 | 15,7 | |
| Уровень заболеваемости острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. насел.) | коэфф. | 9,4 | 5,7 | 4,8 | 4,7/3,09 | 3,9 | 3,4 | 2,0 |
| по Российской Федерации | | | 5,8 | 5,1 | 4,7 | 3,9 | 3,4 | |
| Уровень инвалидности по болезням системы кровообращения | кол-во случаев на 10 тыс. нас. | 87,5 | 87,3 | 88,1 | 86,9/35,4 | 35,0 | 34,8 | 34,5 |
| *Задача 2: Совершенствование постдипломной подготовки медицинских работников* | | | | | | | | |
| Число врачей ГМУ, занимающихся лечением социально значимых заболеваний, нуждающихся в повышении квалификации, к числу врачей, указанных ЛПУ, прошедших переподготовку в текущем году | % | 80,0 | 85,0 | 90,0/100,0 | 95,0 | 98,0 | 100,0 | 100,0 |

# САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

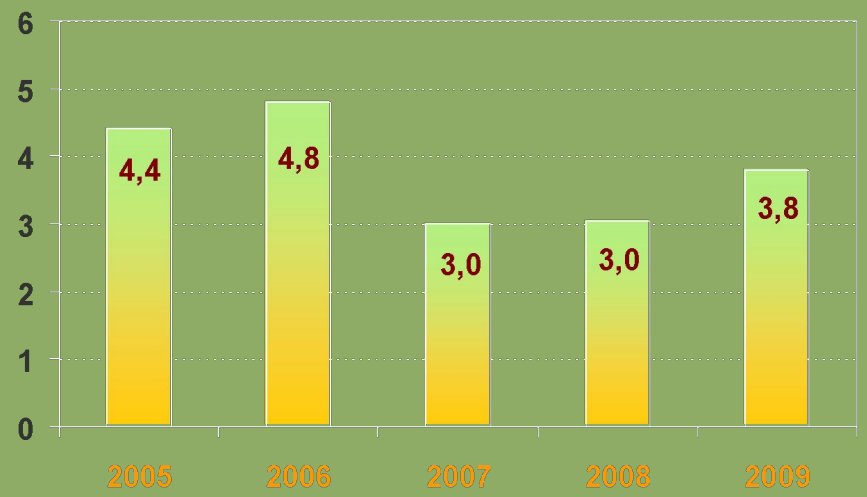
## Заболеваемость, впервые выявленная

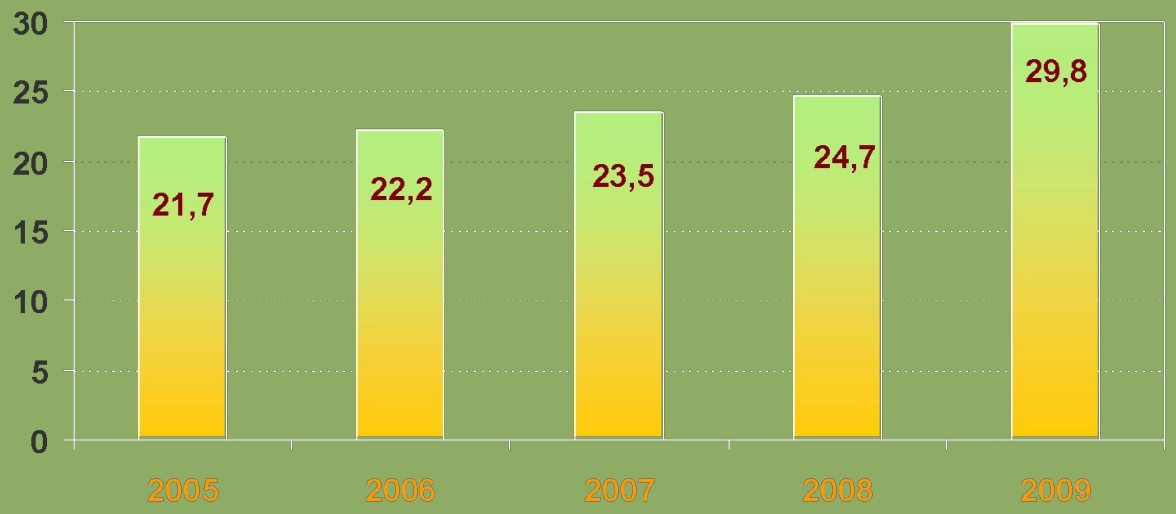
(на 1000 населения)




## Уровень инвалидности

(на 10 тыс. населения)

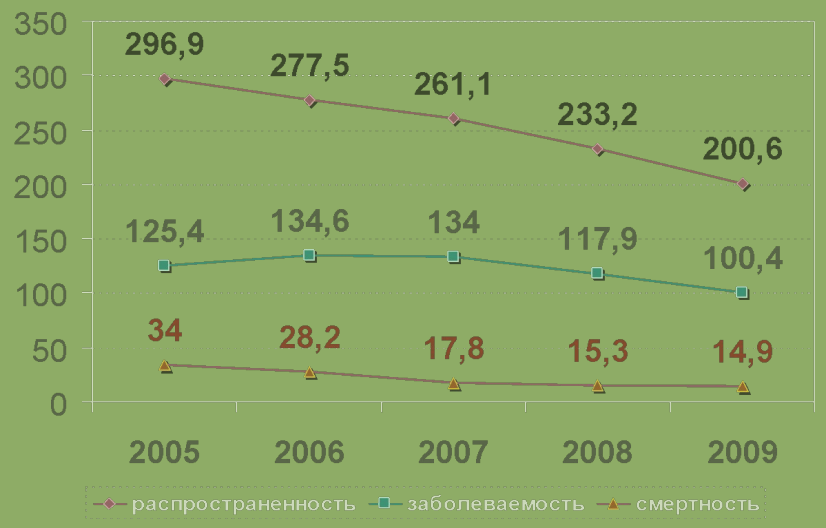


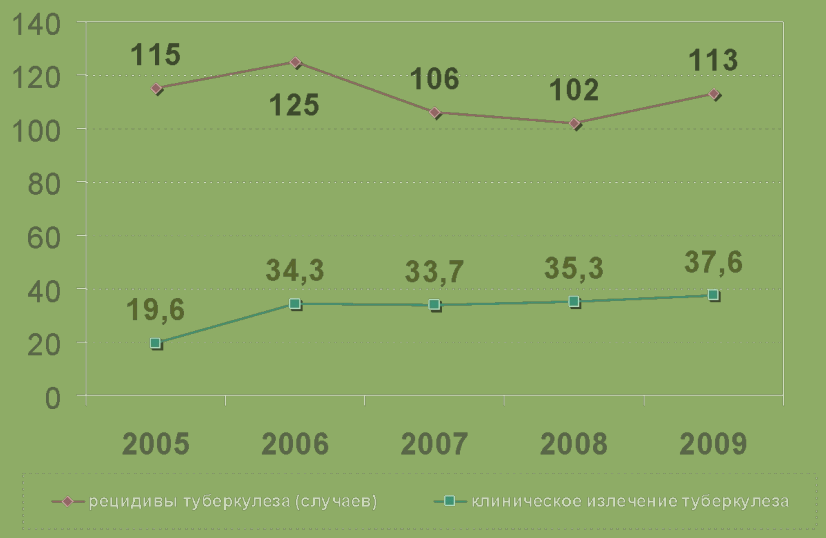



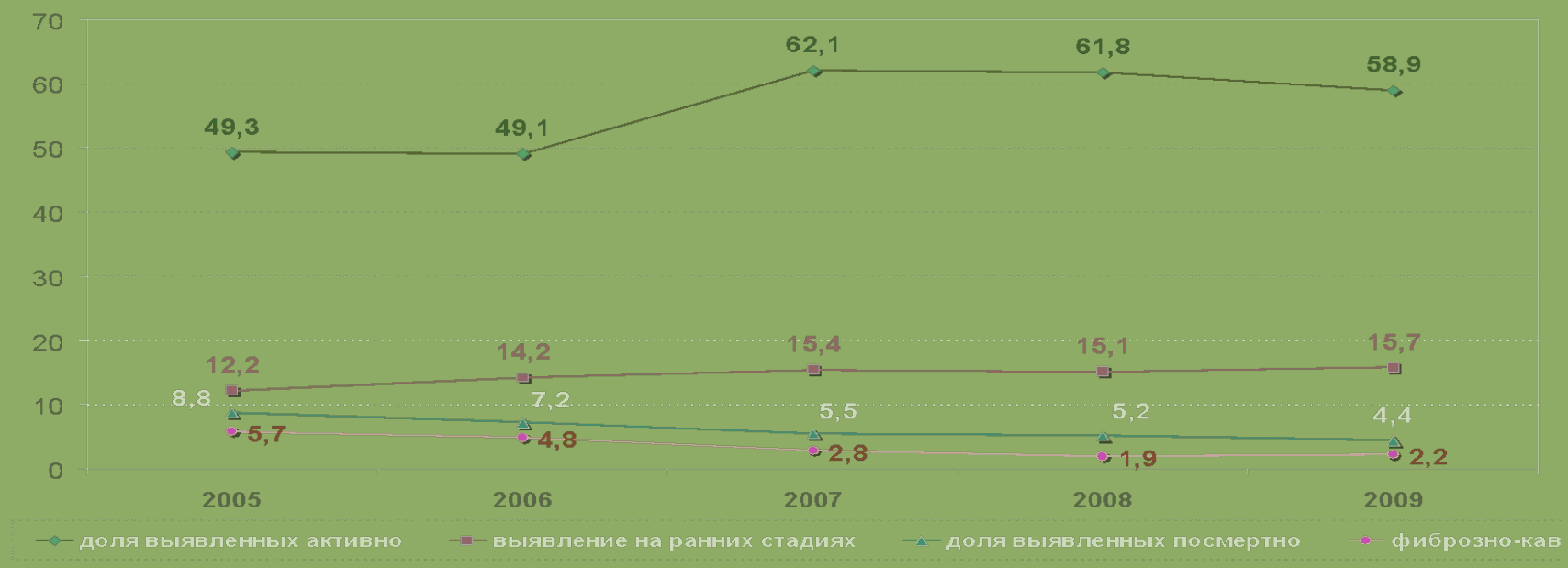

## Диспансерное наблюдение

(на 1000 населения)

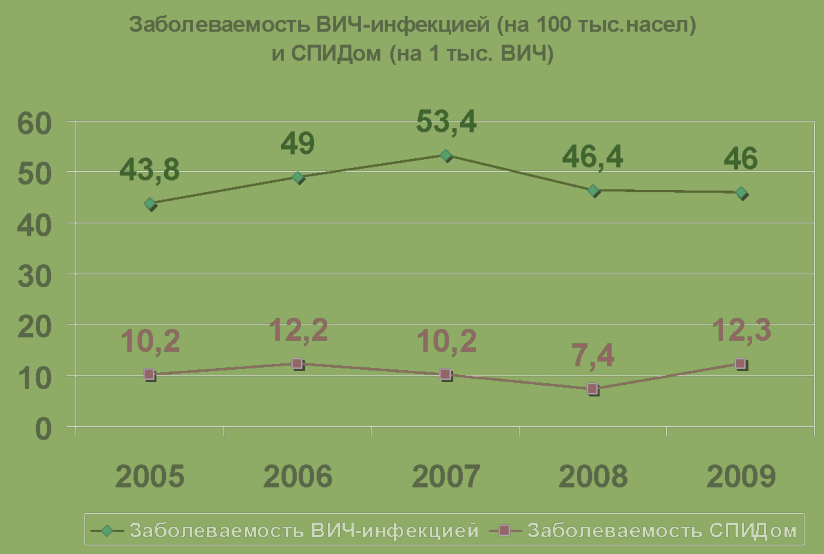
# ТУБЕРКУЛЕЗ

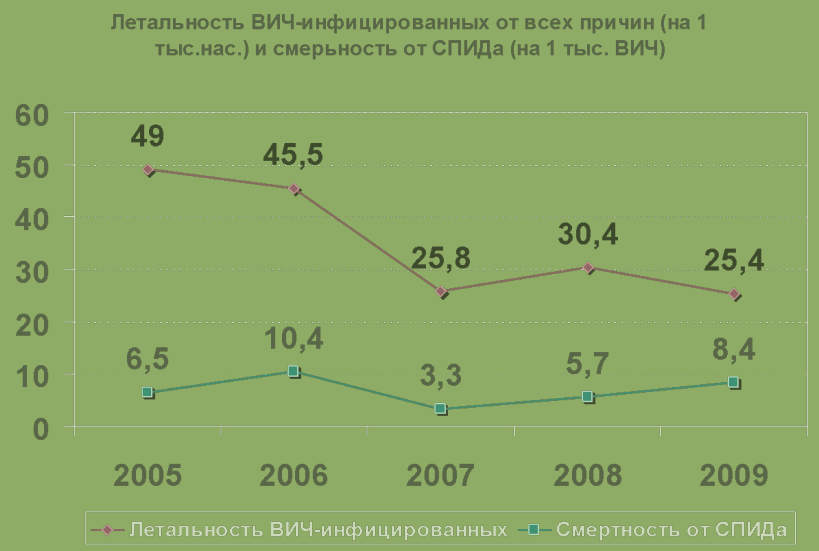

350
300
250
200
150
100
50
0
296,9
277,5
261,1
233,2
200,6
125,4
134,6
134
117,9
100,4
34
28,2
17,8
15,3
14,9
2005
2006
2007
2008
2009
распространенность
заболеваемость
смертность


140
120
100
80
60
40
20
0
115
125
106
102
113
19,6
34,3
33,7
35,3
37,6
2005
2006
2007
2008
2009
рецидивы туберкулеза (случаев)
клиническое излечение туберкулеза

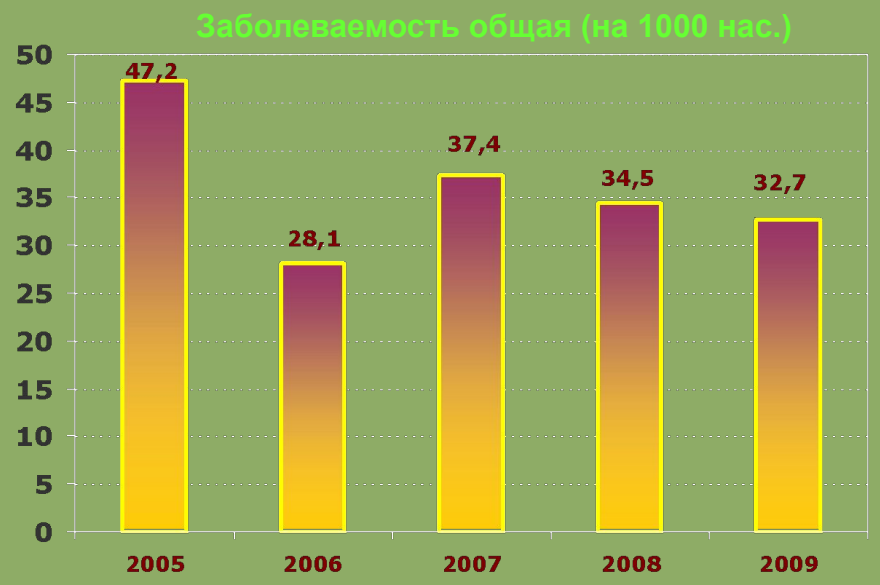

70
60
50
40
30
20
10
0
49,3
49,1
62,1
61,8
58,9
12,2
14,2
15,4
15,1
15,7
8,8
7,2
5,5
5,2
4,4
5,7
4,8
2,8
1,9
2,2
2005
2006
2007
2008
2009
доля выявленных активно
выявление на ранних стадиях
доля выявленных посмертно
фиброзно-кав

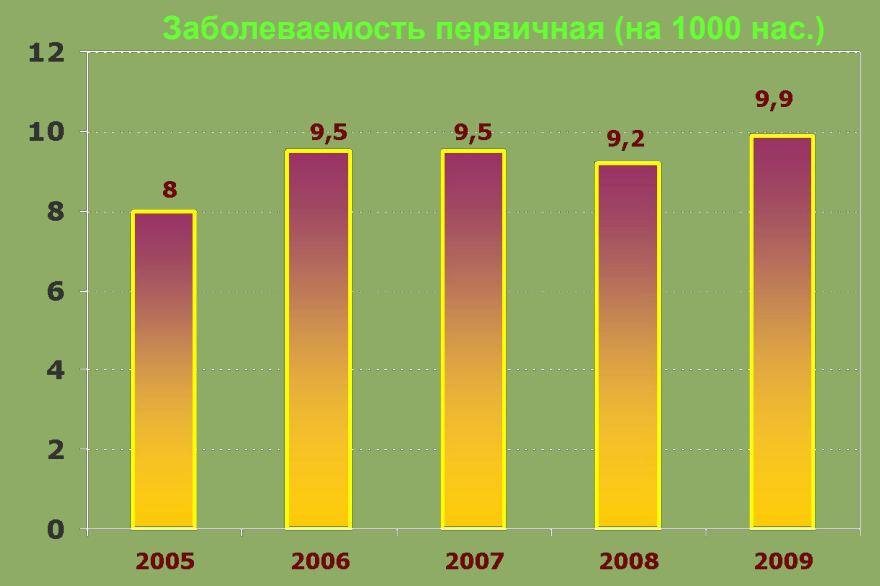
# Эпидемиологические показатели распространения ВИЧ/СПИД

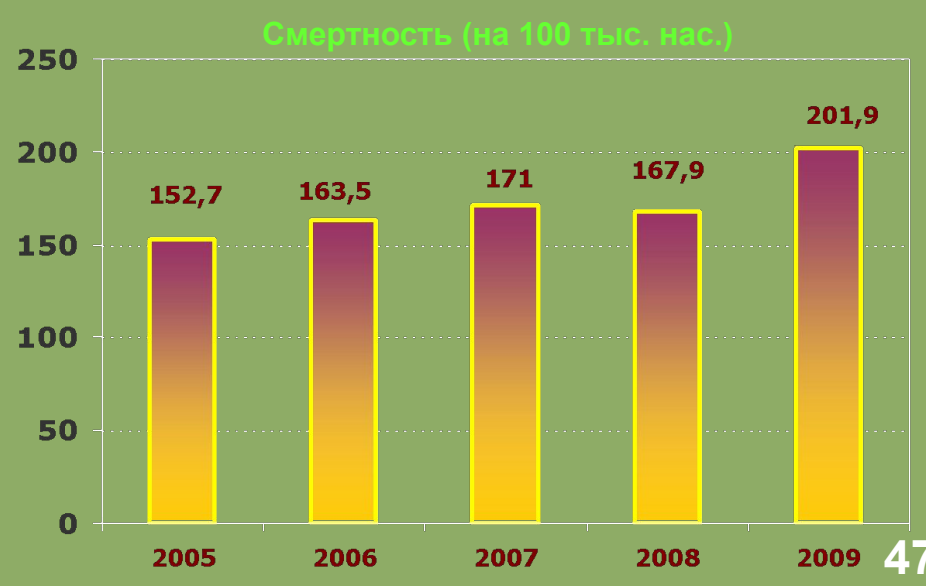




# НОВООБРАЗОВАНИЯ



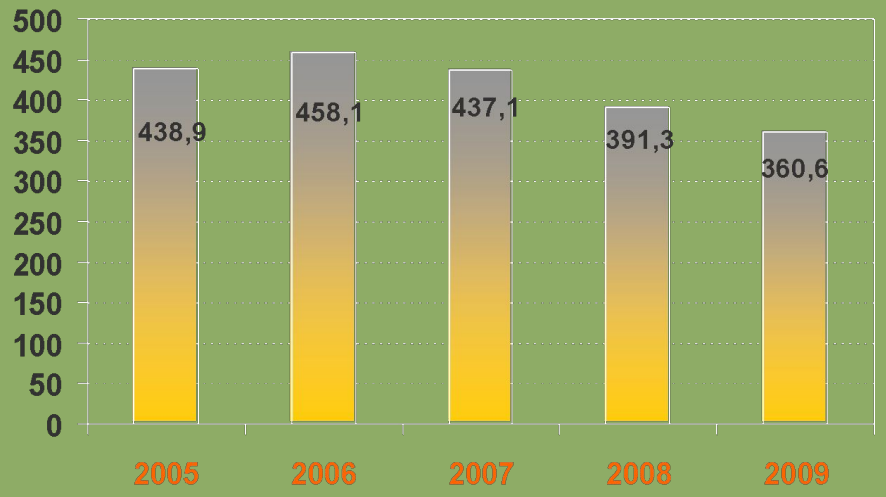


# Инфекции, передаваемые половым путем

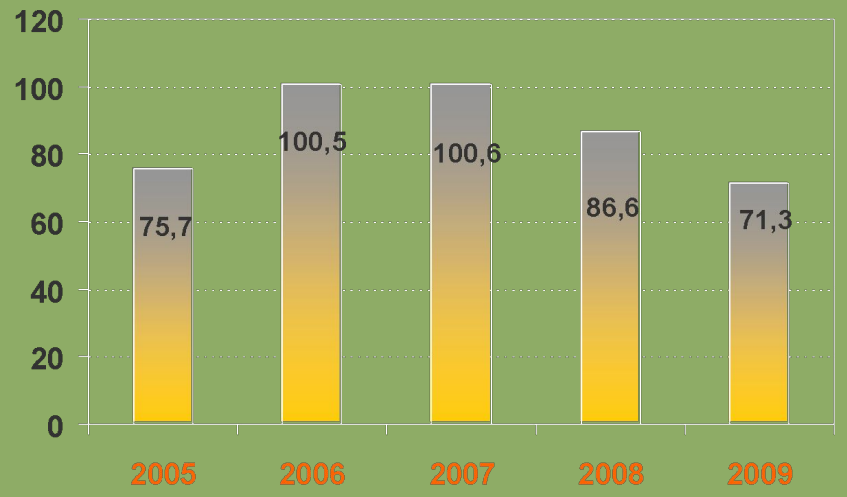
Заболеваемость общая

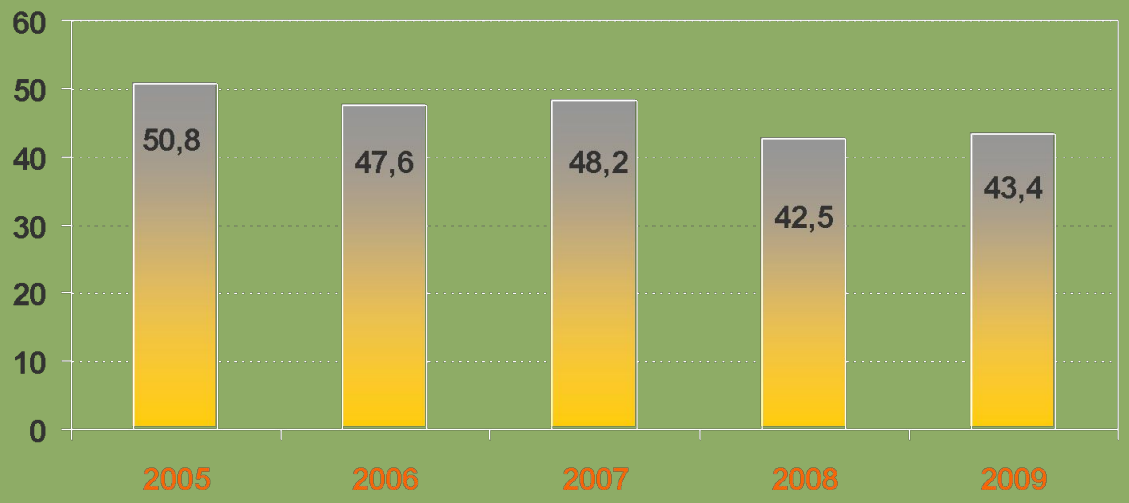
(на 100 тыс. населения)




Заболеваемость сифилисом

(на 100 тыс. населения)




Заболеваемость гонореей

(на 100 тыс. населения)

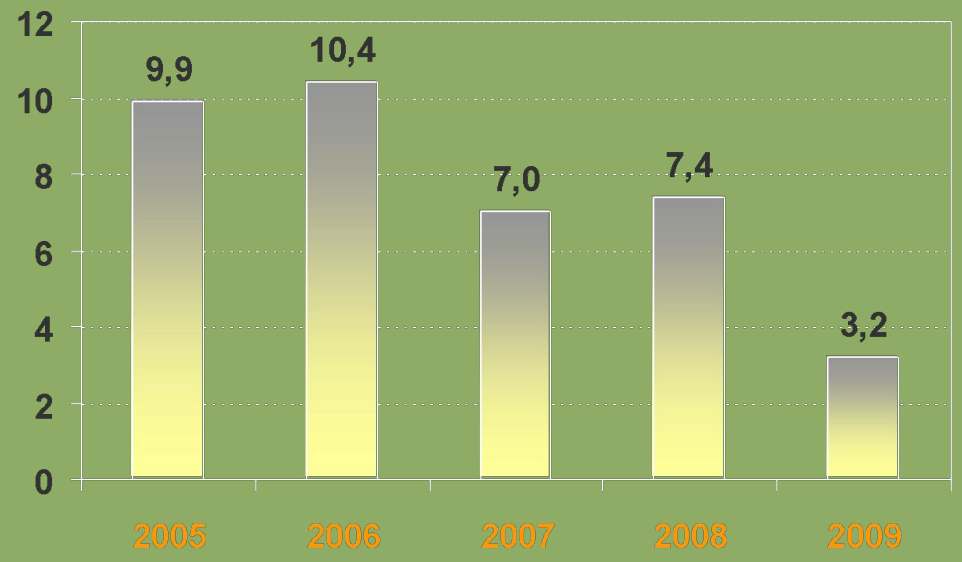
# Вакцинопрофилактика

# Вакцинопрофилактика

# Развитие психиатрической помощи

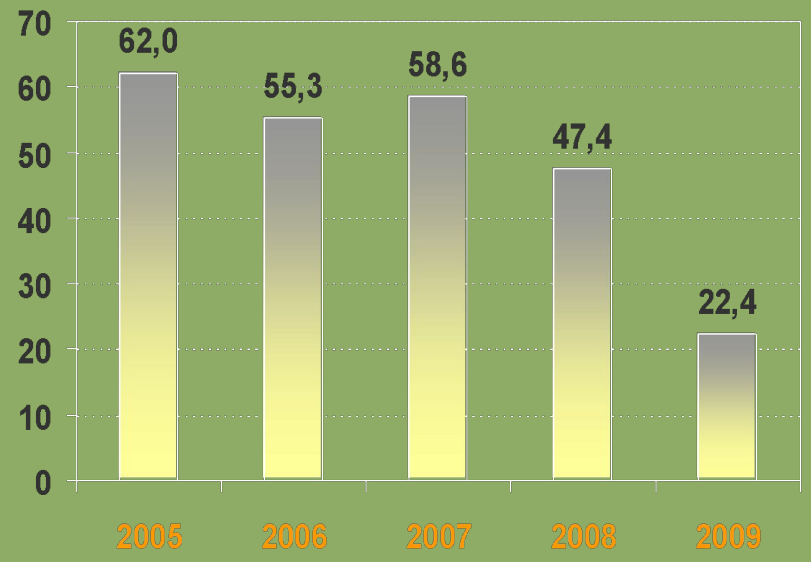
## Заболеваемость, впервые выявленная

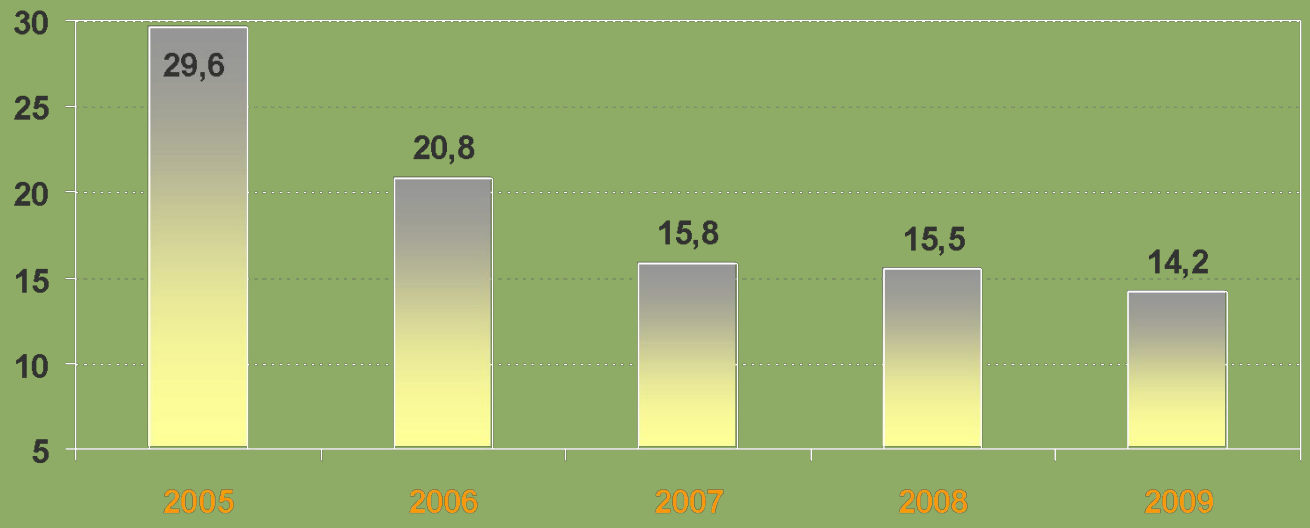
(на 1000 населения)




## Диспансерное наблюдение

(на 1000 населения)



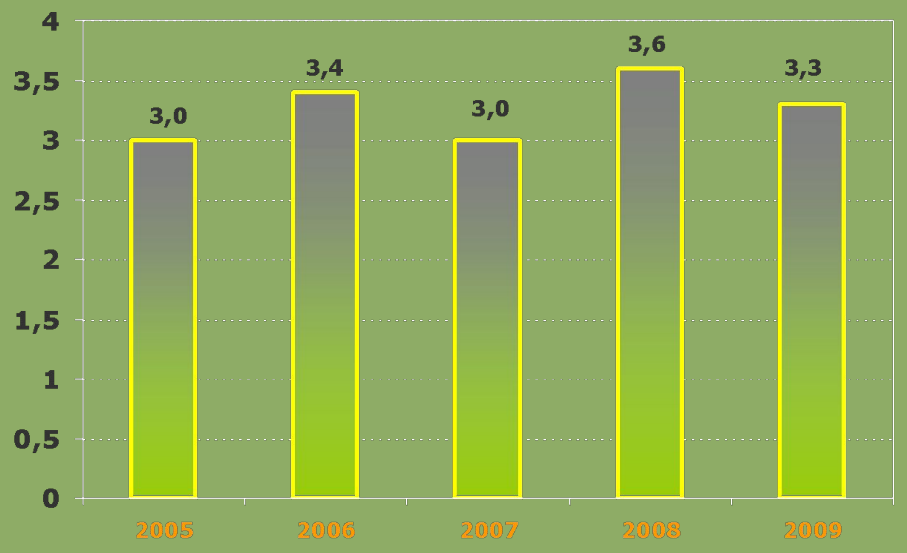

## Смертность

(на 100 тыс. населения)

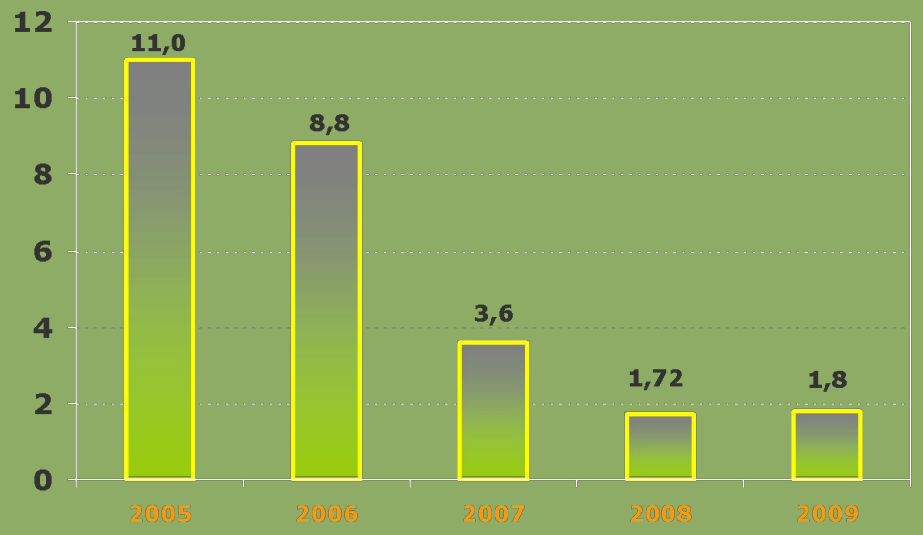
# Артериальная гипертония

Первичная заболеваемость

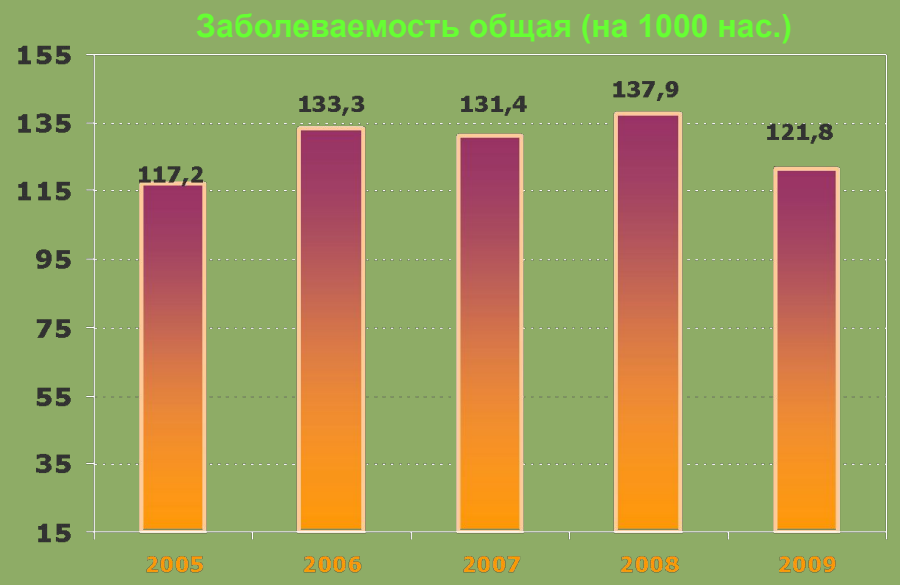
(на 1000 нас.)

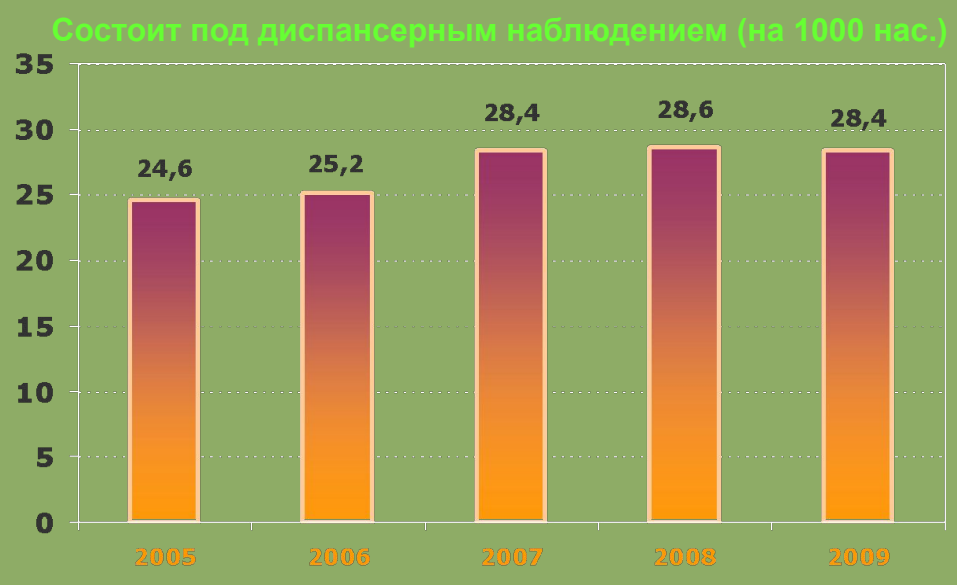


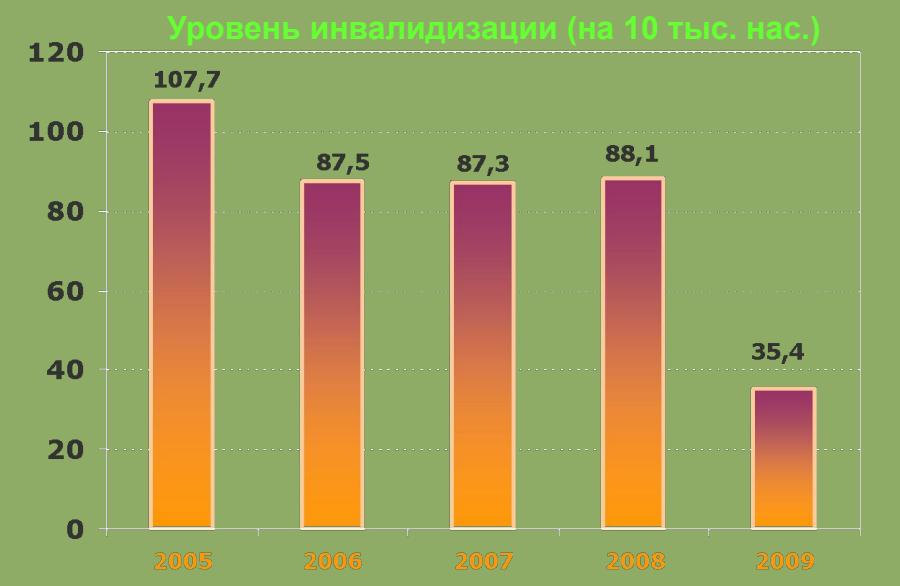

Выход на инвалидность (%)

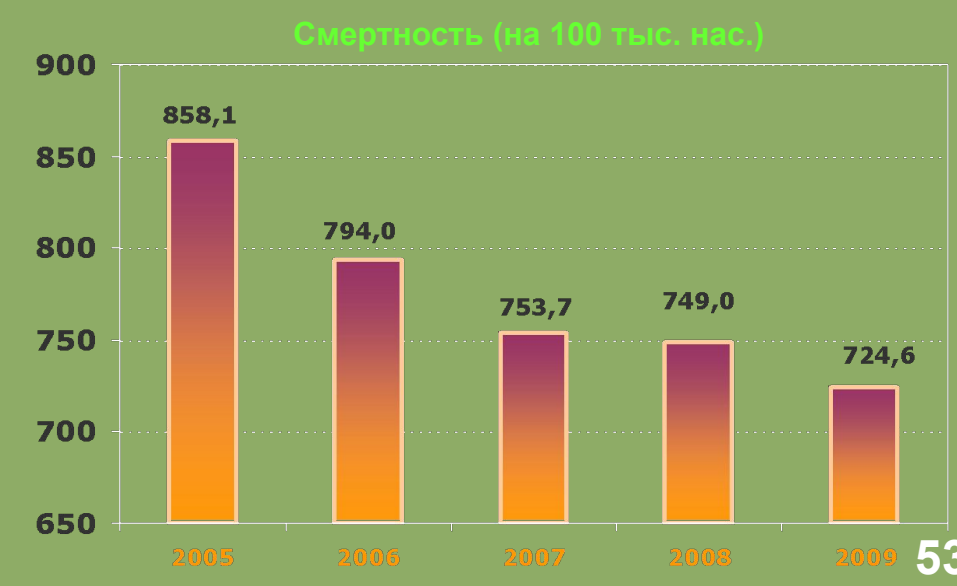


# Заболевания системы кровообращения



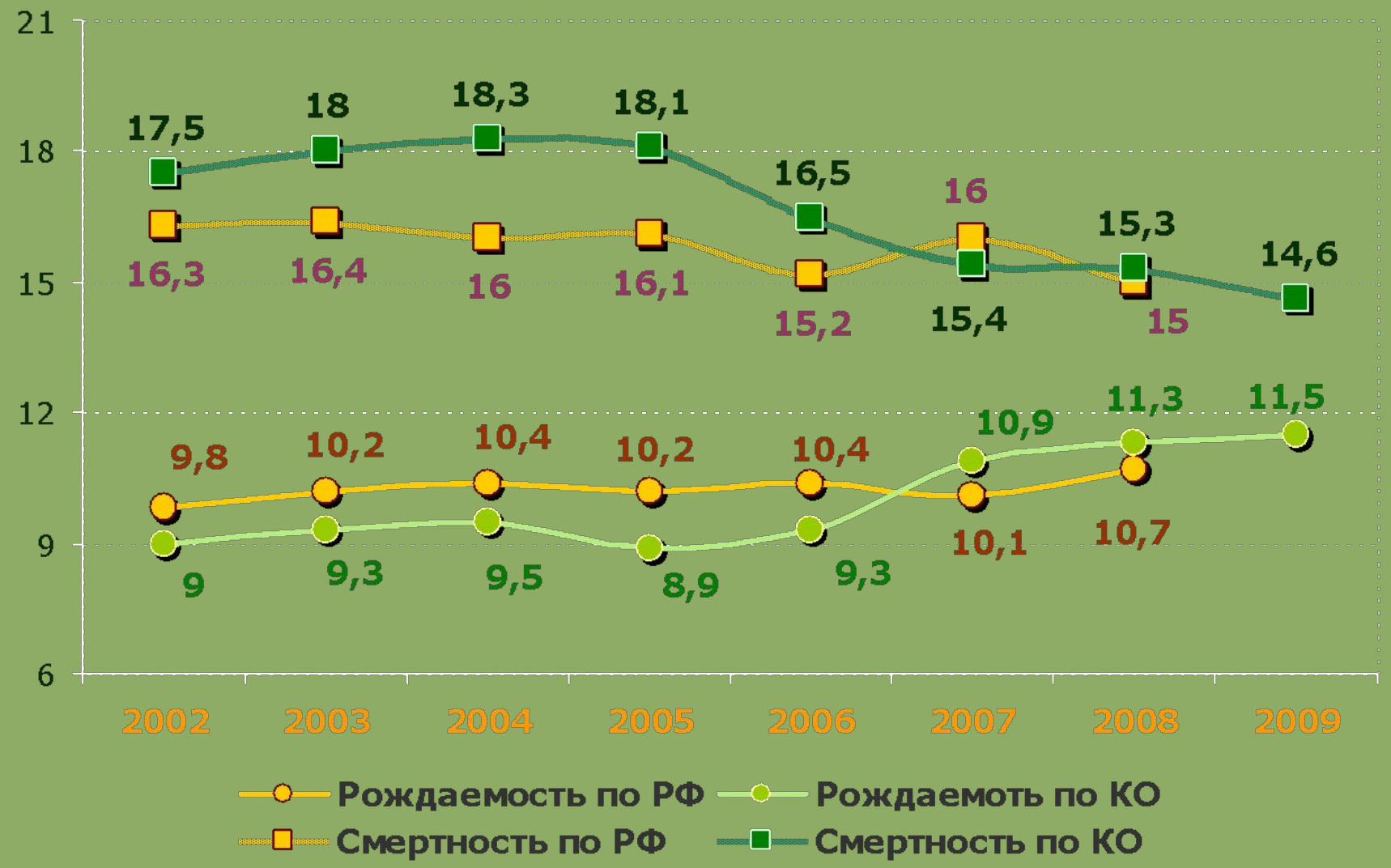



# Основные медико-демографические показатели по РФ и Калининградской области. Естественный прирост

# Основные медико-демографические показатели по РФ и Калининградской области. Рождаемость и смертность



# • Ожидаемые конечные результаты реализации Программы

| № п/п | Интегральные показатели | Базовое значение (2005) | 2008 | 2009 план/ факт | 2010 | 2011 | 2012 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Цель 1: обеспечение качественной, доступной, бесплатной (в рамках Программы государственных гарантий оказания населению Калининградской области медицинской помощи, финансируемой за счет средств обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней) медицинской, в т.ч. лекарственной помощи* | | | | | | | |
| 1. | Ожидаемая продолжиительность жизни при рождении (лет) | 61,5 | 66,51 | 67,2/ 67,67 | 68,9 | 70,6 | 72,0 |
| 2. | Младенческая смертность (на 1000 родившихся) | 11,2 | 5,8 | 5,7/7,2 | 6,8 | 6,4 | 6,0 |
| *Цель 2: улучшение состояния здоровья населения Калининградской области на основе профилактики заболеваний* | | | | | | | |
| 1. | Смертность от болезней органов кровообращения (на 100 тыс. населения) | 858,1 | 749,0 | 748,5/ 724,6 | 724,0 | 722,0 | 720,0 |
| 2. | Смертность от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения) | 188,3 | 167,9 | 168,7/ 199,0 | 195,0 | 190,0 | 188,0 |
| *Цель 3: сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет раннего выявления и качественного лечения заболеваний, снижения преждевременной смертности населения* | | | | | | | |
| 1. | Общая смертность (на 1000 населения) | 18,1 | 15,3 | 15,2/ 14,6 | 14,2 | 14,0 | 13,8 |

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !**