



*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

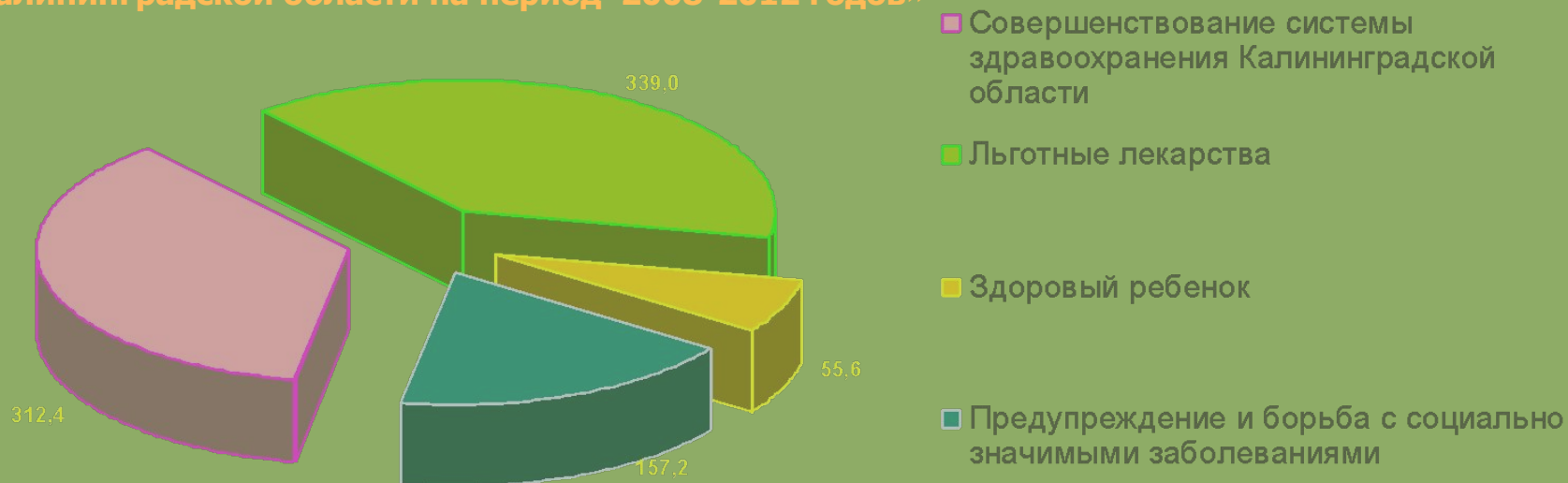
Цели программы

- **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»

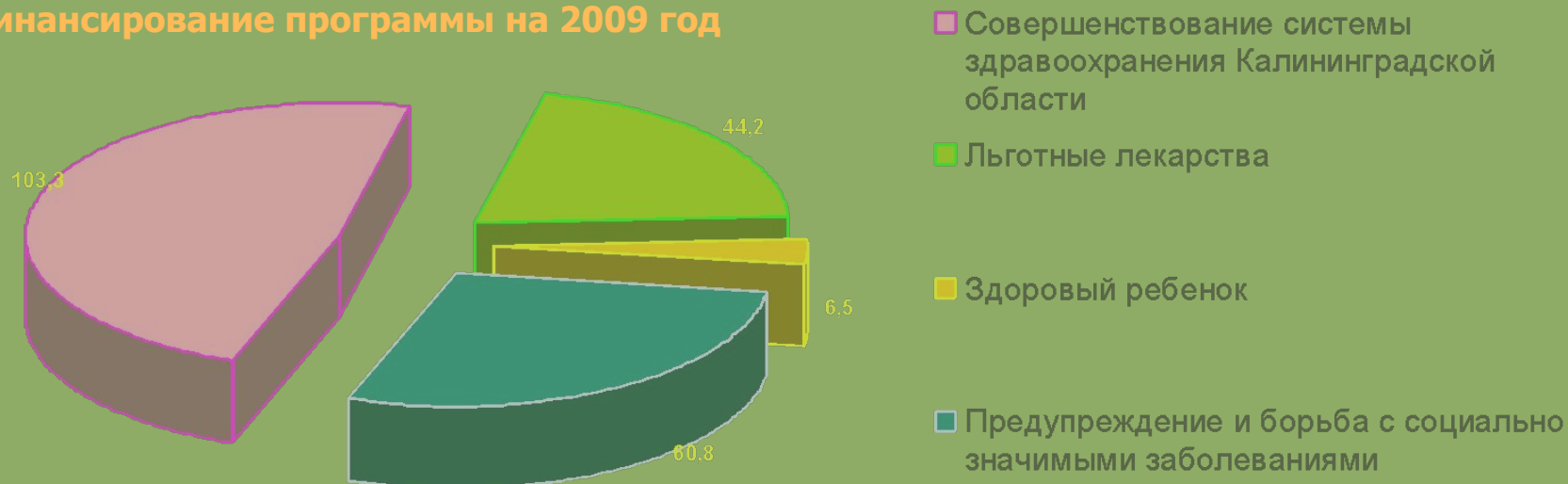
- **Подпрограмма «Совершенствование системы здравоохранения Калининградской области»**
- **Подпрограмма «Льготные лекарства»**
- **Подпрограмма «Здоровый ребенок»**
- **Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Калининградской области»**

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



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

Финансирование программы на 2009 год



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»

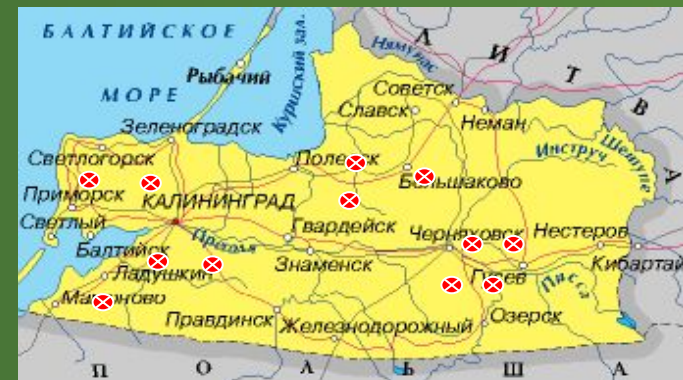
Задача: Совершенствование службы первичной и специализированной медицинской помощи, усиление профилактической направленности здравоохранения

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



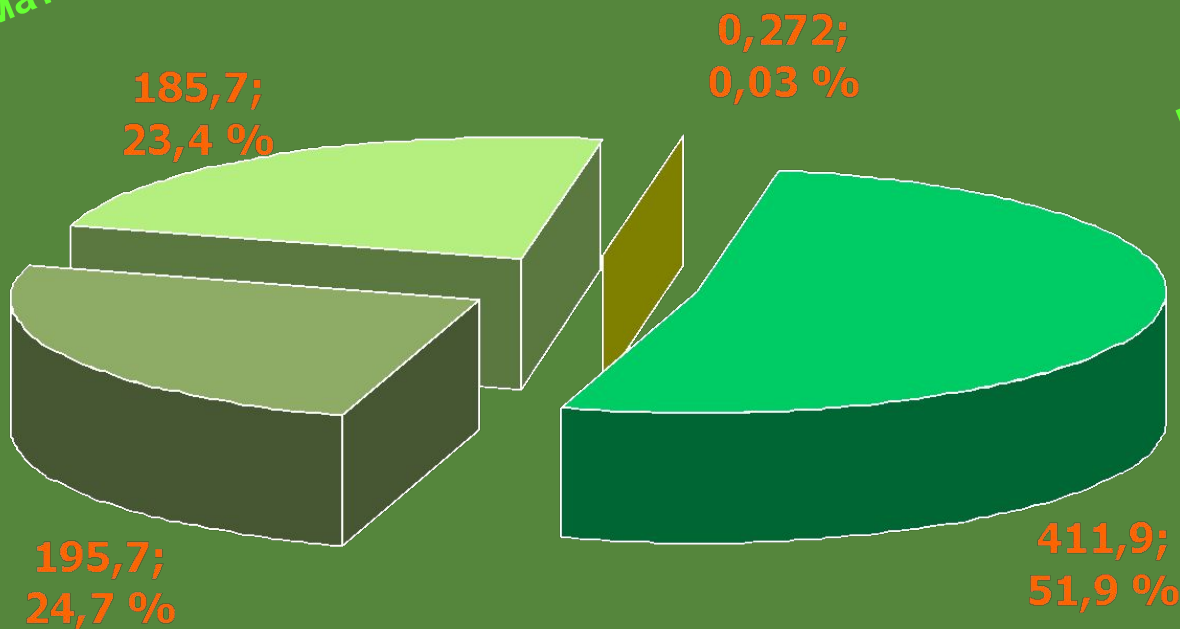
Направления реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2009 году (федер.бюджет, млн.руб.)



Совершенствование
медицинской помощи
матерям и детям

Формирование
здорового образа
жизни

Развитие первичной
медико-санитарной
помощи и
совершенствование
профилактических
заболеваний



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



Служба крови

Укрепление
службы
специализиро
-
ванной
медицинской
помощи

Отделение реанимации



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*

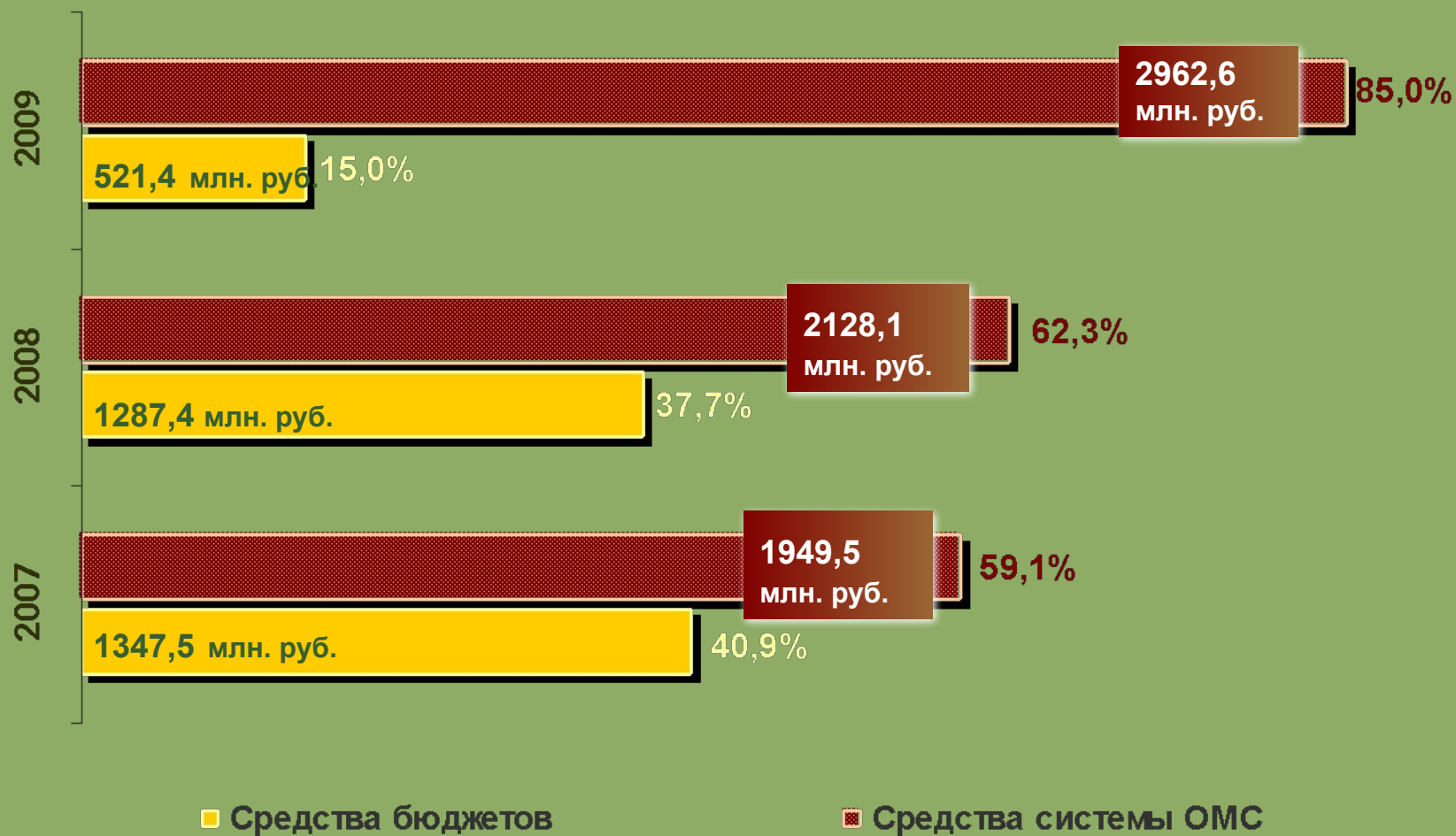
*Первичное закрепление за фондодержателем –
по участковому принципу*

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:

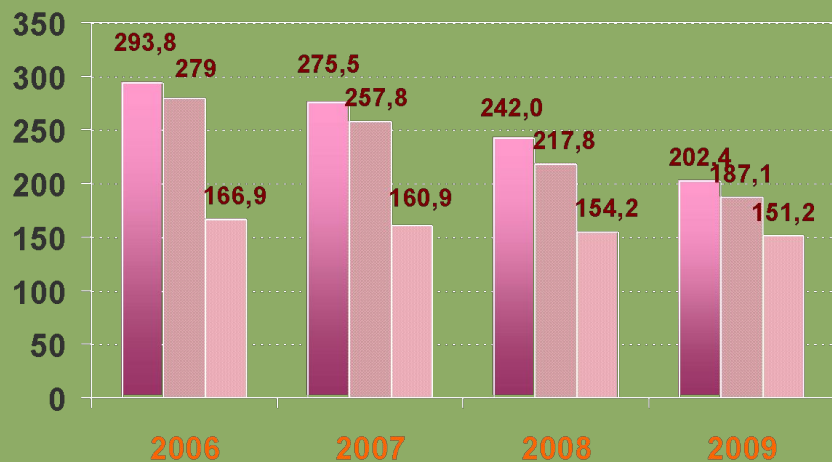
- Осуществляется взаимодействие с Российским государственным университетом им. И.Канта с целью совершенствования деятельности медицинского факультета – в 2009 году был произведён четвертый набор студентов на медицинский факультет университета, развивались учебные базы в лечебных учреждениях
- Реорганизована 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»



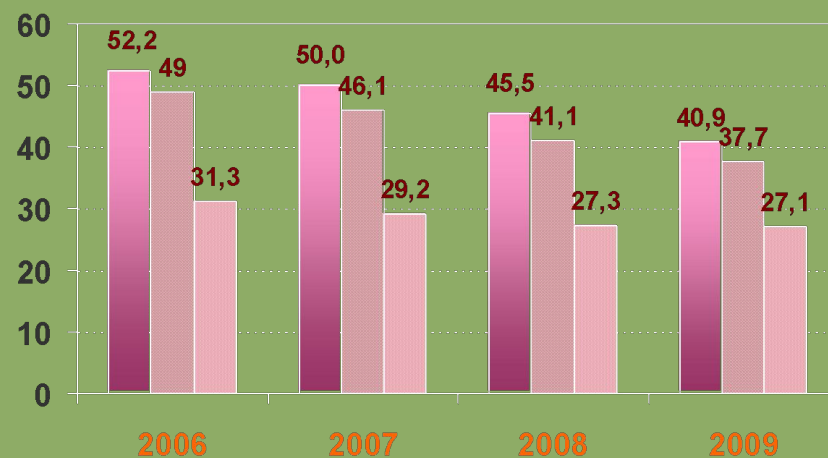
Лучший врач 2009 г. :
Шлычкова В.Н.

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

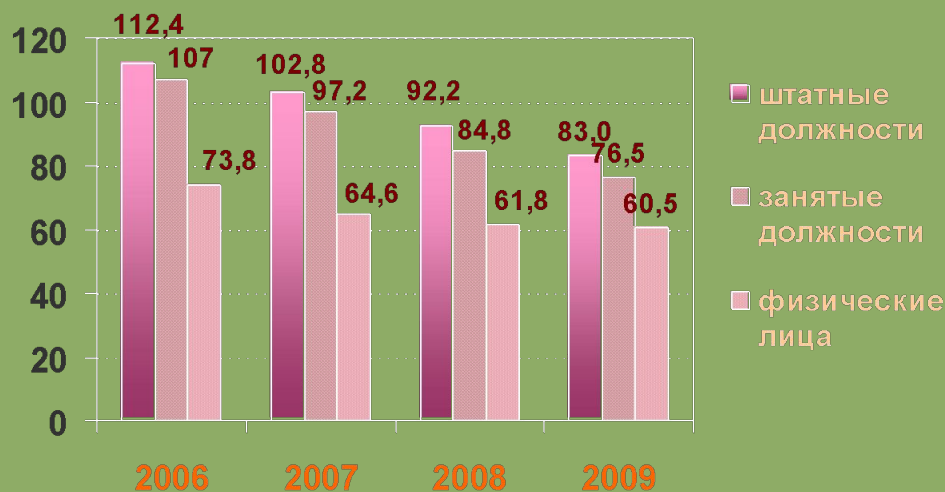
Число работающих



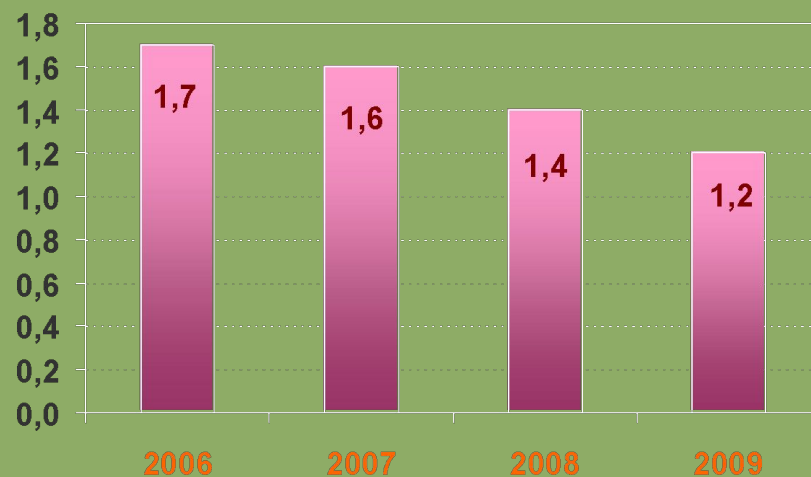
Число врачей



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
<i>Цель: Совершенствование организации системы здравоохранения Калининградской области</i>								
Уровень удовлетворенности населения области качеством медицинской помощи (по данным ФСО России)	%	нет данных	16,2	17,3	17,5/17,3	17,7	17,8	25,0
<i>Задача 1: Совершенствование системы организации и управления здравоохранением</i>								
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
<i>Задача 2: Совершенствование службы первичной и специализированной медицинской помощи, усиление профилактической направленности здравоохранения</i>								
Смертность населения трудоспособного возраста 1) всего	на 100 тыс. нас.	942,7	830,0	786,3	770,0/ 695,1	691,4	688,0	684,6 21

Основные индикаторы (продолжение)

Показатели	Ед. изм.	2006	2007	2008	2009 план/факт	2010	2011	2012
2) по основным классам причин: - 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
<i>Задача 3: Совершенствование механизмов финансирования здравоохранения</i>								
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
<i>Задача 4: Решение кадровых проблем здравоохранения</i>								
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 медич. 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



- Внедрена единая информационная система выписки рецептов и отпусков лекарственных средств
- Внедрена единая информационная система выписки рецептов и отпусков лекарственных средств
- Актуализируется персонифицированная база пациентов

МЕРОПРИЯТИЯ:

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



Основные индикаторы

Показатели	Ед. изм.	2006	2007	2008	2009 план/факт	2010	2011	2012
<p><i>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</i></p>								
Уровень удовлетворенности лекарственными средствами по предъявленным рецептам	%	90	99	100,0	95,0/95,0	97	99	100
в т.ч. по рецептам, выписанным гражданам, проживающим в сельской местности	%	90	99	99,7	85,0/85,0	87	90	100
<p><i>Задача 1: Совершенствование механизма эффективного использования имеющихся ресурсов на закупку лекарственных средств и контроля за рациональным использованием медикаментов в учреждениях здравоохранения</i></p>								
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
<i>Задача 2: Обеспечение преемственности в работе всех амбулаторно-поликлинических учреждений для организации качественной медицинской помощи льготным категориям граждан</i>								
Уровень обеспечения необходимыми лекарственными средствами рецептов при первичном обращении	%	90	90	90	92/93	94	95	95
<i>Задача 3: Обеспечение эффективной системы мониторинга качества льготного лекарственного обеспечения</i>								
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
<p><i>Цель: Сохранение и улучшение репродуктивного здоровья населения, снижение материнской и младенческой заболеваемости и смертности, сохранение, восстановление и укрепление здоровья детей Калининградской области</i></p>								
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	
<p><i>Задача 1: Пропаганда здорового образа жизни</i></p>								
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	33

Основные индикаторы (продолжение)

Показатели	Ед. изм.	2006	2007	2008	2009 план/факт	2010	2011	2012
<i>Задача 2: Обеспечение безопасного материнства, создание условий для рождения здоровых детей</i>								
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	-
<i>Задача 3: Внедрение современных методов диагностики и профилактики наследственных заболеваний и врожденных пороков развития у детей</i>								
Уровень охвата неонатальным скринингом на врожденные наследственные заболевания	%	99,0	99,5	99,6	99,7/99,7	99,8	99,9	99,9
<i>Задача 4: Охрана здоровья детей и подростков</i>								
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
<i>Задача 5: Совершенствование специализированной помощи детям с врожденными и хроническими заболеваниями</i>								
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	34

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 гипертензия»
- «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 транселефонные 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
<i>Цель: Снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения при социально значимых заболеваниях</i>								
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 злокачественных 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
<i>Задача 1: Совершенствование профилактики, методов раннего выявления, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях</i>								
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	42

Основные индикаторы (продолжение)

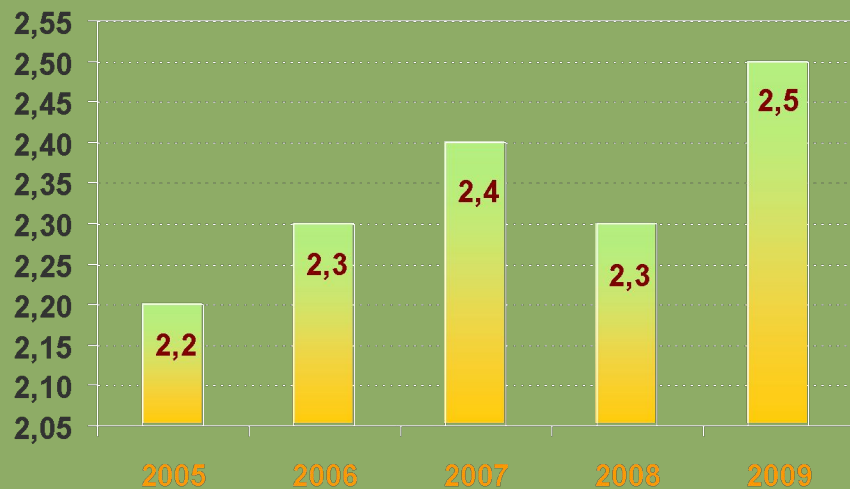
Показатели	Ед. изм.	2006	2007	2008	2009 план/факт	2010	2011	2012
Уровень заболеваемости детей сифилисом (на 100 тыс. детского населения)	коэфф.	4,9	19,0	7,8	7,6/7,5	7,0	6,8	6,0
по Российской Федерации			21,2	18,4	15,3	12,6	11,5	
Уровень заболеваемости детей гонореей (на 100 тыс. детского населения)	коэфф.	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

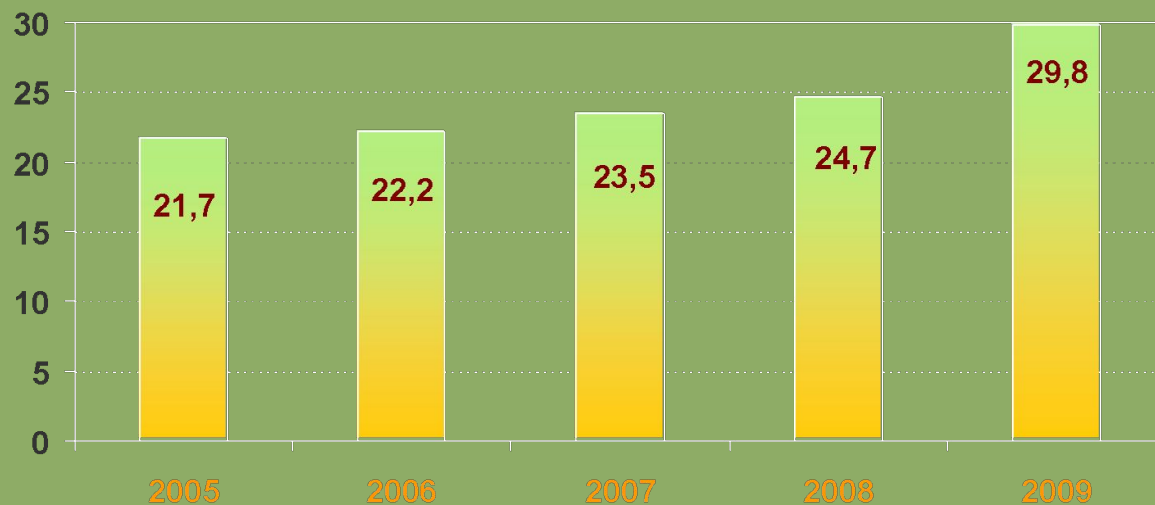
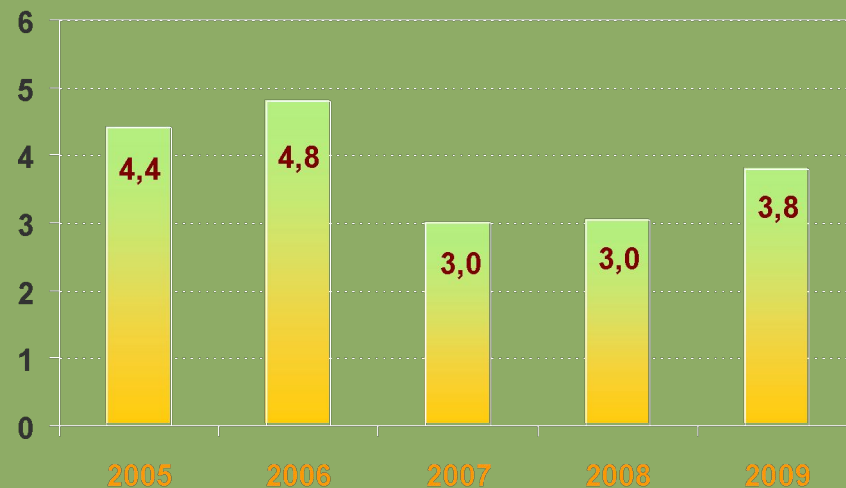
Число врачей ГМУ, занимающихся лечением социально значимых заболеваний, нуждающихся в повышении квалификации, к числу врачей, указанных ЛПУ, прошедших переподготовку в текущем году	%	80,0	85,0	90,0/100,0	95,0	98,0	100,0	100,0
--	---	------	------	------------	------	------	-------	-------

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

Заболеваемость, впервые выявленная
(на 1000 населения)

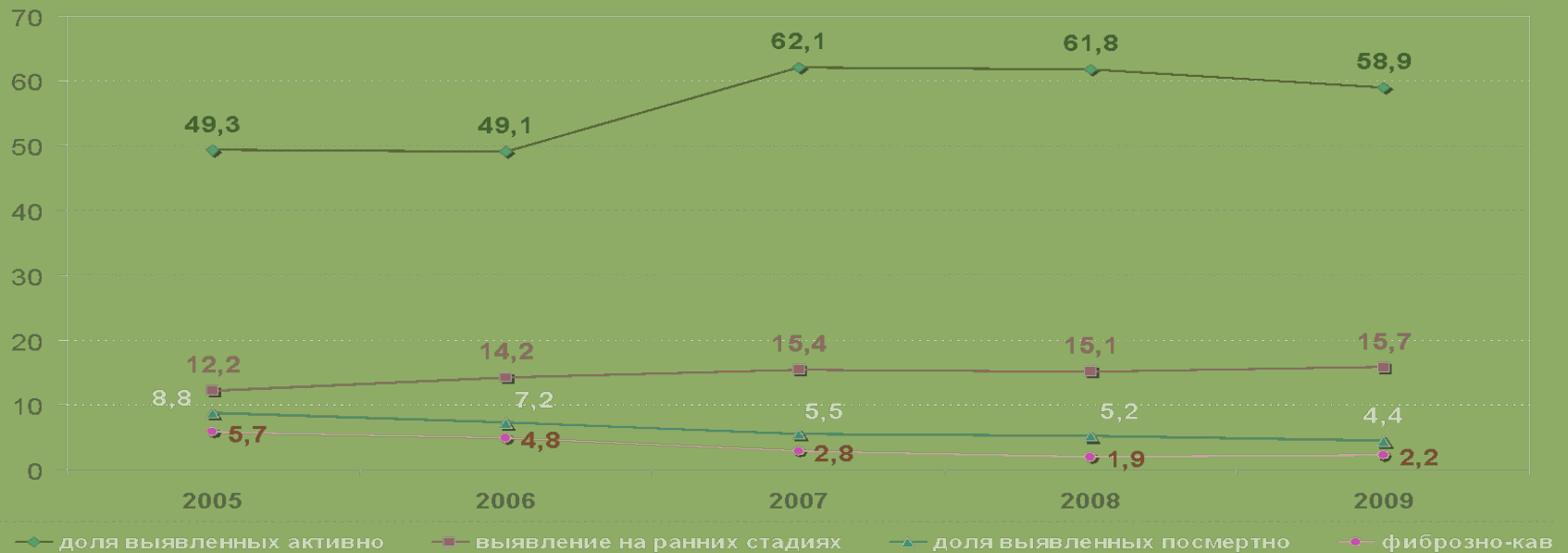


Уровень инвалидности
(на 10 тыс. населения)



Диспансерное наблюдение
(на 1000 населения)

ТУБЕРКУЛЕЗ



Эпидемиологические показатели распространения ВИЧ/СПИД

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией (на 100 тыс.насел.)
и СПИДом (на 1 тыс. ВИЧ)



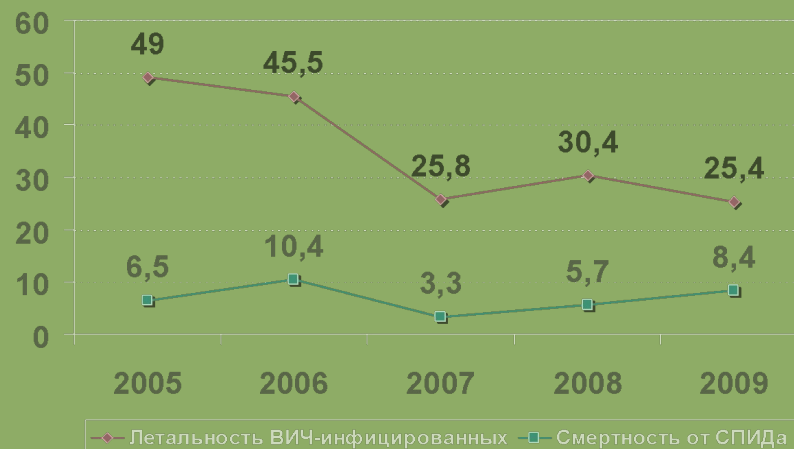
Пораженность населения ВИЧ-инфекцией (на 100 тыс.)



Охват диспансеризацией и лечением ВИЧ-инфицированных

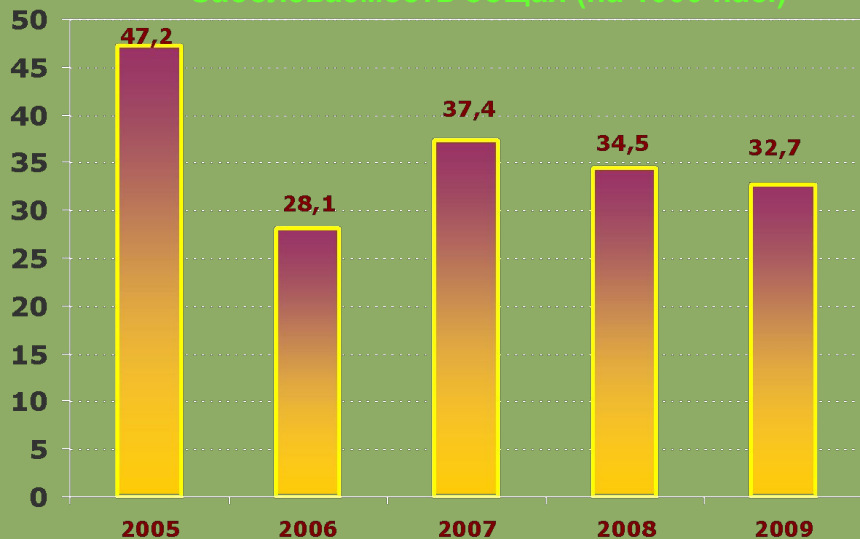


Летальность ВИЧ-инфицированных от всех причин (на 1 тыс.насел.) и смертность от СПИДа (на 1 тыс. ВИЧ)

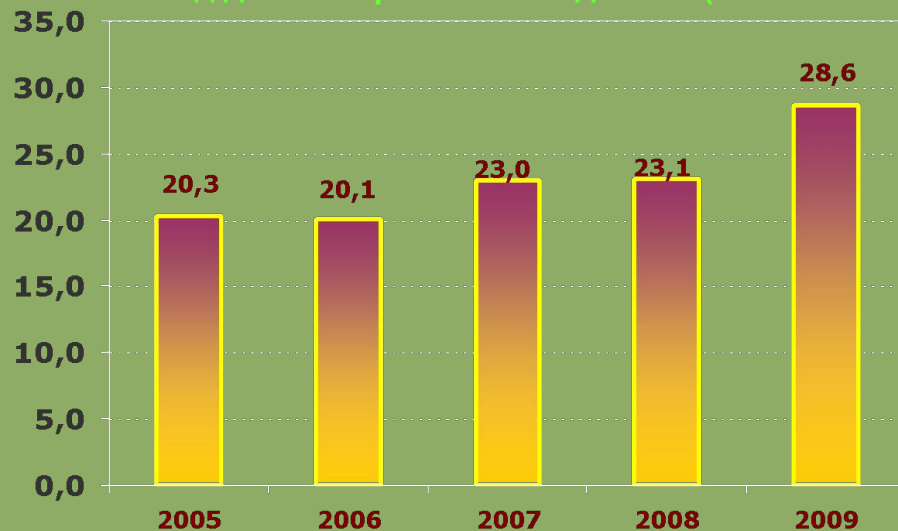


НОВООБРАЗОВАНИЯ

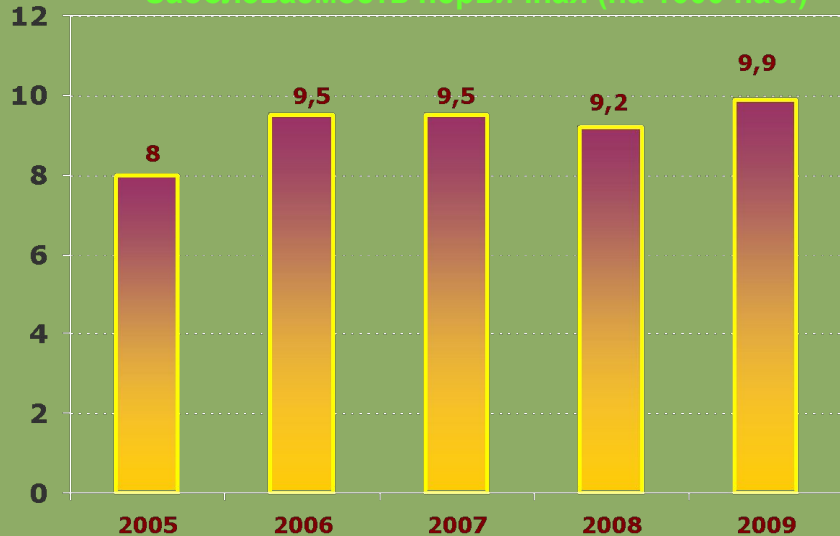
Заболеваемость общая (на 1000 нас.)



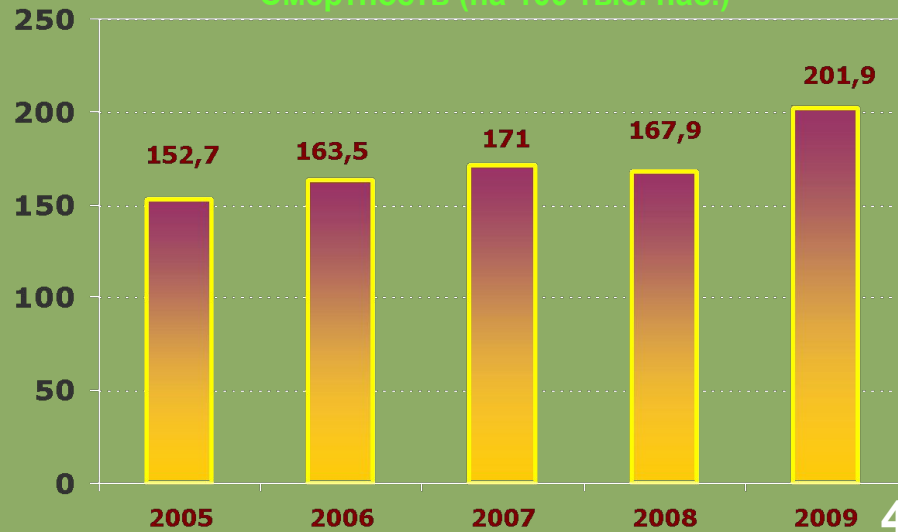
Состоит под диспансерным наблюдением (на 1000 нас.)



Заболеваемость первичная (на 1000 нас.)

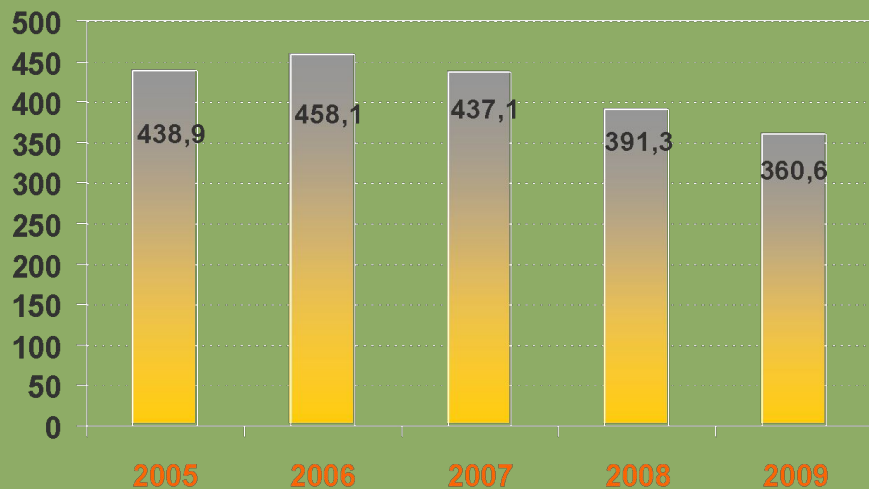


Смертность (на 100 тыс. нас.)

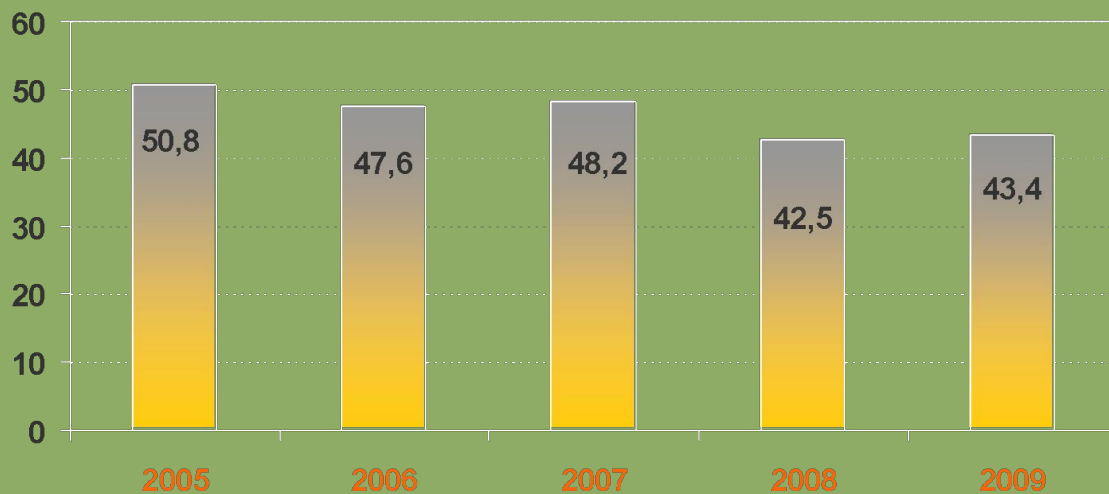
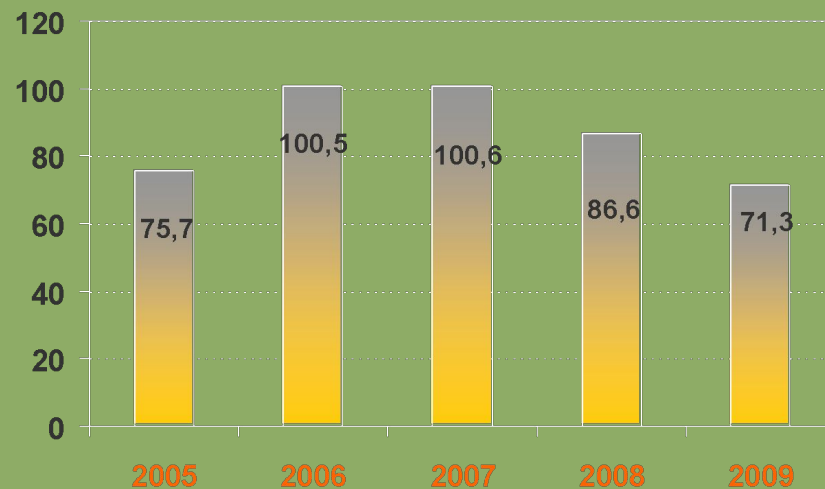


Инфекции, передаваемые половым путем

Заболеваемость общая
(на 100 тыс. населения)



Заболеваемость сифилисом
(на 100 тыс. населения)



Заболеваемость гонореей
(на 100 тыс. населения)

Вакцинопрофилактика

Охват вакцинацией против гриппа

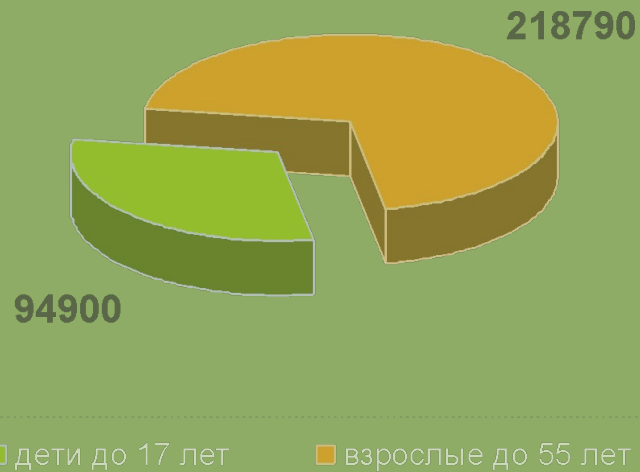


Заболеваемость гриппом
(на 100 тыс. населения)



Вакцинопрофилактика

Охват вакцинацией против гепатита В
в 2006-2009 г.г.

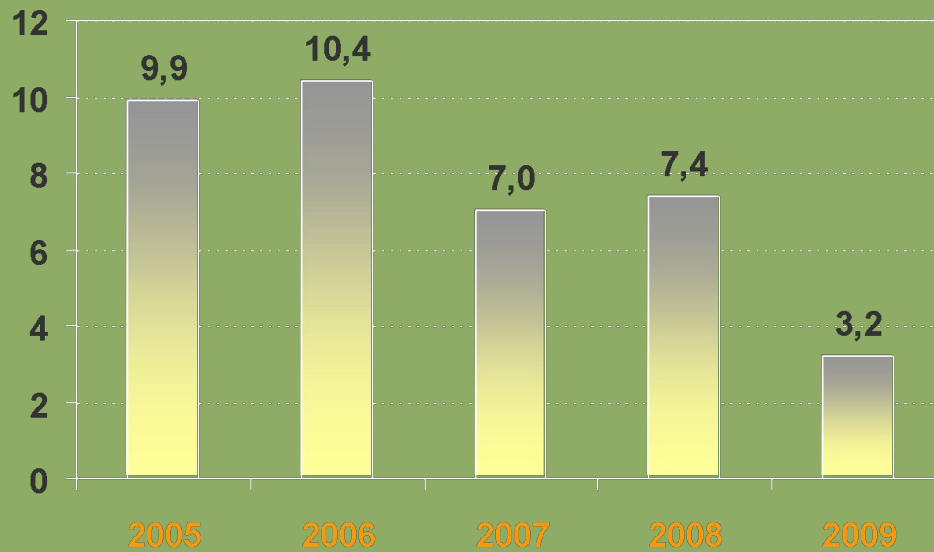


Заболеваемость острым гепатитом В
(на 100 тыс. населения)

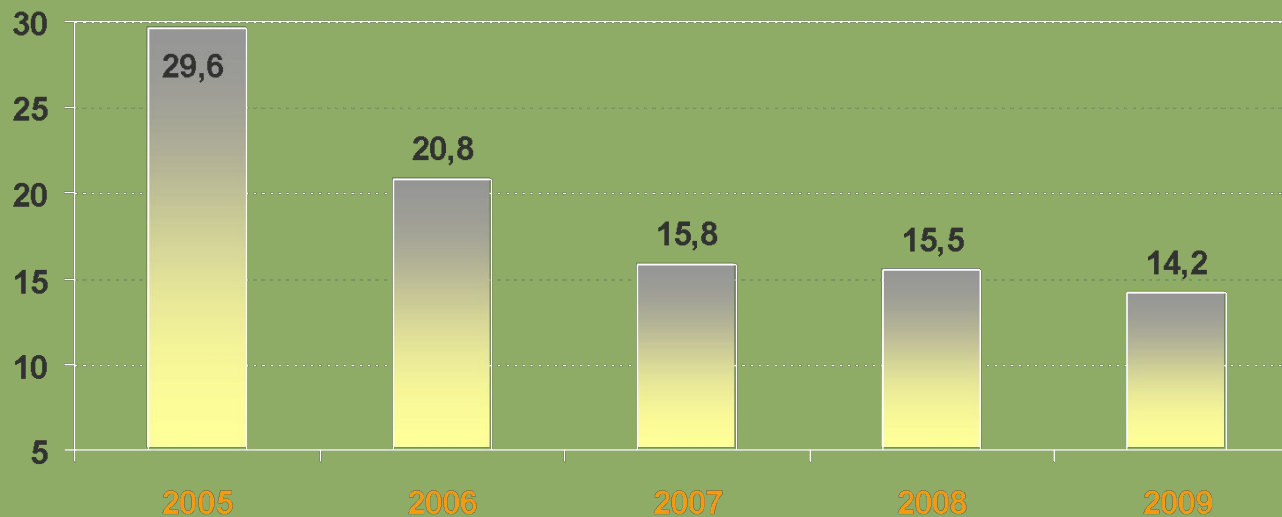
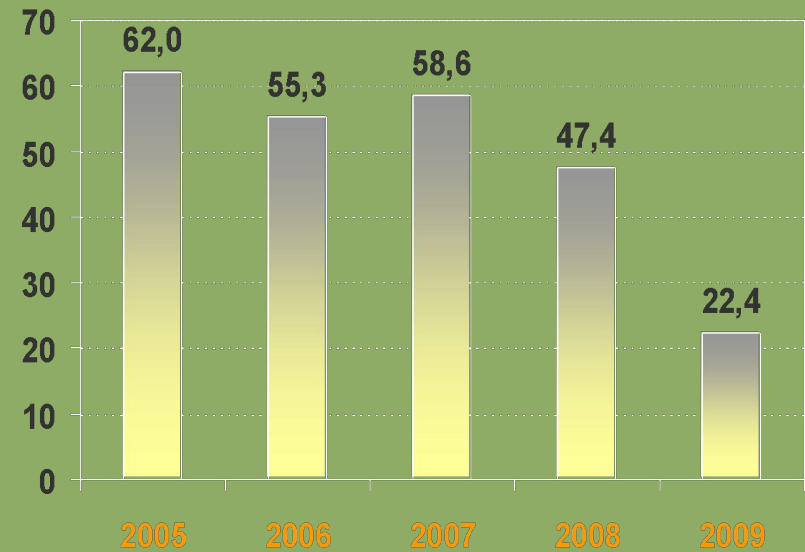


Развитие психиатрической помощи

Заболеваемость, впервые выявленная
(на 1000 населения)



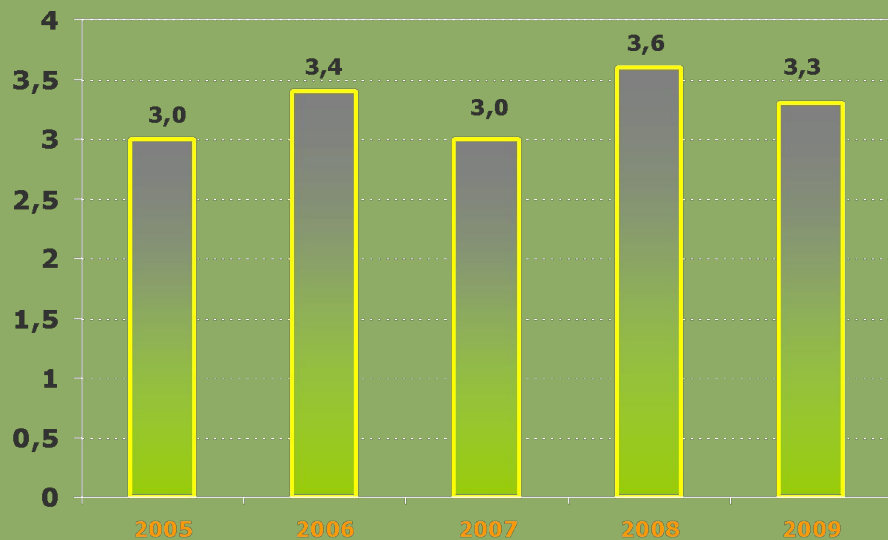
Диспансерное наблюдение
(на 1000 населения)



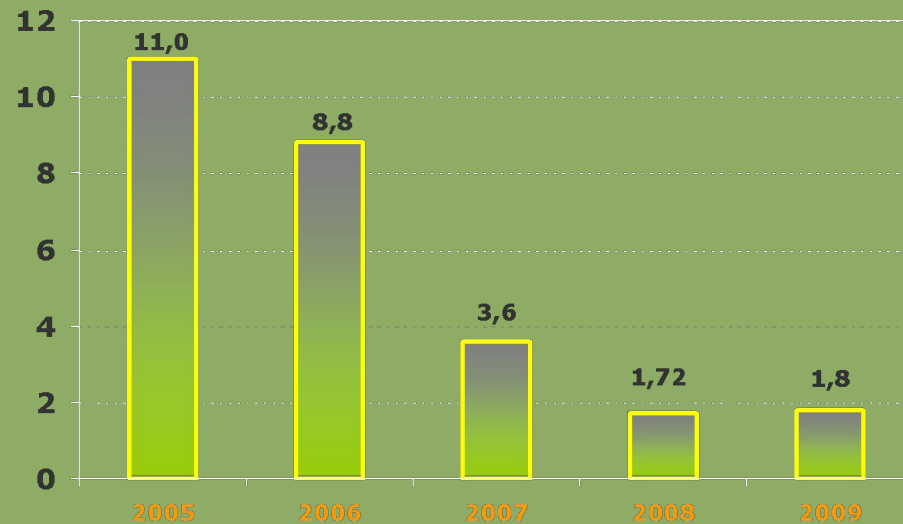
Смертность
(на 100 тыс. населения)

Артериальная гипертензия

Первичная заболеваемость
(на 1000 нас.)

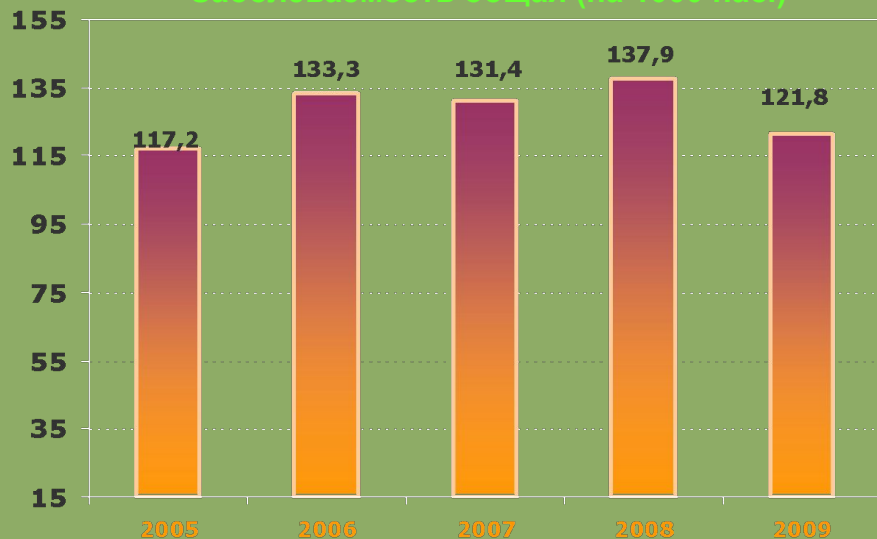


Выход на инвалидность (%)

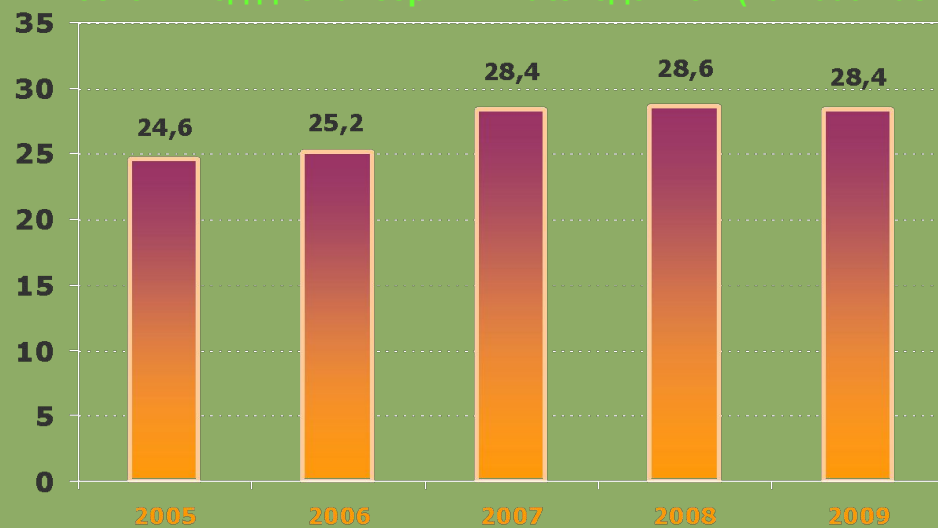


Заболевания системы кровообращения

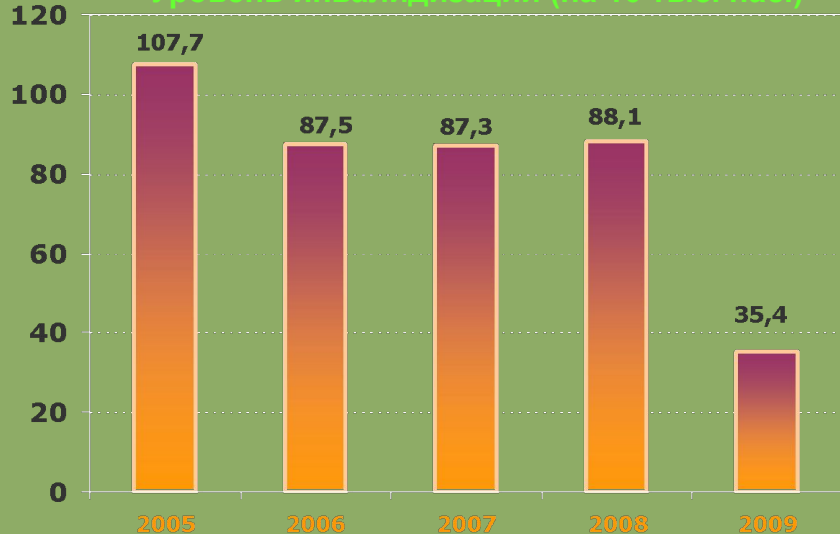
Заболеваемость общая (на 1000 нас.)



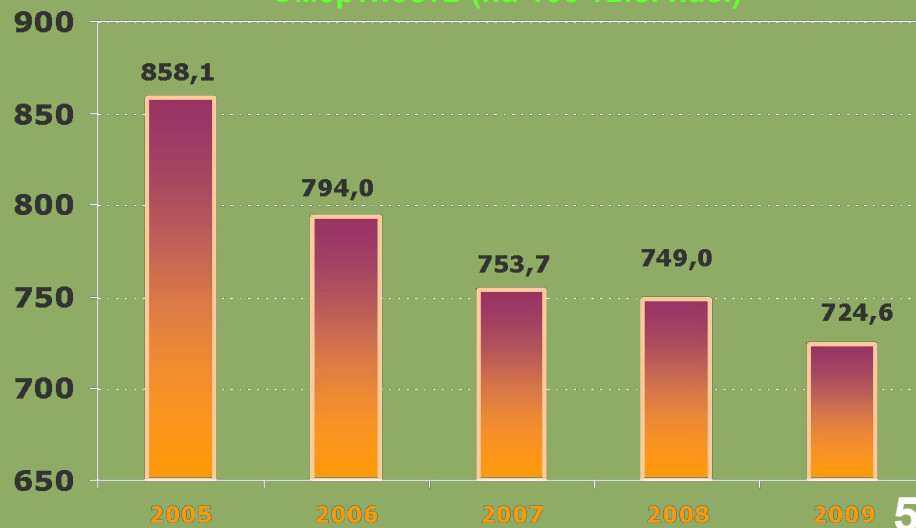
Состоит под диспансерным наблюдением (на 1000 нас.)



Уровень инвалидизации (на 10 тыс. нас.)



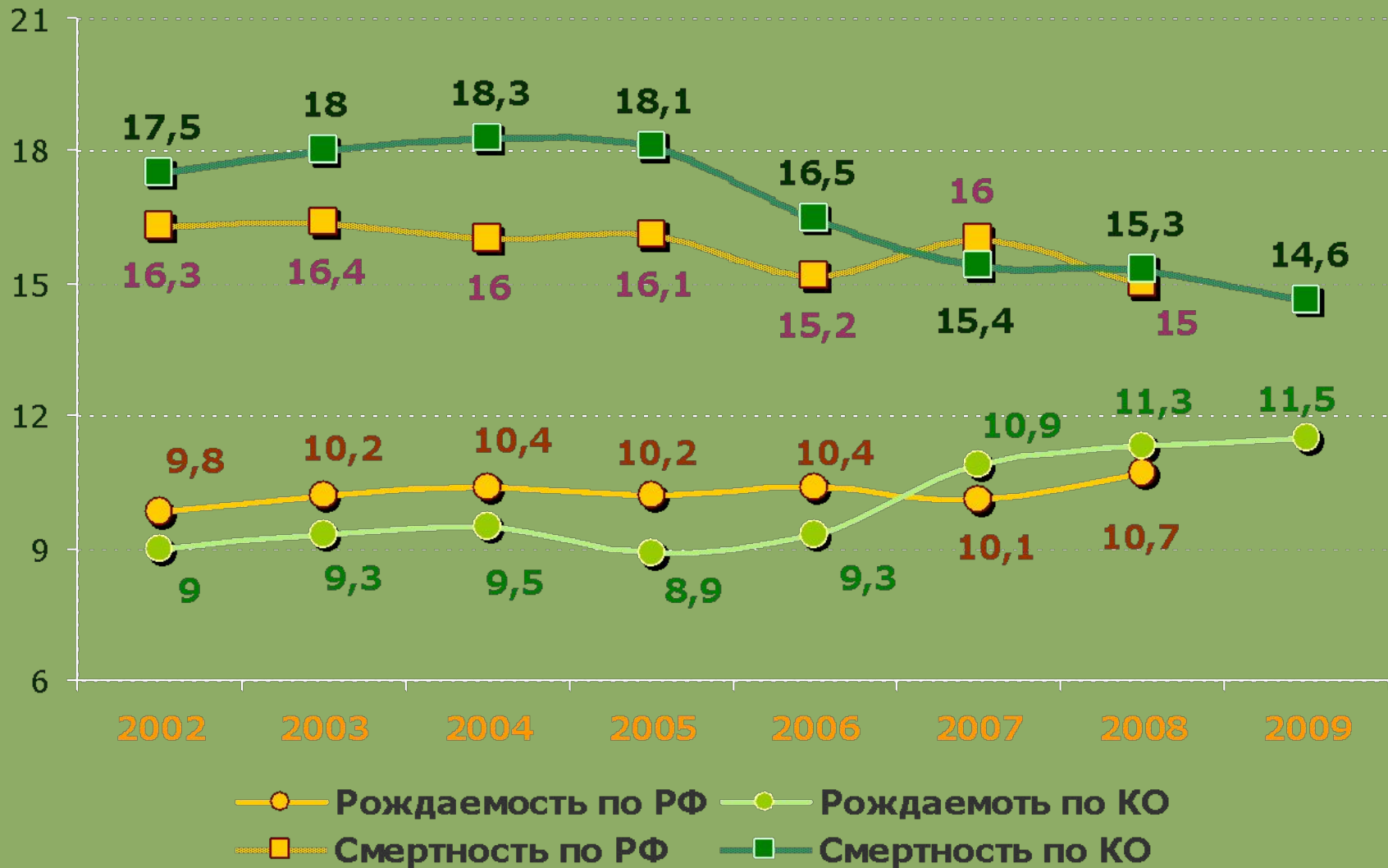
Смертность (на 100 тыс. нас.)



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
<i>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</i>							
1.	Ожидаемая продолжительность 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
<i>Цель 2: улучшение состояния здоровья населения Калининградской области на основе профилактики заболеваний</i>							
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
<i>Цель 3: сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет раннего выявления и качественного лечения заболеваний, снижения преждевременной смертности населения</i>							
1.	Общая смертность (на 1000 населения)	18,1	15,3	15,2/ 14,6	14,2	14,0	13,8

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !