



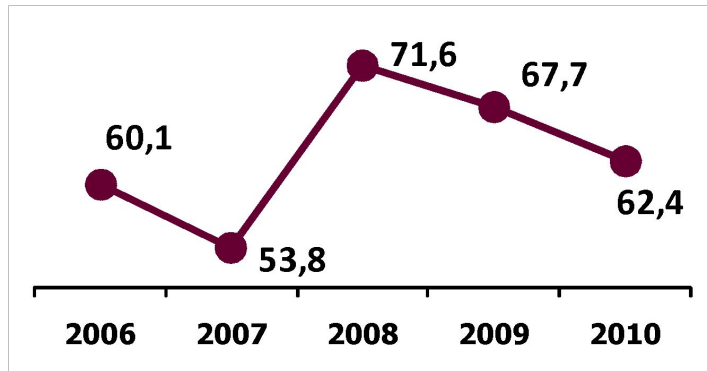
Областная целевая программа «Развитие системы здравоохранения Кировской области» на 2012-2014 годы

**И.о. заместителя Председателя
Правительства Кировской области,
Глава департамента здравоохранения
Д.А.Матвеев**

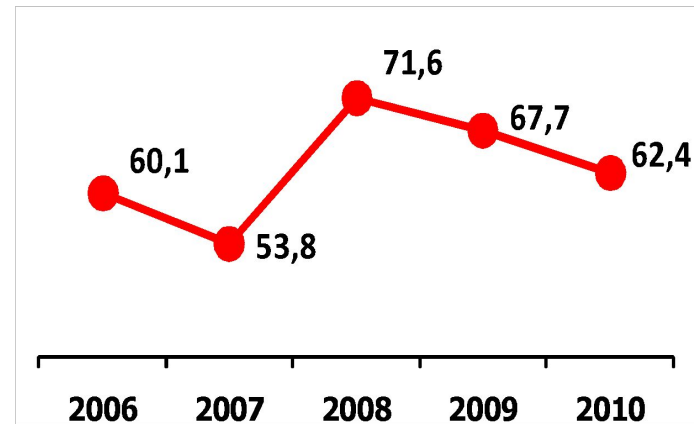


Динамика показателей заболеваемости (на 100 тыс. населения)

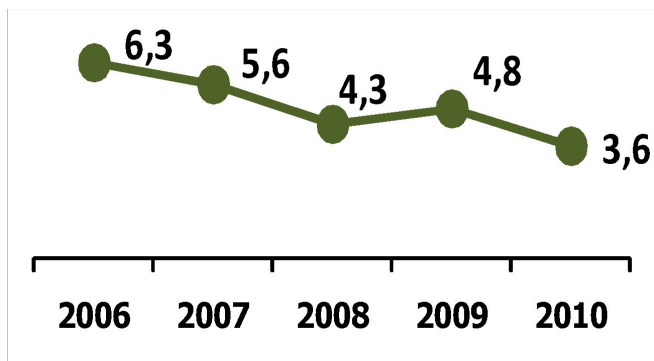
Туберкулез



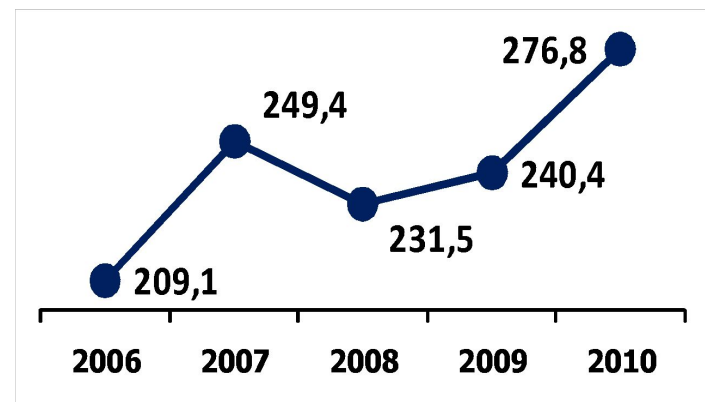
Сифилис



Наркомания



Сахарный диабет



Реализация ОЦП «Развитие здравоохранения Кировской области» на 2010-2011 гг.

ПОДПРОГРАММЫ

«Сахарный диабет»

- Снижение числа осложнений до 37% (2009 г. – 38%). Ожидаемый конечный показатель на 2011 год - 36%

«Туберкулез»

- Снижение: первичной заболеваемости – на 10,7%; смертности – на 20,9% (в сравнении с 2009 г.) до 11,0 на 100 тыс. населения

«ВИЧ - инфекции»

- Пораженность – 33,2 на 100 тыс. населения (РФ – 366,2; ПФО – 398,2)

«Онкология»

- Выросли:
 - первичная выявляемость – на 7,3%,
 - одногодичная летальность – 0,5%
 - пятилетняя выживаемость – 0,4%

«Вирусные гепатиты»

- Снижение:
 - первичной заболеваемости инфекционными болезнями (в сравнении с 2009 г.)
 - заболеваемости острым гепатитом В – в 2,3 раза
 - заболеваемости хроническим гепатитом В - на 17,0 %



Областная целевая программа «Развитие здравоохранения Кировской области» на 2012-2014гг.

**Улучшение качества
и доступности
медицинской помощи**

**Снижение
заболеваемости
и инвалидизации**

**Снижение
смертности населения**

ЦЕЛИ

Областная целевая программа «Развитие здравоохранения Кировской области» на 2012-2013гг.

**Укрепление
материально-технической базы**

**Совершенствование методов
профилактики, диагностики, лечения
и реабилитации при социально значимых
заболеваниях**

**Обеспечение своевременной
и высококачественной медицинской
помощью пострадавших при ДТП**

Снижение младенческой смертности

**Совершенствование
вакцинопрофилактики**

**Снижение
дефицита врачебных кадров**

**Развитие единой информационной
системы здравоохранения**

ЗАДАЧИ



Решение задач приведет к:

- 1. Стимулированию развития системы общеврачебной практики**
- 2. Оснащению учреждений здравоохранения современным оборудованием**
- 3. Организации специализированной медицинской помощи с учетом потребности населения**
- 4. Совершенствованию технологий лечения и диагностики, в том числе пренатальной**
- 5. Соответствию с санитарно-эпидемиологическими нормами учреждения здравоохранения**



Решение задач приведет к:

- 6. Комплексной реализации профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий**
- 7. Повышению уровня санитарного образования населения и**
- 8. Формированию мотивации к здоровому образу жизни**
- 9. Формированию реестров больных социально значимыми заболеваниями**
- 10. Внедрению электронных медицинских карт пациентов**

**Предполагаемые сроки реализации Программы – 2012-2014 гг.
Мероприятия Программы – комплекс взаимоувязанных мероприятий,
направленных на решение проблем здравоохранения области**

I. Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями



«Сахарный
диабет»



«Туберкулез»



«ВИЧ-
инфекция»



«Онкология»



«Инфекции,
передаваемые
половым
путем»



«Вирусные
гепатиты»



«Психические
расстройства»



«Артериальная
гипертония»



«Вакцино-
профилактика»

НАПРАВЛЕНИЯ



**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

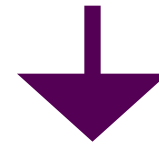
- II. Обеспечение оказания своевременной и высококачественной медицинской помощи пострадавшим при ДТП**
- III. Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями**
- IV. Заготовка и хранение донорской крови**
- V. Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения**
- VI. Закрепление врачебных кадров в учреждениях здравоохранения**
- VII. Развитие единой информационной системы здравоохранения Кировской области**
- III. Здоровое поколение**

ПОДПРОГРАММЫ



Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»

Характеристика проблем



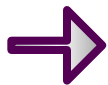
- **Высокая распространенность сосудистых осложнений сахарного диабета**
- **Необходимость обеспечения государственными гарантиями медикаментозного лечения и профилактики ВИЧ-инфекции**
- **Высокие показатели инвалидности и смертности вследствие злокачественных новообразований**
- **Дефицит диагностикумов и ограниченные технические возможности полного объема клинического и лабораторного обследований пациентов с хроническими вирусными гепатитами. Недостаточное лекарственное обеспечение специфическими противовирусными препаратами**

Характеристика проблем



- **Необходимость принятия мер по осуществлению профилактики психических расстройств, а также снижению уровня инвалидности и нетрудоспособности**
- **Высокая заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний вследствие ограниченных возможностей выявления и эффективного контроля уровня здоровья пациентов на фоне устаревшего оборудования, недостаточного медикаментозного лечения пациентов с артериальной гипертензией современными лекарственными средствами**
- **Имеют место случаи дифтерии, кори, коклюша, эпидемического паротита при высоком уровне охвата детей профилактическими прививками**

ЦЕЛЬ



Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при социально значимых заболеваниях, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями

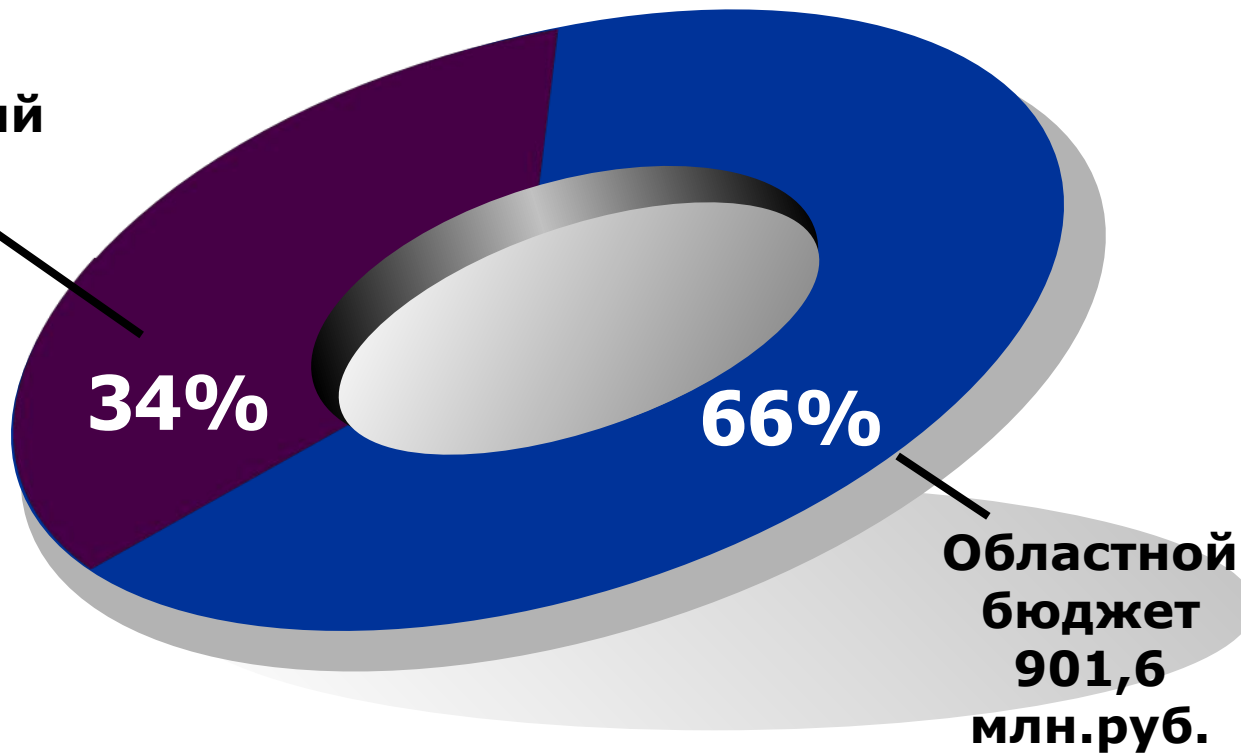
1. Профилактика сахарного диабета
2. Обеспечение современного уровня диагностики и лечения туберкулеза
3. Совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации при ВИЧ-инфекции
4. Совершенствование методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных со злокачественными новообразованиями
5. Обеспечение качества диагностики, профилактики, лечения и реабилитации больных с острыми и хроническими вирусными гепатитами; с инфекциями, передающимися половым путем
6. Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств
7. Обеспечение вакцинами, создание эффективной системы их транспортировки и хранения

ЗАДАЧИ



Объемы и источники финансирования

Федеральный
бюджет
454,5
млн.руб.



Областной
бюджет
901,6
млн.руб.

**Общий объем планируемого финансирования
Подпрограммы – 1356,1 млн. руб.**

- заболеваемости сахарным диабетом до 2404,3 случая на 100 тыс. населения
- доли осложнений при сахарном диабете до 33%
- заболеваемости туберкулезом до 61,8 случая на 100 тыс. населения
- смертности от туберкулеза до 8,7 случая на 100 тыс. населения
- заболеваемости болезнями системы кровообращения до 25740,9 случая на 100 тыс. населения
- смертности от злокачественных новообразований до 200,0 случаев на 100 тыс. населения и увеличения выявляемости первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями до 410,3 случая на 100 тыс. населения
- заболеваемости сифилисом до 30,0 случаев на 100 тыс. населения
- заболеваемости гонореей до 10,0 случаев на 100 тыс. населения

Характеристика проблем



- **Увеличение количества ДТП, в которых пострадавшие получают травмы с особой тяжестью повреждений**
- **Недостаток ресурсов для оказанию медицинской помощи пострадавшим - основная причина высокой смертности при ДТП**

ЦЕЛЬ



Сокращение числа погибших в результате ДТП, улучшение доступности и качества медицинской помощи населению, пострадавшему от ДТП

Подпрограмма «Обеспечение оказания своевременной и высококачественной медицинской помощи пострадавшим при ДТП»

1. Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих экстренную медицинскую помощь лицам, пострадавшим в результате ДТП
2. Совершенствование методов лечения и реабилитации больных, пострадавших от ДТП

ЗАДАЧИ

РЕЗУЛЬТАТЫ

Снижение смертности населения в результате ДТП до 15,3 случая на 100 тыс. населения

**ОБЪЕМЫ
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

**202,1
млн. руб.**

Подпрограмма «Обеспечение оказания своевременной и высококачественной медицинской помощи пострадавшим при ДТП»

Характеристика проблем



- **Ишемическая болезнь сердца – первое место в структуре смертности от болезней системы кровообращения**
- **Основные причины смерти:**
 - атеросклеротический кардиосклероз
 - постинфарктный кардиосклероз и инфаркт миокарда
 - цереброваскулярные болезни (наибольшее число из них – острые нарушения мозгового кровообращения и их последствия)
- **Показатель заболеваемости болезнями системы кровообращения в Кировской области сопоставим с показателем смертности в среднем по субъектам РФ (15%), улучшение оказания экстренной медицинской помощи больным с инфарктами и инсультами, увеличение количества оперативных вмешательств на сердце и сосудах**

ЦЕЛЬ



Подпрограмма «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

1. Совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации больных с сердечно-сосудистой патологией
2. Создание эффективной системы профилактики больных с сердечно-сосудистой патологией и ее осложнений
3. Внедрение высокотехнологичных методов лечения

ЗАДАЧИ

РЕЗУЛЬТАТЫ

Снижение смертности (на 100 тыс. населения):
- от ишемической болезни сердца - до 396,0 случая
- от цереброваскулярных болезней - до 391,3 случая

**ОБЪЕМЫ
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

489.0
млн. руб.

Подпрограмма «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Характеристика проблем



- **Высокая зависимость уровня смертности от острых заболеваний, травм, несчастных случаев от наличия устойчивой государственной системы обеспечения населения донорской кровью и ее препаратами**
- **Необходимо наличие в лечебно-профилактических учреждениях области неснижаемого запаса гемотрансфузионных средств**

В 2010 году областной службой крови заготовлено 8,3 миллилитра цельной донорской крови на 1 жителя области, что на 32% ниже показателя РФ.

С учетом планируемого объема заготовки цельной донорской крови (11301,9 литра) в 2014 году на 1 жителя придется 9,4 миллилитров крови

ЦЕЛЬ



Обеспечение ЛПУ необходимым количеством донорской крови

1. Модернизация материально-технической базы учреждений службы крови
2. Проведение кампании по развитию массового донорства крови

ЗАДАЧИ



РЕЗУЛЬТАТЫ



Увеличение объема крови, заготовленной на 1 жителя области, до 9,4 миллилитров

**ОБЪЕМЫ
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

30,8
млн. руб.

Характеристика проблем



- Низкое качество и доступность лечебно-диагностического процесса из-за изношенности основных фондов лечебно-профилактических учреждений (45%):
 - более половины зданий (50,4%) требует реконструкции и капитального ремонта
 - число фельдшерско-акушерских пунктов, размещенных в приспособленных помещениях, составило 436, в ветхих – 85
- Необходимость введения дополнительных площадей, реконструкции и строительства новых объектов
- Медицинская помощь жителям сельской местности оказывается в аварийных деревянных зданиях без канализации и с печным отоплением.

- Отдаленность населенных пунктов и отсутствие автобусного сообщения

ЦЕЛЬ



Повышение качества и доступности медицинской помощи в результате приведения учреждений здравоохранения в соответствие с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами

Подпрограмма «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения»

1. Укрепление материально-технической базы областных государственных учреждений здравоохранения

ЗАДАЧИ



РЕЗУЛЬТАТЫ

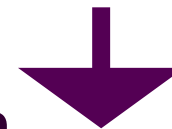


Увеличение количества отремонтированных (реконструированных) зданий областных учреждений здравоохранения до 8 единиц

**ОБЪЕМЫ
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

392,8
млн. руб.

Характеристика проблем



По итогам 2010 года зарегистрировано снижение доступности амбулаторно-поликлинической помощи населению области на 3,5%

- Низкая обеспеченность учреждений здравоохранения врачебными кадрами, которая составляет 34,4 врача на 10 тыс. населения (по РФ – 44,1 врача)
- В районах области обеспеченность врачами составляет 19,4 врача на 10 тыс. населения. В ряде районов не превышает 50%

ЦЕЛЬ



Укомплектование учреждений здравоохранения медицинскими кадрами

Подпрограмма «Закрепление врачебных кадров в учреждениях здравоохранения»

1. Внедрение механизмов закрепления медицинских кадров в здравоохранении Кировской области

ЗАДАЧИ



РЕЗУЛЬТАТЫ



Снижение дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь, до 18,2%

**ОБЪЕМЫ
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

**99,1
млн. руб.**

Подпрограмма «Закрепление врачебных кадров в учреждениях здравоохранения»

Характеристика проблем



- Низкая оперативность передачи информации об оказании медицинской помощи, в том числе скорой
- Значительный объем бумажной работы
- Только 2% медицинских учреждений области используют информационные системы поддержки оказания медицинской помощи и ведутся электронные медицинские карты
- Медленное развитие телекоммуникационных средств связи (Доля лечебно-профилактических учреждений, имеющих широкополосной доступ к сети Интернет, составляет 29%)
- Требуется централизованная система предоставления муниципальных услуг в электронном виде с модернизацией существующих систем информационной поддержки оказания услуг

ЦЕЛЬ



Обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой медицинской помощи, а также процесса оказания медицинских услуг

«Развитие единой информационной системы здравоохранения Кировской области»

1. Ведение электронных медицинских карт больных социально значимыми заболеваниями
2. Мониторинг организации вакцинации населения, автоматическое планирование иммунизации
3. Обеспечение выездных бригад скорой медицинской помощи мобильными программно-техническими комплексами и средствами связи
4. Обеспечение информированности населения в сфере здравоохранения

ЗАДАЧИ

РЕЗУЛЬТАТЫ

Увеличение числа пациентов с электронными медицинскими картами до 400 тыс.
Повышение оперативности получения и обработки информации

**ОБЪЕМЫ
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

230,0
млн. руб.

Характеристика проблем



По итогам 2010 года отмечается повышение показателя младенческой смертности на 13% в сравнении с 2009 годом (показатель вернулся к 2008 году)

- В 2011 году подпрограмма «Здоровое поколение» завершается, поэтому необходимо включить и продолжить мероприятия, проводившиеся в ее рамках, в подпрограмму «Здоровое поколение» настоящей Программы

A partial circular graphic element on the left side of the slide, consisting of a light gray outer ring and a darker gray inner ring, with the word 'ЦЕЛЬ' written inside.

ЦЕЛЬ



Сохранение, восстановление и укрепление здоровья детей

Подпрограмма «Здоровое поколение»

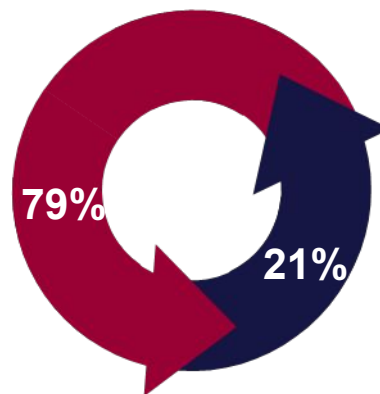
1. Совершенствование лечебно-диагностических и профилактических мероприятий в родовспомогательных и детских учреждениях здравоохранения
2. Совершенствование пренатальной диагностики врожденной и наследственной патологии плода и скринингового обследования новорожденных
3. Внедрение современных технологий питания детей

ЗАДАЧИ

РЕЗУЛЬТАТЫ

Снижение младенческой смертности до 7,0 на 1000 родившихся живыми

**ОБЪЕМЫ
ФИНАНСИРОВАНИЯ
(МЛН. РУБ.)**

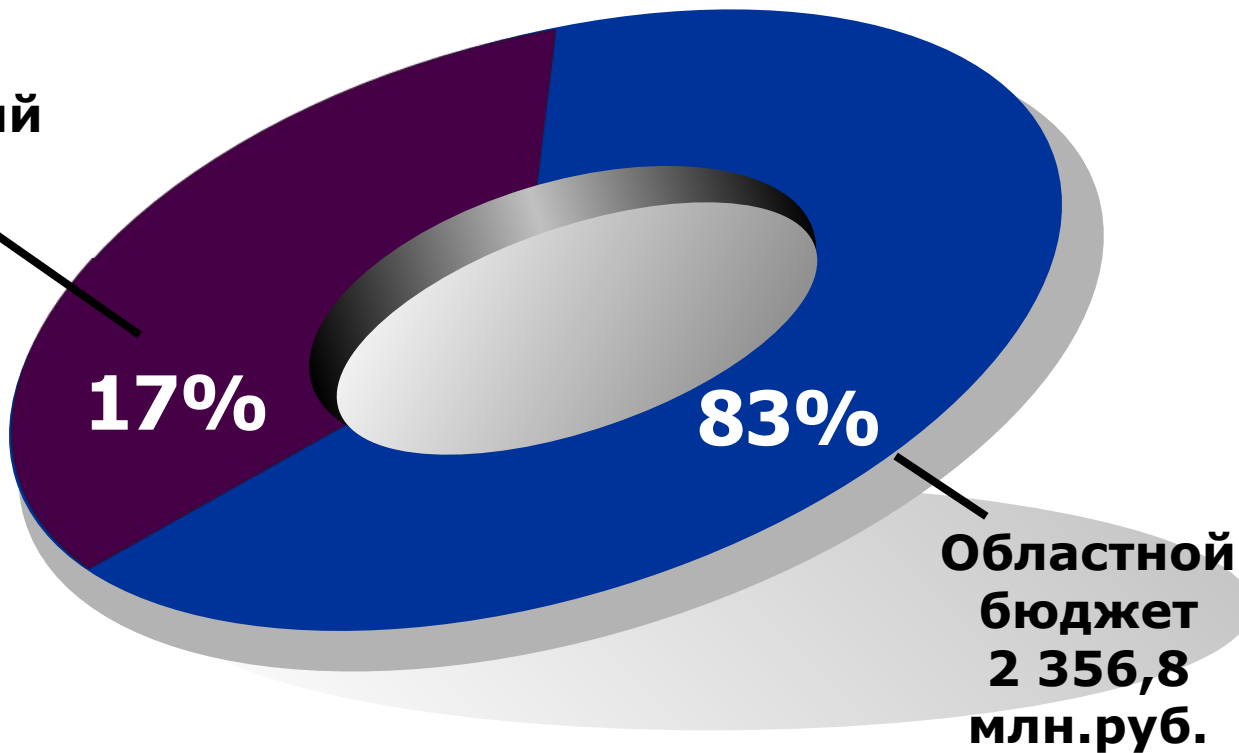




**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ И ОБЪЕМЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПО ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ

**Федеральный
бюджет
477,0
млн.руб.**



**Областной
бюджет
2 356,8
млн.руб.**

**Общий объем планируемого финансирования
Программы – 2833,8 млн. руб.**



**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Оценка социально-экономической эффективности Программы

СНИЖЕНИЕ

(в случаях
на 100 тыс. населения)

1,5%

• Заболеваемости сахарным диабетом до **2404,3**

11,0%

• Доли осложнений при сахарном диабете до **33%**

1,0%

• Заболеваемости туберкулезом до **61,8**

8,5%

• Смертности от туберкулеза до **8,7**

1,0%

• Заболеваемости болезнями системы кровообращения до **25740,9**



**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Оценка социально-экономической эффективности Программы

СНИЖЕНИЕ

(в случаях на 100 тыс.
населения)

13,7%

- Смертности от ишемической болезни сердца до **396,0**

15,0%

- Смертности от цереброваскулярный болезней до **391,3**

5,5%

- Смертности при ДТП до **15,3**

0,3%

- Смертности от злокачественных новообразований до **200,0**

8,6%

- Младенческой смертности до **7,0**
на 1000 родившихся живыми



**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Оценка социально-экономической эффективности Программы

УВЕЛИЧЕНИЕ

9,8%

- Выявляемости первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями до **410,3** на 100000 населения

13,3%

- Объемов крови заготовленной на **1** жителя до **9,4** мл

60%

- Количества отремонтированных (реконструированных) зданий областных учреждений здравоохранения до **8**

в 20 раз

- Количества пациентов с электронной медицинской картой до **400 000**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ