

(Продолжение. Начало на 10 – 11-й стр.).

В 2012 году в Свердловской области количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в части обеспечения необходимыми лекарственными средствами, составило 370 926 человек, обратилось за лекарственной помощью 145 631 человек.
В работе по льготному лекарственному обеспечению участвовал 261 пункт отпуска лекарственных препаратов, в том числе 160 аптек и 32 аптечных пункта.

Подпрограмма 8 Иные вопросы в сфере здравоохранения

В подпрограмму включены мероприятия, составляющие направления реализации государственной политики по борьбе с социально значимыми заболеваниями и их осложнениями, обеспечению раннего выявления и повышению качества диагностики социально значимых заболеваний.

В группе социально значимых заболеваний важное место занимает вопрос заболеваемости и распространения туберкулеза и ВИЧ-инфекции с учетом наличия на территории Свердловской области большого количества учреждений уголовно-исправительной системы, в которых содержится значительное число инфицированных лиц и благополучие этих учреждений влияет на эпидемиологическую обстановку в регионе в целом. Свердловская область занимает 2 место в Российской Федерации по количеству заключенных и подследственных, 95–97 процентов из них после освобождения продолжают жить на территории Свердловской области. Мероприятия для учреждений Главного управления Федеральной службы исполнения наказаний позволят во многом решить данные проблемы.

Важнейшим вопросом является сохранение и укрепление здоровья, профилактика и лечение хронических заболеваний у детей и подростков. Около 70 процентов детского населения в Свердловской области — это дети школьного возраста (7–18 лет). При этом наиболее выраженный рост заболеваемости отмечается именно в этом возрастном отрезке. Медицинское обеспечение детей в образовательных учреждениях должно обеспечить возможность реализации оздоровительных технологий на современном уровне.

Подпрограммой предусмотрены мероприятия по обеспечению оборудованием и укреплению материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения Свердловской области и иные мероприятия.

Подпрограмма 9 Развитие образования в сфере здравоохранения Свердловской области

Подпрограмма включает расходы на содержание учреждений образования, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, и расходы на оздоровительную кампанию детей и подростков. Организация системы среднего профессионального образования и дополнительного профессионального образования осуществляется на базе государственных бюджетных учреждений Свердловской области «Свердловский областной медицинский колледж» и «Уральский научно-практический центр медико-социальных и экономических проблем здравоохранения».

Организация общеобразовательных услуг для детей с ограниченными возможностями осуществляется государственными специальными (коррекционными) казенными образовательными учреждениями Свердловской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 17». Школой реализуются права детей с ограниченными возможностями здоровья на получение одновременно образования и медицинской реабилитации.

Организация отдыха и оздоровления детей и подростков осуществляется путем предоставления путевок детям в возрасте до 18 лет, находящимся в трудной жизненной ситуации, проживающим на территории Свердловской области, в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 03.07.2012 № 220-ПП «О мерах по обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков в 2012–2014 годах».

Подпрограмма 10 Обязательное медицинское страхование

Подпрограмма отвечает требованиям Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее — Закон).

В соответствии с пунктом 2 статьи 11 Закона Министерство здравоохранения Свердловской области, как орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, является страхователем для неработающих граждан и, соответственно, плательщиком страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

В соответствии с подпунктом 3 пункта 4 статьи 26 Закона Министерство здравоохранения Свердловской области осуществляет платежи на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

Подпрограммой предусмотрены мероприятия:

- 1) обязательное медицинское страхование неработающего населения;
- 2) дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

Подпрограмма 11 Осуществление переданного государственного полномочия Свердловской области по организации оказания медицинской помощи

В соответствии с Законом Свердловской области от 09 ноября 2011 года № 120-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципального образования «город Екатеринбург» государственным полномочием Свердловской области по организации оказания медицинской помощи» в рамках подпрограммы запланированы субвенции муниципальному образованию «город Екатеринбург» на организацию оказания медицинской помощи.

Подпрограмма 12 Обеспечение реализации государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года»

Подпрограмма по своему содержанию является формой планирования и организации деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области, в рамках которой консолидируются мероприятия по достижению цели и решению задач развития здравоохранения Свердловской области.

Подпрограммой предусмотрены следующие мероприятия:

- 1) обеспечение деятельности государственных органов (центральный аппарат);
- 2) финансовое обеспечение государственных учреждений, обеспечивающих деятельность государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области;
- 3) осуществление переданных Российской Федерацией полномочий в области охраны здоровья граждан.

Анализ рисков реализации государственной программы

Макроэкономические риски.
Снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней.

Появление новых диагностических и лечебных технологий, лекарственных средств повлечет удорожание стоимости единицы медицинской помощи, что может привести к сокращению государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

Финансовые риски.
Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий государственной программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи населению Свердловской области, и, как следствие, целевые показатели (индикаторы) государственной программы не будут достигнуты.

Оказание неотложной помощи мигрантам из стран СНГ, ближнего зарубежья и лицам без гражданства, временно проживающим на территории Свердловской области, приведет к отвлечению средств, запланированных на организацию оказания медицинской помощи жителям Свердловской области.

Демографические риски.

Увеличение численности пожилых и старых людей, пациентов с длительными протекающими, тяжелыми хроническими заболеваниями, увеличение доли недоношенных детей с экстремально низкой массой тела приведет к росту потребления ресурсов дорогостоящих видов стационарной, реанимационной, паллиативной медицинской помощи.

Риски собственно здравоохранения.
Трудность ликвидации кадрового дефицита, рост привлекательности работы в частном секторе здравоохранения, повышение требований к врачу может привести к оттоку квалифицированных кадров из государственного сектора здравоохранения.

Продолжение рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли, усиления организационно-методической работы. Кроме того, успешной реализации государственной программы должны способствовать высокий опыт и навыки работы управленческого персонала системы здравоохранения Свердловской области.

Раздел 2. Цели и задачи государственной программы, целевые показатели реализации государственной программы

Цели, задачи и целевые показатели реализации государственной программы приведены в приложении № 1 к государственной программе «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года».

Раздел 3. План мероприятий по выполнению государственной программы

Министерство здравоохранения Свердловской области является ответственным исполнителем настоящей государственной программы.

Реализация мероприятий государственной программы осуществляется исполнителями государственной программы — юридическими и физическими лицами, осуществляющими поставку товаров, выполнение работ и (или) оказание услуг для государственных и муниципальных нужд, государственными казенными учреждениями Свердловской области на основе утвержденных лимитов бюджетных обязательств, государственными бюджетными и автономными учреждениями Свердловской области на основе соглашения о предоставлении субсидий на выполнение государственного задания, на иные цели и бюджетные инвестиции. Реализация мероприятий государственной программы осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, постановлением Правительства Свердловской области от 13.08.2013 № 1009-ПП «Об утверждении Порядка формирования и реализации государственных программ Свердловской области и внесении изменений в постановление Правительства Свердловской области от 17.09.2010 № 1347-ПП «Об утверждении Порядка разработки и реализации областных целевых программ» и иными нормативными актами Свердловской области.

Исполнителями также могут быть органы местного самоуправления муниципальных образований в Свердловской области. Взаимодействие Министерства здравоохранения Свердловской области с органами местного самоуправления муниципальных образований в Свердловской области осуществляется на основе заключенных соглашений в форме субсидий.

Исполнители при реализации мероприятий государственной программы руководствуются Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». Средства, полученные в результате экономии при заключении контрактов на закупку товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд, будут использованы на цели, предусмотренные государственной программой в установленном законодательством порядке. Передача медицинского оборудования в оперативное управление учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, приобретенного в рамках реализации мероприятий государственной программы, осуществляется на основании законодательства Свердловской области об управлении государственной собственностью Свердловской области.

Финансирование мероприятий государственной программы осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в сфере здравоохранения, а также за счет средств федерального, местного бюджетов и средств ТФОМС. Средства ТФОМС направляются на совершенствование организации медицинской помощи по видам заболеваний, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Министерство здравоохранения Свердловской области, ответственное за организацию реализации настоящей государственной программы: осуществляет текущее управление реализацией государственной программы; обеспечивает разработку, реализацию и утверждение государственной программы, внесение изменений в государственную программу; обеспечивает достижение целей и задач, предусмотренных государственной программой, утвержденных значений целевых показателей; осуществляет мониторинг реализации государственной программы; формирует отчеты о реализации государственной программы; обеспечивает эффективное использование средств областного бюджета, выделяемых на реализацию государственной программы;

осуществляет функции государственного заказчика товаров, работ, услуг, приобретение, выполнение или оказание которых необходимо для реализации государственной программы; осуществляет полномочия главного распорядителя средств областного бюджета, предусмотренных на реализацию государственной программы; осуществляет взаимодействие с органами местного самоуправления по вопросам предоставления субсидий из областного бюджета местным бюджетам на реализацию муниципальных программ, направленных на достижение целей, соответствующих государственной программе, а также сбор, обобщение и анализ отчетности о выполнении мероприятий, на реализацию которых направлены субсидии из областного бюджета.

Министерство здравоохранения Свердловской области ежеквартально, не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, по утверждению формы представляет в Министерство экономики Свердловской области отчет о реализации мероприятий государственной программы.

Выполнение государственной программы и входящих в нее состав подпрограмм осуществляется с 01 января 2014 года по 31 декабря 2020 года. При необходимости внесения изменений в настоящую государственную программу в соответствии с пунктом 19 постановления Правительства Свердловской области от 13.08.2013 № 1009-ПП «Об утверждении Порядка формирования и реализации государственных программ Свердловской области и внесении изменений в постановление Правительства Свердловской области от 17.09.2010 № 1347-ПП «Об утверждении Порядка разработки и реализации областных целевых программ» Министерство здравоохранения Свердловской области обеспечивает разработку проекта соответствующего правового акта.

План мероприятий по выполнению государственной программы приведен в приложении № 2 к государственной программе «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года».

Раздел 4. Межбюджетные трансферты

Перечень межбюджетных трансфертов, предоставление которых планируется в рамках государственной программы:

1. Субвенция муниципальному образованию «город Екатеринбург» на осуществление переданного государственного полномочия Свердловской области по организации оказания медицинской помощи.
2. Межбюджетные трансферты бюджету ТФОМС на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.
3. Субсидии на оснащение муниципальных учреждений дополнительного образования детей детско-юношеских школ медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

В соответствии с Федеральным законом от 06 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» муниципальному образованию «город Екатеринбург» переданы полномочия Свердловской области по организации оказания медицинской помощи на территории города Екатеринбурга. Права и обязанности органов местного самоуправления муниципального образования «город Екатеринбург» по организации оказания медицинской помощи определены Законом Свердловской области от 09 ноября 2011 года № 120-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципального образования «город Екатеринбург» государственным полномочием Свердловской области по организации оказания медицинской помощи».

В рамках государственной программы запланированы субвенции муниципальному образованию «город Екатеринбург» на организацию оказания медицинской помощи.

Порядок предоставления субсидий местным бюджетам из областного бюджета и отбор муниципальных образований приведены в приложении № 3 к государственной программе «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года».

Приложение № 1
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Свердловской области до 2020 года»

ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2020 года»

Номер строки	Наименование цели (целей) и задач, целевых показателей	Единица измерения	Значение целевого показателя реализации государственной программы						Источник значений показателей	
			2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год		2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Подпрограмма 1 Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи									
2	Цель Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний									
3	Задача Развитие системы медицинской профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Свердловской области, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска									

4	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	год	71,3	72	72,5	73,2	74,1	74,6	75,0	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 606; Указ Президента РФ от 21 августа 2012 года № 1199; Стратегия УрФО; ППСО от 27.08.2007 № 830-ПП; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП
5	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II стадиях	процентов	55,56	55,74	55,92	56,1	56,28	56,46	56,7	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
6	Охват иммунизацией населения против клещевого энцефалита, не менее	процентов	82	83	84	85	85	86	87	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
7	Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	лет	56	57	57	58	58	59	59	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
8	Количество отделений и кабинетов медицинской профилактики в учреждениях здравоохранения Свердловской области	единиц	135	145	155	165	170	175	175	ППСО от 08 июля 2013 года № 867-ПП
9	Охват скрининговыми обследованиями населения на ВИЧ-инфекцию, не менее	процентов	20	20	20	20	20	20	20	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
10	Снижение общей заболеваемости наркоманией	случаев на 100 тыс. человек населения	244,9	242,4	239,9	237,4	235,2	233,0	230,5	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
11	Снижение общей заболеваемости алкоголизмом	случаев на 100 тыс. человек населения	770,0	763,0	755,5	748,0	740,0	733,5	727,0	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
12	Доля населения, приверженного к здоровому образу жизни	процентов	27	30	33	36	39	42	45	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
13	Подпрограмма 2 Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи									
14	Цель Обеспечение доступности для населения эффективных технологий оказания специализированной медицинской помощи									
15	Задача 1 Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи									
16	Смертность от всех причин	случаев на 1000 населения	13,3	13,1	12,8	12,6	12,3	12,1	11,9	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 598; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП
17	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. человек населения	740	725	702	680	649,4	635,7	622,4	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 598; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП; ППСО от 08.08.2013 № 867-ПП
18	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	случаев на 100 тыс. человек населения	214,2	210,1	204,5	198,9	192,8	192,5	192	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 598; ППСО от 27.08.2007 № 830-ПП
19	Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. человек населения	16	15,2	13,8	12,8	11,8	11,8	11,2	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 598; ППСО от 27.08.2007 № 830-ПП; ППСО от 08.08.2013 № 867-ПП
20	Задача 2 Совершенствование оказания скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной									
21	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	89,3	89,9	90,3	90,7	91,2	91,6	92	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
22	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100 тыс. человек населения	13,3	13	12,2	11,4	10,6	10,3	10	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 598; ППСО от 27.08.2007 № 830-ПП; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП
23	Задача 3 Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов									
24	Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	процентов	90	100	100	100	100	100	100	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
25	Подпрограмма 3 Охрана здоровья матери и ребенка									
26	Цель Улучшение состояния здоровья матерей и детей									
27	Задача Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям, совершенствование пренатальной и неонатальной диагностики									
28	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родов, шедших живыми	10	10	9	9	9	9	9	ППСО от 27.08.2007 № 830-ПП; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП
29	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	7	6,8	6,5	6,3	6	6	5,8	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 598; Стратегия УрФО; ППСО от 27.08.2007 № 830-ПП; ППСО от 11.10.2012 № 1108-ПП; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП
30	Подпрограмма 4 Медицинская реабилитация									
31	Цель Обеспечение доступности для населения реабилитационной помощи									
32	Задача Развитие медицинской реабилитации населения, совершенствование системы санаторно-курортного лечения									
33	Охват реабилитационной медицинской помощью взрослых пациентов (по основным профилям)	процентов	6	9	12	15	17	21	25	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
34	Охват санаторно-курортным лечением пациентов, нуждающихся в III этапе медицинской реабилитации	процентов	13	17	21	26	31	36	45	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
35	Подпрограмма 5 Оказание паллиативной помощи									
36	Цель Повышение качества жизни неизлечимо больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания									
37	Задача Развитие системы паллиативной помощи									
38	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек на 100 тыс. человек взрослого населения	1,5	1,7	4,4	6,1	7	8,5	10	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
39	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек на 100 тыс. человек детского населения	2,53	2,53	3,16	3,79	3,79	4,43	5,06	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
40	Подпрограмма 6 Кадровое обеспечение здравоохранения Свердловской области									
41	Цель Совершенствование и перспективное развитие системы обеспечения здравоохранения Свердловской области квалифицированными медицинскими кадрами									
42	Задача 1 Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Свердловской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах									
43	Обеспеченность населения врачами	на 10 тыс. человек населения	39,9	41,4	42,9	44,5	46	46	46	Стратегия УрФО; ППСО от 26.04.2013 № 534-ПП; ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
44	Укомплектованность штатных врачебных должностей, должностей среднего и младшего медицинского персонала физическими лицами	процентов	80,2	84,7	92,2	96,6	100	100	100	ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
45	Задача 2 Приведение оплаты труда медицинских работников в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи, переход на «эффективный контракт»									
46	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Свердловской области	процентов	171,6	177,5	185,4	200	200	200	200	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 597; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП; ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
47	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Свердловской области	процентов	83,4	86,3	90,2	100	100	100	100	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 597; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП; ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
48	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Свердловской области	процентов	65	68	70,5	100	100	100	100	Указ Президента РФ от 07 мая 2012 года № 597; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП; ППСО от 08.07.2013 № 867-ПП
49	Подпрограмма 7 Меры социальной поддержки, обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, продуктами лечебного питания отдельных категорий граждан									
50	Цель Повышение доступности качественных эффективных и безопасных лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности населения и системы здравоохранения									