

# ДОКУМЕНТЫ

(Продолжение. Начало на 1-й стр.).

17

7) профилактика социального сиротства и отказов от детей в семьях, затронутых ВЧИ-инфекцией.  
Подпрограмма 1 предусмотрены капитальные вложения на приобретение объектов недвижимого имущества, государственные субсидии на строительство и эксплуатацию зданий, сооружений и инженерных объектов в муниципальные «Академический» города Екатеринбурга. Перечень объектов капитального строительства (реализации) для бюджетных инвестиций приведен в приложении № 7 к государственной программе «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года».

Перспектива реализации Подпрограммы 1 на 2017–2024 годы:

- 1) формирование здорового образа жизни населения Свердловской области, снижение бремени неинфекционных заболеваний посредством создания единой профилактической среды обитания, жизни и деятельности человека на основе межличностного взаимодействия;
- 2) внедрение специальных программ для населения старших возрастных групп;
- 3) повышение доступности медицинской помощи для жителей сельской местности и отдаленных районов;
- 4) обеспечение доступа СОНКО к оказанию услуг гражданам в сфере здравоохранения.

## ПОДПРОГРАММА 2

«Совершенствование оказания скорой медицинской помощи, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

Подпрограмма 2 включает мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи, направленные на повышение достоверности и качества медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, создание условий для развития скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, организацию обеспечения дежурной, дневной и других мероприятий. Также в Подпрограмму 2 включены мероприятия Плана по реализации Стратегии-2030, ответственным координатором которых является Министерство здравоохранения Свердловской области.

Оказание специализированной медицинской помощи в Свердловской области включает наименование требований федеральных нормативных актов, оказания медицинской помощи по транскрипции схеме с концепцией ресурсов в основном на уровне межмуниципальных медицинских центров (этап уровня оказания медицинской помощи) с направлением наиболее тяжелых и сложных пациентов в региональные медицинские центры (третий уровень оказания медицинской помощи) согласно маркетингу.

Частично специализированная медицинская помощь является высокотехнологичной медицинской помощью (далее – ВМП), оказание которой базируется на современных достижениях науки и техники. ВМП позволяет существенно улучшить состояние здоровья и качество жизни пациентов. Лицензия на оказание ВМП имеют 35 медицинских организаций, расположенных

21

Одним из приоритетных направлений развития здравоохранения является повышение эффективности работы сети первичных центров и педиатрических подразделений медицинских организаций Свердловской области. Кроме того, необходимо обеспечить равномерную, в том числе дорожную, диагностику патологии у детей. Эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных болезней является комплексная пренатальная (дородовая) диагностика по новому алгоритму, включающему ультразвуковую и биохимический скрининг. В связи с этим на территории Свердловской области в службе родовспоможения сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным. Регулирование маркетинга беременных посредством автоматизированной системы «Мониторинг беременных» способствовало перераспределению потока беременных среднего и высокого риска с первого уровня оказания медицинской помощи в первичные центры.

Охрана и восстановление репродуктивного здоровья населения – первостепенное направление улучшения демографической ситуации. Серьезную обеспеченность вызывает состояние здоровья детей и подростков, в том числе репродуктивного. Это определяет необходимость проведения регулярной диспансеризации детей и подростков, адекватной лечебной и коррекционной помощи в связи с выявленной патологией.

В Свердловской области отмечается неуклонный рост числа генетико-генетических заболеваний, показатель женского бесплодия за 2011–2015 годы увеличился на 16 процентов. Одним из видов фармакотерапии бесплодия являются аборты. На территории Свердловской области абсолютное число абортов в 2012 году составило 34 092 (в том числе 25 155), в том числе за 2015 год прошло снижение количества абортов на 3 465 случаев (на 9,2 процента). Положительным моментом служит опережающее снижение абсолютного количества абортов у девушек до 14 лет, на 20 процентов и девочек-подростков 15–19 лет – на 18,7 процента за 2014–2015 годы.

Во исполнение Плана по реализации Стратегии-2030, в целях формирования и развития социальных услуг Подпрограмма 3 предусмотрены мероприятия, которые планируется осуществлять СОНКО, по вопросам профилактики отказов при рождении детей с нарушением развития: психологическое консультирование женщин в ситуациях репродуктивного выбора, работа с семьями при рождении детей с нарушением развития и другие мероприятия, направленные на предупреждение института семьи.

Перспектива развития службы охраны здоровья матери и ребенка Свердловской области на 2017–2024 годы:

- 1) совершенствование специализированной медицинской помощи женщинам и детям, разработки и внедрения в акушерскую, гинекологическую и педиатрическую практику инновационных достижений науки;
- 2) обеспечение работы межмуниципальных детских и первичных центров в рамках транскрипции системы в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и маркетингом;
- 3) повышение уровня профессиональной компетенции врачей-специалистов

25

и развития рынка социальных услуг. Подпрограмма 5 предусмотрено мероприятие по обеспечению доступа СОНКО к предоставлению услуг населению в части оказания паллиативной помощи. Данный вид медицинской помощи требует наличия у СОНКО квалифицированных специалистов и лицензии. На территории Свердловской области на 01 января 2017 года отсутствующая организация работает без финансирования по привлечению СОНКО: размещение на сайте Министерства здравоохранения Свердловской области и подведомственных учреждений информационных, методических материалов, нормативной базы по вопросам создания и деятельности СОНКО по оказанию паллиативной помощи.

Перспектива развития паллиативной помощи в Свердловской области на 2017–2024 годы:

- 1) разработка и внедрение инновационных технологий для оказания паллиативной помощи взрослым пациентам;
- 2) развитие паллиативной медицинской помощи в педиатрии;
- 3) обеспечение потребности населения в паллиативных койках;
- 4) обеспечение доступа СОНКО к оказанию услуг гражданам в сфере охраны здоровья граждан, в том числе оказанию паллиативной помощи.

## ПОДПРОГРАММА 6 «Карапов. Обеспечение здравоохранения Свердловской области»

Составление и развитие здравоохранения в значительной степени зависит от обеспеченности отрасли медицинскими кадрами, а также от степени их профессиональной подготовки.

По состоянию на 01 января 2016 года численность кадровых ресурсов здравоохранения Свердловской области (без учета федеральных медицинских организаций) по всем медицинским специальностям составила 51 381 человек, из них врачи – 13 390 человек, специалистов со средним профессиональным медицинским образованием – 37 991 человек.

Сохраняется неравномерное распределение медицинских кадров по муниципальным образованиям, сосредоточенным на территории Свердловской области. Основная часть из со средними кадрами, в городе Екатеринбург и Нижний Тагил, то есть членом врачей – 41,5 процентов от общего их количества в Свердловской области, со средним профессиональным медицинским и фармацевтическим образованием – 30 процентов.

Показатель обеспеченности населения врачами на 10 тыс. человек населения в 2015 году составил 2,2. Показатель укомплектованности врачебных должностных лицами по Свердловской области вырос с 59 процентов в 2014 году до 64 процентов на 01 января 2016 года. Коэффициент совместительства врачей – 1,47.

Обеспеченность специалистами в 2013 году составила 8,60, на 10 тыс. человек населения, в 2014 году – 9,69, в 2015 году – 9,27. Укомплектованность

29

в Российской Федерации» и постановлением Правительства Свердловской области от 27.02.2014 № 122-П «Об утверждении Порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, государственной стипендии аспирантам, однокурсникам, аспирантам-стажерам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований областного бюджета».

## ПОДПРОГРАММА 7 «Меры социальной поддержки, обеспечивающие лекарственными препаратами, включаями медицинское назначение, продукты лечебного питания отдельных категорий граждан»

Государственный сектор системы лекарственного обеспечения Свердловской области в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области включает в себя лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, определенных законодательством, при оказании медицинской помощи на амбулаторном этапе лечения и обеспечение бесплатными лекарствами граждан при оказании скорой, стационарной и стационарно-амбулаторной медицинской помощи.

На амбулаторном этапе лечения в Свердловской области логистическое обеспечение в 2016 году осуществляется по программам логистического обеспечения граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным законодательством, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета:

1) в рамках реализации Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», обеспечивающей предоставление лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нацизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей – обеспечение лекарственными препаратами лиц, включенных в региональный сегмент Федерального регистра больных, страдающих указанными заболеваниями;

2) в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нацизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей» – обеспечение лекарственными препаратами лиц, включенных в региональный сегмент Федерального регистра больных, страдающих указанными заболеваниями;

3) в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 27.12.2012 № 1438 «О финансировании обеспечения закупок

официальным опубликованием закона Свердловской области, иного нормативного правового акта Свердловской области считается первая публикация его полного текста в «Областной газете» или первое размещение (опубликование) его полного текста на сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», определяемых федеральным законом и законом Свердловской области (статья 61 Устава Свердловской области)

2  
ОБЛАСТНАЯ ГАЗЕТА  
www.olgazeta.ru  
Суббота, 18 марта 2017 г.

18

на территории Свердловской области. В 2015 году ВМП оказана 29377 пациентам.

В целях удовлетворения потребности населения Свердловской области в ВМП принимаются меры для развития и расширения перечня видов ВМП, в первую очередь трансплантации органов и тканей, эндокардиальных операций на сердце и сосудах, кардио-эндартериальных операций на аортальном клапане, операций эндопротезирования крупных суставов конечностей.

Показатель удовлетворенности потребности населения в оказании ВМП в 2015 году составил 93,0 процента.

Реализация программных мероприятий будет способствовать уменьшению периода ожидания оказания ВМП, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни, снижение уровня инвалидизации населения.

Перспектива развития на 2017–2024 годы:

- 1) сохранение объемов ВМП;
- 2) внедрение специальных схем;
- 3) увеличение объемов ВМП при неотложных состояниях;
- 4) увеличение объемов ВМП для трансплантации органов и тканей, увеличение количества пересадки трансплантатов органов и тканей.

За период 2011–2015 годов в Свердловской области остается высоким показатель смертности населения от новообразований. Задачей здравоохранения является выявление заболеваний на ранних стадиях. Одним из современных методов диагностики онкологических заболеваний является позитронно-эмиссионная томография (далее – ПЭТ), представляющая собой радионуклиидный томографический метод исследования органов и тканей человека. В результате реализации мероприятий Подпрограммы 2, предусматривающего частичное возмещение затрат по проведению исследований ПЭТ медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы здравоохранения Свердловской области, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «СОБ № 1») и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «ОДКБ № 1») имеют собственные отделения позитронно-эмиссионной томографии.

Количество доноров в Свердловской области стабильно и в 2015 году составило 46 939 человек, из них безвозмездных – 45 370 человек (96,7 процента).

Все учреждения СМП оснащены программным комплексом автоматизации диспетчерской службы «АДИС», в гигиенический автотранспорт – системой спутниковой навигации «ГЛОНАСС/GPS». Все автомобилийные дороги Свердловской области оснащены спутниковыми приемниками спутниковой навигации.

За период 2011–2015 годов в Свердловской области остается высоким показатель смертности населения от новообразований. Задачей здравоохранения является выявление заболеваний на ранних стадиях. Одним из современных методов диагностики онкологических заболеваний является позитронно-эмиссионная томография (далее – ПЭТ), представляющая собой радионуклиидный томографический метод исследования органов и тканей человека. В результате реализации мероприятий Подпрограммы 2, предусматривающего частичное возмещение затрат по проведению исследований ПЭТ медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы здравоохранения Свердловской области, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «СОБ № 1») и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «ОДКБ № 1») имеют собственные отделения позитронно-эмиссионной томографии.

Количество доноров в Свердловской области стабильно и в 2015 году составило 46 939 человек, из них безвозмездных – 45 370 человек (96,7 процента).

Все учреждения СМП оснащены программным комплексом автоматизации диспетчерской службы «АДИС», в гигиенический автотранспорт – системой спутниковой навигации «ГЛОНАСС/GPS». Все автомобилийные дороги Свердловской области оснащены спутниковыми приемниками спутниковой навигации.

За период 2011–2015 годов в Свердловской области остается высоким показатель смертности населения от новообразований. Задачей здравоохранения является выявление заболеваний на ранних стадиях. Одним из современных методов диагностики онкологических заболеваний является позитронно-эмиссионная томография (далее – ПЭТ), представляющая собой радионуклиидный томографический метод исследования органов и тканей человека. В результате реализации мероприятий Подпрограммы 2, предусматривающего частичное возмещение затрат по проведению исследований ПЭТ медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы здравоохранения Свердловской области, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «СОБ № 1») и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «ОДКБ № 1») имеют собственные отделения позитронно-эмиссионной томографии.

Количество доноров в Свердловской области стабильно и в 2015 году составило 46 939 человек, из них безвозмездных – 45 370 человек (96,7 процента).

Все учреждения СМП оснащены программным комплексом автоматизации диспетчерской службы «АДИС», в гигиенический автотранспорт – системой спутниковой навигации «ГЛОНАСС/GPS». Все автомобилийные дороги Свердловской области оснащены спутниковыми приемниками спутниковой навигации.

За период 2011–2015 годов в Свердловской области остается высоким показатель смертности населения от новообразований. Задачей здравоохранения является выявление заболеваний на ранних стадиях. Одним из современных методов диагностики онкологических заболеваний является позитронно-эмиссионная томография (далее – ПЭТ), представляющая собой радионуклиидный томографический метод исследования органов и тканей человека. В результате реализации мероприятий Подпрограммы 2, предусматривающего частичное возмещение затрат по проведению исследований ПЭТ медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы здравоохранения Свердловской области, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «СОБ № 1») и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «ОДКБ № 1») имеют собственные отделения позитронно-эмиссионной томографии.

Количество доноров в Свердловской области стабильно и в 2015 году составило 46 939 человек, из них безвозмездных – 45 370 человек (96,7 процента).

Все учреждения СМП оснащены программным комплексом автоматизации диспетчерской службы «АДИС»,