



Региональный проект «Здравоохранение»



Стратегические цели:

Демографическая
политика РФ

- Улучшение качества жизни населения
- Увеличение численности населения

Указ Президента РФ
от 07.05.2018 № 204

- ОПЖ к 2024 г. – 78 лет
- к 2030 г. – 80 лет

Задачи
здравоохранения:

сокращение смертности
укрепление здоровья
населения
профилактика заболеваний

**Основной показатель:
ожидаемая продолжительность жизни
при рождении**





Национальный проект «Здравоохранение»

- Распоряжением Правительства Самарской области от 03.12.2018 № 974-р создан проектный комитет по региональной составляющей национального проекта «Здравоохранение»
- Распоряжением министра здравоохранения Самарской области от 12.10.2018 № 1107-р «Об организации деятельности по реализации государственных программ и региональных проектов в сфере здравоохранения Самарской области» определена ответственность за свод и координацию деятельности по реализации государственных программ и региональных проектов в сфере здравоохранения
- Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 17.12.2018 № 1537 «Об образовании ведомственного проектного офиса по организации реализации региональной составляющей национального проекта «Здравоохранение» на территории Самарской области»
- Организовано взаимодействие с муниципальными образованиями по открытию ФАПов. Главам муниципальных образований поручено разработать и принять муниципальные программы по созданию условий для привлечения и закрепления медицинских работников в учреждениях здравоохранения на подведомственных территориях



Национальный проект «Здравоохранение»

Федеральные проекты	Проекты, в которых участвует СО	Заявка первоначальная в ФБ на 2019-2024 г.г., млрд. руб. (с учетом капитальных вложений)	Согласовано МЗ РФ 2019-2024 гг., млн. руб.	Расходы ОБ 2019-2024 г.г., млн. руб.
Развитие системы оказания ПМСП	Развитие системы оказания ПМСП	8,049	293,84	95,9
Борьба с ССЗ	Борьба с ССЗ	5,32	1242,22	--
Борьба с онкологическими заболеваниями	Борьба с онкологическими заболеваниями*	7,25	2622,25	898,41
Развитие детского здравоохранения	Развитие детского здравоохранения	7,52	665,1	2684,7
Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения кадрами	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения кадрами	1,4	259,2	4413,05
Создание единого цифрового контура	Создание единого цифрового контура	3,164	1 181,4	192,3
Развитие экспорта медицинских услуг	Развитие экспорта медицинских услуг	Финансирование не предусмотрено		
Методическое руководство НМИЦ				



1. РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел.	Основной	1,387	31.12.2017	1,433	1,460	1,487	1,686	1,873	2,186
2.	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, %	Дополнительный	15,1	31.12.2017	15,9	16,7	17,5	18,4	19,2	20,0
3.	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» ед.	Основной	0	31.12.2017	30	88	94	105	117	136
4.	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, %	Дополнительный	10	31.12.2017	19	28	38	47	56	65
5.	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, %	Дополнительный	23,7	31.12.2017	26,7	30,7	35,2	39,2	43,2	47,2
6.	Доля медицинских организаций, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций %	Дополнительный	0,0	31.12.2017	28,3	36,2	91,3	94,2	97,8	97,8
7.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной	Дополнительный	-	31.12.2017	-	-	79	87	96	104



РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ



Будут приобретены **10** передвижных флюорографов и **3** маммографа.

Потребность: 32 флюорографа и **7** маммографов

На начало 2018 года в **7** населенных пунктах недоступна медицинская помощь. В 2018 году открыты **4 ФАПа**, в 2019 – **2 ФАПа** (федеральный бюджет) и **1 ОВОП** (областной бюджет)

В **аварийном состоянии** – **32 ФАПа** и **7 ОВОП**, в рамках проекта будут заменены **12 ФАП** и **1 ОВОП**





2. БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Цель: снижение смертности от болезней системы кровообращения в Самарской области к 2024 году (до 443,5 случаев на 100 тыс. населения)

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Смертности от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	основной	34,8	31.12.2017	32,3	31,1	29,9	28,7	27,6	26,7
2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	основной	77,3	31.12.2017	71,7	69,1	66,4	63,8	61,2	59,2
3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	дополнительный	13,7	31.12.2017	12,3	11,8	10,6	9,5	8,7	8
4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	дополнительный	18,7	31.12.2017	18,0	17,6	17,2	16,8	16,0	14
5.	Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, %	дополнительный	19,6	31.12.2017	36,4	40,9	45,1	50,5	55,5	60
6.	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	дополнительный	3271	31.12.2017	6075	6826	7527	8428	9262	10013

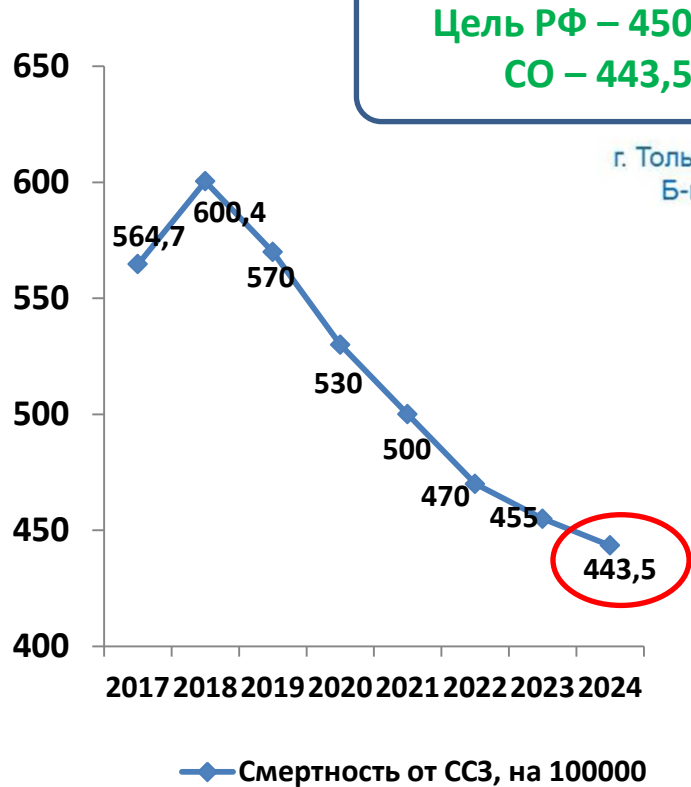


БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

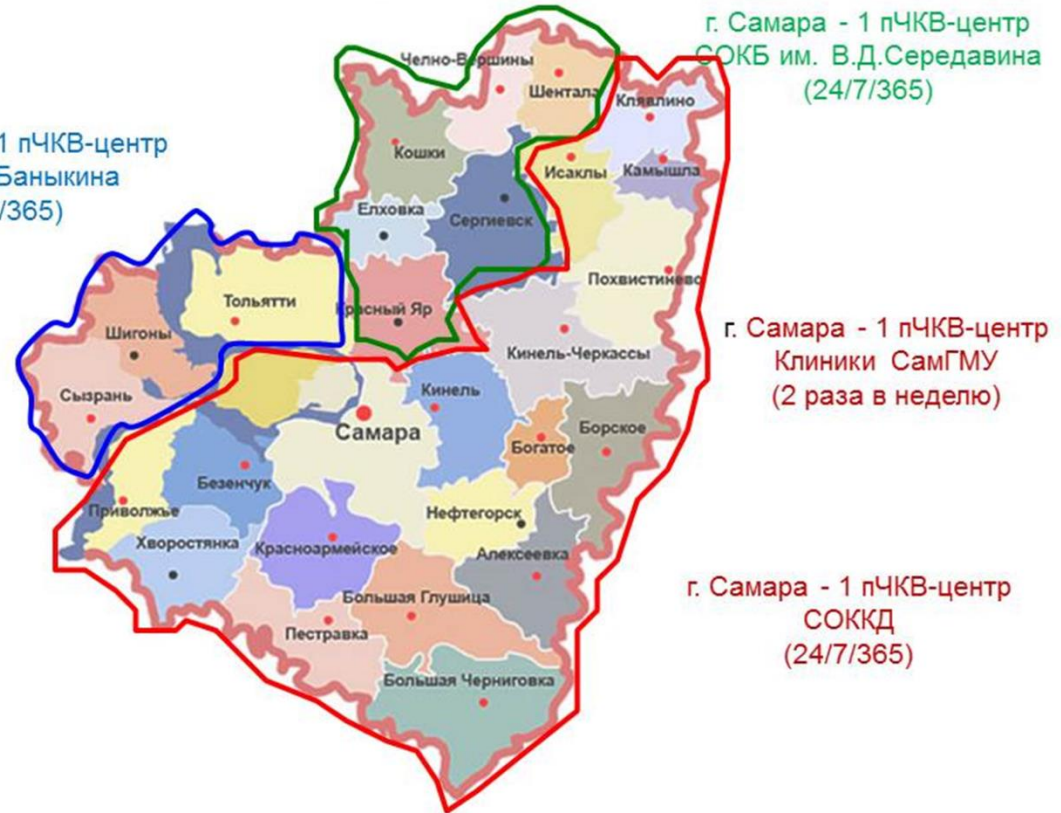
№ п/п	Мероприятия	2019, млн. руб.			2020, млн. руб.			2021, млн. руб.			Планы/ результаты
		ФБ	РБ	Всего	ФБ	РБ	Всего	ФБ	РБ	Всего	
1	Популяционная профилактика ССЗ и осложнений у пациентов высокого риска	В рамках основной деятельности									Население информировано о факторах риска развития ССЗ, симптомах, правилах действий больных и членов их семей при развитии неотложных состояний Проводится скрининг, телемедицинские консультации в online-режиме. В рамках финансирования текущей деятельности
2	Переоснащение РСЦ и ПСО, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации	191,9	-	191,9	218,9	-	218,9	170,5	-	170,5	Переоснащены 1 РСЦ (ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина») и 10 ПСО в Самаре, Тольятти, Сызрани, Новокуйбышевске, Чапаевске, Кинель-Черкассах и Похвистнево
3	Дооснащение ПСО оборудованием для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения										Дооснащены 3 ПСО для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения: создание 2 ПСО в Больше-Черниговской и Нефтегорской ЦРБ
4	Обеспечение качества оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения больных с ССЗ	В рамках основной деятельности									Проведено лечения больных с ССЗ по клиническим рекомендациям – не менее 90% случаев. За счет средств ОМС
ИТОГО:		191,9	-	191,9	218,9	-	218,9	170,5	-	170,5	



БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ



Система оказания помощи при ОКС в Самарской области



**2024 год: больничная летальность от инфаркта миокарда – 8 %
(текущий показатель 14 %), удельный вес рентгенэндоваскулярных
вмешательств – 60% (текущий показатель 21 %)**



3. БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Обеспечение в Самарской области к 2024 году снижение смертности от новообразований в том числе от злокачественных (до 192,9 случаев на 100 тыс. населения)

№ п/п	Наименование показателя	Тип показател я	Базовое значение		Период, год					
			Значен ие	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %										
1.	Доля злокачественных новообразований, выявленных в Самарской области на ранних стадиях (I-II стадии), %	основной	61,7	31.12.2017	58,5	59,0	60,1	61,2	62,3	63,0
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %										
2.	Удельный вес больных Самарской области со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	основной	52,5	31.12.2017	53,0	53,2	53,5	54,0	54,5	55,0
Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %										
3.	Показатель одногодичной летальности больных Самарской области со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления	основной	23,7	31.12.2017	22,7	22,5	22,3	22,0	21,5	21,0



БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

№ п/п	Мероприятия	2019			2020			2021			Планы/результаты
		ФБ	РБ	Всего	ФБ	РБ	Всего	ФБ	РБ	Всего	
1	Проведение информационно-коммуникационной кампании с целью ранней диагностики	В рамках основной деятельности									Население региона проинформировано о факторах риска развития ОНКО Проводится скрининг. В рамках финансирования текущей деятельности
2	Оказание медицинской помощи больным с ОНКО в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения	За счет средств ОМС, в т.ч. дополнительного финансирования 2699,1 млн. рублей									Поэтапное полное внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения В рамках финансирования текущей деятельности
3	Организация сети центров амбулаторной онкологической помощи	448,4 млн. рублей за счет средств регионального бюджета									Созданы на базе многопрофильных больниц гг. Самара, Тольятти, Сызрань, Новокуйбышевск, Кинель-Черкассы, Сергиевск 12 ЦАОП, обладающих полным спектром оборудования и специалистов иных специальностей
4	Переоснащение сети региональных медицинских организаций оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	557,4	-	557,4	976,9	-	976,9	396,4	-	396,4	Переоснащены медицинским оборудованием, в том числе оборудованием для диагностики и лечения методами ядерной медицины, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи : 1. ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер»; 2. ГБУЗ «Тольяттинская городская клиническая больница № 5» г.о. Тольятти
ИТОГО:		557,4	-	557,4	976,9	-	976,9	396,4	-	396,4	



Оптимизированная структура онкологической службы Самарской области

- 45 – первичные онкологические кабинеты, оборудование для скрининга (маммографы, флюорографы, смотровые кабинеты)
- 12 – Центры амбулаторной онкологической помощи с телемедицинскими видеоцентрами
- 3 - межрайонные референс-центры (ГКБ №5, ГБУЗ СОКБ №1, ДГКБ №1)
- 1- региональный референс-центр (ГБУЗ СОКОД)



Смертность от злокачественных новообразований в 2024 году – 192,9 на 100 000 человек (текущий показатель 195,9)



4. РАЗВИТИЕ ДЕТСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Цель проекта:

• Снижение младенческой смертности в Самарской области до 4,0 на 1000 родившихся живыми путем совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, повышения доступности и качества медицинской помощи на всех этапах ее оказания, а также профилактики заболеваемости

Целевые индикаторы

№	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год						
			Значение	Дата	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах (%)	Основной	58,0	31.12.2017	58,0	58,5	58,5	59,0	59,0	59,5	60,0
2.	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	Дополнительный	6,1	31.12.2017	6,0	5,8	5,7	5,6	5,5	5,3	5,2
3.	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	Дополнительный	52,4	31.12.2017	51,8	51,4	50,8	50,4	49,4	48,4	47,4
4.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	Дополнительный	57,3	31.12.2017	57,8	58,3	58,8	59,1	59,4	59,4	59,5
5.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни	Дополнительный	26,2	31.12.2017	27,0	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

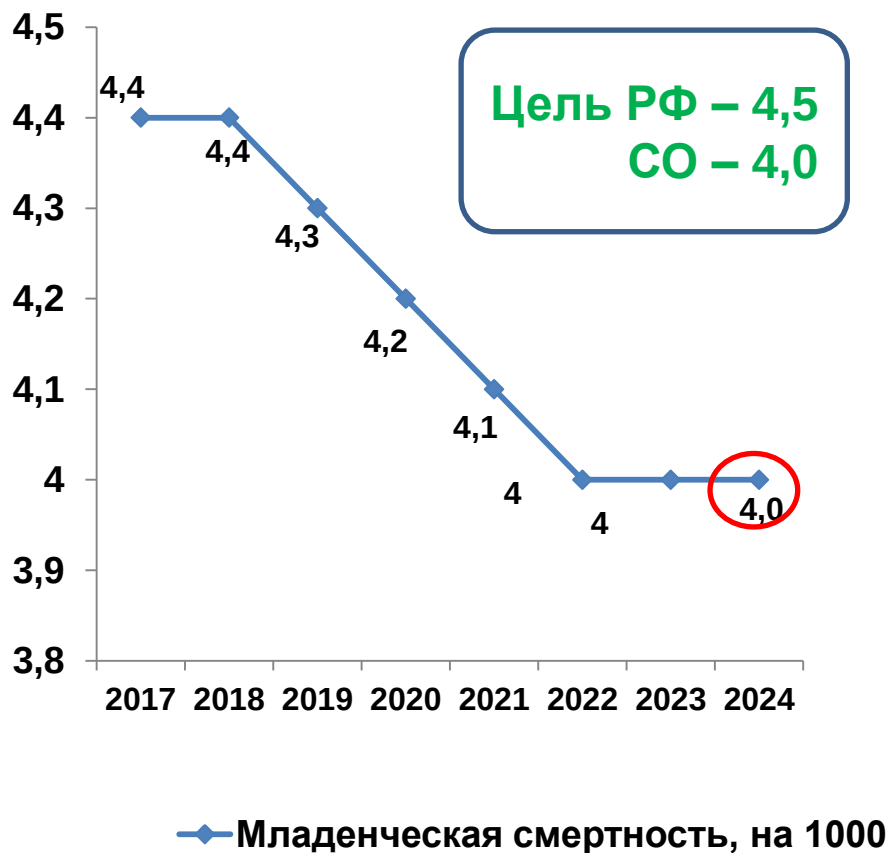


РАЗВИТИЕ ДЕТСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

№ п/п	Мероприятия	2019			2020			2021			Планы/результаты
		ФБ	РБ	Всего	ФБ	РБ	Всего	ФБ	РБ	Всего	
1	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений	475,6	282,7	758,3	189,5	402,03	591,5	-	-	-	77 детских поликлинических отделений дооснащены медицинскими изделиями и реализовали организационно-планировочные решения внутренних пространств в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н.
2	Развитие ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет	В рамках основной деятельности									Увеличен охват осмотрами девочек в возрасте 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков в возрасте 15-17 лет врачами детскими урологами-androлогами
3	Развитие материально-технической базы детских областных больниц/корпусов	Прорабатывается вопрос включения 2 объектов									Осуществлено строительство хирургического корпуса областной детской больницы и детского инфекционного корпуса
4	Развитие материально-технической базы МО, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным	За счет средств родовых сертификатов (ФСС)									Приобретено медицинское оборудование и лекарственные средства учреждениями родовспоможения (женскими консультациями, родильными домами, перинатальными центрами и др.) за счет средств родовых сертификатов
ИТОГО:		475,6	282,7	758,3	189,5	402,03	591,5				



РАЗВИТИЕ ДЕТСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ





5. Создание единого цифрового контура в здравоохранении

Цель проекта:

создание механизмов информационного взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, что обеспечит повышение эффективности функционирования системы здравоохранения на всех уровнях и создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения

Целевые индикаторы – 23 основных и 1 справочный:

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя		Базовое значение		Период, год					
				Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, млн. чел	основной	млн. чел	0,041	31.10.2018	0,101	0,209	0,381	0,496	0,713	0,957
2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, %	основной	%	20%	31.10.2018	78%	78%	85%	100%	100%	100%



РОЛЬ ИНФОРМАТИЗАЦИИ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ СОВРЕМЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

П
О
В
Ы
Ш
Е
Н
И
Е

- ❖ Качество и доступность медицинской помощи;
- ❖ Эффективность управления здравоохранением;
- ❖ Эффективность использования ресурсов отрасли;
- ❖ Информированность населения о медицинской помощи.





6. ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ КАДРАМИ

- **Цель проекта:** ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях Самарской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
- **Целевые индикаторы:** 3 основных показателя

№ п/п	Наименование основных показателей	Базовое значение	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях в Самарской области (чел. на 10 тыс. населения)	37,4	37,9	38,3	38,7	39,1	39,5	39,9
2.	Обеспеченность средним медицинским персоналом, работающим в государственных и муниципальных медицинских организациях в Самарской области (чел. на 10 тыс. населения)	76,8	78,3	79,5	80,9	82,5	84,7	86,9
3.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях в Самарской области (чел. на 10 тыс. населения)	21,8	22,1	22,4	22,7	23,0	23,4	23,9



6. ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ КАДРАМИ

4.	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов в Самарской области (%)	Дополни- тельный	1,1	-	-	28,0	49,4	70,2	90,8
5.	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства не более 1,2) в Самарской области, %	Дополни- тельный	59,7	72,7	73,8	75,7	77,6	80,7	84,3
6.	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства не более 1,2), в Самарской области, %	Дополни- тельный	66,7	68,1	69,2	71,4	74,7	80,8	95,0
7.	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (чел.)	Дополни- тельный	2 904	7 500	11 600	17 400	23 800	29 800	37 400



7. Экспорт медицинских услуг

- **Цель проекта:**
- Увеличение объема экспорта медицинских услуг на территории Самарской области не менее, чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом (до 1,05 млн. долларов США) на период до 2024 года
- **Основной показатель:**
- Количество пролеченных иностранных граждан (тыс. чел.):

Базовое значение	Период, год						
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
0,22	0,00	0,00	0,25	0,42	0,58	0,75	0,87

- **Результаты внедрения проекта:**
- Внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении
- Разработана и внедрена программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Самарской области на период 2019-2024 гг.
- Внедрена стратегия и методические рекомендации для медицинских организаций по развитию экспорта медицинских услуг
- **Финансирование не предусмотрено:**
- мероприятия осуществляются в рамках финансирования текущей деятельности



8. Завершение формирования сети НМИЦ, внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов, внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения

- **Цель проекта:**
- Внедрение инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов, внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения
- **Основной показатель:**
- Число медицинских организаций Самарской области третьего уровня, в которых внедрены системы контроля качества медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, включающих, в том числе инновационные медицинские технологии, и критериев оценки качества медицинской помощи: с 2 в 2020 году до 12 к 2024 году
- **Организовано взаимодействие ведущих клиник области с НМИЦ:** подписан приказ МЗСО от 21.11.2018 № 1396 «Об организации взаимодействия медицинских организаций Самарской области с национальными медицинскими исследовательскими центрами».
- **От региона примут участие:**
 - «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»
 - «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н.Ивановой»
 - «Самарская психиатрическая больница»
 - «Самарский областной наркологический диспансер»
 - «Самарская областная клиническая станция переливания крови»
 - «Самарский областной клинический онкологический диспансер»
 - «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им.Т.И.Ерошевского»
 - «Самарский областной клинический кардиологический диспансер»
 - Клиники ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»
- **Финансирование не предусмотрено:**
- мероприятия осуществляются в рамках финансирования текущей деятельности



Благодарю за внимание!