

**Паспорт  
государственной программы Мурманской области  
«Развитие здравоохранения»**

Цель программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности оказания медицинских услуг населению Мурманской области
Задачи программы	<ul style="list-style-type: none"><li>- Формирование здорового образа жизни у населения региона;</li><li>- Обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи населению региона;</li><li>- - Повышение доступности качественной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации и паллиативной помощи;</li><li>- Повышение доступности скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;</li><li>- Совершенствование оказания медицинской помощи матерям и детям;</li><li>- Развитие инфраструктуры системы здравоохранения;</li><li>- Перспективное развитие обеспеченности системы здравоохранения Мурманской области высококвалифицированными медицинскими кадрами;</li><li>- Обеспечение эффективной информационной поддержки системы здравоохранения Мурманской области в рамках процессов управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания</li></ul>
Целевые показатели программы	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ожидаемая продолжительность жизни при рождении</li><li>- Смертность от всех причин</li><li>- Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин)</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Смертность населения в трудоспособном возрасте</li><li>- Смертность от болезней системы кровообращения</li><li>- Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)</li></ul> <p>Смертность от дорожно-транспортных происшествий</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Смертность от туберкулеза</li><li>- Смертность от самоубийств</li><li>- Материнская смертность</li><li>- Младенческая смертность</li><li>- Заболеваемость туберкулезом</li><li>- Обеспеченность населения врачами</li><li>- Соотношение заработной платы врачей и работников медицинских организаций Мурманской области и муниципальных образований, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Мурманской области</li><li>- Соотношение заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала медицинских организаций Мурманской области и муниципальных образований к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Мурманской области</li></ul>
--	---

	Соотношение заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) медицинских организаций Мурманской области и муниципальных образований к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Мурманской области
Перечень подпрограмм	Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»
	Подпрограмма 2. «Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, медицинской реабилитации и паллиативной помощи»
	Подпрограмма 3. «Охрана здоровья матери и ребенка»
	Подпрограмма 4. «Развитие инфраструктуры системы здравоохранения»
	Подпрограмма 5. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»
	Подпрограмма 6. «Развитие информатизации в здравоохранении»
	Подпрограмма 7. «Управление системой здравоохранения, включая обеспечение реализации государственной программы»
Сроки реализации программы	2014-2020 годы

<p>Финансовое обеспечение программы</p>	<p>Всего по государственной программе: 172 286 973,6 тыс. рублей, в том числе: ОБ - 77 301 138,5 тыс. рублей, из них: 2014 год – 9 528 516,3 тыс. рублей, 2015 год – 10 274 939,9 тыс. рублей, 2016 год – 10 950 260,3 тыс. рублей, 2017 год – 11 774 025,8тыс. рублей, 2018 год – 11 672 392,2 тыс. рублей, 2019 год – 11 654 274,1 тыс. рублей, 2020 год – 11 446 792,9 тыс. рублей,</p> <p>ФБ (представлены прогнозные значения) - 1 164 899,4 тыс. рублей, из них: 2014 год – 166414,2 тыс. рублей, 2015 год - 166414,2 тыс. рублей, 2016 год- 166414,2 тыс. рублей, 2017 год - 166414,2 тыс. рублей, 2018 год- 166414,2 тыс. рублей, 2019 год - 166414,2 тыс. рублей, 2020 год - 166414,2 тыс. рублей,</p> <p>ВБС – 93 820 935,7 тыс. рублей, из них: 2014 год – 11 117 004,7 тыс. рублей, 2015 год – 13 783 988,5 тыс. рублей, 2016 год - 13 783 988,5 тыс. рублей, 2017 год- 13 783 988,5 тыс. рублей, 2018 год- 13 783 988,5 тыс. рублей, 2019 год - 13 783 988,5 тыс. рублей, 2020 год -13 783 988,5 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации программы</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Снижение уровня смертности от всех причин до 10,9 на 1000 населения</li> <li>- Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 71,7 лет</li> <li>- Снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения до 647 на 100 тыс. населения</li> <li>- Снижение уровня смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 169,6 на 100 тыс. населения</li> <li>- Снижение уровня смертности от туберкулеза до 5,0 на 100 тыс. населения</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Снижение уровня материнской смертности до 10,9 на 100 тыс. родившихся живыми</li> <li>- Снижение уровня младенческой смертности до 6,3случая на 1000 родившихся живыми</li> <li>- Повышение уровня обеспеченности населения врачами до 41 на 10 тыс. населения</li> <li>-Увеличение соотношения заработной платы врачей и работников медицинских организаций Мурманской области и муниципальных образований, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Мурманской области, до 200%</li> <li>- Увеличение соотношения заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала медицинских организаций Мурманской области и муниципальных образований к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Мурманской области, до 100%</li> <li>- Увеличение соотношения заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) медицинских организаций Мурманской области и муниципальных образований к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Мурманской области, до 100%</li> </ul>
<p>Ответственный исполнитель программы</p>	<p>Министерство здравоохранения Мурманской области</p>
<p>Соисполнители подпрограммы</p>	<p>Министерство образования и науки Мурманской области</p>

	Министерство строительства и территориального развития Мурманской области Комитет по культуре и искусству Мурманской области Комитет по взаимодействию с общественными организациями и делам молодежи Мурманской области Управление по лицензированию отдельных видов деятельности в сфере здравоохранения Мурманской области
Участник программы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Мурманской области

## **1. Характеристика текущего состояния здравоохранения Мурманской области**

Государственная программа Мурманской области «Развитие здравоохранения» (далее – Программа) разработана в соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 № 2511-р, Планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 № 2599-р, Планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Мурманской области, утвержденным распоряжением Правительства Мурманской области от 05.03.2013 № 78-РП.

Мурманская область расположена на северо-западе европейской части России и объективно является одним из стратегических районов страны в составе Северо-Западного федерального округа.

Площадь области – 144,9 тысяч квадратных километров (0,85% площади Российской Федерации). Протяженность территории составляет 400 километров с севера на юг и 550 километров с запада на восток.

Плотность населения – 5,8 чел. на 1 кв. км (территория с низкой плотностью населения).

Демографическая ситуация в Мурманской области в течение длительного времени характеризуется устойчивой тенденцией снижения численности населения преимущественно за счет миграционной убыли. Численность постоянного населения с начала 2011 года сократилась на 1,5 % (11,9 тыс. человек) и на 01.01.2013 составила 782,1 тыс. человек.

В территориальный состав Мурманской области входят 40 муниципальных образований, из них: 12 наделены статусом городского округа, 5 –

муниципального района, 13 – городского поселения, 10 – сельского поселения.

Население Мурманской области проживает в 28 городских (16 городах и 12 поселках городского типа) и 112 сельских населенных пунктах.

92,7% населения составляет городское население, 7,3% - сельское. Область относится к наиболее урбанизированным регионам России, доля городского населения в ней одна из самых высоких.

В 2012 году наблюдается улучшение демографической ситуации в регионе: в 2012 году коэффициент рождаемости вырос на 2,6% (2011 год -11,4, 2012 год -11,7), на 2,6% уменьшился коэффициент смертности (2011 год - 11,5, 2012 год -11,2).

Зарегистрировано снижение по сравнению с 2011 годом показателей смертности на 100 тыс. населения от болезней системы кровообращения на 0,5% (2011 год – 668,7; 2012 год – 665,1), новообразований - на 3,1% (2011 год – 173,4; 2012 год – 168,0), туберкулеза – на 17% (2011 год – 6,3; 2012 год -5,2).

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении выросла с 68,9 года до 69,2 года.

Несмотря на переход с 2012 года на новые критерии живорождения показатель младенческой смертности на 1000 родившихся живыми уменьшился по сравнению с 2011 годом на 21,2% (2011 – 8,5, 2012 – 6,7).

На 31.12.2012 сеть учреждений, подведомственная Министерству здравоохранения Мурманской области, представлена 51 медицинской организацией, из них 33 – государственных (в подчинении субъекта) и 18 муниципальных учреждений здравоохранения, 3 средних образовательных учреждения и ГОБУ «Подразделение транспортно-хозяйственного обслуживания».

Во исполнение Федерального закона от 08.05.2010 № 83-ФЗ количество автономных учреждений здравоохранения в 2012 году увеличилось с 6 до 9, два учреждения здравоохранения сохранили форму казенных учреждений, остальные – бюджетных.

В соответствии с классификацией государственных и муниципальных учреждений здравоохранения по уровням оказания медицинской помощи в 2012 году в Мурманской области функционировало 25 учреждений первого уровня, 7 - второго, 14 - третьего.

Кроме того, медицинскую помощь населению Мурманской области в рамках территориальной программы государственных гарантий оказывали 7 федеральных учреждений (Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального медико-биологического агентства, Министерства обороны Российской Федерации, Российской академии наук и др.), 16 негосударственных медицинских организаций.

В 2012 году осуществлен перевод в государственную собственность 17 муниципальных учреждений здравоохранения. Полномочия по организации медицинской помощи в учреждениях здравоохранения города Мурманска переданы муниципальному образованию город Мурманск.

В связи с изменением формы собственности произошло увеличение количества зданий учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области. По состоянию на 01.01.2013 из 204 зданий медицинского назначения одно находится в аварийном состоянии, 17 требуют реконструкции (8,3%), 77 – капитального ремонта (37,7%).

В 2013 году в г. Мурманске проведена реорганизация одного муниципального больничного учреждения путем выделения поликлиники в самостоятельное юридическое лицо. С целью повышения эффективности управления ресурсами здравоохранения, обеспечения выполнения порядков и стандартов медицинской помощи в конце декабря 2012 года (27- 28.12.2012) проведена реорганизация 6 государственных учреждений путем слияния: ГОБУЗ «Апатитская центральная городская больница» и ГОБУЗ «Кировская центральная городская больница», ГОБУЗ «Кольская центральная районная больница» и ГОБУЗ «Поликлиника ЗАТО Видяево», ГОБУЗ «Кандалакшская центральная районная больница» и ГОБУЗ «Терская центральная районная больница».

Реорганизация указанных учреждений не привела к ухудшению качества оказываемой медицинской помощи жителям, так как в результате рационального использования кадровых ресурсов оперативно решаются вопросы замещения врачей-специалистов в период их отсутствия, обеспечивается улучшение преемственности между амбулаторно-поликлиническим и стационарным этапом лечения пациентов, диагностическое и лечебное оборудование используется с большей нагрузкой и степенью эффективности.

В процессе реорганизации были сокращены дублирующие структуры учреждений, в основном не участвующие непосредственно в оказании медицинской помощи (бухгалтерско-экономические службы, часть административно-управленческого персонала и хозяйственных служб), что позволило направить высвободившиеся финансовые средства на увеличение заработной платы медицинского персонала. Общая численность сокращенных ставок составила 72,5 единицы, в том числе вспомогательного персонала – 22,0 ставки. При этом в связи с наличием вакансий при проведении реорганизации не произошло сокращения физических лиц из числа медицинского персонала.

В 2013 году продолжилась реорганизация медицинских организаций региона путем слияния ГОБУЗ «Мончегорская центральная городская больница» и ГОБУЗ «Ковдорская центральная районная больница» с организацией 1 юридического лица ГОБУЗ «Мончегорская центральная районная больница».

В среднесрочной перспективе с учетом высокой урбанизации Мурманской области планируется закрытие 2 ФАПов с численностью населения до 30 человек, перевод 1 амбулатории (с численностью населения менее 300 человек) в ФАП, перевод 1 городской больницы, расположенной в населенном пункте с численностью проживающих 785 человек, в амбулаторию, дополнительное открытие 3 общих врачебных практик, расположенных в сельской местности. В результате проведенных преобразований существующая сеть

фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, общих врачебных практик будет отвечать потребностям населения региона.

Анализ финансового обеспечения системы здравоохранения Мурманской области за период 2010-2013 годов выявил тенденцию преобладания в структуре расходов средств обязательного медицинского страхования при сокращении консолидированного бюджета с 46,5 % в 2010 году до 21,7 % в 2013 году.

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий оказания населению Мурманской области бесплатной медицинской помощи по источникам финансирования

Источники финансового обеспечения	Утвержденная стоимость Территориальной программы, млн. рублей					
	2013 год	доля расходов	2014 год	доля расходов	2015 год	доля расходов
Стоимость Территориальной программы, всего, в том числе	12 717,0	100,0	13900,6	100,0	16939,2	100,0
за счет средств консолидированного бюджета Мурманской области	2 297,8	18,1	2 456,2	17,7	2341,5	13,8
за счет средств консолидированного бюджета Мурманской области на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС	457,5	3,6	471,5	3,4	541,8	3,2
за счет средств системы ОМС	9 961,7	78,3	10972,9	78,9	14055,85	83,0

Подушевые нормативы финансирования (рубли)

Источники финансирования	2013 год	2014 год	2015 год
за счет средств консолидированного бюджета	2937,8	3140,3	2993,7
за счет средств ОМС	13225,7	14527,0	18529,5

Значительный прирост подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования и снижение показателя за счет средств бюджета связан с внедрением с 2011 года на территории Мурманской области одноканального финансирования и расширением базовой программы обязательного медицинского страхования.

Проводимые Министерством здравоохранения Мурманской области мероприятия, направленные на достижение структурной эффективности здраво-

охранения, достигли определенных результатов.

Так, по состоянию на 01.01.2013 за период с 2010 года на 7,9% уменьшился коечный фонд круглосуточных стационаров (за исключением коек сестринского ухода). Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Мурманской области бесплатной медицинской помощи на 2013 год запланировано сокращение на 4,7% объема стационарной медицинской помощи, увеличение на 9,5% объема амбулаторной медицинской помощи, на 18,7% - стационарзамещающих видов медицинской помощи.

Сокращение в медицинских организациях Мурманской области с 2010 года 285 штатных единиц прочего персонала позволило избежать сверхнормативных расходов системы здравоохранения и повысить эффективность финансового обеспечения отрасли.

Однако, несмотря на полученные положительные результаты, остается значимой проблема реструктуризации системы здравоохранения региона, создание оптимальной модели организации медицинской помощи.

## **2. Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Мурманской области, описание основных целей и задач государственной программы, прогноз развития сферы реализации государственной программы**

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» определены основные цели государственной политики в области здравоохранения.

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития основные приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения в период 2014 - 2020 годов направлены на распространение здорового образа жизни, внедрение инновационных технологий в здравоохранении и образовании, решение проблемы их кадрового обеспечения.

Необходимость подготовки и реализации Программы вызвана рядом социально-экономических факторов, влияющих на снижение качества жизни населения, а также высокими показателями заболеваемости и смертности среди населения Мурманской области.

В среднесрочном периоде актуальными являются: реализация мер государственной политики, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти, профилактика, своевременное выявление и коррекция факторов риска неинфекционных заболеваний, а также диагностика и лечение заболеваний на ранних стадиях, снижение материнской и младенческой смертности.

Целью Программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности оказания медицинских услуг населению Мурманской области.

Цель будет достигаться посредством решения следующих задач:

- Формирование здорового образа жизни.
- Обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи населению региона.
- Повышение доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации и паллиативной помощи.
- Повышение доступности и качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.
- Совершенствование оказания медицинской помощи матерям и детям.
- Перспективное развитие обеспеченности системы здравоохранения Мурманской области высококвалифицированными медицинскими кадрами, повышение качества жизни медицинских работников.
- Обеспечение эффективной информационной поддержки системы здравоохранения Мурманской области в рамках процессов управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания.

Основными принципами при реализации мероприятий Программы станут:

1) планирование объемов медицинской помощи на основе нормативов базовой программы государственных гарантий с учетом численности, особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости, климатических и географических особенностей региона, плотности населения и транспортной доступности медицинских организаций на территории региона;

2) построение в соответствии с Порядками многоуровневой системы оказания медицинской помощи - эффективной, иерархически и технологически распределенной модели медицинского обслуживания, при которой каждому гражданину на любом уровне лечения гарантируется предоставление необходимого и достаточного объема медицинской помощи;

3) координация деятельности Министерства здравоохранения Мурманской области с другими субъектами государственного управления, прямо или косвенно влияющими на уровень состояния здоровья населения (органами образования, культуры, социальной защиты, средствами массовой информации и др.);

4) совершенствование системы управления здравоохранением: использование методов стратегического и текущего планирования, контроля;

5) личная ответственность руководителей учреждений здравоохранения за результаты своей деятельности и эффективность использования ресурсов.

Основными задачами организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи станут:

- медицинская сортировка и определение индивидуальных маршрутов пациентов на всех этапах необходимой медицинской помощи;

- регламентация целей, задач, объемов и технического уровня медицинского обслуживания на каждом последовательном этапе лечения в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи и стандартами;

- интеграция отдельных элементов амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой помощи в единый медико-технологический процесс, обеспечивающий преемственность, непрерывность, адекватность и своевременность всех необходимых лечебно-диагностических мероприятий;

- использование единых подходов к системе финансирования, контролю качества на всех уровнях и этапах оказания помощи.

В результате реализации Программы планируется улучшение демографической ситуации в регионе: увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 71,7 лет, снижение уровня смертности от всех причин до 10,9 на 1000 населения, снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения до 647 на 100 тыс. населения, снижение уровня младенческой смертности до 6,3 на 100 тыс. родившихся живыми, снижение уровня смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 169,6 на 100 тыс. населения, снижение уровня смертности от туберкулеза до 5,0 на 100 тыс. населения, повышение обеспеченности врачами до 41 на 10 тыс. населения, увеличение соотношения заработной платы врачей и работников медицинских организаций Мурманской области и муниципальных образований, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Мурманской области до 200%, соотношения заработной платы среднего и младшего медицинского персонала к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики Мурманской области до 100%.

#### 4. Перечень и краткое описание подпрограмм

Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Цели подпрограммы:

- формирование здорового образа жизни у населения региона;
- обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи населению региона;

Задачи подпрограммы:

- создание условий для формирования здорового образа жизни у населения региона и проведения медицинской профилактики;
- создание условий для повышения доступности первичной медико-санитарной помощи населению региона.
- создание условий для обеспечения жителей Мурманской области необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания при амбулаторном лечении.

Государственные заказчики реализации мероприятий подпрограммы:

- Министерство здравоохранения Мурманской области (государственный заказчик - координатор подпрограммы);
- Министерство образования и науки Мурманской области;
- Комитет по взаимодействию с общественными организациями и делам молодежи Мурманской области;
- Комитет по культуре и искусству Мурманской области.

Основные направления государственной политики в сфере формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний:

- создание системы межведомственного взаимодействия в рамках реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- разработка технологии проведения эпидемиологического мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний;
- информирование различных групп населения по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- создание эффективной системы медицинской профилактики, развитие медицинских профилактических технологий, в том числе с использованием выездных форм.

Приоритеты государственной политики Мурманской области в сфере развития первичной медико-санитарной помощи:

- создание рациональной многоуровневой системы организации амбулаторно-поликлинической медицинской помощи;
- увеличение объемов оказываемой медицинской помощи в амбулаторных условиях и с использованием стационарзамещающих технологий;

- поэтапное внедрение в деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) стандартов и порядков оказания медицинской помощи;

- развитие общей врачебной практики (семейной медицины);

- совершенствование обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания при амбулаторном лечении.

Приоритеты государственной политики Мурманской области в сфере льготного обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания при амбулаторном лечении:

- создание в рамках областной системы лекарственного обеспечения единой информационной системы и автоматизированной системы управления ресурсами;

- актуализация перечней лекарственных препаратов, закупаемых и отпускаемых гражданам за счет средств областного бюджета;

- разработка методики формирования начальных (максимальных) цен на лекарственные препараты, закупаемые на конкурсной основе.

Для достижения целей и задач в рамках подпрограммы запланирован ряд мероприятий, направленных на организацию межведомственного взаимодействия, создание оптимальной структуры медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь, нормативно-правовое регулирование их деятельности.

В подпрограмму включены: государственные услуги (работы) по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе с использованием стационарзамещающих технологий, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания населению региона бесплатной медицинской помощи; по организации и проведению мероприятий по профилактике заболеваний; мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни; приобретение лекарственных и иммунобиологических препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, медицинского оборудования в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, медицинской реабилитации и паллиативной помощи»

Цели подпрограммы:

- повышение доступности качественной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

- повышение доступности скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Задачи подпрограммы:

- создание условий для обеспечения населения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью, медицинской реабилитацией и паллиативной помощью;
- создание условий для обеспечения населения скорой медицинской помощью, включая специализированную;
- создание условий для развития службы крови;
- создание условий для организации осуществления экспертной деятельности.

Государственный заказчик реализации мероприятий подпрограммы - Министерство здравоохранения Мурманской области.

Основные направления государственной политики в рамках реализации подпрограммы:

- организация рациональной сети больничных учреждений (подразделений) медицинских организаций, создание многоуровневой системы оказания специализированной медицинской помощи;
- оптимизация объемов оказания стационарной помощи, повышение эффективности использования коечного фонда;
- совершенствование оказания приоритетных видов специализированной медицинской помощи (больным с сосудистыми, онкологическими заболеваниями, пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий, страдающим туберкулезом, ВИЧ-инфекцией, психическими расстройствами и расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ) с учетом показателей заболеваемости, смертности населения региона, особенностей социально-экономического развития муниципальных образований;
- поэтапное внедрение в деятельность учреждений стандартов и порядков оказания специализированной медицинской помощи;
- развитие медицинской реабилитации;
- совершенствование оказания паллиативной помощи;
- совершенствование оказания скорой медицинской помощи, в том числе специализированной.

Для достижения запланированных целей и задач в рамках подпрограммы предусмотрен ряд организационных мероприятий, направленных на оптимизацию деятельности учреждений (подразделений), оказывающих специализированную и скорую медицинскую помощь, развитие системы реабилитации и паллиативной помощи, службы крови, в том числе нормативно-правовое регулирование их деятельности.

В подпрограмму включены: государственные услуги (работы) по оказанию скорой, в том числе санитарно-авиационной, стационарной специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, реабилитации, паллиативной помощи, проведению экспертных и лабораторных исследований, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания населению региона бесплатной медицинской помощи; созданию, накоплению, сохранению и обновлению запасов матери-

альных ценностей мобилизационного и государственного резервов; мероприятия по содержанию имущества учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь, приобретению лекарственных препаратов, расходного материала, современного лечебного, диагностического и реабилитационного медицинского оборудования в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи; оплата услуг по пересадке донорских органов, возмещение стоимости проезда на лечение в федеральные специализированные учреждения здравоохранения; публичное обязательство по обеспечению доноров бесплатным питанием с учетом замены бесплатного питания денежной компенсацией и сдачи крови и ее компонентов за плату.

### Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»

Цель подпрограммы - совершенствование оказания медицинской помощи матерям и детям.

Задачи подпрограммы:

- внедрение современных методик диагностики, лечения и реабилитации матерей и детей;
- укрепление материально-технической базы учреждений (подразделений) службы родовспоможения и детства.

Государственные заказчики реализации мероприятий подпрограммы - Министерство здравоохранения Мурманской области, Министерство строительства и территориального развития Мурманской области.

Основные направления государственной политики в рамках реализации подпрограммы:

- организация рациональной трехуровневой системы пренатальной (дородовой) диагностики развития ребенка;
- создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка;
- совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациенткам акушерско-гинекологического профиля и детям;
- поэтапное внедрение в деятельность учреждений стандартов и порядков оказания медицинской помощи;
- укрепление материально-технической базы учреждений службы родовспоможения и детства.

Для достижения запланированных целей и задач в рамках подпрограммы предусмотрен ряд организационных мероприятий, направленных на оптимизацию деятельности учреждений (подразделений) службы родовспоможения и детства, в том числе нормативно-правовое регулирование их деятельности.

В подпрограмму включены: государственные услуги (работы) по содержанию и реабилитации детей в домах ребенка; мероприятия по приобретению диагностических систем, расходных материалов и оборудования для

проведения неонатального и аудиологического скрининга; лекарственных препаратов, расходного материала, современного лечебного, диагностического и реабилитационного медицинского оборудования в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи; оплата медицинской помощи по проведению ЭКО в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи; мероприятие по строительству детской многопрофильной больницы.

#### Подпрограмма 4 «Развитие инфраструктуры системы здравоохранения»

Цель подпрограммы - развитие инфраструктуры системы здравоохранения.

Задачи подпрограммы:

- укрепление материально-технической базы объектов подведомственных учреждений;

- модернизация автомобильного парка подведомственных учреждений.

Государственные заказчики реализации мероприятий подпрограммы - Министерство здравоохранения Мурманской области, Министерство строительства и территориального развития Мурманской области.

Основные направления государственной политики в рамках реализации подпрограммы:

- обеспечение соответствия учреждений системы здравоохранения санитарно-гигиеническим, противопожарным нормам, требованиям безопасности.

- обеспечение подведомственных учреждений современным автотранспортом.

Для достижения запланированных целей и задач в рамках подпрограммы предусмотрено выполнение комплекса взаимоувязанных по срокам, ресурсам, исполнителям и результатам мероприятий: строительство и реконструкция объектов здравоохранения, проведение капитальных и текущих ремонтов объектов здравоохранения, приобретение автотранспортных средств.

#### Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Цель подпрограммы - перспективное развитие обеспеченности системы здравоохранения Мурманской области высококвалифицированными медицинскими кадрами.

Задачи подпрограммы:

- обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированными кадрами;

- повышение качества жизни медицинских работников.

Государственный заказчик реализации мероприятий подпрограммы - Министерство здравоохранения Мурманской области.

Основные направления государственной политики в рамках реализации подпрограммы:

- развитие кадрового потенциала системы здравоохранения в Мурманской области;
- расширение возможностей повышения квалификационного уровня специалистов с высшим и средним медицинским образованием, профессиональной переподготовки;
- формирование реально обеспеченного перечня моральных и материальных мотиваций для начала и продолжения работы в Мурманской области врачей и среднего медперсонала;
- преодоление негативной тенденции оттока медицинских кадров в трудоспособном возрасте;
- повышение престижа профессии медицинского работника.

Для достижения запланированных целей и задач в рамках подпрограммы предусмотрен ряд организационных мероприятий, направленных на сохранение и развитие имеющегося кадрового потенциала, повышение профессионального уровня специалистов, формирование мотивации врачей, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей, и среднего медицинского персонала для начала и продолжения работы в учреждениях здравоохранения Мурманской области, в том числе дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников.

#### Подпрограмма 6 «Развитие информатизации в здравоохранении»

Цель подпрограммы - обеспечение эффективной информационной поддержки системы здравоохранения Мурманской области в рамках процессов управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания.

Задачи подпрограммы:

- развитие информационной инфраструктуры системы здравоохранения Мурманской области;
- формирование регионального сегмента единой информационной системы в сфере здравоохранения Российской Федерации.

Государственный заказчик реализации мероприятий подпрограммы - Министерство здравоохранения Мурманской области.

Основные направления государственной политики в рамках реализации подпрограммы:

- формирование регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения Российской Федерации, как интеграционной основы, позволяющей обеспечить получение полной и актуальной информации о состоянии дел в сфере здравоохранения, возможность ее оперативной обработки, анализа и использования в целях эффективного управления для выполнения основных направлений и задач развития здравоохранения;

- обеспечение эффективной информационной поддержки процесса оказания медицинской помощи, преемственности всех этапов ее оказания, организация системы взаимодействия учреждений здравоохранения при дистанционном оказании медицинской помощи населению с использованием современных информационно-телекоммуникационных технологий.

Для достижения указанных целей и задач в рамках подпрограммы планируется скоординированное выполнение комплекса взаимосвязанных по срокам, ресурсам, исполнителям и результатам мероприятий: модернизация существующей информационной инфраструктуры системы здравоохранения, интеграция используемого медицинского оборудования с медицинскими информационными системами, проведение мероприятий по защите конфиденциальной информации, повышение квалификации медицинского персонала в области информатизации.

#### Подпрограмма 7 «Управление системой здравоохранения, включая обеспечение реализации государственной программы»

Цель подпрограммы - обеспечение реализации государственной программы.

Государственный заказчик реализации мероприятий подпрограммы - Министерство здравоохранения Мурманской области.

Для достижения данной цели в подпрограмму включены мероприятия, направленные на реализацию государственных функций в сфере охраны здоровья, предоставление межбюджетных трансфертов на реализацию территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи, проведение лицензирования отдельных видов деятельности в сфере здравоохранения.

#### **5. Информация об участии территориальных представительств федеральных органов исполнительной власти, хозяйствующих субъектов, общественных, научных и иных организаций Мурманской области, а также государственных внебюджетных фондов в реализации государственной программы**

В реализации Программы принимает участие Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Мурманской области в части реализации на территории Мурманской области государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Мурманской области является некоммерческой организацией, к полномочиям которой отнесены:

- управление средствами обязательного медицинского страхования на территории Мурманской области, предназначенными для обеспечения гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования и в целях обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования на территории Мурманской области, а также решения иных задач, установленных Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- осуществление полномочий страховщика.

В своей деятельности Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Мурманской области подотчетен Правительству Мурманской области и Федеральному фонду обязательного медицинского страхования.

## 7. Описание мер государственного регулирования

Основной мерой правового регулирования является ежегодно утверждаемая постановлением Правительства Мурманской области Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Мурманской области. Финансирование Программы осуществляется за счет средств бюджета и обязательного медицинского страхования.

В течение 2014 года постановлением Правительства Мурманской области планируется создание координационного совета по реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни населения региона.

Дополнительными мерами правового регулирования на период действия Программы будут являться ведомственные нормативно-правовые документы, направленные на совершенствование механизмов оказания медицинской помощи населению региона, по вопросам:

- создания рациональной многоуровневой системы организации медицинской помощи;
- изменения сети и структуры медицинских организаций;
- утверждения алгоритмов движения пациентов при предоставлении амбулаторной консультативно-диагностической, стационарной медицинской помощи на базе межмуниципальных и региональных центров;
- внедрения современных методов диагностики, лечения, профилактики, реабилитации;
- разработки медико-экономических стандартов оказания отдельных видов медицинской помощи при различных заболеваниях;
- внедрения новых форм и методов оплаты медицинской помощи, критериев эффективности деятельности учреждений здравоохранения.

В рамках реализации Программы также применяются меры финансового и административного регулирования.

Для реализации мероприятий Программы в муниципальных учреждениях здравоохранения Министерство здравоохранения Мурманской области перечисляет субвенции в бюджет муниципального образования г. Мурманск.

Бюджетные средства, предусмотренные на реализацию мероприятий, исполнителями которых являются подведомственные учреждения, Министерство здравоохранения Мурманской области перечисляет на лицевые счета государственных областных учреждений в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета, кассовым планом областного бюджета, в пределах лимитов бюджетных обязательств. Перечисление средств осуществляется на основании заявок государственных областных учреждений в порядке и сроки, установленные соответствующими

приказами Министерства финансов Мурманской области и Министерства здравоохранения Мурманской области.

Операции по кассовым расходам государственных областных учреждений здравоохранения учитываются на лицевых счетах государственных областных учреждений здравоохранения, открытых в территориальных органах Федерального казначейства.

Расходование бюджетных средств осуществляется государственными областными учреждениями в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и Мурманской области, приказов Министерства здравоохранения Мурманской области.

Государственные областные учреждения представляют в Министерство здравоохранения Мурманской области отчеты о реализации мероприятий Программы по форме и в сроки, установленные Министерством здравоохранения Мурманской области.

Руководители государственных областных учреждений здравоохранения несут ответственность за несвоевременное, неполное и нецелевое использование средств, выделенных на реализацию мероприятий Программы, в соответствии с действующим законодательством.

Министерство здравоохранения Мурманской области:

- координирует деятельность государственных заказчиков и исполнителей Программы, обеспечивает эффективное использование средств, выделяемых на ее реализацию;

- ежегодно при необходимости уточняет программные мероприятия и финансирование Программы, целевые индикаторы и показатели, план реализации Программы;

- ежегодно утверждает перечень и объемы закупаемых в рамках Программы оборудования, мебели, расходных материалов, лекарственных средств с указанием получателя, при необходимости вносит изменения в перечень и объемы в пределах бюджетных ассигнований, выделенных на соответствующий текущий финансовый год, с учетом изменения цен, появления более совершенного оборудования, а также с учетом складывающейся в Мурманской области динамики показателей медицинской статистики и изменений нормативно-правовых документов, регулирующих порядок оказания медицинской помощи;

- организует размещение на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области информации о ходе и результатах реализации Программы;

Исполнители и участники Программы:

- обеспечивают реализацию мероприятий в полном объеме, целевое и эффективное использование средств, выделяемых на реализацию Программы;

- представляют для утверждения в Министерство здравоохранения Мурманской области перечень планируемого к приобретению оборудования, мебели, расходных материалов, лекарственных средств;

- вносят предложения о коррекции перечня мероприятий, целевых индикаторов и показателей мероприятий Программы;
- проводят мониторинг выполнения программных мероприятий;
- ежеквартально, до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, предоставляют в Министерство здравоохранения Мурманской области статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий Программы;
- ежегодно, до 25 января года, следующего за отчетным, предоставляют в Министерство здравоохранения Мурманской области по установленной форме доклад о ходе реализации Программы, достигнутых результатах, эффективности использования финансовых средств.

## 8. Описание механизмов управления рисками

Фактор риска	Оценка фактора риска	Меры управления рисками
<b>Внешние риски</b>		
Возможность снижения темпов роста экономики области, уровня инвестиционной активности, высокая инфляция. Изменение цен на услуги, оборудование, лекарственные средства и расходный материал.	Вероятность средняя, степень влияния на реализацию программы высокая	Мониторинг и прогнозирование текущих тенденций в сфере реализации Программы, при необходимости актуализация плана реализации Программы. Пересмотр объема финансирования Программы.
Нарушение плановых сроков реализации мероприятий программы из-за невыполнения исполнителями обязательств по государственным контрактам.	Вероятность средняя, степень влияния на реализацию программы высокая	Оперативный мониторинг выполнения мероприятий Программы. Корректировка плана реализации Программы.
Отсутствие поставщиков/исполнителей товаров/работ (услуг), определяемых на конкурсной основе в установленном порядке	Вероятность средняя, степень влияния на реализацию программы высокая	Оперативный мониторинг выполнения мероприятий Программы. Корректировка плана реализации Программы.
Недостаточность финансирования программы из бюджетных и внебюджетных источников	Вероятность низкая, степень влияния на реализацию программы высокая	Пересмотр объема финансирования Программы
Изменения в законодательстве в части передачи полномочий по организации оказания медицинской помощи с уровня субъекта Российской Федерации на иные уровни органов исполнительной власти.	Вероятность низкая, степень влияния на реализацию программы средняя	Пересмотр структуры и источников финансирования Программы
Возникновение обстоятельств непреодолимой силы (природные, техногенные катастрофы, вооруженные конфликты)	Вероятность низкая, степень влияния на реализацию программы высокая	Риск не поддается управлению со стороны исполнителей и участников программы
<b>Внутренние риски</b>		
Недостаточный кадровый потенциал для решения поставленных задач.	Вероятность средняя, степень влияния на реализацию программы средняя	Перераспределение функциональных обязанностей, привлечение дополнительных трудовых ресурсов
Проблемы координации деятельности большого числа учреждений	Вероятность низкая, степень влияния на реализацию программы средняя	Назначение кураторов для конкретных учреждений. Формирование рабочих групп для решения конкретных задач.



	всех причин							
2.	Материнская смертность	42,4	42,4	42,4	42,4	42,4	42,4	42,4
3.	Младенческая смертность	22,3	22,3	22,3	22,3	22,3	22,3	22,3
4.	Смертность от болезней системы кровообращения	1206,3	1206,3	1206,3	1206,3	1206,3	1206,3	1206,3
5.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	270,0	270,0	270,0	270,0	270,0	270,0	270,0
6.	Смертность от туберкулеза	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0

В методике используются понятия плановых и фактических значений показателей (индикаторов).

$R_{\text{план}}$  (плановые значения) – это значения, предусмотренные Программой на отчетный период;

$R_{\text{факт}}$  (фактические значения) - это значения, фактически достигнутые на конец отчетного периода реализации Программы.

**Стратегическая результативность Программы/подпрограммы** – степень достижения показателей целей, задач Программы/подпрограммы на конец отчетного периода. Различают промежуточную результативность (на отчетную дату) и итоговую стратегическую результативность (на момент завершения Программы).

Индекс стратегической результативности каждого показателя цели/задачи Программы/подпрограммы ( $R_{\text{пок}}$ ), рассчитываются по формуле:

- для показателей (индикаторов) с ориентацией на рост:

$$R_{\text{пок}} = \frac{R_{\text{факт}}}{R_{\text{план}}},$$

- для показателей (индикаторов) с ориентацией на уменьшение:

$$R_{\text{пок}} = \frac{R_{\text{план}}}{R_{\text{факт}}},$$

Индекс стратегической результативности задачи Программы/подпрограммы ( $R_3$ ) рассчитывается по формуле:

$$R_3 = \frac{\text{SUM } R_{\text{пок}}}{n},$$

где

$R_{\text{пок}}$  - индекс стратегической результативности каждого показателя задачи Программы/подпрограммы;  
 $n$  – количество показателей (индикаторов) задачи Программы/подпрограммы.

Показатель стратегической результативности Программы/подпрограммы ( $R_{\text{пр}}$ ) рассчитывается по формуле:

$$R_{\text{пр}} = \frac{R_{\text{пок1}} + R_{\text{пок2}} + \dots + R_{\text{поку}} + R_{\text{з1}} + R_{\text{з2}} + \dots + R_{\text{зз}}}{Y + Z} \times 100\%,$$

где

$R_{\text{пок}}$  - индекс стратегической результативности каждого показателя цели/целей Программы/подпрограммы;

$Y$  - количество показателей цели/целей Программы/подпрограммы;

$R_{\text{з}}$  - индекс стратегической результативности задачи Программы/подпрограммы;

$Z$  – количество задач.

**Результативность исполнения мероприятий Программы/подпрограммы** – степень выполнения мероприятий Программы/подпрограммы за отчетный временной период. Различают промежуточную результативность исполнения Программы/подпрограммы (за отчетный год) и итоговую результативность исполнения Программы/подпрограммы (на момент завершения программы).

Показатель результативности исполнения мероприятий Программы/подпрограммы ( $R_{\text{исп}}$ ) определяется по формуле:

$$R_{\text{исп}} = \frac{X_{\text{факт}}}{X_{\text{план}}} \times 100\%,$$

где

$X_{\text{факт}}$  – количество выполненных мероприятий за отчетный период;

$X_{\text{план}}$  – количество запланированных мероприятий на отчетный период.

Мероприятие считается выполненным при достижении более 80% от запланированного для данного мероприятия показателя результативности.

**Финансовая эффективность исполнения Программы/подпрограммы** – характеризует степень освоения финансовых средств по результатам реализации Программы/подпрограммы.

Различают промежуточную (за отчетный год) финансовую эффективность исполнения Программы/подпрограммы и итоговую (на момент завершения Программы) финансовую эффективность исполнения программы/подпрограммы.

Показатель финансовой эффективности исполнения программы ( $E_{исп}$ ) определяется по формуле:

$$E_{исп} = \frac{F_{факт}}{F_{план}} \times 100\%,$$

где

$F_{факт}$  - фактическое значение использованных финансовых средств на создание результатов на отчётный период;

$F_{план}$  - плановое значение финансовых средств на создание результатов на отчётный период.

Отчет о реализации и оценка эффективности Программы предоставляются в Министерство экономического развития Мурманской области в порядке и в сроки, установленные Правительством Мурманской области.

Соисполнители Государственной программы ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения Мурманской области информацию, необходимую для проведения оценки эффективности государственной программы.

Министерство здравоохранения Мурманской области, в течение трех дней после направления в Министерство экономического развития Мурманской области соответствующих отчетов размещает их на своем официальном сайте в сети Интернет.

---