



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

27.04.2017

№ 26

Об утверждении ведомственной целевой программы
«Оснащение учреждений здравоохранения Томской области
санитарным транспортом»

В соответствии с пунктом 20 Порядка разработки, утверждения и реализации ведомственных целевых программ Томской области, утвержденного постановлением Администрации томской области от 29.06.2016 № 219а «Об утверждении Порядка разработки, утверждения и реализации ведомственных целевых программ Томской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить ведомственную целевую программу Томской области «Оснащение учреждений здравоохранения Томской области санитарным транспортом» согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента здравоохранения Томской области по развитию отрасли Бойкова В.А.

И.о. начальника департамента

Е.Л.Тимошина

Н.Ю. Кулахметова

Раздел 1. Характеристика цели ВЦП и направления работ по ее достижению.

ВЦП разработана для решения задачи СБП «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения».

Цель ВЦП: оснащение учреждений здравоохранения Томской области санитарным транспортом.

Основной задачей службы скорой медицинской помощи (далее - СМП) является круглосуточное оказание экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим при развитии у них угрожающих жизни состояний и заболеваний в минимально короткие сроки на месте происшествия и в пути следования в лечебно-профилактические учреждения в соответствии с утвержденными стандартами.

Основными чертами, принципиально отличающими скорую медицинскую помощь от других видов помощи, являются:

1. безотлагательный характер оказания. Специфика развития экстренных, в первую очередь, жизнеугрожающих состояний, заключается в скоротечности и неминуемом развитии осложнений вплоть до летального исхода в случае отсутствия адекватной медицинской помощи в ближайшие часы от момента поступления вызова экстренного случая. Доминанта фактора времени и определяет главную специфику организации работы догоспитального и госпитального этапа скорой медицинской помощи.

2. безотказный характер предоставления. В оказании скорой медицинской помощи не может быть отказано по иным причинам, кроме соответствующим образом оформленного добровольного отказа самого пациента.

3. диагностическая неопределенность в условиях дефицита времени. Внезапность возникновения и скоротечность развития экстренных состояний обуславливают необходимость оказания медицинской помощи при отсутствии установленного диагноза. Данное обстоятельство определяет специфику оказания помощи на догоспитальном этапе, в ряде случаев ограничивающуюся симптомами и терапией.

Отличительные черты СМП предопределяют специфические принципы и требования к ее организации:

1) определяющая роль фактора времени (правило «золотого часа») раскрывается через целую систему организационных действий: рациональным расположением подстанций скорой помощи, организацией работы по принципу «ожидания вызова», жестким контролем за всеми технологическими звеньями обслуживания вызова, необходимостью в круглосуточном режиме работы всех основных и вспомогательных служб стационаров;

2) непрерывность оказания помощи: этот принцип базируется на единстве субъекта и цели СМП вне зависимости от этапов ее оказания. Субъектом помощи является пациент, имеющий экстренное состояние, а целью – борьба с экстренным состоянием и профилактика возможных осложнений. Очевидно, что организационно-функциональная специфика требует выделения этапов помощи. Вместе с тем, непрерывность (или целостность) системы СМП придает решающее значение вопросам преемственности в работе догоспитального и госпитального этапов;

3) многопрофильность: необходимость привлечения большого числа различных, в том числе врачей на госпитальном этапе оказания помощи, может быть обусловлена как характером неотложного состояния, так и его диагностической неопределенностью;

4) высокая ресурсоемкость, прежде всего, обусловлена непосредственной тяжестью состояния пациентов и спецификой организации помощи, включая привлечение различных специалистов, круглосуточный режим работы и т.д.

По состоянию на 01.01.2015 скорую медицинскую помощь населению города Томска и Томской области оказывает областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» и 25 отделений скорой медицинской помощи, расположенных в муниципальных образованиях Томской области. Всего за 2014 год выполнено 347 779 вызовов СМП или 0,325 на одного жителя. Данный

показатель ниже федерального норматива на 1,5 процента (0,330 на одного жителя). В структуре оказания медицинской помощи населению Томской области внезапные заболевания составляют – 59,1 процента; неотложные состояния – 20,6 процента; несчастные случаи – 11,6 процента; перевозка больных, рожениц и родильниц – 7,3 процента; выезды по поводу родов и патологии беременных – 1,3 процента.

В целях совершенствования оказания СМП населению области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 338н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» на базе многопрофильных больниц открыты отделения экстренной медицинской помощи, что позволило оптимизировать время пребывания пациента в приемном отделении. Данные отделения были открыты в 3 учреждениях здравоохранения города Томска и 7 учреждениях районов Томской области. Таким образом, при доставке пациента в приемное отделение круглосуточных стационаров в ходе медицинской эвакуации не будет прерван процесс оказания медицинской помощи.

На текущий момент в Томской области сложилась непростая ситуация с обновлением изношенного и выработавшего ресурс парка автотранспорта учреждений здравоохранения, оказывающих СМП. Дальнейшая эксплуатация таких машин представляет угрозу безопасности больных и медработников, так как изношенный транспорт, даже подготовленный и прошедший технический осмотр в Государственной инспекции безопасности дорожного движения, часто выходит из строя, в том числе высока вероятность поломок на момент выезда бригады СМП на вызов.

Кроме того, в области сложилась серьезная проблема с оснащением учреждений здравоохранения иными видами санитарного транспорта (вездеходы для транспортировки больных, легковые санитарные автомобили для перевозки врачей и пациентов, в том числе для обслуживания отдаленных терапевтических участков) (далее – иной санитарный транспорт).

В связи с отсутствием указанных видов санитарного транспорта учреждениями здравоохранения, преимущественно расположенными в районах области, для транспортировки больных и врачей (врачебных бригад) в отдаленные населенные пункты используются автомобили СМП. Таким образом, парк автомобилей СМП зачастую используется не по назначению – оказание экстренной помощи. При этом стоимость автомобиля СМП почти в 3 раза выше стоимости санитарного автомобиля для обслуживания населения, выездов врачей на фельдшерские акушерские пункты и общие врачебные практики.

Ухудшение ситуации с состоянием парка иного санитарного транспорта обусловлено также и состоянием дорог в районах. Во многих районах отсутствие твердого дорожного покрытия является не только причиной ускоренного износа автомобилей (практически в 2 раза), но и в условиях сложных климатогеографических условий – невозможности своевременной транспортировки в отдельные населенные пункты врачей и пациентов.

В целях бесперебойного функционирования системы здравоохранения, связанного с транспортировкой пациентов и врачей, а также своевременного оказания медицинской помощи населению Томской области, необходимо обеспечить не только обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи, но и оснащение парка иного санитарного транспорта.

Вышеизложенные проблемы не могут быть устранены в рамках текущего финансирования деятельности учреждений здравоохранения, что обуславливает необходимость решения данных проблем программно-целевым методом.

Направления работ по достижению цели ВЦП (задачи СБП)

С целью обеспечения доступности, повышения качества и оперативности оказания СМП жителям Томской области и г. Томска планируется реализация ряда мероприятий,

направленных на укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Томской области.

Направление работ – укомплектование автопарка учреждений здравоохранения санитарным транспортом.

Раздел 2. Описание методик расчета показателей непосредственного результата (мероприятий ВЦП)

| Наименование показателя | Единица измерения показателя | Положительная динамика (рост/снижение/стабильность) | Методика расчета показателя | Исходная информация для расчета показателя |
|---|------------------------------|---|---|--|
| 1. Количество приобретенного санитарного транспорта | Единиц | Стабильность | Абсолютное количество приобретенного санитарного транспорта | Ведомственная статистика |

Раздел 3. Порядок управления ВЦП

| | |
|--|--|
| Ответственный за реализацию ВЦП (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность) | Начальник Департамента здравоохранения Томской области – Холопов Александр Владимирович |
| Порядок организации работы по реализации ВЦП | Порядок работы по реализации ВЦП организован в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». |
| Ответственный за ежеквартальный и ежегодный мониторинг ВЦП (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность) | Заместитель начальника Департамента здравоохранения Томской области по развитию отрасли – Бойков Вадим Андреевич (в части организации и реализации мероприятий и достижения целевых показателей). Заместитель начальника Департамента здравоохранения Томской области по экономике и финансам – Тулупова Ольга Николаевна (в части организации финансирования и осуществления ежеквартального и ежегодного мониторинга расходов на реализацию мероприятий). |

Раздел 4. Оценка рисков реализации ВЦП

| Описание рисков | Оценка возможного влияния рисков на реализацию ВЦП |
|--|---|
| Несвоевременность (задержка) поставок санитарного транспорта | Данный риск может привести к смещению сроков оплаты санитарного транспорта и реализации программы в полном объеме |
| Возможные косвенные последствия реализации ВЦП, носящие отрицательный характер | Возможные косвенные последствия реализации ВЦП, носящие отрицательный характер, не выявлены |

Раздел 5. Мероприятия ВЦП

| № пп | Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Срок реализации мероприятия | | Исполнитель мероприятия | Коды классификации расходов бюджета | Расходы на мероприятие (тыс. руб.) | | | Показатели непосредственного результата (показатели реализации мероприятия) | | | | |
|---------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------|----------------|---|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|---|------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | С (месяц/год) | По (месяц/год) | | | Очередной финансовый год (2017) | Плановый год 1 (2018) | Плановый год 2 (2019) | Наименование показателя | Единица измерения показателя | Очередной финансовый год (2017) | Плановый год 1 (2018) | Плановый год 2 (2019) |
| 1. | Приобретение особо ценного движимого имущества, иных основных средств, не включаемых в нормативные затраты, связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания | Приобретение санитарного транспорта | 01.2017 | 12.2019 | ОГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи» | 0904 0766700 К00, 610 | 30 507,0 | 30 507,0 | 30 507,0 | Количество приобретенного санитарного транспорта | Единиц | 10 | 10 | 10 |
| Итого по ВЦП | | | | | | | 30 507,0 | 30 507,0 | 30 507,0 | | | | | |