



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15.05.2015

г. Томск

№ 19

Об утверждении ведомственной целевой программы «Повышение эффективности оказания медицинской помощи в организациях родовспоможения и детства»

В соответствии с пунктом 16 Порядка разработки, утверждения, реализации и мониторинга ведомственных целевых программ Томской области, утвержденного постановлением Администрации Томской области от 07.12.2011 № 389а «О Порядке разработки, утверждения, реализации и мониторинга ведомственных целевых программ Томской области», на основании положительных экспертных заключений Департамента финансов Томской области (от 31.10.2014, 13.03.2015) и Департамента экономики Администрации Томской области (от 30.09.2014) приказываю:

1. Утвердить ведомственную целевую программу «Повышение эффективности оказания медицинской помощи в организациях родовспоможения и детства» согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента здравоохранения Томской области по медицинским вопросам Воробьеву Е.В.

Начальник департамента

А.В. Холопов

Палтусова

Ведомственная целевая программа Томской области

Повышение эффективности оказания медицинской помощи в организациях
родовспоможения и детства
(далее - ВЦП)

Паспорт ведомственной целевой программы Томской области

Наименование субъекта бюджетного планирования (далее - СБП)	Департамент здравоохранения Томской области			
Тип ВЦП	ВЦП первого типа			
Наименование государственной программы Томской области, в состав которой включается ВЦП	Развитие здравоохранения в Томской области			
Наименование подпрограммы государственной программы Томской области, в состав которой включается ВЦП	Охрана здоровья матери и ребенка			
Цель СБП (согласно Положению об СБП и разделу II Доклада о результатах и основных направлениях деятельности СБП)	Улучшение демографической ситуации путем обеспечения доступной и качественной медицинской и лекарственной помощи населению Томской области			
Цель ВЦП (Задача СБП)	Охрана здоровья матери и ребенка			
Наименования показателей конечного результата (показателей результата достижения цели ВЦП (задачи СБП))	Единица измерения	Очередной финансовый год (2015)	Плановый год 1 (2016 год)	Плановый год 2 (2017 год)
Перинатальная смертность (на 1 000 родившихся)	Случаев на 1 000 родившихся	5,58	5,56	5,54
Больничная летальность детей	%	0,2	0,2	0,2
Срок реализации ВЦП	Носит постоянный характер			
Объем расходов областного бюджета на реализацию ВЦП	Коды классификации расходов бюджетов			Сумма (тыс. руб.)
	Раздел, подраздел	Целевая статья	Вид расходов	
очередной финансовый год	0901	0736300	610	15 805,7
	0901	0736300	620	25 494,6
	0902	0736300	610	2 766,2
	0902	0736300	620	49 666,1
	0904	0736300	620	11 055,5
	0909	0736300	110	64 973,3
	0909	0736300	240	24 188,7

	0909	0736300	620	11 182,2
	0909	0736300	850	8,7
	0909	0736391	110	5,0
	0909	0736391	240	195,0
всего	х	х	х	205 341,0
плановый год 1	0901	0736300	610	15 805,7
	0901	0736300	620	25 494,6
	0902	0736300	610	2 766,2
	0902	0736300	620	49 666,1
	0904	0736300	620	11 055,5
	0909	0736300	110	64 973,3
	0909	0736300	240	24 188,7
	0909	0736300	620	11 182,2
	0909	0736300	850	8,7
	0909	0736391	110	5,0
	0909	0736391	240	195,0
всего	х	х	х	205 341,0
плановый год 2	0901	0736300	610	15 805,7
	0901	0736300	620	25 494,6
	0902	0736300	610	2 766,2
	0902	0736300	620	49 666,1
	0904	0736300	620	11 055,5
	0909	0736300	110	64 973,3
	0909	0736300	240	24 188,7
	0909	0736300	620	11 182,2
	0909	0736300	850	8,7
	0909	0736391	110	5,0
	0909	0736391	240	195,0
всего	х	х	х	205 341,0

Раздел 1. Характеристика задачи СБП, для решения которой разработана ВЦП

ВЦП разработана для решения задачи СБП «Охрана здоровья матери и ребенка».

Задачи ВЦП:

1. Повышение эффективности оказания акушерской и гинекологической медицинской помощи.

2. Повышение эффективности оказания медицинской помощи детям.

Одним из приоритетных направлений, способствующих улучшению состояния здоровья, снижению смертности и инвалидности детей, является повышение доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детскому населению.

В условиях отсутствия медицинской организации третьего уровня педиатрического профиля, специализированная помощь детям осуществляется в областных государственных медицинских организациях. Так, в ОГБУЗ «Областная детская больница» функционируют отделения клинической иммунологии и аллергологии, гастроэнтерологии; в ОГАУЗ «Детская больница №1» – отделения нефрологии, неврологии, эндокринологии, гастроэнтерологии; в ОГАУЗ «Детская городская больница

№ 2» – отделение кардиоревматологии; в ОГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи № 2» – отделения хирургии, травматологии-ортопедии, отоларингологии, анестезиологии и реаниматологии. Также специализированная помощь детям оказывается ОГБУЗ «Детская инфекционная больница им. Г.Е. Сибирцева», ОГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 1», ОГАУЗ «Детский центр восстановительного лечения». Помощь во всех этих медицинских организациях получают дети г. Томска и Томской области. Кроме того, восстановительное лечение детей первых трех лет с неврологической и ортопедической патологией в Томской области осуществляется в ОГАУЗ «Детский центр восстановительного лечения». В медицинской организации ведут амбулаторный прием врачи: неврологи, ортопеды, психиатр, врачи функциональной диагностики и ультразвуковой диагностики. Кроме того, работают логопед и дефектолог, психолог. Для комплексного лечения в организации оборудовано физиотерапевтическое отделение, в состав которого входят: массажные кабинеты, кабинет теплолечения, водолечебница, кабинет электросна, процедурный кабинет, зал лечебной физической культуры для групповых занятий, кабинет лазеротерапии, кабинет функциональной диагностики.

Ситуацию с заболеваемостью детей в Томской области можно оценить как устойчивую с положительной тенденцией. Общая заболеваемость детей (от 0 до 14 лет) в 2013 году составила 2 569,9 на 1 000 детского населения, что ниже на 2,8% показателя 2010 года (2 644,5). В данной возрастной группе лидируют заболевания органов дыхания – 1 401,8 на 1 000 детского населения (54,6% в структуре), болезни нервной системы, болезни глаза и его придаточного аппарата – 136,4 (5,3% в структуре), инфекционные и паразитарные болезни – 128,9 (5,0% в структуре). В 2012 заболеваемость детей Томской области составляла 2 527,8 на 1 000 детского населения, что выше показателей по Сибирскому федеральному округу (2 180,7) и Российской Федерации (2 363,3) на 15,9% и 7,0% соответственно.

Общая заболеваемость среди подростков 15 – 17 лет в 2013 году составила 2 207,0 на 1 000 человек соответствующего населения, что выше на 0,2% показателя 2010 года (2 202,8). В возрастной группе 15 – 17 лет лидирующими являются болезни органов дыхания 863,2 на 1 000 населения (39,1% в структуре), болезни глаза и его придаточного аппарата 190,3 (8,6%), болезни костно-мышечной системы 171,3 (7,8%).

Вследствие повышения доступности амбулаторной и профилактической помощи детскому населению, в 2012 – 2013 гг. ожидается подъем уровня общей заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет (до 2650,0 случаев на 1000 человек в 2013 году) за счет увеличения показателя впервые выявленной заболеваемости подростков.

В настоящее время в составе ОГБУЗ «Областная детская больница» действует консультативно-диагностическая поликлиника на 250 посещений в смену, в которой ведут прием специалисты по 16 профилям.

Одной из важнейших задач регионального здравоохранения является повышение доступности и качества первичной медицинской помощи во время беременности и родов, профилактика и снижение материнской заболеваемости и смертности.

Служба родовспоможения Томской области работает в условиях созданной трехуровневой системы оказания медицинской помощи во время беременности и родов.

Медицинские организации области по уровню оказания акушерской помощи распределены следующим образом: 11 организаций I группы, 9 организаций II группы и 4 организации III группы. В организациях родовспоможения III группы в 2013 году состоялось 33,2 % родов. Продолжается снижение удельного веса родов в организациях родовспоможения I группы: с 25 % в 2011 году до 4,8 % в 2013 году. Это объясняется как активной работой службы мониторинга беременных женщин, контролирующей систему дифференцированного оказания медицинской помощи во время беременности и родов, так и созданием на территории области 5 межрайонных акушерских центров, объединяющих кадровый состав и техническое оснащение нескольких организаций

родовспоможения I группы, посредством чего стало возможным расширение сети организаций родовспоможения II группы в муниципальных районах области.

В последние годы основным звеном в системе оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным высокого риска становятся перинатальные центры. В таких центрах, оснащенных современной медицинской аппаратурой, на основе объединения усилий различных специалистов, внедрения эффективных перинатальных, лечебно-диагностических технологий создаются условия для оказания специализированной медицинской помощи в области акушерства, гинекологии и неонатологии, а также амбулаторной консультативно-диагностической помощи женщинам в период беременности.

ОГАУЗ «Областной перинатальный центр», введенный в эксплуатацию в 2010 году, осуществляет замкнутый цикл оказания медицинской помощи бесплодным парам, беременным женщинам, рожаящим женщинам и детям от рождения и в течение первого года жизни по всей Томской области. Центр является координатором сферы акушерства и неонатологии на всей территории региона.

В целях совершенствования оказания медицинской помощи детям была разработана система маршрутизации больных детей. В настоящее время маршрутизация детей осуществляется по следующей схеме: пациенты из отдаленных районов Томской области из организаций первого уровня при установлении диагноза и степени тяжести заболевания, при отсутствии в организации возможности оказания медицинской помощи соответствующего профиля в необходимом объеме направляются в межмуниципальные медицинские центры для получения медицинской и диагностической помощи. Транспортировка тяжелых случаев заболевания детей из муниципальных районов в г. Томск осуществляется санитарной авиацией за счет средств областного бюджета, а также выездной реанимационной бригадой ОГАУЗ «Областной перинатальный центр».

Выездными анестезиолого-реанимационными акушерской и неонатальной бригадами в 2013 году было совершено 960 выездов в муниципальные районы области, 171 беременная и родильница и 261 новорожденный транспортированы в ОГАУЗ «Областной перинатальный центр».

Ключевым звеном в системе маршрутизации является Центр мониторинга на базе ОГБУЗ «Областная детская больница», который проводит мониторинг состояния здоровья детей Томской области от 0 до 17 лет с предоставлением информации в еженедельном режиме. Работа Центра мониторинга позволяет оперативно принимать решения о госпитализации детей в ту или иную организацию.

В рамках данной ВЦП также реализуется мероприятие по оказанию специализированной медицинской и диагностической помощи детям и подросткам в возрасте от 0 до 17 лет, проживающим в районах Томской области. Данное направление предусматривает выезд специалистов с целью оказания услуги по специализированной медицинской и диагностической помощи детям и подросткам, проживающих в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах Томской области.

Особого внимания заслуживают мероприятия по сохранению репродуктивного здоровья женщин с помощью предупреждения нежелательной беременности путем обеспечения эффективной экономически доступной контрацепции, в первую очередь среди социально неблагополучных и юных контингентов женщин. Темпы снижения уровня операций по искусственному прерыванию непланируемой беременности в Томской области остаются неудовлетворительными (31,7 операция на 1 000 женщин фертильного возраста в год при среднем федеральном показателе – 26). Меры по профилактике абортов предусматривают проведение послеабортной контрацепции у несовершеннолетних девушек-подростков.

Кроме того, указанной ВЦП предусматривается реализация мероприятий по обеспечению медицинского ухода и присмотра отдельных категорий детей (содержание, лечение и реабилитация детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до

4 лет, имеющих заболевания в виде поражения центральной нервной системы, нуждающихся в постоянном уходе), в т.ч. осуществление деятельности ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (в рамках использования безвозмездных перечислений от физических и юридических лиц, международных организаций и правительств иностранных государств, в том числе добровольных пожертвований).

В рамках деятельности ОГАУЗ «Детская больница № 1», ОГАУЗ «Стрежевская городская больница» организовано обеспечение детей первого-второго года жизни, нуждающихся в лечебном питании специальными молочными продуктами детского питания по заключению врачей.

Раздел 2. Направления работ по достижению цели ВЦП (задачи СБП)

1. Совершенствование специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, профилактических мероприятий женщинам и детям за счет формирования чётких схем маршрутизации пациентов, оснащения современным высокотехнологичным оборудованием.

2. Проведение лечебно-диагностических мероприятий, восстановительного лечения, психолого-педагогической реабилитации детей в возрасте 0-4 лет, оставшихся без попечения родителей, и детей, временно помещенных в ОГКУЗ «Дом ребенка, специализированный для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» родителями.

3. Проведение клинико-экспертной работы по оценке качества оказания услуг клинико-диагностическими лабораториями лечебно-профилактических учреждений.

Раздел 3. Описание методик расчета показателей непосредственного результата (мероприятий ВЦП)

Наименование показателя	Единица изменения показателя	Положительная динамика (рост/снижение/стабильность)	Методика расчета показателя	Исходная информация для расчета показателя
Количество работ (мероприятия 1,2)	Единиц	Стабильность	Абсолютное число аналитических материалов, подготовленных специалистами соответствующего структурного подразделения ОГБУЗ «Областная детская больница» по результатам контроля качества оказания лечебно-диагностической помощи, а также абсолютное число работ по оценке	Ведомственная статистика

			качества оказания услуг клинико-диагностическими лабораториями лечебно-профилактических учреждений, проведенными в ОГАУЗ «Областной перинатальный центр»	
Количество обращений населения за амбулаторной медицинской помощью	Посещение	Стабильность	Абсолютное число посещений в областных государственных учреждениях здравоохранения	Ведомственная статистика
Число случаев госпитализации	Единиц	Стабильность	Абсолютное число случаев госпитализации в областные государственные учреждения здравоохранения	Ведомственная статистика
Количество санитарных заданий	Единиц	Стабильность	Абсолютное число санитарных заданий, выполненных подразделением ОГАУЗ «Областной перинатальный центр»	Отчет о выполнении государственного задания
Количество обследованных детей	Человек	Стабильность	Абсолютное число детей в возрасте от 0 до 17 лет, проживающих в районах Томской области, получивших специализированную медицинскую и диагностическую помощь	Ведомственная статистика
Количество контрацептивов	Единиц	Стабильность	Абсолютное число лекарственных препаратов, закупленных для проведения послеабортной контрацепции у несовершеннолетних девушек-подростков	Ведомственная статистика
Количество детей,	Человек	Стабиль-	Абсолютное число	Ведомственная

находящихся в специализированном учреждении здравоохранения		ность	детей-сирот, безнадзорных детей, детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 0-4 лет, имеющих заболевание в виде поражения центральной нервной системы, нуждающихся в постоянном уходе	статистика
Количество отпущенной молочной продукции	Литры	Стабильность	Объем литров молочной продукции, отпущенной для обеспечения детей молочными продуктами детского питания по заключению врачей	Отчет о выполнении государственного задания
Количество дней, проведенных в условиях круглосуточного стационара	Койко-дней	Стабильность	Абсолютное число койко-дней, проведенных детьми-сиротами, детьми, оставшимися без попечения родителей, и детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, в условиях круглосуточного стационара в областных государственных учреждениях здравоохранения	Ведомственная статистика/ Отчет о выполнении государственного задания
Доля обоснованных жалоб населения на качество, доступность медицинских услуг от общего количества жалоб (мероприятия 3, 4, 5, 9)	Процент	Стабильность	Отношение количества обоснованных жалоб населения на качество, доступность медицинских услуг к общему количеству жалоб	Ведомственная статистика
Доля медицинских и фармацевтических работников, имеющих	Процент	Стабильность	Отношение количества медицинских и	Статистические данные

квалификационную категорию (I, II, высшая), от общего числа медицинских и фармацевтических работников (мероприятия 3, 4, 5)			фармацевтических работников, имеющих квалификационную категорию к общему числу медицинских и фармацевтических работников	
Количество нарушений порядка и (или) условий оказания государственной услуги, выявленных контролирующими органами (мероприятия 8, 10)	Единиц	Стабильность	Абсолютное число выявленных нарушений контролирующими органами	Ведомственная статистика

Раздел 4. Порядок управления ВЦП

Ответственный за реализацию ВЦП (фамилия, имя, отчество, должность)	Начальник Департамента здравоохранения Томской области – Холопов Александр Владимирович
Порядок организации работы по реализации ВЦП	Порядок работы по реализации ВЦП организован в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, правовыми актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, законами Томской области, правовыми актами Губернатора и Администрации Томской области, Положением о Департаменте здравоохранения Томской области
Ответственный за текущий мониторинг ВЦП и составление форм годовой отчетности о реализации ВЦП (фамилия, имя, отчество, должность)	Заместитель начальника Департамента здравоохранения Томской области по медицинским вопросам – Воробьева Елена Викторовна (в части организации 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 текущего мониторинга расходов на реализацию мероприятий).
Сроки текущего мониторинга ВЦП	Ежеквартально, до 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом
Порядок осуществления текущего мониторинга ВЦП и формы отчетности по текущему мониторингу ВЦП	Распоряжение Департамента здравоохранения Томской области от 27 января 2012г. № 26 «Об утверждении Порядка осуществления текущего мониторинга реализации мероприятий ведомственных целевых программ Томской области»

Раздел 5. Оценка рисков реализации ВЦП

Описание рисков	Оценка возможного влияния рисков на реализацию ВЦП
<p>1. Низкая укомплектованность сертифицированными кадрами (врачами, средним и младшим медицинским персоналом);</p> <p>2. Недостаточная материально-техническая база областных учреждений здравоохранения;</p> <p>3. Удорожание товаров и услуг</p>	<p>Недостаточная укомплектованность медицинским оборудованием учреждений и высокий коэффициент совместительства среди медицинского персонала не позволяет оказывать медицинскую помощь на более высоком уровне.</p> <p>Уменьшение объема профилактических мероприятий.</p> <p>Снижение выявляемости заболеваний</p>
<p>Возможные косвенные последствия реализации ВЦП, носящие отрицательный характер</p>	<p>Возможные косвенные последствия реализации ВЦП, носящие отрицательный характер, не выявлены.</p>

Раздел 6. Мероприятия ВЦП

№ пп	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Срок реализации мероприятия		Исполнитель мероприятия	Код классификации и расходов бюджетов (раздел, подраздел, целевая статья, вид расходов)	Расходы на мероприятие (тыс. руб.)			Показатели непосредственного результата (показатели реализации мероприятия)				
			с	по			очередной финансовый год (2015)	плановый год 1 (2016)	плановый год 2 (2017)	наименование показателя	единица измерения показателя	очередной финансовый год (2015)	плановый год 1 (2016)	Плановый год 2 (2017)
1.	Проведение экспертизы организации медицинской помощи детям, в том числе клинико-экспертной работы по контролю качества оказания лечебно-диагностической помощи	Проведение мероприятий по контролю качества оказания лечебно-диагностической помощи и анализ деятельности специалистов педиатрической службы областных государственных учреждений	01.2015	12.2017	ОГБУЗ «Областная детская больница»	0902, 0736300, 610	1 438,3	1 438,3	1 438,3	Показатель объема: количество работ	Единиц	1	1	1
2.	Осуществление организационно-методической помощи клинико-диагностическим лабораториям лечебно-профилактических учреждений и контролю за их деятельностью, проведение	Проведение клинико-экспертной работы по оценке качества оказания услуг клинико-диагностическими лабораториями лечебно-профилактических учреждений и контролю за их деятельностью, проведение	01.2015	12.2017	ОГАУЗ «Областной перинатальный центр»	0909, 0736300, 620	1 587,0	1 587,0	1 587,0	Показатель объема: количество работ	Единиц	3	3	3

[illegible]

4.	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	Предоставление медицинской помощи лицам, нуждающимся в медицинском вмешательстве, в условиях круглосуточно-го стационара	01.2015	12.2017	ОГАУЗ «Детская больница № 1», ОГАУЗ «Детская городская больница № 2», ОГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи № 2», ОГБУЗ «Детская инфекционная больница им. Г.Е. Сибирцева» ОГБУЗ «Шегарская районная больница», ОГБУЗ «Верхне-кетская	0901, 0736300, 610, 620	37 196,0	37 196,0	37 196,0	Показатель объёма: число случаев госпитализации	Единиц	928	928	928	928
										Показатели качества: 1) доля обостренных жалоб населения на качество, доступность медицинских услуг от общего количества жалоб; 2) доля медицинских и фармацевтических работников,	Про-цент	≤ 20	≤ 20	≤ 20	≥ 50

[illegible]

5.	Оказание скорой специализированной медицинской помощи, включая осуществление медицинской эвакуации	Предоставление медицинской помощи лицам в тяжелом состоянии здоровья, нуждающихся в медицинском вмешательстве, которое им не может быть предоставлено лечебно-профилактическими учреждениями по месту нахождения	01.2015	12.2017	ОГАУЗ «Областной перинатальный центр»	0904, 0736300, 620	11 055,5	11 055,5	11 055,5	Показатель объема: количество санитарных заданий	Единиц	850	850	850
										Показатели качества: 1) доля обеспокоенных жалоб населения на качество, доступность, тупность медицинских услуг от общего количества жалоб; 2) доля медицинских и фармацевтических работников, имеющих квалификационную категорию (I, II,	Процент	≤ 20	≤ 20	≥ 50
												≥ 50	≥ 50	≥ 50

[illegible]

		заболевание в виде поражения центральной нервной системы, нуждающихся в постоянном уходе								нарушением психики»		0909, 0736300, 620						здоровоо- ранения	Единиц	≤ 10	≤ 10	≤ 10	VI 10
9.	Обеспечение детей специальными молочными продуктами детского питания по заключению врачей	Организация обеспечения детей первого-второго года жизни, нуждающихся в лечебном питании специальными молочными продуктами детского питания по заключению врачей	01.2015	12.2017	ОГАУЗ «Детская больница № 1», ОГАУЗ «Стрежевская городская больница»							9 595,2	9 595,2	9 595,2	93959	Литры	Показатель объема: количество отпущенной молочной продукции	Показатель качества: доля обособованных жалоб населения на качество, доступность медицинских услуг от общего количества жалоб	Про- цент	≤ 20	≤ 20	≤ 20	93959

10.	Содержание детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно в областных государственных учреждениях здравоохранения	Организация содержания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно в областных государственных учреждениях здравоохранения	01.2015	12.2017	ОГАУЗ «Детская больница № 1»	0901, 0736300, 620	4 104,3	4 104,3	4 104,3	Показатель объема: количество дней, проведенных в условиях круглосуточного стационара	Койко-день	3 090	3 090	3 090
										Показатель качества: количество нарушений порядка и (или) условий оказания государственной услуги, выявленных контролирующими органами	Единиц	≤ 10	≤ 10	≤ 10
Итого по ВЦП							205 341,0	205 341,0	205 341,0					