

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту распоряжения Правительства Омской области «Об отчете о реализации государственной программы Омской области «Развитие здравоохранения Омской области» за 2014 год»

Проект распоряжения Правительства Омской области «Об отчете о реализации государственной программы Омской области «Развитие здравоохранения Омской области» за 2014 год» подготовлен в целях представления ежегодного отчета о реализации государственной программы Омской области «Развитие здравоохранения Омской области», утвержденной постановлением Правительства Омской области от 16 октября 2013 года № 265-п (далее – Программа), а также результатов оценки эффективности реализации Программы.

В течение 2014 года в целом достигнута цель Программы – обеспечение доступности медицинской помощи, а также повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Омской области, передовым достижениям медицинской науки, а также задачи Программы и соответствующие цели подпрограмм Программы.

Так, достижение поставленных задач Программы в 2014 году обеспечено путем реализации основных мероприятий, предусмотренных подпрограммами Программы, в частности:

1) в рамках подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» в 2014 году достигнуты следующие задачи:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Омской области, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств, в том числе у детей;

- развитие системы первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей;

2) в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» в 2014 году достигнуты следующие задачи:

- совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи;

- совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ), гепатитом В и С;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

- совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями;

- повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи;

- формирование объема запаса донорской крови и ее компонентов с полным обеспечением безопасных технологий заготовки, переработки и хранения донорской крови и ее компонентов;

- укрепление материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения Омской области (далее – ГУЗОО);

3) в рамках подпрограммы «Развитие государственно-частного партнерства» в 2014 году достигнуты следующие задачи:

- снижение финансовой нагрузки на отрасль;

- укрепление материально-технической базы и повышение качества услуг, оказываемых ГУЗОО и медицинскими организациями частной системы здравоохранения;

4) в рамках подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» в 2014 году достигнуты следующие задачи:

- повышение структурной эффективности государственной системы здравоохранения Омской области в части охраны материнства и детства;

- совершенствование профилактических мер в сфере охраны материнства и детства;

- совершенствование первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи беременным и детям;

5) в рамках подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» в 2014 году достигнуты следующие задачи:

- развитие сети учреждений и подразделений, оказывающих реабилитационную помощь и санаторно-курортное лечение;

- внедрение новых организационных форм и методик оказания реабилитационной помощи и санаторно-курортного лечения;

6) в рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение государственной системы здравоохранения Омской области» в 2014 году достигнуты следующие задачи:

- достижение полноты укомплектованности ГУЗОО медицинскими кадрами, прекращение оттока медицинских кадров трудоспособного возраста за пределы Омской области, обеспечение притока и перераспределения врачей и среднего медицинского персонала, повышение профессионального уровня медицинских работников;

- формирование реально обеспеченного перечня мер социальной поддержки и повышения престижа профессии медицинских работников (единовременные и ежемесячные выплаты, премирование победителей конкурсов лучшего по профессии и др.);

7) в рамках подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» в 2014 году достигнута задача по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями населения Омской области в амбулаторных условиях;

8) в рамках подпрограммы «Развитие информатизации в здравоохранении» в 2014 году достигнуты следующие задачи:

- создание единого информационного пространства в государственной системе здравоохранения Омской области;

- повышение доступности и качества медицинской помощи;

9) в рамках подпрограммы «Эффективное управление отраслью здравоохранения» в 2014 году достигнуты следующие задачи:

- совершенствование государственного управления в сферах деятельности, относящихся к компетенции Министерства здравоохранения Омской области;

- повышение эффективности организации предоставления и предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан;

- финансовое обеспечение системы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) Омской области.

В 2014 году в рамках Программы были реализованы следующие основные мероприятия, предусмотренные подпрограммами Программы:

1) в рамках подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»:

- внедрение комплекса мер по развитию системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Омской области, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств, в том числе у детей;

- профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний, включая иммунопрофилактику;

- укрепление материально-технической базы ГУЗОО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи в ГУЗОО;

- оказание медицинской помощи в рамках ОМС;

2) в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»:

- совершенствование оказания фтизиатрической помощи населению;

- совершенствование оказания медицинской помощи пациентам, инфицированным ВИЧ, гепатитами В и С;

- организация работы по выявлению и лечению наркологических больных;
 - укрепление материально-технической базы психиатрической службы;
 - повышение качества оказания психиатрической помощи;
 - повышение качества оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
 - укрепление материально-технической базы онкологической службы;
 - повышение качества оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями;
 - укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации;
 - повышение готовности ГУЗОО для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;
 - совершенствование оказания медицинской помощи больным с прочими заболеваниями;
 - совершенствование оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилям;
 - укрепление материально-технической базы ГУЗОО, участвующих в заготовке, хранении и переработке донорской крови и ее компонентов;
 - обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов на этапах заготовки, переработки и хранения, поддержание неснижаемого запаса донорской крови и ее компонентов, реализация комплекса мероприятий, направленных на пропаганду добровольного и безвозмездного донорства;
 - укрепление материально-технической базы ГУЗОО, оказывающих специализированную помощь;
- 3) в рамках подпрограммы «Развитие государственно-частного партнерства»:
- внедрение аутсорсинга и развитие конкурентных рынков в сфере здравоохранения;
 - укрепление материально-технической базы ГУЗОО;
- 4) в рамках подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка»:
- совершенствование деятельности ГУЗОО, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и детям на территории Омской области путем формирования 3-уровневой системы оказания медицинской помощи;
 - повышение доступности медицинской помощи женскому и детскому населению;
 - мероприятия по профилактике заболеваний детей раннего возраста и профилактике осложнений беременности и лактации в послеродовом периоде;
 - мероприятия по профилактике аборт и развитию центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
 - мероприятия по созданию системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка;

- мероприятия по выхаживанию детей с экстремально низкой массой тела;

- мероприятия по развитию специализированной медицинской помощи женскому и детскому населению;

5) в рамках подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»:

- укрепление материально-технической базы ГУЗОО;

- оказание медицинской реабилитационной помощи, санаторно-курортного лечения, проведение мониторинга эффективности реабилитационных мероприятий;

6) в рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение государственной системы здравоохранения Омской области»:

- подготовка работников для ГУЗОО, повышение уровня заработной платы медицинских работников ГУЗОО;

- повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских работников;

- дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников ГУЗОО;

7) в рамках подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»:

- совершенствование обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями населения Омской области в амбулаторных условиях;

- обеспечение качества и безопасности лекарственных средств, используемых на территории Омской области;

8) в рамках подпрограммы «Развитие информатизации в здравоохранении»:

- развитие сервисов Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Омской области;

- создание единого информационного пространства в государственной системе здравоохранения Омской области;

- внедрение специализированного медицинского программного обеспечения для автоматизации деятельности ГУЗОО;

9) в рамках подпрограммы «Эффективное управление отраслью здравоохранения»:

- повышение качества отдельных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями Омской области, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Омской области;

- осуществление мероприятий по обеспечению реализации полномочий Министерства здравоохранения Омской области;

- предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан;

- осуществление финансового обеспечения ГУЗОО через систему ОМС.

В 2014 году на реализацию Программы было направлено 32 294 253,1 тыс. рублей, из них за счет средств:

1) областного бюджета (с учетом кредиторской задолженности) – 14 141 360,9 тыс. рублей;

2) федерального бюджета (с учетом переходящего остатка бюджетных средств) – 1 193 904,6 тыс. рублей;

3) бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Омской области (далее – ТФОМС) – 16 958 850,8 тыс. рублей;

4) средств местных бюджетов Омской области – 136,8 тыс. рублей.

Привлечено внебюджетных средств на укрепление материально-технической базы ГУЗОО в 2014 году 274 155 тыс. рублей.

Исполнителями мероприятий Программы в 2014 году являлись Министерство здравоохранения Омской области, Министерство строительства и жилищно-коммунального комплекса Омской области, Министерство образования Омской области.

Объем финансирования мероприятий Программы по Министерству здравоохранения Омской области составил 31 703 776,5 тыс. рублей, из них за счет средств областного бюджета (с учетом кредиторской задолженности) – 13 869 890,2 тыс. рублей, за счет федерального бюджета (с учетом переходящего остатка бюджетных средств) – 875 035,5 тыс. рублей, за счет средств бюджета ТФОМС – 16 958 850,8 тыс. рублей.

Объем финансирования мероприятий Программы по Министерству строительства и жилищно-коммунального комплекса Омской области составил 590 455,1 тыс. рублей, из них за счет средств областного бюджета – 271 449,2 тыс. рублей, за счет средств федерального бюджета (с учетом переходящего остатка бюджетных средств) – 318 869,1 тыс. рублей, за счет средств местных бюджетов Омской области – 136,8 тыс. рублей.

Объем финансирования мероприятий Программы по Министерству образования Омской области за счет средств областного бюджета составил 21,5 тыс. рублей.

Средства иных бюджетов и внебюджетных источников на реализацию Программы не привлекались.

По итогам 2014 года достигнуты 16 из 20 ожидаемых результатов реализации Программы, в частности:

- снижена смертность населения от болезней системы кровообращения до 588,3 случая на 100 тыс. населения, от дорожно-транспортных происшествий – до 6 случаев на 100 тыс. населения, от новообразований (в том числе злокачественных) – до 206,7 случая на 100 тыс. населения, от туберкулеза – до 13,6 случая на 100 тыс. населения;

- снижена младенческая смертность до 7,3 случая на 1 тыс. родившихся живыми;

- оказана высокотехнологичная медицинская помощь медицинскими организациями частной системы здравоохранения в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области по 2 профилям;

- в 2 ГУЗОО (бюджетное учреждение здравоохранения Омской области (далее – БУЗОО) «Городская клиническая больница № 1 им. А.Н. Кабанова» и

БУЗОО «Калачинская центральная районная больница»), структурные подразделения которых предоставлены во владение или пользование частным организациям, проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы;

- увеличен охват реабилитационной медицинской помощью пациентов до 6 процентов;

- доступность паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, составила 5 процентов;

- соотношение врачей и среднего медицинского персонала составило 1:2,5;

- отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате по Омской области составило 151,7 процента;

- отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Омской области составило 70 процентов;

- удовлетворение реальных потребностей населения в эффективных, качественных и доступных лекарственных препаратах и медицинских изделиях составило 100 процентов;

- поступление в обращение на территории Омской области недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных средств снижено до 0,1 процента;

- в 106 ГУЗОО создан региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Омской области, содержащей данные об оказанной медицинской помощи и ресурсном обеспечении ГУЗОО, наполнение которого осуществляется ГУЗОО на основании первичных данных;

- мероприятия по эффективному управлению отраслью здравоохранения, запланированные на отчетный год, выполнены в полном объеме.

В ходе реализации в 2014 году Программы не были достигнуты следующие ожидаемые результаты Программы:

- 1) снижение смертности от всех причин (плановое значение на 2014 год – 13,1 случая на 1000 населения, фактическое значение – 13,25 случая на 1000 населения).

Следует отметить, что указанный ожидаемый результат является интегральным отражением состояния здоровья населения и зависит в большей степени от уровня жизни населения. При этом снизились показатели смертности от основных причин, в формировании которых вклад системы здравоохранения значителен, а именно – смертность населения от болезней системы кровообращения, от новообразований, в том числе злокачественных, от туберкулеза, младенческая смертность;

2) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении (плановое значение на 2014 год – 71,0 лет, фактическое значение – 70,1 лет).

Отклонение фактического значения данного ожидаемого результата составило 1,2 процента, это обусловлено сохранением смертности населения на уровне прошлых лет;

3) обеспеченность населения врачами (плановое значение на 2014 год – 38,9 врачей на 10 тыс. населения, фактическое значение – 39,5 врачей на 10 тыс. населения).

Достижение данного ожидаемого результата предполагает сокращение численности работающих врачей. В ходе реализации ожидаемого результата в 2014 году проводилось поэтапное сокращение численности работающих для снижения напряженности в трудовых коллективах;

4) отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Омской области (плановое значение на 2014 год – 43 процента, фактическое значение – 39,3 процента).

В целях достижения ожидаемого результата в течение 2014 года проводились мероприятия по реорганизации ГУЗОО и изменению статей расходов, обеспечивающих функционирование ГУЗОО. Начата работа по изменению окладов работников ГУЗОО. Однако превышение показателя по заработной плате врачей, связанного с выплатами стимулирующего характера за счет средств, поступивших в ГУЗОО при осуществлении мероприятий региональной программы Омской области «Модернизация здравоохранения Омской области» на 2012 – 2013 годы, утвержденной постановлением Омской области от 16 марта 2011 года № 35-п, вследствие недопущения снижения заработной платы в 2014 году, не позволило достичь ожидаемого результата по младшему медицинскому персоналу.

Оценка эффективности реализации Программы по итогам 2014 года проведена в соответствии с Порядком проведения оценки эффективности реализации государственной программы Омской области, утвержденным постановлением Правительства Омской области от 26 июня 2013 года № 146-п.

Оценка эффективности реализации Программы построена на основе принципа эффективности использования бюджетных средств, установленного статьей 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Данный принцип предусматривает необходимость достижения запланированных значений целевых индикаторов с использованием наименьшего объема финансового обеспечения реализации соответствующих мероприятий Программы и (или) достижения наилучших значений целевых индикаторов с использованием определенного бюджетом финансового обеспечения реализации соответствующих мероприятий Программы.

Оценка эффективности Программы рассчитана как отношение суммарного значения эффективностей реализации подпрограмм, входящих в состав Программы, к их количеству. В свою очередь, оценка эффективности

реализации подпрограммы определена как среднее арифметическое оценок эффективности основных мероприятий, входящих в ее состав.

Детализированные расчеты оценок эффективности каждой подпрограммы, в том числе основных мероприятий подпрограмм, приведены в результатах оценки эффективности Программы.

Программой определен 41 целевой индикатор реализации мероприятий, из них достигнуты 37 индикаторов.

Не достигнуты следующие целевые индикаторы реализации мероприятий Программы:

- 1) ожидаемая продолжительность жизни при рождении (плановое значение на 2014 год – 71,0 лет, фактическое значение – 70,1 лет);
- 2) смертность от всех причин (плановое значение на 2014 год – 13,1 случая на 1000 населения, фактическое значение – 13,25 случая на 1000 населения);
- 3) одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (далее – одногодичная летальность) (плановое значение на 2014 год – 28,4 процента, фактическое значение – 28,8 процента);
- 4) удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (далее – пятилетняя выживаемость) (плановое значение на 2014 год – 50,8 процента, фактическое значение – 50,2 процента).

Так, одногодичная летальность в Омской области остается стабильной за период 2013 – 2014 годов (28,8 процента). Пятилетняя выживаемость пациентов выросла за тот же период с 49,8 до 50,2 процента, однако целевое значение (50,8 процента) не достигнуто. Недостижение запланированных значений обусловлено ростом первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями (8485 случаев за 2014 год против 8463 в 2013 году, прирост на 1,3 процента), сохраняющимся достаточно большим числом больных злокачественными новообразованиями, выявляемых в запущенной стадии (22 процента), среди которых уровень смертности максимальный.

Министерством здравоохранения Омской области разработан и реализуется согласованный с Министерством здравоохранения Российской Федерации план по снижению смертности населения от новообразований в 2015 году, мероприятия которого в том числе имеют своей целью снижение потерь населения вследствие онкологических заболеваний, повышение выживаемости пролеченных онкологических больных.

Достижение ожидаемых результатов реализации Программы путем мультипликативного эффекта способствовало достижению показателей (индикаторов) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294, в том числе снижению младенческой смертности и смертности от болезней системы кровообращения, росту отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное

высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате по субъекту Российской Федерации.

Итогом реализации Программы является выполнение всех основных мероприятий в полном объеме, а также достижение установленных значений целевых индикаторов.

Общая эффективность реализации Программы в 2014 году составила 119,7 процента, что соответствует критерию эффективного выполнения государственной программы (более 100 процентов), в том числе эффективность реализации подпрограмм Программы составила:

- 1) «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» – 133,5 процента;
- 2) «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» – 126 процентов;
- 3) «Развитие государственно-частного партнерства» – 135,1 процента;
- 4) «Охрана здоровья матери и ребенка» – 114,3 процента;
- 5) «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» – 100 процентов;
- 6) «Кадровое обеспечение государственной системы здравоохранения Омской области» – 116,9 процента;
- 7) «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» – 111,8 процента;
- 8) «Развитие информатизации в здравоохранении» – 139 процентов;
- 9) «Эффективное управление отраслью здравоохранения» – 100,5 процента.

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Омской области



О.А. Попов