Приложение 10

**Информация о выполнении мероприятий государственной программы Забайкальского края   
«Развитие здравоохранения Забайкальского края» за 2018 год**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование мероприятия**  **(соответствует наименованию мероприятия Государственной программы)** | **Результаты реализации** | **Примечание** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **Подпрограмма 1.**  **Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи** | В Забайкальском крае создана единая профилактическая среда с целью реализации информационно-коммуникационной стратегии по формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ на период до 2020 года. Работает межведомственная комиссия по реализации мер, направленных на снижение смертности, края заболеваемости, повышение рождаемости и формирование здорового образа жизни у населения Забайкальского края на уровне зам. председателя Правительства Забайкальского края по социальным вопросам. |  |
|  | Мероприятие 1.1.1.  Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей | За 2018 год в рамках Всемирных дней медицинскими организациями Забайкальского края проведено 27 краевых массовых межведомственных акций для различных возрастных групп населения по профилактике неинфекционных заболеваний, сохранению репродуктивного здоровья, профилактике употребления психоактивных веществ, в том числе к Всероссийскому Дню трезвости, 15 акций по профилактике ВИЧ-инфекции, 12 краевых информационных декадников, реализована информационно-коммуникационная кампания «Быть здоровым – жить счастливо», направленная на повышение информированности населения о факторах риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и признаках сосудистых катастроф.  Подготовлено 8 волонтерских отрядов, численностью 100 человек  В 2018 году разработана и согласована на уровне Комитета образования администрации городского округа «Город Чита» программа подготовки волонтеров из числа школьников младших классов. Подготовлен первый отряд детей 4-го класса в количестве 30 человек (школа №13). В 2018 году в 20 различных акциях приняло участие 236 волонтеров, количество благополучателей составило порядка 2 тыс. чел. Традиционным стал в Забайкалье ежегодный слет волонтерских отрядов, подготовленных медицинскими организациями. В текущем году участниками Слета стало 250 человек.  Проводимый с 2016 года мониторинг позволяет в динамике отследить распространенность табакокурения и нездорового питания среди жителей Забайкальского края старше 18 лет. В 2018 году отмечается снижение распространенности курения табака в сравнении с 2016 годом на 13% (с 45 до 32%)  В кабинеты медицинской помощи при отказе от курения за год обратилось 11481 человек. Бросило курить 832 человека – 7 %.  В течение года в целом работниками медицинских организаций Забайкальского края различными формами и методами медико-гигиенического обучения охвачено порядка 710 тыс. человек различных возрастных групп.  Тиражировано и роздано населению более 1,4 млн. экземпляров памяток и буклетов по вопросам профилактики заболеваний, формированию здорового образа жизни, в том числе 70 тысяч по профилактике употребления алкоголя, 100 тысяч по профилактике табакокурения, 65 тысяч по профилактике наркомании. Совместно с журналистами краевых теле- и радиоканалов подготовлено 156 телесюжетов (468 эфира), 531 радиовыступление (1062 эфира).  Опубликовано в печатных изданиях и размещено на интернет-сайтах 1433 материала.  По внутренним радиоточкам в медицинских организациях прозвучало 56509 радиопередач; проведено 1 млн. 425 тыс. видеодемонстраций. Ведется широкомасштабное информирование населения о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний с помощью Интернет ресурсов: на краевых информационных сайтах, сайтах Министерства здравоохранения Забайкальского края и медицинских организаций края, через социальные сети. |  |
|  | Мероприятие 1.1.2  Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику, в том числе у детей | Заявка Министерства здравоохранения Забайкальского края, согласованная с Управлением Роспотребнадзора по Забайкальскому краю, на поставку ИЛП в рамках национального календаря профилактических прививок в 2018 году, утверждена в Министерстве здравоохранения Российской Федерации 05 октября 2017 года.  Потребность на ИЛП на 2018 год составлена с учетом количества человек, подлежащих вакцинации и ревакцинации в 2018 году, расхода на одну прививку и переходящего остатка на 1 квартал 2019 года.  Всего было заявлено 23 наименования ИЛП. По состоянию на 01.01.2019 поступило в полном объеме 20 наименований (100% от потребности), по трем наименованиям ИЛП вакцина поставлена не в полном объеме: вакцина против пневмококковой инфекции – 91% от заявленной потребности, инактивированная полиомиелитная вакцина – 69,2% от потребности, вакцина против гемофильной инфекции в край не поступала. Вакцинация детей против полиомиелита и гемофильной инфекции (группы риска) осуществлялась вакциной «Пентаксим», поступившей в рамках национального календаря для иммунизации детей из групп риска.  По целевой статье расходов на приобретение для нужд лечебно-профилактических учреждений ИЛП предусмотрено 58 619,2 тыс. рублей, что составляет 41,1% от потребности.  За счет выделенных бюджетных ассигнований приобретены следующие ИЛП:  менингококковая вакцина – 2 825 доз на общую сумму 497 200,0 руб. (для иммунизации призывников);  вакцина для профилактики пневмококковой инфекции – 524 дозы на общую сумму 830 772,84 руб. (для иммунизации призывников);  вакцина «Энцевир» (для иммунизации взрослых) – 2 059 доз на общую сумму 799 962,58 руб.;  вакцина «Клещ-Э-Вак» (для иммунизации детей) – 1 538 доз на общую сумму 761 310,0 руб.;  вакцина ЭнцеВир Нео деткий» - 1550 доз на общую сумму 767 250,0 руб.;  туберкулин (для иммунопрофилактики туберкулеза у детей) – 47 000 доз на общую сумму 2 548 810,0 руб.;  диаскинтест (для иммунопрофилактики туберкулеза у детей) – 60 000 доз на общую сумму 3 352 800,0 руб.  В связи с паводковой ситуацией на территории края Министерству здравоохранения Забайкальского края выделено 30 500,0 рублей на приобретение вакцины гепатита А и интести-бактериофага для проведения профилактических мероприятий среди жителей территорий, подвергшихся паводкам. Всего закуплено:  33470 доз вакцины против вирусного гепатита А, в том числе 30320 доз детской вакцины и 3150 доз взрослой вакцины;  7696 флаконов интести-бактериофага.  Кроме того, в связи с паводковой ситуацией на территории края Министерством здравоохранения Российской Федерации выделены следующие ИЛП для вакцинации населения, проживающего на территориях, подвергшихся паводкам:  вакцина гепатита А для иммунизации взрослых в количестве 270 доз на общую сумму 165,7 тыс. рублей;  брюшно-тифозная вакцина «Вианвак» - 700 доз, на общую сумму 307,5 тыс. рублей;  дизентерийная вакцина «Шигеллвак» - 2100 доз, на общую сумму 1 287,1 тыс. рублей.  Таким образом, всего из федерального бюджета поступили ИЛП для вакцинации по эпидемическим показаниям на общую сумму 1 760,3 тыс. рублей.  Вакцинация в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям за счет средств регионального бюджета проводится против следующих инфекций:  вирусного гепатита А;  клещевого энцефалита;  сибирской язвы;  бруцеллеза;  бешенства.  План вакцинации по эпидемическим показаниям выполнен от 100% по вакцинации против гепатита А, до 53,7% по вакцинации против клещевого энцефалита. Низкий процент выполнения плана вакцинации по эпидемическим показаниям связан с дефицитом краевого бюджета. Выделено финансовых средств на 41,1% от потребности на 2018 год. |  |
|  | Мероприятие 1.1.3  Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С | За 15 лет на территории Забайкальского края в эпидемическом процессе парентеральных вирусных гепатитов наблюдались тенденции к снижению заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С, а с 2011 года и снижению, заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С. Темпы снижения уровня «носительства HBsAg» значительно превысили темпы снижения заболеваемости острыми вирусными гепатитами. За 15 лет показатель заболеваемости острыми вирусными гепатитами уменьшился в 136 раза, случаи «носительства» в 2018 году не регистрировались (27,4 и 0,0 0/0000 в 2001 г. и 2018 г. соответственно). Случаи носительства не регистрируются на территории края с 2011 года. В настоящее время наблюдается снижение уровня заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами (в первую очередь ХВГВ). Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В в 2018 году составил 10,16 на 100 тыс. населения, что ниже уровня показателя 2017 года (14,92), хроническим вирусным гепатитом С – 29,64 на 100 тыс. населения, что незначительно выше показателя 2017 года (27,53). Снижение уровня заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами является следствием и свидетельствует об эффективности целенаправленных лечебно-диагностических, профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, способствующих предупреждению заражений и ограничивающих распространение вирусных гепатитов в популяции. |  |
|  | Мероприятие 1.1.4  Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и проведение диспансеризации населения, в том числе детей | Центрами здоровья Забайкальского края принято за 2018 год 42976 человек, из них 26961 - дети и подростки, 100% граждан, посетивших центры здоровья, обучены основам здорового образа жизни. Каждый гражданин получил в центре здоровья комплексное обследование, консультацию врача, набор памяток о мероприятиях здорового образа жизни, здоровому питанию, по профилактике гиподинамии, а также по профилактике наркомании, табакокурения и злоупотребления алкоголем.  В план проведения диспансеризации взрослого населения Забайкальского края включено в 2018 году с кратностью 1 раз в 3 года 166900 человек. Прошли диспансеризацию 81 % от плана. Преобладающими факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, продолжают оставаться: нерациональное питание, низкая физическая активность, табакокурение, повышенный уровень артериального давления, избыточная масса тела. Охвачено групповым углубленным профилактическим консультированием 74% от подлежащих, индивидуальным –77,0%.  Высокий и очень высокий сердечно – сосудистый риск выявлен у 34610 чел. (26% граждан, прошедших 1 – й этап диспансеризации), все граждане направлены для проведения углубленного консультирования в Школы высокого сердечно-сосудистого риска. Диспансерное наблюдение в кабинетах (отделениях) медицинской профилактики, центрах здоровья установлено за 5572 гражданами (29 % от имеющих II группу здоровья по итогам диспансеризации). В ходе диспансеризации направлено к врачу психиатру-наркологу в связи с выявленным риском пагубного потребления алкоголя 1709 человек, в связи с выявленным риском потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача 575 человек. |  |
|  | Мероприятие 1.1.5  Строительство ФАПов и оснащение медицинским оборудованием | В 2018 году не удалось завершить строительство ФАП с.Утан Чернышевского района с нарушением сроков сдачи объекта в эксплуатацию подрядчиком. |  |
|  | Мероприятие 1.1.6  Осуществление бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Забайкальского края и в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Забайкальского края, в сфере здравоохранения | В соответствии с Законом Забайкальского края от 26 декабря 2017 года № 1544-ЗЗК «О бюджете Забайкальского края на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов» строительство поликлиник в районах края в 2018 году не предусмотрено. |  |
|  | **Подпрограмма 2.**  **Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации** | В 2017 году проведены мероприятия по:  совершенствованию организационной системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, совершенствованию оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, в том числе больным с болезнями системы кровообращения, туберкулезом, онкологическими, наркологическими и другими заболеваниями;  развитию оказания высокотехнологичной медицинской помощи в крае;  совершенствованию оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. |  |
|  | Мероприятие 2.1.1  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом | В целях предотвращения распространения туберкулезной инфекции среди здорового населения, предупреждения неблагоприятных последствий заболевания на территории Забайкальского края и повышения качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом на приобретение противотуберкулезных препаратов основного ряда из регионального бюджета выделено 10887500 рублей, на реактивы и тест-системы для автоматического анализатора BACTEC- 344000 рублей.  В рамках мероприятий по снижению смертности от туберкулеза проводится анализ каждого зарегистрированного случая смерти от туберкулеза на основании предоставленных медицинскими организациями края актов расследования причин смерти и протоколов вскрытия.  Ежемесячно осуществляется мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от туберкулеза, контроль за исполнением плана по снижению смертности населения от туберкулеза в 2018 году в Забайкальском крае, согласованного с главным внештатным специалистом фтизиатром Минздрава России И.А. Васильевой.  Ежеквартально проводится сверка контингентов с фтизиатрами районов, анализ результатов работы по мониторингу туберкулеза и сдача квартальных отчетов в ФГУ ННИИ туберкулеза Росмедтехнологии и ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава» по мониторингу туберкулеза в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2004 № 50 «Об утверждении учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза».  Возрождена система курации врачами-фтизиатрами ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический фтизиопульмонологический центр» медицинских организаций муниципальных образований края. Целью работы куратора является оказание организационно-методической помощи и консультации пациентов по вопросам противотуберкулезной работы на курируемой территории Забайкальского края. Выполнены визиты в районы: Ононский, Акшинский, Сретенский, Нерчинский, Балейский, Могочинский, Борзинский, Хилокский, Петровск - Забайкальский. В период визитов проведена встреча с главами администрации районов, встреча с коллективами медицинских организаций и оказание практической помощи по вопросам организации противотуберкулезной работы среди населения.  Проведены краевые семинары: «Основные направления противотуберкулезной работы среди детей и подростков на 2018 год», «Основные направления работы фтизиатрической службы на 2018 год» Систематически проводится плановое обучение средних медицинских работников, в том числе фельдшеров ФАП, по основным вопросам противотуберкулезной работы.  Подготовлены и изданы санитарно-просветительные материалы для населения по профилактике туберкулеза (буклеты, листовки). Постоянно транслируются материалы по профилактике туберкулеза по видеопанелям и радиоточкам в медицинских организациях Забайкальского края.  Материалы по профилактике туберкулеза размещены на сайтах медицинских организаций Забайкальского края. |  |
|  | Мероприятие 2.1.2  Совершенствование системы оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным | Внедрение в работу плана внеочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Забайкальском крае на 2018-2020 годы, утвержденным распоряжением Правительства Забайкальского края от 02 августа 2017 года № 346-р позволило добиться определенных успехов в работе.  За 2018 год обследовано на ВИЧ-инфекцию (без иностранных граждан) 266700 лиц, что составляет 25,6% от населения края (целевой показатель 24%), что на 3,6% больше, чем в 2017 году (24,8%). Кроме увеличения количественного значения показателя обследования улучшилось и качество обследования за счет правильного подбора контингентов, имеющих риск заражения ВИЧ-инфекцией, о чем свидетельствует увеличение доли обследованных контингентов рискованного в отношении ВИЧ поведения (коды 102, 104, 112) с 13,9% до 15,0%.  Диспансерная группа ВИЧ+ пациентов в 2018 году прибавилась на 232 пациента с ВИЧ и составляет 4202 человек, что составляет 92,4% от подлежащих наблюдению (целевой показатель - 76,7%). В районах края диспансерная группа составляет 1781 ВИЧ+ пациентов (40,1%), по г. Чите - 2660 ВИЧ+ пациентов (59,1%). За 2018 год прошли диспансерное обследование 4256 пациентов – 95,8% состоящих на учете. В районах края прошли диспансерное обследование 1481 ВИЧ+ пациент (34,8%), по г. Чите – 2773 ВИЧ+ пациентов (65,2%).  Профилактическими мероприятиями (рентгенологическое обследование) по выявлению и профилактике туберкулеза у ВИЧ-инфицированных охвачено по краю 3041 пациент, что составляет 71,5% от прошедших диспансерный осмотр (2017 г.-71,2%), а именно, по районам края – 1417 чел. (46,5%), по г.Чита - 1624 чел. (53,5%). Для улучшения качества диспансеризации пациентов, проводятся необходимые лабораторные обследования: иммунограмма, определение РНК ВИЧ, общеклинические исследования, мониторинг оппортунистических инфекций, профилактическое назначение противотуберкулезных препаратов. В целом по краю уровень охвата обследованием на вирусную нагрузку и на иммунный статус составил 95,8% от прошедших диспансерный осмотр. Быстрое снижение вирусной нагрузки является ориентиром эффективности проводимой АРВТ, а показатели иммунограммы восстанавливаются медленнее до должного уровня, в течение 3 месяцев. Количество ВИЧ-инфицированных, получающих ВААРТ в 2018 году – 2464 человек, что составляет 55,5% состоящих на диспансерном учете (4441 чел). На конец отчетного 2017 года охват АРВТ лиц с ВИЧ – инфекцией от состоящих на диспансерном учете составлял 47,3%, в 2016 году - 52,8% (целевой показатель на 2018 год - 48%; по РФ за 2017 г.- 46,3%). Хорошие результаты в работе по назначению противовирусного лечения достигнуты в 2018 году во многих районах Забайкальского края. Выше целевого показателя (52%), и рекомендуемого Минздравом России (60%) охват противовирусным лечение достигнут в Шилкинском, Акшинском, Балейском, Приаргунском, Нерчинском, карымском, Дульдургинском, Алек-Заводском районах. Недостаточный охват отмечается в Забайкальском, Кыринском, Могочинском, Оловяннинском, Петровск-Забайкальском, Улетовском, Читинском, Шелопугинском районах. Количество ВИЧ-инфицированных прервавших АРВТ в 2018 году составило 226 человек (2017 г. – 159 чел.), это 9,1% от получавших терапию (2016 г. – 20,8%).  Фактический показатель смертности на 100 тыс. населения за 2018 год составляет 17,7, что выше среднемноголетнего уровня смертности за последние пять лет в 1,2 раза (СМУ 14,6). В 2017 году показатель общей смертности от ВИЧ составил 14,0 (2016 г. – 16,0 на 100 тыс. населения, в РФ – 18,8). Динамика общей смертности имеет выраженную тенденцию к росту. Темп прироста показателя к предыдущему году составляет 25,7%. Обеспечен доступ и наполняемость информацией Федерального регистра ВИЧ инфицированных. Внесено более 98% пациентов (4043 человек).  Постоянно актуализируются и внедряются новые формы работы в профилактической работе (брифинги с журналистами, работа с МОТ, НКО, развивается волонтерское движение. Охват информированностью населения края по проблеме ВИЧ/СПИД обеспечен на 87% (целевой показатель - 87%). В 2018 году всего в крае проведено 287 профилактических мероприятий (лекции, семинары, тренинги) на разнообразные темы, с охватом 13202 человека. В массовых мероприятиях (крупномасштабные акции) приняло 55254 человека. Проведено ВИЧ-положительным 1123 консультации по информации, касающейся ВИЧ-инфекции. Осуществлено 556 патронажей по телефону ВИЧ+, дано 30 консультаций родственникам ВИЧ+. В 2018 году активно продолжилась широкомасштабная информационная кампания «А какой#твойтестнаВИЧ?». |  |
|  | Мероприятие 2.1.3  Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным | Медицинская помощь в подразделениях наркологической службы Забайкальского края организована и реализуется в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015г. № 1034н, на основании действующих стандартов оказания наркологической помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения РФ от 04 сентября 2012 г. №№ 124н – 135н; от 17 мая 2016 г. №№ 299н – 302н., а также клинических рекомендаций по медицинской профилактике, диагностике и лечению наркологических заболеваний, медицинской реабилитации больных наркологического профиля.  Оценка качества медицинской помощи осуществляется на основании выполнений требования приказа Минздрава России от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология», стандартов оказания наркологической помощи и соблюдения клинических рекомендаций.  В целях реализации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности издано распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 02 ноября 2018 года № 1432/р «Об организации некоторых мероприятий по управлению качеством медицинской помощи». В каждой медицинской организации Забайкальского края разработан и утвержден порядок организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Для обеспечения доступности наркологической помощи населению Забайкальского края приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края от 28 февраля 2017 года № 77 «Об утверждении уровней медицинских организаций при оказании специализированной наркологической помощи населению Забайкальского края» сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи и утвержден перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную наркологическую помощь соответствующего уровня. Учитывая отдаленность части районов от ГАУЗ «Забайкальский краевой наркологический диспансер», расположенного в краевом центре, Министерством здравоохранения Забайкальского края определены основные маршруты оказания стационарной и амбулаторной наркологической помощи населению края. В соответствии с ними стационарную специализированную наркологическую помощь жители Забайкальского края могут получить дополнительно еще в 4 муниципальных районах края (Борзинский, Балейский, Петровск-Забайкальский районы, г. Краснокаменск). Совершенствуется медицинская реабилитация пациентов с наркологическими расстройствами в стационарных и амбулаторных условиях. В 2018 году 1282 пациента с наркологическими расстройствами были включены в амбулаторные программы реабилитации, что составило 6,2 % от общего числа пациентов (РФ 2017 г. – 3,8%). Успешно завершили реабилитационную программу 687 пациентов или 53,6% от числа включенных (РФ 2018 г. – 53,9%). Отказались от реабилитации 106 пациентов, на 6,2% меньше, чем в 2017 году. Число пациентов, проходивших стационарную реабилитационную программу в 2018 году, составило 297 человек, что составило 6,5% от числа проходивших стационарное лечение (РФ 2017 г. – 5,4%). Успешно закончили стационарный этап реабилитации 246 человек или 82,8% от числа включенных (РФ 2017 г. – 83,3%). После прохождения стационарной реабилитации было направлено для прохождения амбулаторного ее этапа 229 человек, или 93,1% от числа успешно завершивших стационарный этап реабилитации. |  |
|  | Мероприятие 2.1.4  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения | В 2018 году продолжалась работа по исполнению Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, по сохранению высокого процента охвата пациентов полипрофессиональными бригадами в стационарных и амбулаторных условиях, по оказанию помощи населению г. Читы и Забайкальского края в кризисных ситуациях, по предупреждению общественно опасных действий, совершаемых психически больными. Использование новых форм внебольничной помощи пациентам с психическими расстройствами, а также внедрение в практику современных лечебно-диагностических, реабилитационных методик оказания медицинской помощи лицам с психическим расстройствами в стационарных условиях, позволило в отчетном году уменьшить количество госпитализаций лиц с психическими расстройствами в психиатрические стационары круглосуточного пребывания медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края с 3767 чел. в 2017 году до 3507 чел. в 2018 году, сократить время лечения больного с психическими расстройствами на психиатрической койке с 105 дней в 2017 году до 61,6 дней в 2018 году. В психиатрической службе эффективно работали отделения круглосуточного пребывания, дневные и новые формы внебольничной помощи пациентам с психическими расстройствами в структуре ГКУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница им. В.Х. Кандинского»:  -Отделение интенсивного оказания психиатрической помощи в амбулаторных условиях на 50 пациенто-мест (далее ОИОПП) со стационаром на дому на 25 коек по смете.  -Отделение интенсивного оказания психиатрической помощи в сообществе для детей и подростков на 29 коек дневного пребывания со стационаром на дому на 1 койку по смете.  -Кабинет активного диспансерного наблюдения (АДН) и амбулаторного принудительного лечения (АПНЛ). Продолжалась работа по внедрению методики СОРОП (структурированная оценка риска опасного поведения) в медицинские учреждения здравоохранения Забайкальского края, оказывающие психиатрическую помощь в амбулаторных условиях. Сотрудниками кабинета АДН и врачами–психиатрами психиатрических кабинетов центральных районных больниц, ГУЗ «Краевая больница № 4» проведена работа по выявлению пациентов группы риска с целью профилактики правонарушений. В 2018 году профилактическая группа составила 25% от общего числа пациентов, состоящих под активным диспансерным наблюдением.  -Отделение медико-социальной работы в амбулаторных условиях на 50 мест.  - Кризисная служба, в структуру которой входит отделение «Телефон Доверия», предназначенный для профилактической и консультативной помощи лицам, обратившимся по телефону, с целью предотвращения у них суицидальных и иных опасных действий, и кабинет медико-социально-психологической помощи, предназначенный для оказания полипрофессиональной консультативно-лечебной и профилактической помощи лицам, добровольно обратившимся в связи с кризисным, суицидоопасным состоянием. Проводился оперативный мониторинг случаев завершенных суицидов и суицидальных попыток на территории Забайкальского края, сформирован краевой регистр лиц с суицидальным поведением с учетом поло-возрастной структуры в разрезе муниципальных образований, что дает возможность проведения многофакторного анализа эпидемиологической ситуации по суицидальной активности на территории Забайкальского края, выявления уязвимых групп населения.  -Кабинет геронтопсихиатрии, работа которого основана на полипрофессиональном бригадном подходе в диагностике и лечении заболеваний у лиц в возрасте 60 лет и старше и направлена на оказание своевременной квалифицированной помощи за счет активного взаимодействия с другими отделениями. У 34% пациентов выявлено хроническое психическое расстройство со стойкими болезненными проявлениями, в связи с чем, за больными установлено диспансерное наблюдение.  -Кабинет «Центр когнитивного здоровья». Целью работы центра является - раннее выявление когнитивных нарушений у лиц трудоспособного возраста, и своевременное назначение адекватной терапии. Слаженная работа всех подразделений психиатрической службы Забайкальского края позволила уменьшить долю больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение 2018 года в психиатрические стационары Забайкальского края, до 12,3 % при плане -16,8%. |  |
|  | Мероприятие 2.1.5  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями | Совершенствуется организация медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями путём актуализации схем маршрутизации пациентов с сосудистыми катастрофами, осуществляются мероприятия по расширению сети первичных сосудистых отделений (ПСО) - так на текущий момент в крае действуют Региональный сосудистый центр на базе ГУЗ «Краевая клиническая больница» и семь ПСО на базе ГУЗ «Краевая больница № 4», ГУЗ «Краевая больница № 3», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГУЗ «Петровск-Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Борзинская центральная районная больница», ГУЗ «Агинская окружная больница», ГУЗ «Чернышевская центральная районная больница».  В Забайкальском крае в рамках реализации мероприятий, направленных на устранение причин нарушения маршрутизации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется:  специалистами Министерства здравоохранения Забайкальского края ежедневный мониторинг маршрутизации, времени госпитализации больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения, проведение тромболитической терапии больных с острым инфарктом миокарда и ишемическим инсультом, проведение ангиопластики больным с острым коронарным синдромом;  ежедневный мониторинг маршрутизации больных с острым нарушением мозгового кровообращения и ОКС в режиме ВКС осуществляется отделом телеинформационных технологий на базе ГУЗ «Краевая клиническая больница»;  разработана маршрутизация пациентов с болезнями системы кровообращения по диспансерному наблюдению в кардиологическом диспансере;  внедрен регистр больных ОКС на базе кардиологического диспансера;  участие в регистрах ОКС, АГ, ИБС, СН на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России;  совершенствуется организация медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями путём актуализации схем маршрутизации пациентов с сосудистыми катастрофами;  в ГУЗ «Краевая клиническая больница» пациентам с ОКС оказывается высокотехнологичная медицинская помощь - проведение транслюминальной коронарной ангиопластики.  Увеличивается объём дистанционных методов исследований, дистанционных консультаций. Для дистанционной передачи ЭКГ и проведения теле-консультаций на ФАПах, СВА, в участковых больницах и отделениях скорой медицинской помощи центральными районными больницами приобретены планшеты и усилители биосигналов теле-ЭКГ, установлены комплекты систем спутниковой связи в обособленных подразделениях, на территории расположения которых отсутствует мобильная связь и интернет.  Разработана, утверждена и внедрена квалиграмма оказания медицинской помощи пациентам с ОКС на базе РСЦ ГУЗ «Краевая клиническая больница».  На уровне Министерства здравоохранения Забайкальского края организован отдел мониторинга-контроля правильности кодирования первоначальной причины смертности. Внедрено электронное свидетельство о смерти.  В еженедельном режиме проводятся ВКС по вопросам кодирования, маршрутизации, проведения догоспитального тромболизиса. |  |
|  | Мероприятие 2.1.6  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями | В 2018 году проведено обучение врачей-специалистов на цикле профессиональной переподготовки и сертификационном цикле по профилю «онкология» на базе ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия». Также обучены медицинские работники ФАПов, акушеры на базе ГПОУ «Читинский медицинский колледж»» по онконастороженности при медицинском осмотре населения.  Проведены видеоселекторные семинары по онконастороженности для медицинских работников первичного звена (врачей-специалистов и средних медицинских работников) по раннему выявлению злокачественных новообразований. Материалы видеоселекторных семинаров размещаются на официальном сайте ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер», для использования в работе медицинскими работниками.  Продолжается работа кураторов-онкологов из ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» медицинских организаций Забайкальского края. Целью работы куратора является оказание организационно-методической помощи и консультации пациентов по вопросам онкологии на курируемой территории Забайкальского края.  На базе поликлинического подразделения ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» проводится стажировка врачей-специалистов первичного звена из медицинских организаций Забайкальского края по онконастороженности.  Врачи-онкологи ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» в составе выездных бригад, выездных акций «Ярмарка здоровья», «День борьбы с раком», «День борьбы с раком молочной железы» проводят профилактический осмотр населения района Забайкальского края для выявления новообразований.  Министерством здравоохранения Забайкальского края предусмотрены меры поощрения, в том числе материальное стимулирование медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Забайкальского края за выявление злокачественных новообразований на стадиях in situ и I. Увеличился показатель выявления онкологической патологии на ранних стадиях в 2018 году – 60,3%, при которых достигаются наилучшие результаты лечения и наблюдения (в 2014 г. – 52,0%, в 2015 г. - 54,2%, в 2016 г. - 55,7%, 2017 г. – 57,5%, РФ 2017 г. - 55,6%).  Разрабатываются и направляются информационно-методические письма по анализу, диагностике, лечению и профилактике новообразований в медицинские организации Забайкальского края. |  |
|  | Мероприятие 2.1.7  Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации | Проводится процедура реорганизации государственных учреждений здравоохранения Забайкальского края службы скорой медицинской помощи путем объединения существующих станций, отделений СМП. За 2018 год введены в эксплуатацию в 2 МДЦ (Могоча, Шилка). Продолжается работа по формированию оставшихся МДЦ согласно распоряжениям Министерства здравоохранения Забайкальского края. Внедрена единая информационная система на территории края, путём закупки программного обеспечения и необходимого оборудования в 3 районах. Оставшиеся МДЦ в стадии подготовки проведения электронных аукционов по закупке информационной системы. Разработано и утверждено штатное расписание МДЦ, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 года № 33н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года  № 388н». |  |
|  | Мероприятие 2.1.8  Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях | В настоящее время в крае организована работа 18 травмацентров:  2 травмацентров первого уровня – ГУЗ «Краевая клиническая больница» и ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»);  8 травмацентров второго уровня – ГУЗ «Шилкинская центральная районная больница», ГУЗ «Петровск-Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Агинская окружная больница», ГУЗ «Борзинская центральная районная больница»), ГУЗ «Городская клиническая больница №1» г. Чита, ГУЗ «Краевая больница №4» г. Краснокаменск, ГУЗ «Краевая больница № 3» пгт. Первомайский, ГУЗ «Чернышевская центральная районная больница»;  8 травмацентров третьего уровня – ГУЗ «Хилокская центральная районная больница», ГУЗ «Улетовская центральная районная больница», ГУЗ «Карымская центральная районная больница», ГУЗ «Могочинская центральная районная больница», ГУЗ «Могойтуйская центральная районная больница», ГУЗ «Оловяннинская центральная районная больница», ГУЗ «Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Нерчинская центральная районная больница»).  Распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 04.07.2014 № 1012 «О реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»:  разработана и утверждена маршрутизация пациентов пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях, на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения и преемственность между центрами;  определены зоны ответственности медицинских организаций Забайкальского края, расположенных на автодороге федерального значения М-58 «Амур»;  разработан и согласован План взаимодействия органов управления здравоохранения с органами управления, силами и средствами УВД и ГУ МЧС.  Министерством здравоохранения Забайкальского края издан приказ от 05 июня 2015 года № 315 «О создании комиссии по координации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП».  Распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 03 июля 2015 года № 992 утвержден ежемесячный мониторинг пострадавших в ДТП, ответственное лицо за сбор данных и передачу сводной информации ГКУЗ «Забайкальский территориальный центр медицины катастроф».  Кроме того, в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 20 сентября 2016 года № 1201 проводится ежедневный мониторинг пострадавших в ДТП, госпитализированных в медицинские организации Забайкальского края.  Созданный на базе ГКУЗ «Забайкальский Территориальный центр медицины катастроф» учебно-методический центр по подготовке водителей, сотрудников оперативных служб, участвующих в ликвидации последствий ДТП, обучает навыкам оказания первой помощи пострадавшим в ДТП.  Кроме того, с августа 2017 года на базе Учебно-методического центра ГКУЗ «Забайкальский Территориальный центр медицины катастроф» и симуляционно-тренингового центра в ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» открыты курсы повышения квалификации для среднего медицинского персонала и врачей, участвующих в оказании экстренной медицинской помощи пострадавших при ДТП.  Распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 27 ноября 2017 года № 1455 утвержден Порядок организации и оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе осуществления медицинской эвакуации на территории Забайкальского края.  В июне и августе 2018 года специалистами ГКУЗ «Забайкальский территориальный центр медицины катастроф» совместно с работниками ГАУЗ «Шилкинская центральная районная больница» и ГУЗ «Оловяннинская центральная районная больница» проведены тактико-специальные учения «Ликвидация медико-санитарных последствий крупномасштабных ДТП с пассажирским автобусом на федеральной трассе Амур» в пределах Шилкинского и Оловяннинского районов. |  |
|  | Мероприятие 2.1.9  Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями | Исполняется с учетом порядков оказания медицинской помощи по соответствующим профилям. |  |
|  | Мероприятие 2.1.10  Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения | В Забайкальском крае продолжается оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) для жителей региона за счет средств федерального бюджета, средств бюджета Забайкальского края и за счет средств обязательного медицинского страхования.  Ежегодно увеличивается количество больных, которым была оказана ВМП, так в 2017 году всего пролечено пациентов 7 046, из них за пределами края – 2 842, в медицинских организациях Забайкальского края – 4 204 человек. За 2018 год всего данный вид помощи получили 10823 пациента, из них за пределами края – 4721, в медицинских организациях Забайкальского края – 6102.  В медицинских организациях Забайкальского края выполняются ВМП по различным профилям:  сердечно-сосудистая хирургия - АКШ, стентирование;  травматология-ортопедия – эндопротезирование коленных и тазобедренных суставов;  офтальмология – замена хрусталика;  комбустиология – операции при обширных рубцах;  педиатрия, урология, хирургия в период новорожденности – лечение детей с пороками развития;  онкология – радионуклеидная терапия;  гематология – полихимиотерапия;  абдоминальная хирургия – оперативные вмешательства при злокачественных новообразованиях пищевода, желудка, поджелудочной железы, печени.  В федеральных центрах Российской Федерации оказывается ВМП по 20 профилям, отсутствие оказания данного вида медицинской помощи в крае обусловлено дефицитом кадров и дорогостоящего оборудования.  Финансирование ВМП по ОМС в 2018 году составило 532,5 млн. руб., что выше 2017 года на 59 млн. руб. (11%)  Кроме того, увеличилась удовлетворенность высокотехнологичной медицинской помощью. Так, доля пациентов, получивших ВМП за 2017 год, составила 83,8%, за 2018 год – 86%. |  |
|  | Мероприятие 2.1.11  Совершенствование службы крови | В отчетном году в учреждениях службы крови Забайкальского края разработан системный подход к обеспечению инфекционной и иммунобиологической безопасности компонентов донорской крови : жесткий отбор доноров на крово- и плазмадачу, обследование донорской крови на маркеры парентеральных инфекций с использованием высокочувствительных методов исследования (ПЦР), регистрация отбор, утилизация абсолютного брака крови, фильтрационная элиминиция лейкоцитов из эритроцитарной массы, карантинизация свежезамороженной плазмы, фенотипирование доноров, проведение индивидуальных подборов донорской крови «донор-реципиент» для медицинских организаций.  Для привлечения безвозмездных, добровольных доноров специалистами станции осуществлялась активная пропаганда безвозмездного, добровольного донорства в рамках региональных акций: «Спасибо, донор!», «День донорского совершеннолетия», «Капля крови», «Река жизни», «Я – молодой кадровый донор», «С Новым Годом Служба крови», «Спасибо Донор» и др. В акциях участвовало около 500 человек. Особое внимание уделялось привлечению кадровых доноров, как наиболее здорового контингента. Потребность в компонентах донорской крови медицинских организаций удовлетворялась полностью. |  |
|  | Мероприятие 2.1.12  Осуществление бюджетных инвестиций в объекты капитального строительства государственной собственности Забайкальского края и в объекты недвижимого имущества, приобретаемые в государственную собственность Забайкальского края, в сфере здравоохранения | В соответствии с Законом Забайкальского края от 26 декабря 2017 года № 1544-ЗЗК «О бюджете Забайкальского края на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов» строительство объектов здравоохранения в 2018 году не предусмотрено. |  |
|  | Мероприятие 2.1.13  Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям | В 2015 году Министерством здравоохранения Забайкальского края был разработан план мероприятий по повышению доступности паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению Забайкальского края на 2015-2018г.  В Забайкальском крае функционируют 7 кабинетов паллиативной медицинской помощи в г. Чита, 7 выездных патронажных бригад в г. Чита, 2 круглосуточных стационара, обслуживающих взрослое население (48 коек) - на базе ГУЗ "Городская больница №2 г. Чита" (18 коек) и на базе ГУЗ "Оловяннинская ЦРБ" (30 коек), один круглосуточный детский стационар, мощностью 2 койки, 1 патронажная детская паллиативная бригада в г. Чита. В отдалённых районах Забайкальского края открыто 3 кабинета и 3 патронажные бригады паллиативной помощи, обслуживающие взрослое население (Нерчинско-Заводский, Агинский и Шилкинский районы), один круглосуточный стационар (ГУЗ "Оловяннинская ЦРБ").  В настоящее время продолжается процесс получения лицензии на оказание паллиативной помощи во всех медицинских организациях края, имеющих прикреплённое взрослое население.  В районах Забайкальского края с малой численностью населения (менее 1 человека на 1 квадратный километр) паллиативную медицинскую помощь оказывают врачи участковые, врачи общей практики или врачи специалисты, прошедшие подготовку по паллиативной медицинской помощи.  В 2015-2018 годы организовано обучение специалистов медицинских организаций Забайкальского края на циклах тематического усовершенствования «Паллиативная медицинская помощь» с получением удостоверения государственного образца (Хабаровск, Иркутск). Общее количество обученных специалистов в Забайкальском крае составляет (по состоянию на 01.01.2019 года) 63 человека, из которых 25 – врачи. Обеспеченность врачами, имеющими обучение на цикле ТУ «Паллиативная медицинская помощь» составляет 0,22 на 10000 жителей (норматив на 2018 год – 0,061 на 10000 жителей). На данных циклах обучение продолжается, т.к. для формирования трёхуровневой системы оказания данного вида помощи предусмотрено открытие кабинета паллиативной помощи в каждой медицинской организации, имеющей прикреплённое население.  Министерством здравоохранения Забайкальского края в подведомственные организации направляются ссылки на материалы, рекомендованные для работы специалиста при оказании паллиативной медицинской помощи.  В 2017 году и 2018 году отделение паллиативной помощи ГУЗ "Городская больница №2" сотрудничало с волонтерской организацией студентов Читинской государственной медицинской академии. |  |
|  | **Подпрограмма 3.**  **Развитие государственно-частного партнерства** | Специфика государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения заключается в финансировании медицинских услуг из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования. Возможность работы в рамках ОМС равнодоступна для медицинских организаций всех форм собственности, в том числе частных и негосударственных учреждений. |  |
|  | Мероприятие 3.1.1  Развитие современной инфраструктуры оказания медицинской помощи с привлечением частного сектора к строительству новых медицинских мощностей и повышению технологической оснащенности существующих | Продолжается реализация организованного с 01.01.2015 года в г. Чита проекта государственно-частного партнерства с ОАО РЖД. Население Железнодорожного района г.Чита передано на медицинское обслуживание частному партнеру. Медицинская помощь населению оказывается в стационарно-поликлиническом комплексе №1 НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Чита – 2 ОАО «РЖД» расположенном по адресу г. Чита, ул. Горбунова 11.  Данный проект характеризуется медицинской эффективностью, так как жителям Железнодорожного района стал доступен весь комплекс диагностических услуг, оказываемый НУЗ «ДКБ».  Продолжает увеличиваться количество пациентов, получающих заместительную почечную терапию. Все нуждающиеся пациенты обеспечиваются данным видом медицинской помощи после проведения соответствующей отборочной комиссии на виды заместительной почечной терапии на базе Министерства здравоохранения Забайкальского края. За 2018 год открыт амбулаторный центр гемодиализа.  На территории края функционирует 9 отделений и центров, оказывающих заместительную почечную терапию:  2 – государственные (отделение диализа ГУЗ «Краевая клиническая больница», отделение амбулаторного диализа ГУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»),  1 – вневедомственное учреждение,  4 – на основании государственно-частного партнёрства:  - Отделение диализа ГУЗ «Краевая клиническая больница» г. Чита (располагает 11 диализными местами (аппаратами), развёрнуто 8 коек круглосуточного пребывания. В настоящее время на лечении находится 47 амбулаторных пациентов гемодиализа и 3 пациента на перитонеальноом диализе.  - Отделение амбулаторного диализа ГУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы» поликлиническое подразделение № 5 (имеет в наличии 6 диализных мест (аппаратов) + 1 резервный (аппарат), работа отделения осуществляется в 2 смены, где получает лечение 25 амбулаторных пациентов.  - ООО «Британская Медицинская Компания» амбулаторный центр диализа г. Чита, 15 диализных мест (аппаратов) + 1 резервный (аппарат), работает в 3 смены, на лечении 45 пациента.  - ООО «Британская Медицинская Компания» амбулаторный центр диализа п. Первомайск, 10 диализных мест (аппаратов), работает в 3 смены, на лечении находится 36 пациент.  - ООО «Промышленная Медицинская Компания» г. Краснокаменск амбулаторный центр гемодиализа, 9 диализных мест (9 аппаратов) работает в 2 смены, на лечении находится 37 пациента.  - ООО «Промышленная Медицинская Компания» п. Агинское амбулаторный центр гемодиализа, 8 диализных мест (аппаратов), работает в 2 смены, на лечении находится 33 пациента.  - Отделение диализа 321 Военного окружного госпиталя, 3 пациента.  - Амбулаторный центр перитонеального диализа ООО «ЮниФарм». На лечении находится 12 диализных пациентов.  Амбулаторный центр гемодиализа ООО «ПМК – МЦ». 10 диализных мест 24 пациента Всего пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии (гемодиализ + перитонеальный диализ) на 01.01.19 г. составляет 296 пациентов, из них 281 пациентов находится на программном гемодиализе и 15 пациентов на перитонеальном диализе. С учетом вновь открывшихся диализных центров в настоящее время дефицита диализных мест в Забайкальском крае нет. |  |
|  | Мероприятие 3.1.2  Развитие реабилитационной службы Забайкальского края с привлечением частного сектора | В развитии реабилитационной службы принимает участие организация негосударственной (частной) формы собственности - клиника «Академия здоровья». Организация оказывает первичную доврачебную, врачебную и специализированную медико-санитарную помощь, в том числе по лечебной физкультуре; специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь. В клинике проводится широкий спектр диагностических исследований, стационарное лечение по терапевтическому и хирургическому профилям, амбулаторная медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, кардиореабилитация, реабилитация детей с детским церебральным параличом. Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь по лечебной физкультуре выполняются по системе ОМС. Амбулаторная медицинская реабилитация осуществляется в ООО «Реабилитационный центр кинезитерапии» (подразделение «Академии здоровья») с 2010 года.  Данная организация в полной мере соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 1705 «О порядке организации медицинской реабилитации». ООО «Реабилитационный центр кинезитерапии» осуществляет комплексный подход к услуге с достижением целевых показателей, высокой результативностью и эффективностью медицинской реабилитации, с привлечением высококвалифицированного кадрового состава. |  |
|  | **Подпрограмма 4.**  **Охрана здоровья матери и ребенка** | Осуществляется приоритетное развитие и поддержка службы охраны материнства и детства на всех уровнях управления. Работа службы охраны материнства и детства Забайкальского края строится в соответствии с современными требованиями нормативных правовых документов в сфере охраны здоровья детей:  - организована 3-х уровневая система оказания медицинской помощи детям, беременным женщинам и пациенткам гинекологического профиля;  - организация медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» осуществляется согласно приказу Минздрава России от 01 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».  С сентября 2012 года в Забайкальском крае внедрена автоматизированная информационная система (АИС) «Мониторинг беременных женщин».  Министерством здравоохранения Забайкальского края с целью повышения качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам издан приказ от 10.12.2018 года № 637/ОД «О создании Координационного центра мониторинга беременных на территории Забайкальского края». Основными задачами Координационного центра являются оказание консультативной помощи специалистам медицинских организаций 1 и 2 уровней, оказывающим медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам; своевременное решение вопросов планового и экстренного перевода и транспортировки женщин с высокой степенью перинатального и акушерского риска для обследования, лечения и родоразрешения в акушерских стационарах соответствующего уровня. Специалистами центра осуществляется взаимодействие и преемственность в работе медицинских организаций всех уровней, оказывающих плановую и экстренную медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам. В рамках данного приказа осуществлено техническое переоснащение рабочих мест специалистов с возможностью аудио и видеозаписи консультаций специалистов, организована работа единого многоканального телефона.  В целях профилактики и снижения младенческой смертности Министерством здравоохранения Забайкальского края разработан и утвержден план снижения младенческой смертности в крае, проводится работа по совершенствованию оказания акушерско-гинекологической и неонатологической помощи. С января 2017 года проводится ежемесячный мониторинг показателя младенческой смертности в Забайкальском крае. |  |
|  | Мероприятие 4.1.1  Развитие службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров | На базе ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный центр» организован акушерский дистанционно-консультативный центр, где ведется регистр беременных женщин и проводится ежедневный мониторинг беременных с высокой степенью риска.  Распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 16 мая 2017 года № 573 «О совершенствовании работы автоматизированной информационной системы «Мониторинг беременных женщин» в Забайкальском крае» определены ответственные лица за осуществление мониторинга беременных в медицинских организациях, проведено техническое оснащение рабочих мест врачей акушеров-гинекологов с целью проведения заочных консультаций со специалистами Акушерского дистанционного консультативного центра.  Министерством здравоохранения Забайкальского края издан и внедрен в практическую деятельность приказ от 10 марта 2017 года № 94 «Об утверждении схем маршрутизации пациенток акушерско-гинекологического профиля в Забайкальском крае». Данным приказом утверждены задачи учреждений родовспоможения края в зависимости от уровня медицинской организации; схемы маршрутизации, задачи по обеспечению планового и экстренного мониторинга беременных, родильниц, гинекологических больных, оказания медицинской помощи при транспортировке беременных с преждевременными родами, медицинской эвакуации. Кроме того, определены задачи по оказанию консультативной амбулаторно-поликлинической помощи беременным, родильницам, гинекологическим больным с эстрагенитальной патологией.  В 2018 году переведено и госпитализировано в стационары II и III уровней - 3881 беременная (на 2,3% больше показателя 2017 года), из них в стационары II уровня – 2075 беременных женщин (54%), в стационары III уровня – 1086 женщин (28%). На койки акушерского ухода ГУЗ «Городской родильный дом» и «Краевая больница № 4» госпитализировано – 1357 беременных женщин (78,8%). Процент беременных, не госпитализированных в стационары II и III уровней, составил – 4,6% (190 женщин) от запланированных, что на 1,7% ниже показателя 2017 года (6,3%). Из числа не госпитализированных женщин - 26,4% (50 женщин) – отказались от госпитализации, 73,6% (140 женщин) - вступили в самостоятельные роды до плановой госпитализации и были родоразрешены в стационарах I уровня.  За 2018 год было родоразрешено 1184 женщин с преждевременными родами, из них в Перинатальных центрах - 71,0% женщин. |  |
|  | Мероприятие 4.1.2  Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка | Для беременных из районов края, которые не имеют возможности выехать на обследование в краевой центр, созданы 4 межрайонных кабинета пренатальной диагностики: в ГУЗ «Краевая больница № 3» пгт. Первомайский, ГУЗ «Краевая больница № 4» г. Краснокаменска, центральных районных больниц городов Могочи, Петровска-Забайкальского.  Стандарт пренатального скрининга подразумевает трехкратное ультразвуковое исследование в течение беременности и определения биохимических маркеров хромосомной патологии.  За 2018 год по программе «Пренатальная диагностика нарушения развития плода» проведено 9262 комплексных исследования плода на сроке 11-14 недель гестации, что составило 83% от подлежащих обследованию беременных женщин (11178).  Количество беременных с высокой степенью риска по хромосомной патологии, направленных на пренатальную инвазивную диагностику составило – 117 – 1,3% от прошедших пренатальную диагностику**.** Из них прошли инвазивное обследование – 96 беременных - 82%. Проведено: хорионбиопсий – 70 процедур и 26 процедур плацентоцентеза.  У 23 плодов, из числа обследованных женщин выявлена хромосомная патология: синдром Дауна-10, синдром Эдвардса – 6, синдром Шерешевского-Тернера – 5, синдромм Патау – 1, хромосомная аномалия – частичная трисомия по короткому плечу 3 хромосомы -1. Эффективность пренатального кариотипирования за 2018 года составила 23,9%**.**  Количество пороков развития плода, выявленных по результатам 1 и 2 скринингов, составило – 420: 397 анатомических пороков развития и 23 хромосомных порока.  С целью определения тактики ведения беременности в случаях установления пренатального диагноза врожденных аномалий (пороков развития) у плода, Министерством здравоохранения Забайкальского края издано распоряжение от 12.05.2015 № 266 «О создании пренатального консилиума», который организован на базе ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный центр». В 2018 году проведен 51 консилиум, на которых проконсультировано 427 беременных женщин.  Прерывание беременности по медицинским показаниям проведено 105 женщинам, из них 84 по поводу анатомических пороков развития и 21 по поводу хромосомной патологии. В 100% случаях пороки подтверждены данными гистологических и патологоанатомических исследований. Отказались от прерывания беременности 8 беременных женщины. Родилось: 158 детей с пороками развития, из них 52 не диагностированы при обследовании во время беременности |  |
|  | Мероприятие 4.1.3  Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела | При лечении и выхаживании новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела применяется терапия сурфактантом. Широко применяется введение его методом INSURE, неинвазивное введение. Проводится искусственная вентиляция легких с учетом современных концепций респираторной терапии: традиционная, высокочастотная, назальный СРАР, метод раннего применения спонтанного дыхания под постоянным положительным давлением в дыхательных путях с вариабельным потоком, неинвазивная вентиляция легких с круглосуточным мониторингом витальных функций. |  |
|  | Мероприятие 4.1.4  Развитие специализированной помощи детям | Концентрация в ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» значительного числа детей с тяжелой патологией, наличие квалифицированного кадрового потенциала, материально-технических ресурсов позволяет оказывать учреждению высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках специализированной на основании лицензии на осуществление высокотехнологичной медицинской помощи по: детской урологии-андрологии, детской хирургии, нейрохирургии, челюстно-лицевой хирургии, детской онкологии, травматологии и ортопедии, неонаталогии.  В 2018 году ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» высокотехнологичная специализированная медицинская помощь оказана 264 пациентам по профилю: неонатология – 80 детей, челюстно-лицевая хирургия – 50 детей, детская урология-андрология – 10 детей, травматология и ортопедия – 20 детей, офтальмология – 91 ребенок, отоларингология – 13 детей. План по высокотехнологичной медицинской помощи выполнен на 100%.  С целью раннего выявления и своевременного оказания специализированной помощи детям, в том числе высокотехнологичной (проведение лазерной и (или) криокоагуляции сетчатки), снижения инвалидности, профилактики слепоты и слабовидения в детском возрасте в ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» работает консультативно-диагностический кабинет для выявления и динамического наблюдения детей с ретинопатией недоношенных.  На 2018 год запланировано 390 квот на ВМП, направлено в федеральные клиники 544 выписки. Направлено на лечение в федеральные клиники на ВМП по федеральной квоте 450 детей. Кроме того, по программе ОМС пролечено за пределами Забайкальского края 179 детей. В листе ожидания на 01 января 2019 года находится 22 ребенка.  Высокотехнологичная медицинская помощь и специализированная медицинская помощь детям Забайкальского края оказывается в федеральных клиниках в полном объеме от потребности. |  |
|  | Мероприятие 4.1.5  Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду | На 01.01.2019 г. в крае продолжают наблюдаться на диспансерном учете 154 ребенка с неокончательным диагнозом по перинатальному контакту с ВИЧ-инфекцией. В 2018 году в крае состоялось 97 родов у женщин с ВИЧ-инфекцией, 96 детей родились живыми и взяты на диспансерное наблюдение. Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности составило 95,9% (план - 93,0%), во время родов -95,9% (план - 94%), новорожденному ребенку -99,0(план - 99,7%). В 2018 году на территории Забайкальского края установлено три диагноза ВИЧ-инфекции детям с перинатальным путем инфицирования, двое из которых родились в отчетном году. На 01.01.2019 г. в Забайкальском крае продолжают наблюдаться 48 детей с диагнозом ВИЧ-инфекция (26 детей наблюдаются в Чите, 22 ребенка – в районах края). Уровень трехэтапной химиопрофилактики в 2018 году составил 94,7% (2017 г 92,6%). |  |
|  | Мероприятие 4.1.6  Профилактика абортов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации | В 2018 году на территории Забайкальского края зарегистрировано 6181 прерывание беременности, что на 745 меньше, чем в 2017 году (6926). Показатель на 1000 женщин фертильного возраста составил 23,7 (28,9 в 2017 году). Показатель абортов на 100 родившихся в 2018 году составил 45,8 (2017 г. - 48,1).  Положительным моментом является стабильное снижение абортов у первобеременных с 6,8% в 2013 году до 4,7,3% в 2018 году и у подростков 15-17 лет до 1,0% (показатель по России - 0,9).  Несмотря на положительную динамику, число абортов сохраняется достаточно высоким, что является одним из факторов, влияющих на процессы депопуляции. В связи с этим снижение числа абортов в Забайкальском крае является одним из резервов повышения рождаемости.  В 2018 году проводилась работа по гигиеническому обучению и воспитанию населения основам репродуктивного здоровья и профилактике репродуктивных нарушений.  Организовано и проведено 37 массовых Акций, с разработкой сценария, привлечением профессиональных артистов, молодежи, волонтеров («Подари мне жизнь», «Материнство начинается с любви», «День матери России», «День недоношенного ребенка», «День без аборта» и т.д.).  Прочитано 1537 лекций, обучено 27959 школьников и студентов. С некоторыми образовательными учреждениями профилактическая работа проводится на договорной основе тематическими циклами.  Проводятся «Круглые столы» и «Дни открытых дверей» в медицинских учреждениях Забайкальского края. В результате проводимой работы – 383 женщины в 2018 году отказались от прерывания беременности.  В женских консультациях государственных учреждений здравоохранения Забайкальского края проводится индивидуальная психологическая подготовка беременных в школах «Материнства» по формированию навыков ответственного родительства и материнства.  Министерством здравоохранения Забайкальского края разработан совместный план работы с Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края и подведомственными ему центрами медико - социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, а также с представитерями религиозных конфессий Забайкальского края. Читинской Епархией открыты центры социальной поддержки в г. Краснокаменске и г. Нерчинске. С 2018 года на территориив г. Чите Читинской Епархией открыт социальный приют для беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и женщин с детьми открыт приют «Теплый дом».  Проводится индивидуальная подготовка социально неадаптированных беременных женщин и матерей, имеющих намерение отказаться от ребенка, в женских консультациях г. Читы и в центре психологической помощи «Доверие» (Министерства социальной защиты населения Забайкальского края), имеющим в штате подготовленных психологов, центре охраны репродуктивного здоровья ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный центр».  Отбор и направление беременных и родильниц в кризисный центр проводится врачами акушерами-гинекологами и психологами женских консультаций. |  |
|  | **Подпрограмма 5.**  **Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям** | В настоящее время подходы к реабилитации в Забайкальском крае существенно меняются. Большое внимание уделяется профилактическому направлению. В 2018 году при реализации концепции "Реабилитация для всех. Профилактическое направление" открыты отделения амбулаторной реабилитации в ГУЗ "Нерчинская ЦРБ" и ГУЗ "Сретенская ЦРБ", а также отделение реабилитации в ГАУЗ "Центр медицинской реабилитации "Дарасун". Выделены деньги из средств НСЗ для закупки оборудования, определены территории для размещения залов, начат ремонт в ГУЗ "Приаргунская ЦРБ", ГУЗ "Ононская ЦРБ", ГУЗ "Могочинская ЦРБ", ГУЗ "Красночикойская ЦРБ", ГУЗ "Борзинская ЦРБ", ГУЗ "Чернышевская ЦРБ". Проучены специалисты (врачи и инструкторы ЛФК) как на местных базах (ГПОУ «Читинский медицинский колледж»» и ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер»), так и с привлечением специалистов из города Москвы. |  |
|  | Мероприятие 5.1.1  Развитие медицинской реабилитации, в том числе для детей | Создана трехэтапная система оказания реабилитационной помощи населению:  I этап медицинской реабилитации (острый период течения заболевания), осуществляется в профильных отделениях ГУЗ «Краевая детская клиническая больница». На данном этапе осуществляется терапия, которая обеспечивает не только восстановление функции пораженных систем, но и подготовку организма ребенка к следующему этапу реабилитации. Первый этап может считаться завершенным при выздоровлении ребенка от основного заболевания, при восстановлении функции пораженных органа или системы или при достаточной компенсации утраченных в результате болезни функций.  II этап медицинской реабилитации организован в многопрофильном отделении реабилитации ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы», рассчитанном на 200 посещений в смену, 400 - в день, в ГУЗ «Краевой врачебно-физкультурный диспансер» на 50 посещений в смену.  С целью продолжения реабилитационного лечения после выписки из указанных учреждений, дети в период остаточных явлений течения заболевания направляются на амбулаторно-поликлиническую реабилитацию по месту жительства (третий этап - адаптационно - восстановительный).  В рамках третьего этапа также осуществляется реабилитация в детском отделении ГАУЗ «Центр медицинской реабилитации Дарасун» на 200 коек, в том числе «Мать и дитя» на 50 коек, ГУЗ «Краевой центр медицинской реабилитации Ямкун», ГКУЗ «Краевой детский санаторий для лечения туберкулеза» на 120 коек, в условиях дневных стационаров, кабинетах физиотерапии, отделениях ЛФК в подразделениях ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы».  Для оказания медицинской реабилитации третьего этапа функционируют учреждения Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края: ГАУСО реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Спасатель» и ГАУСО «Реабилитационный центр «Шиванда».  Имеющийся коечный фонд краевых реабилитационных центров и учреждений Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края, обеспечивают потребность для оказания помощи пациентам с соматическими заболеваниями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.  Количество пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию в 2018 году:  первый и второй этап (стационарный) медицинской реабилитации – 6857 чел.  третий амбулаторный этап медицинской реабилитации – 43960 чел. |  |
|  | Мероприятие 5.1.2  Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе для детей | ГАУЗ «ЦМР Дарасун» осуществляет свою деятельность не только по программам реабилитации, но и успешно реализует санаторно-курортные программы лечения отдыхающих. Учреждение имеет Лицензию №ЛО-75-01-001163 от 14.11.2016 на право оказания медицинской помощи, в том числе, при санаторно-курортном лечении по акушерству и гинекологии, гастроэнтерологии, диетологии, кардиологии, ЛФК, неврологии, нефрологии, офтальмологии, педиатрии, профпатологии, стоматологии, травматологии и ортопедии, урологии, эндокринологии, оториноларингологии и другим профилям. Проведена работа по подготовке к открытию дневного стационара. В 2018 году в ГАУЗ «ЦМР Дарасун» открыто 2 новых зала кинезитерапии, первый зал для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата (оснащен тренажерами Бубновского), второй зал для кардиореабилитации оборудован дорожкой беговой реабилитационной Kardiomed 700 Mill и реабилитационным комплексом для сердечно-сосудистой и дыхательной систем серии Kardiomed. Также для удобства отдыхающих на 3 этаже лечебного корпуса Центра открыт малый питьевой бювет. В 2018 году успешно применяются следующие санаторно-курортные программы: Лечебно-оздоровительная программа (далее ЛОП) «Здоровая спина», комплекс «Поясничный остеохондроз позвоночника», ЛОП «Новый взгляд» (комплекс Макула, при молекулярной дегенерации сетчатки сухой формы, риск развития МДС), ЛОП «Лишние килограммы», ЛОП «Relax», ЛОП «Здоровые суставы» (щадящее-тренирующий комплекс и щадящий комплекс), ЛОП «Лебедушка» (при ротационном подвывихе, С1 позвоночника, дорсопатии ШОП у детей), ЛОП «Женское здоровье» (комплекс «Ждем аиста», при бесплодии и подготовке к ЭКО), ЛОП «Женское здоровье» - комплекс «Золотая осень» (лечение климактерических расстройств), ЛОП «Здоровый ребенок» - комплекс «Будильник» (лечение энуреза), ЛОП «Здоровый ребенок» - комплекс «Здоровый аппетит» (при заболеваниях ЖКТ), ЛОП «Здоровый ребенок» - комплекс «Красивая осанка» (при нарушении осанки, сколиозе), ЛОП «Мужское здоровье» - комплекс «Полночь» (при эриктильных дисфункциях и половых неврозах), ЛОП «Здоровый ребенок» - комплекс «Айболит» (для часто болеющих детей), В 2018 году на базе Центра санаторно-курортные услуги получили 5318 пациента, среди них 2310 детей (детей-инвалидов 69). В соответствии с государственными контрактами, заключаемыми с Министерством образования науки и молодежной политики Забайкальского края, ГАУЗ «ЦМР Дарасун» ежегодно принимает на своей базе более 1500 детей. Все дети получают комплексы санаторно-курортных процедур в соответствии с заболеванием. Дети на базе Центра не только получают санаторно-курортное лечение, но и проходят курс обучения по общеобразовательным программам. Кроме того, с детьми проводится отрядная работа с различными мероприятиями. Оборудована вторая палата для инвалидов по программе «Доступная среда». |  |
|  | **Подпрограмма 6.**  **Кадровое обеспечение системы здравоохранения** | В 2018 году на территории Забайкальского края были реализованы мероприятия, направленные на повышение квалификации медицинских кадров, оценку уровня их квалификации, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также разработку дифференцированных мер социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей.  В медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, по состоянию на 01 января 2019 года трудится около 23207 тыс. человек. В структуре распределения врачебных кадров наибольшее число врачей сосредоточено в городских и краевых медицинских организациях специализированного профиля, расположенных в г.Чите – 2693 врачей (67,0%), в государственных учреждениях районов края 1211 врачей (31,0%), в том числе в сельской местности 412 врачей (10,5% от общего числа врачей). Обеспеченность врачами, работающих в государственных учреждениях здравоохранения и оказывающих медицинскую помощь непосредственно населению края, по данным 2018 года составляет 36,4 на 10 тыс. населения (2017 год – 37,1, 2016 год - РФ – 37,2), средними медицинскими работниками – 84,4 на 10 тыс. населения (2017 год – 87,7, 2016 год - РФ – 88,2). |  |
|  | Мероприятие 6.1.1  Определение порядка планирования кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи в динамике по годам реализации программы | Планирование кадрового обеспечения ведется в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Забайкальского края от 28 декабря 2017 года № 583, а также с учетом целевых показателей установленных Распоряжением Правительства Забайкальского края от 06 июня 2014 года № 348-р «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Забайкальского края». |  |
|  | Мероприятие 6.1.2  Проведение работы по укреплению межсекторального партнерства в области подготовки, последипломного образования медицинских кадров для Забайкальского края | Распоряжением Правительства Забайкальского края от 15 июля 2016 года  № 333-р «О создании рабочей группы по совершенствованию целевой подготовки медицинских кадров для нужд Забайкальского края» утверждена рабочая группа с участием представителей Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия», Законодательного Собрания Забайкальского края.  В 2018 году в рамках реализации программы «Земский доктор»/«Земский фельдшер» единовременные компенсационные выплаты получили 53 врача и 20 фельдшеров, прибывшие на работу в 22 муниципальных образования Забайкальского края, относящихся к сельской местности и поселкам городского типа. |  |
|  | Мероприятие 6.1.3  Совершенствование механизмов и условий целевого приема абитуриентов в образовательные учреждения среднего и высшего профессионального образования, с целью последующего их трудоустройства в медицинские организации Забайкальского края | В целях привлечения специалистов в сельскую местность Министерством здравоохранения Забайкальского края на протяжении более 20 лет осуществляется целевая подготовка специалистов на базе ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» и в образовательных организациях среднего профессионального образования. В 2018 году организована работа по формированию целевого потока абитуриентов для поступления в образовательные организации высшего и среднего профессионального образования с учетом имеющегося дефицита медицинских кадров, в том числе проведена профориентационная работа среди учащихся средних школ. В Читинскую государственную медицинскую академию в 2018 году поступили по целевому направлению 96 абитуриентов из сельской местности (34% от общего набора на бюджетные места в рамках государственного задания на подготовку специалистов) и 55 абитуриентов в образовательные организации среднего профессионального образования, подведомственные Министерству здравоохранения Забайкальского края.  В настоящее время обучается на целевой основе 530 студентов в Читинской государственной медицинской академии, 238 студентов в образовательных организациях среднего профессионального образования. |  |
|  | Мероприятие 6.1.4  Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников | В целях повышения квалификации медицинских работников на этапе последипломной подготовки в 2018 году подготовлено на циклах повышения квалификации 1164 врача, на циклах профессиональной переподготовки – 138 врачей.  Основной базой последипломного обучения врачей является факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов Читинской государственной медицинской академии. Обучение врачей за пределами Забайкальского края осуществляется на базе ведущих образовательных учреждений г. Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска, Томска, Новокузнецка, Иркутска и других.  Проучено на циклах дополнительного профессионального образования 3689 средних медицинских работников. Медицинские работники активно принимали участие в конгрессах, научно-практических конференциях, съездах по специальностям, проводимых на региональном, всероссийском и международном уровнях.  Аттестационной комиссией Министерства здравоохранения Забайкальского края за 2018 год аттестовано 765 врачей и 1672 средних медицинских работников, работающих в системе здравоохранения Забайкальского края. Доля врачей и средних медицинских работников, имеющих квалификационные категории, составила 53,3% и 74% соответственно. |  |
|  | Мероприятие 6.1.5  Мониторинг кадрового состава здравоохранения, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников; создание электронной базы вакансий | В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2013 года № 1159н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности лиц, участвующих в оказании медицинских услуг» Министерство здравоохранения Забайкальского края осуществляет ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников и ежемесячно актуализирует сведения. |  |
|  | Мероприятие 6.1.6  Обеспечение социальной поддержки медицинских работников, формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников | В 2018 году 225 студентам Читинской государственной медицинской академии и 12 студентам образовательных организаций среднего профессионального образования осуществлялись выплаты дополнительной стипендии в размере 1320 рублей, производилась оплата проживания в общежитии на период обучения, оплата проезда к месту прохождения производственной практики, возмещение расходов, по переезду обучающегося, членов его семьи и провозу имущества, а также расходов по обустройству на новом месте жительства; 29 молодым специалистам при трудоустройстве были выплачены «подъемные» средства. |  |
|  | **Подпрограмма 7**  **Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях** | Аптечная сеть государственных аптек на территории Забайкальского края представлена государственной оптово - розничной сетью ГУП Забайкальского края «Аптечный склад». В 2018 году открыто 44 аптечные организации (аптека и аптечные пункты), из них 21 аптечная организация производит амбулаторный отпуск наркотических и психотропных препаратов. |  |
|  | Мероприятие 7.1.1  Организация обеспечения отдельных категорий граждан качественными эффективными, безопасными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов | По состоянию на 31 декабря 2018 года общее количество лиц, имеющих право на государственную социальную помощь, составляет 31 998 человек. В 2018 году обратились за лекарственным обеспечением 19 147 человек. Обслужено 362 256 рецептов на сумму 319 256,0 тыс. рублей. Необеспеченных рецептов не зарегистрировано. Средняя стоимость рецепта составила 881 руб. |  |
|  | Мероприятие 7.1.2  Организация обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей | По программе «Семь высокозатратных нозологий» по состоянию на 31 декабря 2018 года обратились за лекарственным обеспечением 428 человек, выписано и обслужено 4231 рецепт на сумму 224 988,3 тыс. руб. Необеспеченных рецептов не зарегистрировано. Средняя стоимость рецепта составила 53 176 руб. |  |
|  | Мероприятие 7.1.3  Организация обеспечения отдельных категорий граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 | В Забайкальском крае постановление Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 г. № 890 реализуется частично в соответствии с Законом Забайкальского края от 25.11.2010 г. № 433-ЗЗК «О мерах социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении отдельным категориям граждан», в пределах выделенных Министерству здравоохранения Забайкальского края бюджетных ассигнований на очередной финансовый год. По итогам 2018 года за счет средств бюджета субъекта выписано и обеспечено 37 174 рецепта на сумму 80 539,8 тыс. руб., средняя стоимость рецепта составила 2 166 руб. |  |
|  | Мероприятие 7.1.4  Организация обеспечения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратам лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями | Руководствуясь приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.11.2012 г № 950н «О формах документов для ведения регионального сегмента Федерального регистра, лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, Министерством здравоохранения Забайкальского края края сформирован региональный сегмент Федерального Регистра. В региональный сегмент вошли 93 человека с редкими (орфанными) заболеваниями, что составляет 0,008% от общего количества населения, в том числе 55 детей и 38 взрослых. |  |
|  | Мероприятие 7.1.5  Совершенствование организационных и финансовых механизмов обеспечения граждан необходимыми качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в соответствии со стандартами лечения, обеспечение равных условий отдельным категориям граждан, независимо от их места проживания | Продолжается работа по открытию государственных аптек в Забайкальском крае. На 31 декабря 2018 года ГУП Забайкальского края «Аптечный склад» открыты 44 аптечные организации (аптека и аптечные пункты), из них 21 аптечная организация производит амбулаторный отпуск наркотических и психотропных препаратов. |  |
|  | **Подпрограмма 8.**  **Развитие информатизации в здравоохранении** | За период 2018 года организована работа региональной интеграционной шины, которая позволяет консолидировать данные из локальных МИС в единую информационную базу данных. Организована работа интеграционных сервисов в части записи на прием к врачу, управлению очередями и интегрированной электронной медицинской карты. Краевыми и городскими медицинскими организациями определены локальные медицинские информационные системы.  В 4 районных медицинских организациях внедрена МИС «Медина» разработки ГУЗ «МИАЦ» Забайкальского края. Медицинские организации, находящиеся на территории города Читы, также переходят на локальную МИС, проводят обучение сотрудников, проводят процедуры согласования заявок на закупку ПО и необходимой аппаратной части. |  |
|  | Мероприятие 8.1.1  Персонифицированный учет оказания медицинских услуг, внедрение электронной медицинской карты | На каждого пациента, внесенного в базу данных медицинской информационной системы, заведена электронная медицинская карта (далее – ЭМК). Врачами в ЭМК оформлено в 2018 году более 770 тысяч амбулаторно-поликлинических посещений и более 230 тысяч случаев госпитализаций в медицинские организации. |  |
|  | Мероприятие 8.1.2  Создание, наполнение и ведение регистров пациентов по основным нозологиям | В отчетном периоде в медицинских информационных системах на локальном уровне велись регистры по различным заболеваниям. На региональном уровне ведутся федеральные регистры по 7 ВЗН, регистр больных онкологическими заболеваниями, больных с ОКС и ОНМК. В 2018 году продолжена работа по ведению персонифицированной потребности. |  |
|  | Мероприятие 8.1.3  Развитие центрального архива медицинских изображений | В связи с недостаточным финансированием, в том числе из средств ОМС и краевого бюджета, внедрение PACS-сервера в 2018 году не представлялось возможным. Подключение медицинских организаций к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» запланировано в рамках реализации мероприятий по созданию единого цифрового контура в сфере здравоохранения |  |
|  | Мероприятие 8.1.4  Обмен телемедицинскими данными | Всего в Забайкальском крае за 2018 год зарегистрировано – 6116 телемедицинских консультаций. В связи с изменением законодательства были изменены критерии учета ТМК, что привело к снижению количества консультаций, по сравнению с 2017 годом.  К Региональной телемедицинской информационной системе имеют доступ 48 медицинских организаций и 100 структурных подразделений (ВА, УБ, ФАП, отделений ССМП).  За 2018 год в Региональной телемедицинской информационной системе всего проведено – 661 ТМК, из них:  - 554 телемедицинских консультаций формата «врач-врач» регионального уровня;  - 107 телемедицинских консультаций федерального уровня.  Специалисты Регионального сосудистого центра и первичных сосудистых центров осуществляют дистанционный анализ ЭКГ и принимают решение о маршрутизации госпитализации пациента. В 2018 году зарегистрировано 16 814 исследований. |  |
|  | Мероприятие 8.1.5  Развитие сетевой инфраструктуры учреждений здравоохранения | В 2018 году в рамках реализации Перечня поручений по реализации послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации было организовано подключение больниц и поликлиник к скоростному Интернету. Всего было подключено 86 объектов. Кроме этого, ведется работа по организации спутникового интернета в подразделениях медицинских организаций (ФАП и ФП) |  |
|  | **Подпрограмма 9.**  **Обеспечивающая подпрограмма** | Министерство здравоохранения Забайкальского края определяет перспективные направления развития в области охраны здоровья граждан, оказания государственной социальной помощи (в части обеспечения граждан лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов), в том числе по полномочиям, переданным Российской Федерацией, а также в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обязательного медицинского страхования и осуществляющим управление в установленной сфере деятельности, функции по принятию нормативных правовых актов, функции по оказанию государственных услуг, а также функции по контролю в пределах установленных полномочий. |  |
|  | Мероприятие 9.1.1  Обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Забайкальского края | Финансирование подпрограммы осуществляется за счет бюджетных ассигнований на содержание аппарата Министерства здравоохранения Забайкальского края из бюджета Забайкальского края. |  |
|  | Мероприятие 9.1.2  Реализация Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края путем перечисления страховых взносов бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения | Законом Забайкальского края от 26 декабря 2017 года № 1544-ЗЗК «О бюджете Забайкальского края на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов» предусмотрены межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на обязательное медицинское страхование неработающего населения в размере 7 220,1 млн. рублей. Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения в 2018 году уплачены в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования в полном объеме. |  |
|  | **Подпрограмма 10.**  Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций | В целях повышения доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям на территории Забайкальского края Министерством здравоохранения Забайкальского края внесены изменения в государственную программу «Развитие здравоохранения Забайкальского края», утвержденную постановлением Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года №448, в части включения подпрограммы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций». Задачи данной подпрограммы:  дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н;  развитие профилактической направленности педиатрической службы;  внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене;  создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края. |  |
|  | Мероприятие 10.1.1  Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края" | В 2018 году осуществлялось дооснащение медицинскими изделиями и реализовывались организационно-планировочных решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям». |  |
|  | Мероприятие 10.1.2 Заключение с Минздравом России соглашений о предоставлении субсидий на софинансирование государственной программы Забайкальского края "Развитие здравоохранения Забайкальского края" в части приобретения медицинских изделий для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края | Заключено Соглашение от 10 августа 2018 года № 056-08-2018-353 о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Забайкальского края на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций (приобретение медицинских изделий для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края). |  |