



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

# **Региональная программа модернизации здравоохранения на 2011- 2012 годы**

# РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2011, 2012 ГОДЫ

## **Цель:**

**УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

## **Задачи:**

**УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ.**

**ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

**ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

# АНАЛИЗ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РФ

## *ПАСПОРТ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ*

**КАРТА – СХЕМА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ОСНОВНЫЕ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ И ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ХАРАКТЕРИСТИКА УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИХ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО УРОВНЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**СВОДНЫЕ ДАННЫЕ О СЕТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

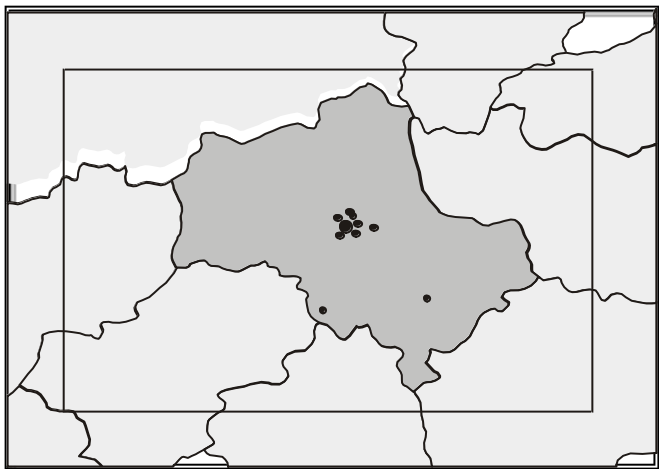
**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ**

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ**

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УСТАНОВЛЕННЫХ Минздравсоцразвития России**

## КАРТА-СХЕМА СЕТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РФ

### ПАСПОРТ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



→ НА КАРТЕ – СХЕМЕ АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ДЕЛЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С ИЗОБРАЖЕНИЕМ (ЦВЕТОМ, ШТРИХОВКОЙ) ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ (ПО ГРУППАМ: МЕНЕЕ 30 ТЫС., 31-79 ТЫС., 80-300 ТЫС.ЧЕЛ. 301 ТЫС. И БОЛЕЕ), ТРАНСПОРТНОЙ СЕТИ (ДОРОГИ В ПЛОХОМ СОСТОЯНИИ – КРАСНЫМ ЦВЕТОМ) ПОКАЗЫВАЮТСЯ ЦРБ И МЕЖМУНИЦИПАЛЬНЫЕ (МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ) СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЦЕНТРЫ (ПО ПРОФИЛЯМ), ОТДЕЛЕНИЯ ВОП.

НА ОТДЕЛЬНОЙ КАРТЕ ПОКАЗЫВАЮТСЯ АКУШЕРСКИЕ СТАЦИОНАРЫ I, II и III ГРУПП (РАЗНЫМ ЦВЕТОМ) С УКАЗАНИЕМ НАПРАВЛЕНИЙ МАРШРУТИЗАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (СТРЕЛКАМИ)

КАРТЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТСЯ ПО ДАННЫМ 2009 Г. (ФАКТИЧЕСКИЕ ЗНАЧЕНИЯ) И НА 2012 ГГ. (ПРОГНОЗНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ).

ПАСПОРТ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО УРОВНЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:**

**1 УРОВЕНЬ** - учреждения здравоохранения – юридические лица, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь (при наличии соответствующих подразделений);

**2 УРОВЕНЬ** - учреждения здравоохранения – юридические лица, оказывающие специализированную медицинскую помощь (без высокотехнологичной специализированной медицинской помощи);

**3 УРОВЕНЬ** - учреждения здравоохранения – юридические лица, оказывающие специализированную и первичную медико-санитарную помощь (учреждения, на базе которых имеются монопрофильные и многопрофильные специализированные межмуниципальные центры);

**4 УРОВЕНЬ** - учреждения здравоохранения – юридические лица, оказывающие первичную медико-санитарную медицинскую помощь;

**5 УРОВЕНЬ** - учреждения здравоохранения – юридические лица, расположенные в сельской местности (в том числе из учреждений здравоохранения 1 – 4 уровней).

ПАСПОРТ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ УКАЗЫВАЮТСЯ В УРОВНЯХ ПО СЛЕДУЮЩИМ ГРУППАМ:**

**Первая группа** - учреждения здравоохранения, количество родов в которых не превышает 500 в год, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание врача акушера-гинеколога;

**Вторая группа** - учреждения здравоохранения, количество родов в которых составляет от 500 до 1500 в год, имеющие в своей структуре отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии для женщин и новорожденных (профилизованные по видам патологии родильные дома, а также межрайонные перинатальные центры);

**Третья группа** - государственные (областные, краевые, республиканские, федеральные) учреждения здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, имеющие в своем составе отделения реанимации и интенсивной терапии для женщин и новорожденных, отделение патологии новорожденных

# РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2011, 2012 ГОДЫ

## **ПАСПОРТ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ХАРАКТЕРИСТИКА Учреждений здравоохранения по уровням предоставления  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С УКАЗАНИЕМ:**

- ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ
- РАДИУСА ОБСЛУЖИВАНИЯ
- МОЩНОСТИ
- ЧИСЛЕННОСТИ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ
- ФОНДООСНАЩЕННОСТИ, ФОНДОВОООРУЖЕННОСТИ
- НЕОБХОДИМОСТИ КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА
- ОСНАЩЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИМ ОБОРУДОВАНИЕМ
- ОБЕСПЕЧЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ

## ***А ТАКЖЕ:***

**ХАРАКТЕРИСТИКА учреждений здравоохранения для оказания СТАЦИОНАРНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ПОСЛЕРОДОВОМ  
ПЕРИОДЕ УКАЗЫВАЮТСЯ ПО ГРУППАМ**

## **МЕРОПРИЯТИЯ ПО УКРЕПЛЕНИЮ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ:**

**РЕФОРМИРОВАНИЕ ИНФРАСТРУКТУРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПРИВЕДЕНИЕ ЕЕ В СООТВЕТСТВИЕ СО СТРУКТУРОЙ НАСЕЛЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, А ТАКЖЕ СО СТРУКТУРОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СЕТИ И СТРУКТУРЫ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С ВЫХОДОМ НА КОЛИЧЕСТВО УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С УТВЕРЖДЕННОЙ НОМЕНКЛАТУРОЙ, ВКЛЮЧАЯ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ИНЫХ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ И ВЕДОМСТВЕННОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ (В СРАВНЕНИИ С ДЕЙСТВУЮЩЕЙ СЕТЬЮ)**

**ПРИВЕДЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ УКАЗАННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВКЛЮЧАЯ ОСНАЩЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЕМ, ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО И КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА) В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ЗАВЕРШЕНИЯ СТРОИТЕЛЬСТВА РАНЕЕ НАЧАТЫХ ОБЪЕКТОВ**



# ОСОБЕННОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УКРЕПЛЕНИЮ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

1. Ввод ранее начатых объектов, строительство которых будет завершено в рамках Программы, не должен приводить к увеличению объема оказания стационарной помощи по субъекту РФ в целом
2. Нецелесообразно развитие медицинских учреждений аналогичных расположенным в других субъектах РФ, в которых оказывается медицинская помощь по соответствующему профилю в преобладающем объеме
3. Должны быть предложены решения по созданию (развитию) межмуниципальных специализированных медицинских центров.
4. В связи с включением в национальный проект «Здоровье» новых мероприятий, направленных на укрепление медицинской помощи матерям и детям должно быть предусмотрено оснащение учреждений родовспоможения современным оборудованием для выхаживание новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела, развитие неонатальной хирургии и создание учреждений паллиативной (хосписной) помощи детям
5. Должны быть предложены мероприятия по укреплению первичного звена здравоохранения, включая оснащение кабинетов участковых врачей и врачей общей практики, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий необходимым оборудованием

## МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВНЕДРЕНИЮ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ:

**Персонализированный учет оказанных медицинских услуг, возможность ведения электронной медицинской карты гражданина, запись к врачу в электронном виде, обмен телемедицинскими данными, а также внедрение систем электронного документооборота**

**Введение единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения и паспорта системы здравоохранения субъекта Российской Федерации.**

# МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВНЕДРЕНИЮ СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ :

Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России.

Поэтапный переход к 2013 году к включению в тарифы на оплату медицинской помощи за счет ОМС расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, приобретение оборудования стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу.

Обеспечение сбалансированности объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Повышение уровня заработной платы врачей и среднего медицинского персонала.

Подготовка к включению с 2013 года в территориальные программы обязательного медицинского страхования дополнительных денежных выплат медицинским работникам первичного звена здравоохранения и дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Повышение доступности и качества медицинской помощи неработающим пенсионерам.

# ОСОБЕННОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВНЕДРЕНИЮ СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Должно быть предусмотрено поэтапное внедрение стандартов медицинской помощи с учетом их приоритетности и возможностей применения в конкретном субъекте РФ. Основным направлением внедрения стандартов является обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями

2. При внедрении стандартов должно быть предусмотрено сохранение объемов финансового обеспечения медицинской помощи, по которой стандарты в 2011-2012 гг. не внедряются

3. Внедрение полного тарифа оплаты медицинской помощи за счет ОМС должно осуществляться с учетом необходимости выполнения стандартов, а также на основе эффективных способов оплаты медицинской помощи

4. В связи с включением в национальный проект «Здоровье» новых мероприятий, направленных на укрепление медицинской помощи матерям и детям должны быть осуществлены в 2011-2012 гг. (с последующим включением в ОМС) – проведение диспансеризации 14-летних подростков, профилактика и снижение числа абортов

5. Средства, предусмотренные на оказание медицинской помощи неработающим пенсионерам используются на обеспечение территориальных программ ОМС при первичном обращении неработающего пенсионера за стационарной медицинской помощью

# РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2011, 2012 ГОДЫ

## ***ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ:***

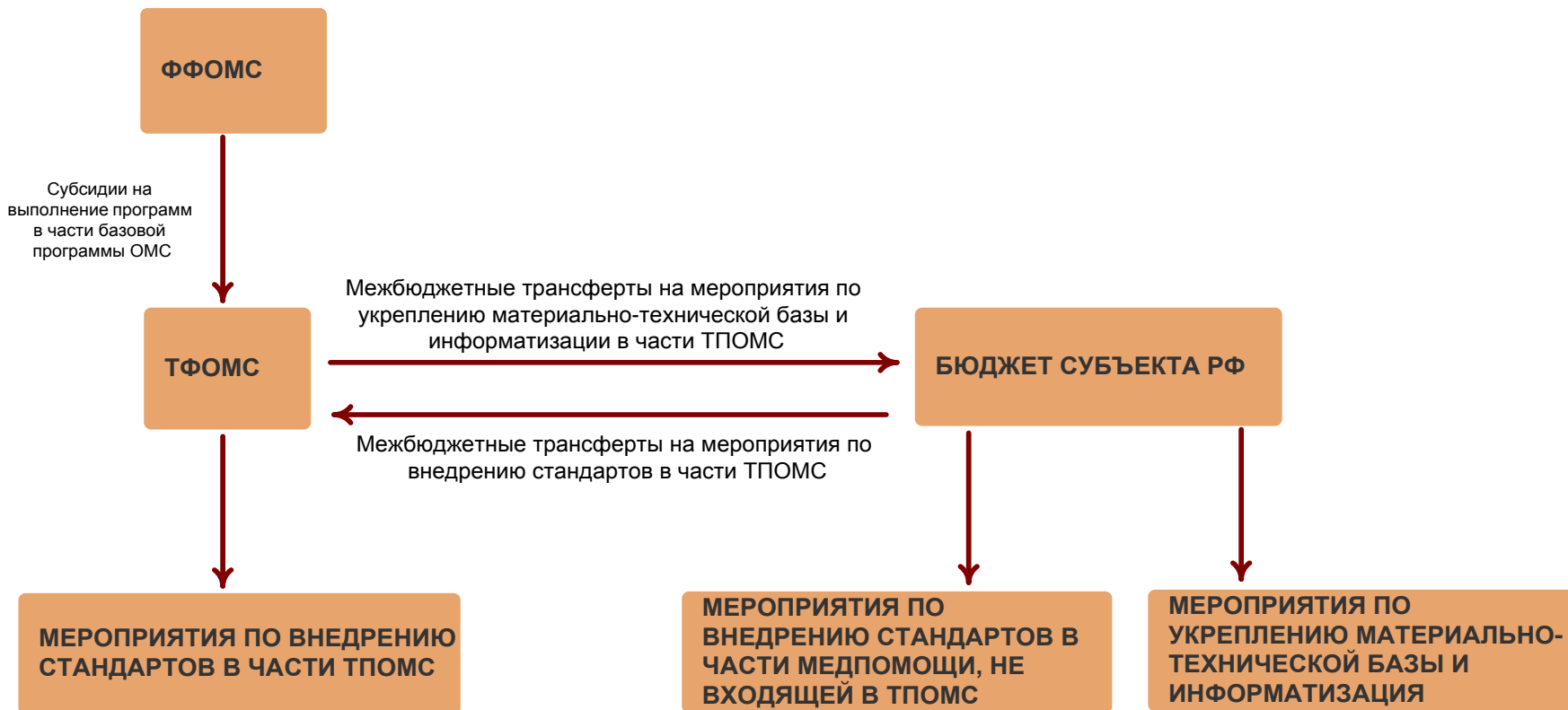
**1. СРЕДСТВА ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ В ВИДЕ СУБСИДИЙ БЮДЖЕТУ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА РЕАЛИЗАЦИЮ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧАСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОМС**

**2. СРЕДСТВА КОНСОЛИДИРОВАННОГО БЮДЖЕТА СУБЪЕКТА РФ, НАПРАВЛЯЕМЫЕ В ТОМ ЧИСЛЕ НА МОДЕРНИЗАЦИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧАСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОМС**

**3. СРЕДСТВА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОМС, НАПРАВЛЯЕМЫЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НА МЕРОПРИЯТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ИНФОРМАТИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ВНЕДРЕНИЕМ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

***ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ ДОЛЖНО БЫТЬ УЧТЕНО В БЮДЖЕТЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В БЮДЖЕТЕ ТФОМС***

# СХЕМА ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ



# РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА 2011, 2012 ГГ.

## МЕРОПРИЯТИЯ ПО РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО КАЖДОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	2011, 2012 ГГ.			ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
	ПРЕДУСМОТРЕНО СРЕДСТВ /ТЫС.РУБ./			
	ВСЕГО	В ТОМ ЧИСЛЕ СРЕДСТВА:		
ФФОМС		КОНСОЛИДИ- РОВАННОГО БЮДЖЕТА СУБЪЕКТА РФ		
НАИМЕНОВАНИЕ ЗАДАЧИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	...	...	...	...
МЕРОПРИЯТИЕ 1 РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ...	...	...	...	...
НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ...	...	...	...	...

# МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММ

- 1. В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УКРЕПЛЕНИЮ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ВНЕДРЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ИЗ БЮДЖЕТА ТФОМС ПЕРЕДАЮТСЯ МЕЖБЮДЖЕТНЫЕ ТРАНСФЕРТЫ В БЮДЖЕТ СУБЪЕКТА РФ**
- 2. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СУБСИДИЙ ИЗ БЮДЖЕТА ФФОМС НА УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ УТВЕРЖДЕННОЙ ПРОЕКТНО-СМЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ (ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ СТРОИТЕЛЬСТВА И ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА), УТВЕРЖДЕННОЙ СМЕТЫ (ДЛЯ ТЕКУЩЕГО РЕМОНТА), ПЕРЕЧНЯ ОБОРУДОВАНИЯ ПО ВИДАМ С УКАЗАНИЕМ ОРИЕНТИРОВОЧНЫХ ЦЕН ПРИОБРЕТЕНИЯ (ДЛЯ ЗАКУПКИ ОБОРУДОВАНИЯ)**
- 3. ОБЩИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ ПРОГРАММЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫСШИМ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РФ**
- 4. УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН СУБЪЕКТА РФ, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОГРАММЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ В МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТЧЕТ О РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ, А ТАКЖЕ О РАСХОДАХ БЮДЖЕТА СУБЪЕКТА РФ И БЮДЖЕТА ТФОМС**



## Показатели МЕДИЦИНСКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ:

### **СНИЖЕНИЕ**

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА, КОЛИЧЕСТВА ЭКСТРЕННЫХ ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ, ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И Т.Д.**

## Показатели доступности медицинской помощи и ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

**РОСТ** среднегодовой занятости койки;  
**УВЕЛИЧЕНИЕ** количества пациентов, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами медицинской помощи;  
**УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ ПАЦИЕНТОВ**, ожидающих плановую госпитализацию до 5 дней и т.д.

## ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

### ПО ПРОФИЛЯМ:

КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ

АКУШЕРСКОГО, ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ  
(НОВОРОЖДЕННЫМ)

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (ТУБЕРКУЛЕЗ,  
НАРКОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА)

ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ

ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЙ

Профиль, являющийся приоритетом субъекта РФ ( по выбору)



## ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ:

Оптимизация сети учреждений здравоохранения;

Развитие амбулаторной медицинской помощи (в т.ч. неотложной), стационарозамещающих технологий;

Приведение структуры коечного фонда по профилям в соответствии с потребностью населения в медицинской помощи;

Обеспечение медицинской помощи на основе соблюдения стандартов;

Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, в том числе повышение фондооснащенности и фондовооруженности учреждений здравоохранения;

Сбалансированность территориальных программ государственных гарантий;

Внедрение телемедицинских систем, систем электронного документооборота и ведение медицинских карт пациентов в электронном виде.

