



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

31.03.2021 № 111-П

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 27.07.2010 № 332-П «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Камчатского края до 2030 года»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 27.07.2010 № 332-П «Об утверждении Стратегии социально-экономического развития Камчатского края до 2030 года» следующие изменения:

1) часть 4 раздела «Введение» дополнить пунктом 31¹ следующего содержания:

«31¹) Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;»;

2) подраздел 2.3.4.1 «Здравоохранение» раздела 2.3.4 «Социальная сфера» изложить в следующей редакции:

«2.3.4.1. Здравоохранение

Система здравоохранения Камчатского края ориентирована на максимальное удовлетворение потребностей населения в профилактической, лечебно-диагностической, медико-социальной и лекарственной помощи на территории края. Актуальность реформирования отрасли связана, прежде всего, с необходимостью приведения направлений ее развития в соответствие с основными направлениями социально-экономических преобразований в обществе.

Основные направления развития Камчатского края в сфере здравоохранения учитывают положения Государственной программы Российской Федерации

«Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640.

Стратегической целью развития здравоохранения в Камчатском крае является улучшение состояния здоровья населения на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи.

Приоритетами развития здравоохранения Камчатского края являются:

строительство учреждений здравоохранения в соответствии с современными требованиями, оснащение современным оборудованием, проведение капитальных ремонтов в учреждениях здравоохранения в соответствии с требованиями санитарных норм;

совершенствование профилактической медицины, которая позволит в первую очередь снизить заболеваемость, инвалидизацию населения, повысить ответственность гражданина за сохранность своего здоровья (борьба с вредными привычками), а в последующем снизить затраты на лечение пациента;

мероприятия, направленные на предупреждение и борьбу с социально-значимыми заболеваниями (сахарный диабет, сердечнососудистые и онкологические заболевания, туберкулез, психические и наркологические расстройства и др.);

лекарственное обеспечение.

Задачи развития здравоохранения в Камчатском крае:

1) создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи;

2) профилактика заболеваний;

3) разработка, внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств;

4) предотвращение распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

5) совершенствование системы контроля в сфере охраны здоровья граждан, включая государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств, государственный контроль за обращением медицинских изделий;

6) обеспечение биологической безопасности;

7) совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Решение основных задач развития здравоохранения в Камчатском крае должно осуществляться по следующим приоритетным направлениям:

1) совершенствование системы оказания медицинской помощи, предусматривающее в том числе:

строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;

развитие инфраструктуры и материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, в том числе детям;

оснащение современным лабораторным оборудованием, высокочувствительными и специфичными тест-системами клинико-диагностических, в том числе микробиологических, лабораторий и патолого-анатомических отделений медицинских организаций;

обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем создания фельдшерско-акушерских пунктов, использования мобильных медицинских комплексов, а также обеспечение транспортной доступности медицинских организаций, включая развитие маршрутов общественного транспорта, строительство и реконструкцию дорог с твердым покрытием;

дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи;

реализацию программы по борьбе с онкологическими заболеваниями;

совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с неинфекционными заболеваниями сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной и других систем;

совершенствование организации экстренной медицинской помощи гражданам (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) с использованием санитарной авиации;

создание в медицинских организациях системы экстренного реагирования, обеспечивающей с помощью индивидуальных электронных устройств оперативное получение информации об изменении показателей здоровья пациентов из групп риска;

развитие паллиативной медицинской помощи, в том числе за счет увеличения числа выездных патронажных служб и посещений пациентов на дому, организации услуг по уходу за больными, создания специализированных мультидисциплинарных бригад по организации и оказанию паллиативной медицинской помощи, укрепления материально-технической базы структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и хосписов;

2) формирование системы мотивации граждан, особенно детей и лиц трудоспособного возраста, к ведению здорового образа жизни;

3) формирование у граждан мотивации к переходу на здоровое питание, в том числе в целях снижения риска развития алиментарно-зависимых заболеваний, а также развитие системы информирования граждан о качестве продуктов питания;

4) формирование эффективной системы профилактики заболеваний, предусматривающий охват граждан Камчатского края ежегодными профилактическими осмотрами;

5) разработка новых медицинских технологий и их внедрение в систему здравоохранения, широкое внедрение механизма направленного инновационного развития, позволяющего сократить цикл создания нового продукта - от его разработки до вывода на рынок, и поддержка наиболее актуальных и востребованных направлений медицинской науки;

6) расширение перечня профилактических прививок, включенных в национальный календарь, в том числе за счет вакцинации против ветряной оспы и ротавирусной инфекции;

7) охват населения декретированных возрастов и населения из групп риска профилактическими прививками против вакциноуправляемых инфекций - не менее 95 процентов;

8) совершенствование оказания трансфузиологической помощи населению в медицинских организациях, осуществляющих клиническое использование донорской крови и ее компонентов;

9) обеспечение биологической безопасности, предусматривающее в том числе:

совершенствование мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

профилактику и лечение инфекционных заболеваний, включая такие, распространение которых представляет биологическую угрозу населению (туберкулез, ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В и С);

противодействие распространению антимикробной резистентности;

реализацию комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение заноса опасных инфекционных заболеваний, распространение природно-очаговых инфекций и зоонозных болезней, а также обеспечение готовности к реагированию на биологические угрозы естественного и преднамеренного характера;

развитие системы мониторинга биологической обстановки на территории Камчатского края;

совершенствование учета и отчетности в отношении социально значимых инфекционных заболеваний;

10) совершенствование системы охраны здоровья работающего населения, выявления и профилактики профессиональных заболеваний;

11) совершенствование законодательства в сфере охраны здоровья в части, касающейся охраны здоровья работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда или осуществляющих определенные виды профессиональной деятельности;

12) постоянное проведение мониторинга состояния здоровья работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (в течение всей их трудовой деятельности), в целях предупреждения профессиональных заболеваний, а также организация и развитие системы профилактики профессиональных рисков, которая ориентирована на качественное и своевременное выполнение лечебно-профилактических мероприятий, позволяющих вернуть работников к активной трудовой и социальной деятельности с минимальными повреждениями здоровья;

13) развитие медицинской реабилитации и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе бальнеотерапии;

14) создание современной системы оказания медицинской помощи лицам старших возрастных групп во взаимодействии с организациями социального обслуживания, некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны здоровья граждан, социальными службами, добровольцами (волонтерами);

15) совершенствование деятельности по профилактике инвалидизации граждан;

16) упрощение порядка освидетельствования граждан при установлении им инвалидности, включая разработку и реализацию согласованных мер, предусматривающих возможность обмена необходимыми документами, в том числе в электронном виде, между медицинскими организациями и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы для установления инвалидности без участия граждан;

17) совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающее в том числе:

увеличение объема целевого обучения медицинских специалистов;

постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников;

устранение дисбаланса между наличием медицинских работников определенных специальностей и категорий и потребностью в таких работниках, особенно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

предоставление медицинским работникам мер социальной поддержки, в том числе обеспечение их жильем;

18) совершенствование функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, предусматривающее в том числе:

интеграцию единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с информационными системами обязательного медицинского страхования, ведомственными информационными системами, иными информационными системами, предназначенными для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и оказываемых ими услуг;

подключение медицинских организаций к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

интеграцию баз данных Пенсионного фонда Российской Федерации и Фонда социального страхования Российской Федерации с клиническими регистрами пациентов;

развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов;

19) создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, предусматривающего в том числе:

развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей взаимосвязь процессов организации оказания медицинской помощи и управления ресурсами здравоохранения;

развитие государственных информационных систем в сфере здравоохранения в целях их интеграции в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения;

внедрение и развитие медицинских информационных систем во всех медицинских организациях;

создание централизованных цифровых платформ в целях диагностики заболеваний, в том числе с использованием искусственного интеллекта;

20) ускоренное развитие фундаментальных и прикладных научных исследований, внедрение и использование их результатов в интересах здравоохранения;

21) развитие персонализированной медицины, основанной на современных научных достижениях;

22) создание сети биобанков, депозитариев биологических материалов человека и коллекций патогенных микроорганизмов;

23) разработка и внедрение:

современных молекулярно-генетических методов прогнозирования, диагностики и мониторинга течения заболеваний;

новых методов регенеративной медицины, в том числе с применением биомедицинских клеточных продуктов;

методов персонализированной фармакотерапии, включая технологии генетического редактирования и таргетную терапию;

киберпротезов и человеко-машинных интерфейсов;

24) развитие системы управления качеством медицинской помощи;

25) развитие системы независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, осуществляемой общественными советами по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включая информирование населения о результатах такой оценки;

26) поэтапное введение механизмов саморегулирования профессиональной деятельности медицинских работников;

27) совершенствование механизмов лекарственного обеспечения граждан, а также механизма ценообразования на лекарственные препараты;

28) дальнейшее внедрение информационно-аналитической системы мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд;

29) внедрение системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий в целях снижения объема фальсифицированных и недоброкачественных лекарственных препаратов и медицинских изделий;

30) совершенствование контрольно-надзорной деятельности в сферах здравоохранения и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения посредством применения риск-ориентированного подхода при

осуществлении указанной деятельности на основе распределения подконтрольных объектов по категориям риска;

31) совершенствование организации управления обязательным медицинским страхованием, обеспечение финансовой устойчивости системы обязательного медицинского страхования на основе единых принципов и нормативов;

32) формирование системы защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования, включая развитие института страховых представителей, открытие офисов страховых медицинских организаций по защите прав застрахованных лиц, в том числе в целях досудебного урегулирования споров, связанных с оказанием медицинской помощи, а также информирование населения о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

33) совершенствование нормативно-правового регулирования в целях противодействия коррупции в сфере здравоохранения, предусматривающее в том числе:

совершенствование механизмов выявления и устранения угроз, связанных с коррупциогенными факторами и неоказанием либо несвоевременным оказанием медицинской помощи больным;

разработку форм статистической отчетности по коррупционным преступлениям в сфере здравоохранения и ее введение;

34) обеспечение готовности государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и в военное время;

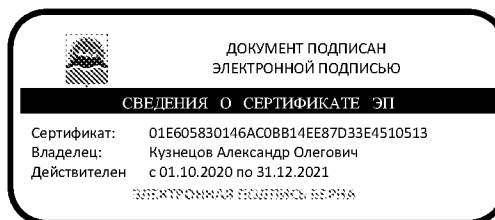
35) развитие добровольчества (волонтерства) и наставничества;

36) развитие центров экспорта медицинских услуг.».

3) раздел 13 таблицы приложения Б изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства -
Первый вице-губернатор
Камчатского края



А.О. Кузнецов

Приложение к постановлению
Правительства Камчатского края
от 31.03.2021 № 111-П

«

13. здравоохранение												
№	Наименование целей и задач и показателей их достижения (целевых ориентиров)	Единицы измерения	Отчетные годы		Среднесрочная перспектива				Долгосрочная перспектива			% 2030 к 2015
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2025	2030	
13.1.	Цель: Приведение мощности и структуры сети краевых государственных учреждений здравоохранения в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи											
13.1.1.	Среднегодовая численность занятых в экономике	чел.	12 725,0	12 773,0	12 821,0	12 869,0	12 917,0	12 965,0	12 970,0	12 970,0	12 970,0	101,5
13.2.	Задача: Улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения, в том числе оптимизация и улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения в сельской местности											
13.2.1.	Оснащение оборудованием в соответствии с утвержденными порядками оснащения	%	70,0	75,0	80,0	85,0	90,0	100,0	100,0	100,0	100,0	133,3
13.3.	Задача: Строительство и реконструкция сети медицинских учреждений											
13.3.1.	Удельный вес числа лечебных организаций, включенных в программы реконструкций и переоснащения	%	70,0	70,0	70,0	75,0	80,0	85,0	85,0	90,0	90,0	128,6
13.4.	Задача: Повышение эффективности системы организации медицинской помощи на территории Камчатского края, в том числе через совершенствование технологий ее оказания на различных этапах											

13.4.1.	Доля вызовов в соответствии с нормативами (20 мин. для городской местности и 60 мин. для сельской местности)	%	75,0	85,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	111,8
13.4.2.	Удельный вес приобретенного нового автотранспорта	%	70,0	85,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	117,6
13.5.	Задача: Повышение качества и доступности оказания медицинской помощи населению Камчатского края, в том числе при социально значимых заболеваниях											
13.5.1.	Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи	%%	45,0	50,0	55,0	60,0	65,0	70,0	70,0	75,0	80,0	160,0
13.5.2.	Смертность населения от всех причин	на 100 тыс. населения	11,5	11,4	11,3	11,2	11,1	11,0	12,7	11,5	10,9	95,6
13.6.	Задача: Повышение качества медицинской помощи и ее доступности неизлечимым больным, в том числе детям											
13.6.1.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи, включая койки сестринского ухода	на 10 тыс. населения	2,8	2,8	-2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	100,0
13.7.	Задача: Оптимизации коечного фонда и развитие амбулаторно-поликлинической и стационарозамещающей медицинской помощи											
13.7.1.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий	%	4,2	4,7	5,0	5,8	6,5	6,5	6,05	7,3	7,5	159,6
13.8.	Задача: Совершенствование стандартов и порядков оказания медицинской помощи на территории Камчатского края											
13.8.1.	Охват медицинских учреждений процессом внедрения применяемых стандартов и порядков в системе здравоохранения	%	45,0	50,0	55,0	55,0	55,0	55,0	100,0	100,0	100,0	200,0

	получившего санаторно-курортное лечение на базе учреждений Камчатского края от общего числа нуждающихся												
13.13.	Задача: Формирование современной системы лекарственного обеспечения и повышение доступности лекарственной помощи населению												
13.13.1.	Удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях	%%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
13.14.	Задача: Создание единого информационного пространства здравоохранения Камчатского края												
13.14.1.	Уровень информационной оснащенности	%%	70,0	75,0	80,0	85,0	90,0	95,0	97,0	99,0	100,0	133,3	
13.15.	Задача: Ликвидация диспропорций в структуре и численности медицинских кадров, повышение квалификации медицинских кадров краевых государственных учреждений здравоохранения												
13.15.1	Укомплектованность лечебных учреждений медицинским персоналом (врачами + средним медицинским персоналом)	%	64,0	64,3	66,0	67,0	70,0	72,0	83,0	90,0	95,0	147,7	

».