Приложение

 УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Правительства

Кировской области

от 11.12.2020 № 665-П

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**«Модернизация первичного звена здравоохранения
Кировской области на 2021 – 2025 годы»**

**Паспорт**

**региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Кировской области на 2021 – 2025 годы»**

|  |  |
| --- | --- |
| Сроки реализации Региональной программы | 2021 – 2025 годы |
| Разработчик Региональной програм-мы  | Правительство Кировской области |
| Участники Региональной программы | министерство здравоохранения Кировской области, государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования\*, министерство экономического развития и поддержки предпринимательства Кировской области, министерство финансов Кировской области, министерство образования Кировской области, министерство транспорта Кировской области, министерство социального развития Кировской области, министерство строительства Кировской области, министерство информационных технологий и связи, министерство сельского хозяйства и продовольствия Кировской области.Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государствен-ный медицинский университет» Министерства здравоохра-нения Российской Федерации\*. |
| Наименование государственной программы субъекта Российской Федерации | государственная программа Кировской области «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Кировской области от 30.12.2019 № 744-П «Об утверждении государственной программы Кировской области «Развитие здравоохранения» |
| Реквизиты документа, которым утверждена Региональная программа | проект постановления Правительства Кировской области «Об утверждении региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Кировской области на 2021 – 2025 годы» |
| Цели Региональной программы | обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек; |
| обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи; |
| обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; |
| обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи |
| Задачи Региональной программы | организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи;обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача;обеспечение потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи;введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах;создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи;разработка и утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы;реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2019 № 1915 «О реализации в субъектах Российской Федерации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности»;профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях |
|   |
|  |
| Параметры финансового обеспечения реализации Региональной программы | в 2021 – 2025 годах консолидированный бюджет – 6 074 199,5 тыс. рублей, из них: средства федерального бюджета – 5 937 371,0 тыс. рублей;средства бюджета Кировской области – 136 828,5 тыс. рублей.В 2021 году – 1 104 399,9 тыс. рублей,из них:средства федерального бюджета – 1 079 522,0 тыс. рублей;средства бюджета Кировской области – 24 877,9 тыс. рублей.В 2022 году – 1 104 399,9 тыс. рублей,из них:средства федерального бюджета: – 1 079 522,0 тыс. рублей;средства бюджета Кировской области – 24 877,9 тыс. рублей.В 2023 году – 1 104 399,9 тыс. рублей,из них:средства федерального бюджета: – 1 079 522,05 тыс. рублей;средства бюджета Кировской области – 24 877,9 тыс. рублей.В 2024 году – 1 502 780,0 тыс. рублей,из них:средства федерального бюджета: – 1 468 928,1 тыс. рублей; средства бюджета Кировской области – 33 851,9 тыс. рублей.В 2025 году – 1 258 219,8 тыс. рублей;из них:средства федерального бюджета: – 1 229 876,9 тыс. рублей;средства бюджета Кировской области – 28 342,9 тыс. рублей |
| \* | Организации, участвующие в реализации Региональной программы по согласованию |

**1. Сведения** **о** **целях** **и** **задачах региональной программы
 «Модернизация первичного звена здравоохранения Кировской области на 2021 – 2025 годы»**

| № п/п | Цель Региональной программы  | Задача Региональной программы | Ответственный орган исполнительной власти  | Целевой показатель |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование и единица измерения | Значение в базовом году (2020 год) | Значе-ние в 2021 году | Значе-ние в 2022 году | Значе-ние в 2023 году | Значе-ние в 2024 году | Значе-ние в 2025 году |
| 1 | Обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек  | организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской | министерство здравоохранения Кировской области; министерство строительства Кировской области; министерство экономического развития и поддержки предприниматель-ства Кировской области | доля неэффективно исполь-зуемых площадей (находя-щихся в аварийном состо-янии, требующих сноса, реконструкции и капиталь-ного ремонта) от общей площади зданий медицин-ских организаций, (процентов) | 21,8 | 20,9 | 16,1 | 12,7 | 10,2 | 8,5 |
| доля охвата населения Кировской области первичной медико-санитарной помощью от общего количества населения (процентов) | 99,3 | 99,5 | 99,7 | 99,8 | 99,9 | 100 |
| обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья | министерство транспорта Кировской области; министерство экономического развития и поддержки предприниматель-ства Кировской области | число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 человека в год | 6,55 | 6,6 | 6,65 | 6,7 | 6,75 | 6,8 |
| число посещений медицинскими работниками пациентов на дому | 457 890 | 470 000 | 475 000 | 480 000 | 485 000 | 490 000 |
| повышение комфортности получения медицинских услуг (процентов) | 92,5 | 93,0 | 93,0 | 93,0 | 93,0 | 93,0 |
| оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья | министерство здравоохранения Кировской области; министерство экономического развития и поддержки предприниматель-ства Кировской области | снижение количества оборудованиядля оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (единиц) | 409 | 339 | 270 | 199 | 138 | 90 |
|  | **у**странение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача | министерство здравоохранения Кировской области;министерство образования Кировской области; министерство экономического развития и поддержки предприниматель-ства Кировской области | укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказы-вающих медицинскуюпомощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) (процентов) | 83,2 | 84,9 | 86,7 | 89,6 | 95,0 | 95,0 |
| укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказыва-ющих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместитель-ства 1,2) (процентов) | 78,6 | 81,0 | 84,8 | 88,9 | 95,0 | 95,0 |
| число врачей областных государственных медицин-ских организаций, оказыва-ющих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек) | 2 820 | 2 878 | 2 944 | 3 037 | 3 099 | 3 110 |
|  | число среднего медицин-ского персонала областных государственных медицин-ских организаций, оказыва-ющего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек) | 5 387 | 5 564 | 5 742 | 5 821 | 5 886 | 5 891 |
| сflv - число врачей (физи-ческих лиц) в подразделе-ниях медицинских органи-заций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | 2 898 | 2 956 | 3 022 | 3 115 | 3 177 | 3 188 |
|  | сfls - число среднего медицинского персонала (физических лиц) в подразделениях медицин-ских организаций, оказы-вающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях | 5 477 | 5 654 | 5 832 | 5 911 | 5 976 | 5 981 |
|  | сflvgo - число врачей (физических лиц), работа-ющих в государственных и муниципальных медицин-ских организациях | 4 822 | 4 885 | 4 955 | 5 055 | 5 122 | 5 133 |
|  | сflvgo - число медицинских работников со средним профессиональным образованием (физических лиц), работающих в госу-дарственных и муниципаль-ных медицинских организа-циях | 11 898 | 12 036 | 12 264 | 12 534 | 12 813 | 12 818 |
|  | число врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположенных в сельской местности (человек) | 223 | 225 | 227 | 229 | 231 | 233 |
|  | число среднего медицин-ского персонала, оказыва-ющего медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположен-ных сельской местности (человек) | 1 103 | 1 105 | 1 108 | 1 113 | 1 116 | 1 120 |
|  | доля трудоустроенных выпускников, от завершив-ших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специали-тета «Педиатрия» и «Лечебное дело» (процентов) | 60,2 | 61,3 | 61,9 | 62,5 | 63,2 | 63,9 |
|  | доля трудоустроенных выпускников, от завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры (процентов) | 87,7 | 91,2 | 92,0 | 93,4 | 95,0 | 95,0 |
|  | доля выпускников образо-вательных организаций среднего профессиональ-ного образования, трудо-устроенных в государствен-ные медицинские органи-зации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь от общего количества выпускников (процентов) | 75,0 | 75,9 | 76,4 | 77,3 | 78,0 | 79,0 |
|  | доля медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, обеспеченных жилыми помещениями к нуждающимся в обеспечении жилой площадью и улучшении жилищных условий (процентов) | 18,0 | 29,0 | 44,5 | 60,0 | 85,0 | 100,0 |
| 2 | Обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи | обеспечение потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи | министерство здравоохранения Кировской области;министерство экономического развития и поддержки предприниматель-ства Кировской области; государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС Кировской области) (по согласованию) | увеличение доступности дорогостоящих диагностических исследований (процентов) | 9,1 | 10,0 | 11,0 | 12,0 | 13,0 | 14,0 |
| сокращение сроков ожидания дорогостоящих диагностических исследований (дней) | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| 3 | Обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий | введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах | министерство здравоохранения Кировской области;ТФОМС Кировской области (по согласованию) | увеличение финансового обеспечения медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах (процентов) | 5,5 | 5,5 | 5,5 | 5,5 | 5,5 | 5,5 |
| создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи | министерство здравоохранения Кировской области | доля медицинских организаций, внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи от общего числа медицинских организаций, оказывающих гражданам первичную медико-санитарную помощь (процентов) | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| разработка и утверждение территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий Региональной программы | министерство здравоохранения Кировской области, министерство финансов Кировской области | доля дефицита финансового обеспечения оказания медицинской помощи, от расчетной стоимости Тер-риториальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области за счет средств областного бюдже-та, учитывающего резуль-таты реализации меропри-ятий Региональной программы (процентов) | 40,2 | 38,3 | 30,8 | 23,3 | 15,7 | 8,2 |
| 4 | Обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи | реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше | министерство здравоохранения Кировской области | доля частных медицинских организаций в оказании медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше от общего числа медицинских организаций, участвующих в оказании медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше (процентов) | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 3,8 |
| профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях | министерство здравоохранения Кировской области | доля пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах, обеспеченных лекарственными препаратами и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях (процентов) | 60,0 | 62,0 | 67,0 | 70,0 | 75,0 | 80,0 |

**2. Общая характеристика сферы реализации региональной программы
 «Модернизация первичного звена здравоохранения Кировской о области на 2021 – 2025 годы» и прогноз ее развития**

Общая площадь территории Кировской области составляет
120,4 тыс. кв. [километров](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B2%D0%B0%D0%B4%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BA%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D1%82%D1%80). Кировская область включает в себя
2 муниципальных образования: город Киров, город Кирово-Чепецк,
3 городских округа: город Вятские Поляны, город Котельнич,
город Слободской, 6 муниципальных округов: Арбажский муниципальный округ, Богородский муниципальный округ, Санчурский муниципальный округ, Кикнурский муниципальный округ, Свечинский муниципальный округ, Фаленский муниципальный округ, 1 закрытое административно-территориальное образование Первомайский и 33 муниципальных района: Афанасьевский, Белохолуницкий, Верхнекамский, Верхошижемский, Вятскополянский, Даровской, Зуевский, Кильмезский, Кирово-Чепецкий, Котельничский, Куменский, Лебяжский, Лузский, Малмыжский, Мурашинский, Нагорский, Немский, Нолинский, Омутнинский, Опаринский, Оричевский, Орловский, Пижанский, Подосиновский, Слободской, Советский, Сунский, Тужинский, Унинский, Уржумский, Шабалинский, Юрьянский, Яранский.

Кировская область, одна из крупнейших в [Нечерноземной зоне](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9D%D0%B5%D1%87%D0%B5%D1%80%D0%BD%D0%BE%D0%B7%D0%B5%D0%BC%D1%8C%D0%B5) Российской Федерации, расположена на северо-востоке [Русской равнины](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D1%83%D1%81%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BD%D0%B8%D0%BD%D0%B0) в центрально-восточной части Европейской России. Простирается
на 570 километров c севера на юг и на 440 километров с запада на восток. [Рельеф](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%B5%D1%84) области – всхолмленный с общим наклоном поверхности с северо-востока на юго-запад. Разница абсолютных высот составляет 281 метр
(от 56 метров до 337 метров). В центральной части области расположены [Вятские Увалы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D1%8F%D1%82%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%A3%D0%B2%D0%B0%D0%BB), на северо-востоке – [Верхнекамская возвышенность](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B5%D1%80%D1%85%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D0%B0%D0%BC%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%B2%D0%BE%D0%B7%D0%B2%D1%8B%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C), на севере – [Северные Увалы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B5%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%A3%D0%B2%D0%B0%D0%BB%D1%8B). Климат умеренно континентальный. Близость
к [Северному Ледовитому океану](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B5%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%9B%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%82%D1%8B%D0%B9_%D0%BE%D0%BA%D0%B5%D0%B0%D0%BD) обусловливает возможность вторжения холодного воздуха. Вследствие чего – сильные морозы зимой, заморозки
и резкие похолодания в летние месяцы. Область относится к зоне достаточного увлажнения. Осадки идут каждый второй день. В среднем за год по области выпадает 500 – 680 миллиметров осадков, на севере –
590 – 680 миллиметров осадков, на юге – 500 – 550 миллиметров осадков.
60 – 70 % осадков приходится на теплое время года.

 В течение года преобладают юго-западные и южные ветры. Средняя годовая скорость ветра достигает 3 – 5 метров в секунду. Летом ветры слабее (исключая шквалы), осенью увеличиваются и в холодное время достигают максимума. Ветер обычно бывает порывистый. Порывы изредка достигают 30 – 40 метров в секунду, иногда более.

 Плотность населения 10,49 человек на кв. километр. Городское население – 77,8%, сельское население – 22,2%.

По данным Федеральной службы государственной статистики, численность населения Кировской области на 01.01.2020 составляет
1 262 402 человека, в том числе численность взрослого населения –
1 008 412 человек, численность детского населения – 253 990 человек. Городское население – 981 619 человек, сельское население –
280 783 человек. Трудоспособная часть населения составляет
667 388 человек. Согласно прогноза Росстата, численность населения в
2025 году по среднему прогнозу составит 1 216 819 человек.

На территории Кировской области, по данным Росстата, находятся
4 245 населенных пунктов (согласно паспортам медицинских организаций, количество населенных пунктов составляет 4 245).

Для оказания медицинской помощи жителям Кировской области функционирует сеть медицинских учреждений, представленная
69 медицинскими организациями, из них первичную медико-санитарную помощь населению оказывают 45 медицинских организаций, первичную специализированную медико-санитарную помощь населению оказывают 15 медицинских организаций. В программу модернизации включены
42 медицинские организации (юридические лица), подведомственные министерству здравоохранения Кировской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

В Кировской области нет населенных пунктов, не имеющих прикрепления к медицинской организации.

В Кировской области из 4 245 населенных пунктов 572 населенных пункта с низкой плотностью населения (менее 100 человек) не доступны для оказания первичной медико-санитарной помощи в соответствии
с установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации нормативом (населенные пункты с численностью населения до 100 человек, находящиеся на расстоянии более 6 километров от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее – ПСМП) и 1 населенный пункт недоступен для оказания ПСМП в соответствии с установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации нормативом (для населенных пунктов численностью свыше 100 человек).

Из 572 недоступных для первичной медико-санитарной помощи населенных пунктов (менее 100 человек) 7 находятся в Арбажском муниципальном округе, 34 – в Афанасьевском районе,
7 – в Белохолуницком районе, 6 – в Верхнекамском районе,
8 – в Верхошижемском районе, 4 – в Вятскополянском районе,
14 – в Даровском районе, 17 – в Зуевском районе, 10 – в Кикнурском муниципальном округе, 16 – в Кильмезском районе, 40 – в Кирово-Чепецком районе, 15 – в Котельничском районе, 7 – в Куменском районе,
6 – в Лебяжском районе, 9 – в Лузском районе, 13 – в Малмыжском районе, 11 – в Мурашинском районе, 16 – в Нагорском районе, 9 – в Немском районе, 15 – в Нолинском районе, 14 – в Омутнинском районе,
4 – в Опаринском районе, 27 – в Оричевском районе, 22 – в Орловском районе Кировской области, 12 – в Пижанском районе, 19 – в Подосиновском районе Кировской области, 9 – в Свечинском районе, 25 – в Слободском районе, 18 – в Советском районе Кировской области, 4 – в Сунском районе, 10 – в Тужинском районе, 7 – в Унинском районе, 16 – в Уржумском районе, 8 – в Фаленском муниципальном округе, 23 – в Шабалинском районе, 14 – в Юрьянском районе, 23 – в Яранском районе, 24 населенных пункта – в муниципальном образовании город Киров, 2 населенных
пункта – в Богородском городском округе, 27 населенных пунктов – в Санчурском городском округе. В 1 недоступном населенном пункте
(с населением более 100 человек) – в Советском районе Кировской области 164 человека.

Все данные населенные пункты обслуживаются передвижными медицинскими комплексами. Ежегодно главные врачи медицинских организаций утверждают план работы мобильной бригады для проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации и оказания первичной медико-санитарной помощи населению с периодичностью не реже двух раз в год.

Кроме того, в Кировской области в малочисленных населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек созданы домовые хозяйства, оказывающие первую помощь:

В Белохолуницком районе: дер. Стариковцы; в Верхнекамском районе: с. Гидаево, пос. Барановка; в Даровском районе: дер. Малиненки,
пос. Бечева, дер. Коноваловы (Вонданский сельский округ), дер. Кулак,
пос. Бурденок, дер. Столбовы, с. Окатьево, с.Торопово; в Зуевском районе: дер. Бельник, дер. Ляминцы; Кикнурский район: пос. Малиновка,
с. Кресты; в Кильмезском районе: дер. Кульма, дер. Кокуевка, пос. Мирный,
дер. Большой Гозек, дер. Андрюшкино; в Кирово-Чепецком районе:
дер. Пестеры, дер. Сибирь, пос. Ардашевский, дер. Исаковцы,
дер. Дудино, дер. Сандаловы, пос. Набережный, дер. Пыжа, дер. Каркино, дер. Лобань; в Котельничском районе: ст. Черная, дер. Парюг,
пос. Заречный, дер. Петуховы, пос. Сюзюм; в Куменском районе:
дер. Гаинцы, дер. Гвоздки; в Малмыжском районе: дер. Никольское,
дер. Захватаево; в Мурашинском районе: пос. Тылай, дер. Пермята,
дер. Шленники; Нагорский район: дер. Труфакинцы, дер. Гогли, дер. Маракулино, дер. Лапченки, с. Николаево, дер. Кошулино, дер. Назаровцы, дер. Комарово; в Омутнинском районе: дер. Турундаевская, дер. Загарье, пос. Струговский, дер. Пермская, дер. Шумайлово, пос. Лупья,
пос. Омутнинский, пос. Метрострой, пос. Юбилейный; Орловский район Кировской области: дер. Мамаевщина, с. Соловецкое; в Пижанском районе: дер. Пекшиково, дер. Большой Ключ, с. Иж, дер. Турусиново, дер. Урбеж, дер. Подчасовня; в Подосиновском районе Кировской области:
дер. Большероманово; Санчурский район: дер. Агеево, дер. Тамаково,
дер. Большая Удюрма; в Свечинском районе: пос. Холмы,
с. Старица; в Слободском районе: дер. Стрелковы, дер. Корюгино,
дер. Шунки; в Советском районе Кировской области: с. Ишлык; в Сунском районе: дер. Гари; в Унинском районе: дер. Малиновка, дер. Ключи,
с. Верхолемье, дер. Большая Дуброва, дер. Булатовцы; в Уржумском районе: дер. Сосновка, дер. Орешник, дер. Русская Биляморь,
дер. Шишкино; в Фаленском районе: с. Нагорское, дер. Муляны,
с. Ильинское; в Юрьянском районе: дер. Шубяны, дер. Рубленки,
дер. Ожеговщина, пос. Мосинский; в Яранском районе: дер. Шарпаты,
дер. Бараново.

Анализ расстояний от населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2 000 человек до ближайших медицинских организаций, входящих структурных подразделений, показал, что в Кировской области имеются населенные пункты вне зоны доступности медицинской помощи:

более 6 километров согласно требованиям приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» –
1 населенный пункт;

более 30 минут доезда (с использованием транспорта) – населенные пункты отсутствуют.

Данные о степени износа зданий, в которых оказывается ПМСП медицинских организаций:

из 33 врачебных амбулаторий – 9 (27,3%) находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, 15 (45,5%) – требуют капитального ремонта;

из 193 фельдшерско-акушерских пунктов 61 (31,6%) находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, 23 (11,9%) – требуют капитального ремонта.

Доля оборудования, находящегося в первичном звене, увеличилась
с 60,6% до 68,5%. При этом доля оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет уменьшилась с 49,2% до 10,8% (по данным формы № 30 федерального статистического наблюдения).

Уменьшилась доля оборудования со сроком эксплуатации свыше
10 лет:

- по рентгенодиагностическим комплексам с 56,9% до 11,7%;

- по цифровым аппаратам для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы) с 45,5% до 3,9%;

- по маммографическим аппаратам с 21,6% до 0%;

 - по аппаратам УЗИ с 46,9% до 32,6%.

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Ресурсное обеспечение региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Кировской областина 2021 – 2025 годы»** |

Ресурсное обеспечение Региональной программы представлено в таблице.

 Таблица

| Источники финансового обеспечения | Общий объем запрашивае-мых бюджет-ных ассигно-ваний из федерального бюджета, тыс. рублей | Общий объем планируе-мых бюджетных ассигнова-ний из бюджета субъекта, тыс. рублей | Общий объем средств консолидированного бюджета, тыс. рублей | Количество объектов / единиц |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Строительство/при-обретение, капитальные ремонты и реконструкции | 2 276 998,68 | 52 474,12 | 2 329 472,8 | Всего: 213 – строи-тельство (из них быстровоз-водимых модульных конструкций – 208),92 – капитальный ремонт,0 – реконструк-ция |
| Медицинское оборудование | 3 032 101,01 | 69 875,69 | 3 101 976,7 | 1 600 |
| Автотранспортные средства | 628 271,3 | 14 478,7 | 642 750,0 | 355 |
| Кадровое обеспечение | - | - | - | - |
| Всего | 5 937 370,99 | 136 828,51 | 6 074 199,5 |  |

В рамках региональной программы в целях создания оптимальной инфраструктуры медицинских организаций предусмотрено осуществление нового строительства, реконструкции, капитального ремонта медицинских организаций, структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, общий объем средств консолидированного бюджета на указанные цели – 2 329 472,8 тыс. рублей. Для разработки и корректировки проектно-сметной документации на строительство, реконструкцию и капитальный ремонт вышеназванных объектов требуется дополнительно 10 млн. рублей.

 Планируется:

1) новое строительство – 213 объектов на общую сумму
1 581 900,0 тыс. рублей, в том числе:

новое строительство ранее не существовавших объектов здравоохранения – 5 объектов на общую сумму 114 900,0 тыс. рублей.

замена 208 объектов (фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек без изменения вида или места размещения существующей медицинской организации, структурного подразделения)
на общую сумму 1 467 000,0 тыс. рублей;

2) капитальный ремонт 92 объектов учреждений здравоохранения (поликлиник, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий), участвующих в региональной программе без изменения мощности, вида существующей медицинской организации, структурного подразделения на общую сумму 747 572,8 тыс. рублей.

В соответствии с анализом паспортов медицинских организаций, участвующих в программе модернизации, с целью совершенствования оказания ПМСП необходимо обеспечить соответствие материально-технической базы данных учреждений требованиям порядков оказания медицинской помощи.

В течение 2021 – 2025 годов запланированы замена и дооснащение медицинских организаций медицинскими изделиями для оказания первичной медико-санитарной помощи, предусмотренными порядками оказания первичной медико-санитарной помощи, в количестве 1 600 единиц на общую сумму 3 101 976,7 тыс. рублей, в том числе:

дооснащение медицинских организаций 1 247 единиц медицинских изделий на сумму 1 183 712,8 тыс. рублей;

переоснащение медицинских организаций медицинскими изделиями в связи с износом – 353 единиц на сумму 1 918 263,9 тыс. рублей.

С целью обеспечения транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе маломобильных групп населения, необходимо оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, в количестве 355 единиц на сумму 642 750,0 тыс. рублей, в том числе:

заменить 284 автомобиля со сроком эксплуатации более 5 лет на общую сумму 514 725,0 тыс. рублей, из них:

автомобилей для доставки медицинских работников до места жительства пациентов – 284 единиц;

дополнительно дооснастить медицинские организации, оказывающие ПМСП, 71 автомобилем на общую сумму 128 025,0 тыс. рублей.

План мероприятий по реализации Региональной программы представлен в приложении № 1.

Ресурсное обеспечение Региональной программы представлено
в приложении № 2.

Строительство (реконструкция, капитальный ремонт) медицинских организаций Региональной программы представлено в приложении № 3.

Оснащение медицинских организаций оборудованием представлено
в приложении № 4.

Схемы территориального планирования представлены в приложении № 5.

Оснащение медицинских организаций автотранспортными средствами представлено в приложении № 6.

Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача представлено в приложении № 7.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_