ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к постановлению Правительства

Новосибирской области

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 16

к государственной программе

«Развитие здравоохранения

Новосибирской области»

**Подпрограмма 13**

**«Модернизация первичного звена здравоохранения**

**Новосибирской области»**

**I. Паспорт подпрограммы государственной программы Новосибирской области**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование государственной программы | Государственная программа «Развитие здравоохранения Новосибирской области» |
| Наименование подпрограммы | Модернизация первичного звена здравоохранения Новосибирской области |
| Разработчики подпрограммы | Министерство здравоохранения Новосибирской области;  рабочая группа по разработке проекта государственной программы утверждена приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 24.12.2013 № 4546 «О создании рабочей группы» |
| Государственный заказчик (государственный заказчик-координатор) подпрограммы | Министерство здравоохранения Новосибирской области (государственный заказчик-координатор);  министерство строительства Новосибирской области |
| Руководитель подпрограммы | Министр здравоохранения Новосибирской области |
| Цели и задачи подпрограммы | Цель подпрограммы:  повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи в Новосибирской области в рамках софинансирования из федерального бюджета расходов, направленных на модернизацию первичного звена здравоохранения Новосибирской области.  Задача подпрограммы:  совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Новосибирской области |
| Сроки (этапы) реализации подпрограммы | 2021 - 2022 годы (этапы не выделяются) |
| Объемы финансирования подпрограммы (с расшифровкой по источникам и годам финансирования) | Объемы финансирования подпрограммы:  всего - 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам:  2021 год - 0,0 тыс. рублей;  2022 год - 0,0 тыс. рублей;  из них:  областной бюджет Новосибирской области:  всего – 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам:  2021 год – 0,0 тыс. рублей;  2022 год – 0,0 тыс. рублей;  средства федерального бюджета:  всего - 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам:  2021 год – 0,0 тыс. рублей;  2022 год – 0,0 тыс. рублей |
| Основные целевые индикаторы подпрограммы | Оснащение и переоснащение медицинских организаций оборудованием по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации (единица);  оснащение и переоснащение автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов (единица);  число посещений сельскими жителями медицинских организаций (посещений на 1 пациента в год).  Полный перечень целевых индикаторов указан в приложении № 1 к Программе |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы, выраженные в количественно измеримых показателях | В рамках реализации подпрограммы будут достигнуты следующие целевые индикаторы:  оснащение и переоснащение медицинских организаций оборудованием по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации - 614 единица;  оснащение и переоснащение автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов - 86 единиц;  число посещений сельскими жителями медицинских организаций составит 7,4 посещения на 1 пациента в год |

**II. Характеристика сферы действия подпрограммы**

В соответствии с пунктом 1.1.1 принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения» (далее - Принципы), министерством здравоохранения Новосибирской области проведен анализ размещения объектов, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, а также центральных районных и районных больниц в привязке к населенным пунктам, анализ численности проживающего в таких пунктах населения, развития транспортной инфраструктуры и коммуникаций с учетом требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребности населения, включая перспективы развития населенного пункта.

На территории Новосибирской области, по данным Росстата, находятся 1545 населенных пунктов, в том числе:

с нулевой численностью населения - 55 населенных пунктов;

менее 100 жителей - 525 населенных пунктов;

от 101 до 300 жителей - 414 населенных пунктов;

от 301 до 1 000 жителей - 414 населенных пунктов;

от 1 001 до 2 000 жителей - 65 населенных пунктов;

от 2 000 до 10 000 жителей - 70 населенных пунктов;

более 10 000 жителей - 2 населенных пункта.

Для Новосибирской области характерна несбалансированность территориального развития, которая обусловлена высоким уровнем концентрации экономической активности в Новосибирской агломерации при относительно слабом развитии остальных территорий Новосибирской области, что ограничивает динамичное развитие региона.

Большая часть населения проживает в городской местности. При этом тенденция роста городского населения сохраняется. За 2018 год число городских жителей увеличилось почти на 5,8 тыс. человек, или на 0,3%, миграционный прирост городского населения составил 7 тыс. человек. Если в 2017 году естественная убыль по области формировалась только за счет превышения смертности над рождаемостью среди сельского населения, где она стабильно наблюдалась с 1993 года, то в 2018 году и в городской местности зафиксирована естественная убыль населения, которая составила 1,2 тыс. человек. Удельный вес городского населения области (79,1%) выше, чем по Российской Федерации (74,6%) и Сибирскому федеральному округу (74,3%). Основной вклад в увеличение городского населения вносит город Новосибирск.

Для оказания медицинской помощи жителям Новосибирской области функционирует сеть медицинских учреждений, представленная 103 медицинскими организациями, из них первичную медико-санитарную помощь населению оказывают 64 медицинских организации, первичную специализированную медико-санитарную помощь населению оказывают 96 медицинских организаций. В программу модернизации включены 69 медицинских организаций (юридические лица), подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Кроме того, первичная доврачебная помощь в населенных пунктах с численностью менее 100 человек оказывается в 252 домовых хозяйствах.

В регионе организованы выездные формы оказания медицинской помощи - мобильные бригады в количестве 11 бригад (передвижные ФЛГ в количестве 9 единиц: 5 приобретены в период 2002 - 2012 гг., 4 - в 2017 году), которые за 2019 год осуществили 1008 выездов. Два мобильных комплекса (первый - ГБУЗ НСО «Колыванская ЦРБ» - ФАП + ФЛГ, приобретен в 2018 году в рамках национального проекта за счет средств федерального бюджета, второй - ГБУЗ НСО «ГНОКБ») осуществили 58 выездов. Мобильный ФАП в ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ» осуществил 76 выездов. Всего в 2019 году осуществлено 38 644 посещения. В 2020 году в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» министерством здравоохранения Новосибирской области и его подведомственными медицинскими организациями проведены закупки 13 единиц мобильных медицинских комплексов, в том числе:

мобильные фельдшерско-акушерские пункты - 5;

мобильный фельдшерско-акушерский пункт с флюорографом - 1;

мобильный фельдшерско-акушерский пункт с маммографом - 1;

мобильные комплексы, включающие маммограф - 2;

мобильные комплексы, включающие маммограф и флюорограф - 4.

Мобильные медицинские комплексы оснащены в соответствии с требованиями к передвижным комплексам, установленными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

В Новосибирской области из 1545 населенных пунктов 533 населенных пункта с низкой плотностью населения (менее 100 чел.), нет населенных пунктов, недоступных для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Анализ расстояний от населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек до ближайших медицинских организаций, их структурных подразделений показал, что в Новосибирской области имеется 1 населенный пункт вне зоны доступности медицинской помощи - расстояние до медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, составляет 9,79 км, что более 6 км согласно требованиям приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н.

Информация о схемах размещения и паспорта медицинских организаций, участвующих в реализации программы модернизации первичного звена здравоохранения, размещены по адресу: https://pasreg.rosminzdrav.ru/.

Данные о степени износа зданий, в которых оказывается первичная медико-санитарная помощь:

из 109 врачебных амбулаторий - 2 (1,8%) находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, 0 (0%) требуют реконструкции, 19 (17,4%) требуют капитального ремонта;

из 916 фельдшерско-акушерских пунктов 18 (1,9%) находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, 0 (0%) требуют реконструкции, 47 (5,1%) требуют капитального ремонта.

В 2019 году по сравнению с 2013 годом доля оборудования, находящегося в первичном звене, увеличилась с 48,7% до 53,7%. При этом доля оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет увеличилась с 22,3% до 23,1% (по данным формы № 30 федерального статистического наблюдения).

Увеличилась доля оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет:

по рентгенодиагностическим комплексам (на 3 рабочих места) с 25,9 до 35,9%;

по рентгенодиагностическим комплексам для рентгенографии и томографии (на 2 рабочих места) с 12,9 до 55,1%;

по цифровым аппаратам для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы) с 10,1 до 56,1%;

по маммографическим аппаратам с 8,9 до 39,4%;

по аппаратам УЗИ с 18,8 до 29,1%.

**III. Цели и задачи, целевые индикаторы подпрограммы**

Целью подпрограммы 13 является повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи в Новосибирской области в рамках софинансирования из федерального бюджета расходов, направленных на модернизацию первичного звена здравоохранения Новосибирской области.

Для достижения поставленной цели необходимо выполнение следующей задачи:

совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Новосибирской области.

Основными целевыми индикаторами подпрограммы 11 являются:

оснащение и переоснащение медицинских организаций оборудованием по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации (единица);

оснащение и переоснащение автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов (единица);

число посещений сельскими жителями медицинских организаций (посещений на 1 пациента в год).

Цели, задачи и прогнозные значения целевых индикаторов подпрограммы 13 приведены в приложении № 1 к Программе.

**IV. Характеристика мероприятий подпрограммы**

Подпрограмма 13 включает в себя задачу:

совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Новосибирской области.

В рамках задачи выделяется основное мероприятие:

реализация комплекса мероприятий, предусмотренных региональной программой «Модернизация первичного звена здравоохранения Новосибирской области на 2021-2025 годы».

Региональная программа направлена на реализацию отдельных мероприятий по модернизации первичного звена здравоохранения Новосибирской области.

Реализация отдельных мероприятий, предусмотренных региональной программой, позволит:

1) обеспечить оказание медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи;

2) обеспечить транспортную доступность медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

3) оснастить медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральные районные и районные больницы оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

4) устранить дефицит кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача;

5) обеспечить потребность в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи.

**V. Ожидаемые и конечные результаты**

По итогам реализации мероприятий подпрограммы, направленных на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи в Новосибирской области, к концу 2022 года ожидается достижение следующих значений целевых индикаторов:

оснащение и переоснащение медицинских организаций оборудованием по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации - 614 единиц;

оснащение и переоснащение автомобильным транспортом для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов - 86 единиц;

число посещений сельскими жителями медицинских организаций составит 7,4 посещения на 1 пациента в год.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_».