

**Постановление Правительства Рязанской области
от 21 октября 2009 г. N 289
"Об утверждении долгосрочной целевой программы
"Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга и
инфаркта миокарда в Рязанской области на 2010 - 2014 годы"
(с изменениями от 17 февраля, 17 ноября, 15 декабря 2010 г., 1 марта, 12 мая, 5
октября 2011 г.)**

В целях совершенствования организации и качества оказания медицинской помощи, первичной и вторичной профилактики больным с сосудистыми поражениями головного мозга и сердца на территории области Правительство Рязанской области постановляет:

1. Утвердить долгосрочную целевую программу "Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга и инфаркта миокарда в Рязанской области на 2010 - 2014 годы" согласно **приложению**.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2010 года.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Рязанской области Т.Н.Панфилову.

Губернатор Рязанской области

О.И.Ковалев

**Приложение
к постановлению
Правительства Рязанской области
от 21 октября 2009 N 289**

**Долгосрочная целевая программа
"Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга
и инфаркта миокарда в Рязанской области на 2010 - 2014 год"
(с изменениями от 17 февраля, 17 ноября, 15 декабря 2010 г., 1 марта,
12 мая, 5 октября 2011 г.)**

Паспорт программы

Наименование Программы	"Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга и инфаркта миокарда в Рязанской области на 2010 - 2014 годы" (далее - Программа)
Заказчик Программы	министерство здравоохранения Рязанской области (далее - Минздрав Рязанской области)
Разработчик Программы	Минздрав Рязанской области
Основание для разработки Программы	Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; перечень поручений Президента Российской Федерации от 7 марта 2007 года N Пр-522; постановление Правительства Рязанской области от 08 октября 2008 года N 248 "Об утверждении Положения о порядке

	определения сроков реализации и принятия решений о разработке долгосрочных целевых программ, их формирования и реализации в Рязанской области"
Исполнители Программы	Минздрав Рязанской области; администрации муниципальных образований Рязанской области (по согласованию)
Цель и задачи	Цель Программы: создание эффективной системы организации специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на территории Рязанской области. Задачи Программы: совершенствование методов раннего выявления, диагностики, профилактики, лечения сосудистых заболеваний мозга и сердца, а также реабилитации их последствий; совершенствование организации медицинской помощи больным с инсультами и инфарктами миокарда, включая реабилитационную помощь; получение достоверных эпидемиологических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидизации при инсульте и остром инфаркте миокарда и развитие телемедицины
Целевые индикаторы и показатели	Снижение летальности от инсульта и инфаркта миокарда по годам: 2010 год -2%; 2011 год -3%; 2012 год - 4%; 2013 год - 5%; 2014 год - 6%; повышение числа больных, сохранивших трудоспособность после перенесенных инсульта, инфаркта миокарда, на: 2010 год - 1%; 2011 год - 1%; 2012 год - 3%; 2013 год - 3%; 2014 год -3%
Сроки и этапы реализации	2010 - 2014 годы
Перечень основных мероприятий	Приобретение автотранспорта с комплектом оборудования для муниципальных учреждений здравоохранения для доставки больных в сосудистые центры; приобретение медикаментов, включая средства для проведения тромболиза, и расходных материалов, в том числе для оперативного

	<p>лечения больных сосудистыми заболеваниями (стенты и наборы для стентирования); организация и оснащение оборудованием медицинского и немедицинского назначения отделений сосудистых центров, включая реабилитационное оборудование; проектирование, ремонт и реконструкция помещений для отделений сосудистых центров; подготовка и переподготовка кадров для отделений сосудистых центров; обеспечение электронной связи для передачи текстовых файлов и изображений с компьютерных томографов (телемедицина)</p>
<p>Объемы и источники финансирования</p>	<p>Средства областного бюджета в объеме 364274,164 тыс. рублей, из них: 2010 год - 83934,164 тыс. рублей, из них: - субсидии бюджетам муниципальных образований - 10150,0 тыс. рублей, - на финансирование выполненных работ и проведенных мероприятий, не оплаченных в 2009 году в рамках долгосрочной целевой программы "Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга и инфаркта миокарда в Рязанской области" на 2009 год" - 5934,164 тыс. рублей; 2011 год - 150500,0 тыс. рублей, из них субсидии бюджетам муниципальных образований - 72710,0 тыс. рублей; 2012 год - 43280,0 тыс. рублей; 2013 год - 43280,0 тыс. рублей; 2014 год - 43280,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели социально-экономической эффективности</p>	<p>Обеспечение препаратами для проведения тромболиза: 2010 год - 100%, 2011 год - 100%, 2012 год - 100%, 2013 год - 100%, 2014 год - 100%; обеспечение расходными материалами для работы компьютерных томографов: 2010 год - 100%, 2011 год - 100%, 2012 год - 100%, 2013 год - 100%, 2014 год - 100%; увеличение частоты применения тромболиза больным с инсультами и инфарктами миокарда по области (по сравнению с 2009 годом) на: 2010 год - 30%, 2011 год - 35%,</p>

	2012 год - 40%, 2013 год - 45%, 2014 год - 50%; увеличение процента госпитализированных больных с инсультами и инфарктами миокарда по области (по сравнению с 2009 годом) на: 2010 год - 7%, 2011 год - 12%, 2012 год - 15%, 2013 год - 17%, 2014 год - 20%
--	---

1. Характеристика проблемы и обоснование необходимости ее решения программным методом

Одним из приоритетных направлений социально-экономического развития Рязанской области является сохранение и укрепление здоровья населения.

В целях сокращения потерь населения Рязанской области от острой сосудистой патологии в 2009 году реализуется **долгосрочная целевая программа** "Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга и инфаркта миокарда в Рязанской области", утвержденная **постановлением** Правительства Рязанской области от 14.10.2008 N 263, в рамках которой создается региональный сосудистый центр на базе ГУЗ "Рязанская областная клиническая больница" и три первичных сосудистых центра на базе МУЗ "Сасовская центральная районная больница", МУЗ "Скопинская центральная районная больница" и МУЗ "Городская клиническая больница N 11" г. Рязани.

Программа предполагает использование для диагностики и лечения пациентов новых медицинских технологий, позволяющих снизить инвалидизацию и смертность населения, повысить уровень доступности специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи для всего населения Рязанской области.

Продолжается сокращение численности населения Рязанской области к 2008 году: убыль населения составила 14,26%, отрицательная динамика ежегодно в среднем - 0,75%, в том числе лиц трудоспособного возраста - 0,35% (мужчин - 0,44%, женщин - 0,24%).

Сложившаяся ситуация связана с ростом числа болезней системы кровообращения. Так, в 1990 году заболеваемость ими составила 97,6/1000 населения, в 1995 году - 115,3/1000, в 2003 году - 168,9/1000 населения (рост на 73,0%). Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в Рязанской области составляет 9,6 случаев на 1000 населения. Около 40% смертей приходится на трудоспособный возраст.

В структуре смертности всего населения наибольший удельный вес приходится на болезни системы кровообращения - 55,6% (в 2007 году - 54,3%) (по данным Росстата по Рязанской области).

Кроме того, сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной первичного выхода на инвалидность: в структуре заболеваний, повлекших стойкую утрату трудоспособности, эти заболевания составили 49,6%. Лишь 8% больных могут вернуться к прежней работе.

Показатели госпитализации в районах области колеблются от 26% до 36%; охват методами нейровизуализации в остром периоде (на сегодняшний день проводится

только в ГУЗ "РОКБ") - менее 9%. До 2009 года отсутствовали специализированные отделения для лечения острых нарушений мозгового кровообращения (инсультов), доказавшие свою исключительную эффективность во всем мире.

Высокая смертность и инвалидность населения от сердечно-сосудистых заболеваний обусловлена в первую очередь недостаточным уровнем специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, отсутствием системы ранней междисциплинарной реабилитации в Рязанской области, как и в целом по России.

Обязательным условием для оказания эффективной помощи больным с инсультом является наличие круглосуточной диагностической службы нейровизуализации (компьютерная или ядерно-магнитная томография головного мозга), позволяющая при поступлении больного в стационар дифференцировать ишемический инсульт от геморрагического инсульта. Для оказания эффективной помощи больным с церебральным инсультом и инфарктом миокарда новой технологией согласно стандартам является тромболитическая терапия.

Для обеспечения деятельности сосудистых центров, оказывающих помощь больным в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями головного мозга, необходимы расходные материалы для проведения нейровизуализации, препараты для проведения тромболитической терапии, создание и оснащение реабилитационных отделений, развитие телемедицины.

Таким образом, принятие Программы позволит снизить показатели преждевременной смертности, летальности и инвалидизации от инсультов и инфарктов миокарда, в том числе в трудоспособном возрасте, приведет к увеличению продолжительности и повышению качества жизни больных, перенесших инсульт и инфаркт миокарда.

2. Цель и задачи Программы

Основной целью Программы является создание эффективной системы организации специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на территории Рязанской области.

Цель достигается решением следующих задач:

совершенствование методов раннего выявления диагностики, профилактики, лечения сосудистых заболеваний мозга и сердца, а также реабилитации их последствий;

совершенствование организации медицинской помощи больным с инсультами и инфарктами миокарда, включая реабилитационную помощь;

получение достоверных эпидемиологических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидизации при инсульте и остром инфаркте миокарда и развитие телемедицины.

3. Сроки и этапы реализации Программы

Срок реализации Программы - 2010 - 2014 годы.

4. Ресурсное обеспечение Программы

Средства областного бюджета в объеме 364274,164 тыс. рублей, из них:

2010 год - 83934,164 тыс. рублей, из них:

- субсидии бюджетам муниципальных образований - 10150,0 тыс. рублей,

- на финансирование выполненных работ и проведенных мероприятий, не оплаченных в 2009 году в рамках **долгосрочной целевой программы** "Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга и инфаркта миокарда в Рязанской области" на 2009 год", - 5934,164 тыс. рублей;

2011 год - 150500,0 тыс. рублей, из них субсидии бюджетам муниципальных образований - 72710,0 тыс. рублей;

2012 год - 43280,0 тыс. рублей;

2013 год - 43280,0 тыс. рублей;

2014 год - 43280,0 тыс. рублей.

Распределение объемов финансирования по муниципальным образованиям Рязанской области за счет средств областного бюджета

N п/п	Наименование муниципальных образований Рязанской области	Объем финансирования по годам (тыс. руб.)		
		2010	2011	всего
1.	Шиловский муниципальный район	0	20000	20000
2.	Ряжский муниципальный район	0	20000	20000
3.	Городской округ г. Касимов	0	20000	20000
4.	Городской округ г. Сасово	4050	5070	9120
5.	Городской округ г. Скопин	4050	5070	9120
6.	Городской округ г. Рязань	2050	2570	4620
Итого		10150	72710	82860

Субсидии бюджетам муниципальных образований Рязанской области предоставляются при условии принятия соответствующих муниципальных целевых программ и при выполнении органами местного самоуправления муниципальных образований Рязанской области обязательств по долевному финансированию.

Критериями отбора муниципальных образований для предоставления субсидий являются:

неравномерная плотность населения Рязанской области;

значительное удаление районов от действующих сосудистых центров;

невозможность доставки больных в установленные сроки.

При предоставлении муниципальным образованиям субсидий применяется следующая методика расчета субсидий.

Общий объем субсидий, предоставляемых из областного Фонда софинансирования расходов муниципальным образованиям, равен сумме субсидий местным бюджетам отдельных муниципальных образований.

Объемы финансирования мероприятий Программы носят прогнозный характер и подлежат ежегодному уточнению.

5. Система программных мероприятий

Долгосрочная целевая программа "Снижение смертности и инвалидности

**от сосудистых заболеваний мозга и инфаркта миокарда в Рязанской области
на 2010 - 2014 годы"**

N п/п	Программные мероприятия, обеспечивающие выполнение задачи	Главные распорядители	Источник финансирования	Объемы финансирования (в тыс. руб.)		
				всего	2010	2011
1	2	3	4	5	6	7
1	Совершенствование методов раннего выявления, диагностики, профилактики, лечения сосудистых заболеваний мозга и сердца, а также реабилитации их последствий, в том числе:	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	179144,02	51644,02	283000
1.1	Приобретение автотранспорта с комплектом оборудования для муниципальных учреждений здравоохранения для доставки больных в сосудистые центры			25800	25800	-
1.2	Приобретение медикаментов, включая средства тромболизиса и расходных материалов, в том числе для оперативного лечения больных сосудистыми заболеваниями (стенды и наборы для стентирования), из них:	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	150500	23000	283000
	Минздрав Рязанской области			83000	13000	160000

	Городской округ г. Рязань			13500	2000	2500
	Городской округ г. Сасово			27000	4000	5000
	Городской округ г. Скопин			27000	4000	5000
1.3.	Приобретенные и не оплаченные в 2009 году медикаменты, включая средства для проведения тромболизиса	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	2844,02	2844,02	-
2	Совершенствование организации медицинской помощи больным с инсультами и инфарктами миокарда, включая реабилитационную помощь, в том числе:	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	184140,144	32140,144	12000
2.1.	Организация и оснащение оборудованием медицинского и немедицинского назначения отделений сосудистых центров, включая реабилитационное оборудование	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	115853,1	24129,1	61500
2.2.	Приобретенное и не оплаченное в 2009 году оборудование для оснащения организуемых сосудистых центров	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	117,704	117,704	
2.3.	Проектирование, ремонт и реконструкция помещений для отделений сосудистых центров, в том числе:	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	64000	4000	60000

	Минздрав Рязанской области			4000	4000	-
	Шиловский муниципальный район			20000	-	20000
	Ряжский муниципальный район			20000	-	20000
	Городской округ г. Касимов			20000	-	20000
2.4.	Выполненные и не оплаченные в 2009 году ремонтные работы в помещениях для организуемых центров	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	2972,44	2972,44	
2.5.	Подготовка и переподготовка кадров для отделений сосудистых центров	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	1196,9	920,9	270
3.	Получение достоверных эпидемиологическ их данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидизации при инсульте и остром инфаркте миокарда, развитие телемедицины, в том числе:	Минздрав Рязанской области	областной бюджет	990	150	210
	Обеспечение электронной связи для передачи текстовых файлов и изображений с компьютерных томографов (телемедицина)			990	150	210
	Минздрав Рязанской области			630	-	-
	Городской округ г. Рязань			120	50	70
	Городской округ			120	50	70

	г. Сасово					
	Городской округ г. Скопин			120	50	70
	Итого			364274,164	83934,164	15

6. Система управления реализацией Программы

Главным распорядителем и получателем бюджетных средств, направляемых на реализацию мероприятий Программы, является Минздрав Рязанской области.

Реализация Программы предусматривает участие Правительства Рязанской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Рязанской области.

Рязанская областная Дума утверждает объем ассигнований на финансирование настоящей Программы. Правительство Рязанской области утверждает настоящую Программу в соответствии с **постановлением** Правительства Рязанской области от 08 октября 2008 года N 248 "Об утверждении Положения о порядке определения сроков реализации и принятия решений о разработке долгосрочных целевых программ, их формирования и реализации в Рязанской области".

Комплексное управление реализацией Программы осуществляет Минздрав Рязанской области, который несет ответственность за реализацию и конечные результаты Программы, рациональное использование выделяемых на ее выполнение финансовых средств.

Минздрав Рязанской области в рамках своей компетенции:

определяет наиболее эффективные формы и методы организации работ по реализации Программы;

обеспечивает контроль реализации Программы, включающий в себя мониторинг эффективного использования выделяемых финансовых средств;

проводит анализ результатов реализации программных мероприятий, подготавливает и в установленном порядке представляет отчет о реализации Программы, эффективности использования бюджетных средств;

вносит в установленном порядке предложения, связанные с корректировкой Программы;

заключает с муниципальными образованиями Рязанской области соглашения на выделение субсидий.

Контроль за реализацией Программы осуществляет Правительство Рязанской области, которому Минздрав Рязанской области в установленном порядке направляет сведения о ее реализации.

Контроль за целевым использованием средств областного бюджета в установленном порядке осуществляют Рязанская областная Дума, Счетная палата Рязанской области, министерство финансов Рязанской области.

7. Состав и сроки представления отчетности об исполнении Программы

Минздрав Рязанской области направляет отчеты об исполнении Программы по форме и в сроки, установленные Правительством Рязанской области,

В соответствии с **постановлением** Правительства Рязанской области от 08 октября 2008 года N 248 "Об утверждении Положения о порядке определения сроков реализации и принятия решений о разработке долгосрочных целевых программ, их формирования и реализации в Рязанской области" Минздрав Рязанской области направляет в министерство экономического развития и торговли Рязанской области ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, и ежегодно до 10 февраля года, следующего за отчетным, информацию об итогах реализации Программы за отчетный период.

8. Целевые индикаторы и показатели эффективности исполнения Программы

Целевые индикаторы представляют собой следующие показатели, характеризующие достижение (частичное, полное или недостижение) желаемых и прогнозируемых результатов реализации программных мероприятий:

Результаты	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
снижение летальности от инсульта и инфаркта миокарда по годам (%)	2	3	4	5	6
повышение количества больных, сохранивших трудоспособность после перенесенных инсульта, инфаркта миокарда (%)	1	1	3	3	3

9. Оценка социально-экономической эффективности Программы

Реализация Программы позволит снизить заболеваемость и смертность от сосудистых заболеваний мозга и сердца (инсультов, инфарктов миокарда), а также социально-экономические потери общества в результате снижения уровня инвалидизации населения по причине этих заболеваний. В связи с предполагаемой динамикой указанных показателей ожидается также увеличение продолжительности жизни больных и улучшение демографических показателей населения области.

Оценка социально-экономической эффективности Программы осуществляется по следующим показателям:

обеспечение препаратами для проведения тромболиза:

2010 год - 100%, 2011 год - 100%, 2012 год - 100%, 2013 год - 100%, 2014 год - 100%;

обеспечение расходными материалами для работы компьютерных томографов:

2010 год - 100%, 2011 год - 100%, 2012 год - 100%, 2013 год - 100%, 2014 год - 100%;

увеличение частоты применения тромболиза больным с инсультами и инфарктами миокарда по области (по сравнению с 2009 годом) на:

2010 год - 30%, 2011 год - 35%, 2012 год - 40%, 2013 год - 45%, 2014 год - 50%;

увеличение процента госпитализированных больных с инсультами и инфарктами миокарда по области (по сравнению с 2009 годом) на:

2010 год - 7%, 2011 год - 12%, 2012 год - 15%, 2013 год - 17%, 2014 год - 20%.