

ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 марта 2011 г. № 79-пп

г. Архангельск

Файл скачан с сайта www.mednet.ru

Об утверждении долгосрочной целевой программы Архангельской области «Совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями на 2011–2013 годы»

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Порядком разработки и реализации целевых программ Архангельской области, утвержденным постановлением администрации Архангельской области от 26 ноября 2007 года № 185-па, Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую долгосрочную целевую программу Архангельской области «Совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями на 2011–2013 годы».

2. Настоящее постановление вступает в силу после включения в 2011 году соответствующих бюджетных ассигнований в областной закон от 21 декабря 2010 года № 243-18-ОЗ «Об областном бюджете на 2011 год».

**Губернатор
Архангельской области**

И.Ф. Михальчук

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Архангельской области
от 29 марта 2011 г. № 79-пп

**ДОЛГОСРОЧНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
Архангельской области «Совершенствование медицинской
помощи больным с онкологическими заболеваниями
на 2011–2013 годы»**

**П А С П О Р Т
долгосрочной целевой программы Архангельской области
«Совершенствование медицинской помощи больным
с онкологическими заболеваниями на 2011–2013 годы»**

Наименование программы	– долгосрочная целевая программа Архангельской области «Совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями на 2011–2013 годы» (далее – Программа)
Основание для разработки Программы	– постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1222 «О финансовом обеспечении за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями» (далее – постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1222)
Государственный заказчик-координатор Программы	– министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области
Государственные заказчики Программы	– министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области; министерство строительства Архангельской области; агентство по ремонту объектов, находящихся в государственной собственности Архангельской области, и сохранению объектов культурного наследия Архангельской области

Основной разработчик Программы	– министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области
Цель Программы	– повышение доступности и качества оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, обеспечение диагностики на ранних стадиях онкологических заболеваний, снижение смертности и инвалидизации при онкологических заболеваниях
Задачи Программы	– совершенствование организации оказания онкологической помощи населению Архангельской области; повышение эффективности мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний; повышение уровня профессиональной подготовки медицинских кадров по вопросам онкологии
Целевые показатели и индикаторы Программы	– смертность от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения; доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза в числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году; доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях заболевания, в общем числе больных с визуальными локализациями опухоли, впервые взятых на учет; пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза; количество специалистов, прошедших обучение по вопросам онкологии
Сроки и этапы реализации Программы	– 2011–2013 годы. Программа реализуется в один этап

Перечень основных мероприятий Программы	<ul style="list-style-type: none"> – укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями; подготовка кадров по вопросам оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями; организация профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и снижение смертности от онкологических заболеваний; проведение эпидемиологического мониторинга и формирование территориально-популяционного регистра онкологических заболеваний Архангельской области
Исполнители Программы	<ul style="list-style-type: none"> – министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области; министерство строительства Архангельской области; агентство по ремонту объектов, находящихся в государственной собственности Архангельской области, и сохранению объектов культурного наследия Архангельской области
Объемы и источники финансирования Программы	<ul style="list-style-type: none"> – общий объем финансирования Программы составляет 1 203 346,4 тыс. рублей, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> средства федерального бюджета – 425 446,4 тыс. рублей; средства областного бюджета – 777 900,0 тыс. рублей; в 2011 году: <ul style="list-style-type: none"> общий объем финансирования – 556 446,4 тыс. рублей, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> средства федерального бюджета – 425 446,4 тыс. рублей; средства областного бюджета – 131 000,0 тыс. рублей; в 2012 году: <ul style="list-style-type: none"> общий объем финансирования – 346 900,0 тыс. рублей, в том числе средства областного бюджета – 346 900,0 тыс. рублей; в 2013 году: <ul style="list-style-type: none"> общий объем финансирования – 300 000,0 тыс. рублей, в том числе средства областного бюджета – 300 000,0 тыс. рублей

- Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели социально-экономической эффективности Программы
- оснащение современным эффективным диагностическим и лечебным оборудованием государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ «АКОД») и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова» (далее – ГБУЗ «АДКБ им. П.Г. Выжлецова»);
 - обеспечение радиационной безопасности и контроля в лечебно-профилактических учреждениях Архангельской области;
 - создание онкологических кабинетов в 5 межрайонных центрах;
 - оснащение медицинским оборудованием первичных онкологических и смотровых кабинетов в лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований Архангельской области;
 - ввод в эксплуатацию патоморфологического корпуса ГБУЗ «АКОД»;
 - повышение уровня профессиональной подготовки специалистов ГБУЗ «АКОД» и врачей первичного звена лечебно-профилактических учреждений Архангельской области по вопросам онкологии;
 - формирование территориально-популяционного регистра онкологических заболеваний Архангельской области;
 - увеличение доли больных с визуальными локализациями опухоли, выявленных на I и II стадиях заболевания, на 1 процент;
 - увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза на 2 процента;
 - снижение доли умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза, в числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, на 1 процент;
 - снижение смертности от злокачественных новообразований на 3 процента

Система организации контроля за исполнением Программы	– контроль за исполнением Программы осуществляется министерством здравоохранения и социального развития Архангельской области, министерством строительства Архангельской области, агентством по ремонту объектов, находящихся в государственной собственности Архангельской области, а также Правительством Архангельской области в форме утверждения ежегодных отчетов о реализации Программы
---	--

I. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

Рост заболеваемости и смертности населения от злокачественных опухолей – острейшая медико-социальная проблема во всем мире. Каждый пятый житель Российской Федерации заболевает в течение жизни одной из форм злокачественных опухолей. Архангельская область является одной из крайне неблагоприятных территорий России в отношении экологических, климатогеографических и социальных условий для жизнедеятельности населения, что во многом способствует росту показателей онкологических заболеваний.

Ежегодно в Архангельской области регистрируется около 5 000 злокачественных новообразований (из них более 30 – у детей), умирает от рака около 2 500 человек. За последние 10 лет число ежегодно регистрируемых больных злокачественными опухолями в Архангельской области увеличилось на 18 процентов, среди мужчин – на 13,7 процента, среди женщин – на 22,5 процента.

В Архангельской области онкологические заболевания занимают второе место в структуре смертности населения после болезней системы кровообращения (доля онкологических заболеваний в структуре смертности составляет 14,7 процента), а также в структуре причин инвалидизации населения Архангельской области. Прирост заболеваемости злокачественными новообразованиями в Архангельской области за последние 10 лет составил 38,4 процента (по всей территории Российской Федерации – 14,9 процента).

За последние 10 лет отмечается рост числа злокачественных новообразований практически по всем локализациям (предстательная железа – на 233 процента, меланома кожи – на 91 процент, ободочная кишка – на 81 процент, шейка матки – на 77 процентов, молочная железа – на 41 процент и т.д.). Ведущими локализациями в общей структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями Архангельской области, также как и по всей территории Российской Федерации, являются опухоли легких, желудка и молочной железы.

За последние годы смертность детей от онкологических заболеваний в Архангельской области снизилась с 6–7 случаев до 2,6–3,2 случая на 100 000 детского населения, что является одним из лучших показателей

по Российской Федерации. Показатель общей заболеваемости новообразованиями детей в возрасте от 0 до 14 лет составляет 15,8 случая на 1 000 детского населения, детей в возрасте от 15 до 17 лет – 10,6 случая на 1 000 детского населения. Показатель первичной заболеваемости новообразованиями детей в возрасте от 0 до 14 лет составляет 9,0 случая на 1 000 детского населения, детей в возрасте от 15 до 17 лет – 6,3 случая на 1 000 детского населения. Показатель инвалидности детей от 0 до 17 лет по онкологическим заболеваниям составляет 6,4 случая на 10 000 детского населения (в том числе по онкологическим заболеваниям со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной ткани – 1,8 случая на 10 000 детского населения).

Одним из основных критериев оценки диагностического компонента помощи онкологическим больным в лечебно-профилактических учреждениях Архангельской области является показатель запущенности. Его уровень в течение 10 лет оставался практически неизменным. Несмотря на возможности новых медицинских технологий, положительных тенденций, свидетельствующих о более ранней диагностике злокачественных новообразований, не отмечается. В 2009 году в Архангельской области у 24,4 процента больных заболевание диагностировано при наличии отдаленных метастазов.

Летальность в течение первого года после установления диагноза в Архангельской области составляет 37,9 процента, что превышает средний показатель по Российской Федерации (29,9 процента). Отмечается тенденция роста смертности от онкологических заболеваний, за 10 лет показатель увеличился на 16,3 процента (1999 год – 179,0 случая на 100 тысяч населения, 2009 год – 208,2 случая на 100 тысяч населения). Наибольший удельный вес в смертности занимают опухоли легкого, желудка, ободочной кишки, прямой кишки и молочной железы.

Одной из главных проблем остается позднее выявление злокачественных новообразований на уровне оказания первичной медико-санитарной помощи. Из числа больных злокачественными новообразованиями, взятых под наблюдение в ГБУЗ «АКОД», только 42,2 процента (по всей территории Российской Федерации – 46,7 процента) имели I и II стадии заболевания, при которых достигаются наилучшие результаты лечения и наблюдения (в 80–90 процентах случаев наблюдается 5–10-летняя выживаемость).

Оказание онкологической помощи населению в Архангельской области осуществляется в ГБУЗ «АКОД». В его структуру входят 425 коек круглосуточного пребывания, из них 70 коек имеют радиологический профиль, структурное подразделение в городе Северодвинске на 25 коек, 55 коек (110 мест) дневного стационара. Детская онкологическая помощь осуществляется на базе ГБУЗ «АДКБ им. П.Г. Выжлецова», где функционирует отделение онкологии и химиотерапии на 18 коек. Материально-техническая база ГБУЗ «АКОД» не соответствует современным требованиям и требованиям Порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03 декабря 2009 года

№ 944н (далее – Порядок). Медицинское оборудование имеет высокую степень износа, срок его эксплуатации по некоторым позициям достигает 23 лет.

В лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований Архангельской области работают 24 онкологических кабинета, 31 смотровой кабинет, 43 эндоскопических кабинета и 54 кабинета ультразвуковой диагностики. В 8 муниципальных районах Архангельской области проводятся цитологические исследования.

В Архангельской области наметилась тенденция снижения числа работающих смотровых кабинетов (в 1999 году в Архангельской области функционировало 40 смотровых кабинетов, в 2009 году – 31). При этом работа функционирующих кабинетов организована недостаточно рационально. С учетом требований Порядка необходимо открытие первичных онкологических кабинетов и смотровых кабинетов во всех лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований Архангельской области, а также организация кабинетов онколога в межрайонных центрах. Учитывая рост заболеваемости раком предстательной железы, целесообразно открытие мужских смотровых кабинетов.

Одной из основных проблем оказания онкологической помощи населению в Архангельской области является дефицит специалистов-онкологов. Показатель обеспеченности онкологами в Архангельской области составляет 0,4 на 10 тысяч населения при нормативе 0,73 на 10 тысяч населения и среднем показателе по всей территории Российской Федерации, составляющем 0,42 на 10 тысяч населения. Дефицит врачебных кадров компенсируется высоким коэффициентом совместительства (1,6). Это влияет на качество выявления, лечения и диспансерного наблюдения больных с онкологическими заболеваниями, отражаясь и на показателе смертности. Особо остро отмечается дефицит врачей-онкологов среди первичного звена (из 18,5 по штату работает всего 3 физических лица).

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1222 Архангельская область включена в перечень субъектов Российской Федерации, участвующих в реализации мероприятий по совершенствованию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в 2011 году.

Из федерального бюджета Архангельской области будет выделена субсидия на приобретение диагностического и лечебного оборудования в размере 425 446,4 тыс. рублей.

Основными условиями предоставления субсидий субъекту являются софинансирование мероприятий и наличие региональной целевой программы по организации оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

Применение программного метода позволит осуществить:

формирование системной организации мероприятий, направленных на оптимизацию оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, снижение смертности, летальности и инвалидизации

от новообразований, увеличение продолжительности и качества жизни больных со злокачественными новообразованиями;

укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями на всех ее этапах;

повышение квалификации медицинских кадров, участвующих в оказании помощи больным с онкологическими заболеваниями на всех ее этапах.

В целях исключения рисков в процессе реализации Программы предусматриваются:

мониторинг выполнения Программы, регулярный анализ и, при необходимости, ежегодная корректировка и ранжирование индикаторов, а также мероприятий Программы;

перераспределение объемов финансирования в зависимости от динамики и темпов достижения поставленных целей.

II. Цели, задачи, сроки и этапы реализации Программы, целевые индикаторы и показатели

Настоящая Программа разработана с целью повышения доступности и качества оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, обеспечения диагностики на ранних стадиях онкологических заболеваний, снижения смертности и инвалидизации при онкологических заболеваниях.

Программные мероприятия направлены на решение следующих задач:

1) совершенствование организации оказания онкологической помощи населению Архангельской области;

2) повышение эффективности мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний;

3) повышение уровня профессиональной подготовки медицинских кадров по вопросам онкологии.

Сроки реализации Программы – 2011–2013 годы.

Программа реализуется в один этап.

Важнейшими целевыми индикаторами и показателями Программы являются:

1) смертность от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения;

2) доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза в числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году;

3) доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях заболевания, в общем числе больных с визуальными локализациями опухоли, впервые взятых на учет;

4) пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза;

5) количество специалистов, прошедших обучение по вопросам онкологии.

При выполнении поставленных задач предполагается достижение следующих целевых показателей и индикаторов Программы:

Наименование целевых показателей и индикаторов Программы	Значения оценочных показателей и индикаторов 2010 год	Значения прогнозных показателей и индикаторов		
		2011 год	2012 год	2013 год

Задача № 1 – совершенствование организации оказания онкологической помощи населению Архангельской области

1) смертность от злокачественных новообразований, количество случаев на 100 тыс. населения	209,7	207,0	205,2	203,5
--	-------	-------	-------	-------

2) доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза в числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, %	33,2	33,0	32,8	32,4
--	------	------	------	------

Задача № 2 – повышение эффективности мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний

1) доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях заболевания, в общем числе больных с визуальными локализациями опухоли, впервые взятых на учет, %	65,2	65,5	65,8	66,3
---	------	------	------	------

2) пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза, %	53,9	54,0	54,5	55,0
---	------	------	------	------

Задача № 3 – повышение уровня профессиональной подготовки медицинских кадров по вопросам онкологии

1) количество специалистов, прошедших обучение по вопросам онкологии (человек)	0	48	6	6
--	---	----	---	---

III. Перечень программных мероприятий

Достижение целей и решение задач Программы осуществляется путем скоординированного выполнения комплекса взаимоувязанных по срокам, ресурсам, исполнителям и результатам мероприятий:

1) укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями:

подготовка помещений для установки диагностического и лечебного оборудования: разработка проектно-сметной документации, проведение ремонтных работ в ГБУЗ «АКОД»;

оснащение в соответствии с Порядком диагностическим и лечебным оборудованием ГБУЗ «АКОД» (145 единиц оборудования), ГБУЗ «АДКБ им. П.Г. Выжлецова» (8 единиц);

приобретение средств дозиметрического контроля (75 единиц) для обеспечения радиационной безопасности и контроля в лечебно-профилактических учреждениях Архангельской области;

создание и оснащение медицинским оборудованием согласно Порядку онкологических кабинетов межрайонных центров на базе муниципальных учреждений здравоохранения «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)», «Северодвинская городская больница № 1», «Вельская центральная районная больница», «Няндомская центральная районная больница», «Карпогорская центральная районная больница»;

корректировка проектно-сметной документации и завершение строительства патоморфологического корпуса ГБУЗ «АКОД» (обследование объекта, корректировка проектно-сметной документации, строительные работы), где в том числе будет организовано оказание паллиативной помощи;

2) подготовка кадров по вопросам оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями:

повышение квалификации и переподготовка специалистов ГБУЗ «АКОД» на базе федерального государственного учреждения «Научно-исследовательский институт онкологии имени профессора Н.Н. Петрова», г. Санкт-Петербург;

обучение врачей первичного звена здравоохранения по вопросам онкологии (организация выездных циклов обучения, на базе государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Северный государственный медицинский университет (г. Архангельск) Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»;

проведение конференций и семинаров по проблемам диагностики и лечения онкологических заболеваний (за счет текущего финансирования);

3) организация профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и снижение смертности от онкологических заболеваний;

оснащение медицинским оборудованием первичных онкологических и смотровых кабинетов в 10 лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований Архангельской области;

приобретение расходных материалов для определения онкомаркеров PSI и CA-125 для проведения скрининга населения на онкологические заболевания в ГБУЗ «АКОД»;

информационное сопровождение Программы, подготовка информационных материалов по профилактике онкологических заболеваний и размещение их в средствах массовой информации;

4) проведение эпидемиологического мониторинга и формирование территориально-популяционного регистра онкологических заболеваний Архангельской области:

приобретение не менее 10 единиц компьютерной техники для ГБУЗ «АКОД»;
обеспечение формирования и актуализации регистра лиц с онкологическими заболеваниями в ГБУЗ «АКОД».

Перечень мероприятий Программы представлен в приложении № 1 к настоящей Программе.

IV. Механизм реализации Программы

Государственный заказчик-координатор Программы – министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области.

Государственными заказчиками Программы являются:
министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области;

министерство строительства Архангельской области;
агентство по ремонту объектов, находящихся в государственной собственности Архангельской области, и сохранению объектов культурного наследия Архангельской области.

Финансирование Программы за счет средств федерального бюджета осуществляется путем предоставления субсидий из федерального бюджета областному бюджету на приобретение медицинского оборудования.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1222 Архангельской области предоставляется субсидия на реализацию в 2011 году мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями. Одним из основных условий выделения субсидии является софинансирование мероприятий из бюджета субъекта Российской Федерации, при этом уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации не может быть установлен выше 95 процентов и ниже 5 процентов размера расходного обязательства.

Привлечение средств из федерального бюджета на реализацию мероприятий Программы осуществляется в соответствии с соглашением между Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Правительством Архангельской области о реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1222.

На средства федерального бюджета планируется приобретение медицинского оборудования для ГБУЗ «АКОД»:

высокоэнергетический ускоритель 20 микроэлектрон вольт с системой трехмерного дозиметрического планирования, информационно управляющей системой, полным комплектом дозиметрической аппаратуры и фиксирующими устройствами;

специализированный компьютерно-томографический симулятор;

рентгенотерапевтический аппарат для комбинированной лучевой терапии;

система однофотонной эмиссионной компьютерной томографии;

видеоэндоскопический комплекс с установками для ультразвуковой и флуоресцентной эндоскопии;

роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием.

Финансирование Программы за счет средств областного бюджета в соответствии с утвержденными ассигнованиями на очередной финансовый год осуществляется в установленном порядке через государственных заказчиков Программы.

Средства областного бюджета будут направлены на ремонтные работы для подготовки помещений для установки медицинской техники и завершение строительства патоморфологического корпуса ГБУЗ «АКОД» и создания отделения паллиативного лечения, оснащение лечебно-профилактических учреждений Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, подготовку медицинских кадров по вопросам онкологии, приобретение расходных материалов для проведения скрининга населения на онкологические заболевания, а также на информационное сопровождение Программы, формирование и актуализацию регистра онкологических заболеваний Архангельской области.

Перечень оборудования определяется в соответствии с Порядком.

Приобретение оборудования осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд».

Финансирование Программы из средств местных бюджетов не предусмотрено в связи с передачей в 2012 году муниципальных учреждений здравоохранения Архангельской области в государственную собственность Архангельской области в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

При изменении объемов бюджетного финансирования по сравнению с объемами, предусмотренными Программой, государственные заказчики Программы уточняют объем финансирования Программы за счет средств

областного бюджета, а также перечень мероприятий для ее реализации в установленном порядке.

V. Ресурсное обеспечение Программы

Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет средств областного бюджета с привлечением средств федерального бюджета.

Общий объем финансирования Программы составляет 1 203 346,4 тыс. рублей, в том числе: за счет средств федерального бюджета – 425 446,4 тыс. рублей, областного бюджета – 777 900,0 тыс. рублей.

Объем финансирования в 2011 году – 556 446,4 тыс. рублей, в том числе: за счет средств федерального бюджета – 425 446,4 тыс. рублей, областного бюджета – 131 000,0 тыс. рублей.

Объем финансирования в 2012 году – 346 900,0 тыс. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета – 346 000,0 тыс. рублей.

Объем финансирования в 2013 году – 300 000,0 тыс. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета – 300 000,0 тыс. рублей.

Объемы финансирования Программы за счет средств областного бюджета носят прогнозный характер и подлежат ежегодному уточнению в установленном порядке при формировании проектов областного бюджета на очередной финансовый год исходя из возможностей областного бюджета.

Финансирование из федерального бюджета подтверждается соглашением между Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Правительством Архангельской области о софинансировании мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

Распределение объемов финансирования Программы
по источникам, направлениям расходования средств и годам

(тыс. рублей)

Источники и направления финансирования	Объем финансирования, всего	в том числе		
		2011 год	2012 год	2013 год
1. Всего по Программе	1 203 346,4	556 446,4	346 900,0	300 000,0
в том числе:				
федеральный бюджет	425 446,4	425 446,4	0	0
областной бюджет	777 900,0	131 000,0	346 900,0	300 000,0

VI. Оценка эффективности и прогноз ожидаемых социально-экономических результатов от реализации Программы

Реализация мероприятий Программы будет способствовать совершенствованию онкологической службы в Архангельской области.

Социальный эффект от реализации мероприятий программы будет выражен в улучшении качества и увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала онкологических больных, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения злокачественных новообразований.

Ожидаемыми результатами реализации Программы являются:

- 1) оснащение современным эффективным диагностическим и лечебным оборудованием ГБУЗ «АКОД» и ГБУЗ «АДКБ им. П.Г. Выжлецова»;
- 2) обеспечение радиационной безопасности и контроля в лечебно-профилактических учреждениях Архангельской области;
- 3) создание онкологических кабинетов в 5 межрайонных центрах;
- 4) оснащение медицинским оборудованием первичных онкологических и смотровых кабинетов в лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований Архангельской области;
- 5) ввод в эксплуатацию патоморфологического корпуса ГБУЗ «АКОД»;
- 6) повышение уровня профессиональной подготовки специалистов ГБУЗ «АКОД» и врачей первичного звена здравоохранения по вопросам онкологии;
- 7) формирование территориально-популяционного регистра онкологических заболеваний Архангельской области;
- 8) увеличение доли больных с визуальными локализациями опухоли, выявленных на I и II стадиях заболевания на 1 процент;
- 9) увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза на 2 процента;
- 10) снижение доли умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза в числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году на 1 процент;
- 11) снижение смертности от злокачественных новообразований на 3 процента.

Методика оценки эффективности реализации Программы приведена в приложении № 2 к настоящей Программе.

VII. Организация управления Программой и контроль за ходом ее реализации

Управление Программой и контроль за ходом ее реализации осуществляет министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области – государственный заказчик-координатор.

Государственный заказчик-координатор Программы отвечает за реализацию Программы в целом, обеспечивает согласованные действия по подготовке и реализации программных мероприятий, целевому и эффективному использованию бюджетных средств, разрабатывает и представляет в установленном порядке сводную бюджетную заявку на ассигнования из областного бюджета для финансирования Программы на очередной финансовый год, а также

готовит информацию о ходе реализации Программы за отчетный квартал и по итогам года.

Контроль за ходом реализации Программы включает в себя ежеквартальную и итоговую отчетность о реализации мероприятий Программы и рациональном использовании исполнителями Программы выделяемых им средств, качестве реализуемых мероприятий Программы, сроках выполнения соглашений.

Государственные заказчики Программы отвечают за реализацию программы в части мероприятий, исполнителями которых они являются, обеспечивают подготовку и реализацию соответствующих программных мероприятий, целевое и эффективное использование бюджетных средств при их проведении.

Государственные заказчики Программы ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляют государственному заказчику-координатору отчеты (с нарастающим итогом с начала года) о ходе реализации Программы по формам согласно приложениям № 4 и 5 к Порядку разработки и реализации целевых программ Архангельской области, утвержденному постановлением администрации Архангельской области от 26 ноября 2007 года № 185-па (далее – Порядок разработки и реализации целевых программ Архангельской области), и пояснительную записку, содержащую информацию о результатах реализации Программы в разрезе мероприятий.

Государственные заказчики Программы ежегодно, до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляют государственному заказчику-координатору отчеты о ходе реализации Программы, выполнении ее целевых показателей (индикаторов), показателей результативности Программы по форме согласно приложениям № 4–6 к Порядку разработки и реализации целевых программ Архангельской области, а также статистическую и аналитическую информацию о реализации Программы в разрезе мероприятий.

Государственный заказчик-координатор ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет в министерство экономического развития Архангельской области отчеты (с нарастающим итогом с начала года) о ходе реализации Программы по формам согласно приложениям № 4 и 5 к Порядку разработки и реализации целевых программ Архангельской области и пояснительную записку, содержащую информацию о результатах реализации Программы в разрезе мероприятий.

Государственный заказчик-координатор ежегодно, до 30 числа месяца, следующего за отчетным годом, представляет в министерство экономического развития Архангельской области отчет о ходе реализации Программы, выполнении ее целевых показателей (индикаторов), показателей результативности Программы по форме согласно приложениям № 4–6 к Порядку разработки и реализации целевых программ Архангельской области, а также статистическую, справочную и аналитическую информацию о реализации Программы в разрезе мероприятий.

Государственный заказчик-координатор после доведения министерством финансов лимитов бюджетных обязательств на текущий год представляют в срок до 01 марта текущего года в министерство экономического развития Архангельской области информацию о квартальных плановых значениях показателей результативности Программы на текущий год согласно приложению № 7 к Порядку разработки и реализации целевых программ Архангельской области.

Государственный заказчик-координатор, государственные заказчики в составе годовой и квартальной бюджетной отчетности представляют в министерство финансов Архангельской области сведения об исполнении Программы по форме, утвержденной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, а также статистическую, справочную и аналитическую информацию о реализации Программы.

Государственный заказчик-координатор после получения оценки эффективности реализации Программы от министерства экономического развития Архангельской области представляет отчет о ходе (итогах) реализации Программы в Правительство Архангельской области.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к долгосрочной целевой программе
Архангельской области
«Совершенствование медицинской
помощи больным с онкологическими
заболеваниями на 2011–2013 годы»

П Е Р Е Ч Е Н Ь
мероприятий долгосрочной целевой программы Архангельской области
«Совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями
на 2011–2013 годы»

Наименование мероприятий	Государственные заказчики	Источник финансирования	Объемы финансирования (тыс. руб)				Ожидаемые результаты
			Всего	2011 год	2012 год	2013 год	
1	2	3	4	5	6	7	8

I. Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями

1.1. Подготовка помещений для установки диагностического и лечебного оборудования в ГБУЗ «АКОД» (разработка проектно-сметной документации, проведение ремонтных работ)	агентство по ремонту объектов, находящихся в государственной собственности Архангельской области, и сохранению объектов культурного наследия Архангельской области	всего	125 799,0	103 519,0	22 280,0	–	планируется приведение помещения в соответствие с требованиями Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации для установки диагностического и лечебного оборудования
		в том числе:					
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	125 799,0	103 519,0	22 280,0	–	

1	2	3	4	5	6	7	8	
1.2. Оснащение диагностическим и лечебным оборудованием ГБУЗ «АКОД»	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	всего	707 397,4	452 327,4	124 970,0	130 100,0	приобретение не менее 145 единиц диагностического и лечебного оборудования	
		в том числе:						
		федеральный бюджет	425 446,4	425 446,4	–	–		
		областной бюджет	281 951,0	26 881,0	124 970,0	130 100,0		
1.3. Оснащение диагностическим и лечебным оборудованием ГБУЗ «АДКБ им. П.Г. Выжлецова»	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	всего	13 500,0	–	–	13 500,0	приобретение не менее 8 единиц диагностического и лечебного оборудования	
		в том числе:						
		федеральный бюджет	–	–	–	–		
		областной бюджет	13 500,0	–	–	13 500,0		
1.4. Обеспечение радиационной безопасности и контроля в лечебно-профилактических учреждениях Архангельской области	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	всего	3 850,0	–	–	3 850,0	приобретение не менее 75 единиц оборудования для обеспечения радиационной безопасности и контроля	
		в том числе:						
		федеральный бюджет	–	–	–	–		
		областной бюджет	3 850,0	–	–	3 850,0		

1	2	3	4	5	6	7	8
1.5. Создание онкологических кабинетов в лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований Архангельской области (межрайонных центрах)	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	всего	1 250,0	–	750,0	500,0	оснащение онкологических кабинетов в 5 межрайонных центрах оборудованием в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи больным с онкологическим заболеваниями
		в том числе:					
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	1 250,0	–	750,0	500,0	
1.6. Корректировка проектно-сметной документации и завершение строительства патоморфологического корпуса ГБУЗ «АКОД»	министерство строительства Архангельской области	всего	346 900,0	–	196 900,0	150 000,0	ввод в эксплуатацию патоморфологического корпуса, создание отделения паллиативной помощи в ГБУЗ «АКОД»
		в том числе:					
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	346 900,0	–	196 900,0	150 000,0	
Итого по разделу I		всего	1 198 696,4	555 846,4	344 900,0	297 950,0	
		в том числе:					
		федеральный бюджет	425 446,4	425 446,4	–	–	
		областной бюджет	773 250,0	130 400,0	344 900,0	297 950,0	

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

II. Подготовка кадров по вопросам оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями

2.1. Повышение квалификации, переподготовка медицинских кадров	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	всего в том числе:	1 200,0	600,0	300,0	300,0	подготовка не менее 60 специалистов
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	1 200,0	600,0	300,0	300,0	
2.2. Проведение конференций и семинаров для специалистов по проблемам диагностики и лечения онкологических заболеваний	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	областной бюджет					проведение не менее 2 конференций и семинаров в год
			в рамках текущего финансирования				
Итого по разделу II		всего в том числе:	1 200,0	600,0	300,0	300,0	
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	1 200,0	600,0	300,0	300,0	

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

III. Организация профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и снижение смертности от онкологических заболеваний

3.1. Обеспечение деятельности первичных онкологических и смотровых кабинетов в лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований Архангельской области	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	всего	1 000,0	–	500,0	500,0	оснащение не менее 10 смотровых кабинетов лечебно-профилактических учреждений муниципальных образований Архангельской области
		в том числе:					
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	1 000,0	–	500,0	500,0	
3.2. Проведение скрининга населения на онкологические заболевания	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	всего	1 850,0	–	900,0	950,0	приобретение расходных материалов для определения онкомаркеров PSI и CA-125 в ГБУЗ «АКОД»
		в том числе:					
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	1 850,0	–	900,0	950,0	
3.3. Информационное сопровождение мероприятий программы	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	всего	200,0	–	100,0	100,0	подготовка информационных материалов по профилактике онкологических заболеваний ежеквартально, размещение их в средствах массовой информации
		в том числе:					
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	200,0	–	100,0	100,0	

1	2	3	4	5	6	7	8
Итого по разделу		всего	3 050,0	–	1 500,0	1 550,0	
		в том числе:					
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	3 050,0	–	1 500,0	1 550,0	
IV. Проведение эпидемиологического мониторинга и формирование областного территориально-популяционного регистра онкологических заболеваний Архангельской области							
4.1. Создание и обеспечение сопровождения регистра лиц с онкологическими заболеваниями Архангельской области	министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области	всего	400,0	–	200,0	200,0	приобретение не менее 10 единиц компьютерной техники для ГБУЗ «АКОД», обеспечение сопровождения регистра лиц с онкологическими заболеваниями Архангельской области
		в том числе:					
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	400,0	–	200,0	200,0	
Итого по разделу		всего	400,0	–	200,0	200,0	
		в том числе:					
		федеральный бюджет	–	–	–	–	
		областной бюджет	400,0	–	200,0	200,0	

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Всего по Программе

всего

1 203 346,4

556 446,4

346 900,0

300 000,0

в том числе

**федеральный
бюджет**

425 446,4

425 446,4

–

–

**областной
бюджет**

777 900,0

131 000,0

346 900,0

300 000,0

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к долгосрочной целевой программе
Архангельской области
«Совершенствование медицинской помощи
больным с онкологическими заболеваниями
на 2011–2013 годы»

МЕТОДИКА
расчета оценки эффективности долгосрочной целевой программы
Архангельской области «Совершенствование медицинской помощи
больным с онкологическими заболеваниями на 2011–2013 годы»

Комплексный показатель эффективности реализации Программы оценивается на основании достижения целевых показателей и индикаторов Программы путем сопоставления фактически достигнутых показателей и индикаторов с их прогнозными значениями к уровню финансирования с начала реализации Программы по следующей формуле:

$$\mathcal{E} = \frac{P_{fi} - PO_i}{P_{ni} - PO_i} \times \frac{F_f}{F_n} \times 100\%$$

где:

\mathcal{E} – комплексный показатель эффективности реализации Программы (%);

PO_i – оценочные показатели (индикаторы) на начало реализации Программы;

P_{fi} – фактические показатели (индикаторы), достигнутые в ходе реализации Программы;

P_{ni} – нормативные показатели (индикаторы), утвержденные Программой;

F_f – фактическое финансирование на текущую дату;

F_n – нормативное финансирование Программы.

Программа считается выполненной (за отчетный год, за весь период реализации Программы), если ее эффективность составляет 75 процентов и выше.

Программа нуждается в корректировке и доработке, если мероприятия Программы выполнены с эффективностью от 60 до 75 процентов.

Программа считается неэффективной, если мероприятия Программы выполнены с эффективностью менее 60 процентов.