



ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

29 июня 2009г.

№20/375-пр

г. Ульяновск

Об утверждении концепции областной целевой программы «Развитие специализированной помощи населению Ульяновской области при сердечно-сосудистых заболеваниях (2009-2011гг.)»

В целях улучшения специализированной помощи больным сердечно-сосудистой патологией:

1. Утвердить концепцию областной целевой программы «Развитие специализированной помощи населению Ульяновской области при сердечно-сосудистых заболеваниях (2009-2011 гг.)» (прилагается).

2. Утвердить в качестве государственного заказчика и разработчика областной целевой программы «Развитие специализированной помощи населению Ульяновской области при сердечно-сосудистых заболеваниях (2009-2011 гг.)» Министерство здравоохранения Ульяновской области.

3. Разработать проект областной целевой программы «Развитие специализированной помощи населению Ульяновской области при сердечно-сосудистых заболеваниях (2009-2011 гг.)» в срок до 01 сентября 2009 года.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства Ульяновской области Девяткину Т.В.

Губернатор – Председатель
Правительства области

С.И.Морозов

УТВЕРЖДЕНО

Распоряжением Правительства
Ульяновской области

КОНЦЕПЦИЯ
областной целевой программы
«Развитие специализированной помощи населению Ульяновской области
при сердечно-сосудистых заболеваниях (2009-2011 гг.)»

1. Обоснование соответствия решаемой проблемы приоритетам развития, закреплённым в комплексной программе социально-экономического развития Ульяновской области

В соответствии с концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года (Указ Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351) приоритетами государственной политики в сфере здравоохранения являются:

улучшение демографической ситуации в Российской Федерации;
снижение заболеваемости населения социально значимыми заболеваниями;

совершенствование и внедрение методов профилактики и ранней диагностики социально значимых заболеваний;

повышение эффективности лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях.

Анализ заболеваемости и причин смертности населения Ульяновской области от болезней сердечно-сосудистой системы указывает на необходимость принятия стратегических решений на уровне Правительства Ульяновской области в отношении профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы. Патологии сердечно-сосудистой системы занимают ведущее место в структуре заболеваемости и смертности населения Ульяновской области. В структуре причин смертности по данным за 2008 год лидируют болезни органов кровообращения (61,7%).

В Ульяновской области в 2008 году зарегистрировано 364 тысячи больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, что на 9 тысяч больше, чем в 2007 году. Таким образом, каждый 3-й взрослый житель имеет заболевание органов кровообращения (5 лет назад – каждый пятый). На протяжении последних лет ежегодно вновь регистрируется почти 40 тысяч новых больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (за 2008 год – 37 тысяч). Наиболее быстрыми темпами увеличивается количество больных, страдающих

ишемической болезнью сердца и гипертонической. Всего по Ульяновской области зарегистрировано 82,3 тысячи больных с гипертонической болезнью. Из них в 2008 году впервые выявлено 6216 человек, первичная заболеваемость составила 6,2 на 1000 взрослого населения. Больных с ишемической болезнью сердца в области насчитывается 52,0 тысячи человек. Из них впервые зарегистрировано в 2008 году 4680 человек, первичная заболеваемость составила 4,2 на 1000 взрослого населения. Показатели первичной заболеваемости больных с ишемической болезнью сердца в 2008 году стабильно высокие. Наличие ишемической болезни сердца и/или гипертонической повышает риск развития таких осложнений, как инфаркт и инсульт. Так, в 2008 году зарегистрировано 1837 острых инфарктов миокарда, первичная заболеваемость составила 2,0 на 1000 взрослого населения; летальность от инфаркта миокарда составила 14,5 (по Российской Федерации – 15,1). В 2008 году зарегистрировано 4722 инсульта, летальность составила 7,3%. Помимо высокой летальности, при лечении острого инфаркта миокарда без применения современных медицинских технологий существенно (на 50%) выше процент выхода на инвалидность и сроки временной потери трудоспособности. Смертность от сосудистых расстройств головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии за 2008 год составила 273,74 на 100 тыс. населения и занимала первое место среди причин смертности населения Ульяновской области.

В результате увеличения количества исследований и повышения их качества, проведения дополнительной диспансеризации работающего населения Ульяновской области (реализация приоритетного национального проекта «Здоровье»), применения современных методик терапии и профилактических мероприятий, при сохраняющихся высоких показателях заболеваемости и болезненности достигнута некоторая стабилизация.

2. Обоснование необходимости решения проблемы программно-целевым методом

Целесообразность использования программно-целевого метода при решении проблем, связанных с социально значимыми заболеваниями, подтверждается результатами реализации с 2002 года федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера».

Необходимость комплексного решения проблем обусловлена рядом следующих объективных причин:

сложность и многообразие методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях, что предполагает разработку и осуществление комплекса мероприятий, взаимоувязанных по целям, ресурсам, срокам реализации и исполнителям;

потребность в координации усилий органов государственной власти различных уровней.

Для решения проблемы необходимо привлечение службы скорой помощи, стационаров, оказывающих экстренную медицинскую помощь.

Поставленные вопросы могут быть решены только комплексно в рамках целевой программы области.

3. Прогноз решения проблемы без применения программно-целевого метода

У больных, страдающих заболеваниями сердечно-сосудистой системы, потребность в медицинской помощи возрастает по мере ухудшения их состояния и возникновения осложнений. Их лечение требует привлечения дополнительных средств и укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения, повышения квалификации медицинского персонала.

Остаётся высокой распространённость угрожающих жизни и приводящих к инвалидности осложнений болезней системы кровообращения.

Сохраняются высокими показатели заболеваемости и смертности населения, среди которых осложнения гипертонической болезни занимают ведущее место.

Решение проблемы социально значимых заболеваний без использования программно-целевого метода приведёт:

- к росту заболеваемости, инвалидности и смертности;
- к ухудшению демографической ситуации в регионе;
- к росту экономического ущерба, связанного с заболеваемостью, инвалидностью и смертностью.

4. Возможные варианты решения проблемы и оценка как преимуществ, так и негативных последствий каждого из возможных вариантов

Решение проблемы снижения заболеваемости, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни при заболеваниях системы кровообращения программными средствами будет осуществляться путём обоснованного выбора мероприятий по всем направлениям реализации областной целевой программы «Развитие специализированной помощи населению Ульяновской области при сердечно-сосудистых заболеваниях (2009-2011 гг.)» (далее – Программа).

Координация мероприятий Программы способствует эффективности их реализации, достижению целей и задач в области охраны здоровья населения Ульяновской области.

При условии финансового обеспечения реализации Программы в заявленных объёмах поставленная цель (снижение смертности) будет достигнута. В этом случае реализация Программы сопряжена с макроэкономическими рисками, связанными с возможностью снижения темпов роста экономики и уровня инвестиционной активности, возникновения бюджетного дефицита.

При условии финансирования Программы от 50 до 80 процентов заявленного объёма её реализация будет сосредоточена на наиболее эффективных мероприятиях, обеспечивающих стабилизацию основных показателей заболеваемости социально значимыми заболеваниями, а также на мероприятиях, требующих относительно небольших объёмов финансирования. В этой ситуации финансирование предполагает в рамках стандартных процедур реализации Программы проведение мероприятий, которые позволят осуществлять отдельные проекты и выявлять возможные области их взаимодействия и совместного использования достигнутых результатов.

При условии финансирования Программы в объёме менее 50 процентов её реализация сосредоточена на наименее затратных первоочередных мероприятиях.

5. Предложения по целям и задачам Программы, целевым индикаторам и показателям, позволяющим оценивать ход реализации Программы по годам

Цели Программы – подготовка помещений, оснащение оборудованием и расходными материалами; привлечение, подготовка и усовершенствование медицинских кадров.

Задачами Программы являются:

- совершенствование методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;

- внедрение современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при заболеваниях системы кровообращения на основе передовых технологий;

Решению указанных задач будет способствовать:

- организация лечебно-профилактических мероприятий с учётом потребности населения в оказании специализированной медицинской помощи, в том числе в отдельных социальных, профессиональных и возрастных группах;

- совершенствование технологий диагностики и лечения;

- комплексное решение профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, включая мероприятия в группах риска;

- совершенствование методов повышения квалификации медицинского персонала специализированных лечебно-профилактических учреждений;

- совершенствование системы мониторинга и прогнозирования заболеваемости и инвалидности.

Целевые индикаторы приведены в приложении к настоящей Концепции.

6. Предложения по объёмам и источникам финансирования Программы

Финансирование мероприятий Программы предлагается осуществлять за счёт средств областного бюджета Ульяновской области (далее – областной бюджет).

7. Предварительная оценка ожидаемой эффективности и результативности предлагаемого варианта решения проблемы

Эффективность реализации Программы обеспечивается за счёт снижения финансовых расходов при снижении летальности и количества осложнений, сроков пребывания больных в стационаре и длительности реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями; снижения выплат единовременных пособий по временной нетрудоспособности, пенсий по инвалидности, уменьшения инвалидизации больных с ишемической болезнью сердца и, как следствие, интенсификации работы многопрофильных стационаров.

Негативные явления в демографической ситуации связаны с целым рядом факторов социально-экономического характера, влияющих на снижение качества жизни населения, с чрезмерными стрессовыми нагрузками, снижением уровня санитарно-гигиенической культуры, а также с уровнем заболеваемости, инвалидности и смертности.

Оценка эффективности реализации Программы проводится на основе сравнения с данными за 2008 год и с учётом необходимости достижения следующих показателей:

Показатели	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Заболеваемость болезнями системы кровообращения, на 1000 населения	280,5	271,8	263,2
Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	952,8	933,3	913,9
Послеоперационные осложнения	2,2%	2,0%	1,9%
Количество повторных случаев инфарктов миокарда	До 17%	До 15%	До 10%
Количество повторных случаев инсультов	До 10%	До 8%	До 6%

8. Предложения по государственным заказчикам и разработчикам Программы

Государственным заказчиком и разработчиком Программы является Министерство здравоохранения Ульяновской области.

9. Предложения по основным направлениям финансирования, срокам и этапам как при реализации программно-целевым методом, так и иными возможными методами

За счёт средств областного бюджета будут обеспечены:

- реализация информационных, образовательных и обучающих программ для медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений;
- реконструкция специализированных медицинских учреждений;

материально-техническое оснащение специализированных медицинских учреждений.

Выделение ассигнований главному распорядителю средств областного бюджета для финансирования мероприятий Программы будет осуществляться в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета, лимитами бюджетных обязательств на очередной финансовый год и порядком исполнения сводной бюджетной росписи областного бюджета, установленным бюджетным законодательством.

Программу предполагается реализовать с 2009 по 2011 год. В Программе предусматриваются реализация и финансирование комплекса взаимосвязанных мероприятий по укреплению материально-технической базы специализированных лечебно-профилактических учреждений, профилактике, диагностике, лечению и реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы на протяжении всего срока действия Программы, в связи с этим отдельные этапы её реализации не выделяются.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Концепции

Целевые индикаторы

Индикаторы	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Подготовлено помещений, единиц	3	0	0
Оснащено оборудованием, помещений	0	1	2
Поставлено расходных материалов, единиц	170	440	600
Обучено медицинских кадров, человек	0	178	92
