



ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДУМА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Об областной целевой программе «Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи населению Воронежской области на 2008-2015 годы»

В соответствии с постановлением Воронежской областной Думы от 22 апреля 2004 года № 824-III-ОД «О Регламенте Воронежской областной Думы», в целях повышения доступности, качества и эффективности медицинских услуг, оказываемых населению Воронежской области, рассмотрев областную целевую программу «Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи населению Воронежской области на 2008-2015 годы», Воронежская областная Дума постановляет:

1. Утвердить областную целевую программу «Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи населению Воронежской области на 2008-2015 годы» (далее – Программа) согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Финансирование мероприятий Программы осуществлять в пределах средств, предусмотренных законом Воронежской области об областном бюджете.

3. Контроль за расходованием бюджетных средств в рамках Программы возложить на председателя Контрольно-счетной палаты Воронежской области Дубикова А.Ф.

4. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

5. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2008 года.

Председатель областной Думы  В.И. Ключников

Воронеж
Парламентский центр
30 сентября 2008 года
№ 1404-IV-ОД

*Приложение
к постановлению Воронежской
областной Думы «Об областной целевой
программе «Развитие высокотехнологичных видов
медицинской помощи населению Воронежской
области на 2008-2015 годы»
от 30.09.08 № 1404-IV-01*

**ОБЛАСТНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
«РАЗВИТИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ ВИДОВ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ВОРОНЕЖСКОЙ
ОБЛАСТИ НА 2008-2015 ГОДЫ»**

Паспорт

областной целевой программы «Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи населению Воронежской области на 2008-2015 годы»

Наименование Программы	Областная целевая программа «Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи населению Воронежской области на 2008-2015 годы» (далее - Программа).
Дата принятия решения о разработке Программы, дата ее утверждения	<p>Распоряжение администрации Воронежской области от 1 февраля 2008 года № 93-р «О разработке проекта областной целевой программы «Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи населению Воронежской области на 2008-2015 годы».</p> <p>Постановление Воронежской областной Думы от _____ № _____ «Об областной целевой программе «Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи населению Воронежской области на 2008-2015 годы»</p>
Государственный заказчик Программы	Главное управление здравоохранения Воронежской области.
Основные разработчики Программы	<p>Главное управление здравоохранения Воронежской области.</p> <p>Государственные учреждения здравоохранения:</p> <p>«Воронежская областная клиническая больница № 1»;</p> <p>«Воронежская областная детская клиническая больница № 1»;</p> <p>«Воронежская областная детская клиническая больница № 2»;</p> <p>«Воронежский областной клинический онкологический диспансер»;</p> <p>«Воронежская областная клиническая офтальмологическая больница»;</p> <p>«Воронежский областной клинический кожно-венерологический диспансер»</p>
Цели и задачи Программы	<p>Основная цель Программы – создание условий для повышения качества и доступности для населения Воронежской области высокотехнологичной медицинской помощи.</p> <p>Основные задачи Программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - внедрение новых технологий, снижение сроков ожидания высокотехнологичных видов

	<p>медицинской помощи для населения Воронежской области;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение современного высокотехнологического уровня диагностики, лечения и реабилитации; - содействие научно-техническим разработкам и внедрению современных многоуровневых форм и методов управления лечебно-диагностическим процессом
Важнейшие целевые индикаторы и показатели Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Смертность населения трудоспособного возраста (случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста). 2. Средняя продолжительность жизни больных с хронической патологией после установления заболевания (лет). 3. Степень удовлетворения потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи (процентов)
Сроки и этапы реализации Программы	Программа реализуется в течение 2008-2015 годов в один этап
Перечень мероприятий Программы	<p>Система программных мероприятий является совокупностью некоммерческих (социальных) мероприятий, сгруппированных по следующим разделам:</p> <p>Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи взрослому населению Воронежской области:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Абдоминальная хирургия. 2. Акушерство и гинекология. 3. Гастроэнтерология. 4. Гематология. 5. Дерматовенерология. 6. Комбустиология. 7. Неврология. 8. Нейрохирургия. 9. Онкология. 10. Оториноларингология. 11. Офтальмология. 12. Ревматология. 13. Сердечно-сосудистая хирургия. 14. Торакальная хирургия. 15. Травматология и ортопедия. 16. Трансплантация. 17. Урология. 18. Челюстно-лицевая хирургия.

	<p>Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи детям Воронежской области:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Педиатрия. 2. Онкология. 3. Нейрохирургия. 4. Оториноларингология
<p>Объемы и источники финансирования Программы</p>	<p>Общий объем финансирования Программы (в ценах 2008 года) составляет 3849184 тыс. руб., в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - средства федерального бюджета – 726935 тыс. руб. (19%); - средства областного бюджета – 3122249 тыс. руб. (81%)
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели социально-экономической эффективности</p>	<p>В ходе реализации Программы будут достигнуты следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - снижение смертности населения трудоспособного возраста с 741,0 до 700,0 случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста; - увеличение средней продолжительности жизни больных с хронической патологией после установления заболевания с 12,5 до 14,5 лет; - удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи (на конец 2015 года) с 25 до 75%. <p>Социальная эффективность от реализации Программы за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 6912692 тыс. руб.</p> <p>Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)1836753 тыс. руб.</p> <p>Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 5075939 тыс. руб.</p>

Глава 1. Характеристика проблем, на решение которых направлена Программа

Реформа общественной жизни в России, проводимая в последнее десятилетие, значительно усилила роль субъектов Российской Федерации в решении социальных проблем. Резко возросла ответственность регионов за состояние здоровья населения, уровень оказания медицинской помощи, ее доступность для жителей городских и сельских поселений.

Медико-демографическая ситуация в Воронежской области на протяжении ряда лет остается неблагоприятной, как и во многих регионах Российской Федерации, постоянным явлением стало устойчивое сокращение численности населения, наблюдаемое из года в год. В России один из самых высоких показателей смертности в Европе (свыше 16⁰/₀₀). Численность населения страны в среднем ежегодно уменьшается на 750 тысяч человек. Для Воронежской области, как и в целом по России, характерно устойчивое сокращение численности населения. За последние 5 лет численность населения Воронежской области сократилась более чем на 100 тыс. человек.

В сложившихся демографических условиях проблема сохранения репродуктивного здоровья населения приобретает важное государственное значение. В Воронежской области отмечается низкий показатель рождаемости (8,8‰ – в 2004 году, 8,4‰ – в 2006 году), показатель рождаемости по Российской Федерации: 10,4‰ – в 2004 году, 10,4‰ – в 2006 году, по Центральному федеральному округу: 9,0 ‰ – в 2004 году, 9,0 ‰ – в 2006 году.

С каждым годом показатели здоровья женщин ухудшаются. Растет как соматическая и инфекционная заболеваемость женщин, так и число осложнений беременности и родов. Удельный вес нормальных родов в области составляет 30,3% (в среднем по Российской Федерации в 2006 году – 33,7%). Частота осложнений при беременности в 2007 году составила 77,8% и 67,5% – в родах.

Ежегодно в стране регистрируется более 190 млн. случаев заболевания населения острыми и хроническими болезнями, из которых свыше 100 млн. – с впервые установленным диагнозом. В Воронежской области выше, чем по Российской Федерации, показатели по следующим заболеваниям: болезням эндокринной системы – на 10,4%, новообразованиям – на 11,9%, болезням нервной системы – на 2,1%.

При высоком уровне заболеваемости увеличивается смертность: в 2006 году смертность от сердечно-сосудистой патологии составила в России 864,8 случая на 100 тыс. населения (56,8 % в структуре общей смертности), по Воронежской области 1114,6 случая на 100 тыс. населения (61 % в структуре общей смертности), по Центральному федеральному округу 999,5 случая на 100 тыс. населения (60 % в общей структуре смертности). Сегодня практически каждый шестой житель Воронежской области имеет то или иное сердечно-сосудистое заболевание. При сравнении показателей

общей смертности и смертности от болезней системы кровообращения в Воронежской области хорошо видно, что они превышает общероссийские на 28%.

Количество выполняемых в лечебно-профилактических учреждениях Воронежской области операций на сердце в настоящее время составляет около 700 в год, что покрывает потребность в высокотехнологичных методах лечения населения Воронежской области только на 16-18%.

Необходимо отметить, что заболеваниями магистральных артерий (окклюзии, аневризмы, травмы, тромбозы и эмболии) различной локализации (грудная и брюшная аорта, брахиоцефальные сосуды, почечные артерии, подвздошные и периферические артерии) страдает до 5-8% населения, а хронической венозной недостаточностью до 20-30% населения, что для Воронежской области в целом составляет более 400000 больных.

Нейрохирургическая патология занимает одно из основных мест в общей структуре заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Воронежской области. Заболеваемость опухолями центральной нервной системы составляет 12-14 случаев на 100 тысяч населения. Потребность в реконструктивных операциях с учетом численности населения составляет 1500-2000 операций в год.

Заболеваемость болезнями костно-мышечной системы находится на 3 месте после заболеваний органов дыхания, травм и отравлений по временной нетрудоспособности, на втором месте среди терапевтических заболеваний. В Воронежской области в 2007 году этот показатель составил 96,1 случая на 1000 населения против 82,4 – в 2003 году. Рост заболеваемости болезнями костно-мышечной системы за последние 5 лет составил 15%.

Среди первичной инвалидности населения Российской Федерации и Воронежской области болезни костно-мышечной системы находятся на третьем месте после болезней сердечно-сосудистой системы и злокачественных новообразований. Под наблюдением ревматологов области находятся 4238 больных с ревматоидным полиартритом, 585 больных с системными заболеваниями соединительной ткани, 580 больных с анкилозирующим спондилоартритом.

В связи с ростом темпов старения населения, увеличением травматизма растет количество больных, нуждающихся в эндопротезировании крупных суставов. Потребность населения России в эндопротезировании крупных суставов составляет в настоящее время более 300 тысяч (27 протезов на 10 тысяч человек). Потребность населения Воронежской области по расчетам Российского НИИ ТО им. Р.Р. Вредена составляет 5437 человек (24 протеза на 10 тысяч человек).

За 2004-2007 годы в Воронежской области в 1,5 раза увеличился удельный вес пострадавших с глубокими ожогами, каждый пятый потерпевший имеет критические и сверхкритические ожоги. Угроза террористических актов позволяет предположить массовое одномоментное поступление пациентов с тяжелой термической травмой.

На протяжении последних 5 лет отмечается тенденция к увеличению числа пациентов, нуждающихся в заместительной почечной терапии. Если в 2003 году число больных Воронежской области, получивших лечение гемодиализом, составило 77 пациентов, то в 2007 году эта цифра увеличилась до 136 пациентов. Несмотря на постоянно совершенствующиеся технологии заместительной почечной терапии, только аллотрансплантация почки на сегодняшний день позволяет достичь максимальной физической и социальной реабилитации пациентов с терминальной хронической почечной недостаточностью и вернуть их к трудовой деятельности. Минимально необходимым количеством операций по пересадке почки для пациентов Воронежской области следует считать 30-40 пересадок в год.

Онкологическая заболеваемость в Воронежской области стабильно высокая, и прогнозируется ее дальнейший рост. В период с 2000 по 2006 год наблюдается тенденция роста показателя заболеваемости. В 2000 году в расчете на 100 тысяч населения заболеваемость составляла 290,22 случаев; в 2006 году – 302,39 случаев. Ежегодно треть больных со злокачественными новообразованиями погибают в течение первого года с момента постановки диагноза.

Анализ показателей здоровья населения и состояния здравоохранения Воронежской области свидетельствует о наличии серьезных проблем, требующих решения программно-целевым методом. В настоящее время уровень оказания медицинской помощи при указанных заболеваниях не обеспечивает ни ожидания самого населения, ни надлежущей безопасности (социально-экономической и оборонной) государства. Фактически нарушается принцип социального равенства граждан, многие больные получают только весьма ограниченные объемы необходимой медицинской помощи.

Высокотехнологичная медицинская помощь населению Воронежской области оказывается как в федеральных клиниках, так и на базе областных больниц. Федеральные лечебно-профилактические учреждения оказывают высокотехнологичную помощь по квотам, выделяемым Минздравсоцразвития России, Российской академией медицинских наук. В 2007 году Воронежской области было выделено 1094 квоты, кроме этого с 2007 года ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь не только жителям Воронежской области, но и других регионов (Тамбовской и Липецкой областей) за счет средств федерального бюджета по кардиохирургии, нейрохирургии и ортопедии. Несмотря на увеличение объемов высокотехнологичной медицинской помощи, квоты только на 38% покрывают потребность населения Воронежской области в этих видах помощи.

Интенсификация лечебно-диагностического процесса и утяжеление контингента поступающих на госпитализацию больных, которым необходимо применение высокотехнологичных методик, привели к необходимости модернизации системы оказания медицинской помощи, в которой специализированная помощь занимает особое место. Оказание высокотехно-

логичной специализированной медицинской помощи является высокозатратной за счет применения сложных современных методик диагностики и лечения, новых медицинских технологий. В то же время, дальнейшее развитие высокоспециализированных видов медицинской помощи и выполнение их на новом качественном уровне может повысить эффективность использования ресурсов как на уровне отдельного отделения, так и на уровне больницы в целом, обеспечив экономию бюджетных средств.

В условиях сложившегося морального, физического износа медицинской аппаратуры и оборудования, новых тенденций реформирования здравоохранения дальнейшее повышение качества медицинской помощи, как интегрального показателя эффективности здравоохранения, невозможно без внедрения современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения и, соответственно, развития специализированных видов медицинской помощи.

Все это создает необходимость структурной перестройки, направленной на повышение интенсивности лечебно-диагностической работы и качества лечения каждого конкретного пациента.

Принятие и реализация Программы в Воронежской области продиктованы:

- недостаточным финансированием отрасли;
- изношенностью основных фондов лечебно-профилактических учреждений;
- сохранением в Воронежской области неблагоприятной демографической ситуации, которая характеризуется низким уровнем рождаемости (9,0‰), высоким уровнем смертности (17,3‰);
- высокой заболеваемостью, инвалидностью и смертностью от социально значимых заболеваний;
- высокой потребностью в высокотехнологичных видах медицинской помощи.

Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи должно проходить на основе стандартов диагностики и лечения пациентов, совершенствования системы управления качеством медицинской помощи, сокращения сроков лечения на фоне улучшения качественных и количественных показателей работы лечебно-профилактических учреждений, внедрения и развития современных высокотехнологичных видов медицинской помощи, методов диагностики и лечения, эффективных медицинских технологий.

Для достижения предполагаемых результатов и реализации национального проекта «Здоровье» в части оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в Воронежской области необходимо:

- обеспечение современного высокотехнологичного уровня диагностики, лечения и реабилитации больных с учетом преемственности функций государственных и федеральных лечебно-профилактических учреждений;
- удовлетворение потребности населения в необходимых объемах высокотехнологичной медицинской помощи, снижения сроков ожида-

ния этих видов помощи за счет развития высокотехнологичных видов медицинской помощи, внедрения новых технологий в государственных лечебно-профилактических учреждениях Воронежской области;

- повышение эффективности использования коечного фонда (улучшение работы койки, оборота койки, снижение средней длительности пребывания в стационаре, сокращение необоснованных случаев госпитализации).

Глава 2. Цели, задачи, сроки и этапы реализации Программы

Программа разработана в целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на получение специализированной медицинской помощи на территории Воронежской области и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1; Федеральным законом от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»; постановлением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2007 года № 286 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2008 год»; приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2007 года № 812 «О государственном задании на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет средств федерального бюджета в 2008 году», а также в целях реализации мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье», повышения качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению Воронежской области.

Основной целью Программы является создание условий для повышения качества и доступности для населения Воронежской области высокотехнологичной медицинской помощи.

Основные задачи Программы:

- внедрение новых технологий, снижение сроков ожидания высокотехнологичных видов медицинской помощи для населения Воронежской области;

- обеспечение современного высокотехнологичного уровня диагностики, лечения и реабилитации;

- содействие научно-техническим разработкам и внедрению современных многоуровневых форм и методов управления лечебно-диагностическим процессом.

Срок реализации Программы: 2008-2015 годы.

Реализация Программы предусматривается в один этап с ежегодным анализом показателей эффективности, характеризующих изменение про-

блемной ситуации и степень достижения цели.

Динамика изменения целевых индикаторов и показателей эффективности реализации Программы по годам ее реализации представлена в таблице 2.1.

Таблица 2.1

**Динамика целевых индикаторов и показателей
эффективности реализации Программы**

Целевой индикатор	Единица измерения	Значение индикатора по годам							
		2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
Смертность трудоспособного населения	Случаев на 100 тыс. нас. соотв. возраста	733	717	715	712	710	708	705	700
Средняя продолжительность жизни больных с хронической патологией после установления заболевания	лет	12,5	13,5	13,8	14,0	14,1	14,2	14,5	14,5
Удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи	%	45	50	55	60	65	70	75	75

Глава 3. Система программных мероприятий

Программа носит комплексный характер, предусматривает реализацию 22 мероприятий, направленных на улучшение качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению Воронежской области, оснащение государственных медицинских учреждений современным оборудованием, повышение профессионального уровня медицинского персонала для проведения своевременной и качественной диагностики и лечения заболеваний с применением высокотехнологичной медицинской помощи.

Комплекс мероприятий предусматривает поэтапную интенсифика-

цию лечебно-диагностического процесса, внедрение современных технологий в процесс лечения больных. В приложении 1 к Программе приведены краткое содержание и ожидаемые результаты реализации программных мероприятий.

Показатели эффективности программных мероприятий представлены в приложении 2 к Программе.

Мероприятия Программы сгруппированы по следующим разделам:

Раздел 3.1. Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи взрослому населению Воронежской области.

В рамках указанного раздела предусмотрена реализация 18 мероприятий, в том числе:

3.1.1. Абдоминальная хирургия.

Целью мероприятия является повышение эффективности лечения, сокращение сроков пребывания в стационаре и сроков временной нетрудоспособности больных с заболеваниями органов брюшной полости, улучшение качества жизни оперированных пациентов.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем внедрения новых методов лечения, расширения диапазона высокотехнологичных видов медицинской помощи и увеличения потока больных как для малоинвазивных, так и для оперативных вмешательств традиционным методом на органах брюшной полости в следующих разделах абдоминальной хирургии: хирургия пищевода, печени и поджелудочной железы, органов забрюшинного пространства и колопроктология.

Мероприятием предусматривается:

- организация и оборудование отдельного зала для эндобилиарных вмешательств, который обеспечит концентрацию малоинвазивных вмешательств на печени, желчевыводящих путях и поджелудочной железе и других операций на желудочно-кишечном тракте с использованием комбинированного метода навигации малотравматичного доступа;
- внедрение в работу отделения роботизированного хирургического комплекса;
- переоснащение современной хирургической и навигационной техникой имеющихся операционных залов для срочной и плановой абдоминальной хирургии, а также кабинетов для вмешательств под УЗ-контролем;
- приобретение расходных материалов и медикаментов;
- ремонт и техническое обслуживание дорогостоящего медицинского оборудования, подготовка кадров.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия за 2008-2015 годы за счет средств областного бюджета составляет 127807 тыс. руб., в том числе

по годам реализации: 2008 год – 10344 тыс. руб., 2009 год – 5697 тыс.руб., 2010 год – 7733 тыс. руб., 2011 год – 3687 тыс. руб., 2012 год – 3963 тыс. руб., 2013 год – 8693 тыс. руб., 2014 год – 9257 тыс. руб., 2015 год – 78433 тыс. руб.

По статье «Капитальные вложения» запланированы расходы в сумме 105886 тыс. руб., в том числе: 1656 тыс. руб. – на строительно-монтажные работы (реконструкция и капитальный ремонт помещений операционных), 104230 тыс. руб. – на приобретение диагностического, лечебного и лабораторного оборудования; по статье «Текущие расходы» 13197 тыс. руб. – на приобретение расходных материалов и медикаментов; по статье «Прочие затраты» 8724 тыс. руб. – на ремонт и техническое обслуживание сложной медицинской техники, обучение кадров.

В результате реализации мероприятия к 2015 году объем высокотехнологичных видов медицинской помощи в абдоминальной хирургии увеличится (к уровню 2007 года):

- с 1000 до 1200 малоинвазивных хирургических вмешательств на органах брюшной полости и забрюшинного пространства в год, обеспечивая большинству больных с доброкачественной патологией выздоровление, а радикально неоперабельным больным – увеличение срока и качества жизни;

- с 25 до 100 радикальных традиционных операций в год на печени и поджелудочной железе (удаление доли и сегментов, расширенная резекция, а в последствии и трансплантация печени, резекция поджелудочной железы);

- с 50 до 100 колопроктологических вмешательств в год, из них не менее 30 % с помощью малотравматичных методов.

Реализация мероприятия позволит:

- сократить длительность пребывания пациентов с абдоминальной патологией в стационаре с 22 до 15 дней;

- увеличить оборот хирургической койки в 1,5 раза;

- уменьшить количество послеоперационных осложнений с 15 до 8%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 226791 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит 7474 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 234265 тыс. руб.

3.1.2. Акушерство и гинекология.

Целью мероприятия является сохранение и укрепление репродуктивного здоровья женщин, снижение числа осложнений у женщин при бе-

ременности и в родах и, как следствие, снижение показателя материнской смертности.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» за счет развития имеющихся и внедрения новых высокотехнологичных видов медицинской помощи:

- развитие видеоэндоскопических методов лечения гинекологических заболеваний:

- гистерорезектоскопия, лапароскопическая метропластика, пластика тела матки при аномалиях развития;

- лапароскопическая демедуляция яичников, контролируемая индукция овуляции с применением химиотерапевтических и биологических препаратов при женском бесплодии;

- хирургическое лечение пороков развития гениталий и мочевыделительной системы, включающее лапароскопическую сальпингостоматоластику, ретроградную гистерорезектоскопию, операции влагалищным доступом с лапароскопической ассистенцией, в том числе реконструкция влагалища;

- развитие вспомогательных репродуктивных технологий при бесплодии путем экстракорпорального оплодотворения, культивирования и внутриматочного введения эмбриона;

- внедрение эфферентных методов гравитационной хирургии крови при привычном невынашивании беременности и тяжелых формах гестозов;

- рентгенохирургическая эмболизация маточных артерий и селективная эмболизация артерий, питающих опухоль, в комплексном лечении опухолей гениталий.

Мероприятием предусматривается:

- оснащение оборудованием отделений, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи: оборудование для проведения лапароскопических операций, гистерорезектоскопии, оборудование для экстракорпорального оплодотворения, культивирования и внутриматочного введения эмбриона при трубной форме бесплодия, для комплексного лечения тяжелых форм гестоза, невынашивания беременности с помощью эфферентных методов гравитационной хирургии крови;

- приобретение оборудования для построения локальных компьютерных сетей роддома (компьютеры, оргтехника);

- приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов для лаборатории экстракорпорального оплодотворения и проведения эмболизации маточных артерий;

- подготовка кадров (повышение квалификации 2-х эмбриологов для освоения методики удаления фрагментации эмбрионов и совершенствования навыков микроманипуляции на базе Karolinska Universiti Hospital, Швеция; 5 врачей акушеров-гинекологов на базе ФГУЗ НЦ АГ и П им. Кулакова В.И. Росмедтехнологий, подготовка 8 врачей-акушеров-

гинекологов по специальности «Ультразвуковая диагностика» на базе института постдипломного образования г. Воронежа).

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 57064 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 1056 тыс. руб., 2009 год – 7169 тыс. руб., 2010 год – 6279 тыс. руб., 2011 год – 14937 тыс. руб., 2012 год – 11111 тыс. руб., 2013 год – 4484 тыс. руб., 2014 год – 7084 тыс. руб., 2015 год – 4944 тыс. руб.

По статье «Капитальные вложения» запланированы расходы в сумме 23582 тыс. руб., в том числе: 21207 тыс. руб. – на приобретение оборудования для экстракорпорального оплодотворения, лапароскопических операций, для комплексного лечения тяжелых форм гестоза; по статье «Текущие расходы» 33482 тыс. руб. – на приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов, подготовку кадров.

В результате реализации мероприятия будут внедрены в 2008 году 12 видов высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренных приказом Минздравсоцразвития России от 28 декабря 2007 года № 812 (в дальнейшем их количество ежегодно будет уточняться в соответствии с приказами Минздравсоцразвития России по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи на текущий год), будет увеличено количество циклов экстракорпорального оплодотворения до 500, количество видеоскопических операций – до 4 тыс. операций, число эмболизаций маточных артерий – до 50 ежегодно.

Реализация мероприятия позволит снизить к 2015 году (к уровню 2007 года):

- материнскую летальность на 10%, перинатальную летальность на 15%;
- частоту осложнений беременности на 5 %;
- частоту осложнений в родах на 15%;
- гинекологическую заболеваемость на 10%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 91800 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит 39413 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 131213 тыс. руб.

3.1.3. Гастроэнтерология.

Целью мероприятия является повышение уровня оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с хроническими диффузными заболеваниями печени аутоиммунной природы и воспалительными заболеваниями кишечника – язвенным колитом, болезнью Крона.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем внедрения современных методов исследования (ПЦР, определение аутоантител при аутоиммунных перекрестных синдромах, индикаторов регенерации и опухолевого роста, маркеров воспаления и пролиферации соединительной ткани и др.), а также новых методов диагностики (эндоскопическая ультрасонография при заболеваниях гепатобиллиарной системы) и лечения (применение иммуномодуляторов последнего поколения, моноклональных антител).

Мероприятием предусматривается:

- оснащение оборудованием отделений, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи: оборудование для лаборатории полимеразной цепной реакции, для палаты динамического наблюдения, аппарат для эндоскопической ультрасонографии (2009-2010 годы);

- приобретение медикаментов и расходных материалов для диагностики заболеваний (2008-2015 годы).

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 20854 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 440 тыс. руб., 2009 год – 3445 тыс. руб., 2010 год – 6613 тыс. руб., 2011 год – 2194 тыс. руб., 2012 год – 2278 тыс. руб., 2013 год – 1867 тыс. руб., 2014 год – 1960 тыс. руб., 2015 год – 2057 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 6916 тыс. руб., в том числе: 6916 тыс. руб. – приобретение оборудования для оснащения палат, лаборатории полимеразной цепной реакции, для эндоскопической ультрасонографии; по статье «Текущие расходы» 13938 тыс. руб. – приобретение расходных материалов и медикаментов для новых методов диагностики и лечения.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- сократить потери по временной нетрудоспособности от заболеваний системы пищеварения на 4%;

- снизить количество случаев выхода на инвалидность от гастроэнтерологических заболеваний на 4%;

- увеличить среднюю продолжительность жизни с хроническими диффузными заболеваниями печени аутоиммунной природы с 5,5 до 9 лет.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 249430 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)17977 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 231453 тыс. руб.

3.1.4. Гематология.

Целью мероприятия является повышение уровня высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой онкогематологическим больным.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:

- более полного удовлетворения потребности в комплексном лечении больных с гемобластозами, включая полихимиотерапию и иммунодепрессивные средства, методы экстракорпорального воздействия на кровь;

- внедрения методик использования концентратов аутологичных стволовых клеток.

Мероприятием предусматривается:

- разработка информационно-аналитической системы гематологической службы Воронежской области, создание регистра гематологических больных Воронежской области;

- модернизация материально-технической базы гематологического отделения: открытие палат интенсивной терапии, кабинетов для ауто-трансплантации стволовых клеток костного мозга и химиотерапии;

- организация кабинета для ауто-трансплантации стволовых клеток костного мозга, кабинета химиотерапии с функциями: разведение и длительное внутривенное дозированное введение цитостатиков, интравенозное введение цитостатиков;

- организация банка крови, криоконсервирования лечебных доз АуКМ с соответствующим оснащением технологическим оборудованием;

- внедрение совершенных молекулярно-генетических лабораторных методов исследований: ПЦР – диагностика, кариотипическая диагностика, иммунофенотипическая характеристика клеток крови с использованием моноклональных сывороток;

- оснащение гематологической службы оборудованием для проведения лечебно-диагностических мероприятий;

- подготовка врачей-гематологов и повышение профессиональной квалификации на центральных базах врачей-гематологов, специализация врача по циклу «Трансплантация костного мозга» на базе гематологического научного центра РАМН и/или РОНЦ им. Н.Н. Блохина;

- приобретение препаратов для специфической и сопроводительной терапии больных гематологическими заболеваниями;

- разработка медицинских технологий, состоящих из комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, дифференцируемых в зависимости от биологии опухоли.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 275737 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 7266 тыс. руб., 2009 год – 34867 тыс. руб., 2010 год – 30410 тыс. руб., 2011 год – 43110 тыс. руб., 2012 год – 45056 тыс. руб., 2013 год – 47089 тыс. руб., 2014 год – 34653 тыс. руб., 2015 год – 33286 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 41638 тыс. руб., в том числе: 41638 тыс. руб. – на приобретение оборудования для организации блока для трансплантации костного мозга; по статье «Текущие расходы» 234099 тыс. руб. – на приобретение расходных материалов и медикаментов для лечения гематологических больных, подготовку кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- увеличить объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Воронежской области, страдающему наиболее тяжелыми формами гематологических заболеваний, на 45%;

- увеличить среднюю продолжительность жизни с хронической патологией после установления диагноза в 1,5–2 раза и улучшить качество жизни с полной социальной и трудовой реабилитацией;

- получить ремиссию в 40-60% ранее инкурабельных случаев ряда гемобластозов.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 261757 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит 374291 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 636048 тыс. руб.

3.1.5. Дерматовенерология.

Целью мероприятия является расширение диапазона оказания высокотехнологичной дерматологической медицинской помощи взрослому населению Воронежской области.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежский областной клинический кожно-венерологический диспансер» путем применения цитостатических, иммуносупрессивных и иммуномоделирующих средств, эффективных методов воздействия, позволяющих обеспечить поликомпонентное лечение больных с распространенными формами псориаза, атопического дерматита с поливалентной сенсibilизацией, истинной пузырчатки, склеродермии, красного плоского лишая.

Мероприятием предусматривается:

- разработка проектно-сметной документации на пристройку здания (2008 год);

- пристройка здания к основному корпусу ГУЗ «Воронежский областной клинический кожно-венерологический диспансер» (2009-2011 годы), открытие четырех палат для взрослых и детей с хроническими кожными заболеваниями, которые будут получать лечение с применением методов высоких технологий;

- оснащение оборудованием;

- приобретение медикаментов и расходных материалов;
- подготовка кадров.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 49051 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 772 тыс. руб., 2009 год – 13131 тыс. руб., 2010 год – 12231 тыс. руб., 2011 год – 12232 тыс. руб., 2012 год – 3991 тыс. руб., 2013 год – 2231 тыс. руб., 2014 год – 2231 тыс. руб., 2015 год – 2232 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 40580 тыс. руб., в том числе: 30000 тыс. руб. – на разработку проектно-сметной документации и строительно-монтажные работы, 10580 тыс. руб. – на приобретение диагностического, лечебного и лабораторного оборудования; по статье «Текущие расходы» 7271 тыс. руб. – на приобретение расходных материалов и медикаментов; по статье «Прочие затраты» 1200 тыс. руб. – на ремонт и техническое обслуживание сложной медицинской техники, обучение кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- снизить потери по временной нетрудоспособности от кожных заболеваний на 5%;
- снизить заболеваемость населения хроническими дерматозами (тяжелые инвалидизирующие дерматозы) на 5%;
- увеличить ремиссию хронических кожных заболеваний на 20%;
- увеличить объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Воронежской области, страдающему наиболее тяжелыми формами дерматозов, на 45%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 80635 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)43544 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 37091 тыс. руб.

3.1.6. Комбустиология.

Целью мероприятия является улучшение качества помощи пострадавшим, перенесшим тяжелую термическую травму.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:

- внедрения оперативных вмешательств с использованием трансплантации культивированных клеток кожи человека (фибробластов);
- повышения качества активного хирургического метода лечения тяжелообожженных – ранние некрэктомии с одномоментной аутодермопла-

стикой, проведения сложных видов кожных пластик методом микрохирургической пересадки васкуляризированных комплексов тканей;

- внедрения метода лечения больных с обширными, глубокими ожогами открытым способом в абактериальных условиях с целью снижения риска возникновения гнойно-септических осложнений, перекрестной инфекции.

Мероприятием предусматривается:

- создание лаборатории по выращиванию фибробластов, с выделением соответствующего помещения, создание микробиологической лаборатории и оснащение её соответствующим оборудованием;

- оснащение оборудованием палат для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи: оборудование для операционной, двух перевязочных палат, палат интенсивной терапии;

- создание боксированных палат интенсивной терапии в ожоговом отделении и в отделении анестезиологии-реанимации для тяжелообожженных;

- приобретение медикаментов и расходных материалов.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 29752 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 634 тыс. руб., 2009 год – 2338 тыс. руб., 2010 год – 2326 тыс. руб., 2011 год – 4038 тыс. руб., 2012 год – 6646 тыс. руб., 2013 год – 7517 тыс. руб., 2014 год – 3284 тыс. руб., 2015 год – 2969 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 9648 тыс. руб., в том числе: 9648 тыс. руб. – приобретение оборудования для операционной, лаборатории фибробластов, палат интенсивной терапии; по статье «Текущие расходы» 20104 тыс. руб. – приобретение обезболивающих и антибактериальных препаратов, препаратов крови.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- снизить летальность при тяжелой ожоговой травме на 1-1,5 %;
- сократить сроки лечения тяжелообожженных в стационаре на 20 %;
- снизить количество эпизодов пребывания пациентов с последствиями тяжелой термической травмы в стационаре на 20 %;
- снизить уровень инвалидизации тяжелообожженных на 2 %.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 71601 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит 34020 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 105621 тыс. руб.

3.1.7. Неврология.

Целью мероприятия является повышение качества высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой больным с тяжелыми инвалидизирующими заболеваниями нервной системы.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:

- усовершенствования интенсивной терапии больным с воспалительными полинейропатиями, миастеническими кризами за счет использования экстракарпорального воздействия на кровь, применения новых эффективных медикаментозных средств;

- внедрения поликомпонентной терапии тяжелых моторных нарушений при нейродегенеративных заболеваниях, дистонических и спастических синдромах, сопровождающихся двигательной инвалидизацией;

- освоения комплексной восстановительной терапии с использованием роботизированной механотерапии, прикладной кинезотерапии больным с последствиями травм, оперативных вмешательств на головном и спинном мозге;

- повышения профессионального уровня врачей по urgentной неврологии, реабилитации и лечебной физкультуре.

Мероприятием предусматривается:

- оснащение оборудованием палат для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи: оборудование для реабилитации и восстановительного лечения (2009-2015 годы);

- приобретение медикаментов и расходных материалов (2008-2015 годы);

- подготовка кадров (2008-2015 годы).

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 13556 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 438 тыс. руб., 2009 год – 1597 тыс. руб., 2010 год – 1664 тыс. руб., 2011 год – 2106 тыс. руб., 2012 год – 2182 тыс. руб., 2013 год – 1769 тыс. руб., 2014 год – 1854 тыс. руб., 2015 год – 1946 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 354 тыс. руб. – на приобретение тренажеров и оборудования для занятий кинезотерапией в бассейне; по статье «Текущие расходы» 3702 тыс. руб. – на приобретение кортикостероидов, кровезаменителей, нейропротекторов, антиоксидантов, вазоактивных средств и др.; по статье «Прочие затраты» 9500 тыс. руб. – на подготовку кадров, ремонт и обслуживание сложной медицинской техники.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- сократить сроки пребывания в стационаре больных на 20%;

- уменьшить выход на инвалидность на 10%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет пре-

доставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 73948 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)8094 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 65854 тыс. руб.

3.1.8. Нейрохирургия.

Целью мероприятия является совершенствование высокотехнологичной нейрохирургической помощи населению Воронежской области, увеличение объема оперативных вмешательств.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем развития перспективных направлений оказания специализированной нейрохирургической помощи по направлениям:

- нейроонкология (оказание высокотехнологичной медицинской помощи больным с опухолями головного и спинного мозга);
- сосудистая патология: хирургическое лечение по поводу аневризм головного мозга, артериовенозных мальформаций головного, спинного мозга, телангиоактазиях, лимфомах, реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях, престенозирующих процессах, ревазулиризации головного мозга;
- эндоскопические вмешательства при поражении межпозвонковых дисков, включая микрохирургическое удаление грыж, стабилизирующие операции, протезирование межпозвонковых дисков;
- лечение пациентов, резистентных к медикаментозной терапии и проведения стереотаксических операций;
- хирургическое лечение геморрагического инсульта в остром периоде и шунтирующие операции при развитии гипертензионного синдрома.

Мероприятием предусматривается:

- создание регистра пациентов с онкологическими заболеваниями центральной нервной системы и сосудистой патологией;
- приобретение оборудования для оснащения 2-х нейрохирургических операционных с ламинарными потоками, оборудования для оснащения отделения реанимации для нейрохирургических больных на 12 коек, диагностического оборудования для оснащения нейрохирургического центра (2008-2015 годы);
- приобретение медикаментов и расходных материалов (2008-2015 годы);
- подготовка кадров (2008-2015 годы).

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 350163 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 63360 тыс. руб., областного

бюджета – 286803 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2008 год – 22975 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 7920 тыс. руб., областного бюджета – 15055 тыс. руб.; 2009 год – 66846 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 7920 тыс. руб., областного бюджета – 58926 тыс. руб.; 2010 год – 58717 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 7920 тыс. руб., областного бюджета – 50797 тыс. руб.; 2011 год – 58054 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 7920 тыс. руб., областного бюджета – 50134 тыс. руб.; 2012 год – 66317 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 7920 тыс. руб., областного бюджета – 58397 тыс. руб.; 2013 год – 34320 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 7920 тыс. руб., областного бюджета – 26400 тыс. руб.; 2014 год – 21417 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 7920 тыс. руб., областного бюджета – 13497 тыс. руб.; 2015 год – 21517 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 7920 тыс. руб., областного бюджета – 13597 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составляют 190705 тыс. руб., в том числе: 190705 тыс. руб. – приобретение оборудования для нейрохирургических операционных, для оснащения реанимации нейрохирургического отделения, по статье «Приобретение оборотных средств» 96098 тыс. руб. – приобретение расходных материалов и медикаментов.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- увеличить число высокотехнологичных операций до 800 в год;

- снизить летальность:

при онкопатологии с 5,6 до 3%;

при сосудистой патологии с 26,8 до 18-20%;

при синдроме сдавления головного мозга при тяжелой черепно-мозговой травме с 18,8 до 15%;

от инсульта на 2-3%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 526339 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)241265 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 285074 тыс. руб.

3.1.9. Онкология.

Целью мероприятия является повышение качества жизни больных, перенесших радикальные операции по поводу злокачественных новообразований, совершенствование предоперационной уточняющей диагностики распространенности опухолевого процесса, оптимизация объемов хирургических пособий, улучшение отдаленных результатов лечения.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежский областной клинический онкологический диспансер» путем развития перспективных направлений оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет:

- совершенствования предоперационной уточняющей диагностики распространенности опухолевого процесса, оптимизации объемов хирургических пособий, улучшения отдаленных результатов лечения;
- освоения новых методов видеоэндоскопических оперативных вмешательств, микрохирургической аутотрансплантации органов и тканей, эндопротезирования композитными материалами, управляемой тканевой деструкции, физического воздействия на ткани;
- применения реконструктивных, реконструктивно-пластических и видеоэндоскопических операций при злокачественных новообразованиях.

Мероприятием предусматривается:

- оснащение стационара видеоэндоскопической техникой;
- освоение методов видеоэндоскопических оперативных вмешательств, микрохирургической аутотрансплантации органов и тканей, эндопротезирования композитными материалами, управляемой тканевой деструкции, физического воздействия на ткани;
- оснащение необходимой техникой, медицинским инструментарием.

Осуществление мероприятия позволит расширить объем хирургических пособий, снизить количество послеоперационных осложнений, уменьшить сроки пребывания больных в стационаре, повысить эффективность лечения и реабилитации онкобольных.

Срок реализации мероприятия: 2008-2010 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 23300 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 1678 тыс. руб., 2009 год – 9322 тыс. руб., 2010 год – 12300 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 23300 тыс. руб., в том числе: 23300 тыс. руб. – приобретение оборудования для операционных и видеоконсилиумов.

Реализация мероприятия позволит в 2010 году (к уровню 2007 года):

- уменьшить долю больных, умерших в течение первого года с момента установления диагноза, в числе первично взятых на учет до 26%;
- снизить смертность от злокачественных новообразований до 160 на 100000 населения.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 81042 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит 4106 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 85148 тыс. руб.

3.1.10. Оториноларингология.

Целью мероприятия является повышение качества оказания современной высококвалифицированной оториноларингологической помощи жителям Воронежской области путем совершенствования ранней диагностики тугоухости, расширения объема слухоулучшающих операций на основе высоких технологий, хирургического лечения пациентов с патологией гортани.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:

- своевременного выявления больных с патологией уха, совершенствования диагностики, включающей аудиометрическое, тимпанометрическое обследование, а также объективных методов обследования, включающих регистрацию отоакустической эмиссии и компьютерную аудиометрию, и направления на лечение;

- создания регистра больных с заболеваниями уха, нуждающихся в слухоулучшающих операциях;

- увеличения количества слухоулучшающих операций на основе высоких технологий, увеличения объёма и улучшения качества бесплатной хирургической помощи населению Воронежской области;

- своевременного выявления больных с патологией гортани с применением видеондоскопической аппаратуры;

- создания регистра больных с патологией гортани, нуждающихся в оперативном лечении;

- увеличения количества эндоларингеальных операций с применением гибких и жестких ларингоскопов под контролем микроскопа и улучшения качества бесплатной хирургической помощи населению Воронежской области.

Мероприятием предусмотрено:

- модернизировать материально-техническую базу отделения сурдологии:

- оснастить операционной аппаратурой, необходимой для обучения врачей микрохирургии уха на рабочем месте;

- освоить методики установки имплантов среднего уха при тимпано-пластике всем врачам отделения;

- освоить методики «закрытой» тимпанопластики всем врачам отделения;

- модернизировать материально-техническую базу отделения оториноларингологии:

- переоснастить отделение оториноларингологии необходимым современным эндоскопическим оборудованием и инструментарием;

- оснастить операционную хирургическим лазером, холодноплазменными хирургическими и радиохирurgicalскими аппаратами и электрокоагулятором, позволяющими бескровно производить оперативные вмешательства, а также избегать рубцевания в послеоперационный период;

оснастить отделения современным оборудованием для стерилизации инструментария и эндоскопов, позволяющим в течение 40 минут производить полную стерилизацию и вновь работать данными инструментами и эндоскопами, увеличить ресурс стерилизации оборудования на 70% и избавить от необходимости закупки дополнительных инструментов и эндоскопов;

- модернизировать базы диагностических служб;
- обучить врачей отделения лучевой диагностики МРТ и КТ исследованиям височной кости.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 25649 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 2262 тыс. руб., 2009 год – 2129 тыс. руб., 2010 год – 5392 тыс. руб., 2011 год – 3763 тыс. руб., 2012 год – 4812 тыс. руб., 2013 год – 2446 тыс. руб., 2014 год – 3340 тыс. руб., 2015 год – 1505 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 16683 тыс. руб. в том числе: 16523 тыс. руб. – приобретение оборудования для оснащения сурдологического и отоларингологического отделений, сурдологической операционной, оборудования для оснащения аудиометрического кабинета; 160 тыс. руб. – прочие основные фонды; по статье «Текущие расходы» 5500 тыс. руб. – приобретение расходных материалов и медикаментов; по статье «Прочие затраты» 3466 тыс. руб. – ремонт и техническое обслуживание сложной медицинской техники, обучение кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- сократить время хирургического вмешательства на ухе с 5 до 2 часов;
- сократить пребывание на койке больных:
 - после стапедопластики с 18 к/дней до 10-12 к/дней;
 - после тимпаноластики с 23 к/дней до 14 к/дней;
- увеличить количество слухоулучшающих операций до 250 в год;
- сократить сроки пребывания больных с ЛОР-патологией на койке на 20%;
- увеличить количество операций с применением высоких медицинских технологий у пациентов с ЛОР-патологией до 150 в год.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 51415 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)9963 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 41452 тыс. руб.

3.1.11. Офтальмология.

Целью мероприятия является снижение уровня слепоты, слабовидения и инвалидности по зрению в Воронежской области.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая офтальмологическая больница».

Мероприятие планируется осуществить путем расширения спектра высокотехнологичных видов медицинской помощи, внедрения новых методов лечения офтальмопатологии:

- комплексное лечение глаукомы с использованием микроинвазивной и лазерной хирургии, лазерной селективной трабекулопластики;
- микроинвазивная энергетическая хирургия катаракты с имплантацией эластичных интраокулярных линз;
- транспупиллярная и эндовитреальная хирургия при диабетической ретинопатии;
- витреоретинальная хирургия при сочетанной патологии глаза;
- реконструктивно-пластические операции при травмах глаза и глазницы, термических и химических ожогах, ограниченных областью глаза и его придаточного аппарата;
- хирургическое и лучевое лечение при отслойке и разрыве сетчатки;
- интенсивная терапия язвы роговицы, включая хирургическое и лучевое лечение;
- оптико-реконструктивные вмешательства при болезнях роговицы.

Мероприятием предусмотрено:

- подготовка медицинского персонала для последующего внедрения высокотехнологичной медицинской помощи;
- приобретение оборудования и расходных материалов для диагностики, проведения оперативных вмешательств и послеоперационного лечения пациентов, требующих высокотехнологичной медицинской помощи соответственно объемам предполагаемых вмешательств;
- реконструкция операционных блоков и их материальное обеспечение для внедрения высокотехнологичной медицинской помощи;
- строительные-монтажные и ремонтные работы в глазном банке, материально-техническое обеспечение глазного банка для обеспечения пластическими материалами высокотехнологичной медицинской помощи;
- внедрение современных методов диагностики для выявления на ранних стадиях офтальмопатологии, требующей высокотехнологичной медицинской помощи;
- внедрение на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая офтальмологическая больница» диспансерного наблюдения на современном уровне больных с офтальмопатологией, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь;

- создание информационно-аналитической системы оценки возможных эффектов от реализации мероприятий и формирование базы данных больных с офтальмопатологией, требующих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, по области, городу, региону.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 332557 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 24852 тыс. руб., 2009 год – 62202 тыс. руб., 2010 год – 47964 тыс. руб., 2011 год – 47588 тыс. руб., 2012 год – 47080 тыс. руб., 2013 год – 28294 тыс. руб., 2014 год – 30836 тыс. руб., 2015 год – 43741 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 159000 тыс. руб., в том числе: строительно-монтажные работы (капитальный ремонт операционного блока, строительство операционной, капитальный ремонт автоклавной, монтаж системы кондиционирования и обеззараживания воздуха в операционных) – 17540 тыс. руб.; приобретение диагностического, лечебного и лабораторного оборудования (включая таможенные пошлины, монтаж и пуско-наладочные работы) – 140800 тыс. руб.; разработка проектно-сметной документации – 660 тыс. руб.; по статье «НИОКР» – 5600 тыс. руб.; по статье «Приобретение оборотных средств» 131201 тыс. руб. – на приобретение медикаментов и расходных материалов; по статье «Прочие затраты» 36756 тыс. руб. – на ремонт и техническое обслуживание сложной медицинской техники, обучение кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- увеличить доступность высокотехнологичных видов офтальмологической помощи жителям Воронежской области от 50 до 90% по разным видам;

- уменьшить сроки пребывания больного в стационаре от 7 до 13% при различной патологии.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 364108 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)318690 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 45418 тыс. руб.

3.1.12. Ревматология.

Целью мероприятий является совершенствование оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным при ревматоидном артрите, системной красной волчанке, дерматомиозите, системном склерозе, узелковом периартрите.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская об-

ластная клиническая больница № 1» путем внедрения следующих методов лечения:

- антицитокиновой терапии для лечения больных с системными заболеваниями соединительной ткани;
- пункции суставов под УЗИ контролем;
- ударно-волновой терапии для лечения больных с воспалительными полиартропатиями и анкилозирующим спондилитом;
- поликомпонентной терапии при ревматоидном артрите, системной красной волчанке, дерматомиозите, системном склерозе, узелковом периартрите с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических препаратов, эфферентных методов терапии;
- комбинированного лечения тяжелых форм псориаза, включая псориатический артрит, с применением генно-инженерных биологических препаратов и остеохондропротективных средств.

Мероприятием предусматривается:

- организация кабинета химиотерапии и антицитокиновой терапии с функциями длительного внутривенного дозированного введения цитостатиков, генно-инженерных биологических препаратов (антицитокиновых препаратов);

- модернизация кабинета внутрисуставных манипуляций для проведения пункций суставов под УЗИ контролем, приобретение портативного ультразвукового сканера «MySono 201», дооснащение компьютерной техникой и другим оборудованием;

- создание кабинета ударно-волновой терапии для лечения больных с воспалительными полиартропатиями и анкилозирующим спондилитом, приобретение оборудования;

- подготовка кадров;

- приобретение расходных материалов и медикаментов.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 39740 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 1083 тыс. руб., 2009 год – 3765 тыс. руб., 2010 год – 3972 тыс. руб., 2011 год – 6229 тыс. руб., 2012 год – 5607 тыс. руб., 2013 год – 8643 тыс. руб., 2014 год – 4828 тыс. руб., 2015 год – 5613 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 5408 тыс. руб. – на приобретение медицинского оборудования; по статье «Текущие расходы» 34332 тыс. руб. – на приобретение расходных материалов и медикаментов, подготовку кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- сократить потери по временной нетрудоспособности от болезней костно-мышечной системы до 7%;

- снизить число случаев инвалидности от ревматологических заболеваний на 10,5%;

- снизить потребность в протезировании суставов до 10,5%;

- снизить смертность при системной красной волчанке, дерматополимиозите, системной склеродермии на 15%;
- увеличить ремиссию на 30% среди больных с ревматоидными артритом, псориатическим артритом и системными заболеваниями соединительной ткани.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 136453 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)63364 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 199817 тыс. руб.

3.1.13. Сердечно-сосудистая хирургия.

Целью мероприятия является создание современной системы кардиологической, кардиохирургической и сосудистой хирургической помощи населению Воронежской области на основе высоких технологий, увеличение объёмов и улучшение качества бесплатной кардиологической и кардиохирургической помощи.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:

- расширения и увеличения реконструктивных операций и малоинвазивных эндоваскулярных вмешательств на магистральных сосудах для эффективного лечения больных с окклюзионно-стенотическими поражениями сосудов (грудной и брюшной аорты, брахиоцефальными, почечными и периферическими артериями);
- применения современных методик в лечении венозных тромбозов и хронической венозной недостаточности;
- своевременного выявления больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, диагностики, специализированного лечения кардиологических больных с применением высокотехнологичных методов лечения, направления на кардиохирургическое лечение;
- расширения объема и диапазона неотложной помощи при остром коронарном синдроме и жизнеугрожающих аритмиях и современных малоинвазивных вмешательствах и кардиохирургических операциях при сердечно-сосудистых заболеваниях, являющихся основной причиной смертности и инвалидизации трудоспособного населения;
- создания системы долечивания и реабилитации больных после операций на сердце.

Мероприятием предусматривается:

- создание регистра больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, нуждающихся в специализированной кардиологической, кардиохирургической и сосудистой хирургической помощи;

- создание на базе регионального сосудистого центра:

дополнительно 4-х палат интенсивной терапии и кардиореанимации на 12 коек для пациентов с острым коронарным синдромом, нуждающихся в оказании высокотехнологичной кардиологической помощи, оснащение их необходимым оборудованием;

службы экстренной аритмологической помощи в рамках врачебного кабинета, оснащение его необходимым оборудованием;

службы динамического телеметрического врачебного контроля для организации круглосуточного наблюдения за пациентами с жизнеопасными нарушениями сердечного ритма и проводимости и осуществления круглосуточной консультативной помощи бригадам скорой помощи, лечебно-профилактическим учреждениям Воронежской области;

- подготовка сердечно-сосудистых хирургов для отделений, специализация по отдельным направлениям кардиохирургии врачей подразделений, специализация по отдельным методикам в флебологии врачей отделения сосудистой хирургии, специализация для рентген-хирургов по эндопротезированию аорты при аневризмах, подготовка врачей функциональной диагностики по ультразвуковой диагностике заболеваний артерий и вен (для поликлиники и стационара);

- создание информационно-аналитической системы оценки заболеваемости, инвалидизации, смертности и формирование базы данных больных с кардиологической и кардиохирургической патологией по региону, области и городу на базе регионального сосудистого и кардиохирургического центров;

- организация палат интенсивной терапии в отделениях кардиохирургии № 1 и № 2;

- организация кардиологического отделения на 30 коек по реабилитации больных после хирургических вмешательств в стационаре г. Воронежа;

- организация отделения хирургии новорожденных и детей с врожденными пороками сердца;

- приобретение расходных материалов и медикаментов.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 1068035 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 450450 тыс. руб., областного бюджета – 617585 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2008 год – 85397 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 46200 тыс. руб., областного бюджета – 39197 тыс. руб.; 2009 год – 121111 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 57750 тыс. руб., областного бюджета – 63361 тыс. руб.; 2010 год – 120211 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 57750 тыс. руб., областного бюджета – 62461 тыс. руб.; 2011 год – 151835 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 57750 тыс. руб., областного бюджета – 94085 тыс. руб.; 2012 год – 154141 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 57750 тыс. руб., областного бюджета – 96391 тыс. руб.; 2013 год – 142341 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета – 57750 тыс. руб., областного бюджета – 84591 тыс. руб.; 2014 год – 145067 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 57750 тыс. руб., областного бюджета – 87317 тыс. руб.; 2015 год – 147932 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 57750 тыс. руб., областного бюджета – 90182 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 69149 тыс. руб., в том числе: 69149 тыс. руб. – на приобретение диагностического, лечебного и лабораторного оборудования; по статье «Текущие расходы» 535436 тыс. руб. – на приобретение расходных материалов и медикаментов; по статье «Прочие затраты» 13000 тыс. руб. – на ремонт и техническое обслуживание сложной медицинской техники, обучение кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- увеличить общее количество операций на сердце и сосудах до 2000 в год;
- увеличить количество операций с искусственным кровообращением до 1000 в год;
- увеличить количество эндоваскулярных вмешательств до 1000 в год.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 1207094 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)405191 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 801903 тыс. руб.

3.1.14. Торакальная хирургия.

Целью мероприятия является повышение уровня оказания высокотехнологичной хирургической, консультативно-диагностической и лечебно-профилактической помощи торакальным больным.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем расширения спектра операций на трахее и бронхах, легких, диафрагме, пищеводе и кардиальном отделе желудка.

Мероприятием предусматривается:

- разработка информационно-аналитической системы, создание регистра больных с хроническими нагноительными заболеваниями легких, новообразованиями легких, средостеня, пищевода;
- модернизация материально-технической базы торакального отделения и операционной;
- открытие двух палат интенсивной терапии с необходимым оборудованием;

- организация бронхоскопического кабинета с его оснащением;
- оснащение операционной мониторами, наркозными аппаратами;
- оснащение видеоторакоскопической операционной;
- подготовка кадров.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 70637 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 804 тыс. руб., 2009 год – 10853 тыс. руб., 2010 год – 13950 тыс. руб., 2011 год – 10434 тыс. руб., 2012 год – 7982 тыс. руб., 2013 год – 17566 тыс. руб., 2014 год – 4139 тыс. руб., 2015 год – 4909 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 44648 тыс. руб., в том числе: 37108 тыс. руб. – на приобретение оборудования для ПИТ и бронхоскопического кабинета, видеоторакоскопической операционной и дооснащение имеющихся операционных, для оснащения новой операционной, 7540 тыс. руб. – на строительные-монтажные работы; по статье «Текущие расходы»: 22989 тыс. руб. – на приобретение медикаментов, расходных материалов и изделий медицинского назначения, 3000 тыс. руб. – на ремонт и техническое обслуживание сложной медицинской техники, переподготовку кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- сократить длительность пребывания больных с заболеваниями органов грудной клетки с 21 до 16 к/дней;
- увеличить объем высокотехнологичных хирургических вмешательств с 300 до 600 операций в год.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 109828 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит 34850 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 144678 тыс. руб.

3.1.15. Травматология и ортопедия.

Целью мероприятия является повышение качества жизни больных с повреждениями и нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:

- внедрения высокотехнологичных и малоинвазивных методик с использованием артроскопической техники (менискэктомия, шов мениска, пластика крестообразных связок, хондропластика) и применением современных имплантатов и инструментов, стержневых аппаратов;

- проведения реконструктивно-восстановительных операций на суставах, использования мини-доступов и современного оборудования (рентген-прозрачного стола и рентгенаппарата с электронно-оптическим преобразователем), что позволяет выполнять оперативные вмешательства атравматично, с минимальной кровопотерей и надежной фиксацией, избежать наложения гипсовых повязок и предотвратить контрактуры суставов;

- эндопротезирования суставов при запущенных формах заболеваний и значительных травматических разрушениях, что позволяет восстановить функцию суставов и значительно улучшить качество жизни пациентов;

- максимального использования в хирургической практике малоинвазивных методик:

- закрытый остеосинтез через точечные разрезы диафизарных переломов стержнями с блокировкой под рентгенконтролем с электронно-оптическим преобразователем;

- имплантаты с угловой стабильностью при околосуставных и внутрисуставных переломах;

- стержневые аппараты и аппараты-гибриды при открытых переломах и переломах с дефектами костей;

- мини-доступы при множественных переломах костей таза;

- закрытый остеосинтез при внутрисуставных переломах шейки бедра под рентгенконтролем с электронно-оптическим преобразователем.

Мероприятием предусматривается:

- оснащение травматологической операционной;

- оснащение артроскопической операционной;

- оснащение ортопедической операционной;

- приобретение расходных материалов и медикаментов;

- подготовка кадров.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 336167 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 213125 тыс. руб., областного бюджета – 123042 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2008 год – 24825 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 20625 тыс. руб., областного бюджета – 4200 тыс. руб.; 2009 год – 45115 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 27500 тыс. руб., областного бюджета – 17615 тыс. руб.; 2010 год – 40952 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 27500 тыс. руб., областного бюджета – 13452 тыс. руб.; 2011 год – 69308 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 27500 тыс. руб., областного бюджета – 41808 тыс. руб.; 2012 год – 41840 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 27500 тыс. руб., областного бюджета – 14340 тыс. руб.; 2013 год – 37532 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 27500 тыс. руб., областного бюджета – 10032 тыс. руб.; 2014 год – 38034 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 27500 тыс. руб., областного бюджета – 10534 тыс. руб.; 2015 год – 38561 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета – 27500 тыс. руб., областного бюджета – 11061 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 48140 тыс. руб., в том числе: 48140 тыс. руб. – на приобретение оборудования для артроскопической операционной, ортопедической операционной, травматологической операционной; по статье «Текущие расходы» 73853 тыс. руб. – на приобретение расходных материалов и медикаментов; по статье «Прочие затраты» 1049 тыс. руб. – на ремонт и техническое обслуживание сложной медицинской техники, обучение кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- сократить сроки пребывания больного на койке на 20%;
- сократить сроки временной нетрудоспособности на 10%;
- снизить послеоперационную летальность до 0,5%;
- увеличить долю малоинвазивных и реконструктивно-восстановительных операций в общем объеме оперативных вмешательств до 80%;
- сократить уровень повторных и ревизионных операций до 5%;
- снизить уровень послеоперационных осложнений до 5%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 552068 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)115044 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 437024 тыс. руб.

3.1.16. Трансплантация.

Целью мероприятия является максимально полное удовлетворение возрастающих потребностей населения в трансплантационной помощи, расширение спектра трансплантационной помощи, радикальное увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов с необратимыми заболеваниями почек и печени.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:

- создания «Областного Регистра пациентов с ХПН» и «Областного Регистра пациентов с необратимыми поражениями печени»;
- подготовки проектно-сметной документации для реконструкции имеющихся площадей и помещений отделения и проведения реконструкции помещений;
- поэтапного, в соответствии с потребностями, увеличения количества диализных мест с обязательным наличием резервных аппаратов «искусственная почка»;
- развития технологии амбулаторного перитонеального диализа для лечения пациентов, проживающих в отдаленных районах Воронежской области.

- увеличения количества пациентов, получающих лечение постоянным амбулаторным перитонеальным диализом.

Мероприятием предусматривается:

- оснащение палат интенсивной терапии следящей аппаратурой и оборудованием для контролируемой инфузии иммуносупрессивных препаратов;

- оснащение лаборатории ПЦР-исследований ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» реактивами и дополнительным оборудованием для тканевого типирования и селекции пар донор-реципиент при аллотрансплантации почки по технологии автоматизированного ДНК – типирования (SSO-технология);

- оснащение лаборатории клинических и биохимических исследований отделения урологического по пересадке почки современным анализатором для экспресс-диагностики кислотно-щелочного и электролитного баланса;

- организация трансплантации печени, для чего необходимо:
нормативно-правовое обеспечение;

подготовка документации для включения ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» в Перечень учреждений здравоохранения осуществляющих трансплантацию органов и (или) тканей человека, утверждаемый Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академией медицинских наук;

формирование «листа ожидания» пациентов, нуждающихся в аллотрансплантации печени;

разработка Положения об отделении трансплантации почки и печени;

подготовка проектно-сметной документации для дополнительной реконструкции имеющихся площадей и помещений.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 541119 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 10523 тыс. руб., 2009 год – 62084 тыс. руб., 2010 год – 69597 тыс. руб., 2011 год – 86630 тыс. руб., 2012 год – 89829 тыс. руб., 2013 год – 70565 тыс. руб., 2014 год – 74093 тыс. руб., 2015 год – 77798 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 14260 тыс. руб., в том числе: 2000 тыс. руб. – строительные-монтажные работы (реконструкция помещений отделения), 12260 тыс. руб. – приобретение диагностического, лечебного и лабораторного оборудования; по статье «Текущие расходы» 526059 тыс. руб. – приобретение расходных материалов и медикаментов; по статье «Прочие затраты» 800 тыс. руб. – переподготовка кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- увеличить количество пациентов, находящихся на амбулаторном режиме лечения, более 95%;

- увеличить общее число сеансов гемодиализа до 30 000 сеансов;

- увеличить объем перитонеального диализа до 100 больных в год;

- увеличить количество трансплантаций почки до 60 операций в год;
- уменьшить потребность в гемодиализе на 8 000 сеансов в год.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 926070 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)139202 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 786868 тыс. руб.

3.1.17. Урология.

Целью мероприятия является совершенствование высокотехнологичных видов хирургической помощи урологическим больным.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:

- развития малоинвазивных методик, таких как перкутанная нефролитолапаксия, сочетания этого вида лечения с дистанционной литотрипсией, перкутанная и эндоскопическая коррекция стриктур мочевыводящих путей;

- использования микрохирургической техники в лечении пациентов, страдающих экскреторными формами мужского бесплодия;

- использования внутренних стентов в лечении пациентов урологического профиля.

Мероприятием предусматривается:

- организация новой операционной для выполнения малоинвазивных эндоскопических вмешательств: трансуретральная коррекция стриктур уретры, трансуретральная резекция шейки мочевого пузыря, стентирование простатического отдела уретры при ДГПЖ;

- дооснащение операционного зала отделения дистанционного ударно-волнового дробления камней для усовершенствования методики дистанционной и освоения перкутанной литотрипсии и нефролитолапаксии;

- внедрение в практику работы отделения лапароскопических операций на мочевыводящих органах и открытых операций из минидоступа;

- дооснащение имеющегося операционного зала инструментарием и оборудованием для выполнения операций с использованием микрохирургической техники и операций из минидоступа;

- повышение профессионального уровня врачей отделения на центральных базах со специализацией по хирургической андрологии, лапароскопической урологии, микрохирургии, эндоурологии, литотрипсии.

Реализация мероприятия будет осуществлена в 2008-2015 годах.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 31004 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 170 тыс. руб., 2009 год – 594 тыс. руб., 2010 год – 822 тыс. руб.,

2011 год – 851 тыс. руб., 2012 год – 26282 тыс. руб., 2013 год – 725 тыс. руб., 2014 год – 761 тыс. руб., 2015 год – 799 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 25592 тыс. руб., в том числе: 25592 тыс. руб. – приобретение оборудования для дооснащения имеющейся операционной, для оснащения новой операционной; по статье «Текущие расходы» 5412 тыс. руб. – приобретение антибактериальных средств, шовных и расходных материалов.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- снизить госпитальную летальность на 2,5-3 %;
- сократить сроки лечения пациентов в стационаре на 3-5 дней;
- сократить число пациентов, нуждающихся в сложных реконструктивно-пластических операциях, на 15-20%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 37239 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит 12178 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 49417 тыс. руб.

3.1.18. Челюстно-лицевая хирургия.

Целью мероприятия является оптимизация оказания современной высококвалифицированной и высокотехнологичной медицинской помощи жителям Воронежской области с челюстно-лицевой патологией.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:

- увеличения количества операций с врожденными и посттравматическими деформациями челюстно-лицевой области;
- увеличения объема обследования больных с сосудистыми опухолями с применением рентгено-эндоваскулярной диагностики и проведения операций с использованием эндоваскулярной эмболизации.

Мероприятием предусмотрено:

- проведение модернизации и переоснащения операционной;
- приобретение достаточного количества инструментария и расходного материала.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 4470 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 72 тыс. руб., 2009 год – 299 тыс. руб., 2010 год – 239 тыс. руб., 2011 год – 623 тыс. руб., 2012 год – 922 тыс. руб., 2013 год – 841 тыс. руб., 2014 год – 1091 тыс. руб., 2015 год – 383 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 3160 тыс. руб., в том числе: 3160 тыс. руб. – приобретение ультразвукового хирургического аппарата, системы биорезорбируемых имплантов и пр.; по статье «Текущие расходы» 1310 тыс. руб. – приобретение интрадьюссеров, стентов, катетеров, контрастных веществ.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- снизить среднюю длительность пребывания в стационаре пациентов с врожденными и посттравматическими деформациями челюстно-лицевой области на 3 койко-дня;

- сократить длительность временной нетрудоспособности у пациентов с врожденными и посттравматическими деформациями челюстно-лицевой области на 5 дней.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 12471 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит 5409 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 17880 тыс. руб.

Раздел 3.2. Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи детям Воронежской области.

В рамках указанного раздела предусмотрена реализация 4 мероприятий, в том числе:

3.2.1. Педиатрия.

Целью мероприятия является повышение качества и эффективности медицинской помощи детям.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная детская клиническая больница № 1» путем развития перспективных направлений оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет:

- увеличения использования поликомпонентной терапии при лечении аутоиммунного гепатита, цирроза печени, неспецифического язвенного колита, кистозного фиброза, тяжелой формы бронхиальной астмы, преждевременного полового созревания; рассеянного склероза и др. демиелинизирующих заболеваний, стероизорезистентного нефротического синдрома, наследственных нефритов, туболопатий, кардиомиопатий, нарушений ритма сердца, врожденных пороков развития системы кровообращения;

- создания оптимальных условий для выхаживания новорожденных, в том числе недоношенных в критическом состоянии.

Мероприятием предусмотрено:

- проведение капитального ремонта отделения реанимации и интенсивной терапии;
- оснащение отделения реанимации и интенсивной терапии оборудованием для оказания медицинской помощи новорожденным, в том числе недоношенным детям;
- обеспечение лекарственными препаратами для лечения вышеуказанных состояний;
- оснащение оборудованием отделения диализа.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 136000 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 7363 тыс. руб., 2009 год – 33454 тыс. руб., 2010 год – 58363 тыс. руб., 2011 год – 7364 тыс. руб., 2012 год – 7364 тыс. руб., 2013 год – 7364 тыс. руб., 2014 год – 7364 тыс. руб., 2015 год – 7364 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 77091 тыс. руб., в том числе: 37091 тыс. руб. – на приобретение устройства для перитонеального диализа, аппарата для проведения низкопоточных процедур очищения крови, аппарата для лечения гипотермии у новорожденных и пр., 40000 тыс. руб. – на строительные-монтажные работы; по статье «Текущие расходы» 58909 тыс. руб. – на приобретение медикаментов и изделий медицинского назначения и прочих лекарственных средств.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- уменьшение доли детей, умерших в стационаре в раннем неонатальном периоде, на 10%;
- повышение выживаемости новорожденных с массой тела менее 1500 граммов на 10%;
- снижение длительности госпитализации по заявленной патологии на 15%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 404327 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)124081 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 280246 тыс. руб.

3.2.2. Онкология.

Целью мероприятия является снижение летальности в группе больных с онкогематологическими заболеваниями.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная детская клиническая больница № 1».

Достижение цели возможно путем дальнейшего совершенствования специализированной помощи онкогематологическим и онкологическим больным, трансплантации периферических стволовых клеток и трансплантации костного мозга.

Мероприятие реализуется путем внедрения следующих методик:

- иммунофенотипирование опухолевых клеток;
- иммуногистохимические исследования опухолевых образований, удаленных из организма человека, необходимые для всех солидных опухолей;

- цитогенетическое исследование;

- молекулярно-генетические исследования с помощью биологических микрочипов, позволяющих выявлять генетические поломки опухолевых клеток, влияющих на выбор терапии, определение прогноза, контроля остаточной резидуальной болезни;

- ПЦР – диагностика, позволяющая уточнить диагноз и контролировать ход лечения онкологического заболевания.

Мероприятием предусмотрено:

- приобретение оборудования, обеспечивающего эти исследования;

- приобретение дорогостоящих медикаментозных средств.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 177954 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 21350 тыс. руб., 2009 год – 25700 тыс. руб., 2010 год – 24150 тыс. руб., 2011 год – 21350 тыс. руб., 2012 год – 21351 тыс. руб., 2013 год – 21351 тыс. руб., 2014 год – 21351 тыс. руб., 2015 год – 21351 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 7150 тыс. руб., в том числе: 7150 тыс. руб. – приобретение оборудования для лаборатории «Протранс», аппарата для облучения препаратов крови, набора инструментов и аппаратов для педиатрической лапароскопии; по статье «Текущие расходы» 170804 тыс. руб. – приобретение медикаментов и изделий медицинского назначения.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- снизить смертность от злокачественных новообразований на 15%;

- увеличить 5-летнюю выживаемость больных на 20%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 1173086 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)168376 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 1004710 тыс. руб.

3.2.3. Нейрохирургия.

Целью мероприятия является совершенствование оказания специализированной нейрохирургической помощи детям Воронежской области, что позволит снизить количество осложнений, грубых неврологических последствий у детей с нейрохирургической патологией, уменьшит процент инвалидизации и смертности, повысит качество жизни при данной патологии у детей.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная детская клиническая больница № 2» путем:

- развития и совершенствования микрохирургических операций при опухолях головного и спинного мозга у детей;
- внедрения эндоскопических операций на спинном и головном мозге;
- развития сосудистой нейрохирургии у детей;
- внедрения стереотаксических оперативных вмешательств при нейрохирургической патологии;
- внедрения современных методов лечения нейроортопедической патологии;
- развития малоинвазивных методик при черепно-мозговой травме у детей;
- освоения современных методик мониторинга и выхаживания детей с тяжелой черепно-мозговой травмой;
- совершенствования диагностики нейрохирургической патологии за счет освоения современных методов нейровизуализации.

Мероприятием предусмотрено:

- реконструкция плановой и экстренной нейрохирургических операций в соответствии с современными санитарными требованиями и учетом возможности проведения малоинвазивных вмешательств и интраоперационного мониторинга;
- создание отдельной рентгеновской операционной для проведения внутрисосудистых, малоинвазивных вмешательств на головном и спинном мозге с использованием комбинированного метода навигации: эндовидеоскопического, ультразвукового и рентгенологического;
- оснащение современной наркозно-дыхательной и следящей аппаратурой плановой и экстренной нейрохирургических операций;
- оснащение современной наркозно-дыхательной и следящей аппаратурой палаты в отделении реанимации и интенсивной терапии для нейрохирургических больных на 6 коек;
- приобретение медикаментов и расходных материалов.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 120000 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2009 год – 27938 тыс. руб., 2010 год – 26738 тыс. руб., 2011 год – 34398 тыс. руб., 2012 год – 21196 тыс. руб., 2013 год – 4518 тыс. руб., 2014 год –

3812 тыс. руб., 2015 год – 1400 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 110212 тыс. руб., в том числе: 20000 тыс. руб. – комплексный ремонт плановой и экстренной нейрохирургических операционных, 90212 тыс. руб. – приобретение оборудования для плановой и экстренной нейрохирургических операционных; по статье «Приобретение оборотных средств» 7588 тыс. руб. – приобретение расходных материалов и медикаментов; по статье «Прочие затраты» 2200 тыс. руб. – ремонт и техническое обслуживание сложной медицинской техники, обучение кадров.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):

- снизить среднее пребывание на койке с 13,6 до 13,2;
- снизить общую смертность с 0,8 до 0,5%;
- снизить смертность при травмах центральной нервной системы с 0,8 до 0,5%;
- снизить смертность при онкопатологии с 2,8 до 1,9%;
- снизить послеоперационную летальность с 2,08 до 1,3%.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 180375 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)120000 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 60375 тыс. руб.

3.2.4. Оториноларингология.

Целью мероприятия является организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным детям с нарушением слуха.

Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная детская клиническая больница № 1».

Мероприятием предусмотрено:

- оснащение ЛОР-отделения больницы оборудованием для проведения слухоулучшающих операций, операций при новообразованиях и стенозе гортани;
- оснащение отделения лекарственными препаратами.

Срок реализации мероприятия: 2008-2015 годы.

Общий объем финансирования мероприятия составляет 18568 тыс. руб. за счет средств областного бюджета, в том числе по годам реализации: 2008 год – 441 тыс. руб., 2009 год – 5476 тыс. руб., 2010 год – 5441 тыс. руб., 2011 год – 5442 тыс. руб., 2012 год – 442 тыс. руб., 2013 год – 442 тыс. руб., 2014 год – 442 тыс. руб., 2015 год – 442 тыс. руб.

В общем объеме финансирования мероприятия расходы областного бюджета по статье «Капитальные вложения» составят 15035 тыс. руб., в

том числе: 15035 тыс. руб. – приобретение протезов для тимпаноластики, изделий медицинского инструментария; по статье «Текущие расходы» 3533 тыс. руб. – приобретение медикаментов.

Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года) улучшить слух на 20-60 дВ у 90% оперированных больных.

Социальная эффективность от реализации мероприятия за счет предоставления высокотехнологичных видов медицинской помощи составит 18732 тыс. руб.

Бюджетная эффективность от предоставления высокотехнологичных видов медицинских услуг составит (-)17690 тыс. руб.

Экономическая эффективность за счет предоставления бюджетных и платных услуг по высокотехнологичным видам медицинской помощи составит 1042 тыс. руб.

Глава 4. Ресурсное обеспечение Программы

Общий объем средств для реализации Программы составляет 3849184 тыс. руб., в том числе: средства федерального бюджета – 726935 тыс. руб., областного бюджета – 3122249 тыс. руб.

Значения объемов и наименование источников финансирования с разбивкой по годам реализации Программы приведены в приложении 3 к Программе.

Распределение средств по источникам финансирования, основным статьям расходов («Капитальные вложения», «НИОКР», «Прочие текущие расходы») представлено в таблице 4.1.

В структуре затрат капитальные вложения составляют 27%, прочие текущие расходы – 73%.

В структуре расходов на реализацию Программы:

- средства федерального бюджета составляют 19 %;
- средства областного бюджета – 81 %.

Общий объем финансирования Программы в 2008 году составит 224745,0 тыс. руб., в том числе: федеральный бюджет – 74745,0 тыс. руб., областной бюджет – 150000,0 тыс. рублей.

Общий объем финансирования Программы в 2009 году составит 545132,0 тыс. руб., в том числе: федеральный бюджет – 93170,0 тыс. руб., областной бюджет – 451962,0 тыс. руб.

Общий объем финансирования Программы в 2010 году составит 556064,0 тыс. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 93170,0 тыс. руб., областной бюджет – 462894,0 тыс. руб.

Общий объем финансирования Программы в 2011 году составит 586173,0 тыс. руб., в том числе: федеральный бюджет – 93170,0 тыс. руб., областной бюджет – 493003,0 тыс. руб.

Общий объем финансирования Программы в 2012 году составит 570392,0 тыс. руб., в том числе: федеральный бюджет – 93170,0 тыс. руб., областной бюджет – 477222,0 тыс. руб.

ты									
внебюджетные средства									
Текущие расходы, всего	2805447	140360	333034	334166	387992	421971	1017339	391978	408607
в том числе:									
федеральный бюджет	726935	74745	93170	93170	93170	93170	93170	93170	93170
областной бюджет	2078512	65615	239864	240996	294822	328801	294169	298808	315437
местные бюджеты									
внебюджетные средства									
Итого:	3849184	224745	545132	556064	586173	570392	450598	416898	499182

Глава 5. Механизм реализации Программы

Механизм финансирования мероприятий Программы из средств федерального и областного бюджетов осуществляется в соответствии бюджетным законодательством и Федеральным законом от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд». Выбор исполнителей программных мероприятий будет осуществляться государственным заказчиком Программы – главным управлением здравоохранения Воронежской области на конкурсной основе. Заказы на выполнение программных мероприятий размещаются посредством заключения государственных контрактов по результатам конкурсов.

Привлечение средств из федерального бюджета на реализацию мероприятий Программы осуществляется государственным заказчиком Программы путем подачи бюджетных заявок на ассигнования из федерального бюджета, предусмотренных для финансирования в соответствии с приказами Минздравсоцразвития России по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, принимаемыми на текущий год.

Объемы финансирования Программы из средств областного бюджета ежегодно устанавливаются законом Воронежской области об областном бюджете.

Реализацию мероприятий Программы в установленном порядке обеспечивает государственный заказчик Программы.

После принятия закона Воронежской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период лимиты обязательств областного бюджета на финансирование мероприятий Программы в установленном порядке доводятся главным финансовым управлением Воронежской области до государственного заказчика Программы, который в случае необходимости инициирует корректировку Программы.

При необходимости проводятся экспертные проверки хода реализации Программы главным финансовым управлением Воронежской области,

главным контрольным управлением Воронежской области, иными уполномоченными государственными органами. Целью проверок является целевое и эффективное использование бюджетных средств.

Информация о ходе реализации Программы отдельным разделом включается в ежегодный доклад субъекта бюджетного планирования в соответствии с постановлением администрации Воронежской области от 7 июля 2005 года № 581.

Корректировка Программы осуществляется в соответствии с Положением о порядке разработки и реализации областных целевых программ, утвержденным постановлением администрации Воронежской области от 7 июля 2005 года № 582.

Государственный заказчик Программы разрабатывает и ежегодно представляет главному управлению экономического развития Воронежской области (далее – ГУЭР) предложения о порядке реализации мероприятий и их финансировании, а в случае корректировки мероприятий – обоснование необходимости предлагаемой корректировки с указанием причин, сроков, объемов и источников финансирования. Информация о проводимых конкурсах на участие в реализации программных мероприятий и критериях определения победителей публикуется в средствах массовой информации.

Государственный заказчик Программы для обеспечения мониторинга и анализа хода реализации Программы ежегодно согласовывает с ГУЭР уточненные показатели эффективности Программы на соответствующий год, а в дальнейшем ежеквартально отчитывается о ходе их выполнения.

Государственный заказчик Программы с учетом выделяемых на ее реализацию финансовых средств ежегодно уточняет целевые показатели и затраты по программным мероприятиям, механизмам реализации Программы, состав исполнителей.

Государственный заказчик Программы при необходимости в установленном порядке вносит в ГУЭР предложения (с обоснованиями) о продлении срока реализации Программы, который истекает в текущем году. Срок реализации Программы может продлеваться не более чем на один год. Государственный заказчик Программы по согласованию с главным финансовым управлением Воронежской области подготавливает заключение о продлении срока реализации Программы, разработке новой областной целевой программы или о нецелесообразности ее дальнейшей государственной поддержки.

Государственный заказчик Программы направляет:

- в ГУЭР ежеквартальные, годовые отчеты о реализации Программы;
- ежегодно до 1 февраля в ГУЭР и главное финансовое управление Воронежской области доклад о ходе работ по реализации Программы и эффективности использования финансовых средств.

Доклад должен содержать:

- сведения о результатах реализации Программы за отчетный год;

- данные о целевом использовании и объемах средств федерального, областного бюджета;
- сведения о соответствии результатов фактическим затратам на реализацию Программы;
- сведения о соответствии фактических показателей реализации Программы показателям, установленным при их утверждении;
- информацию о ходе и полноте выполнения программных мероприятий;
- оценку эффективности результатов реализации Программы.

В отчетном году, по истечении срока реализации Программы, государственный заказчик Программы подготавливает и в срок до 1 марта 2016 года представляет в Экспертный совет по вопросам реализации стратегии социально-экономического развития Воронежской области, ГУЭР, главное финансовое управление Воронежской области отчет о выполнении Программы, эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации.

Доклад должен содержать сведения о результатах реализации Программы за истекший год и за весь период реализации, включая оценку значений целевых индикаторов и показателей.

Глава 6. Оценка эффективности расходования бюджетных средств, социально-экономических и экологических последствий реализации Программы

Ожидаемые социально-экономические результаты.

Реализация мероприятий Программы в период 2008-2015 годов позволит:

- улучшить качество медицинской помощи;
- обеспечить доступность и своевременность специализированной высокотехнологичной медицинской помощи;
- решить неотложные проблемы здравоохранения путем строительства, реконструкции специализированных лечебно-профилактических учреждений и оснащения их современным высокотехнологичным оборудованием.

Социальная эффективность Программы.

Социальной эффективностью Программы считаются положительные изменения в состоянии здоровья населения или его отдельных контингентов: изменения в обращаемости за медицинской помощью, улучшение демографической ситуации, сокращение периодов временной нетрудоспособности, снижение инвалидизации, смертности.

Социальная эффективность Программы оценивается в улучшении показателей, определяющих роль здравоохранения в обеспечении здоровья населения Воронежской области:

- снижение смертности населения трудоспособного возраста с 741,0

до 700,0 случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста;
 - увеличение средней продолжительности жизни больных с хронической патологией после установления заболевания с 12,5 до 14,5 лет;
 - удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи (на конец 2015 года) с 25 до 75%.

Методика расчета целевых индикаторов Программы.

1. Смертность населения трудоспособного возраста (случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста):

$S_m = U/N_t$, где:

S_m – показатель смертности населения трудоспособного возраста;

U – численность умерших в трудоспособном возрасте за год;

N_t – численность населения трудоспособного возраста.

2. Средняя продолжительность жизни больных с хронической патологией после установления заболевания (лет):

$S_{ж} = \sum (Ч_{л1} + Ч_{л2} + Ч_{лN}) / N$, где:

$S_{ж}$ – показатель средней продолжительности жизни больных с хронической патологией после установления заболевания;

$Ч_{л}$ – количество лет, прожитых больным с хронической патологией после установления заболевания и умерших в контрольном периоде;

N – число лиц с хронической патологией, умерших за контрольный период.

3. Степень удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи (процентов):

$УдВМП = П/Б * 100 \%$, где:

$УдВМП$ – показатель удовлетворения потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи;

$П$ – количество пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь;

$Б$ – количество больных, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи.

Объем бюджетных услуг по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи возрастет в среднем на 153,4 % (от 122 до 262%).

Прирост объемов платных услуг к 2015 году составит 4,2 раза. Полученные средства направляются на модернизацию оборудования, подготовку кадров и стимулирование оплаты труда.

Социальный эффект от реализации Программы составит 6836,6 млн. рублей.

Экономический эффект – 5682,6 млн. руб.

Методика оценки эффективности Программы представлена в приложении 4 к Программе.

Глава 7. Организация управления Программой и контроль за ходом ее реализации

Комплексное управление реализацией Программы осуществляется государственным заказчиком Программы – главным управлением здравоохранения Воронежской области, который в рамках своей компетенции:

- определяет наиболее эффективные формы и процедуры организации работ по реализации Программы;
- координирует деятельность различных ведомств по выполнению программных мероприятий;
- оценивает эффективность реализации отдельных мероприятий Программы;
- участвует в финансировании программных мероприятий;
- обеспечивает контроль за реализацией Программы, включающий в себя контроль за эффективным использованием выделяемых финансовых средств, контроль за качеством проводимых мероприятий путем экспертных оценок, контроль за выполнением сроков реализации мероприятий, исполнением договоров и контрактов;
- производит сбор периодической отчетности о ходе выполнения программных мероприятий, анализ материалов, подготовку и представление в установленном порядке отчетов о ходе реализации Программы;
- осуществляет разработку проектов постановлений и распоряжений администрации Воронежской области, направленных на выполнение Программы;
- издает приказы, в том числе являющиеся нормативными правовыми актами, направленные на реализацию программных мероприятий.

В своей работе государственный заказчик Программы руководствуется федеральными законами и законами Воронежской области, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, другими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Воронежской области.

Финансовый контроль за целевым использованием выделяемых бюджетных средств осуществляется уполномоченными органами в установленном порядке.

При необходимости будут проводиться экспертные оценки проверки хода реализации Программы уполномоченными исполнительными органами государственной власти Воронежской области, Контрольно-счетной палатой Воронежской области. Целью проверок станет подтверждение соответствия сроков реализации мероприятий утвержденным параметрам Программы.

*Приложение 1
к областной целевой программе «Развитие
высокотехнологичных видов медицинской
помощи населению Воронежской области на 2008-2015 годы»*

ПРОГРАММНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

№№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки выполнения	Содержание мероприятия	Ожидаемые конечные результаты
Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи взрослому населению Воронежской области				
1	Абдоминальная хирургия	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является повышение эффективности лечения, сокращение сроков пребывания в стационаре и сроков временной нетрудоспособности больных с заболеваниями органов брюшной полости, улучшение качества жизни оперированных пациентов.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем внедрения новых методов лечения, расширения диапазона высокотехнологичных видов медицинской помощи и увеличения потока больных как для малоинвазивных, так и для оперативных вмешательств традиционным методом на органах брюшной полости в следующих разделах абдоминальной хирургии: хирургия пищевода, печени и поджелудочной железы, органов забрюшинного пространства и колопроктология.</p> <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация и оборудование отдельного зала для эндовидеоскопических вмешательств, который обеспечит концентрацию малоинвазивных вмешательств на печени, желчевыводящих путях и поджелудочной железе и других операций на желудочно-кишечном 	<p>В результате реализации мероприятия к 2015 году объем высокотехнологичных видов медицинской помощи в абдоминальной хирургии увеличится (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - с 1000 до 1200 малоинвазивных хирургических вмешательств на органах брюшной полости и забрюшинного пространства в год, обеспечивая большинству больных с доброкачественной патологией выздоровление, а радикально неоперабельным больным – увеличение срока и качества жизни; - с 25 до 100 радикальных традиционных операций в год на печени и поджелудочной железе (удаление доли и сегментов, расширенная резекция, а в последствии и трансплантация печени, резекция поджелудочной железы);

			<p>тракте с использованием комбинированного метода навигации малотравматичного доступа;</p> <ul style="list-style-type: none"> - внедрение в работу отделения роботизированного хирургического комплекса; - переоснащение современной хирургической и навигационной техникой имеющихся операционных залов для срочной и плановой абдоминальной хирургии, а также кабинетов для вмешательств под УЗ-контролем; - приобретение расходных материалов и медикаментов; - ремонт и техническое обслуживание дорогостоящего медицинского оборудования, подготовка кадров 	<ul style="list-style-type: none"> - с 50 до 100 колопроктологических вмешательств в год, из них не менее 30 % с помощью малотравматичных методов. <p>Реализация мероприятия позволит:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сократить длительность пребывания пациентов с абдоминальной патологией в стационаре с 22 до 15 дней; - увеличить оборот хирургической койки в 1,5 раза; - уменьшить количество послеоперационных осложнений с 15 до 8%.
2	Акушерство и гинекология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является сохранение и укрепление репродуктивного здоровья женщин, снижение числа осложнений у женщин при беременности и в родах, и, как следствие, снижение показателя материнской смертности.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» за счет развития имеющихся и внедрения новых высокотехнологичных видов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - развитие видеоэндоскопических методов лечения гинекологических заболеваний: гистерорезектоскопия, лапароскопическая метропластика, пластика тела матки при аномалиях развития; лапароскопическая демедуляция яичников, контролируемая индукция овуляции с применением химиотерапевтических и биологических препаратов при женском бесплодии; хирургическое лечение пороков развития гениталий и мочевыделительной системы, включающее лапароскопическую сальпингостомато пластику, ретроградную гистерорезектоскопию, операции влагалищным доступом с лапароскопической ассистенцией, в том числе реконструкция влагалища; 	<p>Реализация мероприятия позволит снизить к 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - материнскую летальность на 10%, перинатальную летальность на 15%; - частоту осложнений беременности на 5 %; - частоту осложнений в родах на 15%; - гинекологическую заболеваемость на 10%

		<ul style="list-style-type: none"> - развитие вспомогательных репродуктивных технологий при бесплодии путем экстракорпорального оплодотворения, культивирования и внутриматочного введения эмбриона; - внедрение эфферентных методов гравитационной хирургии крови при привычном невынашивании беременности и тяжелых формах гестозов; - рентгенохирургическая эмболизация маточных артерий и селективная эмболизация артерий, питающих опухоль, в комплексном лечении опухолей гениталий. <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оснащение оборудованием отделений, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи: оборудование для проведения лапароскопических операций, гистерорезектоскопии, оборудование для экстракорпорального оплодотворения, культивирования и внутриматочного введения эмбриона при трубной форме бесплодия, для комплексного лечения тяжелых форм гестоза, невынашивания беременности с помощью эфферентных методов гравитационной хирургии крови; - приобретение оборудования для построения локальных компьютерных сетей роддома (компьютеры, оргтехника); - приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов для лаборатории экстракорпорального оплодотворения и проведения эмболизации маточных артерий; - подготовка кадров (повышение квалификации 2-х эмбриологов для освоения методики удаления фрагментации эмбрионов и совершенствования навыков микроманипуляции на базе Karolinska Universiti Hospital, Швеция; 5 врачей акушеров-гинекологов на базе ФГУЗ НИЦ АГ и П им. Кулакова В.И. Росмедтехнологий, подготовка 8 врачей-акушеров-гинекологов по специальности «Ультразвуковая диагностика» на базе института постдипломного образования г. Воронежа) 	
--	--	---	--

3	Гастроэнтерология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является повышение уровня оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с хроническими диффузными заболеваниями печени аутоиммунной природы и воспалительными заболеваниями кишечника – язвенным колитом, болезнью Крона.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем внедрения современных методов исследования (ПЦР, определение аутоантител при аутоиммунных перекрестных синдромах, индикаторов регенерации и опухолевого роста, маркеров воспаления и пролиферации соединительной ткани и др.), а также новых методов диагностики (эндоскопическая ультрасонография при заболеваниях гепатобиллиарной системы) и лечения (применение иммуномодуляторов последнего поколения, моноклональных антител).</p> <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оснащение оборудованием отделений, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи: оборудование для лаборатории полимеразной цепной реакции, для палаты динамического наблюдения, аппарат для эндоскопической ультрасонографии (2009-2010 годы); - приобретение медикаментов и расходных материалов для диагностики заболеваний (2008-2015 годы) 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - сократить потери по временной нетрудоспособности от заболеваний системы пищеварения на 4%; - снизить количество случаев выхода на инвалидность от гастроэнтерологических заболеваний на 4%; - увеличить среднюю продолжительность жизни с хроническими диффузными заболеваниями печени аутоиммунной природы с 5,5 лет до 9 лет
4	Гематология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является повышение уровня высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой онкогематологическим больным.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - более полного удовлетворения потребности в комплексном лечении больных с гемобластомами, включая полихимиотерапию и иммунодепрессивные средства, методы экстракорпорального воздействия на кровь; - внедрения методик использования концентратов аутологич- 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличить объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Воронежской области, страдающему наиболее тяжелыми формами гематологических заболеваний, на 45%; - увеличить среднюю продолжительность жизни с хронической патологией после установления диагноза в

		<p>ных стволовых клеток.</p> <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка информационно-аналитической системы гематологической службы Воронежской области, создание регистра гематологических больных Воронежской области; - модернизация материально-технической базы гематологического отделения: открытие палат интенсивной терапии, кабинетов для аутотрансплантации стволовых клеток костного мозга и химиотерапии; - организация кабинета для аутотрансплантации стволовых клеток костного мозга, кабинета химиотерапии с функциями: разведение и длительное внутривенное дозированное введение цитостатиков, интраломбальное введение цитостатиков; - организация банка крови, криоконсервирования лечебных доз АуКМ с соответствующим оснащением технологическим оборудованием; - внедрение совершенных молекулярно-генетических лабораторных методов исследований: ПЦР – диагностика, кариотипическая диагностика, иммунофенотипическая характеристика клеток крови с использованием моноклональных сывороток; - оснащение гематологической службы оборудованием для проведения лечебно-диагностических мероприятий; - подготовка врачей-гематологов и повышение профессиональной квалификации на центральных базах врачей-гематологов, специализация врача по циклу «Трансплантация костного мозга» на базе гематологического научного центра РАМН и/или РОНЦ им. Н.Н. Блохина; - приобретение препаратов для специфической и сопроводительной терапии больных гематологическими заболеваниями; - разработка медицинских технологий, состоящих из комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, дифференцируемых в зависимости от биологии опухоли 	<p>1,5-2 раза и улучшить качество жизни с полной социальной и трудовой реабилитацией;</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить ремиссию в 40-60% ранее инкурабельных случаев ряда гемобластозов
--	--	---	---

5	Дерматове- нерология.	2008- 2015 гг.	<p>Целью мероприятия является расширение диапазона оказания высокотехнологичной дерматологической медицинской помощи взрослому населению Воронежской области.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежский областной клинический кожно-венерологический диспансер» путем применения цитостатических, иммуносупрессивных и иммуномоделирующих средств, эффективных методов воздействия, позволяющих обеспечить поликомпонентное лечение больных с распространенными формами псориаза, атопического дерматита с поливалентной сенсibilизацией, истинной пузырчатки, склеродермии, красного плоского лишая.</p> <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка проектно-сметной документации на пристройку здания (2008 год); - пристройка здания к основному корпусу ГУЗ «Воронежский областной клинический кожно-венерологический диспансер» (2009-2011 годы), открытие четырех палат для взрослых и детей с хроническими кожными заболеваниями, которые будут получать лечение с применением методов высоких технологий; - оснащение оборудованием; - приобретение медикаментов и расходных материалов; - подготовка кадров 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - снизить потери по временной нетрудоспособности от кожных заболеваний на 5%; - снизить заболеваемость населения хроническими дерматозами (тяжелые инвалидизирующие дерматозы) на 5%; - увеличить ремиссию хронических кожных заболеваний на 20%; - увеличить объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Воронежской области, страдающему наиболее тяжелыми формами дерматозов, на 45%
6	Комбустио- логия	2008- 2015 гг.	<p>Целью мероприятия является улучшение качества помощи пострадавшим, перенесшим тяжелую термическую травму.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - внедрения оперативных вмешательств с использованием трансплантации культивированных клеток кожи человека (фибробластов); - повышения качества активного хирургического метода лечения тяжелообожженных – ранние некрэктомии с одномоментной аутодермопластикой, проведения сложных видов кожных пла- 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - снизить летальность при тяжелой ожоговой травме на 1-1,5 %; - сократить сроки лечения тяжелообожженных в стационаре на 20 %; - снизить количество эпизодов пребывания пациентов с последствиями тяжелой термической травмы в стационаре на 20 %;

			<p>стик методом микрохирургической пересадки васкуляризированных комплексов тканей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - внедрения метода лечения больных с обширными, глубокими ожогами открытым способом в абактериальных условиях с целью снижения риска возникновения гнойно-септических осложнений, перекрестной инфекции. <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание лаборатории по выращиванию фибробластов, с выделением соответствующего помещения, создание микробиологической лаборатории и оснащение её соответствующим оборудованием; - оснащение оборудованием палат для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи: оборудование для операционной, двух перевязочных палат, палат интенсивной терапии; - создание боксированных палат интенсивной терапии в ожоговом отделении и в отделении анестезиологии-реанимации для тяжелообожженных; - приобретение медикаментов и расходных материалов 	<ul style="list-style-type: none"> - снизить уровень инвалидизации тяжелообожженных на 2 %
7	Неврология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является повышение качества высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой больным с тяжелыми инвалидизирующими заболеваниями нервной системы.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - усовершенствования интенсивной терапии больным с воспалительными полинейропатиями, миастеническими кризами за счет использования экстракарпорального воздействия на кровь, применения новых эффективных медикаментозных средств; - внедрения поликомпонентной терапии тяжелых моторных нарушений при нейродегенеративных заболеваниях, дистонических и спастических синдромах, сопровождающихся двигательной инвалидизацией; - освоения комплексной восстановительной терапии с исполь- 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - сократить сроки пребывания в стационаре больных на 20%; - уменьшить выход на инвалидность на 10%

			<p>зованием роботизированной механотерапии, прикладной кинезотерапии больным с последствиями травм, оперативных вмешательств на головном и спинном мозге;</p> <ul style="list-style-type: none"> - повышения профессионального уровня врачей по ургентной неврологии, реабилитации и лечебной физкультуре. <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оснащение оборудованием палат для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи: оборудование для реабилитации и восстановительного лечения (2009-2015 годы); - приобретение медикаментов и расходных материалов (2008-2015 годы); - подготовка кадров (2008-2015 годы) 	
8	Нейрохирургия	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является совершенствование высокотехнологичной нейрохирургической помощи населению Воронежской области, увеличение объема оперативных вмешательств.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем развития перспективных направлений оказания специализированной нейрохирургической помощи по направлениям:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нейроонкология (оказание высокотехнологичной медицинской помощи больным с опухолями головного и спинного мозга); - сосудистая патология: хирургическое лечение по поводу аневризм головного мозга, артериовенозных мальформаций головного, спинного мозга, телангиоактазиях, лимфомах, реконструктивные вмешательства на прецеребральных артериях, престонозирующих процессах, реваскуляризации головного мозга; - эндоскопические вмешательства при поражении межпозвонковых дисков, включая микрохирургическое удаление грыж, стабилизирующие операции, протезирование межпозвонковых дисков; - лечение пациентов, резистентных к медикаментозной терапии и проведения стереотаксических операций; 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличить число высокотехнологичных операций до 800 в год; - снизить летальность: - при онкопатологии с 5,6 до 3%, - при сосудистой патологии с 26,8 до 18-20%, - при синдроме сдавления головного мозга при тяжелой черепно-мозговой травме с 18,8 до 15%. - от инсульта на 2-3%

			<ul style="list-style-type: none"> - хирургическое лечение геморрагического инсульта в остром периоде и шунтирующие операции при развитии гипертензионного синдрома. Мероприятием предусматривается: <ul style="list-style-type: none"> - создание регистра пациентов с онкологическими заболеваниями центральной нервной системы и сосудистой патологией; - приобретение оборудования для оснащения 2-х нейрохирургических операционных с ламинарными потоками, оборудования для оснащения отделения реанимации для нейрохирургических больных на 12 коек, диагностического оборудования для оснащения нейрохирургического центра (2008-2015 годы); - приобретение медикаментов и расходных материалов (2008-2015 годы); - подготовка кадров (2008-2015 годы) 	
9	Онкология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является повышение качества жизни больных, перенесших радикальные операции по поводу злокачественных новообразований, совершенствование предоперационной уточняющей диагностики распространенности опухолевого процесса, оптимизация объемов хирургических пособий, улучшение отдаленных результатов лечения.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежский областной клинический онкологический диспансер» путем развития перспективных направлений оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - совершенствования предоперационной уточняющей диагностики распространенности опухолевого процесса, оптимизации объемов хирургических пособий, улучшения отдаленных результатов лечения; - освоения новых методов видеоэндоскопических оперативных вмешательств, микрохирургической аутотрансплантации органов и тканей, эндопротезирования композитными материалами, управляемой тканевой деструкции, физического воздействия на 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - уменьшить долю больных, умерших в течение первого года с момента установления диагноза, в числе первично взятых на учет до 26,0%; - снизить смертность от злокачественных новообразований до 160 на 100000 населения

			<p>ткани;</p> <ul style="list-style-type: none"> - применения реконструктивных, реконструктивно-пластических и видеоэндоскопических операций при злокачественных новообразованиях. <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оснащение стационара видеоэндоскопической техникой; - освоение методов видеоэндоскопических оперативных вмешательств, микрохирургической аутотрансплантации органов и тканей, эндопротезирования композитными материалами, управляемой тканевой деструкции, физического воздействия на ткани; - оснащение необходимой техникой, медицинским инструментарием. <p>Осуществление мероприятия позволит расширить объем хирургических пособий, снизить количество послеоперационных осложнений, уменьшить сроки пребывания больных в стационаре, повысить эффективность лечения и реабилитации онкобольных</p>	
10	Оториноларингология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является повышение качества оказания современной высококвалифицированной оториноларингологической помощи жителям Воронежской области путем совершенствования ранней диагностики тугоухости, расширения объема слухоулучшающих операций на основе высоких технологий, хирургического лечения пациентов с патологией гортани.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - своевременного выявления больных с патологией уха, совершенствования диагностики, включающей аудиометрическое, тимпанометрическое обследование, а также объективных методов обследования, включающих регистрацию отоакустической эмиссии и компьютерную аудиометрию, и направления на лечение в сурдологическое отделение; - создания регистра больных с заболеваниями уха, нуждающихся в слухоулучшающих операциях; 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - сократить время хирургического вмешательства на ухе с 5 до 2 часов; - сократить пребывание на койке больных: <ul style="list-style-type: none"> после стапедопластики с 18 до 10-12 к/дней; после тимпаноластики с 23 до 14 к/дней; - увеличить количество слухоулучшающих операций до 250 в год; - сократить сроки пребывания больных с ЛОР-патологией на койке на 20%; - увеличить количество операций

		<ul style="list-style-type: none"> - увеличения количества слухоулучшающих операций на основе высоких технологий, увеличения объема и улучшения качества бесплатной хирургической помощи населению Воронежской области; - своевременного выявления больных с патологией гортани с применением видеоэндоскопической аппаратуры; - создания регистра больных с патологией гортани, нуждающихся в оперативном лечении; - увеличения количества эндоларингеальных операций с применением гибких и жестких ларингоскопов под контролем микроскопа и улучшения качества бесплатной хирургической помощи населению Воронежской области. <p>Мероприятием предусмотрено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - модернизировать материально-техническую базу отделения сурдологии: <ul style="list-style-type: none"> оснастить операционной аппаратурой, необходимой для обучения врачей микрохирургии уха на рабочем месте; освоить методики установки имплантов среднего уха при тимпанопластике всем врачам отделения; освоить методики «закрытой» тимпанолатистики всем врачам отделения; - модернизировать материально-техническую базу отделения оториноларингологии: <ul style="list-style-type: none"> переоснастить отделение оториноларингологии необходимым современным эндоскопическим оборудованием и инструментарием; оснастить операционную хирургическим лазером, холодно-плазменными хирургическими и радиохирurgicalскими аппаратами и электрокоагулятором, позволяющими бескровно производить оперативные вмешательства, а также избегать рубцевания в послеоперационный период; оснастить отделения современным оборудованием для стерили- 	<p>с применением высоких медицинских технологий у пациентов с ЛОР-патологией до 150 в год</p>
--	--	--	---

			<p>лизации инструментария и эндоскопов, позволяющим в течение 40 минут производить полную стерилизацию и вновь работать данными инструментами и эндоскопами, увеличить ресурс стерилизации оборудования на 70% и избавить от необходимости закупки дополнительных инструментов и эндоскопов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - модернизировать базы диагностических служб; - обучить врачей отделения лучевой диагностики МРТ и КТ исследованиям височной кости 	
11	Офтальмология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является снижение уровня слепоты, слабовидения и инвалидности по зрению в Воронежской области. Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая офтальмологическая больница».</p> <p>Мероприятие планируется осуществить путем расширения спектра высокотехнологичных видов медицинской помощи, внедрения новых методов лечения офтальмопатологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексное лечение глаукомы с использованием микроинвазивной и лазерной хирургии, лазерной селективной трабекулопластики; - микроинвазивная энергетическая хирургия катаракты с имплантацией эластичных интраокулярных линз; - транспупиллярная и эндовитреальная хирургия при диабетической ретинопатии; - витреоретинальная хирургия при сочетанной патологии глаза; - реконструктивно-пластические операции при травмах глаза и глазницы, термических и химических ожогах, ограниченной областью глаза и его придаточного аппарата; - хирургическое и лучевое лечение при отслойке и разрыве сетчатки; - интенсивная терапия язвы роговицы, включая хирургическое и лучевое лечение; - оптико-реконструктивные вмешательства при болезнях 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличить доступность высокотехнологичных видов офтальмологической помощи жителям Воронежской области от 50 до 90% по разным видам; - уменьшить сроки пребывания больного в стационаре от 7 до 13% при различной патологии

			<p>роговицы.</p> <p>Мероприятием предусмотрено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка медицинского персонала для последующего внедрения ВМП (высокотехнологичной медицинской помощи); - приобретение оборудования и расходных материалов для диагностики, проведения оперативных вмешательств и послеоперационного лечения пациентов, требующих ВМП соответственно объемам предполагаемых вмешательств; - реконструкция операционных блоков и их материальное обеспечение для внедрения ВМП; - строительно-монтажные и ремонтные работы в глазном банке, материально-техническое обеспечение глазного банка для обеспечения пластическими материалами ВМП; - внедрение современных методов диагностики для выявления на ранних стадиях офтальмопатологии, требующей ВМП; - внедрение на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая офтальмологическая больница» диспансерного наблюдения на современном уровне больных с офтальмопатологией, получивших ВМП; - создание информационно-аналитической системы оценки возможных эффектов от реализации мероприятий и формирование базы данных больных с офтальмопатологией, требующих и получивших ВМП, по области, городу, региону 	
12	Ревматология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятий является совершенствование оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным при ревматоидном артрите, системной красной волчанке, дерматомиозите, системном склерозе, узелковом периартрите.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем внедрения следующих методов лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - антицитокиновой терапии для лечения больных с системны- 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - сократить потери по временной нетрудоспособности от болезней костно-мышечной системы до 7%; - снизить число случаев инвалидности от ревматологических заболеваний на 10,5%;

			<p>ми заболеваниями соединительной ткани;</p> <ul style="list-style-type: none"> - пункции суставов под УЗИ контролем; - ударно-волновой терапии для лечения больных с воспалительными полиартропатиями и анкилозирующим спондилитом; - поликомпонентной терапии при ревматоидном артрите, системной красной волчанке, дерматомиозите, системном склерозе, узелковом периартрите с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических препаратов, эфферентных методов терапии; - комбинированного лечения тяжелых форм псориаза, включая псориатический артрит, с применением генно-инженерных биологических препаратов и остеохондропротективных средств. <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация кабинета химиотерапии и антицитокиновой терапии с функциями длительного внутривенного дозированного введения цитостатиков, генно-инженерных биологических препаратов (антицитокиновых препаратов); - модернизация кабинета внутрисуставных манипуляций для проведения пункций суставов под УЗИ контролем, приобретение портативного ультразвукового сканера. «MySono 201», дооснащение компьютерной техникой и другим оборудованием; - создание кабинета ударно-волновой терапии для лечения больных с воспалительными полиартропатиями и анкилозирующим спондилитом, приобретение оборудования; - подготовка кадров; - приобретение расходных материалов и медикаментов 	<ul style="list-style-type: none"> - снизить потребность в протезировании суставов до 10,5% ; - снизить смертность при системной красной волчанке, дерматомиозите, системной склеродермии на 15%; - увеличить ремиссию на 30% среди больных с ревматоидными артритами, псориатическим артритом и системными заболеваниями соединительной ткани
13	Сердечно-сосудистая хирургия	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является создание современной системы кардиологической, кардиохирургической и сосудистой хирургической помощи населению Воронежской области на основе высоких технологий, увеличение объемов и улучшение качества бесплатной кардиологической и кардиохирургической помощи.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронеж-</p>	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличить общее количество операций на сердце и сосудах до 2 тыс. в год; - увеличить количество операций

		<p>ская областная клиническая больница № 1» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - расширения и увеличения реконструктивных операций и малоинвазивных эндоваскулярных вмешательств на магистральных сосудах для эффективного лечения больных с окклюзионно-стенозическими поражениями сосудов (грудной и брюшной аорты, брахиоцефальными, почечными и периферическими артериями); - применения современных методик в лечении венозных тромбозов и хронической венозной недостаточности; - своевременного выявления больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, диагностики, специализированного лечения кардиологических больных с применением высокотехнологичных методов лечения, направления на кардиохирургическое лечение; - расширения объема и диапазона неотложной помощи при остром коронарном синдроме и жизнеугрожающих аритмиях и современных малоинвазивных вмешательствах и кардиохирургических операциях при сердечно-сосудистых заболеваниях, являющихся основной причиной смертности и инвалидизации трудоспособного населения; - создания системы долечивания и реабилитации больных после операций на сердце. <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание регистра больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, нуждающихся в специализированной кардиологической, кардиохирургической и сосудистой хирургической помощи; - создание на базе регионального сосудистого центра: <ul style="list-style-type: none"> дополнительно 4-х палат интенсивной терапии и кардиореанимации на 12 коек для пациентов с острым коронарным синдромом, нуждающихся в оказании высокотехнологичной кардиологической помощи, оснащение их необходимым оборудованием; службы экстренной аритмологической помощи в рамках вра- 	<p>с искусственным кровообращением до 1 тыс. в год;</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличить количество эндоваскулярных вмешательств до 1 тыс. в год
--	--	--	---

			<p>чебного кабинета, оснащение его необходимым оборудованием;</p> <p>службы динамического телеметрического врачебного контроля для организации круглосуточного наблюдения за пациентами с жизнеопасными нарушениями сердечного ритма и проводимости и осуществления круглосуточной консультативной помощи бригадам скорой помощи, лечебно-профилактическим учреждениям Воронежской области;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка сердечно-сосудистых хирургов для отделений, специализация по отдельным направлениям кардиохирургии врачей подразделений, специализация по отдельным методикам в флебологии врачей отделения сосудистой хирургии, специализация для рентген-хирургов по эндопротезированию аорты при аневризмах, подготовка врачей функциональной диагностики по ультразвуковой диагностике заболеваний артерий и вен (для поликлиники и стационара); - создание информационно-аналитической системы оценки заболеваемости, инвалидизации, смертности и формирование базы данных больных с кардиологической и кардиохирургической патологией по региону, области и городу на базе регионального сосудистого и кардиохирургического центров; - организация палат интенсивной терапии в отделениях кардиохирургии № 1 и № 2; - организация кардиологического отделения на 30 коек по реабилитации больных после хирургических вмешательств в стационаре г. Воронежа; - организация отделения хирургии новорожденных и детей с врожденными пороками сердца; - приобретение расходных материалов и медикаментов 	
14	Торакальная хирургия	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является повышение уровня оказания высокотехнологичной хирургической, консультативно-диагностической и лечебно-профилактической помощи торакальным больным.</p>	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - сократить длительность пребывания больных с заболеваниями органов

			<p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем расширения спектра операций на трахее и бронхах, легких, диафрагме, пищеводе и кардиальном отделе желудка.</p> <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка информационно-аналитической системы, создание регистра больных с хроническими нагноительными заболеваниями легких, новообразованиями легких, средостеня, пищевода; - модернизация материально-технической базы торакального отделения и операционной; - открытие двух палат интенсивной терапии с необходимым оборудованием; - организация бронхоскопического кабинета с его оснащением; - оснащение операционной мониторами, наркозными аппаратами; - оснащение видеоторакоскопической операционной; - подготовка кадров 	<p>грудной клетки с 21 до 16 к/дней;</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличить объем высокотехнологичных хирургических вмешательств с 300 до 600 операций в год.
15	Травматология и ортопедия	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является повышение качества жизни больных с повреждениями и нарушениями опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - внедрения высокотехнологичных и малоинвазивных методик с использованием артроскопической техники (менискэктомия, шов мениска, пластика крестообразных связок, хондропластика) и применением современных имплантатов и инструментов, стержневых аппаратов; - проведения реконструктивно-восстановительных операций на суставах, использования мини-доступов и современного оборудования (рентген-прозрачного стола и рентгенаппарата с электронно-оптическим преобразователем), что позволяет выполнять опе- 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - сократить сроки пребывания больного на койке на 20%; - сократить сроки временной нетрудоспособности на 10%; - снизить послеоперационную летальность до 0,5%; - увеличить долю малоинвазивных и реконструктивно-восстановительных операций в общем объеме оперативных вмешательств до 80%; - сократить уровень повторных и ревизионных операций до 5%;

			<p>ративные вмешательства атравматично, с минимальной кровопотерей и надежной фиксацией, избежать наложения гипсовых повязок и предотвратить контрактуры суставов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - эндопротезирования суставов при запущенных формах заболеваний и значительных травматических разрушениях, что позволяет восстановить функцию суставов и значительно улучшить качество жизни пациентов; - максимального использования в хирургической практике малоинвазивных методик; <p>закрытый остеосинтез через точечные разрезы диафизарных переломов стержнями с блокировкой под рентгенконтролем с электронно-оптическим преобразователем;</p> <p>имплантаты с угловой стабильностью при околосуставных и внутрисуставных переломах;</p> <p>стержневые аппараты и аппараты-гибриды при открытых переломах и переломах с дефектами костей;</p> <p>мини-доступы при множественных переломах костей таза;</p> <p>закрытый остеосинтез при внутрисуставных переломах шейки бедра под рентгенконтролем с электронно-оптическим преобразователем.</p> <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оснащение травматологической операционной; - оснащение артроскопической операционной; - оснащение ортопедической операционной; - приобретение расходных материалов и медикаментов; - подготовка кадров 	<p>- снизить уровень послеоперационных осложнений до 5%</p>
16	Трансплантация	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является максимально полное удовлетворение возрастающих потребностей населения в трансплантационной помощи, расширение спектра трансплантационной помощи, радикальное увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов с необратимыми заболеваниями почек и печени.</p>	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличить количество пациентов, находящихся на амбулаторном режиме лечения более 90-95% пациентов; - увеличить общее число сеансов

		<p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создания «Областного Регистра пациентов с ХПН» и «Областного Регистра пациентов с необратимыми поражениями печени»; - подготовки проектно-сметной документации для реконструкции имеющихся площадей и помещений отделения и проведения реконструкции помещений; - поэтапного, в соответствии с потребностями, увеличения количества диализных мест с обязательным наличием резервных аппаратов «искусственная почка»; - развития технологии амбулаторного перитонеального диализа для лечения пациентов, проживающих в отдаленных районах Воронежской области; - увеличения количества пациентов, получающих лечение постоянным амбулаторным перитонеальным диализом. <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оснащение палат интенсивной терапии следящей аппаратурой и оборудованием для контролируемой инфузии иммуносупрессивных препаратов; - оснащение лаборатории ПЦР-исследований ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» реактивами и дополнительным оборудованием для тканевого типирования и селекции пар донор-реципиент при аллотрансплантации почки по технологии автоматизированного ДНК-типирования (SSO-технология); - оснащение лаборатории клинических и биохимических исследований отделения урологического по пересадке почки современным анализатором для экспресс-диагностики кислотно-щелочного и электролитного баланса; - организация трансплантации печени, для чего необходимо: нормативно-правовое обеспечение; подготовка документации для включения ГУЗ «Воронежская 	<p>гемодиализа до 30 000 сеансов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличить объем перитонеального диализа до 100 больных в год; - увеличить количество трансплантаций почки до 60 операций в год; - уменьшить потребность в гемодиализе на 8 000 сеансов в год
--	--	--	--

			<p>областная клиническая больница № 1» в Перечень учреждений здравоохранения осуществляющих трансплантацию органов и (или) тканей человека, утверждаемый Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академией медицинских наук;</p> <p>формирование «листа ожидания» пациентов, нуждающихся в аллотрансплантации печени;</p> <p>разработка Положения об отделении трансплантации почки и печени;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка проектно-сметной документации для дополнительной реконструкции имеющихся площадей и помещений 	
17	Урология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является совершенствование высокотехнологичных видов хирургической помощи урологическим больным.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - развития малоинвазивных методик, таких как перкутанная нефролитолапаксия, сочетания этого вида лечения с дистанционной литотрипсией, перкутанная и эндоскопическая коррекция стриктур мочевыводящих путей; - использования микрохирургической техники в лечении пациентов, страдающих экскреторными формами мужского бесплодия; - использования внутренних стентов в лечении пациентов урологического профиля. <p>Мероприятием предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация новой операционной для выполнения малоинвазивных эндоскопических вмешательств: трансуретральная коррекция стриктур уретры, трансуретральная резекция шейки мочевого пузыря, стентирование простатического отдела уретры при ДГПЖ; - дооснащение операционного зала отделения дистанционного 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - снизить госпитальную летальность на 2,5 -3 %; - сократить сроки лечения пациентов в стационаре на 3-5 дней; - сократить число пациентов, нуждающихся в сложных реконструктивно-пластических операциях, на 15–20%

			<p>ударно-волнового дробления камней для усовершенствования методики дистанционной и освоения перкутанной литотрипсии и нефролитолапаксии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - внедрение в практику работы отделения лапароскопических операций на мочевыводящих органах и открытых операций из минидоступа; - дооснащение имеющегося операционного зала инструментарием и оборудованием для выполнения операций с использованием микрохирургической техники и операций из минидоступа; - повышение профессионального уровня врачей отделения на центральных базах со специализацией по хирургической андрологии, лапароскопической урологии, микрохирургии, эндоурологии, литотрипсии 	
18	Челюстно-лицевая хирургия	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является оптимизация оказания современной высококвалифицированной и высокотехнологичной медицинской помощи жителям Воронежской области с челюстно-лицевой патологией.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная клиническая больница № 1» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличения количества операций с врожденными и посттравматическими деформациями челюстно-лицевой области; - увеличения объема обследования больных с сосудистыми опухолями с применением рентгено-эндоваскулярной диагностики и проведения операций с использованием эндоваскулярной эмболизации. <p>Мероприятием предусмотрено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение модернизации и переоснащения операционной; - приобретение достаточного количества инструментария и расходного материала 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - снизить среднюю длительность пребывания в стационаре пациентов с врожденными и посттравматическими деформациями челюстно-лицевой области на 3 койко-дня; - сократить длительность временной нетрудоспособности у пациентов с врожденными и посттравматическими деформациями челюстно-лицевой области на 5 дней
Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи детям Воронежской области				
19	Педиатрия	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является повышение качества и эффективности медицинской помощи детям.</p>	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p>

			<p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная детская клиническая больница № 1» путем развития перспективных направлений оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличения использования поликомпонентной терапии при лечении аутоиммунного гепатита, цирроза печени, неспецифического язвенного колита, кистозного фиброза, тяжелой формы бронхиальной астмы, преждевременного полового созревания, рассеянного склероза и др. демиелинизирующих заболеваний, стероидрезистентного нефротического синдрома, наследственных нефритов, туболопатий, кардиомиопатий, нарушений ритма сердца, врожденных пороков развития системы кровообращения; - создания оптимальных условий для выхаживания новорожденных, в том числе недоношенных в критическом состоянии. <p>Мероприятием предусмотрено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение капитального ремонта отделения реанимации и интенсивной терапии; - оснащение отделения реанимации и интенсивной терапии оборудованием для оказания медицинской помощи новорожденным, в том числе недоношенным детям; - обеспечение лекарственными препаратами для лечения вышеуказанных состояний 	<ul style="list-style-type: none"> - уменьшить долю детей, умерших в стационаре в раннем неонатальном периоде на 10%; - повысить выживаемости новорожденных с массой тела менее 1500 граммов на 10%; - снизить длительность госпитализации по заявленной патологии на 15%
20	Онкология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является снижение летальности в группе больных с онкогематологическими заболеваниями.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная детская клиническая больница № 1».</p> <p>Достижение цели возможно путем дальнейшего совершенствования специализированной помощи онкогематологическим и онкологическим больным, трансплантации периферических стволовых клеток и трансплантации костного мозга.</p> <p>Мероприятие реализуется путем внедрения следующих методик:</p> <ul style="list-style-type: none"> - иммунофенотипирование опухолевых клеток; 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - снизить смертность от злокачественных новообразований на 15%; - увеличить 5-летнюю выживаемости больных на 20%

			<ul style="list-style-type: none"> - иммуногистохимические исследования опухолевых образований, удаленных из организма человека, необходимые для всех солидных опухолей; - цитогенетическое исследование; - молекулярно-генетические исследования с помощью биологических микрочипов, позволяющих выявлять генетические поломки опухолевых клеток, влияющих на выбор терапии, определение прогноза, контроля остаточной резидуальной болезни; - ПЦР-диагностика, позволяющая уточнить диагноз и контролировать ход лечения онкологического заболевания. <p>Мероприятием предусмотрено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приобретение оборудования, обеспечивающего эти исследования; - приобретение дорогостоящих медикаментозных средств 	
21	Нейрохирургия	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является совершенствование оказания специализированной нейрохирургической помощи детям Воронежской области, что позволит снизить количество осложнений, грубых неврологических последствий у детей с нейрохирургической патологией, уменьшит процент инвалидизации и смертности, повысит качество жизни при данной патологии у детей.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная детская клиническая больница № 2» путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - развития и совершенствования микрохирургических операций при опухолях головного и спинного мозга у детей; - внедрения эндоскопических операций на спинном и головном мозге; - развития сосудистой нейрохирургии у детей; - внедрения стереотаксических оперативных вмешательств при нейрохирургической патологии; - внедрения современных методов лечения нейроортопедической патологии; - развития малоинвазивных методик при черепно-мозговой 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - снизить среднее пребывание на койке с 13,6 до 13,2; - снизить общую смертность с 0,8 до 0,5%; - снизить смертность при травмах центральной нервной системы с 0,8 до 0,5%; - снизить смертность при онкопатологии с 2,8 до 1,9%; - снизить послеоперационную летальность с 2,08 до 1,3%

			<p>травме у детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - освоения современных методик мониторинга и выхаживания детей с тяжелой черепно-мозговой травмой; - совершенствования диагностики нейрохирургической патологии за счет освоения современных методов нейровизуализации. <p>Мероприятием предусмотрено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - реконструкция плановой и экстренной нейрохирургических операционных в соответствии с современными санитарными требованиями и учетом возможности проведения малоинвазивных вмешательств и интраоперационного мониторинга; - создание отдельной рентгеновской операционной для проведения внутрисосудистых, малоинвазивных вмешательств на головном и спинном мозге с использованием комбинированного метода навигации: эндовидеоскопического, ультразвукового и рентгенологического; - оснащение современной наркозно-дыхательной и следящей аппаратурой плановой и экстренной нейрохирургических операционных; - оснащение современной наркозно-дыхательной и следящей аппаратурой палаты в ОРИТ для нейрохирургических больных на 6 коек; - приобретение медикаментов и расходных материалов 	
22	Оториноларингология	2008-2015 гг.	<p>Целью мероприятия является организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным детям с нарушением слуха.</p> <p>Мероприятие будет реализовываться на базе ГУЗ «Воронежская областная детская клиническая больница № 1».</p> <p>Мероприятием предусмотрено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оснащение ЛОР-отделения больницы оборудованием для проведения слухоулучшающих операций, операций при новообразованиях и стенозе гортани; - оснащение отделения лекарственными препаратами 	<p>Реализация мероприятия позволит в 2015 году (к уровню 2007 года):</p> <ul style="list-style-type: none"> - улучшить слух на 20-60 dB у 90% оперированных больных

Приложение 2
к областной целевой программе «Развитие
высокотехнологичных видов медицинской
помощи населению Воронежской области на
2008-2015 годы»

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОГРАММНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

N п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации (окупаемости), месяцев	Число рабочих мест		Платежи в бюджет, млн. руб. в год			Экономический эффект, млн. рублей в год			Другие эффекты (специфические для данной программы, мероприятия)							
			сохраненные	новые	все го	в том числе			всего	в том числе		наименование эффекта	ед. измер.	числ. значение	наименование эффекта	ед. измер.	числ. значение	
						федеральный	областной	местные		бюджетный эффект	социальный эффект							
Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи взрослому населению Воронежской области																		
1	Абдоминальная хирургия	96							234,265	7,474	226,791	Сокр.ср. длит. лечения	дн.	7				
2	Акушерство и гинекология	96							131,213	39,413	91,800	Снижение госпитальной летальности материнской	%	10	Снижение госпитальной летальности перинатальн.	%	15	
3	Гастроэнтерология	96							231,453	-17,977	249,430	Сокращ. потерь по врем. нетрудосп.	%	17,5	Снижение случаев инвалидности	%	17,5	
4	Гематология	96	6						636,048	374,291	261,757	Увелич.ср. продолжит. жизни	раз	1,5-2	Увелич. объема ВМП	%	45	
5	Дерма-	96							37,091	-43,544	80,635	Сокр.ср.	дн.	1,5				

	товене- рология										длит. ле- чения					
6	Комбус- тиология	96	8					105,621	34,020	71,601	Сниже- ние гос- питаль- ной ле- тальности	%	1,5	Сниже- ние слу- чаев ин- валидно- сти	%	2
7	Невро- логия	096	3					65,854	-8,094	73,948	Сокр.ср. длит. ле- чения	%	20	Сниже- ние слу- чаев ин- валидно- сти	%	10
8	Нейро- хирургия	96	12					285,074	-241,265	526,339	Сниже- ние гос- питаль- ной ле- тальности	%	13			
9	Онколо- гия	96						85,148	4,106	81,042	Сниже- ние смертно- сти	случ. на 100 тыс. нас.	160			
10	Отола- ринголо- гия	96	10					41,452	-9,963	51,415	Сокр.ср. длит. ле- чения	%	20			
11	Офталь- мология	96		4,5				45,418	-318,690	364,108	Сокр.ср. длит. ле- чения	%	13			
12	Ревма- тология	96	8					199,817	63,364	136,453	Сокращ. потерь по врем. нетру- досп.	%	7	Сниже- ние слу- чаев ин- валидно- сти	%	10,5
13	Сердеч- но- сосуди- стая хи- рургия	96						801,903	-405,191	1207,094	Уве- лич.кол- ва опер. вмеш.	опе- рац.	2000			

14	Торакальная хирургия	96	14					144,678	34,850	109,828	Сокр.ср. длит. лечения	дн.	3			
15	Травматология и ортопедия	96	12					437,024	-115,044	552,068	Сокр.ср. длит. лечения	%	20	Сокращ. врем. нетрудосп.	%	10
16	Трансплантация	96	103					786,868	-139,202	926,070	Сокр.ср. длит. лечения	дн.	1,6			
17	Урология	96						49,417	12,178	37,239	Снижение госпитальной летальности	%	2,5-3	Сокр.ср. длит. лечения	дн.	3-5
18	Челюстно-лицевая хирургия	96						17,880	5,409	12,471	Сокр.ср. длит. лечения	дн.	3	Сокращ. врем. нетрудосп.	дн.	5
Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи детям Воронежской области																
19	Педиатрия	96						280,246	-124,081	404,327	Сокр.ср. длит. лечения	дн.	3,5			
20	Онкология	96						1004,710	-168,376	1173,086						
21	Нейрохирургия	96						60,375	-120,000	180,375	Сокр.ср. длит. лечения	дн.	0,4	Снижение смертности	%	0,3
22	Отоларингология	96						1,042	-17,690	18,732	Сокр.ср. длит. лечения	дн.	1,2			
	ИТОГО:		176	4,5				5682,596	-1154,013	6836,609						

Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи взрослому населению Воронежской области											
1	Абдоминальная хирургия	127,8		127,8							
	2008 год	10,3		10,3							
	2009 год	5,7		5,7							
	2010 год	7,7		7,7							
	2011 год	3,7		3,7							
	2012 год	4,0		4,0							
	2013 год	8,7		8,7							
	2014 год	9,3		9,3							
	2015 год	78,4		78,4							
2	Акушерство и гинекология	57,1		57,1							
	2008 год	1,1		1,1							
	2009 год	7,2		7,2							
	2010 год	6,3		6,3							
	2011 год	14,9		14,9							
	2012 год	11,1		11,1							
	2013 год	4,5		4,5							
	2014 год	7,1		7,1							
	2015 год	4,9		4,9							
3	Гастроэнтерология	20,9		20,9							
	2008 год	0,4		0,4							
	2009 год	3,4		3,4							

	2010 год	6,6		6,6						
	2011 год	2,2		2,2						
	2012 год	2,3		2,3						
	2013 год	1,9		1,9						
	2014 год	2,0		2,0						
	2015 год	2,1		2,1						
4	Гематология	275,7		275,7						
	2008 год	7,3		7,3						
	2009 год	34,9		34,9						
	2010 год	30,4		30,4						
	2011 год	43,1		43,1						
	2012 год	45,1		45,1						
	2013 год	47,1		47,1						
	2014 год	34,7		34,7						
	2015 год	33,3		33,3						
5	Дерматове- нерология	49,1		49,1						
	2008 год	0,8		0,8						
	2009 год	13,1		13,1						
	2010 год	12,2		12,2						
	2011 год	12,2		12,2						
	2012 год	4,0		4,0						
	2013 год	2,2		2,2						
	2014 год	2,2		2,2						
	2015 год	2,2		2,2						

6	Комбустиология	29,8		29,8							
	2008 год	0,6		0,6							
	2009 год	2,3		2,3							
	2010 год	2,3		2,3							
	2011 год	4,0		4,0							
	2012 год	6,6		6,6							
	2013 год	7,5		7,5							
	2014 год	3,3		3,3							
2015 год	3,0		3,0								
7	Неврология	13,6		13,6							
	2008 год	0,4		0,4							
	2009 год	1,6		1,6							
	2010 год	1,7		1,7							
	2011 год	2,1		2,1							
	2012 год	2,2		2,2							
	2013 год	1,8		1,8							
	2014 год	1,9		1,9							
2015 год	1,9		1,9								
8	Нейрохирургия	350,2	63,4	286,8							
	2008 год	23,0	7,9	15,1							
	2009 год	66,8	7,9	58,9							
	2010 год	58,7	7,9	51,0							
	2011 год	58,1	7,9	50,1							
	2012 год	66,3	7,9	58,4							

	2013 год	34,3	7,9	26,4							
	2014 год	21,4	7,9	13,5							
	2015 год	21,5	7,9	13,6							
9	Онкология	23,3		23,3							
	2008 год	1,7		1,7							
	2009 год	9,3		9,3							
	2010 год	12,3		12,3							
	2011 год										
	2012 год										
	2013 год										
	2014 год										
	2015 год										
10	Оториноларингология	25,6		25,6							
	2008 год	2,3		2,3							
	2009 год	2,1		2,1							
	2010 год	5,4		5,4							
	2011 год	3,8		3,8							
	2012 год	4,8		4,8							
	2013 год	2,4		2,4							
	2014 год	3,3		3,3							
	2015 год	1,5		1,5							
11	Офтальмология	332,6		332,6							
	2008 год	24,9		24,9							
	2009 год	62,2		62,2							

	2010 год	48,0		48,0							
	2011 год	47,6		47,6							
	2012 год	47,1		47,1							
	2013 год	28,3		28,3							
	2014 год	30,8		30,8							
	2015 год	43,7		43,7							
12	Ревматология	39,7		39,7							
	2008 год	1,1		1,1							
	2009 год	3,8		3,8							
	2010 год	4,0		4,0							
	2011 год	6,2		6,2							
	2012 год	5,6		5,6							
	2013 год	8,6		8,6							
	2014 год	4,8		4,8							
	2015 год	5,6		5,6							
13	Сердечно-сосудистая хирургия	1068,0	450,5	617,6							
	2008 год	85,4	46,2	39,2							
	2009 год	121,1	57,8	63,3							
	2010 год	120,2	57,8	62,5							
	2011 год	151,8	57,8	94,1							
	2012 год	154,2	57,8	96,4							
	2013 год	142,3	57,8	84,6							
	2014 год	145,1	57,8	87,3							
	2015 год	147,9	57,8	90,2							

14	Торокаль- ная хирур- гия	70,6		70,6							
	2008 год	0,8		0,8							
	2009 год	10,9		10,9							
	2010 год	14,0		14,0							
	2011 год	10,4		10,4							
	2012 год	8,0		8,0							
	2013 год	17,6		17,6							
	2014 год	4,1		4,1							
2015 год	4,9		4,9								
15	Травмато- логия и ортопедия	336,1	213,1	123,0							
	2008 год	24,8	20,6	4,2							
	2009 год	45,1	27,5	17,6							
	2010 год	41	27,5	13,5							
	2011 год	69,3	27,5	41,8							
	2012 год	41,8	27,5	14,3							
	2013 год	37,5	27,5	10,0							
	2014 год	38	27,5	10,5							
2015 год	38,6	27,5	11,1								
16	Трансплан- тация	541,1		541,1							
	2008 год	10,5		10,5							
	2009 год	62,1		62,1							
	2010 год	69,6		69,6							

	2011 год	86,6		86,6							
	2012 год	89,8		89,8							
	2013 год	70,6		70,6							
	2014 год	74,1		74,1							
	2015 год	77,8		77,8							
17	Урология	31		31							
	2008 год	0,1		0,1							
	2009 год	0,6		0,6							
	2010 год	0,8		0,8							
	2011 год	0,9		0,9							
	2012 год	26,3		26,3							
	2013 год	0,7		0,7							
	2014 год	0,8		0,8							
	2015 год	0,8		0,8							
18	Челюстно- лицевая хи- рургия	4,5		4,5							
	2008 год	0,1		0,1							
	2009 год	0,3		0,3							
	2010 год	0,2		0,2							
	2011 год	0,6		0,6							
	2012 год	0,9		0,9							
	2013 год	0,8		0,8							
	2014 год	1,1		1,1							
	2015 год										
		0,4		0,4							

Приложение 4
к областной целевой программе «Развитие
высокотехнологичных видов медицинской помощи населению
Воронежской области на 2008-2015 годы»

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ

Эф. экон. = Эф. соц. + Эф. бюдж., где:

Эф. экон. – экономическая эффективность реализации Программы;

Эф. соц. – социальный эффект;

Эф. бюдж. – бюджетный эффект.

Эф. соц. = Эф. соц.здр. + Эф. соц.Тжиз., где:

Эф. соц.здр. – социальный эффект от повышения качества здравоохранения;

Эф. соц.Тжиз. – социальный эффект от увеличения продолжительности жизни и сокращения инвалидности.

Эф. соц.здр. = Тбол * (ВРПчел/дн + ПНдн + Слеч/дн)*Чраб, где:

Тбол – сокращение заболеваемости и сокращение количества дней невыхода на работу в результате повышения качества медицинских услуг;

ВРПчел/дн – средневаловый региональный продукт на душу населения;

ПНдн – среднедневной размер пособия по временной нетрудоспособности на 1 работающего;

Слеч/дн – стоимость стационарного лечения одного больного;

Чраб – численность работающих.

Эф. соц.Тжиз = Чраб * Узаб*(ВРПчел/дн + Пинв), где:

Узаб – уровень заболеваемости на 1000 жителей;

Пинв – средняя сумма пособий по инвалидности.

Эф. бюдж. = Соц.эф. – Инвестиции, где:

Соц.эф. – сумма социальной эффективности от оказания бюджетной услуги (областной и федеральный бюджет) и увеличения объема оказания платных услуг;

Инвестиции – объем бюджетных средств, израсходованных на реализацию Программы.