



# О реализации государственной программы Красноярского края «Развитие здравоохранения»

Б.М. Немик

Министр здравоохранения  
Красноярского края



## Ключевые тренды и события

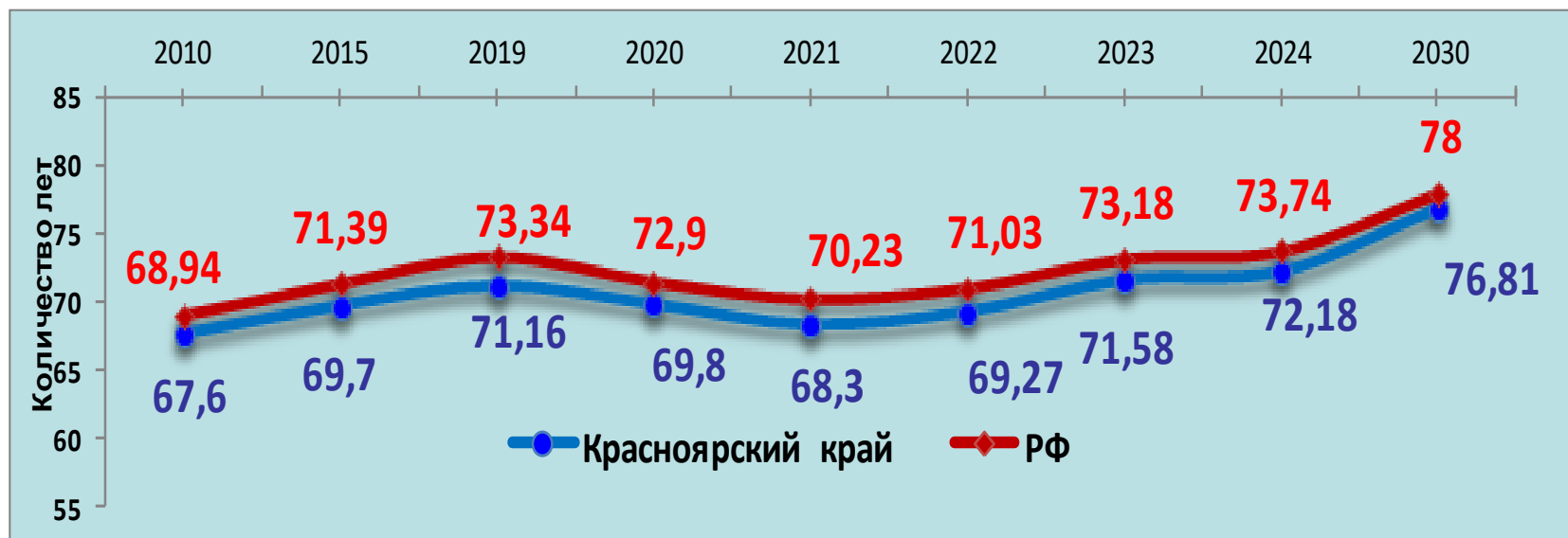
- ▶ Две тяжёлые волны «ковида» с ростом летальности;
- ▶ Значимый «ковидный» дисбаланс в оплате труда медицинских работников, усталость и выгорание медиков и управленцев;
- ▶ Вакцинальная компания;
- ▶ Программа углубленной диспансеризации после ковида;
- ▶ Практически полный возврат к плановым объёмам помощи на уровне 2019 г., при снижении эффективности профилактической работы и диспансерного наблюдения;
- ▶ Рекордный бюджет отрасли и программ льготного лекарственного обеспечения;
- ▶ Начало реализации программы модернизации первичного звена;
- ▶ Запуск центров рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения в Лесосибирске и Минусинске;
- ▶ Масштабная аккредитация специалистов в условиях сложной эпидемиологической ситуации;
- ▶ Всплеск волонтёрского движения.



## Целевые показатели Красноярского края

### ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ТЕНДЕНЦИИ В СРАВНЕНИИ С РФ

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет



За 2021 год продолжительность жизни населения  
края снизилась до 68,3 лет (2020 год – 69,8 лет),

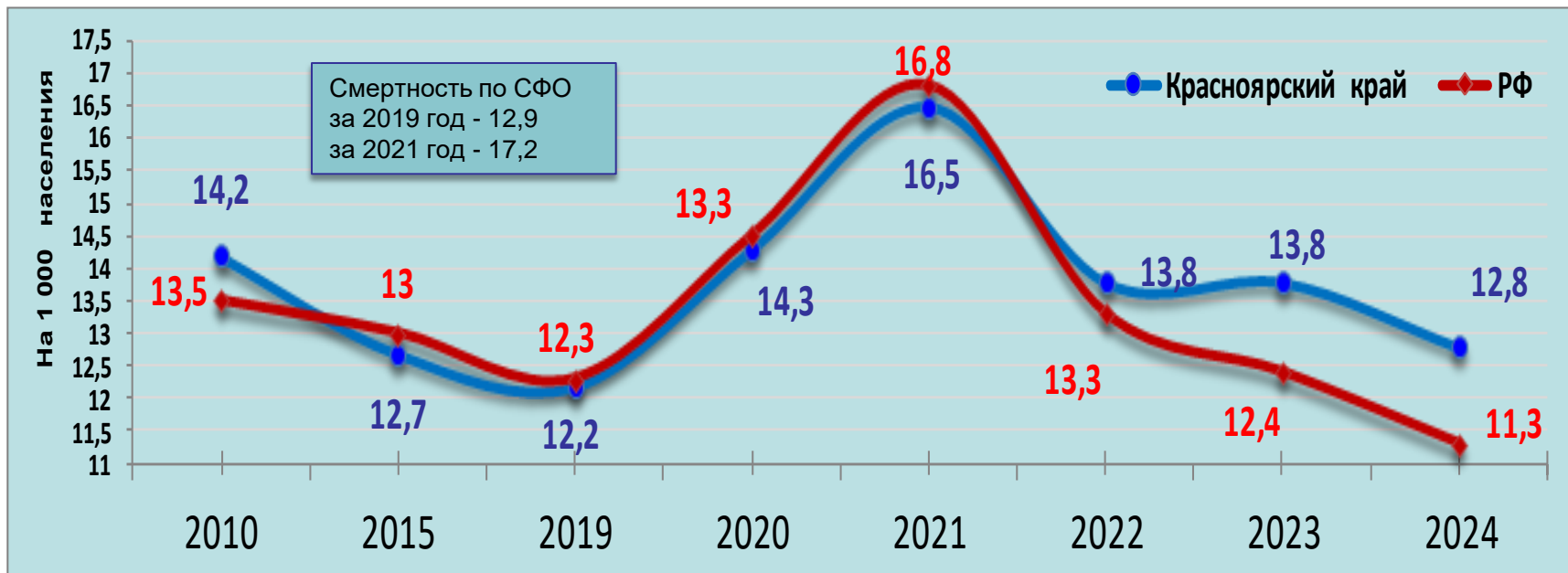
Снижение показателя за два года:

РФ - 3,11 лет; СФО - 2,9; Красноярский край - 2,8 (4 место по СФО)



## Целевые показатели Красноярского края

Смертность населения (на 1000 населения)  
(действующая в Госпрограмме)



Красноярский край занимает 52 ранговое место в РФ и 6 ранговое место в рейтинге СФО по показателю «смертность населения».

Увеличение показателя за два года:

РФ – на 36%, СФО – на 32%, Красноярский край – на 35% (7 место по СФО).

В 48 (из них сельских территорий - 36) муниципальных образованиях края (из 61) показатель общей смертности превышает краевое значение 16,5.



## Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)



Снижение показателя за два года по Красноярскому краю на 17% (3 место по СФО), по СФО на 13,7% , по РФ- на 6%.

В 25 (из них сельских территорий- 20) муниципальных образованиях (из 61) показатель младенческой смертности превышает краевое значение 5,3 на 1000 родившихся живыми.



## Итоги реализации Государственной программы Красноярского края «Развитие здравоохранения» в 2021 году

### Показатели и результаты



Эффективность реализации мероприятий программы определяется достижением 36 показателей:

- 3 целевых показателя Программы
- 33 показателя результативности подпрограмм.

По итогам 2021 года:

- 11 показателей не исполнено
  - из них 7 показателей - демографических



## Показатели Государственной программы, по которым не исполнены плановые значения в 2021 году

№ п/п	Наименование показателей	План	Факт
1	Общая смертность населения, случаев на 1000 человек населения	14,3	16,5
2	Смертность трудоспособного населения, случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	462,9	667,1
3	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	68,41	68,3
4	Смертность от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тыс. человек	461	688,1
5	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года, случаев на 1000 родившихся живыми	6,5	6,6
6	Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми	5	5,3
7	Смертность сельского населения от всех причин, случаев на 1000 человек	14,5	18,1
8	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов, %	22	12,8
9	Доля краевых учреждений, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году, %	37	21,2
10	Обеспеченность сельского населения врачами на 10 тыс. человек	17,2	13,9
11	Обеспеченность сельского населения средним медицинским персоналом на 10 тыс. человек	71	62,66



## Рейтинг оценки усилий региональных органов исполнительной власти по созданию качественной среды для жизни граждан в субъектах РФ (Агентство стратегических инициатив) (Результаты рейтинга оценки качества медицинского обслуживания)

Медицинское обслуживание/Показатель	Значение в рейтинге
<b>А. Удовлетворенность человека</b>	
Удовлетворенность получением скорой медицинской помощи	скорее удовлетворен
Удовлетворенность получением амбулаторной медицинской помощи	скорее удовлетворен
Удовлетворенность получением стационарной медицинской помощи	скорее удовлетворен
<b>Б. Объективные факторы среды</b>	
Среднее время ожидания приема у профильного специалиста	показатель региона входит в диапазон от 31-го до 55-го места
Среднее время ожидания плановой госпитализации в стационар	показатель региона входит в первые 30 мест
Доля населения, проживающего в 15-ти минутной пешей доступности от амбулаторных медицинских	показатель региона входит в диапазон от 31-го до 55-го места
Доля населения, проживающего в 20-ти минутной доступности на автомобиле по дорогам общего пользования от больниц, оказывающих экстренную помощь	показатель региона входит в диапазон от 56-го до 74-го места
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	показатель региона входит в диапазон от 56-го до 74-го места
Доля злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадии	показатель региона входит в первые 30 мест
Возможность получения мед помощи для ребенка по месту жительства	скорее удовлетворен
Получить мед. помощь по сопровождению беременности и родов	скорее удовлетворен
Оценка качества информационной поддержки женщин во время и после беременности	скорее удовлетворен





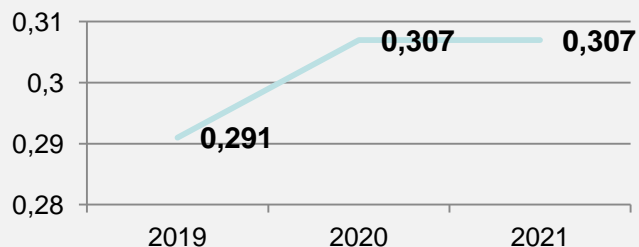
## Нормативно-правовое регулирование приоритетных мер по повышению доступности и качества медицинской помощи

- ▶ Усилены меры государственной поддержки медицинских работников:
  - в программу «Земский фельдшер» включены акушерки и медицинские сёстры ФАП
  - установлены региональные выплаты врачам и фельдшерам скорой помощи в крупных городах с 2022 года
  - установлены региональные выплаты врачам из других регионов РФ в случае временного переезда на работу в ковидных госпиталях, сохранены региональные «ковидные» выплаты работникам краевых медицинских учреждений
- ▶ Упрощены условия вступления в программу образовательный сертификат для студентов и ординаторов
- ▶ Утверждена региональная программа модернизации первичного звена
- ▶ Утверждены региональные порядки медицинской помощи по ревматологии, хронической сердечной недостаточности, онкологии, углубленной диспансеризации, вакцинации против COVID-19, работы мобильных комплексов, электронной выписки рецептов
- ▶ Перечень лекарственных препаратов для льготного отпуска дополнен 47 МНН (всего 805 МНН)
- ▶ Заключены соглашения с главами 5 межрайонных центров, медицинским университетом по подготовке кадров
- ▶ Заключено соглашение с ПАО «Норильский никель» по развитию здравоохранения Норильска

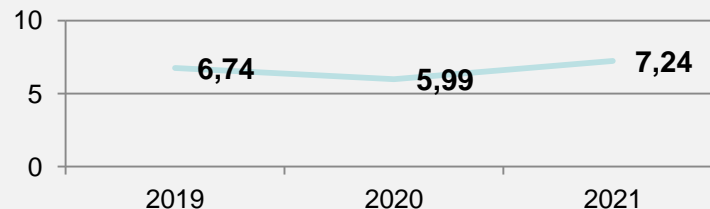


## Исполнение территориальной программы ОМС в условиях COVID-19

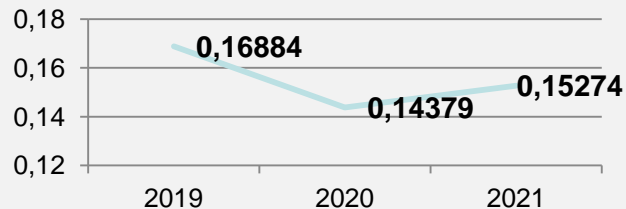
### Скорая медицинская помощь



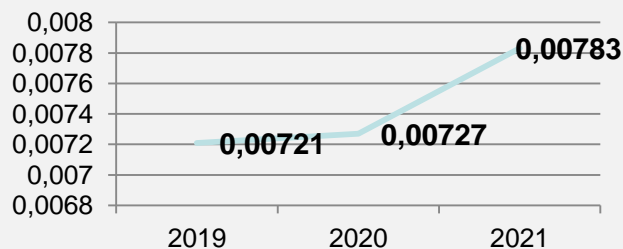
### Медицинская помощь в амбулаторных условиях



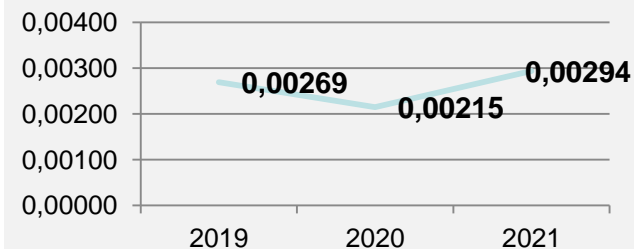
### Медицинская помощь в стационарных условиях



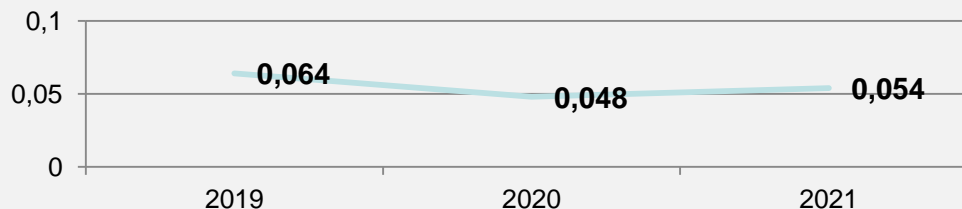
### в т.ч. по профилю «онкология»



### в т.ч. ВМП (без ФМО)



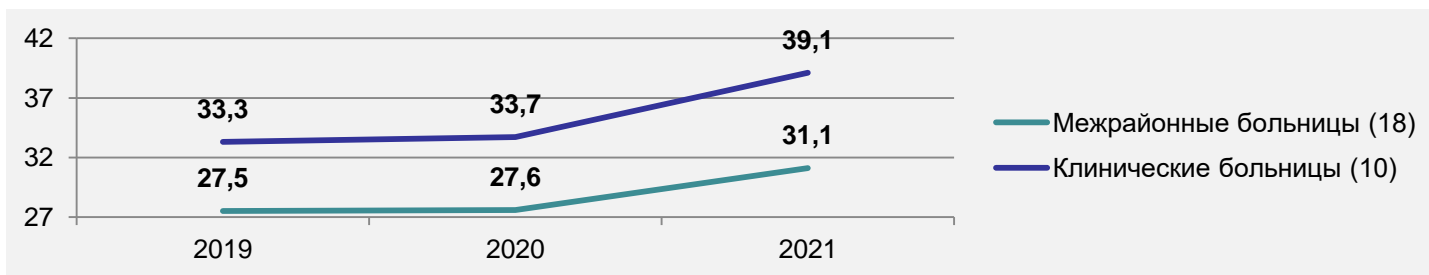
### Медицинская помощь в условиях дневных стационаров



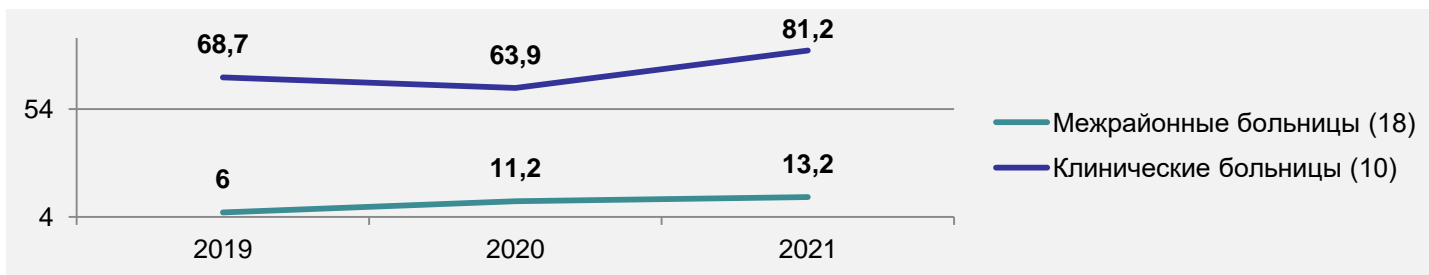


## Тиражирование технологий в межрайонных больницах

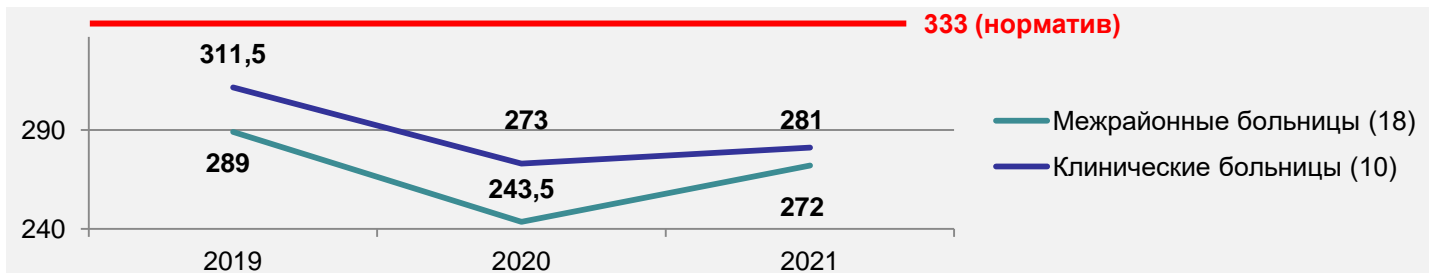
Число случаев госпитализации в стационаре (% от общего годового количества пролеченных больных)



Число случаев госпитализации ВМП (% от общего годового количества пролеченных больных)



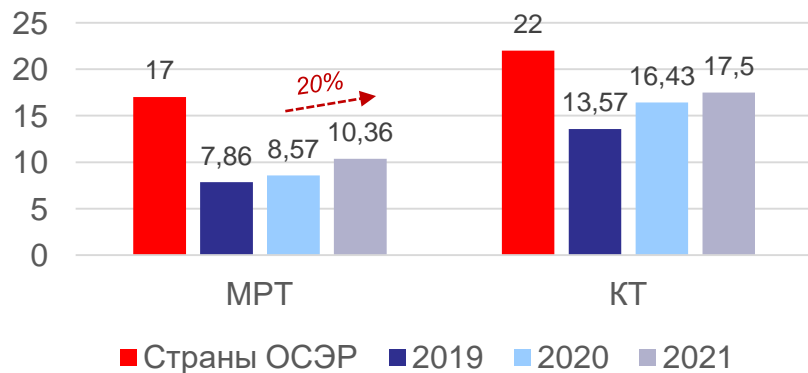
Среднегодовая занятость койки



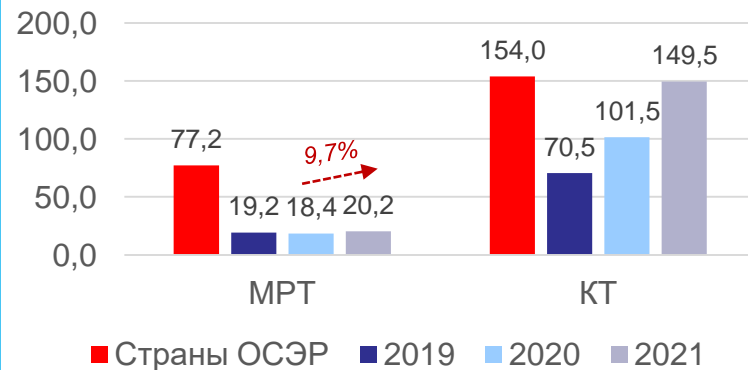


## Обеспеченность высокотехнологичными методами исследований

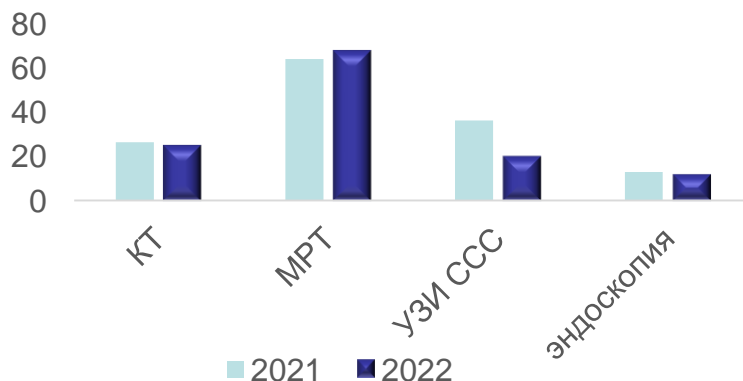
### Обеспеченность аппаратами на 1 млн человек



### Количество исследований на 1 тыс. человек



### Доля участия частных МО в диагностике



### Средняя нагрузка на 1 аппарат





## Технологические события 2021 года:

### **В направлении внутренних болезней:**

- Внедрение таргетной терапии при лечении COVID-19, бронхиальной астмы, идиопатическом легочном фиброзе
- Использование аппаратов CPAP - терапии

### **В направлении сердечно-сосудистой хирургии и рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения:**

- Использование метода министернотомии для стентирования грудной аорты
- Гибридные вмешательства в урологии, отоларингологии, при диабетической стопе, ротационная атерэктомия

### **В направлении нейрохирургия:**

- Первые 10 операций по имплантации электродов при болезни Паркинсона
- Комбинированные методики тромбозэкстракции при ишемической инсульте

### **В направлении травматология и ортопедия:**

- Выполнены первые операции с использованием имплантаты по технологии 3 D печати из пористого титана
- Проведены первые имплантации тазобедренных суставов в Норильске и Минусинске при острой травме

### **В направлении анестезиология и реанимация:**

- Внедрение методик эфферентной детоксикации при сепсисе в г.Канске, Ачинске, Минусинске, Лесосибирске
- Использование ЭКМО при COVID-19 в ККБ, БСМП



## Технологические события 2021 года:

### **В направлении онкология:**

- Лучевая терапия с модуляцией интенсивности пучка
- Внедрение терапии костных метастазов при раке простаты

### **В направлении хирургия:**

- TAR пластика при гигантских грыжах
- Дренирование кист поджелудочной железы трансгастрально

### **В направлении детская хирургия:**

- Внедрение малоинвазивных технологий при мембранозной непроходимости 12 перстной кишки, врожденных урологических пороках, атрезия пищевода

### **В направлении неонатология:**

- Внедрение технологии терапевтической гипотермии у новорожденных в Красноярске и Ачинске

### **В направлении медицинская реабилитация:**

- Система дистанционной реабилитации у взрослых
- Комплекс реабилитационных методик при нарушениях опорно-двигательного аппарата у детей и заболеваниях нервной системы



## Технологические события 2021 года:

### **В направлении акушерство и гинекология:**

- Внедрение технологии оценки системы гемостаза методом ротационной тромбоэластометрии при массивных акушерских кровотечениях
- Внедрение скрининга рака шейки матки методом жидкостной цитологии

### **В направлении фтизиатрия:**

- Внедрена остеопластическая торакопластика из мини-доступа при хирургии распространённого туберкулеза легких

### **В направлении психиатрия:**

- Внедрено активное сопровождение «FOLLOW-AP» лиц с незавершенным суицидом и технология индивидуальной когнитивной-поведенческой терапии суицида у подростков

### **В направлении стоматология и челюстно-лицевая хирургия:**

- Компьютерное моделирование с использованием 3 D печати для изготовления коронок и протезов
- Вестибулопластика с использованием лазера при заболеваниях пародонта
- Мобильная стоматология для районов края



## Задачи на 2022 год в части реализации государственных гарантий оказания медицинской помощи

- обеспечить разработку и утверждение региональной программы **«Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»**, согласование ее с главными внештатными специалистами по медицинской реабилитации Минздрава России
- обеспечить **контроль за получением разрешительных документов на проведение медицинской реабилитации** в амбулаторных условиях и условиях круглосуточного стационара
- провести **аудит работы коечного фонда** по отдельным профилям медицинской помощи в разрезе уровней оказания медицинской помощи (хирургия)
- провести **перезагрузку системы планирования диагностических услуг** на основе данных медицинской информационной системы «Паспорт медицинского учреждения»
- **формирование стратегии развития межрайонных и межмуниципальных центров** края в рамках реализации Соглашения о сотрудничестве в сфере развития здравоохранения в Красноярском крае между МЗ КК, КрасГМУ, ТФОМС, Росздравнадзором, Роспотребнадзором
- создание **«Карты территориального обслуживания населения»** по основным специальностям (терапия, акушерство и гинекология, стоматология)

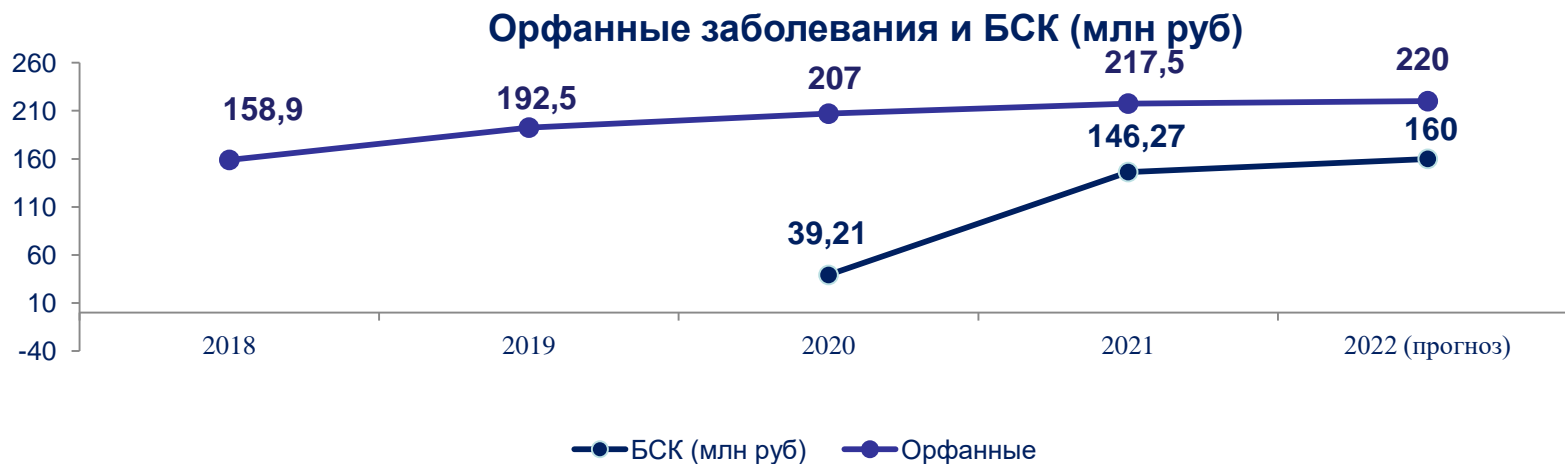




## Финансовые затраты на ЛЛО



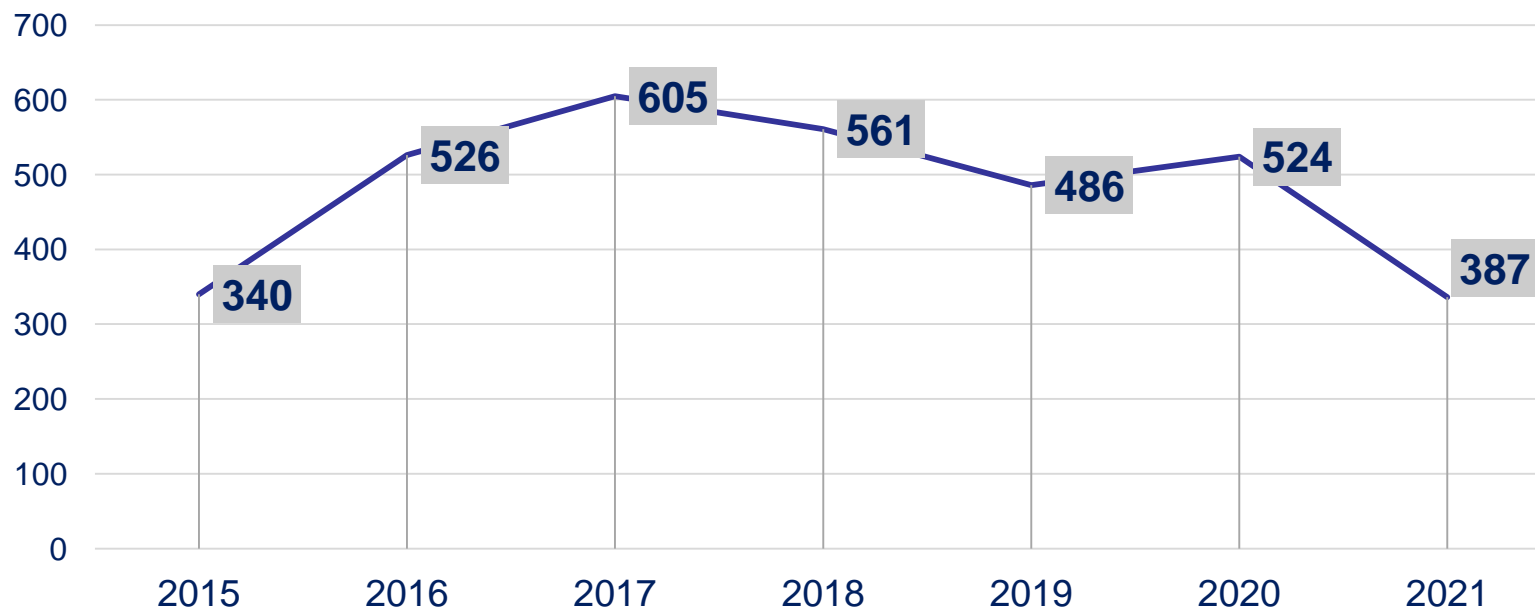
- Удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах - 99,97%;
- Обеспеченность пациента в день обращения в аптеку – 91,5%;
- Количество рецептов, выписанных с ЭЦП на декабрь 2021 - 31%.





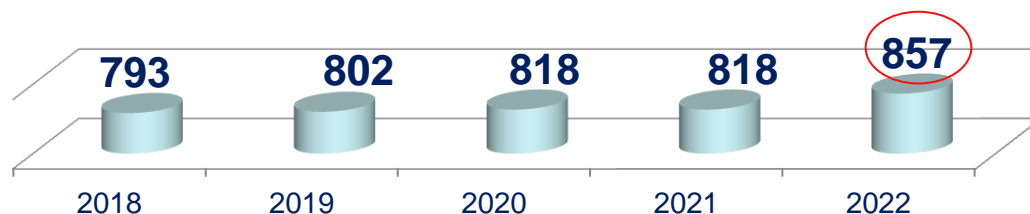
## Фармаконадзор

Динамика регистрации нежелательных реакций за период 2015-2021 гг.





## Обеспечение сельского населения на ФАП, ОВП, врачебных амбулаториях



- Получены лицензии на фарм. деятельность в 857 ФАП – 100%;
- Выписка рецептов на ЛП в 42 МО края ( 436 ФАП ) – 51%;

### МО , с выпиской рецептов на препараты свыше 85% ФАП

№	МО	Выписка ЛП
1	КГБУЗ Богучанская районная больница	100%
2	КГБУЗ Северо-Енисейская районная больница	100%
3	КГБУЗ Минусинская межрайонная больница	100%
4	КГБУЗ Березовская районная больница	100%
5	КГБУЗ Козульская районная больница	100%
6	КГБУЗ Мотыгинская районная больница	100%
7	КГБУЗ Дивногорская центральная городская больница	100%
8	КГБУЗ Ермаковская районная больница	93%
9	КГБУЗ Шушенская районная больница	89%
10	КГБУЗ Партизанская районная больница	86%



## Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, трудового законодательства



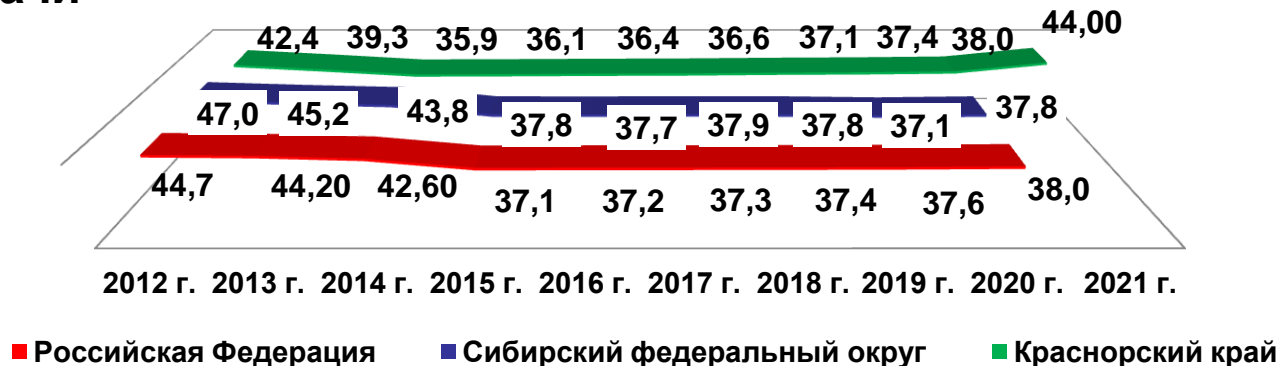
### Нарушения по результатам проверок

- ❌ Организация оказания медицинской помощи **не соответствует требованиям** клинических рекомендаций;
- ❌ Отсутствие надлежащего **внутреннего контроля качества и безопасности** медицинской деятельности;
- ❌ Проведение внутренних проверок по случаям летальных исходов и оформление протоколов КИЛИ носят **формальный характер**, в результате не принимаются эффективные организационные решения;
- ❌ **Нарушение трудового законодательства** в части: уведомление сотрудников менее чем за 2 месяца до срока сокращения или изменений существенных условий труда, предоставление расчёта не в день увольнения.
- ❌ **Нарушение антикоррупционного законодательства**: конфликт интересов при осуществлении трудовой деятельности близких родственников.



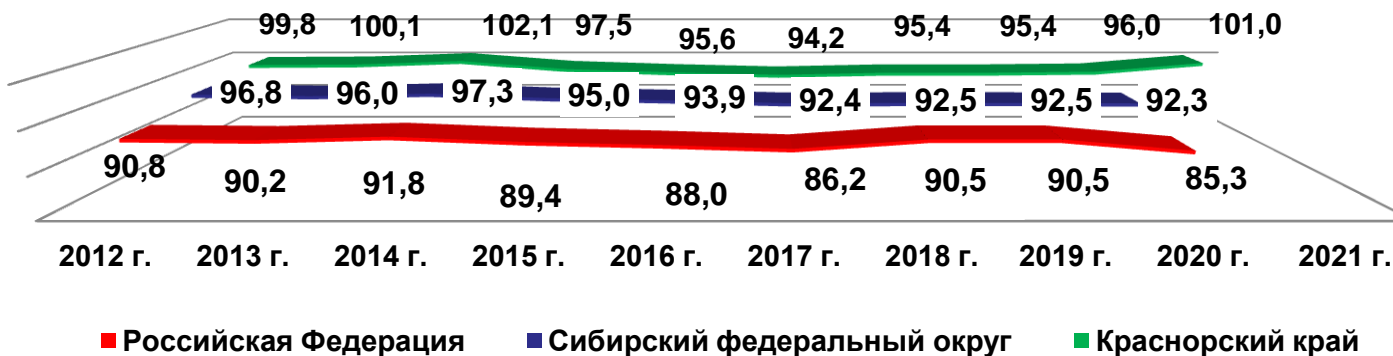
## Обеспеченность медицинскими кадрами на 10,0 тыс. населения Красноярского края

### врачи



Прогноз  
на 2024 г.  
44,8

### Средние медработники

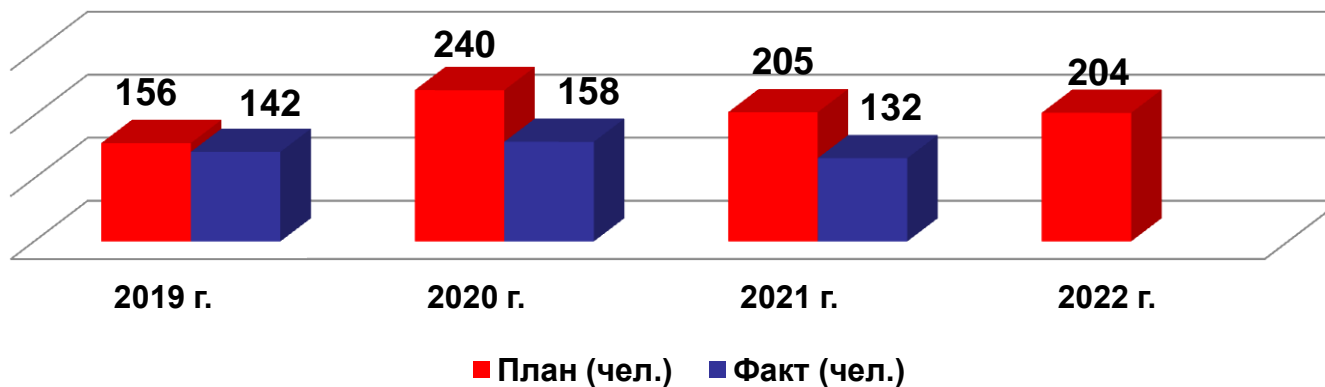


Прогноз  
на 2024 г.  
103,7

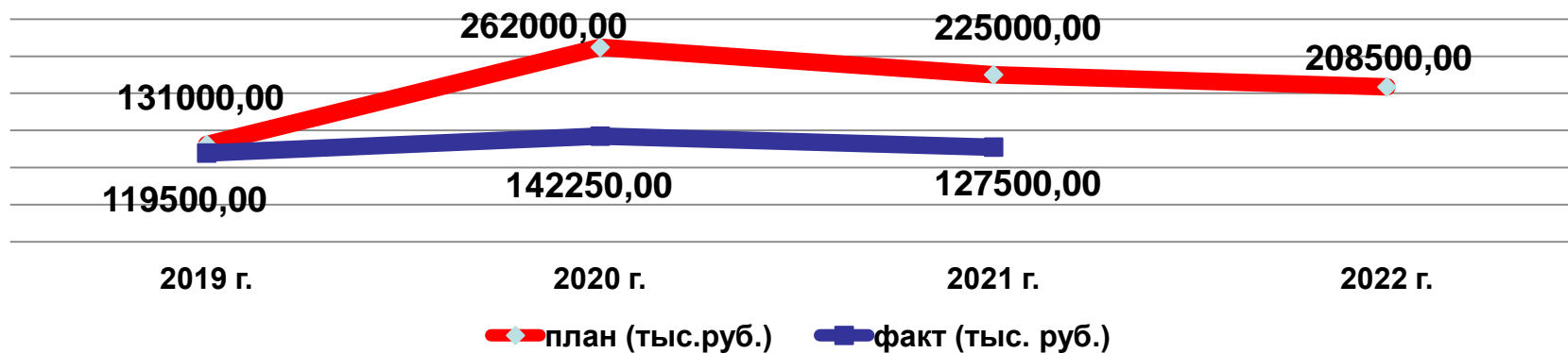


## Реализация программ «Земский доктор» / «Земский фельдшер»

### Привлечено специалистов

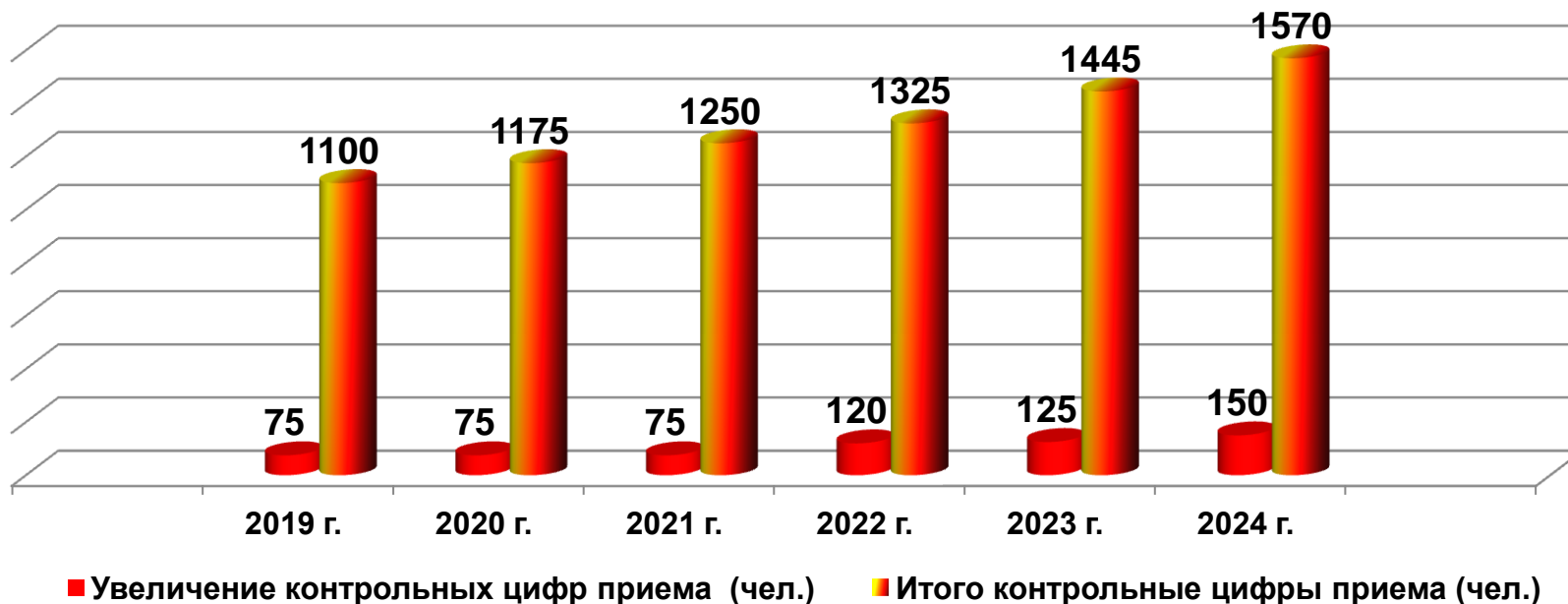


### Исполнение бюджета





## Увеличение контрольных цифр приема в медицинские техникумы и колледж



**Эффективность  
трудоустройства (%)**

2019 г.

2020 г.

2021 г.

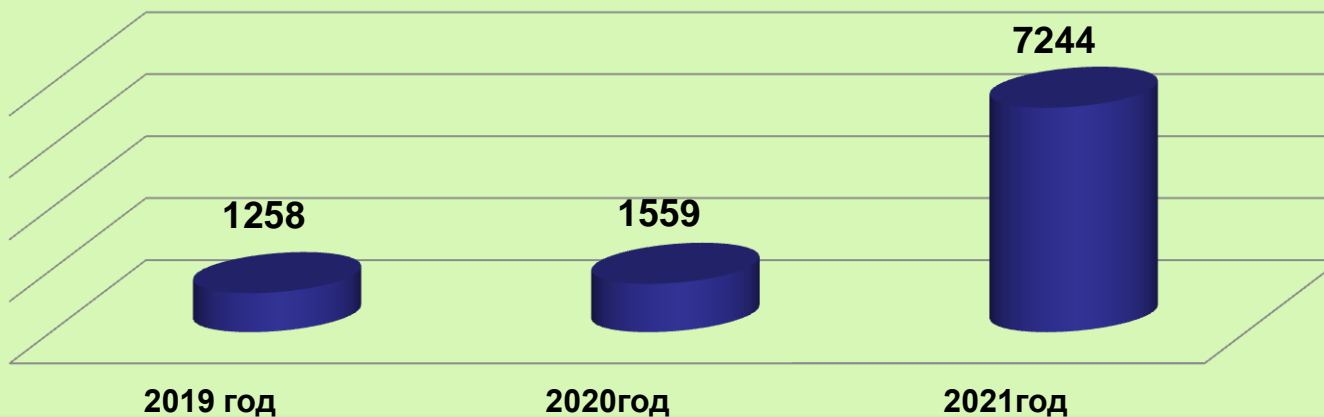
52,1

41,0

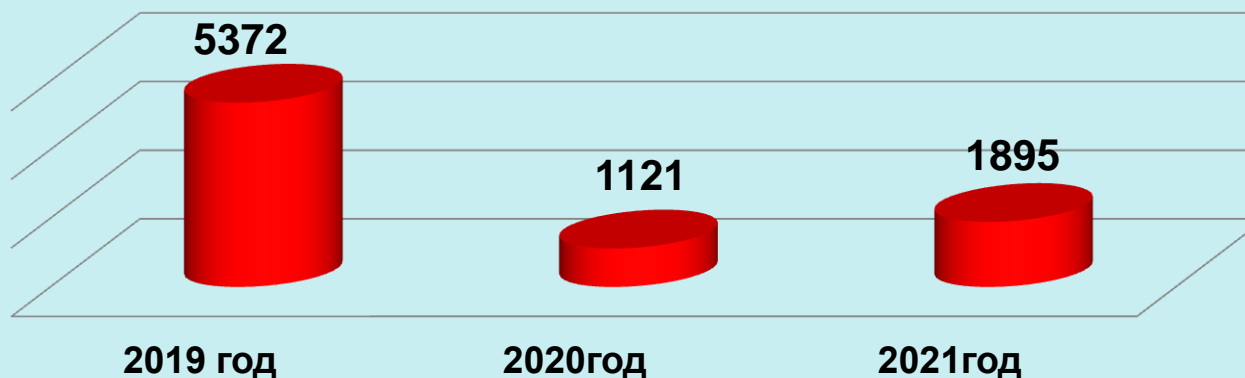
61,9



### Количество медицинских работников, прошедших процедуру аккредитации (чел.)



### Количество медицинских работников, прошедших аттестацию на присвоение квалификационных категорий (чел.)







Проблемы	Пути решения
<b>Дефицит врачей и средних медицинских работников</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Увеличение контрольных цифр приема в медицинские техникумы и колледж.</li><li>● Развитие системы целевого обучения специалистов со средним медицинским образованием.</li><li>● Организация работы комиссии по рассмотрению вопросов трудоустройства (распределения) специалистов, окончивающих обучение с использованием образовательного сертификата и целевой квоты.</li><li>● Предоставление мер социальной поддержки (предоставление единовременных компенсационных выплат по программам «Земский доктор» / «Земский фельдшер», компенсация затрат аренды жилья, предоставление служебного жилья или по социальному найму, предоставление мест в детских садах и т.д.).</li><li>● Развитие института наставничества.</li></ul>
<b>Качество подготовки медицинских кадров</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Активизация работы по:<ul style="list-style-type: none"><li>– обучению медицинский кадров в системе непрерывного медицинского образования;</li><li>– подготовке и направлению портфолио медицинскими и фармацевтическими работниками для прохождения процедуры аккредитации;</li><li>– аттестации медицинских работников с целью получения квалификационных категорий, с 2023 осуществить перевод на электронный формат предоставления услуги через портал «Государственные услуги».</li></ul></li><li>● Участие в профессиональных конкурсах.</li><li>● Обеспечение практической подготовки студентов и ординаторов. Симмуляционное обучение специалистов.</li></ul>
<b>Формирование и подготовка управленческих кадров</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Совершенствование работы рабочей группы по работе с управленческими кадрами и резервом.</li><li>● Разработка индивидуальных планов подготовки резерва управленческих кадров.</li><li>● Формирование системы мотивации руководителей.</li><li>● Организация и проведение Стратегических сессий по тематикам здравоохранения.</li></ul>



### "Портрет руководителя медицинской организации"



Мужчина в возрасте 46-55 лет.

Со стажем работы на руководящих  
должностях от 10 до 19 лет;

Без квалификационной категории по  
специальности «Организация  
здравоохранения и общественное  
здоровье» 80,4 %.

С ученой степенью 22,2 %.

### "Портрет резерва на должность руководителя медицинской организации"



Женщина в возрасте 40-50 лет.

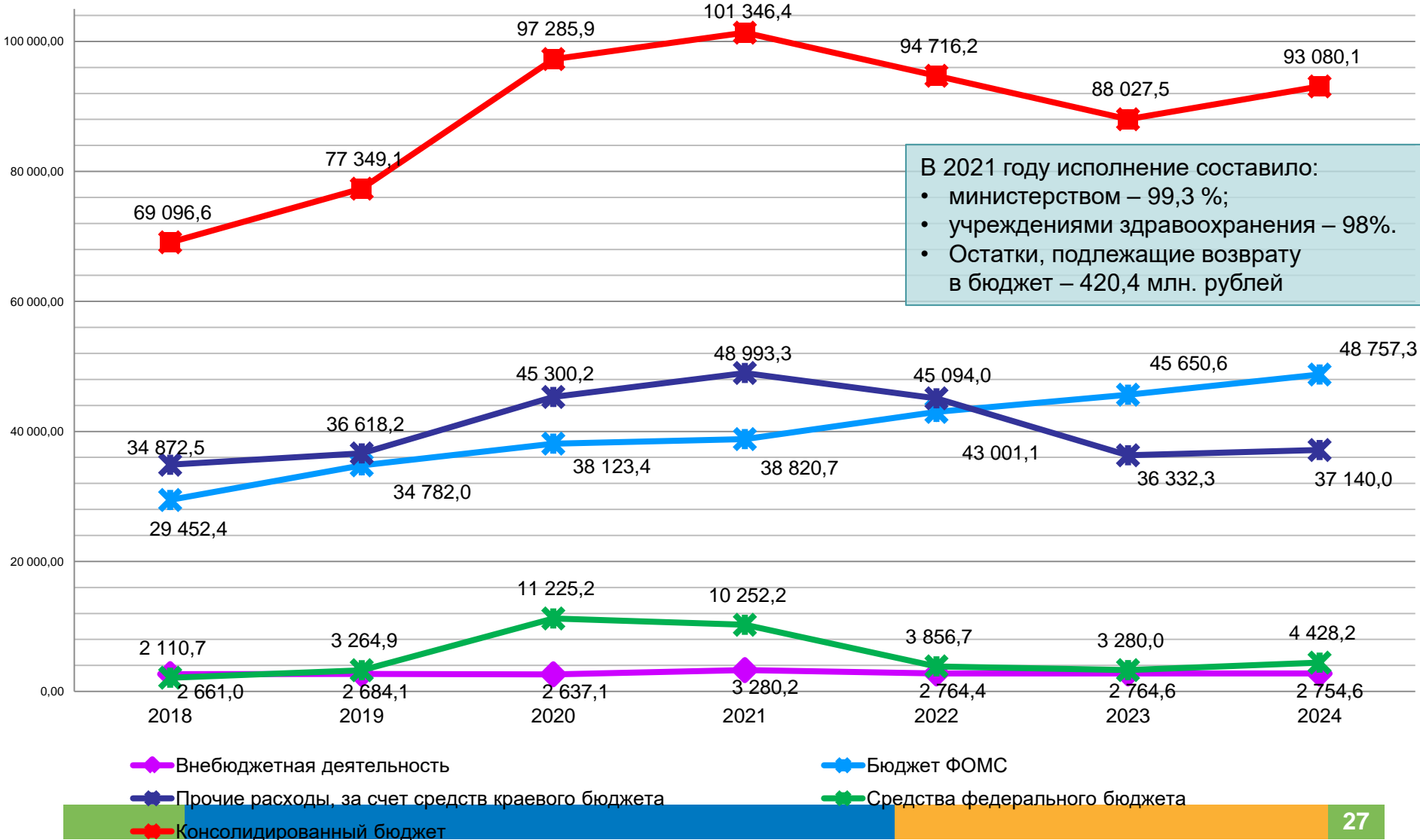
Со стажем работы на руководящих  
должностях до 10 лет;

Без квалификационной категории по  
специальности «Организация  
здравоохранения и общественное  
здоровье» 93,0 %.

С ученой степенью 4,9 %.

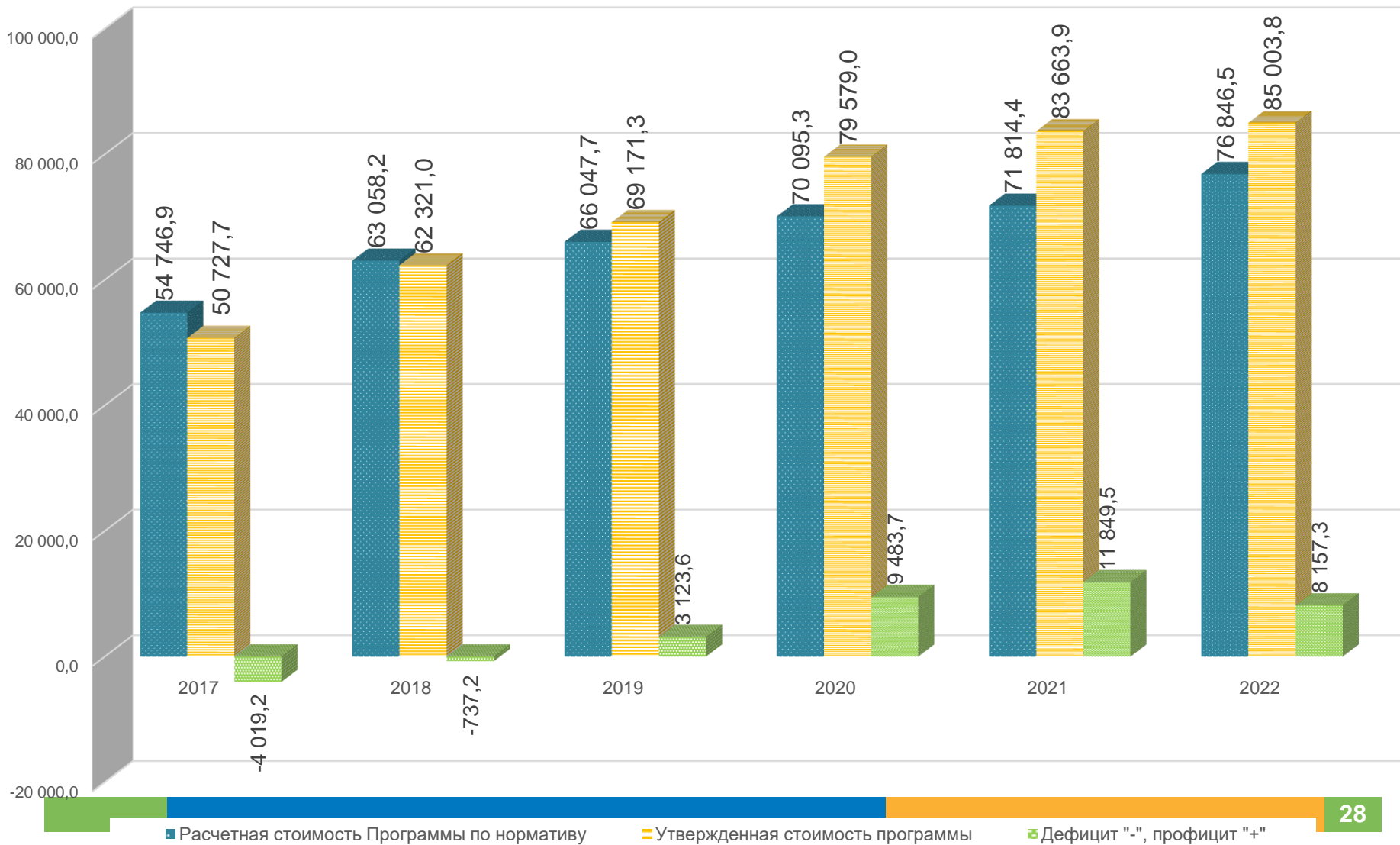


## Финансовое обеспечение государственной программы «Развитие здравоохранения» (млн. руб.)



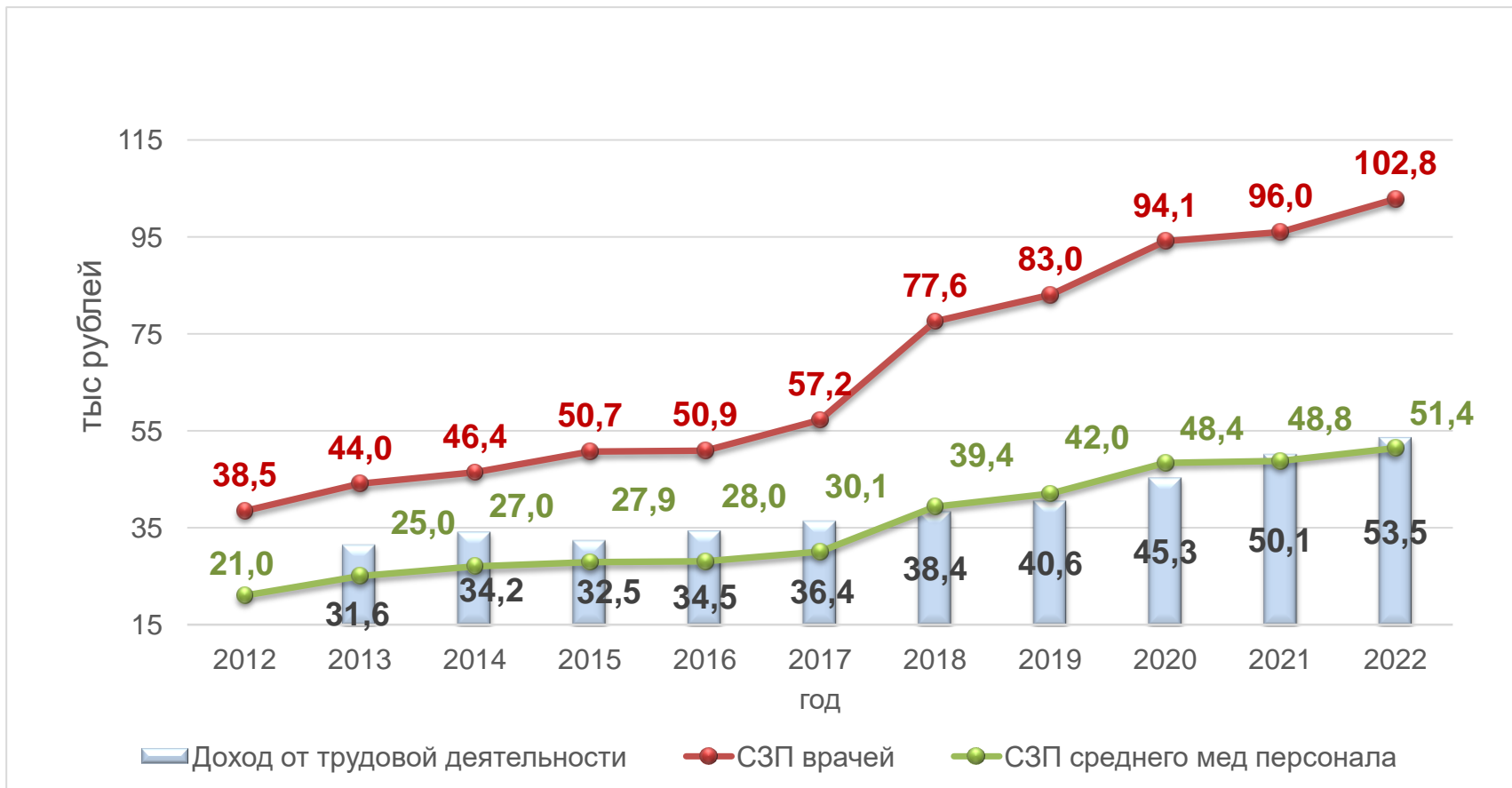


## Динамика стоимости Территориальной программы на 2017-2022гг. (млн. руб.)





## Средняя заработная плата врачей и среднего мед персонала за 2012 – 2022 гг. в сравнении с доходом от трудовой деятельности Красноярского края





## Проблема

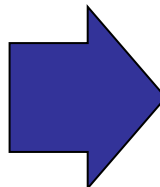
## Решение

Дефицит системы ОМС



1. Дополнительные средства за счет всех источников
2. Повышение эффективности планирования и расходования средств
3. Централизация финансово-экономического управления

Исполнение государственного задания



1. Усиление контроля за формированием и исполнением планов финансово-хозяйственной деятельности
2. Корректировка объемов и стоимости ежеквартально

Несоответствие структуры оплаты труда и «ковидные» перекосы



1. Увеличение окладов на 50%
2. Устранение диспропорций в уровнях оплаты труда, в том числе в результате осуществления выплат за COVID-19.

Необеспеченная потребность на программу оснащения материально-технической базы



1. Приоритетность расходов
2. Дополнительные средства за счет всех источников
3. Развитие ГЧП



## Строительство детской многопрофильной больницы в г. Красноярске

### ПАРАМЕТРЫ ОБЪЕКТА

**10,2** га

общая площадь участка под застройку

**98,6** тыс. м<sup>2</sup>

общая площадь помещений больницы

**640** коек

общий коечный фонд

### СТОИМОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

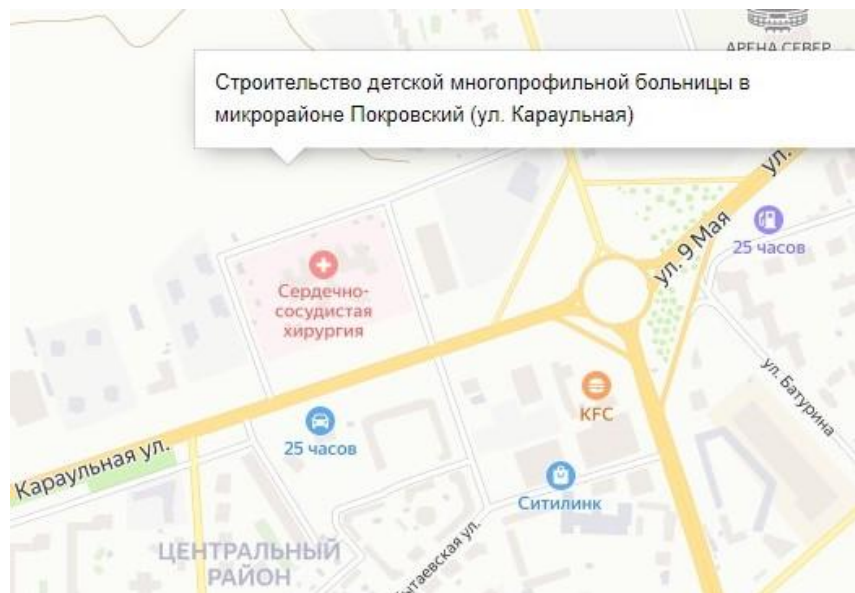
**16,7** млрд руб.

Сметная стоимость по проекту в ценах 2020 года

**5,9** млрд руб.

Объем софинансирования из федерального бюджета на реализацию I очереди строительства в ценах 2022 года.

### КЛЮЧЕВЫЕ ОБЪЕКТЫ



**1 очередь**    **2 очередь**

**11,9** млрд руб.    **4,8** млрд руб.

### СОВРЕМЕННАЯ АРХИТЕКТУРА БОЛЬНИЧНОГО КОМПЛЕКСА



### ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ТЕРРИТОРИИ:

Включение в перечень строек и объектов	Не включен
Градостроительная документация	Разработана
Сроки реализации	1 очередь – 2026 год 2 очередь – 2028 год
Наличие ПСД	Разработана
Земельный участок	Участок (1) в собственности публично-правовых образований



## Перечень объектов, вводимых в эксплуатацию в 2022 -2024 годах

Объекты капитального строительства		Стоимость строительства, млн рублей	Срок ввода
1	Реконструкция и расширение Красноярского краевого онкологического диспансера в г. Красноярске	1 862,6	2022
2	Акушерский корпус с женской консультацией, терапией, дневным стационаром в г. Енисейске	1 360,6	2022
3	Родильный дом в г. Шарыпово	836,6	2022
4	Поликлиника в мкр. «Покровский» г. Красноярска	1 565,7	2022
5	Строительство лечебно-диагностического корпуса в с. Ирбейское Ирбейского района	370,3	2022
6	Поликлиника в с. Идринское	434,8	2022
7	Реконструкция здания КГБУЗ Красноярская МП № 1» по ул. Затонской 5 «г»	114,4	2022
8	Строительство 17 врачебных амбулаторий (2022 год – 12 объектов, 2023 год– 5 объектов)	660,0	2022
9	Поликлиника в мкр «Северный» г. Красноярска	1 317,9	2023
10	Поликлиника в Свердловском районе г. Красноярска с инженерными сетями	2 005,9	2024
11	Поликлиника в п. Емельяново, Емельяновского района	1 324,4	2024
12	Реконструкция здания КГБУЗ Красноярская МП № 1» по ул. Павлова, 4, стр 7	124,8	2024
13	Реставрация объекта культурного наследия регионального значения «Дом Беловой, сер. XIX в.» (г. Минусинск, ул. Ленина, 75).	104,6	2023
14	Строительство поликлиники в г. Норильске, р-н Талнах (внебюджетные источники - средства ПАО ГМК «Норникель»)	2060,0	2025

**Вводных объектов в 2022 году – 8, в 2023 году – 2, в 2024 году – 3**





## Новые крупные объекты

Наименование объекта		Предполагаемая стоимость, млн рублей
1	Реконструкция и расширение Красноярского краевого онкологического диспансера в г. Красноярске (2-й пусковой комплекс III очереди)	1 258,2
2	Строительство хирургического корпуса КГБУЗ «КМКБ № 20 имени И.С. Берзона»	19 000,0
3	Строительство консультативно-диагностической поликлиники КГБУЗ «ККБ»	3 284,0
4	Строительство детской поликлиники в г. Лесосибирске	525,0
5	Станция скорой медицинской помощи в г. Лесосибирске	100,0
6	Строительство наркологического отделения в г. Лесосибирске	630,0
7	Строительство поликлиники в г. Канске	3 500,0
8	Строительство поликлиники в г. Ачинске	3 500,0
9	Строительство поликлиники в г. Минусинске	4 443,2
10	Строительство поликлиники в г. Кодинске	1 000,0
11	Строительство лечебного корпуса в пгт. Северо-Енисейский	1 500,0
12	Строительство здания для размещения центра СПИД	1 500,0
13	<i>Строительство модульного инфекционного госпиталя в г. Минусинске</i>	1 000,0
14	<i>Строительство модульного инфекционного госпиталя в г. Лесосибирске</i>	600,0
15	<i>Строительство модульного инфекционного госпиталя в г. Сосновоборске</i>	600,0
16	<i>Строительство инфекционного корпуса КГБУЗ КМКБСМП им. Н.С. Карповича</i>	2 000,0
<b>ИТОГО:</b>		<b>44 440,0</b>







**Спасибо за внимание!**