**ПУБЛИЧНАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ**

**целей и задач в сфере охраны здоровья населения Липецкой области**

**на 2017 год**

Приоритетными направлениями деятельности управления здравоохранения Липецкой области на 2017 год определены:

1. Развитие первичной медико-санитарной помощи и санитарной авиации.
2. Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи.
3. Информатизация здравоохранения.

**I. Реализация мероприятий по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи**

Цель: повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь.

Задачи:

 1. Дальнейшая реализация комплекса мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи, включая совершенствование организации работы регистратуры.

2. Развитие сети медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в соответствии с региональным планом мероприятий («дорожная карта») по обеспечению доступности медицинской помощи жителям отдаленных районов.

3. Пилотное внедрение бережливого производства в деятельность амбулаторных организаций.

4. Совершенствование системы диспансеризации населения и развитие патронажной службы для проведения активных посещений к хроническим больным на дому.

 5. Сохранение и развитие первичной медико-санитарной помощи сельскому населению за счет сохранения и развития фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров общей врачебной практики, расширение выездной работы в составе врачебных бригад

 6. Повышение уровня приверженности населения к ведению здорового образа жизни.

**Основные целевые показатели на 2017 год**

1. Доля лиц на одном терапевтическом участке, находящихся под диспансерным наблюдением - не менее 25%.

2. Доля больных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах) – не менее 25%.

3. Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с острым коронарным синдромом, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром – не менее 30%.

4. Доля пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня, от всех пострадавших в результате ДТП, госпитализированных во все стационары области – не менее 82%.

5. Доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии) – не менее 55,5%.

6. Доля больных с ЗНО, выявленных активно – не менее 23,5%.

**План**

**основных мероприятий по совершенствованию первичной**

**медико-санитарной помощи**

1. Обеспечение ускоренной модернизации первичного звена здравоохранения, в пределах которого ежегодно начинают и завершают лечение не менее 80% пациентов, в том числе, подавляющее большинство граждан трудоспособного возраста.

2 Реализация нового среднесрочного регионального проекта «Сельское здравоохранение».

 2.1. Развитие региональной сети офисов общей врачебной практики за счет строительства в 2017 году 8 офисов ОВП.

 2.2.Оснащение поликлиник районных и межрайонных больниц диагностическим оборудованием, в котором имеется первоочередная потребность, в том числе, следящей аппаратурой для наблюдения за состоянием беременной и плода.

 3. Формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации, развитие стационарозамещающих и выездных методов работы.

 4. Создание в структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подразделений неотложной медицинской помощи, работающих во взаимодействии с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи.

 5. Совершенствование существующих и внедрение новых организационных технологий оказания первичной медико-санитарной помощи.

5.1. Поэтапное внедрение дистанционного мониторирования артериального давления с использованием системы беспроводной передачи данных о состоянии здоровья пациента врачу. В перспективе электронный мониторинг здоровья пациентов из групп риска будет дополнен измерением концентрации глюкозы, холестерина крови, положения в пространстве с включением системы экстренного реагирования при изменении этих параметров до критичных величин.

5.2. С целью раннего выявления злокачественных новообразований кишечника проведение массового исследования биологического материала на скрытую кровь, а также автоматизированная диагностика онкогинекологических заболеваний посредством автоматизированной жидкостной цитологии.

5.2. Дальнейшее проведение диспансеризации определенных категорий взрослого населения.

 6. Развитие кадрового потенциала медицинских организаций. Повышение уровня квалификации врачей сельского здравоохранения, снижение коэффициента совместительства.

 6.1. Реализация мер социальной поддержки медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: выделение единовременных выплат выпускникам учреждений высшего профессионального образования, окончившим целевую клиническую ординатуру и трудоустроившимся в здравоохранение области; предоставление социальных выплат на строительство и приобретение жилья врачам дефицитных специальностей; ежемесячная денежная компенсация за наем жилых помещений врачам; компенсация затрат по оплате жилищно-коммунальных услуг; ежемесячные стипендии врачам - клиническим ординаторам, обучающимся по целевому набору; единовременные выплаты трудоустроившимся на должности средних медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшеров скорой медицинской помощи; ежемесячное предоставление социальных выплат в размере академической стипендии студентам образовательных организаций высшего образования, заключившим договор о целевом обучении.

 6.2. Эффективная система профессионального обучения, обеспечивающая повышение квалификации медицинских кадров, работающих в государственных учреждениях здравоохранения, расположенных в сельской местности.

 6.3. Привлечение и закрепление врачей в сельской местности в соответствии с программой «Земский доктор», заключение договоров о целевом приеме и целевом обучении для удовлетворения потребности медицинских организаций, расположенных в сельской местности.

 6.4. Реализация мероприятий региональной программы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения», направленных на поэтапное устранение дефицита медицинских кадров в сельской местности.

 7. Интеграция и использование федеральных информационных ресурсов.

 8. Оптимизация информационного обмена и развитие электронного документооборота в медицинских организациях, в том числе, расширенное внедрение электронной медицинской карты в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

 9. Дальнейшее развитие и совершенствование применения телемедицинских технологий в медицинской практике, в том числе для обеспечения телеконсультирования в экстренных и неотложных ситуациях.

 10. Дополнительное развитие телемедицинской сети медицинских организаций, лабораторной медицинской информационной системы и системы обмена, хранения и обработки диагностических медицинских изображений.

 11. Совершенствование перечня лекарственных препаратов и медицинских изделий для амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан за счет областного бюджета.

12. Оценка эффективности деятельности и проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

13. Дальнейшее развитие амбулаторной гериатрической медицинской помощи.

14. Исполнение мероприятий Комплексного Плана мероприятий проекта «Здоровый регион», направленных на повышение качества жизни населения Липецкой области, формирование и пропаганду здорового образа жизни у граждан региона на 2016-2017, утвержденного главой администрации Липецкой области 29 января 2016 года.

14.1. Организация и проведение профилактических мероприятий и акций «Онкодесант», «Вместе против диабета!», «Здоровое поколение», «Кардиодесант», «Школа здоровья на рабочем месте», «Вместе здорово шагать» и др., направленных на повышение информированности граждан о факторах риска развития сердечно-сосудистых, онкологических и иных социально-значимых заболеваний, и включающих в себя проведение диагностического обследования населения, консультирование врачами-онкологами, эндокринологами, педиатрами и иными специалистами, а также работу информационно-образовательных площадок.

14.2. Проведение в поликлиниках «Дней здоровья» и «Дней здорового сердца» для прикрепленного населения.

14.3. Организация информирования населения региона по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний посредством изготовления и размещения социальной рекламы (видео- и аудиороликов, рекламы на городском транспорте), подготовки телевизионных и радиопередач, сюжетов, интервью, а также публикаций в печатных изданиях и на интернет-сайтах.

14.4. Проведение информационно-образовательных и массовых мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, формирование ответственности населения за состояние собственного здоровья, и призывающих к контролю артериального давления, профилактике сахарного диабета, онкологических заболеваний, инсультов и инфарктов, а также прохождению диспансеризации, в том числе: лекций, тематических часов и др. для жителей региона, семинаров и конференций для медицинских и немедицинских работников.

**II Реализация мероприятий по повышению доступности высокотехнологичной медицинской помощи.**

Цель: удовлетворение ежегодной потребности населения в высокотехнологичной помощи.

Задачи:

1. Повышение эффективности оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

 2. Активное освоение и внедрение новейших высокотехнологичных методов диагностики и лечения, совершенствование форм и методов работы, рост квалификации и профессионального мастерства медицинских кадров.

 3. Получение лицензии на оказание высокотехнологической медицинской помощи ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед» и ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр».

**Основные целевые показатели на 2017 год.**

 1. Увеличение случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи на 21,9%.

 2. Увеличение финансирования оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет всех источников на 6,9%.

**План основных мероприятий по повышению доступности высокотехнологичной медицинской помощи.**

 1. Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи обеспечивается благодаря созданию региональных центров высоких медицинских технологий. В 2017 году количество медицинских организаций области, предоставляющих высокотехнологичные услуги, будет доведено до 10.

 2. Расширение профилей оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях области до 17.

**III. Реализация мероприятий по внедрению информационных технологий в здравоохранение.**

 Цель: совершенствование процессов оказания медицинской помощи на основе внедрения современных информационных технологий в здравоохранении.

 Задачи:

 1. Запуск «Личного кабинета пациента» на Информационном портале здравоохранения Липецкой области, наполнение его информацией об оказанных медицинских услугах.

 2. Интеграция региональной информационно-аналитической медицинской системы (РИАМС) с личным кабинетом пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг (ЕПГУ).

 3. Повышение контроля за полнотой и правильностью оказанных на основе общественного диалога с пользователями «Личных кабинетов».

 4. Обеспечение с 01.07.2017 возможности выдачи больничных листов в электронном виде.

 5. Развитие лабораторной информационной системы (ЛИС), включение в нее детских и взрослых поликлинических медицинских организаций г. Липецка.

**Основные целевые показатели на 2017 год.**

 1. Не менее 50% от общего числа случаев оказанной медицинской помощи заполняется и учитывается в электронном виде.

 2. Не менее 50% врачей обеспечено электронно-цифровой подписью, интегрированной в РИАМС.

 3. Ведение в ЛИС не менее 10% от общего числа лабораторных исследований.

**План основных мероприятий по внедрению информационных технологий в здравоохранение.**

 1. Интеграция РИАМС с информационной системой Федерального фонда социального страхования, для обеспечения возможности выдачи электронного больничного листа на рабочем месте врача.

 2. Повышение уровня компьютерной грамотности врачей, мотивирование врачей с целью увеличения количества документов, заполняемых в электронном виде.

 3. Развитие РИАМС, создание новых модулей и развитие имеющихся, автоматизация новых рабочих мест в рамках развития региональной лабораторной информационной системы.