

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
10	МАУЗ «Клиническая больница № 1 г. Иркутска»	12 638,4	11 860,0	778,4	0,0	Создание сосудистых отделений позволит снизить смертность от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте до 198,3 на 100 тыс. населения. Выполнение плана койко-дней до 103%, снижение уровня смертности населения от заболеваний системы кровообращения на 7%	5 852,0	5 852,0	0,0	0,0		12.2011	МЗ ИО Адм.МО	22	МБУ «Балаганская центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0			5 012,6	4 762,0	250,6	0,0	Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью. Улучшение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи. Улучшение условий труда медицинского персонала. Предупреждение аварийных ситуаций систем жизнеобеспечения	12.2012	МЗ ИО Адм.МО			
11	МАУЗ «Перинатальный центр» муниципального образования города Братска	6 894,8	6 550,1	344,7	0,0	Улучшение санитарно-гигиенических условий, улучшение качества медицинской помощи, расширение спектра оказанных услуг женщинам.	0,0	0,0	0,0	0,0		12.2011	МЗ ИО Адм.МО	23	МБУ «Киренская центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0			16 176,0	15 367,2	808,8	0,0	Улучшение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи, снижение срока ожидания консультации врачей-специалистов до 3 дней. Улучшение условий труда медицинского персонала. Оптимизация расходов средств бюджета за счет энергосбережения.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО			
12	МАУЗ Ангарского муниципального образования «Ангарский городской перинатальный центр»	6 674,3	6 264,0	410,3	0,0		1 145,8	1 145,8	0,0	0,0	Улучшение качества и доступности оказания первичной помощи, снижение срока ожидания консультации врачей-специалистов до 3 дней. Улучшение условий труда медицинского персонала.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО	24	МБУЗ «Городская детская поликлиника»	17 983,0	17 060,8	922,2	0,0	Приведение типового здания к действующим требованиям СанПиН. Улучшение качества медицинской помощи, расширение спектра оказанных услуг детскому населению города Усть-Илимска. Улучшение организации медицинской помощи матери и ребенку. Срок ввода декабрь	0,0	0,0	0,0	0,0		12.2012	МЗ ИО Адм.МО				
13	МАУЗ Ангарского муниципального образования «Больница скорой медицинской помощи»	5 425,5	5 035,4	390,1	0,0		28 451,1	27 147,3	1 303,8	0,0	Открытие кабинетов социально-значимых заболеваний, что позволит увеличить охват диспансеризацией пациентов данной категории до 96,4%. Снижение заболеваемость инсультами до 170. Увеличение работы койки в отделении на 11%. Увеличение оперативной активности на 9%. Снижение показателя внутрибольничного инфицирования. Сокращение средней продолжительности лечения в стационаре до 8,2%. Внедрение стационарно замещающих технологий.	12.2011	МЗ ИО Адм.МО	25	МБУЗ «Детская городская больница» муниципального образования города Братска	2 688,3	2 491,9	196,4	0,0	Снижение срока ожидания консультации врачей-специалистов до 3 дней. Увеличение мощности поликлиники на 12%. Улучшение условий труда медицинского персонала и условий пребывания пациентов в больнице. Улучшение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи. Увеличение работы койки в стационаре на 5%. Снижение показателя внутрибольничного инфицирования. Сокращение средней продолжительности лечения в стационаре до 8,9	12.2012	МЗ ИО Адм.МО	26	МБУЗ «Жигаловская центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0	Улучшение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи, снижение срока ожидания консультации врачей-специалистов до 3 дней. Улучшение условий труда медицинского персонала	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
14	МАУЗ Ангарского муниципального образования «Городская больница №1»	22 882,3	21 314,1	1 568,2	0,0		4 456,6	4 456,6	0,0	0,0	Снижение срока ожидания консультации врачей-специалистов до 3 дней. Увеличение мощности поликлиники на 12%. Улучшение условий труда медицинского персонала и условий пребывания пациентов в больнице. Улучшение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи. Увеличение работы койки в стационаре на 5%. Снижение показателя внутрибольничного инфицирования. Сокращение средней продолжительности лечения в стационаре до 8,9	12.2011	МЗ ИО Адм.МО	27	МБУЗ «Зиминская городская больница»	0,0	0,0	0,0	0,0	Позволит стабилизировать показатель детской заболеваемости, улучшить показатели репродуктивного здоровья детей и подростков; снизить сроки ожидания консультации врачей-специалистов до 2 дней. Улучшение условий труда.	12.2011	МЗ ИО Адм.МО	28	МБУЗ «Зиминская районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0	Снижение смертности трудоспособного населения на 7%. Повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
15	МАУЗ Ангарского муниципального образования «Городская детская больница №1»	20 037,2	19 318,4	718,8	0,0		865,4	865,4	0,0	0,0	Позволит стабилизировать показатель детской заболеваемости, улучшить показатели репродуктивного здоровья детей и подростков; снизить сроки ожидания консультации врачей-специалистов до 2 дней. Улучшение условий труда.	12.2011	МЗ ИО Адм.МО	29	МБУЗ «Нижнеуральская центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0	Позволит открыть новое отделение ПСО с кабинетом томографии, повысит доступность специализированной медицинской помощи. Позволит открыть новый эндоскопический кабинет, в связи с этим, улучшится диагностика хирургической и соматической патологии. Срок ввода декабрь 2012 года	12.2011	МЗ ИО Адм.МО	30	МБУЗ «Осинская центральная районная больница»	25 727,0	24 440,6	1 286,4	0,0	Позволит открыть новое отделение ПСО с кабинетом томографии, повысит доступность специализированной медицинской помощи. Позволит улучшить условия оказания хирургической помощи, снизить послеоперационную летальность и послеоперационные осложнения. Повысить качество диагностических исследований	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
16	МАУЗ Городской перинатальный центр г. Иркутска	497,9	469,7	28,2	0,0		6 789,7	5 579,9	1 209,8	0,0	Снижение коэффициента младенческой смертности на 10%. Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО	31	МБУЗ «Саянская городская больница»	12 501,3	11 793,4	707,9	0,0	Приведение сантех. состояния здания до требований нормативов. Соответствие требованиям сан-эпид. режима. Снижение внутрибольничных инфекций до -0. Выполнение плана койко-дней 103%	12.2011	МЗ ИО Адм.МО	32	МБУЗ «Слюданская Центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0	Повышение доступности, улучшение качества медицинской помощи, повышение удовлетворенности населения медицинской помощью, снижение показателей младенческой смертности, инвалидизации детского населения. Увеличение работы койки в стационаре на 53%. Снижение показателя внутрибольничного инфицирования. Сокращение средней продолжительности лечения в стационаре до 8,9	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
17	МБЛПУ «Городская многопрофильная больница»	10 000,2	9 142,7	857,5	0,0		26 367,6	25 406,7	960,9	0,0	Позволит открыть новое отделение ПСО с кабинетом томографии, повысит доступность специализированной медицинской помощи. Позволит открыть новый эндоскопический кабинет, в связи с этим, улучшится диагностика хирургической и соматической патологии. Срок ввода декабрь 2012 года	12.2011	МЗ ИО Адм.МО	33	МБУЗ «Слюданская Центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0	Улучшение условий оказания медицинской помощи больным в стационаре на 100оек (за год лечение получают 2400 человек в круглосуточном стационаре и более 1000 человек в дневном стационаре), улучшение условий труда 135 человек. Уменьшение уровня госпитализации и длительности пребывания больных в стационаре до 9,1 %.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО	34	МБУЗ «Слюданская Центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0	Улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки, снижение количества жалоб больных на неудовлетворительное санитарное состояние отделений, снижение до минимума внутрибольничных инфекций, приведение в соответствие с требованиями СанПиНом и противопожарной	12.2011	МЗ ИО Адм.МО
18	МБЛПУ «Детская городская больница» г. Черемхово	15 798,0	15 004,1	793,9	0,0	Повышение доступности и улучшение качества оказания медицинской помощи, качества диспансеризации здоровых детей, снижение инвалидности детского населения, снижение показателя детской смертности, повышение удовлетворенности населения медицинской помощью.	0,0	0,0	0,0	0,0		12.2012	МЗ ИО Адм.МО	35	МБУЗ «Слюданская Центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0			3 923,4	3 727,2	196,2	0,0		12.2011	МЗ ИО Адм.МО			
19	МБЛУ «Больница № 2» г. Черемхово	6 305,9	5 789,4	516,5	0,0	Соблюдение санитарного режима, повышение доступности оказания медицинской помощи.	0,0	0,0	0,0	0,0		12.2012	МЗ ИО Адм.МО	36	МБУЗ «Слюданская Центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0			3 923,4	3 727,2	196,2	0,0		12.2011	МЗ ИО Адм.МО			
20	МБЛУ «Больница № 1» г. Черемхово	3 834,3	3 834,3	0,0	0,0		49 068,8	46 628,8	2 440,0	0,0	Соблюдение санитарного режима, повышение доступности оказания медицинской помощи. Снижение срока ожидания консультации врачей-специалистов до 3 дней. Увеличение мощности поликлиники на 12%. Улучшение условий труда медицинского персонала и условий пребывания пациентов в больнице.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО	37	МБУЗ «Слюданская Центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0			3 923,4	3 727,2	196,2	0,0		12.2011	МЗ ИО Адм.МО			
21	МБЛУ «Больница г.Свирска»	25 000,0	0,0	25 000,0	0,0		22 916,1	22 048,9	867,2	0,0	Улучшение условий оказания медицинской помощи больным в стационаре на 100оек (за год лечение получают 2400 человек в круглосуточном стационаре и более 1000 человек в дневном стационаре), улучшение условий труда 135 человек. Уменьшение уровня госпитализации и длительности пребывания больных в стационаре до 9,1 %.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО	38	МБУЗ «Слюданская Центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0			3 923,4	3 727,2	196,2	0,0		12.2011	МЗ ИО Адм.МО			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
33	МБУЗ «Тайшетская Центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0		13 552,1	12 874,5	677,6	0,0	Позволит увеличить доступность медицинской помощи как амбулаторной, так и стационарной взрослому и детскому населению, в 2 раза. Снижение показателя внутрибольничного инфицирования. Сокращение средней продолжительности лечения в стационаре до 8,5%. Внедрение стационарозамещающих технологий, малоинвазивных оперативных методов, что позволит снизить число послеоперационных осложнений. Улучшить показатели здоровья населения – снизить смертность от сердечнососудистых заболеваний на 8%, снизить запущенности онкологическими и другими социально значимыми заболеваниями на 10%.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
34	МБУЗ «Усть-Илимская центральная городская больница»	20 526,2	19 318,8	1 207,4	0,0		25 495,3	24 145,3	1 350,0	0,0	Снижение до минимума внутрибольничных инфекций, приведение помещений в соответствие с требованиями СанПиНа	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
35	МБУЗ «Усть-Удинская центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0		17 273,6	16 409,9	863,7	0,0	Соблюдение санитарного режима, повышение доступности оказания медицинской помощи.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
36	МБУЗ «Чунская центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0		2 393,4	2 302,4	91,0	0,0	Повышение доступности и улучшение качества оказания медицинской помощи, качества диспансеризации здоровых детей, повышение удовлетворенности населения медицинской помощью созданием в поликлинике условий, отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям.	12.2011	МЗ ИО Адм.МО
37	МБУЗ Аларская центральная районная больница	0,0	0,0	0,0	0,0		6 291,3	5 976,9	314,4	0,0	Обеспечение доступности оказания медицинской помощи. Улучшение санитарно-гигиенических условий. Увеличение обследований, в связи с этим, раннее выявление онкологической патологии.	12.2011	МЗ ИО Адм.МО
38	МБУЗ г. Иркутска «Городская клиническая больница № 3»	11 192,5	10 507,7	684,8	0,0		2 165,9	2 165,9	0,0	0,0	Улучшение оказания травматологической помощи позволит снизить смертность трудоспособного населения от травм до 228,6 на 100 тыс. населения. Замена системы электропитания позволит установить новую энергоёмкую медицинскую технику, внедрить новые медицинские	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
39	МБУЗ г. Иркутска «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	8 907,1	8 459,6	447,5	0,0	Ремонт здания филиала поликлиники позволит организовать работу филиала по принципу «Семейной медицины» и «Врача общей практики», что привлечет за собой качественно новый уровень медицинского обслуживания прикрепленного населения; открьть дневной стационар	0,0	0,0	0,0	0,0		12.2011	МЗ ИО Адм.МО
40	МБУЗ Заларинская центральная районная больница	0,0	0,0	0,0	0,0		3 467,1	3 293,7	173,4	0,0	Позволит улучшить условия оказания хирургической помощи, снизить послеоперационную летальность и послеоперационные осложнения. Повысить качество диагностических исследований. Улучшение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи.	12.2011	МЗ ИО Адм.МО
41	МБУЗ Качугская центральная районная больница	10 585,2	10 049,2	536,0	0,0	Улучшение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи. Улучшение условий труда медицинского персонала. Оптимизация расходов средств бюджета за счет энергосбережения, предупреждение аварийных ситуаций систем жизнеобеспечения.	0,0	0,0	0,0	0,0		12.2012	МЗ ИО Адм.МО
42	МБУЗ Куйтунская центральная районная больница	0,0	0,0	0,0	0,0		8 607,6	8 177,2	430,4	0,0	Увеличится доступность медицинской помощи как амбулаторной, так и стационарной взрослому и детскому населению Кудуйского участка с численностью 4824 в 2 раза.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
43	МБУЗ Михайловская центральная районная больница	0,0	0,0	0,0	0,0		5 438,2	4 935,0	503,2	0,0	Соблюдение санитарного режима, повышение доступности оказания медицинской помощи.	12.2011	МЗ ИО Адм.МО
44	МБУЗ Нукутская центральная районная больница	0,0	0,0	0,0	0,0		1 718,7	1 588,0	130,7	0,0	Соблюдение санитарного режима, повышение доступности оказания медицинской помощи.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
45	МБУЗ Центральная районная больница г. Бодайбо	0,0	0,0	0,0	0,0		4 063,5	3 791,3	272,2	0,0	Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью. Улучшение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи, снижение срока ожидания врачей-специалистов до 3 дней. Снижение уровня младенческой смертности. Улучшение санитарно-гигиенических условий.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
46	МБУЗ Шелеховская центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0						Снижение очередности. Соблюдение санитарного режима, повышение доступности оказания медицинской помощи. Улучшение оказания травматологической помощи позволит снизить смертность трудоспособного населения от травм.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
47	МЛПУ «Белореченская участковая больница»	0,0	0,0	0,0	0,0						Соблюдение санитарного режима, повышение доступности оказания медицинской помощи.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
48	МЛПУ Тайтурская участковая больница	0,0	0,0	0,0	0,0						Соблюдение санитарного режима, повышение доступности оказания медицинской помощи.	12.2011	МЗ ИО Адм.МО
49	МУЗ «Железнодорожная центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0						Позволит улучшить условия оказания хирургической помощи, снизить послеоперационную летальность и послеоперационные осложнения. Снижение срока ожидания консультации врачей-специалистов до 3 дней. Увеличение мощности поликлиники на 10%. Улучшение условий труда медицинского персонала и условий пребывания пациентов в больнице.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
50	МУЗ «Тулунская городская больница»	0,0	0,0	0,0	0,0						Ремонт оборудования и оснащение его оборудованием согласно стандартам и обеспечение кадровым потенциалом позволит увеличить в 2 раза плановую оперативную активность. Сократит время ожидания пациентов плановой оперативной помощи до 2-3 койко-дней. Проведение капитального ремонта, оснащение медоборудованием в соответствии со стандартами, кадровое обеспечение в соответствии с количеством детского населения позволит улучшить основные показатели медицинской помощи детскому населению.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
51	МУЗ «Тулунская районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0						Соблюдение санитарного режима, повышение доступности оказания медицинской помощи.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
52	МУЗ «Центральная районная больница»	0,0	0,0	0,0	0,0						Проведение ремонтных работ здания инфекционного и противотуберкулезного отделений позволит оказывать квалифицированную медицинскую помощь на территории района. Проведение ремонтных работ здания хирургического отделения (параллельно с проведением доснащения необходимым оборудованием) позволит проводить качественное и своевременное обследование и лечение пациентов в соответствии со стандартами оказания.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
53	ОГБУЗ «Ангарская областная психиатрическая больница»	0,0	0,0	0,0	0,0						Проведение капитального ремонта позволит привести помещения в соответствие с санитарно-гигиеническими требованиями, обеспечить необходимыми подразделениями для постановки диагноза и лечения, оказывать специализированную психиатрическую помощь в соответствии со стандартами.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
54	ОГБУЗ «Ангарская областная станция переливания крови»	2 500,0	0,0	2 500,0	0,0						Проведение капитального ремонта позволит привести помещения в соответствие с санитарно-гигиеническими требованиями, выполнить требования Роспотребнадзора и обеспечить комфортные условия для доноров.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
55	ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница»	36 912,0	34 376,9	2 535,1	0,0						Улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки, снижение до минимума внутрибольничных инфекций, приведение в соответствие с требованиями СанПиНа, обеспечение комфортных условий для пребывания больных, обеспечить доступность оказания мед. помощи. Создание сосудистого отделения позволит снизить смертность от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте до 198,3 на 100 тыс. населения, улучшить качество и доступность оказания медицинской помощи.	12.2012	МинЗдрав ИО
56	ОГБУЗ «Областная больница № 2»	2 987,2	1 021,0	1 966,2	0,0						Улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки, приведение в соответствие с требованиями СанПиНа, обеспечение оптимальных условий труда персонала. Создать комфортные условия для пребывания больных, обеспечить доступность оказания мед. помощи. Создание сосудистого отделения позволит снизить смертность от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте до 198,3 на 100 тыс. населения, улучшить качество и доступность оказания медицинской помощи.	12.2012	МЗ ИО Адм.МО
57	ОГКУЗ «Ангарский областной специализированный дом ребенка для детей с органическими поражениями центральной нервной системы с нарушением психики»	5 736,3	0,0	5 736,3	0,0						Позволит повысить качество жизни детей, оставшихся без попечения родителей, будет способствовать сохранению здоровья детей.	12.2011	МЗ ИО Адм.МО

Table with 14 columns (1-14) containing hospital names, financial data, and service descriptions. Includes rows for MBUZ and TFOOMS across various districts.

Table with 14 columns (1-14) containing hospital names, financial data, and service descriptions. Includes rows for MUZ, NУЗ, OAO, and OGBUZ, plus a summary section.

Таблица

Оснащение дежурно-диспетчерских служб скорой медицинской помощи навигационно-информационным оборудованием для мониторинга и управления санитарным транспортом, функционирующим с использованием систем ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS

Table with 4 columns: № п/п, Наименование учреждения здравоохранения, Муниципальное образование, Количество дежурно-диспетчерских служб, подлежащих оснащению для мониторинга и управления санитарным транспортом...

Работу всех диспетчерских служб скорой медицинской помощи будет курировать единый центр мониторинга, расположенный на базе МБУЗ города Иркутска «Станция скорой медицинской помощи».

Внедрение современных информационных технологий позволит управлять санитарным транспортом, функционирующим с использованием систем ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS, организовать эффективное управление персоналом, оптимизировать работу диспетчерской службы (особенно в сельских территориях), уменьшить неэффективные расходы и повысить доступность и эффективность данного вида медицинской помощи.

Министр здравоохранения Иркутской области Д.В. Пивень

Приложение 3 к изменениям в долгосрочную целевую Программу модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011 - 2012 годы, утвержденную постановлением Правительства Иркутской области от 31 марта 2011 года № 88/1-п

4.9. ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Показатели реализации программы модернизации

Table with 4 columns: № п/п, Наименование показателя, Фактическое значение, на 01.01.2011 г., Целевое значение показателя (2011 г., 2012 г.)

Обеспечение информационными ресурсами

В Иркутской области (ИО) функционирует современная телекоммуникационная инфраструктура, созданная на базе информационной системы ОМС. Корпоративная сеть включает 167 клиентов, из них: 1) лечебно-профилактические учреждения: • муниципальные – 98 из 107 (91,6%); • государственные – 12 из 15 (80%); • иные – 27 из 35 (77,4%); 2) исполнительная дирекция и филиалы ТФОМС – 14 из 14 (100%); 3) страховые медицинские организации – 7 из 7 (100%); 4) органы управления здравоохранения – 5 из 8 (62,5%); Корпоративная сеть системы здравоохранения ИО представляет собой информационную систему топологии «звезда» с единым центром обработки данных (ЦОД) как вершины пирамиды, на периферии которой находятся субъекты ОМС: филиалы ТФОМС, страховые медицинские организации, медицинские учреждения. Для передачи данных используются физические каналы мультисервисной сети передачи данных ОАО «Сибирьтелеком».

Автоматизация основной деятельности в поликлинических и стационарных подразделениях с помощью вышеречисленных программных комплексов сдерживается недостаточным оснащением вычислительной техникой, отсутствием локальных вычислительных сетей и отсутствием в штате ряда учреждений сотрудников инженерно-технического профиля, отвечающих за поддержку и сопровождение программно-аппаратных средств.

Оснащенность вычислительной техникой на начало августа 2010 года составила: • персональных компьютеров – 4457 единиц; • серверного оборудования – 148 единиц. 30% всего парка 2005 и ранее года выпуска. Из-за недостатка вычислительной техники мероприятия по информатизации в клиникских подразделениях более чем в 60% ЛПУ проведены в недостаточном объеме.

Внедрение современных информационных систем в здравоохранение В современных условиях динамичное развитие высокоэффективной системы здравоохранения невозможно без повсеместного внедрения информационных технологий. Эффективное управление здравоохранением, расходование ресурсов отрасли, проведение масштабных мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, внедрение систем персонального мониторинга здоровья невозможно без применения компьютерных технологий.

Внедрение принципиально новой системы предоставления медицинской помощи, основанной на современных стандартах, единых для всей территории Российской Федерации и поэтапный переход на полный тариф при расчётах за оказанную медицинскую помощь, обеспечение возможности оперативных взаиморасчётов между субъектами Российской Федерации невозможно без информатизации здравоохранения.

Объединение систем автоматизации в здравоохранении с соответствующими базами знаний (электронные медицинские библиотеки) и экспертными системами позволяет с одной стороны повысить уровень образования медицинского персонала, с другой – улучшить точность диагностики и уменьшить количество врачебных ошибок. Основной целью мероприятий по информатизации системы здравоохранения Иркутской области является обеспечение эффективной информационной поддержки системы здравоохранения, граждан в рамках процессов управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания.

Для оптимизации и увеличения эффективности принятия управленческих решений в сфере здравоохранения Иркутской области планируется: • создать региональный информационный ресурс; • использовать и развить имеющийся опыт применения программных средств для сбора и обработки медико-статистических и экономических данных для оценки текущего состояния здоровья населения, объема потребления медицинской помощи и затрат на ее отдельные виды, а также компьютерных технологий для сравнительного анализа и прогнозирования медико-демографических показателей здоровья населения, влияния экономических, экологических, социальных и географических факторов на показатели здоровья населения.

В рамках решения задачи «Внедрение современных информационных систем в здравоохранение» в 2011 – 2012 году будут реализованы мероприятия, в соответствии с указанной ниже схемой распределения средств:

Table with 6 columns: Наименование мероприятия, Стоим.-мост, тыс.руб., 2011 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.), 2012 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.)

Раздел 1.2. Запись к врачу в электронном виде

Table with 6 columns: Наименование мероприятия, Стоим.-мост, тыс.руб., 2011 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.), 2012 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.)

Table with 6 columns: Наименование мероприятия, Стоим.-мост, тыс.руб., 2011 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.), 2012 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.)

Table with 6 columns: Наименование мероприятия, Стоим.-мост, тыс.руб., 2011 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.), 2012 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.)

Table with 6 columns: Наименование мероприятия, Стоим.-мост, тыс.руб., 2011 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.), 2012 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.)

Table with 6 columns: Наименование мероприятия, Стоим.-мост, тыс.руб., 2011 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.), 2012 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.)

Table with 6 columns: Наименование мероприятия, Стоим.-мост, тыс.руб., 2011 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.), 2012 год (К-во, шт., Сумма, тыс.руб.)

В рамках мероприятия по ведению единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения и паспорта системы здравоохранения субъекта Российской Федерации предусмотрены работы по интеграции используемого программного обеспечения для бухгалтерского и кадрового учета в лечебных учреждениях с единым регистром медицинских работников, а также с электронным паспортом медицинского учреждения.

Для решения данной задачи планируется осуществлять работы по разработке и внедрению специализированного программного обеспечения по передаче и обработке данных в необходимых форматах из локальных систем кадрового и бухгалтерского учета.

Министерство здравоохранения Иркутской области вправе осуществлять централизованную закупку оборудования для учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, и муниципальных учреждений здравоохранения (муниципальных образований) Иркутской области в рамках реализации задачи «Внедрение современных информационных систем в здравоохранение» Программы за счет средств ФФОМС, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, в соответствии с целями и задачами Программы.

Передача оборудования, закупаемого в централизованном порядке в рамках реализации задачи «Внедрение современных информационных систем в здравоохранение» Министерством здравоохранения Иркутской области, в собственность учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Иркутской области, и муниципальных учреждений здравоохранения (муниципальных образований) области, приобретенного в рамках реализации мероприятий Программы за счет средств ФФОМС, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, осуществляется на основании Порядка передачи оборудования, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области.

Целевые показатели для оценки реализации задач:

- 1. Доля учреждений здравоохранения имеющих локальную сеть -100% до 01.2013 г.
2. Доля медицинских учреждений, имеющих широкополосный доступ к сети интернет -100% до 01.2013 г.
3. Количество медработников на один компьютер-2,5 - 3,5 до 01.2013 г.
4. Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты -80% к 01.2013 г.
5. Количество государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов, к общему количеству государственных и муниципальных учреждений здравоохранения -100% к 01.2013 г.
6. Количество государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных (муниципальных) учреждений -100% к 01.2013 г.
7. Наличие региональной сети передачи данных учреждений здравоохранения Иркутской области.
8. Доля лечебных учреждений, имеющих серверное оборудование - 100% к 01.2013 г.

План выполнения минимальных целевых показателей информационно-технологического обеспечения учреждений здравоохранения в соответствии с методическими рекомендациями Минздравразвития РФ приведен в приложении 4 к данному разделу.

Результатом производимых мероприятий должно стать создание регионального сегмента информационной системы, содержащей данные об оказанной медицинской помощи и ресурсном обеспечении здравоохранения области, наполнение которого осуществляется медицинскими организациями на основании первичных данных.

Приложения к разделу:

- Приложение 1. Используемые каналы передачи данных сети Интернет по учреждениям здравоохранения Иркутской области.
Приложение 2. Персонифицированный учет оказания медицинских услуг, возможность ведения электронной медицинской карты, организация локальных вычислительных сетей (ЛВС), закупка компьютерной техники, обучение по информационной безопасности.
Приложение 3. Технические требования к организации локальных вычислительных сетей
Приложение 4. План выполнения минимальных целевых показателей ИТО ЛПУ.

Приложение 1

Используемые каналы передачи данных сети Интернет по учреждениям здравоохранения Иркутской области.

Table with columns: № п/п, Учреждение здравоохранения, Факт, на 2010 г., Тип подключения, План, к концу 2012 г., Провайдер-оператор связи. Contains detailed data for various medical facilities and their internet connectivity status.

Приложение 2

Персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, возможность ведения электронной медицинской карты гражданина, запись к врачу в электронном виде, обмен телемедицинскими данными: расчетная потребность по учреждениям здравоохранения

Table with columns: № п/п, Наименование учреждения здравоохранения, Муниципальное образование, Кол-во компьютеров, Кол-во принтеров, Кол-во МФУ, Кол-во серверов, Кол-во рабочих мест ЛВС*, Теле-медицинское оборудование, Кол-во терминалов, Сканер ШК + считыватель МК (кардридер), Кол-во сотрудников, обучаемых по информационной безопасности. Contains data for 23 different healthcare facilities.

Table with 14 columns: number, name, funding, etc. Rows include: 98 МУ «Стоматологическая поликлиника» г. Черемхово, 99 МУ «Усть-Илимская центральная районная больница», 100 МУЗ «Березняковская участковая больница», 101 МУЗ «Железнодорожная центральная районная больница», 102 МУЗ «Катангская центральная районная больница», 103 МУЗ «Речушинская участковая больница», 104 МУЗ «Рудногорская городская больница», 105 МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1», 106 МУЗ «Тулунская городская больница», 107 МУЗ «Тулунская районная больница», 108 МУЗ «Центральная районная больница», 109 МУЗ Ново-Игирменская городская больница, 110 МУЗ Центральная районная больница Иркутского района, 111 МУЗ «Узловая поликлиника на ст. Вихоревка ОАО РЖД», 112 МУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Иркутск-Пасажирский открытого акционерного общества «Российские железные дороги», 113 МУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Тайшет открытого акционерного общества «Российские железные дороги», 114 МУЗ «Узловая поликлиника на станции Зима открытого акционерного общества «Российские железные дороги», 115 МУЗ «Узловая поликлиника на станции Коршунка открытого акционерного общества «Российские железные дороги», 116 МУЗ «Узловая поликлиника на станции Лена открытого акционерного общества «Российские железные дороги», 117 МУЗ «Узловая поликлиника на станции Нижнеудинск открытого акционерного общества «Российские железные дороги», 118 МУЗ «Узловая поликлиника на станции Слюдянка открытого акционерного общества «Российские железные дороги», 119 МУЗ «Узловая поликлиника на станции Тулун открытого акционерного общества «Российские железные дороги», 120 МУЗ «Узловая поликлиника на станции Черемхово открытого акционерного общества «Российские железные дороги», 121 ОАО «Международный Аэропорт Иркутск», 122 ОАО «Саянскимп-ласт», 123 ОГБУЗ «Братский областной кожно-венерологический диспансер», 124 ОГБУЗ «Иркутская областная стоматологическая поликлиника», 125 ОГБУЗ «Областная больница № 2», 126 ОГБУЗ «Тайшетский областной кожно-венерологический диспансер», 127 ОГБУЗ «Тулунский областной кожно-венерологический диспансер».

Summary table with 14 columns: number, name, funding, etc. Rows include: 128 ОГБУЗ «Усть-Ордынская областная стоматологическая поликлиника», 129 ОГБУЗ «Усть-Ордынский областной кожно-венерологический диспансер», 130 ОГБУЗ «Усть-Илимский областной кожно-венерологический диспансер», 131 УРАН Больница Иркутского центра научного центра Сибирского отделения РАН, 132 ФГБУЗ «Сибирский окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства», 133 ФГБУЗ «Сибирский окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства», 134 ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства», 135 ЧУ «Медико-санитарная часть № 36», 136 МБУЗ «Медико-санитарная часть г.Байкальска», Итого, в т.ч. Детство.

Министр здравоохранения Иркутской области Д.В. Пивень

Приложение 2 к изменениям в долгосрочную целевую Программу модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011-2012 годы, утвержденную постановлением Правительства Иркутской области от 31 марта 2011 года № 88/1-пп

4.4.1. Развитие службы скорой помощи. Служба скорой медицинской помощи Иркутской области представлена 8 самостоятельными станциями и 51 отделением при центральных районных больницах, городских больницах, участковых больницах и амбулаториях, 1 больничной скорой медицинской помощи в г. Ангарске. Всего единиц санитарного транспорта в Иркутской области – 357: 343 единицы в структуре станций и отделений скорой медицинской помощи, 14 единиц у ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Иркутской области» (из 343 единиц основное число единиц санитарного транспорта составляют автомобили класса А – 195 (56,9%), автомобилей класса В – 141 (41,1%), автомобилей класса С – 7 (2%). Скорая медицинская помощь оказывалась в 2009 г. 965 бригадами, из которых враческими были 399 (41,3%), фельдшерскими – 566 (58,7%). Обеспеченность враческими бригадами на 1000 человек в 2009 г. составила 0,16; фельдшерскими бригадами – 0,22. Укомплектованность службы составила 76,1%, в т.ч.: врачами – 61,3%; средним медицинским персоналом – 87,8%; младшим медицинским персоналом – 51,1%; водителями – 89,7%. В 2009 г. по области было зарегистрировано 975611 обращений населения на службу скорой медицинской помощи, или 389 на 1000 населения (2008 г. – 379). Число пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях по сравнению с 2008 г. уменьшилось на 739 человек (-11,2%), также на 38,4% уменьшилось число пострадавших со смертельным исходом (2009 г. - 261 человек, в 2008 г. - 424 человека).

Таблица 7

Структура вызовов СМП. Table with 3 columns: Профиль бригад, Число выездов бригад (смен), Число лиц, которым оказана помощь бригадами. Rows include: Врачебных общепрофильных (223), из них: для оказания медицинской помощи детскому населению (39), Фельдшерских (6715), Интенсивной терапии (БИТ) (28), Психиатрических (17), Других специализированных - всего (129), в том числе: кардиологические (27), неврологические (11), акушерско-гинекологические (4), реанимационные (40), педиатрические (47), Всего (1 059 907).

В целом по области у 85,7% выездов бригад скорой медицинской помощи время доезда находится в интервале до 20 мин. Основными задачами службы скорой медицинской помощи в рамках программы модернизации здравоохранения на 2011-2014 годы являются: оптимизация маршрутов доставки больных в стационар в зависимости от вида патологии, тяжести состояния больного; внедрение стандартов медицинской помощи для догоспитального этапа; внедрение целевых показателей эффективности работы скорой медицинской помощи (время приезда на вызов, время транспортировки в стационар, догоспитальная летальность, классификатор результатов вызова). С целью выполнения указанных задач планируется: оснащение 293 единиц санитарного транспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS на базе multifunctionальных приемных устройств на общую сумму 11 987,7 тыс. руб., из расчета 38,9 тыс. руб. на единицу санитарного транспорта; оборудование 39 дежурно-диспетчерских служб скорой медицинской помощи на общую сумму 4352,3 т.р., из следующего расчета: 252,3 тыс. руб. на МУЗ города Иркутска «Станция скорой медицинской помощи» (оснащение 2 дежурно-диспетчерских служб); 200,0 тыс. руб. на МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» муниципального образования города Братска (оснащение 2 дежурно-диспетчерских служб); по 100,0 тыс. руб. - оснащение 39 дежурно-диспетчерских служб скорой медицинской помощи. Санитарный транспорт на территории всех муниципальных образований Иркутской области должен быть оснащен комплектом бортовой аппаратуры спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS на базе multifunctionальных приемных устройств, всего необходимо укомплектовать 293 единицы санитарного транспорта в 40 муниципальных образованиях. Для создания системы управления санитарным транспортом, контроля за работой каждой бригады, рациональным использованием имеющихся ресурсов, необходимо оборудование 39 дежурно-диспетчерских служб скорой медицинской помощи.

Таблица

Оснащение санитарного транспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS на базе multifunctionальных приемных устройств

Table with 4 columns: № п/п, Наименование учреждения здравоохранения, Муниципальное образование, Кол-во бортовой аппаратуры спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS на базе multifunctionальных приемных устройств. Rows include: 1 МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи « муниципальное образования города Братска, г. Братск, 2 МБУЗ «Вихоревская городская больница», Братский р-н, 3 МУЗ «Железнодорожная центральная районная больница», Нижнеилимский р-н, 4 МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Усть-Илимск, г. Усть-Илимский р-н, 5 МУ «Усть-Илимская центральная районная больница», г.Саянск, 6 МБУЗ «Саянская городская больница», г.Саянск, 7 МБУЗ «Зиминская городская больница», г.Зима, 8 МБУЗ «Заларинская центральная районная больница», Заларинский р-н, 9 МБУ «Балаганская центральная районная больница», Балаганский р-н, 10 МБУЗ «Нухутская центральная районная больница», Нухутский р-н, 11 МБУЗ города Иркутска «Станция скорой медицинской помощи», г.Иркутск, 12 МУЗ «Центральная районная больница Иркутского района», Иркутский р-н, 13 МБУЗ Шелеховского района «Шелеховская центральная районная больница», Шелеховский р-н, 14 МБУЗ «Слюдянская Центральная районная больница», Слюдянский р-н, 15 МБППУ «Станция скорой медицинской помощи» г. Усолье-Сибирское, г.Усолье-Сибирское, 16 МЛПУ «Белореченская участковая больница», Усольский р-н, 17 МБУЗ «Тулунская городская больница», г.Тулун, 18 МБУЗ «Нижнеудинская центральная районная больница», Нижнеудинский р-н, 19 МБУЗ «Куйтунская центральная районная больница», Куйтунский р-н, 20 МУЗ «Тайшетская станция скорой медицинской помощи», Тайшетский р-н, 21 МБУЗ «Тайшетская Центральная районная больница», Тайшетский р-н, 22 МБУЗ «Чунская центральная районная больница», Чунский р-н, 23 МБУЗ «Усть-Кутская Центральная районная больница», Усть-Кутский р-н, 24 МБУЗ «Казанчино-Ленская Центральная районная больница», Казанчино-Ленский р-н, 25 МБУ «Киренская центральная районная больница», Киренский, 26 МБУЗ «Катангская центральная районная больница», Катангский р-н, 27 МУЗ «Эжирит-Булагатская районная больница», Эжирит-Булагатский р-н, 28 МБУЗ «Боханская центральная районная больница», Боханский р-н, 29 МБУЗ «Осинская центральная районная больница», Осинский р-н, 30 МБУЗ «Ольховская центральная районная больница», Ольховский р-н, 31 МБУЗ «Баяндаевская центральная районная больница», Баяндаевский р-н, 32 МБУЗ «Усть-Удинская центральная районная больница», Усть-Удинский р-н, 33 МБУЗ «Качугская центральная районная больница», Качугский р-н, 34 МБУЗ «Жигаловская центральная районная больница», Жигаловский р-н, 35 МБУ «Станция скорой медицинской помощи» г. Черемхово, г.Черемхово, 36 МБПУ «Больница г.Свирска», г.Свирск, 37 МБУЗ «Михайловская центральная районная больница», Черемховский р-н, 38 МБУЗ «Аларская центральная районная больница», Аларский р-н, 39 МБУЗ «Центральная районная больница г. Бодайбо», г.Бодайбо, 40 МУЗ «Центральная районная больница п. Мама, Мамско-Чуйский р-н, 41 МАУЗ Ангарского муниципального образования «Больница скорой медицинской помощи», г. Ангарск, 42 ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Иркутской области», г.Иркутск, ИТОГО 293.

Table with 13 columns (1-12) and 117 rows of data. Columns 1-2: Facility name and location. Columns 3-12: Numerical data points for various categories.

Table with 13 columns (1-12) and 3 rows of data. Columns 1-2: Facility name and location. Columns 3-12: Numerical data points for various categories.

*Стоимость организации 1 рабочего места ЛВС не должна превышать 11 тыс. руб.

Приложение 3

Технические требования к организации локальных вычислительных сетей

- 1. Требования к информационной кабельной системе
• Структурированная кабельная система (СКС) должна строиться в соответствии с требованиями стандартов ISO/IEC 11801-2002, TIA/EIA-568-C для категории 5е;
• Все комплектующие СКС (кабель, розетки, коммутационные панели, соединительные корды) должны соответствовать требованиям стандартов для категории 5е и иметь сертификаты качества;
• СКС в целом должна соответствовать категории 5е;
• Максимальная длина кабеля от информационного порта RJ45 до коммутационной панели не должна превышать 90 м;
• К серверному шкафу должно быть предусмотрено свободное количество кроссовых панелей для подведения телефонов от мини АТС объемом, достаточным для подключения всех рабочих мест СКС.

2. Требования к информационным розеткам
• В СКС должны использоваться только 8-контактные информационные и телефонные розетки, удовлетворяющие требованиям Международной электротехнической комиссии IEC 603-7.
• Каждое рабочее место должно быть оборудовано 2 информационными розетками категории 5е.

3. Требования к коммуникационным шнурам
• Коммуникационные шнуры для подключения компьютерной техники в сеть должны быть категории 5е с разъемами RJ45-RJ45 и иметь длину не менее 3 м.
• Коммуникационные шнуры для подключения телефонов должны быть однопарные с разъемами 110-110 и иметь длину не менее 1 м.
• Количество указанных коммуникационных шнуров определяется количеством рабочих мест.
• Коммуникационные шнуры для кроссировки внутри телекоммуникационного шкафа должны быть категории 5е с разъемами RJ45-RJ45 и иметь длину (70% длиной 0,5 м, 20% длиной 1 м и 10% длиной 1,5 м).

4. Требования к кроссовым панелям
• Для телефонной разводки в СКС должны использоваться кроссовые панели типа 110 19' категории 5е.
• Для компьютерной разводки в СКС должны использоваться патч панели типа RJ45 19' категории 5е.

5. Требования к монтажным конструктивам
• Телекоммуникационный/серверный шкаф напольный 19" 42U 800мм*1000мм с перфорированной металлической дверью. Конструкция шкафа основного должна быть повышенной прочности, позволяющая монтировать оборудование. Шкаф должен иметь дополнительные телескопические опоры, обеспечивающие устойчивость при работе с выдвинутым тяжелым оборудованием. В комплекте со шкафом предоставляется блок вентиляторов с терморегулятором, блок силовых розеток, полка для тяжелого оборудования (100 кг).
• Монтажный коммутационный шкафчик должен быть заземлен. Заземление коммутационных шкафов выполняется от системы защитного заземления в соответствии с требованиями стандарта J-STD-607-A.

6. Требования к активному сетевому оборудованию
• Коммутаторы с возможностью монтажа в стойку 19" с портами 10/100/1000TХ в количестве, необходимом для подключения всех рабочих мест объекта автоматизации

7. Требования к корпусам
• Короба для прокладки информационной кабельной системы должны иметь в местах окончатия и разветвления все необходимые заглушки, углы и соединительные детали в полном объеме.

8. Требования к порядку контроля и приёмы
• Приемка работ по созданию СКС производится представителями служб автоматизации. По результатам приёмы составляется акт, с указанием выявленных замечаний.
• Контроль выполненных работ производится тестирующим оборудованием, соответствующим требованиям стандартов.

9. Требования к рабочей и эксплуатационной документации
8.1 Обязательная рабочая документация:
• протоколы испытания СКС;
• инструкция по эксплуатации СКС.
8.2 Обязательная эксплуатационная документация:
• таблицы коммутации;
• планы размещения рабочих мест;
• кабельные журналы;
• сертификат СКС;

10. Требования к возможности развития СКС
• Создаваемая СКС должна иметь возможность масштабирования.

Приложение 4

План выполнения минимальных целевых показателей информационно-технологического обеспечения учреждений здравоохранения.

Требования к информационно-технологическому обеспечению больниц, перинатальных центров (родильных домов, центров планирования семьи и репродукции) Иркутской области к концу 2012 года (методические рекомендации Минздравсоцразвития РФ)

Table with 10 columns (№, Наименования функций учреждения, Требования к внедрению, Минимальные целевые показатели, Количество учреждений, Количество рабочих мест, Всего учреждений на 2010 г., Кол-во учреждений, Кол-во учреждений, Минимальный целевой показатель, Кол-во учреждений, Кол-во учреждений). Rows 1-117 detail specific functional requirements and their implementation metrics.

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
59	Областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Иркутский областной специализированный дом ребенка №2 для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»	100 коек	3084,0	2991,7	97,0%				1 270,7	0,0	1 270,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					2 300,0
59.1	капитальный ремонт здания по адресу: ул. Ярославского, 234 А в г. Иркутске	ПЕД	100 коек	3084,0	2991,7	97,0%	0,42	июль 2011 года	ноябрь 2011 года	1 270,7	0,0	1 270,7	0,0	0,0	0,0	0,0	Агентство государственной экспертизы в строительстве Иркутской области от 12 октября 2010г. № 97-97-451.3/10	Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 24.11.2010г. № 1550/1; 12.03.2012 г. № 240-мр, руководителем учреждения 01.07.2011 года	ремонт внутренних инженерных сетей, и другие работы в соответствии с утвержденной сметной документацией	2300,0*	
60	Областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Братский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»	100 коек	1118,3	500,0	44,7%	0,77			383,5	0,0	383,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					381,5
60.1	капитальный ремонт здания по адресу г. Братск, ж.р. Падун, ул. Гидростроителей, 18	ПЕД	100 коек	1118,3	500	44,7%	0,77	июль 2011 года	ноябрь 2011 года	383,5	0,0	383,5	0,0	0,0	0,0	0,0	Агентство государственной экспертизы в строительстве Иркутской области от 11 февраля 2008г. № 97-97-5694/7	Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 24.11.2010г. № 1550/1; 12.03.2012 г. № 240-мр, руководителем учреждения 16.01.2008 года	ремонт фасада, водосточков и другие работы в соответствии с утвержденной сметной документацией	381,5*	
61	Государственное казенное учреждение здравоохранения «Слюдянский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»	100 коек	3801,8	562,0	14,8%	1,33			250,0	0,0	250,0	0,0	500,0	0,0	500,0	0,0					750,0
61.1	капитальный ремонт здания по адресу: ул. Шахтерская, 14 в г. Слюдянка	ПЕД	100 коек	3801,8	562,0	14,8%	1,33	июль 2011 года	ноябрь 2012 года	250,0	0,0	250,0	0,0	500,0	0,0	500,0	Агентство государственной экспертизы в строительстве Иркутской области от 31 октября 2007 года № 97-37-5647.1/7	Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 24.11.2010г. № 1550/1; 12.03.2012 г. № 240-мр, руководителем учреждения 16.09.2007 года	замена оконных заполнений, водонагревателя и другие работы в соответствии с утвержденной сметной документацией	750,0	
62	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская государственная областная детская клиническая больница»	225 коек	22212,0	6629,5	29,8%	0,27			1 794,9	0,0	1 794,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					1 800,0
62.1	выборочный капитальный ремонт здания по адресу, б. Гагарина, 4 в г. Иркутске	ПЕД	225 коек	22212	6629,5	29,8%	0,27	июль 2011 года	ноябрь 2011 года	1 794,9	0,0	1 794,9	0,0	0,0	0,0	0,0	Агентство государственной экспертизы в строительстве Иркутской области от 26 сентября 2008 года № 97-37-643/8	Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 24.11.2010г. № 1550/1; 12.03.2012 г. № 240-мр, руководителем учреждения 03.08.2008 года, 05.12.2011г.	замена лифта и другие работы в соответствии с утвержденной сметной документацией	1800*	

Мероприятия	Финансирование, тыс. руб.			Финансирование на детство, тыс. руб.			Доля финансирования на материнство и детство, %		
	2011 г.	2012 г.	Итого	2011 г.	2012 г.	Итого	2011 г.	2012 г.	Итого
Завершение строительства	480 337,5	257 374,9	737 712,4	20 340,4	0,0	20 340,4	4,2%	-	4,2%
Капитальный ремонт	399 071,9	527 093,2	926 165,1	149 645,3	180 426,8	330 072,1	37,5%	34,2%	35,6%
Итого по завершению строительства и капитальному ремонту	879 409,4	784 468,1	1 663 877,5	169 985,7	180 426,8	350 412,5	19,3%	23,0%	21,1%

* - первоначально утвержденная стоимость сметы;
 Итого учреждений 62
 Итого объектов 107
 ВТМП - высокотехнологическая медицинская помощь
 АИГ - акушерство и гинекология
 ПЕД - педиатрическая помощь
 СЗЗ - социально значимые заболевания
 СС - снижение смертности
 ММРЦ - межмуниципальный центр
 ДТ - обеспечение доступности медицинской помощи

Министр здравоохранения Иркутской области
Д.В. Пивень

Приложение 6
к изменениям в долгосрочную целевую Программу модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011-2012 годы, утвержденную постановлением Правительства Иркутской области от 31 марта 2011 года № 88/1-п

Таблица 3. Мероприятия по совершенствованию организации, финансового обеспечения и учета медицинской помощи

1	2	3	Целевые значения индикатора							
			Российская Федерация		субъект Российской Федерации					
			по состоянию на 01.01.2010	по состоянию на 01.01.2013	2009 г. (по состоянию на 01.01.2010)	2010 г. (по состоянию на 01.01.2011)	на 1-е число месяца, следующего за отчетным периодом	по состоянию на 01.01.2012 (факт)	по состоянию на 01.01.2013 (прогноз)	
			4	5	6	7	8	9	10	11
3.1.	Количество государственных (муниципальных) амбулаторно-поликлинических учреждений, финансирование которых осуществляется на основании подушевого норматива на прикрепленное население в общем количестве государственных (муниципальных) амбулаторно-поликлинических учреждений	количество и доля (%) от общего числа государственных (муниципальных) амбулаторно-поликлинических учреждений			15	15			15	15
3.2.	Количество государственных (муниципальных) больничных учреждений, финансирование которых осуществляется по результатам деятельности по законченному случаю, в общем количестве государственных (муниципальных) больничных учреждений	количество и доля (%) от общего числа государственных (муниципальных) больничных учреждений			84	84			85	85
3.3.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, которыми осуществляется оплата медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования по полному тарифу	количество и доля (%) от общего количества государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, работающих в системе ОМС			100,00	100,00			100,00	100,00
3.4.	Фактические расходы на медицинскую помощь по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, на 1 жителя	сумма (тыс.руб.) и доля (%) в подушевом нормативе по территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации			3,03	3,33			3,62	3,95
3.5.	Страховые взносы на ОМС неработающего населения	общая сумма (руб.) и в расчете на 1 чел.(руб.)			3 035 396 200,00	3 035 396 200,00			3 232 697 000,00	4 183 600 000,00
3.6.	Размер дефицита территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	количество (руб.) и удельный вес (%) фактического финансового обеспечения от потребности			1 210,43	1 211,44			1 291,68	1 667,10
3.7.	Расходы на амбулаторную медицинскую помощь	количество (руб.) и удельный вес (%) в общей стоимости территориальной программы ОМС			11 496 600 000,00	9 042 579 184,00			6 238 674 432,00	8 500 100 000,00
3.8.	Объем средств, поступающих через систему обязательного медицинского страхования, на выполнение Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	сумма (тыс.руб.) и доля (%) от поступивших средств на выполнение Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи			60,70	66,20			76,70	70,98
3.9.	Средняя заработная плата врачей	тыс.руб. на 1 человека			4 498 310 600,00	5 453 666 120,00			5 512 399 000,00	6 031 300 000,00
3.10.	Средняя заработная плата среднего медицинского персонала	тыс.руб. на 1 человека			27,36	30,75			31,08	29,00
3.11.	Количество медицинских работников, оплата труда которых осуществляется по новой (отраслевой) системе оплаты труда, ориентированной на результат	человек (в соответствии с занятыми должностями) и доля (%) от общего количества медицинских работников			8 844 301,53	9 358 720,14			11 180 957,95	11 197 600,00
3.12.1.	Количество машин скорой медицинской помощи - всего*	единиц			53,79	52,77			52,87	53,86
3.12.2.	в том числе оснащенных навигационной аппаратурой на базе ГЛОНАСС/GPS*	единиц			18,99	21,30			32,45	34,07
3.13.1.	Количество станций (отделений) скорой медицинской помощи	единиц			10,31	11,17			16,24	17,05
3.13.2.	в том числе оснащенных системами мониторинга и управления санитарным транспортом на базе ГЛОНАСС/GPS	единиц			125	125			15225	35963
					364	359			42,33	100,00
					0,00	0,00			357	357
					60	59			0	293
					0,00	0,00			59	59
									0	39

* включая машины скорой специализированной помощи

Министр здравоохранения Иркутской области
Д.В. Пивень

Приложение 7
к изменениям в долгосрочную целевую Программу модернизации здравоохранения Иркутской области на 2011-2012 годы, утвержденную постановлением Правительства Иркутской области от 31 марта 2011 года № 88/1-п

Приложение №4

Мероприятия Программы по обеспечению функций диспетчеризации скорой медицинской помощи

Наименование мероприятия Программы	Наименование показателя, единица измерения	Значение по состоянию на:	
		01.01.2012	01.01.2013
1. Оснащение дежурно-диспетчерских служб компьютерным оборудованием	количество единиц рабочего места диспетчера, ед.	0	39
2. Оснащение машин скорой медицинской помощи комплектами оборудования на базе технологии ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS	количество машин скорой медицинской помощи, ед. *	357	357
	количество оснащенных комплектами машин скорой медицинской помощи, всего, ед. *	0	293
	в том числе: количество оснащенных комплектами бортового оборудования машин скорой медицинской помощи, ед. *	0	293
	количество оснащенных комплектами навигационно-информационной системы машин скорой медицинской помощи, ед. *	0	293

* включая скорую специализированную помощь

Министр здравоохранения Иркутской области
Д.В. Пивень

