



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

от 02 апреля 2013 г. № 03

г. Архангельск

Об итогах работы системы здравоохранения Архангельской области в 2012 году и перспективах развития на 2013 год

Заслушав и обсудив информацию об итогах деятельности здравоохранения Архангельской области в 2012 году и задачах на 2013 год, коллегия отмечает, что основными задачами в сфере здравоохранения на 2012 год оставались сохранение и улучшение здоровья населения области, повышение качества оказания медицинской помощи, в том числе жителям сельских поселений.

В 2012 году в демографическом развитии региона продолжились положительные тенденции, проявляющиеся в увеличении рождаемости и снижении смертности населения. Показатель рождаемости в прошедшем году составил 12,6 на 1000 населения Архангельской области, превысив уровень рождаемости 2011 года на 4,1 процента, рост рождаемости зарегистрирован в 2012 году в 15 муниципальных образованиях Архангельской области. Показатель общей смертности составил 13,7 на 1000 населения Архангельской области, произошло снижение смертности населения на 2,1 процента в сравнении с 2011 годом.

Улучшению показателей здоровья населения способствовала реализация целевых программ Архангельской области в сфере здравоохранения, направленных на совершенствование медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, больным с сосудистыми, онкологическими заболеваниями, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, а также на развитие службы родовспоможения, медицинской профилактики и формирование здорового образа жизни, включая снижение потребления алкоголя и табака.

С 2011 года в области реализуются мероприятия программы модернизации здравоохранения, которая позволила укрепить материально-техническую базу 51 учреждения здравоохранения. Созданы 5 межрайонных центров, 8 межрайонных центров родовспоможения, кризисные центры для беременных, открыт Северный

детский офтальмологический центр, приобретены передвижные мобильные комплексы для оказания медицинской помощи жителям отдаленных населенных пунктов, проведены мероприятия по информатизации здравоохранения.

Во всех муниципальных образованиях области разработаны модели развития общей врачебной практики, количество офисов врачей общей практики (семейных врачей) в сельской местности выросло на 10,5 процентов. Для специалистов приобретено 18 автомобилей, 7 передвижных офисов врача общей практики, медицинское оборудование в соответствии со стандартами.

В целях оптимизации кадровой ситуации в здравоохранении и повышения престижа профессии медицинских работников утверждена программа поэтапного устранения кадрового дефицита в отрасли с созданием научно-образовательно-производственного кластера медицинского профиля на территории Архангельской области с целью эффективного функционирования системы подготовки медицинских кадров с учетом региональной потребности в них, обеспечения социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников.

Во исполнение Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политике», от 28 декабря 2012 г. № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» министерством здравоохранения Архангельской области в 2012 году достигнуты следующие показатели роста заработной платы учреждений здравоохранения: врачи – 34, 6 тыс. рублей, средний медицинский персонал – 21,1 тыс. рублей, младший медицинский персонал – 8,9 тыс. рублей.

В 2012 году получило дальнейшее развитие создание профессиональных сообществ медицинских работников, таких как некоммерческое партнерство «Медицинская ассоциация Архангельской области», которая объединяет в своих рядах более 25 процентов врачей Архангельской области, а также общественная организация «Союз медицинских профессионалов».

Кроме того, в 2012 году разработаны проекты областных законов «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья», как базового нормативного правового акта Архангельской области в сфере охраны здоровья, «О профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании в Архангельской области».

Несмотря на достигнутые положительные изменения в системе здравоохранения основной проблемой остается дефицит и недостаточная квалификация медицинских работников, высокий процент специалистов предпенсионного и пенсионного возраста, что снижает доступность медицинской помощи. Встречаются случаи несоблюдения принципов этики и деонтологии при общении с пациентами, что приводит к конфликтным ситуациям. Также отмечается недостаточный уровень финансирования здравоохранения, неполное соответствие учреждений здравоохранения утвержденным порядкам и стандартам оказания медицинской помощи. Имеет место несовершенство нормативно-правового регулирования в сфере здравоохранения. Кроме того, зачастую отсутствует ответственность руководителей за достижение результата, остаются нерешенными вопросы саморегулирования профессиональной деятельности медицинских работников и урегулирования условий оказания платных медицинских услуг.

Мероприятия по дальнейшему развитию учреждений здравоохранения области, в том числе внедрению порядков и стандартов оказания медицинской помощи, будут продолжены в рамках реализации государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области на 2013-2015 годы», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп.

Кроме того, разработаны планы реализации по достижению показателей социально-экономического развития Архангельской области, установленных Указами Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 597, 598, 606 на 2013-2015 годы, План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленных на повышение эффективности здравоохранения Архангельской области».

В сфере охраны здоровья граждан основной целью останется формирование необходимых условий для сохранения и укрепления здоровья каждого человека путем развития медицинской профилактики, повышения мотивации к ведению здорового образа жизни, обеспечения доступности медицинской и лекарственной помощи с использованием современных технологий.

Основными приоритетами развития системы здравоохранения в Архангельской области в 2013 году станут формирование модели ресурсного обеспечения системы здравоохранения Архангельской области (поэтапное повышение уровня средней заработной платы работникам здравоохранения, мероприятия по оптимизации кадровой ситуации, улучшение материально-технической базы медицинских организаций), реализация мероприятий в соответствии с Планом мероприятий «дорожной картой» «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Архангельской области», изменение структуры медицинских организаций, развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, дальнейшее развитие службы материнства и детства, профилактического направления, медицинской реабилитации, паллиативной медицинской помощи, информатизации в здравоохранении.

Продолжится работа по совершенствованию системы обязательного медицинского страхования, развитию амбулаторных и стационарозамещающих видов медицинской помощи, организации экстренной и неотложной медицинской помощи.

Коллегия решила:

1. Принять к сведению информацию председателя коллегии и выступающих согласно повестке коллегии министерства здравоохранения Архангельской области и Доклад о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения в Архангельской области по итогам деятельности за 2012 год.

2. Министерству здравоохранения Архангельской области:

1) обеспечить достижение целевых показателей социально-экономического развития, установленных указами Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года №№ 597, 598, 606 и от 28 декабря 2012 года № 1688 на 2013 год;

2) продолжить работу по совершенствованию законодательного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе:

внести изменения в областной закон «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан» в связи с принятием Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья населения от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» в срок до 30 марта 2013 года;

разработке нормативных правовых актов, направленных на реализацию положений областного закона от 18 марта 2013 года № 629-38-ОЗ «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан» до 10 мая 2013 года;

3) обеспечить реализацию мероприятий по формированию трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению Архангельской области и структурному преобразованию системы здравоохранения Архангельской области в соответствии с Планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Архангельской области», утвержденным распоряжением Правительства Архангельской области от 13 марта 2013 года № 59-рп;

4) обеспечить в 2013 году реализацию мероприятий государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области на 2013-2015 годы» согласно утвержденному комплексному плану;

5) продолжить в 2013 году реализацию мероприятий программы модернизации здравоохранения по задачам: укрепление материально-технической базы медицинских учреждений и внедрение современных информационных систем в здравоохранение;

6) продолжить работу по привлечению средств федерального бюджета и реализации мероприятий в рамках заключенных Соглашений с Министерством здравоохранения Российской Федерации по выделению субсидий из федерального бюджета;

7) проводить постоянную работу по повышению престижа медицинских профессий, в том числе в части формирования позитивного общественного мнения о деятельности учреждений здравоохранения;

8) сформировать кадровый Совет в сфере здравоохранения Архангельской области до 01 сентября 2013 года;

9) создать образовательно-производственный кластер, как инфраструктуру взаимодействия учреждений образования и здравоохранения по подготовке, адаптации и обеспечению профессионального роста специалистов, до 01 ноября 2013 года;

10) разработать Концепцию развития хирургической помощи Архангельской области до 01 мая 2013 года;

11) разработать и утвердить Концепцию модернизации психиатрической и наркологической служб в Архангельской области до 01 июня 2013 года;

12) продолжить работу по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения;

13) сформировать независимую систему оценки эффективности работы медицинских организаций и ведение публичных рейтингов их деятельности до 01 мая 2013 года;

14) разработать маршрутизацию и порядок экстренной госпитализации в медицинские организации до 01 ноября 2013 года.

15) совместно с Федерацией профсоюзов Архангельской области

организовать проведение обучающего семинара для медицинских организаций по вопросам охраны труда;

16) создать нефрологический центр на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» до 01 декабря 2013 года.

2. Рекомендовать территориальному фонду обязательного медицинского страхования Архангельской области:

1) подготовить проекты клинико-статистических групп и тарифов на оплату медицинской помощи, рассчитанных на их основании, для предварительного рассмотрения на комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Архангельской области в срок до 01 сентября 2013 года;

2) разработать регламент информационного обмена при формировании регистра прикрепленного населения к медицинским организациям Архангельской области в срок до 01 мая 2013 года.

3. Руководителям учреждений здравоохранения Архангельской области:

1) обеспечить выполнение объемных показателей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов;

2) разработать программы развития учреждений здравоохранения на 2013-2015 годы в срок до 15 мая 2013 года;

3) продолжить реализацию мероприятий по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе для жителей сельской местности, учитывая опыт выездной работы и организации общей врачебной практики;

4) обеспечить оказание медицинской помощи с применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом этапности оказания медицинской помощи на территории Архангельской области и маршрутизации пациентов в медицинские организации;

5) обеспечить ввод в эксплуатацию и эффективное использование приобретенного медицинского оборудования, в том числе ввести в эксплуатацию приобретенной компьютерной техники в срок до 01 мая 2013 года;

6) обеспечить открытие и организацию работы отделений/кабинетов медицинской профилактики в соответствии с Приложением №7 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н, до 01 апреля 2013 года, а также школ для пациентов и школ здорового образа жизни;

7) предусмотреть перепрофилирование коечного фонда в койки медицинской реабилитации, открытие амбулаторных структурных подразделений медицинской реабилитации (отделений, кабинетов) во всех амбулаторно-поликлинических отделениях учреждений здравоохранения, внедрение стационарзамещающих форм медицинской реабилитации и подготовку

квалифицированных кадров по медицинской реабилитации;

8) обеспечить проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения с охватом не менее 23 процентов прикрепленного взрослого населения и профилактических медицинских осмотров;

9) организовать школы варфаринотерапии с целью снижения частоты тромботических и геморрагических осложнений на фоне терапии непрямыми антикоагулянтами;

10) обеспечить ежегодное участие клинико-диагностических, бактериологических и цитологических лабораторий в Федеральной системе внешней оценки качества клинических лабораторных исследований по всем видам лабораторных исследований, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;

11) предусмотреть в структуре учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подразделений неотложной медицинской помощи;

12) представить предложения по маршрутизации и порядку экстренной госпитализации пациентов в адрес министерства здравоохранения Архангельской области до 01 мая 2013 года;

13) обеспечить выполнение планов иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок с выдачей прививочных сертификатов;

14) усилить контроль за соблюдением Порядка выдачи листков нетрудоспособности, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 года № 624н, и средними сроками лечения больных по нозологическим формам, учитывая социально-профессиональный фактор;

15) осуществить мероприятия по внедрению современных, безопасных практик сбора, обеззараживания и удаления медицинских отходов в медицинских организациях;

16) обеспечить своевременное и полное исполнение утвержденных планов-графиков размещения заказов на закупку товаров и услуг;

17) организовать направление заявок на размещение аукционов в электронном виде в орган, уполномоченный на размещение заказа - контрактное агентство Архангельской области, не позднее, чем за один рабочий день до указанного в плане-графике месяца размещения заказа;

18) активнее использовать механизм аутсорсинга;

19) обеспечить выполнение согласованных индикативных значений соотношения средней заработной платы работников учреждения здравоохранения, повышение оплаты труда которых предусмотрено Указами Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политике», от 28 декабря 2012 года № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» и средней заработной плате в Архангельской области в 2013 году;

20) обеспечить исполнение утвержденных в медицинских организациях Планов мероприятий по сокращению неэффективных расходов учреждения, возможному привлечению средств от приносящей доход деятельности в целях повышения уровня оплаты работников;

21) взять под личный контроль исполнение статистической формы «ЗП-здрав» и соответствие фактических значений средней заработной платы работников учреждения индикативным значениям, предусмотренными Указами Президента Российской Федерации;

22) провести анализ и представить в министерство здравоохранения Архангельской области предложения по коррекции объемов оказания медицинской помощи в целях формирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов в срок до 15 июня 2013 года;

23) обеспечить завершение работ по оборудованию автотранспорта скорой медицинской помощи системами спутниковой навигации ГЛОНАСС и ввести в эксплуатацию системы мониторинга в срок до 25 апреля 2013 года;

24) взять под личный контроль обеспечение функционирования и актуализации в федеральном сервисе возможности записи на прием к врачу в электронном виде и обеспечить ведение электронных медицинских карт пациентов не менее 12 процентов приписного населения в срок до 01 июля 2013 года;

25) усилить контроль за соблюдением сроков и качеством работы с обращениями граждан;

26) представить отчет о выполнении решения данной коллегии министерства здравоохранения Архангельской области вместе с итоговыми годовыми отчетами за 2013 год.

4. Рекомендовать государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России совместно с министерством здравоохранения Архангельской области продолжить работу по:

внедрению системы непрерывного профессионального развития (разработка кредитно-модульной системы с 2014 года);

внедрению симуляционных технологий в образовательный процесс последипломного уровня;

совместному планированию подготовки и переподготовки кадров;

привлечению остепененных специалистов практического здравоохранения к педагогической работе на последипломном уровне;

совместному участию в международных проектах.

5. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Архангельской области:

1) обеспечить организационно-методическую помощь учреждениям здравоохранения области, в том числе по внедрению порядков и стандартов медицинской помощи;

2) представить аналитические справки с предложениями по развитию соответствующего профиля медицинской помощи и служб до 01 мая 2013 года.

6. Одобрить список главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Архангельской области.

7. Ответственность за реализацию решения коллегии возложить на Каверина А.М., заместителя министра – начальника управления организации медицинской помощи министерства здравоохранения Архангельской области.

**Председатель коллегии,
министр здравоохранения
Архангельской области**



Л.И. Меншикова