



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

01.01.2015

№ 201р

Г Об утверждении плана мероприятий по развитию регионального здравоохранения на 2015 год, включая совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям

В целях реализации Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №597, №598, №606, перечня поручений Президента Российской Федерации по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 04.12.2014, постановления Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П «О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области», постановления Правительства Астраханской области от 25.12.2014 №620-П «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2015 и на плановый период 2016 и 2017 годов», Плана мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Астраханской области», утвержденного распоряжением Правительства Астраханской области от 29.03.2013 №134-Пр»:

1. Утвердить план мероприятий по развитию регионального здравоохранения на 2015 год, включая совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям (далее – План).
2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области обеспечить реализацию мероприятий Плана.
3. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (В.Н.Шумеленкова) разместить настоящее распоряжение в трехдневный срок со дня его подписания на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области.
4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя министра здравоохранения Астраханской области С.А.Ольховскую.
5. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

0018799

И.о. ministra

П.Г. Джуваликов

Общие положения

Оптимизация и структурные преобразования в региональном здравоохранении, проводимые в рамках Плана мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Астраханской области», утвержденного распоряжением Правительства Астраханской области от 29.03.2013 №134-Пр, а также реализация мероприятий программы «Развитие здравоохранения Астраханской области» требуют разработки конкретных и целенаправленных мероприятий, увязанных по срокам и задачам, для улучшения качества и повышения доступности оказания медицинской помощи населению Астраханской области, включая совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям, с формированием отдельного плана мероприятий.

Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения мероприятиями Плана

Население Астраханской области по состоянию на 01.01.2014 составляет 1016,5 тыс. человек, из них 33% составляет сельское население. Город Астрахань – единственный город Астраханской области с населением выше 520 тыс. человек. Другие города Астраханской области с численностью менее 50 тыс. человек. Большинство населения Астраханской области (57%) сосредоточено в трёх городах - Астрахани, Ахтубинске, Знаменске. В состав Астраханской области входит 11 районов.

На территории Астраханской области расположено 60 медицинских организаций, в том числе 58 юридических лиц в подчинении министерства здравоохранения Астраханской области. Из них 23 больницы, 15 амбулаторно - поликлинических учреждений, 6 диспансеров, стоматологический центр, центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, центр пластической хирургии и косметологии, станция скорой медицинской помощи, областной центр крови, а также 9 учреждений здравоохранения особого типа (центр медицинской профилактики, центр медицины катастроф, медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв», управление по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения, медицинский информационно - аналитический центр, управление по материально-техническому обслуживанию медицинских организаций, централизованная бухгалтерия здравоохранения, бюро судебно – медицинской экспертизы и патологоанатомическое бюро).

Качество оказываемых медицинских услуг в значительной мере зависит от кадрового потенциала здравоохранения. В настоящее время в медицинских организациях области работают 13 805 врачей и среднего медперсонала, из них врачей 4578 (33%) и 9227 (67%) - средние медработники. В 2014 году обеспеченность населения Астраханской области врачами увеличилась на 6% (с 42,5 до 45,0 на 10 тыс. населения) и на 8% превышает показатель по России (41,5 на 10 тыс. населения).

В районах области работают 1093 врача или четвертая часть всех врачей, как и в прошлом году (1098 человек).

За 2014 год более чем на 2% повысилась укомплектованность штатов врачей занятymi ставками (с 85,7% до 88,1%) и более чем на 3% - физическими лицами (с 62,8% до 66,1%), что привело к снижению в настоящее время коэффициента совместительства у врачей с 1,4 до 1,3.

При этом в ряде районов дефицит физических лиц врачей приводит к низкой укомплектованности врачебных штатов: ЗАТО Знаменск (46,9%), Ахтубинский (52,3%), Черноярский (59,1%), Красноярский (60,2%) районы. Однако, укомплектованность физическими лицами врачей в Икрянинском (86,4%), Енотаевском (84%) и Володарском (79,1%) районах удовлетворительная.

Численность среднего медперсонала увеличилась незначительно (на 11 человек или 0,1%) и составила 9227 человек или 90,8 на 10 тыс. населения, что на уровне 2013 года (90,7 на 10 тыс. населения) и среднего показателя по России (в 2013 году - 90,4).

Укомплектованность физическими лицами увеличилась до 69,6% (в 2013 г. – 68,9%), но коэффициент совместительства остался на уровне 2013 года (1,3).

Сложившаяся ситуация требует дальнейшего решения вопросов планирования, подготовки, перераспределения и закрепления медицинских кадров в Астраханской области. Несмотря на имеющиеся проблемы кадрового обеспечения в региональном здравоохранении, целевые значения соотношения средней зарплаты медицинских работников к средней зарплате по экономике региона, установленные в «дорожной карте», достигнуты.

Минздравом Астраханской области с 2013 года формируется система управления кадровым потенциалом здравоохранения, которая включает: мониторинг потребности в медицинских кадрах, профориентационную работу со школьниками, целевую подготовку, работу с молодыми специалистами, подготовку управленческих кадров, непрерывное медицинское образование и т.д.

В рамках мероприятий, направленных на повышение эффективности здравоохранения в Астраханской области проведены следующие структурные преобразования за 2011-2013 годы:

- дополнительно открыто 2 ФАПа, 7 врачебных амбулаторий и 17 кабинетов врача общей (семейной) практики, 30 кабинетов для врачей-специалистов (кардиологов, урологов, онкологов, офтальмологов, неврологов и других врачей), ведущих амбулаторный прием, 1 кабинет компьютерной томографии, 2 – эндоскопии и 2 - ультразвуковой диагностики;

- увеличено с 23 до 33 количество отделений для оказания неотложной медицинской помощи, 5 из которых обслуживают детское население, с 40 до 43 - количество отделений медицинской профилактики, до 5 - количество кабинетов «телефон доверия» и до 11 - медико-социально-психологической помощи;

- открыто 5 центров здоровья;

- результаты работы с населением позволили увеличить с 45 до 48 количество домовых хозяйств для оказания первой помощи в населенных пунктах с числом жителей до 100 человек.

В 2014 году осуществлены следующие структурные преобразования:

- реорганизована областная детская клиническая больница путем присоединения к ней детской городской клинической больницы №1 для новорожденных;

- детская стоматологическая поликлиника присоединена к областному стоматологическому центру;

- женская консультация поликлиники городской клинической больницы № 4 присоединена к городской поликлинике №8 имени Н.И.Пирогова.

- на базе городской поликлинике №8 имени Н.И.Пирогова открыт кабинет врача общей (семейной) практики.

- кабинет врача общей практики районной больницы с.Черный Яр реорганизован в терапевтический участок;

- открыт фельдшерско-акушерский пункт в п.Топал Красноярского района.

В настоящее время в районах Астраханской области функционируют структурные подразделения районных больниц, а именно: 25 участковых больниц, 40 врачебных амбулаторий, 152 фельдшерско-акушерских пункта, 51 отделение (кабинет) врача общей семейной практики, не являющиеся самостоятельными юридическими лицами.

Всего в Астраханской области функционирует 117 отделений (кабинетов) врача общей семейной практики, 33 отделения неотложной медицинской помощи, 5 из которых обслуживают детское население, 6 кабинетов компьютерной томографии, 34 кабинетов эндоскопии и 64 - ультразвуковой диагностики.

Развивается мобильная медицина: работают 9 передвижных флюорографов, 4 передвижных стоматологических кабинета, 1 передвижной маммографический комплекс, 2 мобильных поликлиники и 2 поликлинических модуля для проведения диспансеризации населения. Всего осмотрено передвижными установками за 10 месяцев 2014 года около 60 тыс. граждан отдаленных населенных пунктов, что на 12% превышает тот же период 2013 года.

Проводятся мероприятия, направленные на снижение объема коекного фонда и создание на высвободившихся площадях палат повышенной комфортности и дневных стационаров. За последние 3 года количество круглосуточных коек уменьшилось на 364 единицы или 4,4%, и в настоящее время их число составляет 8071 койка или 79,4 на 10 тыс. населения, а три года назад этот показатель составлял 82,1 на 10 тыс. населения. При этом только за 2014 год сокращены 132 койки, осуществляющие деятельность в рамках Программы госгарантий, из них 77 - в учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области.

Среди всех муниципальных образований наибольшая обеспеченность койками приходится на город Астрахань, так как, являясь областным центром, в Астрахани расположены все медицинские организации областного уровня.

Среди районов Астраханской области наибольшую обеспеченность койками имеют территории, которые наиболее удалены от областного центра: Черноярский район – 64,5 на 10 тыс. населения; Ахтубинский район – 50,4 на 10 тыс. населения; ЗАТО «Знаменск» – 47,5 на 10 тыс. населения.

В районах, расположенных в непосредственной близости к областному центру, обеспеченность круглосуточными койками наименьшая. Например, в Наримановском районе она составляет 20,7 на 10 тыс. населения, а в Приволжском - 5,4 на 10 тыс. населения. Содержать коечный фонд в полном объеме в таких районах не целесообразно, так как жители близлежащих территорий с учетом права выбора медицинской организации существенно чаще получают лечение в стационарах г.Астрахани, чем жители отдаленных районов области.

Для формирования организационной системы, гарантирующей доступность и качество медицинской помощи, сформирована 3-х уровневая система оказания медицинской помощи с маршрутизацией потоков больных, организацией необходимой этапности ведения пациента.

Приоритетного внимания и совершенствования требует система оказания внебольничной помощи, как менее затратная и наиболее массовая форма медицинского обеспечения населения, а дорогостоящий круглосуточный коечный фонд теперь используется преимущественно для интенсивной терапии, сложнейших диагностических обследований, применения высокотехнологичных методов лечения.

К этой форме относится организация дневных стационаров для больных, не нуждающихся в круглосуточном наблюдении медработников. Дневные койки в настоящее время организованы на базе стационаров областных, городских, районных, участковых больниц, диспансеров, а также городских и районных поликлиник, обеспеченность которыми в настоящее время составляет 16,6 на 10 тыс. населения, на 8,5% выше, чем год назад (15,3 на 10 тыс. населения).

Находит всё большее развитие стационар на дому для маломобильных категорий населения. Кроме того, приняты дополнительные меры по развитию неотложной медицинской помощи, паллиативной помощи и медицинской реабилитации и за счет перепрофилирования коек.

Одним из приоритетов деятельности системы здравоохранения является формирование навыков здорового образа жизни у населения. С этой целью в области создана и успешно функционирует широкая сеть службы медицинской профилактики. Специалистами данной службы за 10 мес. 2014 г. навыкам здорового образа жизни обучено более 200 тыс. человек, что почти на 7% больше 2013 года, проведено 660 массовых мероприятий, в которых приняли участие более 200 тысяч жителей региона.

По вопросам профилактики заболеваний и формированию у населения здорового образа жизни подготовлено более 400 телесюжетов, 65 выступлений в теле- и радиопередачах, 25 пресс-конференций и круглых столов с участием СМИ, опубликовано 230 статей в местной печати, более 500 новостей в сети «Интернет». Однако, вопросы профилактики и формирования здорового образа жизни требуют конкретных и целенаправленных действий.

На особом контроле находятся мероприятия по улучшению доступности и качества оказания медицинской помощи в сфере охраны здоровья матери и ребенка. В 2014 году:

- дооснащены оборудованием отделения реанимации новорожденных;
- увеличено количество коек II этапа выхаживания новорожденных и недоношенных (с 130 до 160);
- увеличено количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных с 36 до 56 единиц, т.е. 4 реанимационные койки на 1000 родов, что соответствует нормативам ВОЗ;
- в работу медорганизаций внедрены протокол патронажа ребенка первого года жизни и контрольные чек-листы для среднего медперсонала в акушерских и неонатологических стационарах;
- в целях осуществления индивидуально-профилактической и реабилитационной работы с семьями и несовершеннолетними, находящимися в трудной жизненной ситуации, заключены соглашение о сотрудничестве и взаимодействии между министерством здравоохранения АО, министерством социального развития и труда АО, министерством образования и науки АО и региональным Управлением МВД;
- заключено соглашение о сотрудничестве и взаимодействии с министерством социального развития и труда АО для осуществления индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы с женщинами, планирующими отказаться от ребенка;
- подписано соглашение о сотрудничестве между министерством здравоохранения Астраханской области и министерством здравоохранения Волгоградской области для лечения и родоразрешения в условиях перинатальных центров Волгоградской области беременных женщин Ахтубинского и Черноярского районов;
- в учреждениях родовспоможения установлены видеорегистраторы для улучшения контроля исполнения медработниками требований санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- обеспечивается работа акушерского дистанционного консультативного центра с выездной реанимационно-акушерской бригадой и отделения экстренной и планово-консультативной помощи новорожденным.

В симуляционных центрах Ивановского НИИ материнства и детства, Ростовского НИИ акушерства и гинекологии ежегодно проходят обучение более 50 специалистов по акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, неонатологии.

Для улучшения качества оказания медицинской помощи женщинам и детям на 2014 год были запланированы средства регионального бюджета для проведения капитальных ремонтов отделений клинического родильного дома, областной детской клинической больницы, детских городских поликлиник №3, №4 и №5, детской городской клинической больницы №2, женской консультации ГКБ №4, работы на объектах продолжаются.

В рамках лизингового контракта на поставку реанимационного оборудования для выхаживания новорожденных поставлены в Александро-Мариинскую областную больницу, областную детскую клиническую боль-

ницу, клинический родильный дом 21 аппарат ИВЛ и 7 инкубаторов для новорожденных.

Проводятся мероприятия по совершенствованию и укреплению скорой медицинской помощи. Обновлен парк автомобилей скорой медицинской помощи. В настоящее время 155 автомобилей скорой медицинской помощи оснащены навигационным оборудованием. В 2014 году дооснащены системой ГЛОНАСС за счет средств федерального бюджета еще 87 единиц санитарного транспорта и 54 - за счет средств бюджета области. В территориальном центре медицины катастроф развернут центр спутникового мониторинга ГЛОНАСС. Для повышения эффективности скорой медицинской помощи планируется дальнейшее развитие материальной базы симуляционного центра в Территориальном центре медицины катастроф.

Большое внимание уделяется развитию высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП). В 2014 году высокотехнологичная медицинская помощь жителям Астраханской области оказывается по 10 направлениям. За счет всех источников финансирования ВМП получили более 3,5 тыс. жителей Астраханской области, в т.ч. 661 ребенок. Среди всех получивших ВМП около 2,0 тыс. пациентов были направлены в федеральные клиники. Численность пациентов, получивших ВМП, на 265 человек или на 9,3% больше, чем за аналогичный период прошлого года. Ежегодно увеличиваются расходы на оказание ВМП. Так, за 10 мес. 2014 года объем средств на ВМП, оказанной в медорганизациях области, составил более 141,0 млн руб., что в 25 раз превысило уровень 2010 года (5,6 млн руб.).

Улучшается материально-техническое состояние зданий и сооружений сферы здравоохранения.

На проведение капитального ремонта в медицинских организациях из бюджета Астраханской области в 2014 году предусмотрено 237,7 млн рублей. Около четверти этих средств предназначены для ремонта областной инфекционной клинической больницы. В настоящее время контракты на проведение ремонтов заключены. Ремонтные работы уже завершены в 23 медорганизациях, в остальных - продолжаются.

В рамках программы «Доступная среда на 2011-2015 годы» предусмотрено 6,2 млн рублей из средств бюджета Астраханской области. К настоящему времени завершены работы в 15 медицинских организациях, в 23 учреждениях - продолжаются. В рамках данной программы также предусмотрены средства федерального бюджета в размере 6,1 млн рублей для замены трех лифтов в 2 медучреждениях. На данный момент работы пока не закончены.

Для улучшения противопожарной безопасности объектов здравоохранения предусмотрено 9,2 млн руб., в 9 медорганизациях мероприятия выполнены в полном объеме, а в 26 - продолжаются.

В 2014 году были приобретены здания под размещение ФАПов в с. Рассвет (Наримановский р-н), пос. Кирпичный Завод №1 (Приволжский р-н), п. Тулугановка (Наримановский р-н), а также врачебной амбулатории в пос. Осыпной Бугор (Приволжский р-н).

Муниципальной властью Красноярского района было передано здание в с. Черемуха под размещение отделения врача общей практики.

В 2014 году на приобретение медицинского и технологического оборудования в медицинские организации из бюджета Астраханской области было выделено 213,4 млн рублей.

В текущем году министерством здравоохранения Астраханской области также заключен государственный контракт на поставку рентгенологического оборудования на общую сумму 44,4 млн руб., которое поставлено в городскую клиническую больницу им. С.М. Кирова, областной противотуберкулезный диспансер и городскую клиническую больницу №5.

Кроме того, заключены 3-летние лизинговые госконтракты на поставку дорогостоящего реанимационного и эндоскопического оборудования на общую сумму 96,2 млн руб., оборудование полностью поставлено.

Продолжаются мероприятия по информатизации здравоохранения. В медорганизациях области более 6 тыс. рабочих мест оснащены компьютерной техникой, создан региональный информационный ресурс (РИР), все рабочие места медработников включены в единую сеть передачи данных. Доля автоматизированный рабочих мест врачей составляет более 90%. Для районов области этот показатель чуть превышает 60%.

В целях организации ведения электронной медицинской карты (ЭМК) в 48 учреждениях внедрена единая медицинская информационная система. На базе МИС функционируют все основные сервисы, интегрированы с соответствующими федеральными сервисами: ведется регистр медицинских и фармацевтических работников, электронная запись на прием к врачу, электронная медицинская карта. В рамках работы сервиса предварительной записи на прием к врачу за текущий год проведено чуть более 1,9 млн. записей для 460 тыс. человек. Более 10% всех записей проведены гражданами через Интернет, 15% - центр телефонного обслуживания, который с мая 2014 года работает 7 дней в неделю.

На сегодня ЭМК заведены для более чем 950 тыс. астраханцев. Для актуализации сведений о признаке застрахованности гражданина в системе ОМС в текущем году реализована интеграция с территориальным фондом ОМС.

С июня 2014 года в тестовую эксплуатацию введен регистр больных острым коронарным синдромом, сейчас в регистре более 400 человек, готовится к запуску система мониторинга вакцинации населения, в первую очередь детского. В опытную эксплуатацию этот функционал внедрен в ноябре 2014 года. Здравоохранение совместно с региональным отделением фонда социального страхования включилось в реализацию пилотного проекта «Электронный листок нетрудоспособности».

В результате структурных преобразований, капитальных вложений и оснащения регионального здравоохранения за 2011-2014 годы стоимость основных фондов увеличилась с 8,8 млрд руб. до 12,2 млрд руб., т.е. на 38%. Фондооснащенность выросла с 14,1 до 25,0 тыс. руб. на 1 кв. м площадей, фондооруженность увеличилась с 1,5 до 2,7 млн руб. на 1 врача, т.е. почти в 2 раза.

Таким образом, проводимые в последние годы мероприятия в сфере регионального здравоохранения требуют дальнейшего развития и совершен-

ствования материально-технической базы и информационных технологий, укрепления кадрового потенциала, внедрения современных и инновационных методов диагностики и лечения, а также продолжения начатых структурных преобразований отрасли. Для этого необходима разработка и формирование плана конкретных и целенаправленных мероприятий, увязанных по срокам и задачам, что будет способствовать улучшению качества и повышению доступности оказания медицинской помощи населению Астраханской области, включая совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям.

Цели и задачи Плана

Цель реализации Плана – улучшение доступности и повышение качества деятельности регионального здравоохранения, включая совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям.

Задачи реализации плана:

- совершенствование кадровой политики;
- оптимизация коечного фонда за счет перераспределения более затратных видов госпитальной помощи на менее затратный амбулаторно-поликлинический этап, в том числе дальнейшее развитие сети дневных стационаров, стационаров одного дня и амбулаторной хирургии;
- развитие первичной медико-санитарной помощи с акцентом на укрепление участковой службы и врача общей практики на селе, совершенствование профилактики и формирования здорового образа жизни у населения, развитие неотложной и скорой медицинской помощи;
- улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам и детям;
- укрепление материально-технической базы и ресурсное оснащение медорганизаций по уровням оказания медицинской помощи (обеспечение медоборудованием в соответствии с табелями оснащения);
- проведение мероприятий по информатизации здравоохранения;
- улучшение условий пребывания пациентов и качества их обслуживания в медицинских организациях;
- развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.

Сроки реализации мероприятий Плана

Реализация Плана предусматривается на 2015 год с дифференцированием ряда мероприятий по отдельным срокам.

Система мероприятий Плана

План представляет собой перечень мероприятий, сгруппированных по принципу соответствия их реализации поставленным задачам.

Оценка эффективности реализации Плана

Для оценки полноты и качества выполнения задач и соответствующих мероприятий в Плане установлены индикативные показатели, которые будут отражать эффективность его реализации. На достижение установленных в Плане значений индикативных показателей будет оказывать влияние как полнота финансового обеспечения реализуемых мероприятий (предусматривающих финансирование), так и качество выполнения организационно-управленческих мероприятий.

Эффективность реализации мероприятий Плана будет оцениваться по следующим индикативным показателям:

- доля врачей первичного звена от общего числа врачей (%);
- коэффициент соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях;
- коэффициент эффективности деятельности медицинских организаций, расположенных в сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда);
- смертность населения Астраханской области (на 1000 населения);
- удовлетворенность сельского населения медицинской помощью от числа опрошенных (%);
- младенческая смертность (на 1000 рожденными живыми);
- частота обоснованных жалоб от населения на качество оказания первичной медико-санитарной помощи (на 100 тыс. населения);
- количество персональных компьютеров на 100 занятых в сфере здравоохранения (единиц);
- удовлетворенность населения медицинской помощью по данным страховых медицинских организаций (%);
- доля медицинских учреждений иной формы собственности, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в общем числе участвующих медицинских учреждений (%).

Ожидаемыми конечными результатами реализации Плана должно являться достижение следующих значений индикативных показателей:

- увеличение доли врачей первичного звена от общего числа врачей до 57,2%;
- повышение коэффициента соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях до 0,54;
- сохранение коэффициента эффективности деятельности медицинских организаций, расположенных в сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда) не менее 1,0;
- снижение смертности населения Астраханской области до 12,2 на 1000 населения;
- поддержание удовлетворенности сельского населения медицинской помощью на уровне не менее 88,0% от числа опрошенных;

- снижение младенческой смертности до 8,7 на 1000 рожденными живыми;
- снижение частоты обоснованных жалоб от населения на качество оказания первичной медико-санитарной помощи до 14,0 на 100 тыс. населения;
- увеличение количества персональных компьютеров на 100 занятых в сфере здравоохранения до 27 единиц;
- повышение удовлетворенности населения медицинской помощью по данным страховых медицинских организаций до 88,7%;
- увеличение доли медицинских учреждений иной формы собственности, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в общем числе участвующих медицинских учреждений, до 37,0%.

План

мероприятий по развитию регионального здравоохранения на 2015 год, включая совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
Цель - улучшение доступности и повышение качества деятельности регионального здравоохранения, включая совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям					
1.	Совершенствование кадровой политики	Совершенствование целевой подготовки специалистов регионального здравоохранения: - профориентационная работа с школьниками; - прием на обучение в Астраханский государственный медицинский университет 140 астраханцев; - направление на подготовку в интернатуру и ординатуру 102 врачей - выплата дополнительных стипендий студентам-целевикам	МЗАО, главные врачи медицинских организаций	Увеличение доли врачей первичного звена от общего числа врачей до 57,2%	2015 год
		Продолжение работы по укомплектованию кадрами медицинских организаций			2015 год
		Продолжение социально ориентированных выплат молодым специалистам: - по программе «Земский доктор» (1,0 млн руб.), в рамках которой планируется в течение года трудоустроить в сельские медорганизации 58 врачей; - врачам и средним медработникам (50,0 и 30,0 тыс. руб.), прибывающим на работу в сельскую местность			2015 год
		Заключение с медицинскими работниками трудовых договоров, содержащих критерии результативности работы			2015 год
		Продолжение непрерывной профессиональной подготовки врачей и средних медработников, управленческих кадров, в том числе: - заместителей руководителей медицинских организаций по финансовым вопросам (80 чел.); - направление на обучение 50 специалистов по акушерству и ги-			2015 год

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
		<p>некологии, анестезиологии и реаниматологии, неонатологии в симуляционные центры Ивановского НИИ материнства и детства, Ростовского НИИ акушерства и гинекологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение представителей домовых хозяйств в районах области по оказанию первой неотложной помощи 			
		<p>Продолжение реализации программы «Этика и деонтология в медицинских организациях Астраханской области», в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - систематическое повышение знаний персонала по вопросам медицинской этики путем организации специальных курсов, семинаров и конференций; - проведение на медицинских конференциях в учреждениях здравоохранения анализа всех конфликтных случаев с нарушением этики и деонтологии; - мониторинг соблюдения медицинским персоналом требований к внешнему виду; - проведение регулярных тренингов с персоналом ГБУЗ АО «ГП №10» по вопросам соблюдения этики и деонтологии; - внедрение корпоративных стандартов профессионального поведения в ГБУЗ АО «ДГП №3» 	2015 год		
		Совершенствование работы клуба «Будущий доктор» на базе ГБУЗ АО «ДГП №1» для привлечения школьников в медицинскую профессию			2015 год
2.	Оптимизация коекочного фонда за счет перераспределения более затратных видов госпитальной помощи на менее затратный амбулаторно-поликлинический этап, в том числе	<p>Увеличение на 2% объемов стационарзамещающей медицинской помощи за счет дополнительного открытия коек при поликлинике и на дому в 9 районах Астраханской области (в Черноярской, Володарской, Енотаевской, Приволжской, Красноярской, Камызякской, Харабалинской, Икрянинской районных больницах), что позволит провести необходимое лечение пациентов, не нуждающихся в круглосуточном наблюдении</p> <p>Передача в ведомство министерства социального развития и труда Астраханской области высвобождаемые помещения неэффективно функционирующих участковых больниц п. Волжский</p>	<p>МЗАО, ТФОМС АО, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>Повышение коэффициента соотношения долей расходов на оказание медицинской помощи в ам- булаторных и стационарных условиях до</p>	<p>I кв. 2015 г.</p> <p>II-III кв. 2015 г.</p>

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
дальнейшее развитие сети дневных стационаров, стационаров одного дня и амбулаторной хирургии	(Енотаевский р-н), п. Зензели (Лиманский р-н) и п. Вольное (Хатабалинский р-н)			0,54	
	Снижение объемов круглосуточного коекного фонда, финансируемого за счет средств ОМС, на 183 койки (до 5 390 ед.) в соответствии с объемами медицинской помощи, установленными решением Комиссии по разработке программы ОМС, для медорганизаций			Сохранение коэффициента эффективности деятельности медицинских организаций, расположенных в сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коекного фонда) не менее 1,0	I кв. 2015 г.
	Реорганизация круглосуточного стационара Приволжской районной больницы в стационар дневного пребывания				II кв. 2015 г.
	Увеличение на 36,5% (до 99 коек) объемов оказания II этапа медицинской реабилитации в условиях стационара (в том числе за счет использования коек отделений медицинской реабилитации НУЗ «МСЧ», НУЗ «Отделенческая больница на ст.Астрахань-1 ОАО «РЖД»)				I кв. 2015 г.
	Увеличение объемов паллиативной медицинской помощи в условиях стационара до 268 коек, из которых 224 - койки сестринского ухода, в том числе дополнительная организация отделения сестринского ухода в ГБУЗ АО «ГКБ №5» на 20 коек				I кв. 2015 г.
	Снижение объемов круглосуточного коекного фонда, финансируемого за счет средств бюджета области, на 140 коек, в том числе по профилю «Фтизиатрия» в ГБУЗ АО «ОКПТД»				I кв. 2015 г.
	Открытие 13 пунктов контролируемого лечения туберкулеза в отдаленных населенных пунктах районов области				2015 г.
	Организация стационаров одного дня в ГБУЗ АО «ГП №1», ГБУЗ АО «ГП №3», ГБУЗ АО «ДГП №3», ГБУЗ АО «ООД»				I-II кв. 2015 г.
	Развитие службы амбулаторной хирургии для малоинвазивных операций на базе ГБУЗ АО «ДГП №3»				I-II кв. 2015 г.
	Создание психиатрического диспансерного отделения в Ахтубинском районе				I-II кв. 2015 г.
	Разработка и организация схемы маршрутизации и транспортировки маломобильных групп пациентов, в том числе инвалидов-колясочников, в стоматологические поликлиники для оказания				2015 год

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
		им квалифицированной стоматологической помощи как в экстренном, так и в плановом порядке			
3.	Развитие первичной медико-санитарной помощи с акцентом на укрепление участковой службы и врача общей практики на селе, совершенствование профилактики и формирования здорового образа жизни у населения, развитие неотложной и скорой медицинской помощи	Организация работы представителей 4 домовых хозяйств по оказанию первой помощи (в с. Раздор и с. Казенный Володарского р-на, п. Тулуга Наримановского р-на и с. Джамба Икрянинского р-на)	МЗАО, ТФОМС АО, главные врачи медицинских организаций	Снижение смертности населения Астраханской области до 12,2 на 1000 населения	2015 год
		Открытие 13 пунктов неотложной медицинской помощи (9 в Володарской РБ и по 1 пункту в Ахтубинской, Енотаевской, Камызякской и Приволжской районных больницах)		Поддержание удовлетворенности сельского населения медицинской помощью на уровне не менее 88,0% от числа опрошенных	2015 год
		Организация 3-х кабинетов врача общей практики (в с. Караванное Лиманский р-н, с. Ильинка и с. Мумра Икрянинский р-н)		Поддержание удовлетворенности сельского населения медицинской помощью на уровне не менее 88,0% от числа опрошенных	2015 год
		Открытие и организация работы подразделения скорой медицинской помощи на базе офиса врача общей практики в с. Новоурусовка (Красноярский р-н)		Поддержание удовлетворенности сельского населения медицинской помощью на уровне не менее 88,0% от числа опрошенных	2015 год
		Изменение ведомственной принадлежности Нижне-Баскунчакской УБ им. Деминского путем ее перевода из состава Ахтубинской РБ в структуру НУЗ «Отделенческая больница на ст. Астрахань-1 ОАО «РЖД»		Поддержание удовлетворенности сельского населения медицинской помощью на уровне не менее 88,0% от числа опрошенных	I кв. 2015 г.
		Организация III этапа медицинской реабилитации в условиях дневного стационара медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: ГБУЗ АО «ДГП №1», ГБУЗ АО «ДГП №3», ГБУЗ АО «ГП №5», ООО «Медиал»		Поддержание удовлетворенности сельского населения медицинской помощью на уровне не менее 88,0% от числа опрошенных	I кв. 2015 г.
		Организация в ГБУЗ АО «ГП №1» оказания паллиативной помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому		Поддержание удовлетворенности сельского населения медицинской помощью на уровне не менее 88,0% от числа опрошенных	I-II кв. 2015 г.
		Организация выездов врачей-специалистов районных больниц в отдаленные населенные пункты (мобильные медицинские бригады) для оказания лечебно-консультативной помощи населению труднодоступных и небольших по численности сел		Поддержание удовлетворенности сельского населения медицинской помощью на уровне не менее 88,0% от числа опрошенных	2015 год (в соответствии с графиками)
		Планирование и мониторинг деятельности передвижных лечеб-		Поддержание удовлетворенности сельского населения медицинской помощью на уровне не менее 88,0% от числа опрошенных	2015 год

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
		<p>но-диагностических комплексов в районах Астраханской области со своевременной корректировкой графиков их работы, территории обслуживания и функциональной нагрузки</p> <p>Открытие 10 кабинетов и 11 школ здоровья по отказу от курения во всех районах области</p> <p>Создание горячей линии «Стоп табак» на базе ГБУЗ АО «ЦМП»</p> <p>Организация и проведение региональных конкурсов среди медицинских организаций в номинациях: «Бездымная медицинская организация», «Лучшее отделение медицинской профилактики», «Лучший кабинет медицинской профилактики», «Лучший кабинет по оказанию медицинской помощи при отказе от курения»</p> <p>Создание 6 школ здоровья для пациентов с артериальной гипертензией и 15 школ здоровья для пациентов с сердечной недостаточностью</p> <p>Организация в ГБУЗ АО «ГП №1» кабинета медико-психологической помощи пожилым людям</p> <p>Ежеквартальное проведение встреч руководства медицинских организаций с населением по вопросам оказания медицинской помощи на обслуживаемой территории, в том числе для информирования о ходе реализации планов по повышению доступности и качества оказания медицинской помощи</p>			
4.	Улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам и детям	<p>Обучение неонатологов районных больниц на базе клинического роддома под руководством главного внештатного неонатолога областного минздрава</p> <p>Организация регулярных выездов в районы области врачей службы детства и родовспоможения для оказания лечебно-консультативной помощи женщинам и детям, в том числе первого года жизни, в труднодоступные и небольшие по численности села</p> <p>Капитальный ремонт здания ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» по адресу: ул. Татищева, 2а (литер 27) на сумму 20,1 млн руб. за счет бюджета Астраханской области</p>	МЗАО, главные врачи медицинских организаций	<p>Снижение младенческой смертности до 8,7 на 1000 рожденными живыми</p>	<p>2015 год (в соответствии с графиками)</p> <p>2015 год (в соответствии с графиками)</p> <p>2015 год</p>

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
		Разработка проектно-сметной документации для строительства современного высокотехнологичного областного перинатального центра общей площадью 5,0 тыс. м ² на территории ГБУЗ АО АМОКБ			2015 год
		Дальнейшее внедрение протоколов патронажа ребенка первого года жизни и контрольных чек-листов для среднего медперсонала в акушерских и неонатологических стационарах			2015 год
		Организация деятельности службы родовспоможения и детства в соответствии с соглашениями о сотрудничестве и взаимодействии: - с министерством социального развития и труда АО, министерством образования и науки АО и региональным Управлением МВД по ведению индивидуально-профилактической и реабилитационной работы с семьями и несовершеннолетними, находящимися в трудной жизненной ситуации; - с министерством социального развития и труда АО для осуществления индивидуальной профилактической и социально-реабилитационной работы с женщинами, планирующими отказаться от ребенка; - с министерством здравоохранения Волгоградской области для лечения и родоразрешения в условиях перинатальных центров Волгоградской области беременных женщин Ахтубинского и Черноярского районов			2015 год
		Ведение видеoreгистрации для контроля исполнения медработниками требований санитарно-противоэпидемических мероприятий			2015 год
		Совершенствование работы акушерского дистанционного консультативного центра с выездной реанимационно-акушерской бригадой и отделения экстренной и планово-консультативной помощи новорожденным			2015 год
		Повышение качества медико-социальной помощи детям и подросткам:			2015 год

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
		<ul style="list-style-type: none"> - организации работы детских поликлиник по профилактике беспризорности и безнадзорности, и работе с социально неблагополучными семьями; - усиление контроля за исполнением сроков передачи в органы социальной защиты, опеки и попечительства, а так же в органы полиции и комиссию по делам несовершеннолетних, информации о выявлении семей с факторами социального риска; - ведение мониторинга оказанной медико-социальной помощи детям из социально неблагополучных семей, в т.ч. первого года жизни; - проведение семинаров и конференций для врачей-педиатров медико-социальной службы детских поликлиник по вопросам работы с социально неблагополучными семьями с участием органов опеки и попечительства, социальной службы, полиции и комиссии по делам несовершеннолетних <p>Внедрение практики направления в ГБУЗ АО «ДГП №1» беременных на занятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фитнесом, аквааэробикой; - по вопросам психологических особенностей семьи во время беременности и после родов <p>Включение кабинета охраны зрения ГБУЗ АО «ДГП №1» в схему маршрутизации недоношенных детей с ретинопатией</p> <p>Совершенствование работы школ здоровья для беременных и молодых мам с привлечением сотрудников кафедры пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии АГМУ, центра грудного вскармливания ГБУЗ АО «ДГП №4»</p>			2015 год
					2015 год
					2015 год
5.	Укрепление материально-технической базы и ресурсное оснащение медорганизаций по уровням	<p>Строительство 2-этажной поликлиники на 350 посещений в смену в п. Лиман на 241,4 млн руб. за счет средств инвестора на основе соглашения с Правительством Астраханской области</p> <p>Передача в начале 2015 года в Красноярскую РБ передвижного ФАПа стоимостью 4,2 млн рублей</p> <p>Окончание строительства ФАПов на территории Красноярского</p>	МЗАО, главные врачи медицинских организаций, ГБУ АО «УМТО-МО»	Снижение частоты обоснованных жалоб от населения на качество оказания первич-	2015 год
					2015 год
					2015 год

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
	оказания медицинской помощи (обеспечение медоборудованием в соответствии с таблицами оснащения)	района в п. Вишневый и в п. Тальниковый и их передача в собственность Астраханской области с последующим закреплением на праве оперативного управления за Красноярской РБ Продолжение капитального ремонта зданий ГБУЗ АО «ОИКБ им. А.М. Ничоги» на сумму 121,7 млн руб., после чего планируется приобретение необходимого оборудования на 5,4 млн рублей (в соответствии с распоряжением Правительства Астраханской области от 16.08.2012 №379-Пр) Проведение капитальных ремонтов врачебных амбулаторий на сумму более 13,0 млн руб. за счет регионального бюджета в с. Старокучергановка (Наримановский р-н) и с. Яксатово (Приволжский р-н) Оплата за оказание услуг финансовой аренды (лизинга) эндоскопического, реанимационного и рентгенодиагностического оборудования на сумму 61,1 млн рублей Газоснабжение теплогенераторной подстанции ГБУЗ АО «ЦМП» (810,0 тыс. руб.) в рамках госпрограммы «Развитие здравоохранения Астраханской области» за счет бюджета области Поставка медоборудования в областной противотуберкулезный диспансер на сумму 87,0 млн руб. за счет федерального бюджета Дооснащение медоборудованием приобретенной врачебной амбулатории в п. Кирпичный завод №1 (Приволжский р-н) Осуществление выплат в размере 49,1 млн руб. из средств бюджета области за поставленный в рамках долгосрочного лизинга санитарный автотранспорт Выполнение мероприятий по исполнению наказов избирателей депутатам Думы Астраханской области на сумму 2,9 млн руб. в 18 медицинских организациях		ной медико-санитарной помощи до 14,0 на 100 тыс. населения	2015 год
6.	Проведение мероприятий по информатизации здраво-	Дооснащение рабочих мест врачей компьютерной техникой и печатающими устройствами Ведение регистров пациентов с особо значимыми для здраво-	МЗАО, ТФОМС АО, главные врачи	Увеличение количества персональных	2015 год
					2015 год

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
	охранения	охранения и социальной сферы заболеваниями, в том числе для больных с хронической ишемической болезнью сердца Дальнейшее совершенствование региональной информационной медицинской системы, в том числе прикладного программного продукта для ведения электронной медицинской карты Обеспечение работы сервиса по предварительной записи пациентов на прием к врачу с использованием информационно-коммуникационной сети «Интернет», по телефону, посредством Call-центра Проведение медработниками разъяснительной работы среди населения, направленной на осуществление записи на прием к врачу через информационно-коммуникационную сеть «Интернет», в том числе путем размещения в вестибюле медицинской организации необходимой наглядной информации Внедрение в медицинских организациях системы информирования пациентов о стоимости оказанной им медицинской помощи Участие в реализации pilotного проекта «Электронный листок нетрудоспособности» Реализация возможности автоматизированного мониторинга беременных женщин по ключевым факторам и критериям для раннего выявления беременных групп риска и координации деятельности медицинских организаций для обеспечения этапности оказания медицинской помощи Отработка взаимодействия и работы всех модулей РИАМС на базе pilotной медицинской организации	медицинских организаций	компьютеров на 100 занятых в сфере здравоохранения до 27 единиц	2015 год
					2015 год
					2015 год
					Январь 2015 г.
					2015 год
					2015 год
					2015 год
					2015 год
7.	Улучшение условий пребывания пациентов и качества их обслуживания в медицинских организациях	Организация работы в холлах медицинских организаций ответственных дежурных администраторов по контролю за работой регистратуры, формированию потоков пациентов и работе с посетителями Размещение в холлах медицинских организаций телевизоров для трансляции социальных видеороликов Установка в медицинских организациях видеокамер для обеспе-	Главные врачи медицинских организаций	Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью по данным страховых ме-	2015 год
					2015 год
					2015 год

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
		чения безопасности пациентов, персонала и посетителей, а также повышения производительности труда медицинского персонала и снижения количества конфликтных ситуаций		дицинских организаций до 88,7%	
		Обеспечение в помещениях медицинских организаций доступа к информационно-коммуникационной сети «Интернет» путем Wi-Fi-подключения			2015 год
		Дифференцировка потоков пациентов с первичными и повторными посещениями в регистратурах медицинских организаций			2015 год
		Организация в ГБУЗ АО «ГКБ №4», ГБУЗ АО «Володарская РБ», ГБУЗ АО «Енотаевская РБ», ГБУЗ АО «ЦГБ ЗАТО Знаменск», ГБУЗ АО «ГП №2», ГБУЗ АО «ГП №10», ГБУЗ АО «ГП №8» выдачи медицинской документации (справок, выписок, рецептов и т.п.) в режиме «одного окна»			2015 год
8.	Развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	Реализация совместных проектов: - «Создание головного учреждения Юга Российской Федерации по проблемам оториноларингологии и хирургии головы и шеи» (ориентировочная стоимость проекта 600 млн руб.); - «Создание симуляционно-тренингового центра» для обучения медицинских работников практическим навыкам с использованием профессиональных медицинских манекенов-симуляторов (ориентировочная стоимость проекта 100 млн руб.); - «Создание центра экстракорпорального оплодотворения» (ориентировочная стоимость проекта 100 млн руб.) Поиск инвесторов для реализации проектов: - «Создание централизованного комбината услуг для медицинских учреждений Астраханской области (утилизация медицинских отходов)» (ориентировочная стоимость проекта 117 млн руб.); - «Создание централизованной лаборатории» (ориентировочная стоимость проекта 100 млн руб.)	МЗАО, главные врачи медицинских организаций, ГБУ АО «УМТОМО»	Увеличение доли медицинских учреждений иной формы собственности, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи, в общем числе участвующих меди	2015 год
					2015 год

№ п/п	Наименование цели и задач	Содержание мероприятий	Ответственные исполнители	Индикативные показатели	Срок исполнения
				цинских учре- ждений, до 37,0%	