



АДМИНИСТРАЦИЯ МОЖАЙСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11.08.2014 № 1889-ГГ

г. Можайск

Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты»)

«Изменения, направленные на повышение эффективности в сфере здравоохранения Можайского муниципального района на 2013-2018 годы»

Руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом Можайского муниципального района Московской области, в целях реализации указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»,

1. Утвердить прилагаемый план мероприятий («дорожную карту») «Изменения, направленные на повышение эффективности в сфере здравоохранения Можайского муниципального района на 2013-2018 годы» (далее - «дорожная карта») в новой редакции.

2. Управлению по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района обеспечить проведение мониторинга реализации «дорожной карты» в соответствии с утвержденной периодичностью.

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Новая жизнь» и разместить на официальном сайте администрации Можайского муниципального района.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы администрации Можайского муниципального района Бикмухаметову Г.И.

Глава Можайского
муниципального района

ОБЩИЙ ОТДЕЛ

А.В. Черный



УТВЕРЖДЕН

Постановлением администрации
Можайского муниципального района
от «11» 08 2014 г. № 1889-ГГ

План мероприятий («дорожная карта»)
«Изменения, направленные на повышение эффективности в сфере здравоохранения
Можайского муниципального района на 2013-2018 годы»

I. Общее описание «дорожной карты»

План мероприятий («дорожная карта») «Изменения, направленные на повышение эффективности в сфере здравоохранения Можайского муниципального района на 2013 – 2018 годы» (далее – «дорожная карта») разработан Управлением по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района в соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №№ 597, 598, поручениями Президента Российской Федерации от 22.12.2012 № Пр-3411, Программой поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.11.2012 № 2190-р, государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 № 2599-р, методическими рекомендациями по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации региональных планов мероприятий («Дорожных карт»), утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1706 «Утверждение методических рекомендаций по разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации планов мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отрасли социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в субъекте Российской Федерации», Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов», Московской областной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год, утвержденной постановлением Правительства Московской области от 14.11.2012 № 1464/35 «О Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год», Московской областной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год, утвержденной постановлением Правительства Московской области от 25.10.2013 № 876/43 «О Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 и плановый период 2015 и 2016 годов», планом мероприятий («дорожная карта») «Изменения, направленные на повышение эффективности в сфере здравоохранения Московской области на 2013-2018 годы», утвержденным постановлением правительства Московской области от 25.03.2013 года № 207/10, а также в соответствии с нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и Правительства Московской области в сфере повышения качества и эффективности системы здравоохранения.

Целью изменений, направленных на повышение эффективности здравоохранения в Можайском муниципальном районе является

* 001990

повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников, стимулирование заинтересованности работников в результатах своего труда через повышение заработной платы.

В Можайском муниципальном районе медицинскую помощь оказывают сеть учреждений, состоящих из 2-х больниц, 2-х амбулаторий и стоматологической поликлиники. Коечная мощность круглосуточного стационара составляет 490 коек. Койко-мест дневного стационара – 83. Амбулаторно-поликлиническая мощность 1165 посещений в смену. Два отделения скорой медицинской помощи (7 круглосуточных выездных бригад); 26 фельдшерско-акушерских пунктов. Лекарственную помощь обеспечивают 21 аптечное учреждение и 21 фельдшерско-акушерский пункт.

Численность населения Можайского муниципального района составляет 72661 чел. Возрастной состав населения Можайского муниципального района характеризуется преобладанием лиц старших возрастных групп. Количество лиц моложе трудоспособного возраста – 12300 человек, в трудоспособном возрасте – 43478 человек, старше трудоспособного возраста – 16883 человек, с тенденцией ежегодного роста. Рождаемость в 2012 г. составляла 9,8 (область - 12,0) на 1000 населения, смертность 15,7 (область – 14,4) на 1000 населения.

Показатель общей смертности составляет 1572 на 100 тысяч населения.

В структуре смертности первое место занимают болезни системы кровообращения, на втором месте новообразования, на третьем месте – травмы и отравления. Уровень смертности населения от болезней системы кровообращения в настоящее время составил 1004,7 на 100 тыс. населения. На долю болезней кровообращения приходится 63,9% общей смертности. Завершается работа по созданию первичного сосудистого отделения на 60 коек (30 кардиологических и 30 неврологических коек), что улучшит качество и доступность медицинского обслуживания, снизит показатель смертности больных с заболеваниями системы кровообращения. Организовано направление больных, нуждающихся в оказании высокотехнологичной помощи в федеральные и областные медицинские центры, что увеличит пятилетнюю выживаемость больных с момента установления диагноза. Уровень смертности лиц от злокачественных новообразований составил 200,9 на 100 тыс. населения. Увеличение выявляемости онкологии на ранних стадиях позволит снизить показатели смертности в течение года с момента установления диагноза злокачественного новообразования и улучшить пятилетнюю выживаемость больных. МУЗ «Можайская ЦРБ» включена в программу реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, в которой создан травматологический центр 3-го уровня. Выполненные мероприятия позволили снизить уровень смертности при ДТП, улучшить качество оказания скорой медицинской помощи, реанимационной и травматологической помощи.

Снизилась младенческая смертность в 2011 году с 12,4, до 5,6 в 2012 году на 1000 родившихся (в 2012 году родильный дом не работал). Основными причинами смертности детей до 1 года являются перинатальные причины и врожденные аномалии, что связано с неудовлетворительным состоянием здоровья беременных женщин, только треть из которых здоровы и не имеют экстрагенитальной (не связанной с беременностью) патологии и качеством оказания помощи в перинатальном периоде. В 2012 году проведен капитальный ремонт акушерско-физиологического отделения МУЗ «Можайская ЦРБ», обновлено медицинское оборудование в нем (на 9,6 млн. рублей). Что позволяет улучшить качество обследования, лечения и выхаживания новорожденных и беременных женщин.

На протяжении ряда лет в Можайском районе отсутствует материнская смертность.

В настоящее время заболеваемость всего населения по обращаемости составляет 872,6 на 1000 населения и не превышает областной уровень.

В структуре общей заболеваемости по обращаемости в 2012 г. 1-е место занимают – болезни органов дыхания – 14,7%; 2-е место – болезни органов кровообращения – 13,1%; 3 место – болезни костно-мышечной системы – 4,1%.

Для снижения заболеваемости острыми респираторными инфекциями в эпид. сезон особое значение приобретает проведение профилактических прививок против гриппа. Охват вакцинацией против гриппа в 2012 году составил 26,9%. Наиболее активно проводятся

профилактические мероприятия в организованных детских коллективах.

Одно из самых главных направлений в работе здравоохранения Можайского района является организация медицинской помощи детям. Особого внимания заслуживают социально неблагополучные семьи, состояние здоровья детей в них требует более частых посещений медицинских работников, своевременного оказания не только медицинской, но и социальной помощи. Для оказания амбулаторно-поликлинической помощи детям введено в строй в 2012 году новое поликлиническое отделение на 300 посещений в смену, введено в эксплуатацию акушерско-физиологическое отделение МУЗ «Можайская ЦРБ» после капитального ремонта.

За последние годы первый выход на инвалидность ежегодно снижается (среди взрослого и детского населения) и составил в 2012 году 60,2 на 10000 населения.

Одним из важных моментов является повышение доступности и качества медицинской помощи населению. В связи с этим созданы 3 выездные врачебные бригады для оказания медицинской помощи сельскому населению, а также осуществляется реализация лекарственных средств на 21 фельдшерско-акушерском пункте, где отсутствуют аптечные учреждения.

Одной из основных проблем в отрасли здравоохранения является недостаточная обеспеченность кадрами. В 2012 году обеспеченность врачебными кадрами составляло 23,7 на 10000 населения и средним медицинским персоналом 64,9. Вопрос привлечения медицинских кадров может быть решен путем предоставления жилья специалистам, материального стимулирования, решения социальных проблем.

Основными проблемами развития отрасли являются:

- недостаточная оснащенность медицинским оборудованием и автотранспортом;
- большой процент износа основных фондов;
- недостаточная укомплектованность медицинскими кадрами;
- недофинансирование учреждений здравоохранения района.

1. Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению

Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению оказывается в МУЗ «Можайская ЦРБ», МУЗ «Уваровская РБ», двух врачебных амбулаториях, городской стоматологической поликлинике.

Плановая мощность амбулаторно-поликлинических учреждений в смену составила в 2012 г 160,3 на 10 тыс. населения. Число посещений поликлиники (включая посещения врачей на дому) на одного жителя составило 7,4. Число посещений поликлиники, включая посещения стоматологов и врачей скорой помощи, на одного жителя составило 10,4. Число посещений на дому на одного жителя составило 0,3.

Службы, оказывающие первичную медико-санитарную помощь на амбулаторном этапе, в связи с дефицитом врачебных кадров (участковых врачей, узких специалистов) и изношенной материально-технической базой остаются функционально перегруженными и недостаточно эффективными.

В целях повышения доступности медицинской помощи жителям сельской местности активно используются выездные формы оказания медицинской помощи, которые осуществляются силами и средствами учреждений здравоохранения муниципальных образований и специалистами областных учреждений здравоохранения.

Доврачебная медицинская помощь осуществляется в 26 фельдшерско-акушерских пунктах (далее – ФАП).

В течение 2011- 2012 годов в рамках Программы модернизации проведены капитальные ремонты 21 ФАП, в 2013 году приобретены 2 передвижных ФАП.

Усиление профилактической направленности здравоохранения, предполагает формирование у населения культуры здоровья, повышение мотивации к здоровому образу жизни, проведение диспансеризации населения различных возрастных групп.

Усиление профилактических мер в первичном звене системы предполагает диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение лиц, страдающих хроническими заболеваниями, как фактор снижения рецидивов, осложнений и инвалидизации, оказание медицинской помощи по коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний (в отделениях и кабинетах медицинской профилактики), оказание медицинской помощи по оценке функционального состояния организма, диагностике и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний.

В 2012 году количество мест в дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях увеличилось и составило 33 койко-мест.

Число мест в стационарах дневного пребывания при больницах составило в 2012 году 36 койко-мест. Занятость мест в дневных стационарах при больницах составила 268,3 дня, при амбулаторно-поликлинических учреждениях – 280,3 дня. Обеспеченность местами в дневных стационарах при больницах составила 5,0 пациенто-места на 10 тыс. населения, при амбулаторно-поликлинических учреждениях – 4,5 пациенто-места на 10 тыс. населения.

В последующие годы будет продолжена работа по оптимизации коечной сети учреждений здравоохранения с увеличением коечной мощности дневных стационаров всех типов, интенсификацией работы коек дневных стационаров.

Система оказания экстренной медицинской помощи населению Можайского района включает в себя 2 отделения скорой медицинской помощи, являющихся структурными подразделениями учреждений здравоохранения, общее количество круглосуточных бригад скорой медицинской помощи в 2012 году составляет 7.

Укомплектованность кадрами службы скорой медицинской помощи по врачебному персоналу составляет 87 процентов, по среднему медицинскому персоналу 100 процентов. Занятость должностей физическими лицами по врачебному персоналу составляет 40,7 процента, средним медицинским работникам – 91,5 процента. Обращаемость населения за скорой медицинской помощью ежегодно увеличивается и составляет 26722 вызовов в год.

В рамках Программы модернизации проведены мероприятия по совершенствованию и реорганизации службы скорой медицинской помощи, проведено оснащение машин СМП навигационными системами ГЛОНАСС.

Для повышения эффективности работы службы СМП планируется:

- подключение к единой диспетчерской службе;

- развитие подсистемы навигационно-информационной автоматизированной системы обмена информацией, обработки вызовов и управления с использованием аппаратуры спутниковой навигации ГЛОНАСС транспортными средствами скорой медицинской помощи на территории Можайского района.

Ожидаемым результатом развития скорой медицинской помощи до 2020 года является увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут с 55 процентов в 2012 году до 70 процентов в 2018 году.

Структурные преобразования системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Можайском районе в 2013-2018 годах будут включать следующие мероприятия:

- формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;

- совершенствование системы диспансеризации населения и развитие патронажной службы;
- развитие стационарно-замещающих форм и выездных методов работы;
- развитие службы общей врачебной практики;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи жителям сельской местности (развитие фельдшерско-акушерских пунктов, приобретение передвижных ФАП);
- увеличение объема медицинской помощи в условиях дневных стационаров, а также медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме;
- развитие системы медицинской реабилитации;
- подключение к единой диспетчерской службе скорой медицинской помощи, оснащение станций (отделений) скорой медицинской помощи автоматизированной системой управления приема и обработки вызовов и использование системы ГЛОНАСС.

2. Развитие специализированной медицинской помощи

Стационарная медицинская помощь жителям Можайского района оказывается 2 больничными учреждениями.

В целом по району идет уменьшение числа коек круглосуточного пребывания. Их количество в 2012 году составило 490 коек. Обеспеченность круглосуточными койками составила 67,4 койки на 10 000 населения (2010 год – 74,9). Уровень госпитализации на 1000 человек населения 187,5.

Средняя занятость койки достигла 341,7 дня при рекомендуемом показателе 330,0 дня, средняя длительность пребывания больных – 10,8 дня (область – 13,3 дня), оборот койки – 31,5 раз, среднее время простоя – 0,7 дня (область – 0,9 дня).

2.1. Организация помощи больным, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями

В 2012 году в Можайской ЦРБ внедрены федеральные стандарты и порядки оказания медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда, острыми нарушениями мозгового кровообращения, гипертонической болезнью и некоторыми нарушениями ритма сердца. Это заболевания, которые обуславливают основную смертность населения. Проведено оснащение и организация первичного сосудистого отделения для диагностики и лечения острых нарушений мозгового кровообращения, острого коронарного синдрома, острого инфаркта миокарда на базе Можайской ЦРБ.

В целях раннего выявления заболеваний сердечно-сосудистой системы, совершенствования оказания медицинской помощи больным, достижения целевого показателя – снижения смертности от болезней системы кровообращения до 649,4 случая на 100 тыс. населения к 2018 году предусматривается решение следующих задач:

- дооснащение первичного сосудистого отделения современной диагностической и лечебной аппаратурой;
- повышение квалификации врачей, работающих в первичных сосудистых отделениях;
- совершенствование системы реабилитации больных с сосудистыми заболеваниями.

2.2. Организация помощи больным, страдающим онкологическими заболеваниями

По итогам работы в 2012 году снижены показатели одногодичной летальности, увеличены проценты выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях.

Медицинская помощь онкологическим больным оказывается в поликлинике МУЗ «Можайская ЦРБ».

В районе нет онкологических коек, стационарная помощь оказывается на профильных койках, койках дневного стационара и в МООД.

2.3. Организация травматологической медицинской помощи.

В структуре смертности от внешних причин травмы, связанные с транспортом, занимают первое место. В Можайском районе в рамках реализации национального проекта «Здоровье» реализуются мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, организована травматологическая палата 3-го уровня для оказания помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Цель - улучшение качества медицинской помощи и снижение летальности пострадавшим в автодорожных происшествиях.

3. Организация оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и новорожденным детям

Служба родовспоможения Можайского района представлена акушерским отделением МУЗ «Можайская ЦРБ».

Детскому населению Можайского района первичная медико-санитарная помощь (I уровень) оказывается в МУЗ «Можайская центральная районная больница», МУЗ «Уваровская районная больница».

Стационарная медицинская помощь детям оказывается в соматическом детском отделении на 45 коек (в том числе 10 социальных коек) и в детском инфекционном отделении на 20 коек.

В целях повышения доступности и качества медицинской помощи детям и беременным женщинам структурные и функциональные преобразования направлены на: дальнейшее формирование трехуровневой системы первичной медико-санитарной помощи в учреждениях родовспоможения; развитие специализированной медицинской помощи, совершенствование и развитие неонатальной помощи с учетом перехода отрасли на международные критерии регистрации живорождения; создание эффективной системы реабилитации детей, в том числе детей-инвалидов; обеспечение мероприятий по преодолению социального сиротства; реализация комплексных мер, направленных на сохранение, укрепление и восстановление репродуктивного здоровья; сохранение государственной поддержки льготных категорий населения, имеющих право на меры социальной поддержки в части бесплатного лекарственного обеспечения; поэтапное совершенствование регионального календаря профилактических прививок, открытие школы здоровья и отделения неотложной помощи при детском поликлиническом отделении МУЗ «Можайская ЦРБ».

Для реализации мероприятий по сохранению и восстановлению репродуктивного здоровья женского населения реализуются меры по профилактике абортов, увеличению числа беременных, которым оказано санаторное лечение; открыты кабинеты функциональной диагностики в женских консультациях; будут внедрены стационарно замещающие лечебно-диагностические технологии при оказании женщинам акушерско-гинекологической помощи.

С учетом перехода с 1 января 2012 года службы детства и родовспоможения Московской области на международные критерии оценки живорождения проводится работа по модернизации неонатальной службы, перепрофилированию и организации дополнительных коек для лечения патологии новорожденных, коек реанимации новорожденных, с этой целью дополнительно будут закуплены необходимое неонатальное оборудование и расходные материалы.

С целью снижения младенческой смертности за счет снижения смертности от состояний, возникающих в перинатальном периоде в

акушерском отделении МУЗ «Можайская ЦРБ» организован круглосуточный пост неонатолога, планируется выделение и дооснащение реанимационных коек в акушерском отделении с организацией круглосуточного поста анестезиологов-реаниматологов, планируется перепрофилирование части гинекологических коек в койки невынашивания беременности (в том числе в гинекологических отделениях многопрофильных больниц) для стационарного лечения беременных до 20 недель беременности и в акушерских стационарах – после 21-22 недель беременности.

Реализация мероприятия по обеспечению льготного лекарственного обеспечения детей в возрасте до 3 лет, в возрасте до 18 лет – из многодетных семей, многодетных матерей обеспечит предоставление качественной и доступной медицинской помощи, прежде всего малообеспеченным и социально-незащищенным категориям жителей Можайского района.

Осуществление мероприятий по обеспечению качественной и доступной медицинской помощи детям достигается путем:

- применения стационарно замещающих технологий, реализации мероприятий, направленных на развитие комплексной пренатальной (дородовой) диагностики;
- усиления диагностических лабораторных возможностей детских стационаров;
- обеспечения наблюдения детей первого года жизни в соответствии со стандартом диспансеризации;

Модернизация лечебно-профилактических учреждений детства и родовспоможения, создание комфортных условий для пребывания больных детей совместно с их родителями (законными представителями), внедрение современных методов диагностики и лечения наряду с выполнением порядков и стандартов оказания медицинской помощи будут способствовать эффективному лечению, повышению качества и доступности медицинской помощи детям и женщинам.

Будет продолжено проведение диспансеризации несовершеннолетних, в том числе детей-сирот и детей оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях и диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных/удочеренных, принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, обеспечение их восстановительным, в том числе санаторно-курортным лечением.

4. Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения Можайского муниципального района

Основной проблемой кадрового обеспечения системы здравоохранения Можайского муниципального района является дефицит специалистов как с высшим, так и со средним медицинским образованием.

Штатная численность медицинского персонала учреждений здравоохранения Можайского района на 01.01.2013 составляет 1002,75 штатных единиц, на которых работают 645 (физических лиц). Обеспеченность населения врачами 24,5 на 10 тысяч населения, средним медицинским персоналом 64,3, соотношение врачей и среднего медицинского персонала 1:2,62

В 2012 году дефицит врачей составил 139 человек или 44,6 процента от потребности, в том числе в амбулаторно-поликлинических учреждениях – 106 человек (48 процентов), в стационарных учреждениях - 33 человек (47 процентов). Дефицит средних медицинских работников составил 227 человек (33 процента от потребности).

Повышение качества оказываемых населению бесплатных медицинских услуг невозможно обеспечить без наличия высококвалифицированных специалистов. При этом одним из основных компонентов реформирования отраслей бюджетной сферы (включая здравоохранение) является оплата труда, которая рассматривается в современных условиях как эффективный инструмент управления персоналом в целях повышения качества оказываемых населению социальных услуг.

В целях привлечения в государственные и муниципальные медицинские организации квалифицированных специалистов и ликвидации оттока медицинских кадров в частные медицинские организации необходимо сформировать условия, позволяющие

медицинским работникам государственных и муниципальных медицинских организаций получить конкурентный уровень заработной платы.

5. Реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Можайского муниципального района

Московская областная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год утверждена постановлением Правительства Московской области от 14.11.2012 № 1464/35 «О Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год» (далее – Программа госгарантий).

Финансовое обеспечение Программы госгарантий по Можайскому району составляет 550189 тыс. руб., в том числе программы обязательного медицинского страхования (далее – Программа ОМС) – 442 605 тыс. руб.

Подушевой норматив финансирования Программы госгарантий, стоимость единицы объема медицинской помощи представлены в таблице 1.

Таблица 1
(руб.)

Наименование показателя	МО 2012 год		МО 2013 год		Можайский район 2013 года		Превышение стоимости 2013 года к областному нормативу (процент)	
	Бюджет	ОМС	Бюджет	ОМС	Бюджет	ОМС	Бюджет	ОМС
Подушевой норматив	5 292,2	6 071,83	3 781,23	8 545,68	1480,62	6091,37	-61,8	-28,7
Стоимость вызова скорой медицинской помощи	2 379,06		2 330,0	2 438,88	1363,17	2289,91	-41,5	-6,1
Стоимость койко-дня	1 696,37	1 645,84	1 920,84	2 244,21	1 115,10	1896,38	-41,9	-15,5
по паллиативной помощи			1 630,16					
Стоимость посещения с профилактической целью	325,38	247,37		378,0	358,64			
обращение по заболеваемости				1 096,0	1 040,09			
по неотложной помощи					536,77			
Стоимость пациенто-дня	711,84	605,31	702,0	1 433,81	508,3	570,0		

Программа госгарантий сбалансирована по видам и объемам медицинской помощи.

Нормативы объема медицинской помощи на одного жителя в сравнении с нормативами, установленными Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 № 1074, представлены в таблице 2.

Таблица 2

Наименование показателя в расчете на одного жителя, по ОМС на одного застрахованного	Установленные Программой госгарантий на 2013 год		Можайский район на 2013 год		Превышение норматива, установленного Программой госгарантий, к областному нормативу 2013 года (процент)	
	На жителя	На застрахованного	На жителя	На застрахованного	На жителя	На застрахованного
Объем скорой медицинской помощи (вызов)	0,318		0,39		21	
Объем стационарной медицинской помощи (койко-дни)	2,60	1,74	2,12	1,3	-18,5	-25,2
Объем паллиативной медицинской помощи	0,077					
Объем амбулаторной медицинской помощи, (посещений), в том числе:						
профилактические посещения	2,8	2,4	2,6	2,3	-7,1	-4,2
обращения по заболеваемости	2,24	1,9	2,2	1,9		
по неотложной помощи		0,56				
Объем медицинской помощи в дневных стационарах (пациенто-дни)	0,63	0,52	0,28	0,27	-55,4	-48,1

В рамках Программы госгарантий бесплатно предоставляются: первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная медицинская помощь; скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Скорая медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая медицинская помощь оказывается гражданам бесплатно. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Паллиативная медицинская помощь может оказываться бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Средства, предусмотренные Программой госгарантий по источникам финансирования и условиям предоставления на 2013 год

Таблица 3

Медицинская помощь по источникам финансирования и условиям предоставления	Средства бюджета Московской области (тыс. руб.)	Средства обязательного медицинского страхования (тыс.руб.)	Итого финансовое обеспечение медицинской помощи (тыс.руб.)	Процент
Скорая медицинская помощь	9061,0	48956,0	5 8017,0	10,5
Стационарная медицинская помощь кроме того паллиативная	66838,0	179258,0	246096,0	44,7
Амбулаторная помощь, в том числе: профилактические посещения обращения по заболеваемости по неотложной помощи	23045,0	211909,0	234954,0	42,7
Медицинская помощь в дневных стационарах	0	2482,0	2482,0	0,5
Прочие виды, работ и услуг, средства на содержание аппарата	8640,0		8640,0	1,6

ИТОГО	107584,0	442605,0	550189,0	100,0
--------------	-----------------	-----------------	-----------------	--------------

Способы оплаты медицинской помощи в системе ОМС в Московской области в 2013 году.

При оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) в сочетании с финансированием по подушевому нормативу на прикрепляющихся лиц.

При оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях:

за законченный случай лечения заболевания;

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний).

При оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара: за законченный случай лечения заболевания.

При оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации): за вызов бригады скорой медицинской помощи в соответствии с профилем.

6. Ожидаемые результаты реализации мероприятий “дорожной карты”

Ожидаемыми результатами реализации мероприятий “дорожной карты” являются:

- улучшение состояния здоровья населения Можайского района и достижение демографических показателей в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

- выполнение целевых показателей уровня заработной платы работников медицинских организаций, предусмотренных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

- оптимизация структуры сети и штатной численности учреждений здравоохранения Можайского района;

- установление механизмов зависимости уровня оплаты труда работников медицинских организаций Можайского района от количества и качества, предоставляемых населению бесплатных медицинских услуг - переход на эффективный контракт;

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи, повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой медицинской помощи, повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

- обеспечение системы здравоохранения мотивированными и высококвалифицированными кадрами;

- установление действенных механизмов оценки деятельности медицинских работников и соответствия уровня оплаты труда качеству труда.

7. Структурные преобразования системы оказания медицинской помощи в Можайском районе

Структурные преобразования системы оказания медицинской помощи в Можайском районе предусматривают:

Наименование целевого показателя		Единица измерения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи								
1.	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий)	процент	10,5	6,0	5,6	5,4	5,3	5,1
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	42,7	26,8	28,0	29,6	30,6	31,7
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	0	1,8	2,9	2,7	3,3	3,9
4.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	0,5	7,4	7,8	8,1	8,5	9,0
5.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	44,7	58,0	55,7	54,2	52,3	50,3
6.	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Московской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной системы здравоохранения Московской области	Процент	75,0	78,0	83,0	86,0	100,0	100,0

7.	Доля аккредитованных специалистов	процент					20	40
8.	Обеспеченность населения (на 10 тысяч) врачами	процент	24,5	26,6	28	28,5	29,0	30,0
9.	Соотношение врачи/средние медицинские работники		1/2,6	1/2,5	1/2,5	1/2,5	1/2,5	1/2,5
10.	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъекте в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процент	144,7	144,7	144,7	159,6	200,0	200,0
11.	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъекте в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процент	78,0	78,0	79,3	86,3	100,0	100,0
12.	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъекте в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процент	38,9	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0
13.	Число дней работы койки в году	день	341,7	332,0	332,5	332,5	333,0	333,0
14.	Средняя длительность лечения больного в стационаре	день	10,8	12,8	12,5	12,2	11,9	11,7
15.	Доля врачей первичного звена от общего числа врачей	процент	54,0	56,2	60,2	62,7	63,9	64,0
16.	Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа пациентов, пролеченных в стационарных условиях	процент	43,0	45,0	45,0	45,0	45,00	45,0

17.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	год	70,9	71,5	72,5	73,0	73,5	74,2
18.	Смертность от всех причин	случаев на 1000 населения	16,0	14,9	14,5	13,0	12,2	11,8
19.	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми						
20.	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	12,4	9,7	9,6	9,2	9,0	8,4
21.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	случаев на 10000 населения соответствующего возраста	6,0	7,0	7,2	7,1	7,1	6,9
22.	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	1004,7	1004,5	952,2	889,6	836,2	770,1
23.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100 тыс. населения	12,4	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5
24.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	случаев на 100 тыс. населения	230,3	223,4	217,3	211,5	199,6	190,4
25.	Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. населения	9,7	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5
26.	Заболеваемость туберкулезом	случаев на 100 тыс. населения	45,4	45,4	45,3	44,7	44,1	43,5
27.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	54,9	60,1	65,1	65,3	65,5	65,5

II. План мероприятий.
Формирование эффективной структуры здравоохранения Можайского района

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат
1	2	3	4	5
1. Формирование эффективной структуры здравоохранения Можайского района				
1.1.	Подготовка и представление в Минздрав Московской области информации о штатной численности персонала медицинских организаций Можайского района	01.2014	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Определение дефицита (избытка) работников в штате медицинских организаций с точки зрения соответствия порядкам оказания медицинской помощи.
1.2.	Подготовка и представление в Минздрав Московской области информации о материально-технической оснащенности медицинских организаций Можайского района	02.2014	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Определение дефицита материально-технического оснащения медицинских организаций с точки зрения соответствия порядкам оказания медицинской помощи
1.3.	Подготовка и представление в Минздрав России информации об обеспечении отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, по стандартам оказания медицинской помощи	11.2013	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Определение неудовлетворенной потребности в обеспечении льготной категории граждан лекарственными средствами и медицинскими изделиями
2. Формирование эффективной системы управления оказания медицинской помощи в медицинских организациях Можайского района.				
2.1.	Разработка и утверждение на основе методических рекомендаций Минздрава Московской области показателей и методики оценки эффективности деятельности муниципальных медицинских организаций, их руководителей и работников, включая механизм увязки размера оплаты труда	03.2014	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского	Построение системы оценки деятельности медицинских организаций, их руководителей и работников, основанной на единых принципах

	работников и руководителей учреждений с конкретными показателями качества и количества оказываемых услуг		муниципального района	
2.2.	Осуществление профессиональной подготовки, переподготовки и повышение квалификации медицинских работников	ежегодно	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Обеспечение соответствия квалификации медицинских работников профессиональным стандартам
2.3.	Заключение трудовых договоров (дополнительных), соглашений с руководителями муниципальных медицинских организаций на основе типовой формы, утверждаемой Правительством Российской Федерации в соответствии со статьей 275 Трудового Кодекса Российской Федерации	12.2013	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Создание условий для повышения эффективности работы административно-управленческого персонала
2.4.	Обучение руководителей (ответственных работников) по переводу на эффективный контракт работников государственных медицинских организаций	12.2013	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Обеспечение условий для перевода медицинских работников на эффективный контракт
2.5.	Обеспечение перевода работников государственных медицинских организаций на эффективный контракт	ежегодно	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Повышение эффективности деятельности медицинских работников
2.6.	Обеспечение дифференциации оплаты труда основного и прочего персонала медицинских организаций, оптимизация расходов на административно-управленческий персонал с учетом предельной доли расходов на оплату их труда в фонде оплаты труда учреждения - не более 40 процентов	ежегодно	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Создание условий для повышения эффективности работы административно-управленческого персонала
3.	Реализация государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» в Можайском муниципальном районе			

3.1.	Реализация мероприятий, направленных на структурные преобразования в системе здравоохранения Можайского муниципального района, в соответствии с государственной программой Московской области «Здравоохранение Подмосковья»: организация неонатологического отделения, открытие школы здоровья детей, кабинетов неотложной помощи в поликлиническом и детском поликлиническом отделениях.	2013 – 2015гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению Можайского района на основе повышения эффективности функционирования системы здравоохранения
3.2.	Осуществление работы по достижению целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения	ежегодно	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	достижение целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения
3.3.	Разработка комплекса мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению по достижению показателя младенческой, материнской и детской смертности: профилактика абортов, увеличение числа беременных, которым оказано санаторное лечение, открытие кабинета функциональной диагностики в женской консультации. внедрение стационарзамещающих технологий, развитие комплексной пренатальной диагностики, усиление диагностических лабораторных возможностей детского отделения, создание эффективной системы реабилитации детей.	2013 – 2020гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Достижение целевых показателей, утвержденных Планом мероприятий («дорожной картой»), младенческой, материнской и детской смертности
3.4.	Укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства	2013 – 2018гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Повышение качества и доступности медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде и детскому населению Можайского района, снижение материнской, младенческой и детской смертности

3.5.	Проведение капитального ремонта учреждений здравоохранения; реконструкция, объектов здравоохранения: поликлиники Уваровской районной больницы, амбулаторий Клементьевской и Дровнинской, участковых больниц, противотуберкулезного отделения Можайской ЦРБ, четырех фельдшерско-акушерских пунктов, реконструкция молочной кухни Можайской ЦРБ под отделение переливания крови. Строительство Бородинской амбулатории, строительство периметра ограждений ЛПУ	2013-2018гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Обеспечение соответствия подведомственных учреждений лицензионным требованиям для выполнения Программы госгарантий; приведение объектов в соответствие с санитарно-эпидемиологическими требованиями, улучшение условий для пребывания больных и повысить качество медицинской помощи взрослому и детскому населению
3.6.	Реализация мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению по достижению показателя снижения смертности от болезней системы кровообращения: дооснащение первичного сосудистого отделения современной диагностической и лечебной аппаратурой.	2013 – 2018гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения области от сосудистых заболеваний, увеличение продолжительности и качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями; повышение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи; повышение доступности для населения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; повышение удовлетворенности в обеспечении больных (после стационарного лечения) санаторно-курортным лечением; повышение мотивации среди населения к здоровому образу жизни, обучение пациентов в школах здоровья для больных артериальной гипертонией
3.7.	Подготовка и переподготовка медицинских кадров по вопросам оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.	2013 – 2018гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Повышение профессиональных знаний медицинских работников
3.8.	Развитие медицинской системы профилактики болезней органов кровообращения. Развитие	2013 – 2018гг.	Управление по охране здоровья населения,	Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения

	медицинской реабилитации больных сосудистыми заболеваниями		социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Московской области от сосудистых заболеваний, увеличение продолжительности и качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями;
3.9.	Реализация мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению по достижению показателя снижения смертности от дорожно-транспортных происшествий	2013 – 2018гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Снижение смертности населения от травм полученных в результате дорожно-транспортных происшествий
3.10.	Совершенствование оказания медицинской помощи и внедрение новых медицинских технологий пострадавшим от дорожно-транспортных происшествий в травматологическом отделении Можайской ЦРБ	2013 – 2018гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Повышение качества оказания медицинской помощи
3.11.	Реализация мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению по достижению показателя сокращения времени доезда до больного	2013 – 2018гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского района, руководители лечебных учреждений Можайского муниципального района	Сокращение времени приема вызова
3.12.	Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи и снижение доли автомобилей со сроком эксплуатации более 5 лет	2013-2015гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Снижение числа автомобилей со 100 - процентным износом
3.13.	Создание отделения неотложной помощи при амбулаторно-поликлинических учреждениях Можайского района	2013-2014гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского	Повышение доступности неотложной медицинской помощи населению в амбулаторно-поликлинических учреждениях

			муниципального района	
3.14.	Мероприятия по развитию системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей	2013 – 2018гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Повышение уровня информированности населения Можайского района о факторах риска неинфекционных заболеваний, повышение мотивации к прохождению медицинских профилактических осмотров и диспансеризации
3.15.	Мероприятия по совершенствованию системы профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в Можайском районе	2013 – 2018гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Развитие и расширение службы медицинской профилактики Можайского района путем открытия кабинета медицинской профилактики Уваровской районной больницы открытие новых и дооснащение действующих центров здоровья для взрослого и детского населения
3.16.	3 Информатизация учреждений здравоохранения Можайского района	2013 – 2017гг.	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Повышение качества и доступности медицинской помощи, повышение эффективности управления здравоохранением Можайского района
3.17.	3 Создание системы сбора качественных и количественных показателей реализации мероприятий государственной программы Московской области «Здравоохранение Подмосковья	ежегодно	Управление по охране здоровья населения, социальным вопросам и потребительского рынка администрации Можайского муниципального района	Осуществление мониторинга показателей с использованием информационных технологий, позволяющих оценить результативность выполнения мероприятий «Дорожной карты»