



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

20.12.2016

№

4-114к

Волгоград

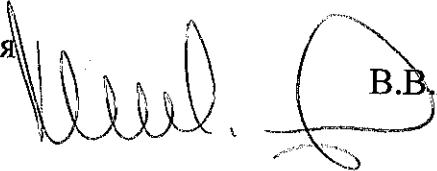
Об утверждении комплексного плана по развитию сельского здравоохранения Волгоградской области в 2017 году

С целью реализации мероприятий по повышению доступности и качества медицинской помощи населению муниципальных районов Волгоградской области, в соответствии с п.2.1.7. Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 152,
приказываю:

1. Утвердить комплексный план по развитию сельского здравоохранения Волгоградской области в 2017 году согласно приложению к настоящему приказу;
2. Главным внештатным специалистам комитета здравоохранения Волгоградской области обеспечить реализацию мероприятий по повышению доступности и качества медицинской помощи населению муниципальных районов Волгоградской области с приложением к настоящему приказу.
3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, оказывающих первичную медико-санитарную, специализированную, скорую медицинскую помощь, организовать работу по повышению доступности и качества медицинской помощи населению муниципальных районов Волгоградской области в соответствии с приложением к настоящему приказу.
4. Директору государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" О.А.Ярыгину обеспечить мониторинг реализации мероприятий комплексного плана по развитию сельского здравоохранения Волгоградской области в 2017 году, указанных в приложении к настоящему приказу.

5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителей председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева, И.А.Карасеву, Е.П.Дронову.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



В.В.Шкарин

А.Ю.Сизова
30-99-78

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 22.12.2015 г. № 474н

КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН

по развитию сельского здравоохранения Волгоградской области в 2017 году

Волгоград 2016 год

Содержание

Аналитическая записка к плану мероприятий, направленных на развитие сельского здравоохранения

Раздел I. **Первичная профилактика заболеваний**

Раздел II. **Совершенствование организации медицинской помощи сельскому населению**

Раздел III. **Совершенствование материально-технической базы медицинских организаций сельских районов Волгоградской области**

Раздел IV. **Повышение обеспеченности медицинскими кадрами медицинских организаций муниципальных районов Волгоградской области. Совершенствование кадровой политики**

Аналитическая записка к плану мероприятий, направленных на развитие сельского здравоохранения

Основная цель регионального здравоохранения - это сохранение и улучшение состояния здоровья населения Волгоградской области на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи и эффективности использования ресурсов системы здравоохранения.

Медико-демографическая ситуация муниципальных районов Волгоградской области.

В настоящее время Волгоградская область представлена 1494 населенными пунктами, в том числе 6 городами областного подчинения, 13 городами районного подчинения, 17 рабочими поселками и 1458 сельскими населенными пунктами.

В структуре сельского расселения преобладают малочисленные сельские населенные пункты. Более половины сельских поселений имеют число жителей от 500 до 2000 человек, две трети имеют население менее 200 человек, ряд сельских населенных пунктов не имеют постоянного населения.

По данным Росстата на 1 января 2015 года численность постоянного населения Волгоградской области составила 2 557 397 человек. Численность городского населения – 1 957 163 человека, сельского – 600 234 человека. Соотношение горожан и сельских жителей составляет 76,5 и 23,5 процента соответственно.

Средняя продолжительность жизни у сельского населения за 2015 год составила 70,6 лет, что на два года меньше чем у городского населения (72,3 года). Миграционный отток населения из сельской местности ежегодно увеличивается.

По данным Волгоградстата за 2015 год естественный прирост населения зафиксирован в трех муниципальных районах: в Палласовском (+ 5,3), Городищенском (+ 1,5), Старополтавском (+ 0,8). На остальных территориях отмечается убыль населения. Наиболее высокая естественная убыль населения отмечена в Нехаевском (-10,2), Урюпинском (- 9,7), Даниловском (- 9,7), Еланском (- 8,1) районах. Среднеобластной показатель – (- 2,3).

Уровень рождаемости (по данным статистики за 2015 год) по муниципальным районам колеблется от 8,4% в Киквидзенском районе до 16,6% в Палласовском районе, среднеобластной показатель - 11,5 %. По Российской Федерации показатель - 13,3 %, по ЮФО - 12,8 %.

Высокий показатель рождаемости отмечен в Палласовском (16,6 %), Старополтавском (15,1 %), Октябрьском(14,2 %), Городищенском (14,1 %) районах. Наиболее низкий - в Киквидзенском (8,4%), Алексеевском (8,7%), Урюпинском (8,8%) районах.

Показатель общей смертности (по данным статистики за 2015 год) в муниципальных районах в среднем выше (1514 на 100 тыс. населения), чем среднеобластной показатель (1376,7 на 100 тыс. населения). Среднеобластной показатель – 13,8 на 1000 населения. По Российской Федерации показатель – 13,1 на 1000 населения, по ЮФО – 13,3 на 1000 населения.

Наиболее высокие показатели общей смертности наблюдались в Даниловском (19,8), Нехаевском (19,4), Новоаннинском (18,9), Урюпинском (18,5), Жирновском (17,7) районах. Наиболее низкие показатели были в Палласовском (11,3), Городищенском (12,6), Камышинском (12,9), Котельниковском (13,0) районах.

В структуре причин смертности лидируют болезни сердечно-сосудистой системы - 757,3 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель - 734,5 на 100 тыс. населения), в том числе цереброваскулярные болезни - 261,7 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель - 221,9 на 100 тыс. населения); новообразования - 247 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель - 237,1 на 100 тыс. населения); внешние причины – 136,0 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель - 113,3 на 100 тыс. населения).

Наиболее высокие показатели смертности за 2015 год (на 100 тыс. населения) зафиксированы:

- от болезней системы кровообращения в Еланском (превышение среднеобластного показателя в 1,6 раза), Жирновском (превышение среднеобластного показателя в 1,4 раза), Котовском (превышение среднеобластного показателя в 1,3 раза) муниципальных районах;

- от новообразований в Новоаннинском (превышение среднеобластного показателя на 52,8 %), Николаевском (превышение среднеобластного показателя на 39,2 %), Нехаевском (превышение среднеобластного показателя на 35,5 %) муниципальных районах;

- от внешних причин в Ленинском (превышение среднеобластного показателя на 75 %), Фроловском (превышение среднеобластного показателя на 74%), Иловлинском (превышение среднеобластного показателя на 62%) муниципальных районах.

Показатель смертности трудоспособного населения в 2015 году в муниципальных районах также в среднем выше (597,4 на 100 тыс. трудоспособного населения), чем среднеобластной показатель (505,9 на 100 тыс. трудоспособного населения). В том числе от болезней системы кровообращения - 193,8 (среднее по области - 163,4 на 100 тыс. населения); от новообразований - 104,3 (среднее по области - 84,8 на 100 тыс. населения) от внешних причин – 163,7 на 100 тыс. населения (среднее по области - 126,1 на 100 тыс. населения).

Наиболее высокие показатели смертности трудоспособного населения за 2015 год (на 100 тыс. населения) зафиксированы:

- от болезней системы кровообращения в Урюпинском (превышение среднеобластного показателя в 2,2 раза), Светлоярском (превышение

среднеобластного показателя в 1,8 раза), Нехаевском (превышение среднеобластного показателя в 1,7 раза) муниципальных районах;

- от новообразований в Новониколаевском (превышение среднеобластного показателя в 2,5 раза), Даниловском (превышение среднеобластного показателя в 2,0 раза), Старополтавском (превышение среднеобластного показателя в 1,9 раза) муниципальных районах;

- от всех внешних причин во Фроловском (превышение среднеобластного показателя в 1,9 раза), Ленинском (превышение среднеобластного показателя в 1,86 раза), Новоаннинском (превышение среднеобластного показателя в 1,8 раза) муниципальных районах.

На фоне более высоких показателей смертности зарегистрированная заболеваемость взрослого населения в муниципальных районах имеет более низкие показатели (68 384,1 на 100 тыс. взрослого населения), чем в целом по области (118047,3 на 100 тыс. взрослого населения), что может быть связано с более низкой доступностью медицинской помощи сельским жителям. Также в медицинских организациях муниципальных районов зафиксировано меньшее число врачебных посещений на одного жителя в поликлинике и на дому (5,5) по сравнению со среднеобластным показателем (8,4).

При сопоставлении уровня смертности от основных причин и уровня зарегистрированной заболеваемости в 2015 году в разрезе муниципальных образований области выявлен 1,7- кратный разброс по уровню смертности (от 19,8 до 11,3 на 1000 человек) и 2,6-кратный разброс по уровню зарегистрированной заболеваемости (от 54,1 до 143,1 на 1000 человек).

Большой разброс показателей смертности и заболеваемости по муниципальным районам области может быть связан как с разницей в возрастном составе населения, так и низкой обеспеченностью населения сельских районов медицинскими кадрами, что значительно влияет на работу первичного звена в части недостаточной организации профилактической и диспансерной работы, направленной на своевременное выявление заболеваний и их лечение.

Совершенствование первичной медико-санитарной помощи в муниципальных районах Волгоградской области.

Первичная медико-санитарная помощь (далее именуется - ПМСП) является основой медико-профилактического обслуживания населения.

С учетом численности проживающего населения комитетом здравоохранения Волгоградской области сформирована сеть медицинских организаций региона.

В сельских районах система здравоохранения Волгоградской области по состоянию на 01 января 2016 г. представлена 32 центральными районными больницами (далее именуются - ЦРБ) и одной городской больницей (мощность стационаров - 4427 круглосуточных коек), в которых оказывается медицинская помощь всем жителям соответствующих муниципальных образований. В структуру ЦРБ входят 699 фельдшерско-

акушерских пунктов, 71 амбулатория, в 10 учреждениях работает 33 врача общей практики.

С целью повышения доступности ПМСП сельскому населению запланирован поэтапный переход амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, расположенных в сельской местности, на оказание медицинской помощи по принципу общей врачебной (семейной) практики. В рамках развития службы врачей общей практики проводится профессиональная переподготовка медицинских работников по специальности "общая врачебная практика". До 2020 года планируется реструктуризация терапевтических участков, развернутых на базе сельских больниц и амбулаторий, с образованием участков врача общей практики.

В рамках организации оказания первой помощи в малочисленных населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек, в том числе находящихся на значительном удалении от медицинских организаций или их структурных подразделений (более 6 км), планируется продолжить развитие института домовых хозяйств с обучением представителей домовых хозяйств навыкам первой медицинской помощи, оснащением их средствами связи и укладками для оказания первой медицинской помощи. Для организации мониторинга и быстрого реагирования при возникновении чрезвычайных ситуаций и несчастных случаев будет проведено закрепление кураторов из ЦРБ за домовыми хозяйствами. На 01 января 2016 г. в Волгоградской области открыто 380 домовых хозяйств.

С целью дальнейшего повышения эффективности амбулаторной помощи предполагается развитие стационарозамещающих технологий по следующим основным направлениям:

развитие дневных стационаров при отделениях общей врачебной практики сельских больниц и амбулаторий при наличии свободных площадей и соответствующих штатных единиц;

развитие дневных стационаров на дому;

развитие при стационарах ЦРБ и в специализированных межрайонных центрах дневных стационаров с созданием пансионатной формы размещения пациентов, прибывших из отдаленных населенных пунктов;

применение услуги стационара на дому при проведении процедуры перitoneального диализа у больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, при оказании паллиативной помощи инкурабельным больным;

расширение перечня профилей оказания помощи в дневных стационарах;

организация мобильных бригад (мобильных комплексов), оснащенных транспортом, медицинским оборудованием, медикаментами и расходными материалами, для проведения диспансеризации и оказания медицинской помощи жителям отдаленных населенных пунктов.

Также планируется продолжить внедрение информатизации в ЦРБ в части расширения возможностей электронной записи пациентов на

прием к врачам, выписки льготных рецептов, внедрение электронной карты амбулаторного больного, внедрение "Нового стандарта поликлиники".

С целью раннего выявления заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Волгоградской области, а также основных факторов риска их развития планируется активизировать проведение профилактических мероприятий, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия (представители учреждений социальной защиты, образования, полиции, администраций муниципальных районов, общественных организаций и т.д.) среди населения муниципальных районов региона, в том числе с социально-неблагополучными семьями; беременными и родильницами; детьми; подростками и взрослыми, в рамках профилактики бытового пьянства, табакокурения, наркомании; хроническими больными социально-незащищенных групп населения (одинокие и престарелые граждане).

В целях увеличения охвата населения диспансерным обследованием руководителями ЦРБ будет продолжен еженедельный мониторинг за проведением обследования населения, в том числе активизирована работа мобильных бригад для проведения обследования граждан, проживающих в отдаленных поселках.

В целях увеличения доступности лекарственной помощи комитетом здравоохранения Волгоградской области продолжится реализация мероприятий, направленных на информирование граждан о бесплатном льготном лекарственном обеспечении, порядках оказания медицинской помощи, мероприятиях по модернизации и развитию здравоохранения Волгоградской области. Также в целях увеличения доступности лекарственной помощи комитетом здравоохранения Волгоградской области совместно с комитетом социальной защиты населения Волгоградской области реализуется комплекс мер по доставке лекарственных препаратов на дом.

Для обеспечения жителей сельских районов медикаментами планируется продолжить развитие аптечной сети региона по следующим направлениям:

проведение мероприятий по присоединению муниципальных аптечных организаций к ГУП "Волгофарм";

изучение фармацевтического рынка области, проведение маркетинговых исследований с целью открытия аптечных организаций.

Совершенствование специализированной медицинской помощи в муниципальных районах Волгоградской области.

В настоящее время в Волгоградской области осуществлено внедрение трехуровневой системы оказания специализированной медицинской помощи населению, сформированной на основе стандартов и порядков оказания медицинской помощи, со строгим соблюдением преемственности и соподчиненности всех уровней. Основная цель многоуровневой поэтапной

системы оказания специализированной помощи заключается в ориентации на стандартизацию лечебного процесса, повышение доступности и качества оказываемой медицинской помощи.

При формировании трехуровневой системы оказания медицинской помощи по всем профилям обеспечивается создание единого принципа маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи по различным профилям заболеваний от уровня первичной медико-санитарной помощи до уровня оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

С целью повышения качества оказания медицинской помощи и обеспечения преемственности в лечении пациентов будет продолжен контроль за соблюдением медицинскими организациями схем маршрутизации пациентов.

С целью развития лабораторно-диагностической службы региона прорабатывается вопрос по созданию в г.Михайловке филиала Централизованной лаборатории для оптимизации логистической составляющей предоставления лабораторных услуг для северных районов региона.

Для снижения смертности от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний в муниципальных районах необходимо активизировать работу смотровых кабинетов, проведение информационной кампании среди населения по формированию здорового образа жизни, обеспечить проведение диспансеризации населения в полном объеме, особенно лиц трудоспособного возраста, а также диспансерное наблюдение хронических больных, в том числе их активный патронаж, контроль за регулярностью и правильностью приема лекарственных средств, своевременной госпитализацией в стационар при ухудшении течения заболевания.

Решение поставленных задач невозможно без кадрового потенциала, в связи с чем необходимо укомплектовать медицинские организации врачами-кардиологами и врачами-онкологами или подготовить врачей-терапевтов по вышеуказанным специальностям.

В целях ликвидации несвойственных скорой медицинской помощи функций необходимо активизировать работу кабинетов неотложной медицинской помощи, что позволит повысить оперативность службы скорой медицинской помощи.

Актуальной остается проблема увеличения продолжительности жизни людей старшего поколения. С 2017 года в регионе начнет реализовываться pilotный проект "Территория заботы", в рамках которого с августа 2017 года в ГБУЗ "Урюпинская ЦРБ имени В.Ф. Жогова", ГБУЗ "Калачевская ЦРБ", ГБУЗ г. Камышина "Городская больница № 1", ГБУЗ "Михайловская ЦРБ" начнут функционировать гериатрические кабинеты, которые будут выполнять функции межтерриториальных центров.

Также продолжится развитие паллиативной службы региона. С января 2017 года в 16 ЦРБ, а с 2018 года в 17 ЦРБ планируется открыть кабинеты паллиативной помощи, что позволит улучшить качество оказания

медицинской помощи лицам, страдающим неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями (инкурабельные больные).

В рамках повышения качества оказания медицинской помощи матерям и детям предусматривается дальнейшее совершенствование службы родовспоможения и детства.

С целью совершенствования оказания доврачебной медицинской помощи матери и ребенку на ФАПах, повышения уровня профессиональной подготовки и квалификации врачей-педиатров и акушеров-гинекологов центральных районных больниц будут организованы выезды главных внештатных специалистов Облздрава (педиатра, неонатолога, акушера-гинеколога), руководителей и заместителей руководителей медицинских организаций II и III уровней по зонам закрепления с целью оказания консультативной и организационно-методической помощи специалистам медицинских организаций I уровня.

Для снижения показателя материнской и младенческой смертности на территории Волгоградской области руководителями центральных районных больниц будет проводиться еженедельный мониторинг:

соблюдения стандарта наблюдения и обследования беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию центральной районной больницы, в рамках приказа Минздрава России от 01.11.2012 № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)";

соблюдения стандарта наблюдения и обследования детей первого года жизни в рамках приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них";

наблюдения детей первого года жизни из семей в социально-опасном положении в соответствии с приказом Облздрава от 29.07.2015 № 2482 "О предоставлении информации по индикаторам эффективности наблюдения за детьми из семей в социально опасном положении" и беременных, матерей и детей при наличии в семье факторов риска для рождения и будущего развития ребенка, наличии угрозы отказа от новорожденного ребенка в рамках совместного приказа Облздрава и комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 10.07.2015 № 2208/1049 "Об организации межведомственного взаимодействия в реализации медико-социального сопровождения беременных, матерей и детей, при наличии в семье факторов риска для рождения и будущего развития ребенка, наличии угрозы отказа от новорожденного ребенка".

С целью максимального охвата медицинскими осмотрами несовершеннолетних в рамках приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них" будет продолжено проведение медицинских

осмотров несовершеннолетних, в том числе выездными бригадами мобильных комплексов ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" и ГБУЗ "Городская детская больница".

Укрепление материально-технической базы медицинских организаций муниципальных районов.

По состоянию на 01.11.2016 на территории Волгоградской области функционирует 137 учреждений здравоохранения, состоящих из 1319 объектов. Около 75% медицинских организаций размещены в зданиях, построенных в период с конца 40-х по 70-е годы прошлого столетия, вследствие чего здания и сооружения имеют высокий моральный и физический износ.

На основании проведенного анализа технического состояния зданий и сооружений определена общая потребность в проведении текущего и капитального ремонта подведомственных медицинских организаций, которая составляет 6378,5 млн.рублей (более 70% от общего количества объектов), в том числе 380,1 млн.рублей (71,2%) на капитальный ремонт фельдшерско-акушерских пунктов.

Проведенный анализ состояния подъездных путей (автомобильные подъезды и пешеходные дорожки) к учреждениям здравоохранения и наличие оборудованных парковочных мест показал следующую потребность:

в 46% медицинских организаций требуется строительство или капитальный ремонт дорог с твердым покрытием, ремонт ограждений, установка (замена) наружного освещения;

у 82% медицинских организаций отсутствуют оборудованные по нормативным требованиям парковочные места.

Общая потребность на благоустройство прилегающих к учреждениям территорий определена в сумме 300,3 млн.рублей.

Также проведенная оценка материально-технического состояния центральных районных больниц выявила необходимость в строительстве 126 фельдшерско-акушерских пунктов ориентировочно на 837,8 млн.рублей, в том числе 107 фельдшерско-акушерских пунктов в замен существующих на общую сумму ориентировочно 710,5 млн.рублей и 19 вновь построенных фельдшерско-акушерских пунктов на общую сумму ориентировочно 127 300,0 тыс.рублей в населенных пунктах в соответствии с приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 19.08.2015 № 2765 "Об организации размещения медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь на территории Волгоградской области".

В рамках государственной программы Волгоградской области "Устойчивое развитие сельских территорий на 2014-2017 годы на период до 2020 года", утвержденной постановлением Правительства Волгоградской области от 29.11.2013 № 681-п, предусмотрено развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской

местности. Строительство данных объектов предусмотрено с привлечением субвенций федерального бюджета.

Согласно статье 2 Закона Волгоградской области от 01.04.2014 № 51-ОД "О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Волгоградской области отдельными государственными полномочиями Волгоградской области по созданию условий для развития медицинской помощи и обеспечения ее доступности для граждан в части проектирования, строительства и реконструкции объектов первичной медико-санитарной помощи" органам местного самоуправления передаются государственные полномочия Волгоградской области по созданию условий для развития медицинской помощи и обеспечения ее доступности для граждан в части проектирования, строительства и реконструкции объектов первичной медико-санитарной помощи в рамках реализации программы:

в части проектирования фельдшерско-акушерских пунктов, поликлиник, офисов врачей общей практики в сельской местности;

в части строительства и реконструкции фельдшерско-акушерских пунктов в сельской местности;

в части строительства и реконструкции поликлиник в сельской местности;

в части строительства офисов врачей общей практики в сельской местности.

В 2016 году в рамках реализации государственной программы Волгоградской области "Устойчивое развитие сельских территорий на 2014-2017 годы на период до 2020 года", утвержденной постановлением Правительства Волгоградской области от 29.11.2013 № 681-п введены в эксплуатацию 2 фельдшерско-акушерских пункта на 30 посещений в смену каждый: в х.Закутский Среднеахтубинского района Волгоградской области (стоимость строительства объекта - 6868,69 тыс.рублей) и в с.Новая Полтавка Старополтавского района Волгоградской области (стоимость строительства объекта - 7159,395 тыс.рублей).

Также в 2016 году в рамках Программы предусмотрен ввод в эксплуатацию ФАП в пос. Новосельский Новоаннинского муниципального района Волгоградской области на 20 посещений в смену.

По результатам комиссионного отбора муниципальных программ устойчивого развития сельских территорий комитетом сельского хозяйства Волгоградской области сформирован предварительный перечень ФАПов, которые впоследствии будут включены в проект Закона Волгоградской области об областном бюджете на 2017 год:

ФАП п.Равнинный Котельниковский район, 30 посещений в смену,

ФАП х.Красный Сад Среднеахтубинский район, 30 посещений в смену,

ФАП с.Лемешкино Руднянский район, 45 посещений в смену.

Кроме этого на 2017 год запланировано выполнение аукционных процедур по определению поставщика (подрядчика), заключение контракта

и выполнение работ по капитальному ремонту кровли здания поликлиники ГБУЗ "Новониколаевская ЦРБ", предварительная стоимость ремонтных работ - 1614862,0 рубля.

В рамках реализации программы по пожарной безопасности Волгоградской области на 2017 год в части исполнения мероприятия "Проектирование, монтаж, обслуживание в течение 1 года автоматической пожарной сигнализации оповещения о пожаре, проектирование и монтаж систем автоматической пожарной сигнализации", утвержденного постановлением Правительства Волгоградской области от 22.11.2013 № 650-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Защита населения и территории от чрезвычайных ситуаций, обеспечение пожарной безопасности" на 2014-2017 годы" в помещениях ФАПов будут проведены косметические ремонты с последующим монтажом системы автоматической пожарной сигнализации.

С 2014 года проводится мониторинг эксплуатации медицинского оборудования, по результатам которого можно дать оценку состояния и эффективности эксплуатации медицинского оборудования в медицинских организациях региона. По результатам анализа ресурсной базы медицинских организаций муниципальных районов общая оснащенность медицинских организаций составляет 82%.

В среднем, оснащенность медицинских организаций в соответствии с порядком по профилю "кардиология" по медицинским организациям составляет 87,4%, по профилю "онкология" – 90,1%, по профилю "неврология" – 69,8%, по профилю "скорая медицинская помощь" – 88,8%.

В целях укрепления материально-технического состояния медицинских организаций, подведомственных комитету, за 10 месяцев 2016 года было закуплено 3 329 единиц медицинского оборудования на общую сумму 200 646 919,04 руб.

В 2017 году медицинскими организациями будет продолжено оснащение медицинским оборудованием в соответствии с порядками оснащения за счет средств от приносящей доход деятельности, средств территориального фонда обязательного медицинского страхования, в том числе средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Повышение обеспеченности медицинскими кадрами медицинских организаций муниципальных районов Волгоградской области.

Проблема обеспеченности медицинских организаций сельской местности медицинскими кадрами продолжает оставаться актуальной в настоящее время.

Так, по данным форм медицинской статистики по состоянию на 01.01.2015 обеспеченность врачами в Волгоградской области составляет 39,7 на 10,0 тыс. населения (по Российской Федерации – 41,6, по Южному федеральному округу – 38,3). Обеспеченность средними медицинскими работниками в Волгоградской области в 2013 году – 85,9 на 10,0 тыс.

населения (по Российской Федерации – 90,8, по Южному федеральному округу – 82,6).

В целях реализации мероприятий по подготовке, переподготовке и повышению квалификации специалистов будет продолжена работа по созданию системы непрерывного образования персонала на основе оптимального сочетания различных форм подготовки и переподготовки, повышения квалификации и уровня знаний.

Также в 2017 году планируется продолжить предоставление мер социальной поддержки медицинским работникам.

В Волгоградской области с 2012 года в соответствии с частями 12.1–12.4 статьи 51 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" в целях социальной поддержки медицинских работников реализуется программа "Земский доктор".

В рамках реализации данной программы медицинские работники в возрасте до 35 лет, прибывшие после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования или переехавшие из другого населенного пункта на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок Волгоградской области, могут получить государственную поддержку в размере 1 миллиона рублей. Такой возможностью в Волгоградской области воспользовались в 2012 году 66 человек, в 2013 – 62 человека, в 2014 - 60 человек, в 2015 – 50 человек, в 2016 – 75 человек. На 2017 год планируется продление программы в том же объеме.

В целях повышения доступности первичной медико-санитарной помощи населению Волгоградской области, снижения дефицита средних медицинских работников в учреждениях здравоохранения региона с 2014 года реализуется региональная программа "Земский фельдшер", предусматривающая предоставление средним медицинским работникам, прибывшим или переехавшим на работу в сельскую местность, единовременной компенсационной выплаты в размере 500,0 тыс.рублей.

В 2015 году расширен круг лиц, имеющих право на получение указанных выплат. Единовременная компенсационная выплата предоставлялась лицу в возрасте до 35 лет, прибывшему в 2014–2015 годах после окончания образовательной организации среднего профессионального образования на работу в фельдшерско-акушерский пункт, расположенный в сельском населенном пункте, или переехавшему для работы в фельдшерско-акушерском пункте, расположенном в сельском населенном пункте Волгоградской области, из другого населенного пункта и занимающему должности заведующего фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшера, заведующего фельдшерско-акушерским пунктом – акушера, фельдшера, акушера.

В 2016 году договоры о предоставлении компенсационной выплаты заключены с 40 медицинскими работниками среднего звена. На реализацию программы предусмотрено 20 млн.рублей. На 2017 год планируется продление программы в том же объеме.

Для решения основной задачи развития сельского здравоохранения, направленной на повышение доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Волгоградской области, планируется проведение мероприятий в следующих направлениях:

- совершенствование организации медицинской помощи населению муниципальных районов Волгоградской области;
- укрепление материально-технической базы медицинских организаций муниципальных районов Волгоградской области;
- повышение обеспеченности медицинскими кадрами медицинских организаций муниципальных районов Волгоградской области.

Реализация мероприятий позволит:

- обеспечить комплексный подход к решению вопросов охраны здоровья сельского населения;
- обеспечить стабилизацию численности сельского населения за счет снижения смертности;
- увеличить ожидаемую продолжительность жизни;
- повысить качество медицинской помощи гражданам пожилого возраста за счет продолжения развития паллиативной и гериатрической службы региона;
- повысить доступность медицинской помощи жителям отдаленных населенных пунктов с использованием мобильных медицинских комплексов различных видов;
- укрепить материально-техническую базу медицинских организаций, в том числе за счет строительства фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики в сельских населенных пунктах и оснащения медицинских организаций оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

**КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН
по развитию сельского здравоохранения Волгоградской области в 2017 году**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок реализации
I. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ			
1.	Реализация комплекса мер, направленных на совершенствование первичной профилактики заболеваний, проведение мероприятий по формированию приверженности к здоровому образу жизни у населения сельских районов Волгоградской области	главный внештатный специалист комитета здравоохранения Волгоградской области по медицинской профилактике;	Постоянно, в течение 2017 года
1.1.	Разработка и размещение информации, теле- и видеосюжетов по профилактике заболеваний, предупреждению факторов риска, пропаганде здорового образа жизни в районных СМИ	главные внештатные специалисты по профилю, главные врачи медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, расположенных в муниципальных районах Волгоградской области, комитет здравоохранения Волгоградской области	
1.2.	Проведение массовых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни во Всемирные дни, определенные календарем ВОЗ.		
1.3.	Активизация работы кабинетов доврачебного приема и кабинетов/отделений медицинской профилактики в целях раннего выявления заболеваний.		
1.4.	Распространение среди населения знаний по профилактике заболеваний органов дыхания (в том числе вакцинопрофилактике), сердечно-сосудистой системы, новообразований через информационные стенды, бюллетени, листовки, памятки (кабинеты/отделения медицинской профилактики, школы здоровья, Центры здоровья).		
1.5.	Производство и/или распространение видеоматериалов по информированию населения о факторах риска при заболеваниях органов дыхания, об образе жизни, в том числе в части физической активности, отказе от курения по средствам видеотрансляций в ЛГУ.		
1.6.	Организация в средних школах, средних специальных учебных заведениях, высших учебных заведениях бесед с учащимися, студентами и преподавательским составом, по формированию здорового образа жизни, в том числе отказа от табакокурения.		
1.7.	Проведение информационно-пропагандистских мероприятий,		

	направленных на раннюю постановку на учет беременных, проживающих в сельских районах Волгоградской области, с целью своевременного проведения пренатальной (дородовой) диагностики врожденных пороков развития плода.
1.8.	Активизация работы врачей психиатров-наркологов, организация и проведение совместно со специалистами соматических направлений "Дня профилактики" с выездом в ФАПы, врачебные амбулатории, участковые больницы.
1.9.	Организация и проведение совместно с ГКУЗ «Волгоградский областной центр медицинской профилактики» видеосеминаров для медицинских работников учреждений, посвященных методам оказания профилактических услуг населению по ССЗ.
1.10.	Проведение и анализ медико-социальных опросов медицинских работников и прикрепленного населения по вопросам профилактики ССЗ, удовлетворенности и потребности в профилактической помощи.
1.11.	Информационное обеспечение медицинских работников и всех слоев населения по вопросам профилактики ССЗ.
1.12.	Активизация работы "Школы здорового образа жизни", "Школы артериальной гипертонии", "Школы ишемической болезни сердца", в первую очередь в районах с наименьшим показателем количества больных, прошедших обучение в школах здоровья: Алексеевском, Городищенском, Киквидзенском, Котовском, Ленинском и Николаевском районах, а также повышение до 30 % количества прошедших обучение в школах здоровья лиц, состоящих на диспансерном учете в следующих районах: Быковском, Даниловском, Еланском, Жирновском, Калачевском, Новоаннинском, Новониколаевском, Ольховском, Палласовском, Руднянском, Старополтавском, Суровикинском, Чернышковском районах.
2.	Воспитание у сельского населения чувства ответственности за состояние своего здоровья и здоровья своих детей, информирование о тревожных симптомах, при появлении которых необходимо обращаться в медицинское учреждение.
	Главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц
	В течение 2017 года

3.	Разработка памятки "Онкология – тревожные симптомы" и распространение ее в каждый двор.	"Онкология – тревожные симптомы"	Главный внештатный специалист комитета здравоохранения Волгоградской области по медицинской профилактике; главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
4.	Разработка, внедрение, распространение и популяризация мобильных приложений, направленных на обучение населения основам первой помощи и профилактике различных заболеваний и травм.	Главный внештатный специалист комитета здравоохранения Волгоградской области по медицинской профилактике, главные внештатные специалисты по профилю, главные врачи центральных районных больниц	Главный внештатный специалист комитета здравоохранения Волгоградской области по медицинской профилактике, главные внештатные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
5.	Создание базовых предпосылок для внедрения в медицинских учреждениях районов области мобильных дистанционных технологий (т.н. Интернет-вещей медицинского назначения), основанных на принципах передачи данных (ЭКГ, АД) в стандарте GPRS. Уровень: ФАП, врачебная амбулатория, участковая больница. Популяризация и распространение технологий m-Health (мобильное здравоохранение) среди жителей, проживающих в сельской местности.	Главный внештатный специалист комитета здравоохранения Волгоградской области по медицинской профилактике, главные врачи центральных районных больниц	Главный внештатный специалист комитета здравоохранения Волгоградской области по медицинской профилактике, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
II. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ				
1.	Развитие первичной медико-санитарной помощи			
1.	<i>Совершенствование организаций санитарной, первой медицинской помощи</i>			
1.1.	Проведение 100% обучение руководителей домовых хозяйств	Главный внештатный специалист по медицине катастроф комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года	
1.2.	Обеспечение домовых хозяйств мобильной связью и укладками первой помощи в соответствии с приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 20.08.2015 № 2766 "Об организации деятельности домовых хозяйств на территории Волгоградской области"			

2.	<i>Организация выездной работы в целях повышения доступности медицинской помощи жителям труднодоступных сельских населенных пунктов</i>	Главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области по основным профилям заболеваний; главные врачи государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, имеющих передвижные мобильные комплексы, главные врачи центральных районных больниц сельских районов Волгоградской области, комитет здравоохранения Волгоградской области	Постоянно, в течение 2017 года
2.1.	Организация работы передвижных медицинских комплексов, в том числе мобильного ФАПа		
2.2.	Организация выездной работы мобильных бригад врачей – специалистов по основным профилям заболеваний		
2.3.	Осуществление организационно-методических выездов главными внештатными специалистами комитета здравоохранения Волгоградской области в сельские районы с высокими показателями смертности по основным профилям заболеваний		
3.	Проведение диспансеризации взрослого населения, в том числе по основным профилям заболеваний		
4.	Совершенствование работы кабинетов неотложной помощи по организации оказания неотложной помощи больным с ССЗ.	Главный внештатный специалист кардиолог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц сельских районов Волгоградской области, комитет здравоохранения Волгоградской области	Постоянно, в течение 2017 года
5.	<i>Проделание медицинских осмотров несовершеннолетних.</i>	Главные врачи ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница"	
5.1.	Составление плана-графика выездов бригад мобильных комплексов		

	ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" и ГБУЗ "Городская детская больница" в районы Волгоградской области с целью максимального охвата несовершеннолетних в рамках приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 134н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них" (с включением в состав бригады мобильных комплексов узких специалистов центральных районных больниц).	ГБУЗ "Городская детская больница", главные врачи центральных районных больниц, главные врачи комитет здравоохранения Волгоградской области
5.2.	Привлечение узких специалистов из других медицинских организаций региона для проведения профилактических осмотров несовершеннолетних (в рамках договорных отношений)	
5.3.	Обеспечение выездов бригад мобильных комплексов в соответствии с утвержденным планом-графиком в районы Волгоградской области с целью максимального охвата медицинскими осмотрами несовершеннолетних в рамках приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 134н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них" (с включением в состав бригады мобильных комплексов узких специалистов с учетом заявок специалистов центральных районных больниц)	
5.4.	Выездная работа комплекса медицинского передвижного "Мобильный центр здоровья" ГУЗ "Консультативно-диагностический центр для детей № 1" в сельских районах Волгоградской области	
5.5.	Проведение каждой последнюю субботу месяца акции "Единый день листансеризации" (приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от № 3391 от 14.10.2016 "Об организации проведения акции "Единый день листансеризации" для детей первого года жизни на территории Волгоградской области"), в том числе выездные формы работы	
2.	Развитие специализированной медицинской помощи	
1.	Организация кураторства (наставничества) врачами-специалистами областных медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилям, районов Волгоградской области с наиболее высокими показателями смертности по указанным профилям	Главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи
		В течение 2017 года

	с проведением телемедицинских консультаций и выездов.	Центральных районных больниц	
2.	<i>Организация специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы</i>	Главный внештатный специалист кардиолог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
2.1.	Организация и проведение мероприятий по раннему выявлению АГ.		
2.2.	Организация мобильных выездных бригад для проведения целевых медосмотров на раннее выявление АГ и ИБС в организованных коллективах, предприятиях, оснащение их необходимым оборудованием.		
2.3.	Организация работы по постановке на листансерный учет и повышению эффективности листансерного наблюдения больных с ИБС, особенно в районах с низким % листансеризации (менее 50 %): Камышинском, Котовском, Ольховском, Еланском, Кумылженском.		
2.4.	Организация работы в АПУ по раннему выявлению ИБС, в первую очередь в районах с низкой первичной выявляемостью (до 10 %): Жирновском, Нехаевском, Чертнинском, Даниловском, Григорьевском, Киквидзенском, Новоаннинском, Светлоярском, Городищенском, Старополтавском, Руднянском, Калачевском, Камышинском, Еланском, Ольховском, Николаевском, районах.		
2.5.	Организация работы по постановке на листансерный учет и повышению эффективности листансерного наблюдения больных с ОКС, особенно в районах с низким % листансеризации (менее 70 %): Октябрьском, Кумылженском, Клетском, Николаевском, Жирновском, Городищенском, Ольховском, Ленинском, Нехаевском, Старополтавском, Новоаннинском, Суровикинском.		
2.6.	Организация, при содействии руководства предприятий совместно с профсоюзами ведущих предприятий, учреждений условий для проведения листансерского наблюдения лиц, страдающих ССЗ, выявленных при листансеризации.		
2.7.	Создание условий работающим для прохождения дообследования и лечения по результатам проведенной листансеризации.		
2.8.	Организация на государственных предприятиях проведения целевых медосмотров для выявления АГ, ИБС.		
2.9.	Совершенствование схем маршрутной патологии с I на II и со II на III этап оказания медицинской помощи по кардиологическому профилю для круглосуточного оказания рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения.		

3.	Организация реабилитационной помощи больным с ССЗ. Организация обучения участковых терапевтов технологиям реабилитации на амбулаторном этапе.	Главный внештатный специалист кардиолог комитета здравоохранения Волгоградской области, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации комитета здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
4.	Комплекс мер, направленных на повышение эффективности оказания медицинской помощи больным с ишемической болезнью серда		
4.1.	Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи в районах Волгоградской области, подготовка кадров по проведению ТЛГ на догоспитальном этапе.		
4.2.	Дополнительная подготовка диспетчеров ССМП быстрому выявлению пациентов с подозрением на ОКС.		
4.3.	Дополнительная подготовка фельдшеров ССМП принципам сортировки больных с ОКС, интерпретации результатов ЭКГ и проведению тромболитической терапии на догоспитальном этапе.		
4.4.	Обеспечение в достаточном объеме бригад скорой медицинской помощи тромболитическими препаратами.		
4.5.	Активизация работы бригад скорой помощи в сельских районах по своевременной доставке пациентов с острым коронарным синдромом в стационары I-II уровня оказания медицинской помощи по кардиологическому профилю, особенно в районах с низким % (до 50 %), доставленных бригадами скорой помощи в стационары: в Кумылженском, Нехаевском, Суровикинском, Октябрьском, Серифимовичском, Среднеахтубинском, Калачевском, Гапасовском районах.		
4.6.	Повышение профессиональной квалификации врачей первого звена здравоохранения, участвующих в оказании медицинской помощи больным с ИБС, включая острый коронарный синдром.		
4.7.	Повышение квалификации врачей-специалистов первичных сосудистых отделений по вопросам оказания медицинской помощи больным с ССЗ.		
5.	<i>Организация специализированной медицинской помощи больным с заболеваниями органов дыхательной системы.</i>		
5.1.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с болезнями органов дыхания (пневмония, хронический бронхит, бронхоктатическая болезнь, бронхиальная астма, ХОБЛ) в объеме не менее 85% от всех зарегистрированных случаев.	Главный внештатный специалист пульмонолог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года

5.2.	Исполнение Методических рекомендаций по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими неспецифическими заболеваниями и факторами риска их развития в части болезней органов дыхания.		
5.3.	Обеспечение работы врача-пульмонолога на 1,0 ставку в ГБУЗ "Михайловская ЦРБ", ГБУЗ "Городская больница №1", Камышин и консультаций по профилю "пульмонология" по зонам прикрепления (маршрутизации).		
5.4.	Обеспечение бригад скорой медицинской помощи бронхолитиками, гликокортикоидами для небулайзерной терапии, носовыми канюлями, лицевыми масками, небулайзерами, наборами для трахеостомии, дренирования плевральной полости, ларингиальными масками и др. расходным материалом для терапии неотложных респираторных расстройств.		
5.5.	Обеспечение приемных отделений, терапевтических, инфекционных, педиатрических отделений кислородом, ингаляторами для небулайзерной терапии, пульсоксиметрами		
6.	<i>Организация специализированной медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями</i>	Главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
7.	В целях совершенствования оказания онкологической помощи населению организация на ФАПах проведения скрининговых осмотров с целью раннего выявления злокачественных новообразований молочной железы, шейки матки и предстательной железы, в том числе и цитологического скрининга.	Главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
8.	Организация "Дней открытых дверей" на базе филиалов ГБУЗ "Волгоградский областной клинический онкологический диспансер"	Главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
9.	Расширение охвата осмотрами населения отдаленных сельских территорий путем выездов бригад врачей-специалистов	Главный внештатный специалист онколог комитета	В течение 2017 года

		Здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	
10.	Развитие сети первичных онкологических кабинетов с обеспечением их посменной работы, приведение штатной укомплектованности в соответствие с порядком оказания медицинской помощи по профилю "Онкология", утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология".	Главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
11.	Организация работы смотровых кабинетов в двухсменном режиме.	Главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
12.	Создание системы контроля над качеством наблюдения за пациентами из групп риска развития онкологических заболеваний (например, регистр пациентов с предопухоловой патологией и разработка индивидуальных программ диспансерного наблюдения).	Главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
13.	Повышение эффективности работы медицинских организаций первого звена здравоохранения по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях: анализ причин запущенности злокачественных опухолей с принятием решений и мер по каждому конкретному случаю.	Главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
14.	Реализация мероприятий, направленных на повышение качества медицинской помощи населению сельских районов Волгоградской области	Главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
14.1.	Проведение видеоселекторных совещаний "День фельдшера", "День специалиста", "День организатора" с целью своевременного оказания консультативной и организационной помощи медицинским работникам сельских районов	Главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области по основным профилям заболеваний; главный внештатный специалист	
14.2.	Проведение обучающих семинаров для медицинских сотрудников ФАПов, врачебных амбулаторий, участковых больниц, центральных районных больниц с целью повышение квалификации медицинских работников первого звена	Комитета здравоохранения Волгоградской области по сельской медицине, главный внештатный специалист по	

14.3.	Проведение экспертных советов по разбору случаев смерти взрослого и детского населения	управлению сестринской деятельностью комитета здравоохранения Волгоградской области, главный внештатный специалист общей врачебной практики (семейный врач)	
14.4.	Для анализа качества наблюдения больных ССЗ внести мониторинг умерших в трудоспособном возрасте.	главные врачи центральных районных больниц сельских районов Волгоградской области, комитет здравоохранения Волгоградской области	
14.5.	Создание регистра больных с ОИМК Волгоградской области	Главный внештатный специалист невролог комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
15.	Создание в г.Михайловке филиала Централизованной лаборатории для оптимизации логистической составляющей предоставления лабораторных услуг для северных районов региона.	Главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике, комитет здравоохранения Волгоградской области	До конца 2017 года
16.	Совершенствование организации герiatricкой помощи жителям сельских районов Волгоградской области	Главный внештатный специалист гериатр комитета здравоохранения Волгоградской области, главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	До 01.08.2017
17.	Открытие межтерриториальных герiatricких кабинетов в ЦРБ: ГБУЗ "Урюпинская ЦРБ имени В.Ф. Жогова" ГБУЗ "Капачевская ЦРБ" ГБУЗ г. Камышина "Городская больница № 1" ГБУЗ "Михайловская ЦРБ"	главный внештатный специалист по паллиативной помощи, главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	До 01.08.2017

	амбулаторных и стационарных условиях).	
	Открытие кабинетов паллиативной медицинской помощи в ЦРБ:	
1.ГБУЗ "ЦРБ Алексеевского муниципального района		
2.ГБУЗ "Быковская ЦРБ"		
3.ГБУЗ "Городищенская ЦРБ"		
4.ГБУЗ "Даниловская ЦРБ"		
5.ГБУЗ "ЦРБ Дубовского муниципального района"		
6.ГБУЗ "Еланская ЦРБ"		
7.ГБУЗ "Жирновская ЦРБ"		
8.ГБУЗ "Иловлинская ЦРБ"		
9.ГБУЗ "Калачевская ЦРБ"		
10.ГБУЗ "Киквидзенская ЦРБ"		
11.ГБУЗ "Копельниковская ЦРБ"		
12.ГБУЗ "ЦРБ Котовского муниципального района"		
13.ГБУЗ "Кумылженская ЦРБ"		
14.ГБУЗ г. Камышина "Городская больница №1"		
15.ГБУЗ "Центральная городская больница г. Камышина"		
16.ГБУЗ "Ленинская ЦРБ"		
18.	<i>Мероприятия, направленные на снижение материнской и инфекционной смертности на территории Волгоградской области</i>	
18.1.	Ранняя постановка на учет беременных, проживающих в сельских районах Волгоградской области (шестерой показатель не менее 92,5 %)	Главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области (педиатр, неонатолог, акушер-гинеколог), главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области
18.2.	Охват беременных, проживающих в сельских районах Волгоградской области, пренатальным (дородовым) скринингом на врожденные пороки развития плода (шестерой показатель не менее среднеобластного показателя по итогам 2016 года)	
18.3.	Заключение договоров с медицинскими организациями службы родовспоможения II и III уровня на проведение у беременных, проживающих в сельских районах Волгоградской области, 2-го скрининга пренатальной (дородовой) диагностики врожденных пороков развития плода (при отсутствии подготовленных специалистов УЗД)	
18.4.	Соблюдение маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и детей первого года жизни, проживающих в сельских районах Волгоградской	
		В течение 2017 года

	области, в соответствии с действующими нормативными документами по профилю основного заболевания		
18.5.	Обучение сотрудников медицинских организаций службы родовспоможения I уровня (акушеры, неонатологи, анестезиологи-реаниматологи) навыкам первичной реанимации новорожденных в симуляционном центре по акушерству, гинекологии и перинатологии" ФГБОУ ВО "ВолГГМУ" Минздрава России		
18.6.	Обеспечение руководителями центральных районных больниц еженедельного мониторинга показателей материнской и младенческой смертности		
18.7.	Соблюдение стандарта наблюдения и обследования беременных женщин вставших на учет в женскую консультацию центральной районной больницы в рамках приказа Минздрава России от 01.11.2012 № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)"		
18.8.	Соблюдение стандартта наблюдения и обследования детей первого года жизни в рамках приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них";		
19.	Соблюдение маршрутгизации детского населения, проживающего в сельских районах Волгоградской области, в соответствии с действующими нормативными документами по профилю основного заболевания	Главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
20.	Проведение телемедицинских консультаций со специалистами медицинских организаций II и III уровней по вопросам оказания Меличинской помощи детям, проживающим в сельских районах Волгоградской области	Главные врачи центральных районных больниц, главные внештатные специалисты Комитета здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
21.	Организация направления детей, имеющих медицинские показания, на санаторно-курортное лечение в детские санатории, подведомственные	главные врачи медицинских организаций,	В течение 2017 года

	комитету здравоохранения Волгоградской области, и в санаторно-курортные организации Минздрава России	главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной детский санаторий", главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной детский противотуберкулезный санаторий № 3"
22.	Организация направления детей, имеющих показания, в отделения медицинской реабилитации ГБУЗ "Волгоградская областная детская городская клиническая больница" и ГБУЗ "Камышинская детская городская больница" для проведения медицинской реабилитации	главные врачи медицинских организаций, главный врач ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" главный врач ГБУЗ "Камышинская детская
23.	<i>Медико-социальное сопровождение беременных, матерей и детей, пребывающих в трудной жизненной ситуации, проживающих в сельских районах Волгоградской области</i>	Городская больница" главные врачи медицинских организаций;
23.1.	Исполнение утвержденного Плана мероприятий по предотвращению смертности на Дому детского населения Волгоградской области	главный внештатный специалист педиатр комитета здравоохранения Волгоградской области
23.2.	Выполнение "Алгоритма действия при оставлении детей в семьях, находящихся в СОП", разработанного специалистами ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница"	
23.3.	Межведомственная работа, профилактическая работа с территориальными комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав	
23.4.	Организация работы "Школы молодых матерей" и "Школы здорового ребенка" с включением в программу вопросов профилактики смертности детей первого года жизни на Дому	
23.5.	Наблюдение детей первого года жизни из семей в социально-опасном положении в соответствии с приказом Облздрава от 29.07.2015 № 2482 "О представлении информации по индикаторам эффективности наблюдения за детьми из семей в социально опасном положении" и беременных, матерей и детей, при наличии в семье факторов риска для рождения и	

будущего развития ребенка, наличие угрозы отказа от новорожденного ребенка в рамках совместного приказа Облиздрава и комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 10.07.2015 № 2208/1049 "Об организации межведомственного взаимодействия в реализации медико-социального сопровождения беременных, матерей и детей, при наличии в семье факторов риска для рождения и будущего развития ребенка, наличие угрозы отказа от новорожденного ребенка".

III. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СЕЛЬСКИХ РАЙОНОВ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

1.	Оборудование каждого ФАПа аппаратами ЭКГ с целью своевременного проведения диагностики ОКС.	Главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
2.	Обеспечение приемных отделений, терапевтических, инфекционных, педиатрических отделений кислородом, ингаляторами для небулайзерной терапии, пульсоксиметрами.	Главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
3.	В рамках подпрограммы "Пожарная безопасность Волгоградской области" государственной программы Волгоградской области "Обеспечение безопасности жизнедеятельности на территории Волгоградской области" реализация мероприятий по проектированию, монтажу, обслуживанию в течение 1 года автоматической пожарной сигнализации оповещения о пожаре на объектах сельской местности.	главные врачи государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
4.	Усиление контроля за работой медицинского оборудования, в том числе применяемого для выявления злокачественных новообразований (маммографы, эндоскопическое оборудование, рентген и УЗИ аппараты и др.)	Главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года
5.	Строительство в рамках реализации государственной программы Волгоградской области "Устойчивое развитие сельских территорий на 2014-2017 годы на период до 2020 года", утвержденной постановлением Правительства Волгоградской области от 29.11.2013 № 681-п (далее – программа), в 2017 году 3 фельдшерско-акушерских пунктов: ФАП Равнинный Котельниковский район; ФАП Лемешкино Руднянский район;	Главные врачи центральных районных больниц	В течение 2017 года

	ФАП Красный Сад Среднеахтубинский район.		
6.	Исполнение мероприятий по приказу Облздрава от 27.05.2016 № 1755 "О реализации мероприятий "дорожной карты" по решению проблем здравоохранения по итогам выездов в Городищенский муниципальный район Волгоградской области в апреле 2016 г." В 2017 году планируется выполнить текущий ремонт пяти ФАПов в ГБУЗ "Городищенская ЦРБ".	Главный врач ГБУЗ "Городищенская ЦРБ", комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
7.	Проведение капитального ремонта кровли здания поликлиники ГБУЗ "Новониколаевская центральная районная больница"	Главный врач ГБУЗ "Новониколаевская ЦРБ", комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
IV. ПОВЫШЕНИЕ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫХ РАЙОНОВ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ			
1.	Реализация непрерывного образования средних медицинских работников сельской местности дистанционно (без отрыва от производства) по различным отраслям медицины с начислением баллов, зачетом часов и возможностью сдачи квалификационного экзамена;	директор государственного автономного профессионального образовательного учреждения "Волгоградский Медицинский колледж", главные врачи государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
2.	<i>Повышение уровня профессиональной подготовки и квалификации врачей-специалистов центральных районных больниц;</i>	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
2.1.	Повышение квалификации специалистов ультразвуковой диагностики, проводящих обследование беременных женщин, проживающих в сельских районах Волгоградской области	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
2.2.	Проведение в плановом порядке переподготовки участковых врачей-терапевтов по вопросам кардиологии на базе кафедры кардиологии и функциональной диагностики ФУВ ВолГГМУ. Сделать приоритетными в	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской	В течение 2017 года

	плане обучения вопросы профилактики, раннего выявления, диспансерного наблюдения и реабилитации больных сердечно-сосудистого профиля.	области	
3.	Укомплектование должностей врачей-кардиологов в поликлиниках в районах или подготовка по кардиологии терапевтов в: Быковском, Дубовском, Иловлинском, Калачевском, Котовском, Котельниковском, Кумылженском, Ленинском, Николаевском, Новоаннинском, Суровикинском районах.	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
4.	Обучение медработников ФАПов на рабочих местах (на базе онкологического диспансера) практическим навыкам выявления визуальных локализаций ЗНО;	главный внештатный специалист онколог комитета здравоохранения Волгоградской области; директор государственного автономного профессионального образовательного учреждения "Волгоградский медицинский колледж", главные врачи Центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
5.	Проведение обучающих семинаров для студентов ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж" по вопросам наблюдения беременных и детей первого года жизни, оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и детскому населению в соответствии с утвержденными приказами, стандартами и маршрутизацией, межведомственного взаимодействия в реализации медико-социального сопровождения беременных, матерей и детей и др. (возможно с привлечением главных внештатных специалистов Облиздрава, руководителей и заместителей руководителей медицинских организаций, подведомственных Облиздраву).	директор государственного автономного профессионального образовательного учреждения "Волгоградский медицинский колледж" главные врачи Центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
6.	Для акушерок и других медицинских работников ФАПов, осуществляющих наблюдение за беременными женщинами, предусмотрение выделения средств из родовых сертификатов на доплату за раннюю постановку женщины на учет по беременности;	директор государственного автономного профессионального образовательного учреждения "Волгоградский медицинский колледж", главные врачи	В течение 2017 года

		Центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	
7.	Реализация программы "Земский доктор" в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" в целях социальной поддержки медицинских работников с высшим образованием.	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
8.	Реализация региональной программы "Земский фельдшер" в целях повышения доступности первичной медико-санитарной помощи населению Волгоградской области, снижения дефицита средних медицинских работников в учреждениях здравоохранения региона.	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
9.	Дополнительное обучение специалистов (акушеры-гинекологи, неонатологи, педиатры, фельдшеры, медицинские сестры) в обучающем симуляционном центре по акушерству, гинекологии и перинатологии ФГБОУ ВО ВолГГМУ Минздрава России на базе ГБУЗ "ВОКПЦ №2" (в том числе на вне бюджетной основе), по дополнительным заявкам главных врачей медицинских организаций	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
10.	Проведение совещаний (семинаров) специалистами медицинских организаций II и III уровней со специалистами медицинских организаций I уровня (врачами и средним медицинским персоналом) по зонам закрепления по актуальным вопросам неонатологии, педиатрии и акушерству-гинекологии	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
11.	Обучение специалистов медицинских организаций I уровня на рабочем месте в учреждениях III уровня по профилю "акушерство и гинекология", "неонатология", "педиатрия"	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
12.	Проведение обучающих семинаров для студентов ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж" по вопросам наблюдения беременных и детей первого года жизни, оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и детскому населению в соответствии с утвержденными приказами, стандартами и маргинализацией, межведомственного взаимодействия в реализации медико-социального сопровождения беременных, матерей и детей и др. (возможно с	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года

	привлечением главных внештатных специалистов комитета здравоохранения Волгоградской области, руководителей и заместителей руководителей медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области)		
13.	Проведение тематических конференций для врачей по актуальным темам акушерства-гинекологии и педиатрии, в том числе совместно с ФГБОУ ВО ВолГГМУ Минздрава России	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
14.	Проведение (дистанционно) обучающих семинаров для средних медицинских работников ФАПов, врачебных амбулаторий, участковых больниц на базе ЦРБ по вопросам наблюдения беременных и детей первого года жизни: оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и детскому населению в соответствии с утвержденными приказами, стандартами и маршрутацией, межведомственного взаимодействия в реализации медико – социального сопровождения беременных, матерей и детей и др.	директор государственного автономного профессионального образовательного учреждения "Волгоградский медицинский колледж", главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 года
15.	<i>Комплекс мер, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинского персонала первого звена сельского здравоохранения, участвующих в оказании онкологической помощи населению</i>	главные врачи центральных районных больниц, комитет здравоохранения Волгоградской области	В течение 2017 году
15.1.	Подготовка и ТУ фельдшеров и акушерок ФАПов, смотровых кабинетов вопросам ранней диагностики злокачественных новообразований.		
15.2.	Проведение ТУ врачей первого звена сельского здравоохранения (терапевты, хирурги, гинекологи и др.) по вопросам онкологической настороженности.		
15.3.	Первичная переподготовка врачей для первичных онкологических кабинетов.		
15.4.	Непрерывное обучение специалистов первого звена сельского здравоохранения по вопросам выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях (семинары, конференции, вебинары, обучение на рабочем		

	месте).
15.5	Проведение специалистами ГБУЗ "ВОКОЛ" обучения на рабочем месте фельдшеров ФАПов, акушерок смотровых кабинетов.
15.6	Обеспечение сельского здравоохранения квалифицированными и мотивированными кадрами.