

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

«Итоги деятельности учреждений здравоохранения Волгоградской области в 2012 году. Динамика демографических показателей и показателей здоровья населения области. Перспективы развития здравоохранения Волгоградской области в 2013 году».

От 25.04.2013

Протокол № 2

Заслушав доклад министра здравоохранения Волгоградской области В.В. Шкарина, выступления директора Государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» Т.В. Самариной, руководителя Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Волгоградской области Г.В. Акимцевой, руководителя федерального казенного учреждения «Главное бюро медико - социальной экспертизы по Волгоградской области» Л.П. Гичкун, об итогах работы в 2012 году, и задачах на 2013 год, коллегия отмечает, что в течение 2012 года проведена значительная работа по дальнейшему совершенствованию организации медицинской помощи населению Волгоградской области, по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», региональной программы модернизации здравоохранения Волгоградской области, укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, оптимизации сети учреждений и структуры объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Волгоградской области, бесплатной медицинской помощи, лекарственного обеспечения, повышению эффективности управления отраслью.

Были изменены типы учреждений, принятых в государственную собственность Волгоградской области, а часть учреждений прошла реорганизацию. Изменилась организационная схема областного здравоохранения. Распоряжением Правительства РФ утверждена Государственная программа развития здравоохранения в Российской Федерации до 2020г., издан приказ Министерства здравоохранения РФ, в соответствии с которым министерством здравоохранения Волгоградской области, совместно с региональными министерствами и ведомствами, разработана Программа развития здравоохранения Волгоградской области,

которая станет основным документом, определяющим стратегию развития регионального здравоохранения до 2020 г.

Программа отражает дальнейшее совершенствование трехуровневой модели оказания медицинской помощи и оптимизацию потоков движения пациентов при получении специализированной медицинской помощи, в том числе в межмуниципальных центрах. Особое внимание уделено оптимизации оказания медицинской помощи сельским жителям.

В целом демографическая ситуация в Волгоградской области отражает основные тенденции демографических процессов, происходящих в Российской Федерации и Южном Федеральном округе.

В 2012 г. по сравнению с 2011г. в области повысилась рождаемость, однако, ее уровень по-прежнему ниже показателей по РФ и ЮФО.

В 2012 г. продолжал снижаться показатель смертности, приближаясь к среднему уровню по стране и среднему по ЮФО.

В области по-прежнему сохраняется естественная убыль населения, однако ее уровень в 2012 г. также снизился. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении – показатель, который входит в индикаторы оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов РФ в рамках Указа Президента № 1199 Волгоградская область - на уровне ЮФО и РФ.

В структуре общей смертности населения, как и в предыдущие годы, преобладают болезни системы кровообращения - более 56 %. Значительную долю составляют новообразования - 16,4 %. На третьем месте – травмы, отравления и другие внешние причины смерти – около 9 %.

В рамках Указа Президента «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» № 598 в качестве основных приоритетов названо снижение смертности в первую очередь от этих причин. По данным медицинской статистики в Волгоградской области смертность от болезней системы кровообращения за 2012 г. снизилась, составив 760,9 на 100 тыс.; смертность населения от новообразований за 2012 г. составила 221,7 на 100 тыс. (выше, чем в РФ и ЮФО); смертность населения от дорожно-транспортных происшествий продолжает снижаться, составив в 2012 г. 13,5 на 100 тыс. населения, что ниже РФ и ЮФО; смертность от туберкулеза за последние пять лет снизилась в общей сложности на 26,5%.(выше РФ, ниже ЮФО). За последние три года у жителей области отмечается постепенное снижение как общей, так и первичной заболеваемости.

Продолжает увеличиваться количество ВИЧ-инфицированных, в том числе впервые выявляемых. В первую очередь это связано с тем, что уровень охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию жителей области по сравнению с ЮФО и Российской Федерацией остается постоянно высоким, достигнув в 2012 году наибольшего значения за последние 5 лет - 20, 6% населения.

Наиболее широко и последовательно в 2012 году внедрялись порядки оказания помощи, в том числе, в кардиологии, онкологии, нейрохирургии акушерстве и неонатологии. Изданы приказы министерством здравоохранения Волгоградской области определяющие маршрутизацию по

уровням оказания социальной помощи и первичной медико – санитарной помощи.

В течение 2013 года планируется закончить формирование межрайонных акушерско-гинекологических центров в городах Волгоград, Камышин, Михайловка, Урюпинск на базе существующих отделений учреждений здравоохранения. Это позволит сконцентрировать и обеспечить более рациональное использование ресурсов, а также приблизить к жителям сельских районов и малых городов качественную специализированную медицинскую помощь.

В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в общей сложности в 2012 г. освоено более 2 млрд. рублей. В рамках реализации мероприятий региональной программы модернизации на 2011-2012 годы запланировано освоение почти 8,5 млрд. рублей, в том числе на развитие детской медицины около 2,4 млрд. руб. В области внедрено 18 федеральных и 9 региональных стандартов оказания медицинской помощи.

В рамках повышения доступности амбулаторной медицинской помощи более 3 тыс. врачей и около 4,5 тыс. средних медицинских работников, получали дополнительные денежные выплаты.

Можно определить наметившиеся позитивные сдвиги по многим медико-демографическим показателям. Однако, темпы и уровень этих сдвигов в ряде случаев ниже, чем в других регионах.

Заслушав и обсудив доклады, представленные на заседании Коллегии министерства здравоохранения Волгоградской области об итогах деятельности учреждений здравоохранения Волгоградской области в 2012 году, динамике демографических показателей и показателей здоровья населения области, перспективах развития здравоохранения Волгоградской области в 2013 году, Коллегия министерства здравоохранения Волгоградской области р е ш и л а:

1. Принять к сведению информацию об итогах деятельности учреждений здравоохранения Волгоградской области в 2012 году, динамике демографических показателей и показателей здоровья населения области, перспективах развития здравоохранения Волгоградской области в 2013 году.

2. Признать работу министерства здравоохранения Волгоградской области по обеспечению населения доступной медицинской помощью, реализации программ здравоохранения Волгоградской области, реализации положений федеральных законов, принятых в 2011 - 2012 годах удовлетворительной.

3. Министерству здравоохранения Волгоградской области:

3.1. продолжить работу по обеспечению своевременной, доступной, качественной медицинской и лекарственной помощью населения Волгоградской области;

3.2. контролировать эффективное использование ресурсов здравоохранения;

3.3. продолжить работу по профилактике инфекционных заболеваний в Волгоградской области как фактора, определяющего национальную безопасность в Российской Федерации.

3.4. реализовывать Государственную программу Волгоградской области «Развитие здравоохранения»;

3.5. реализовывать региональную программу модернизации здравоохранения по развитию медицинской реабилитации и профилактике;

3.6. внедрять в практику положение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе, в части лицензирования, внедрения новых форм организации медицинской помощи, обеспечение прав пациента;

4. Руководителям медицинских организаций Волгоградской области:

4.1. обеспечить контроль за реализацией приоритетного национального проекта «Здоровье» по повышению доступности, качества и эффективности медицинской помощи на территории Волгоградской области в 2013 году, уделив особое внимание эффективному и целевому использованию медицинского оборудования, поставленного в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» и Программы модернизации здравоохранения.

4.2. обеспечить в полном объеме реализацию мероприятий Программы модернизации системы здравоохранения Волгоградской области в 2013 году.

4.3. обеспечить своевременное предоставление отчетной информации по реализации региональной Программы модернизации здравоохранения и мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье».

4.4. обеспечить выполнение порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ.

4.5. обеспечить взаимодействие со специалистами ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Волгоградской области» по вопросам направления граждан на медико-социальную экспертизу (предварительные консультации, представление больных на медико-социальную экспертизу лечащими врачами и председателями ВК).

4.6. обеспечить межведомственное взаимодействие по вопросам организации и проведения медико-социальной экспертизы, в том числе в условиях электронного документооборота.

4.7. систематизировать анализ причин необоснованного направления граждан на медико-социальную экспертизу, обеспечить обсуждение результатов исследования со специалистами лечебных учреждений по зоне обслуживания бюро, и в дальнейшем - с органами управления здравоохранением региона на совместных конференциях.

4.8. усилить контроль за соблюдением законодательства в сфере здравоохранения и в сфере бюджетных правоотношений в подведомственных учреждениях.

4.9. обеспечить контроль за целевым использованием финансовых средств, получаемых в рамках бюджетного финансирования, целевых программ и обязательного медицинского страхования.

4.10. обеспечить выполнение санитарно-эпидемиологических норм, требований противопожарной безопасности в подведомственных учреждениях.

4.11. привести штаты в соответствие с мощностью учреждения, нормативной нагрузкой и утвержденными объемами медицинской помощи в части ОМС;

4.12. привести доходную и расходную часть планов финансово-хозяйственной деятельности в соответствие с утвержденными объемами медицинской помощи с части ОМС;

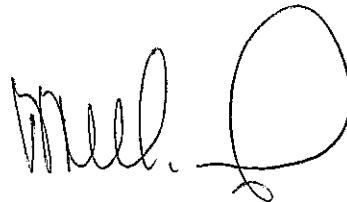
4.13. обеспечить укомплектованность первичного звена медицинским персоналом (включая средний персонал), ведущим самостоятельный прием пациентов;

4.14. обеспечить в подведомственных учреждениях реализацию мониторинга безопасности медицинских изделий в соответствии с действующими отраслевыми нормативными актами;

4.15. определить в подведомственных учреждениях должностных лиц, ответственных за осуществление мониторинга безопасности медицинских изделий;

4.16. представить в срок до 01.05.2013 года в Управление Росздравнадзора по Волгоградской области информацию о должностных лицах, ответственных за осуществление мониторинга безопасности медицинских изделий в подведомственных учреждениях.

Министр здравоохранения  
Волгоградской области



В.В. Шкарин

Секретарь Коллегии  
министерства здравоохранения  
Волгоградской области



С.В. Симаков