

**Публичная декларация целей и задач отрасли здравоохранения
Волгоградской области на 2013 год**

ПРОТОКОЛ № 9

**заседания общественного совета медицинских работников
при министерстве здравоохранения Волгоградской области**

Тема: Оценка эффективности деятельности системы здравоохранения Волгоградской области в 2012 году и направлениях на 2013-2014 годы.

Цель: Коллегиальное обсуждение проблем и перспектив развития системы здравоохранения Волгоградской области в конструктивной и деловой атмосфере.

Программа публичных слушаний:

Реализация на территории Волгоградской области:

- Указа Президента РФ от 07.05.2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»,
- Постановления Правительства РФ от 30.03.2013 № 286 «О формировании независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги».
- Перспективы развития отрасли здравоохранения Волгоградской области на период до 2020 года.

Место проведения: актовый зал Волгоградского государственного медицинского университета (Волгоград, пл. Павших Борцов, д.1).

Дата проведения: 08 ноября 2013 года.

Время: 16 ч 00 мин.

Председательствующий:

Петров Владимир Иванович – председатель Общественного совета при Губернаторе, ректор Волгоградского государственного медицинского университета, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН, заведующий кафедрой клинической фармакологии и интенсивной терапии с курсами

клинической фармакологии ФУВ, клинической
аллергологии ФУВ, главный внештатный
специалист - клинический фармаколог
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

На заседании присутствовал

Губернатор Волгоградской области –

Сергей Анатольевич Боженков

В слушаниях приняли участие представители:

1. Общественный совет при Губернаторе Волгоградской области,
2. Волгоградская областная Дума,
3. Председатели районных Дум муниципальных образований
4. Общественный совет министерства здравоохранения
Волгоградской области,
5. Врачебная палата Южного Федерального Округа,
6. Ассоциация медицинских сестер Волгоградской области,
7. Волгоградское отделение Российской медицинской ассоциации,
8. Ассоциация акушеров-гинекологов и планирования семьи
9. Общественные организации «Дети в беде»,
10. Межрегиональная общественная организация
детей-инвалидов «Аленький цветочек»,
11. Волгоградское региональное отделение
«Всероссийское общество слепых»,
12. Волгоградское региональное отделение
«Всероссийское общество глухих»,
13. Волгоградское региональное отделение общероссийской
общественной организации инвалидов,
14. Общество помощи детям им. Л.С. Выготского,
15. Волгоградский региональный общественный фонд
социальной помощи детям и молодежи «Планета Детства»,
16. Региональное отделение Общероссийской общественной
организации инвалидов - больных рассеянным склерозом,
17. Общероссийской общественной организацией
«Лига здоровья нации»,
18. Волгоградская областная общественная организация
«Союз "Чернобыль"»,
19. «Волгоградский областной союз женщин»,

20. ВРОО «Российский Союз ветеранов Афганистана»,
21. Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения РФ,
22. Главные внештатные специалисты ЮФО,
23. Представители партии «Единая Россия»,
24. Представители партии «Опора России»,
25. Представители партии «Справедливая Россия»,
26. Представители партии «Родина»,
27. Представители партии «Гражданская Платформа»,
28. Совет общественных организаций по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Волгоградской области,
29. Союз юристов Волгоградской области,
30. Общественная организация-Волгоградская региональная ассоциация стоматологов,
31. Профессорско-преподавательский состав, студенческий совет Волгоградского государственного медицинского университета,
32. Медицинские работники лечебно-профилактических учреждений городских округов и сельских поселений Волгоградской области

В заседании приняло участие

629 человек

Присутствовали:

Общественный Совет медицинских работников при министерстве здравоохранения Волгоградской области

1. **О.И.Кузнецов** – председатель Общественного совета медицинских работников при министерстве здравоохранения Волгоградской области;
2. **А.Н.Боязитова** – заместитель председателя Общественного совета медицинских работников при министерстве здравоохранения Волгоградской области, заместитель председателя Совета общественных организаций по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Волгоградской области;
3. **Г.Е.Погорелова** – председатель Волгоградской областной Ассоциации медицинских сестер Волгоградской области, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью по Южному Федеральному округу, заведующий отделением повышения квалификации ГБОУ СПО «Медицинский колледж №1»;
4. **А.Н.Лубяной** – главный врач ООО «Медас», член Волгоградского областного отделения общероссийской общественной организации малого и среднего предпринимательства "ОПОРА РОССИИ", член Общественного совета медицинских работников при

5. **Н.Н.Седова** – министерстве здравоохранения Волгоградской области; заведующий кафедрой философии Волгоградского государственного медицинского университета, заслуженный деятель науки РФ, доктор философских наук, доктор юридических наук, профессор;
6. **А.С.Борзенко** – заведующий кафедрой фтизиопульмонологии Волгоградского государственного медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор;
7. **А.Г.Шерстюк** – главный врач ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1», заслуженный врач РФ, член Совета комитета по модернизации здравоохранения Общественной палаты РФ, председатель комиссии по социальной политике, социальному обеспечению и здравоохранению населения Общественной палаты Волгоградской области;
8. **Л.В.Покатилова** – заместитель председателя Общественного совета медицинских работников при министерстве здравоохранения Волгоградской области;
9. **О.В.Молчанова** – член правления Общественной организации «Волгоградская областная ассоциация медицинских сестер», медицинская сестра ООО «Кардиология».
10. **Н.И.Шишкина** – ведущий врач-эксперт ЗАО «Капитал медицинского страхования».

Открытие публичной декларации

Петров Владимир Иванович

Публичная декларация целей и задач отрасли здравоохранения Волгоградской области на 2013 год, проводится по инициативе общественного совета при Губернаторе. Главным итогом проведения станет выработка и определение основных подходов к решению таких основополагающих для отрасли вопросов, как совершенствование инфраструктуры здравоохранения, формирование единой профилактической среды, повышение качества оказываемой медицинской помощи и удовлетворенности населения этим качеством.

Подведение предварительных итогов развития здравоохранения Волгоградской области в 2013 году по приоритетным направлениям: охрана здоровья матери и ребенка, развитие современных информационных систем в здравоохранении, совершенствование лекарственного обеспечения жителей, в том числе в амбулаторных условиях, совершенствование оказания специализированной, высокотехнологичной, скорой, медицинской помощи, а также медицинской реабилитации, профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи, санаторно-курортного лечения, кадровое обеспечение системы здравоохранения, оказание паллиативной помощи, в том числе детям, территориальное планирование учреждений здравоохранения, развитие государственного частного партнерства.

Сегодняшние общественные слушания являются первым опытом активного участия гражданского общества в обсуждении актуальных проблем здравоохранения региона. Одной из составляющих нового механизма станет выявление и учет мнения граждан – потребителей услуг, общественных организаций, профессиональных и экспертных сообществ, что позволит обеспечить оценке независимость.

Слушания открывают новую политическую традицию - обсуждение с гражданским обществом перспектив развития здравоохранения.

Боженев Сергей Анатольевич

Губернатор отметил, что по целому ряду экономических и социальных показателей регион добился серьезного продвижения вперед. Индекс промышленного производства региона составил 103,5%, что выше аналогичного показателя РФ (102,6%). Среднемесячная номинальная заработная плата в регионе за 2012 год выросла более чем на 15 процентов и составила 19 280 рублей, проинформировал Губернатор. Одним из наиболее приоритетных направлений власти стало повышение инвестиционной привлекательности Волгоградской области, благодаря чему поступление иностранных инвестиций в Волгоградскую область составило почти 490 млн долларов США (115% к 2011 году). Была установлена персональная ответственность сотрудников регионального Правительства за реализацию 150 инвестиционных проектов. В 2012 году была проведена работа по созданию положительного имиджа Волгоградской области в глазах потенциальных инвесторов на российских и международных экономических форумах и выставках. Результатом этой работы стали новые производства и предприятия, среди них - торгово-развлекательный центр «Акварель», модернизация производств на волжском заводе «Газпром-Химволокно», Волгоградском молочном комбинате, создание нового производства на площадке «Праксэйр-Каустик», открытие двух логистических центров в Светлоярском районе и недалеко от поселка «Гумрак», и уже в 2013 году – пуск асфальтобетонного завода «Штрабаг». В регионе началась реализация таких масштабных инвестиционных проектов, в частности, это производство стеновых панелей с белорусским инвестором, модернизация фроловского завода «Волга-Фэст», разработка двух газоконденсатных месторождений в Быковском и Камышинском районах, строительство гостиниц в Волгограде. Для жителей региона результатом деятельности по повышению инвестиционной привлекательности региона станет создание более 6 тысяч новых рабочих мест, сообщил Губернатор.

В 2012 году отраслью, в которой удалось добиться наибольшей положительной динамики, стало жилищное строительство. Одной из мер, которая позволит добиться роста темпов жилищного строительства, стала льготная региональная ипотека: в 2013-м году областной бюджет компенсирует 2/3 ставки по ипотечным кредитам семьям, покупающим первую квартиру. Во исполнение Указа Президента от 07 мая 2012 г. «О мерах по обеспечению граждан доступным и комфортным жильем» до 2015 года планируется оказать господдержку в улучшении жилищных условий более чем 5 тысячам жителям региона.

Остается актуальной задача по повышению качества предоставления государственных услуг. В этой связи в регионе продолжится работа по модернизации бюджетных учреждений. Губернатор подчеркнул, что они должны быть ориентированы на оказание востребованных услуг населению.

Довольно подробно в своем докладе губернатор остановился на работе областного правительства в сфере здравоохранения. Сказав, что достигнуты определенные успехи по модернизации отрасли – закупка нового оборудования, создание современных медицинских центров, внедрение новых стандартов оказания медицинской помощи, губернатор отметил: на сегодняшний день в регионе работает 244 учреждения здравоохранения. Население Волгоградской области обслуживают 56 569 медиков. В 2011 году на здравоохранение было затрачено 20,5 млрд. руб. Из них 8,2 млрд. руб. – из Фонда обязательного медицинского страхования; 7,9 млрд. руб. – из консолидированного бюджета; 2,5 млрд. руб. – из федеральной казны бюджета; 1,6 млрд. руб. – из средств, полученных за платные услуги, и 0,3 млрд. руб. – из Фонда социального страхования. В 2011 году денежное вознаграждение волгоградских врачей увеличилось на 15,1%, среднего медперсонала - на 14,5 %. В среднем их заработная плата составила 21 552 руб. и 12 528 руб. соответственно.

В числе достижений сферы здравоохранения Губернатор назвал так же и реализацию программы «Земский доктор», в соответствии с которой 68 врачей-специалистов, работающих в сельских районах, в 2012 году получили компенсации в 1 млн рублей. Отмечено, что с 2013 года проект «Земской доктор» в равных долях финансируется федеральным и региональным бюджетами.

Среди же проблем, которые еще предстоит решить, глава региона отметил нехватку медицинских кадров, перебои в лекарственном обеспечении. Существенную помощь в решении этих и других актуальных проблем должна оказать Программа развития здравоохранения Волгоградской области до 2020 года.

Шкарин Владимир Вячеславович – министр здравоохранения Волгоградской области

Доклад: «О перспективах развития отрасли здравоохранения Волгоградской области»

Уважаемые Сергей Анатольевич, Владимир Иванович, коллеги!

Прежде всего, хочу отметить ценность предоставленной возможности публичного обсуждения задач и основных направлений развития здравоохранения области на столь представительной встрече с общественностью.

Здравоохранение, являясь в прямом смысле жизнеобеспечивающей сферой деятельности, опирается на широкие слои населения. Работа министерства здравоохранения области также строится в тесном взаимодействии с общественными организациями.

В этих условиях открытость для диалога, доступность для обсуждения становятся ключевым стилем работы министерства.

Так, в текущем году впервые **сформулирована и прошла общественное обсуждение Публичная декларации целей и задач министерства здравоохранения Волгоградской области.**

Одним из первых в области был создан **Общественный совет** медицинских работников, состоящий из наиболее уважаемых и авторитетных специалистов, чье мнение учитывается при принятии важных для медицины региона решений.

Все инновационные проекты, стратегические программы, приоритетные направления деятельности в сфере регионального здравоохранения прежде, чем обрести законченный вид, проходят экспертную оценку общественности.

Создан и постоянно обновляется Интернет-ресурс министерства, нацеленный на доступность информации, что позволяет «услышать» каждого медицинского работника, каждого жителя региона.

Общественная оценка осуществлялась и продолжает осуществляться в отношении наиболее значимых проектов здравоохранения области. Это - мероприятия **Региональной программы модернизации**, в ходе которой в область дополнительно привлечено почти 8,5 млрд. рублей, а также реализация всех направлений **Приоритетного национального проекта «Здоровье»**, в рамках которого в текущем году освоено около 2 млрд. рублей.

Сформирована **трехуровневая модель**, основная цель которой обеспечить преемственность и качество помощи при безусловном сохранении ее доступности. Особое внимание уделено оптимизации оказания помощи сельским жителям.

Указанная преемственность обеспечивается также **внедрением в здравоохранение современных информационных систем**. В области функционирует сервис записи на прием к врачу в электронном виде. Развивается телемедицина, открывающая новые возможности при оказании консультативной помощи и поддержке клинических решений. Уже сегодня реализована возможность проведения дистанционных консультаций с ведущими клиниками.

Улучшается обеспечение медикаментами льготных категорий граждан. **Формирование территориального регистра региональных льготников позволило осуществлять** электронную выписку бесплатных рецептов, как для федеральных, так и для региональных льготников. Растет количество средств, выделяемых на лекарственное обеспечение за счет областного бюджета, которое составило в 2013 году – 311 млн.рублей, а в 2014г. – достигнет 713 млн.рублей.

Результаты реализации в области **Приоритетного национального проекта «Здоровье»**, Программы модернизации здравоохранения привели к **улучшению показателей здоровья населения**. За последние два с половиной года на 2% повысилась рождаемость, на 8% снизилась общая смертность, на 17,6% - младенческая.

Мероприятия по улучшению демографической ситуации, снижению смертности и профилактике заболеваний обеспечиваются соответствующей финансовой поддержкой. За 5 лет расходы на здравоохранение из всех источников увеличились с 16 до 26 млрд. рублей.

В рамках реализации Указа Президента № 597 идет дальнейший рост заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала.

В условиях сохраняющегося дефицита медицинских кадров, **подготовка и закрепление специалистов** - остается одним из приоритетных направлений деятельности министерства здравоохранения области. Реализуется программа "Земский доктор". За 2012-2013 г.г. в сельские районы переехали 128 специалистов. Министерством здравоохранения области разработана и утверждена **программа подготовки медицинских кадров на среднесрочный период.**

В 2013г., с принятием **Программы развития здравоохранения Волгоградской области на 2013-2020 г.г.**, организация медицинской помощи в регионе вышла на **новый стратегический рубеж.** Указанная Программа прошла **широкое обсуждение в общественных кругах, объединениях пациентов, медийном пространстве.** Высказанные предложения учтены в окончательной редакции, одобренной **Общественным советом при Губернаторе Волгоградской области.** Программа прошла успешную защиту в Министерстве здравоохранения РФ. Теперь Программа - **основной документ, определяющий стратегию развития регионального здравоохранения на среднесрочную перспективу.**

Разработанная Программа состоит из 10 подпрограмм.

Среди них: **Профилактика заболеваний, формирование здорового образа жизни, развитие санаторно-курортного лечения,** которая направлена на увеличение продолжительности жизни, снижение смертности населения области за счет формирования здорового образа жизни и профилактики по основным группам заболеваний. В основе этого направления лежит усиление межведомственного взаимодействия, которое позволит эффективнее влиять на первопричины социально-обусловленных заболеваний.

Совершенствование оказания специализированной, высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, а также медицинской реабилитации. Большая роль при этом отводится сосудистой программе, в рамках которой планируется открыть второй региональный сосудистый центр и 6 первичных сосудистых отделений для оказания помощи жителям региона.

Охрана здоровья матери и ребенка, нацеленная на значительное сокращение уровня материнской и младенческой смертности за счет грамотной маршрутизации беременных и новорожденных, а также развитие реабилитационной помощи детям.

Запланировано открытие реабилитационных отделений на базе Областной детской больницы и Камышинской городской детской больницы. Для этих целей запланировано 133,5 млн. рублей, в том числе за счет средств некоммерческого партнерства «Социально-экономическое развитие Волгоградской области».

Совершенствование системы лекарственного обеспечения, направленное на удовлетворение потребности всех льготников необходимыми лекарственными препаратами и к 2020 году объем финансирования на данное направление составит 1,9 млрд. рублей ежегодно.

Общая стоимость указанной Программы (до 2020г.) - более 311 млрд. рублей. Из этой суммы 113,4 млрд. руб. – средства, которые должны быть направлены в область из федерального бюджета.

Анализировать ход реализации программы, корректировать и контролировать ее результаты министерство планирует открыто, в тесном сотрудничестве с гражданским обществом Волгоградской области.

Участниками слушаний заданы вопросы:

А.К.Сазанова – главный врач ГКУЗ «Волгоградский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики № 4», Волгоград

Сейчас в Доме ребенка содержится 103 малыша с первого дня рождения и до четырех лет. Их воспитанием, реабилитацией занимается целый штат специалистов – педагоги, врачи, медсестры. Подчеркнула, что дети обеспечены всем необходимым - медикаментами, продуктами, полноценным уходом. Среди подопечных Дома ребенка дети-инвалиды, сироты, а также ребята из семей, попавших в трудную жизненную ситуацию. Наряду со здоровыми малышами сюда поступают дети с заболеваниями различной степени тяжести (ДЦП, болезнь Дауна, пороки развития костной системы, сердца). Обратила внимание, что каждый малыш, воспитывающийся в учреждении, нуждается в самом главном - заботе и внимании.

Рассказывая о детях, которые воспитываются в Доме ребенка, выразила искреннюю благодарность Губернатору за оказанную поддержку и пригласила посетить Дом ребенка.

Подчеркнув, что поддержка солидных спонсоров необходима даже при надежном государственном финансировании.

Вопрос: оказать содействие в поиске постоянного шефа с целью решения хозяйственно-бытовых вопросов и помощи в организации воспитательного процесса (посещение детьми цирка, выставок, памятных мест нашего города).

Ответ:

С.А.Боженков

Губернатор рассказал, что все услышанное ему близко и понятно. Ведь он сам воспитанник детского дома.

Напомнил, что «Регион стал одной из четырех пилотных территорий, где реализуется проект «Россия без сирот».

«Сегодня Волгоградский регион – один из немногих в стране, где в семьи устраивается сирот больше, чем выявляется. Такая положительная динамика идет второй год подряд, причем касается она и детей-инвалидов», - подчеркнул губернатор. Так, если в 2012-ом в специализированные учреждения области было оформлено 48 сирот, то родители усыновили, а также взяли под опеку, патронат и в приемные семьи 131-го ребенка-инвалида.

Губернатор заверил, что вся необходимая помощь детским домам региона и впредь будет оказываться в полном объеме. Подчеркнув, что он и в дальнейшем будет уделять внимание попечительскому движению в регионе и окажет содействие Дому ребенка в привлечении земляков-меценатов.

Н.В.Воробьева – заместитель главного врача ГБУЗ «Урюпинская ЦРБ им. В.Ф.Жогова»

Урюпинский район расположен на северо-западе Волгоградской области. Зона обслуживания ГБУЗ «Урюпинская ЦРБ им. В.Ф.Жогова» включает Урюпинский район (25 сельских поселений) и городской округ город Урюпинск.

С целью приближения медицинской помощи к сельскому населению ГБУЗ «Урюпинская ЦРБ им. В.Ф.Жогова» выполняет функции межрайонного центра по оказанию медицинской помощи жителям не только из Урюпинска и Урюпинского района, но и жителям Нехаевского, Новониколаевского, Алексеевского районов области, и вынуждена в тяжелых случаях осуществлять перегоспитализацию в учреждения 3 уровня (Волгоград). Парк автомобилей скорой помощи довольно изношен (машины поступили по национальному проекту «Здоровье» в 2006-2007гг.), что сказывается на качестве и условиях транспортировки больных.

Вопрос: Прошу Вас оказать содействие в замене парка автомобилей скорой медицинской помощи.

Ответ:

С.А.Боженков

Глава региона отметил, что на областные, федеральные и муниципальные финансовые средства до 2020 года предусмотрено приобретение новых карет скорой медицинской помощи в рамках реализации региональной программы модернизации здравоохранения Волгоградской области. Уже до конца текущего года в лечебные учреждения Волгограда и области поступит около 12 автомобилей класса «В» на сумму 17712 тыс.рублей (в рамках реализации программы модернизации здравоохранения Волгоградской области). За 2013 год, 38 карет скорой помощи уже приобретены в медучреждения в рамках мероприятий по региональной программе «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях».

Подчеркнул, что в рамках реализации региональной программы развития здравоохранения до 2020 года предусмотрено приобретение новых карет скорой медицинской помощи на средства областной и федеральной казны и в скором времени новые машины поступят в Урюпинскую центральную районную больницу им. В.Ф.Жогова.

Л.В.Шинкаренко – главный врач ГБУЗ «Даниловская ЦРБ»

Даниловский муниципальный район расположен в северной части Волгоградской области. В районе, при численности населения 17 тысяч человек, функционирует 2 пункта скорой медицинской помощи. Работают 2 фельдшерские бригады в 2-х населённых пунктах района, радиус обслуживания каждой из них составляет до 60-ти км.

Оказание своевременной скорой медицинской помощи и выполнение норматива «доезда» до пациента по «дорожной карте» крайне сложно. Учитывая частичное бездорожье требуется открытие еще одного дополнительного пункта

оказания скорой медицинской помощи на базе Островской врачебной амбулатории. На сегодняшний день это сделать не представляется возможным из-за нехватки финансовых средств поступающих в район в рамках подушевого финансирования скорой медицинской помощи из средств обязательного медицинского страхования финансирования.

Вопрос: При формировании объёма финансирования скорой медицинской помощи на уровне региона, увеличить поправочные коэффициенты в рамках финансирования скорой медицинской помощи на территориях с низкой плотностью населения и высоким индексом пожилого населения.

Ответ:

С.А.Боженков

Губернатор поручил территориальному фонду обязательного медицинского страхования рассмотреть возможность проведения корректировки поправочных коэффициентов в рамках финансирования скорой медицинской помощи на территориях с низкой плотностью населения, в том числе и для Даниловского муниципального района, с целью возможного открытия дополнительного пункта скорой медицинской помощи на базе Островской врачебной амбулатории в 2014 году.

Г.Б.Савушкина – главный врач ГБУЗ «Еланская ЦРБ»

Еланский район находится на Северо-западе Волгоградской области. Население района насчитывает 33 тысячи человек. В состав Еланской центральной больницы входит поликлиника и стационар рассчитанный на 192 круглосуточных койки, в том числе 6 реанимационных коек. В состав больницы входят 7 отделений: хирургическое, терапевтическое, педиатрическое, гинекологическое, родильное, инфекционное, туберкулезное.

В июне 2013 года во время посещения стационара Вами было обращено внимание на ветхое состояние оконных блоков родильного отделения. На встрече с сотрудниками Еланской центральной районной больницы Вы пообещали изыскать полмиллиона рублей из средств областного бюджета на замену оконных блоков в стационаре.

В связи с тем, что износ автомобиля скорой медицинской помощи на момент посещения составлял более 95 процентов, Вы больнице пообещали выделить и новый реанимобиль для перевозки больных, согласно схем маршрутизации.

На сегодняшний день Ваше задание выполнено.

Окна в больнице установлены, работы по выравниванию откосов выполнены. Сегодня мы получили обещанный Вами автомобиль.

Спасибо большое!

Экономист – Волгоград

Тарифы установленные территориальным фондом обязательного медицинского страхования низкие и для всех лечебных учреждений разные, что не позволяет увеличивать доходную часть для выплаты заработной платы.

Вопрос: оказать содействие в решение вопроса.

В.В.Шкарин – министр здравоохранения Волгоградской области

Ответ: Все изменения, вносимые в перераспределение и увеличение тарифов на оплату медицинской помощи в сфере ОМС Волгоградской области, подлежат рассмотрению на заседании Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Волгоградской области.

В.И.Петров – председатель Общественного совета при Губернаторе, ректор Волгоградского государственного медицинского университета, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН, заведующий кафедрой клинической фармакологии и интенсивной терапии с курсами клинической фармакологии ФУВ, клинической аллергологии ФУВ, главный внештатный специалист - клинический фармаколог Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ответ: Для обеспечения сбалансированной структуры тарифа ОМС, особенно принимая во внимание последовательное повышение заработной платы медицинских работников, безусловно, необходим достаточный уровень финансирования программы.

Считаю необходимо принять меры по повышению тарифов на медицинские услуги в системе ОМС.

Е.А.Харичкин – заместитель председателя Правительства Волгоградской области

Ответ: В 2013 году по всей стране осуществлен переход к новой финансово-экономической модели на основе равного подушевого финансового норматива вне зависимости от того, где проживает гражданин в городе или сельской местности – одноканальному финансированию через систему ОМС. Данная модель обеспечивает финансирование за счет средств ОМС расходов не только по пяти традиционным статьям (заработная плата с начислениями, приобретение медикаментов, продуктов питания, мягкого инвентаря), но и расходов на содержание медицинских организаций (коммунальные услуги, аренда, связь, транспортные услуги и др.).

Основными источниками финансового обеспечения ТПОМС в 2013 году являются субвенции Федерального фонда ОМС.

Субвенции включают в себя средства, необходимые для финансового обеспечения оказания бесплатной медицинской помощи населению в объемах, гарантированных Российским законодательством, и для сохранения всех

стимулирующих выплат, которые получали медицинские работники в 2012 году в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», региональной программы модернизации здравоохранения, а также медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов и скорой медицинской помощи.

О.А.Кудинова - врач-стоматолог Среднеахтубинского района

Среднеахтубинский муниципальный район расположен на территории Прикаспийской низменности и в Волго-Ахтубинской пойме в юго-восточной части Волгоградской области, район по административному делению представлен 10 сельскими и городским поселением.

Структура системы здравоохранения Среднеахтубинского района представлена Среднеахтубинской ЦРБ, Краснослободской городской больницей и 28 ФАПами.

Среднеахтубинская ЦРБ (78 коек) и Краснослободская городская больница (70 коек) две почти равных по мощности больницы. Благодаря программе «Земский доктор» 10 молодых докторов приехали на работу в Среднеахтубинскую больницу, которая находится в рабочем поселке, что почти полностью решило кадровый дефицит, благодаря тому, что область на равных условиях с Федерацией приняла участие в такой нужной на селе, программе «Земский доктор».

Краснослободская городская больница находится в городском поселении, что исключает ее участие в Программе «Земский доктор», хотя вопрос кадрового дефицита в больнице не менее актуален, чем на селе.

Вопрос: выйти с инициативой к главам Среднеахтубинского муниципального района и г.Краснослободск об изменении статуса городского поселения на рабочий поселок.

Ответ:

С.А.Боженков

Изменение статуса населенного пункта влечет за собой и изменение статуса муниципального образования. Поэтому потребуется внесение изменений в законы региона, регулирующие вопросы территориальной организации местного самоуправления.

Я, рекомендую главе городского поселения г.Краснослободск В.Г.Туговой незамедлительно заняться вопросом изменения статуса городского поселения на рабочий поселок предварительно обсудив процедуру с ассоциацией «Совет муниципальных образований Волгоградской области».

О.В.Молчанова – главный врач ГУЗ «Поликлиника № 4», Волгоград

Внедрение системы одноканального финансирования в регионе показала себя с положительной стороны.

При переходе учреждений здравоохранения в государственную систему здравоохранения, в одноканальное финансирование и подушевое финансирование

отмечаются положительные результаты в финансовой устойчивости учреждений здравоохранения амбулаторно-поликлинического звена. При адекватном финансовом менеджменте можно достигнуть (и уже достигнуты в ряде учреждений) укрепления материальной базы в части оснащения оборудованием, в части проведения текущих ремонтов, а так же в части повышения средней заработной платы медицинским сотрудникам.

Однако, существуют ряд вопросов, которые требуют дальнейшего решения, одним из этих вопросов является вопрос о выполнении целевых показателей «дорожной карты», утвержденной постановлением Губернатора Волгоградской области от 27.03.2013 № 261 «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Волгоградской области».

Один из показателей - достижение средней заработной платы медицинских работников. Этот показатель по индикаторам значительно превышает тарификационные значения окладов работников здравоохранения. Используя внутренние резервы, а именно вакантные ставки и интенсификацию труда имеющегося персонала многие лечебные учреждения выполняют этот показатель.

Однако, еще одним целевым показателем «дорожной карты» является укомплектованность учреждений врачами-специалистами для предоставления своевременной, доступной и качественной медицинской помощи. По мере укомплектования медицинскими кадрами, не все медицинские организации смогут сохранить высокую среднюю заработную плату в рамках имеющихся фондов оплаты труда.

Вопрос: разрешить главным врачам проводить корректировку смет по фонду оплаты труда и повышения подушевого финансирования для достижения индикаторов «дорожной карты».

С.А.Боженков

Ответ: Реализация мероприятий «дорожной карты» позволит оптимизировать финансирование и объемы оказания медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий, увеличить заработную плату медицинских работников, обеспечить кадрами медицинские организации Волгоградской области, достигнуть целевых показателей здоровья населения региона, в том числе снижения смертности от онкозаболеваний, туберкулеза, дорожно-транспортных происшествий, снижения смертности детского населения, младенческой и материнской смертности, увеличения ожидаемой продолжительности жизни, утвержденных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

Директору территориального фонда обязательного медицинского страхования Т.В.Самариной провести корректировку смет по фонду оплаты труда и повышения подушевого финансирования для достижения индикаторов «дорожной карты».

М.Л.Яновская – главный внештатный детский стоматолог министерства здравоохранения Волгоградской области.

Проблема высокой стоматологической заболеваемости детей Волгограда и Волгоградской области остается одной из наиболее острых и актуальных проблем, представляющих реальную угрозу состоянию их здоровья. В Волгограде насчитывается детского населения 164,7 тыс. человек. Эпидемиологическое обследование, выявило высокий уровень распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний у детского населения Волгоградской области. По сравнению с данными предыдущего эпидемиологического обследования, установлено значительное повышение пораженности кариесом постоянных зубов у детей.

У детского населения города отмечена высокая, не снижающаяся потребность в стоматологическом лечении. Многие сельские дети обращаются в стоматологические поликлиники в запущенных ситуациях, когда единственным методом лечения остается удаление зуба.

В Волгограде проводится работа по оказанию стоматологической помощи детям: функционируют школьные стоматологические кабинеты, осуществляется санация полости рта у дошкольников, профилактические осмотры неорганизованных детей. В стоматологических поликлиниках детям оказывают все виды квалифицированной стоматологической помощи, однако из-за высокой потребности в лечении попасть к врачу можно только по предварительной записи, очередь на ортодонтическое лечение составляет 2-3 месяца.

В целом на лечение, удаление и протезирование зубов у детей и взрослых ежегодно затрачиваются огромные средства, как государственные, так и личные средства граждан.

В связи с этим необходимо проведение программы профилактики стоматологических заболеваний, в первую очередь – кариеса зубов у детского населения.

Разработан проект программы профилактики стоматологических заболеваний у населения Волгоградской области.

По предварительным расчетам на финансирование программы 77 млн. 612 тысяч рублей, что позволит создать и оснастить городской центр стоматологического здоровья, обеспечить детскую стоматологическую службу современным оборудованием, включая 2 мобильные клиники для сельских районов, для внедрения передовых технологий организации, диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний.

Вопрос: оказать поддержку в разработке и внедрении Единой Целевой долгосрочной региональной Программы профилактики стоматологических заболеваний у детей. Данная программа имеет важное стратегическое направление на формирование мотивацию детского населения вести здоровый образ жизни. Планируется проведение программы совместно с педагогическими коллективами школ и детских садов, родителей, практического звена стоматологии и кафедрой стоматологии детского возраста Волгоградского государственного медицинского университета.

Ответ:

С.А.Боженов

Поручить министерству здравоохранения Волгоградской области совместно с Волгоградским государственным медицинским университетом разработать Единую Целевую долгосрочную региональную Программу профилактики стоматологических заболеваний у населения Волгоградской области.

Н.А.Шарапова – врач общей практики Кременской участковой больницы
Клетского района

Выразила благодарность ректору Волгоградского государственного медицинского университета В.И.Петрову за оказанную поддержку при проведении бесплатного обучающего цикла по общей врачебной практике на кафедре семейной медицины Волгоградского государственного медицинского университета.

Отметила, что благодаря программе модернизации здравоохранения, в поликлинике сделан капитальный ремонт и открыт офис врача общей практики. Поставлено новое оборудование, что позволило населению получать доступную квалифицированную медицинскую помощь непосредственно по месту жительства. По программе «Земский доктор» в район приехал 21 врач, в том числе узкие специалисты и врачи скорой медицинской помощи. Больница полностью укомплектована врачами.

На территории Кременской участковой больницы Клетского района расположена газовая котельная, которая снабжает теплом больницу, администрацию сельского поселения, школу. Котельная в 2012 году передана на баланс в отдел образования. На сегодняшний день стоит вопрос о возврате котельной на баланс администрации Клетского района.

Вопрос - передать котельную Кременской участковой больницы на баланс администрации Клетского района (ММУП КХ «Клетское»).

Ответ:

С.А.Боженов

Заместителю председателя Правительства Волгоградской области Е.А.Харичкину, министру топлива, энергетики и тарифного регулирования А.Н.Полицимако, главе Клетского района Шуваеву С.А. в кратчайшие сроки решить вопрос передачи котельной на баланс администрации Клетского района.

И.В.Калинкин – врач-педиатр участковый ЦРБ Суrowsикинского муниципального района, лауреат всероссийского конкурса врачей 2013 года в номинации «Лучший участковый педиатр»

Одна из самых острых проблем – кадровая.

В сельской местности проблема с медицинскими кадрами стоит еще острее, чем в городе. Если дефицит врачебных кадров в сельской местности удалось решить

с помощью программы «Земский доктор», то вопрос нехватки средних медицинских работников так и остается актуальным.

Программа «Земский фельдшер» позволила бы решить проблему дефицита кадров среднего медицинского персонала на селе.

В решении кадровой проблемы помогла бы и помощь в решении жилищных проблем медицинских работников, а именно оформление ипотечного договора на льготных условиях.

Вопрос: Выйти с инициативой в Министерство здравоохранения РФ по разработке Федеральной целевой программы «Земский фельдшер».

Ответ:

С.А.Боженков

Мы внесем изменения в нашу региональную программу и выйдем с соответствующей инициативой на федеральный уровень, чтобы поправить ситуацию и решить вопрос с обеспечением больниц не только квалифицированными врачебными кадрами, но и средними медицинскими работниками.

Компенсация процентов по ипотечным кредитам уже проводится с начала этого года, 6 процентов в месяц за работников здравоохранения оплачивается из областного бюджета.

В 2012 году отраслю, в которой удалось добиться наибольшей положительной динамики, стало жилищное строительство. Одной из мер, которая позволит добиться роста темпов жилищного строительства, стала льготная региональная ипотека: в 2013-м году областной бюджет компенсирует 2/3 ставки по ипотечным кредитам семьям, покупающим первую квартиру. Во исполнение Указа Президента от 07 мая 2012 г. «О мерах по обеспечению граждан доступным и комфортным жильем» до 2015 года планируется оказать господдержку в улучшении жилищных условий более чем 5 тысячам жителям региона.

В.И.Петрову председателю Общественного совета при Губернаторе, ректору Волгоградского государственного медицинского университета, заслуженному деятелю науки РФ, заслуженному врачу РФ, доктору медицинских наук, профессору, академику РАМН, заведующему кафедрой клинической фармакологии и интенсивной терапии с курсами клинической фармакологии ФУВ, клинической аллергологии ФУВ, главному внештатному специалисту - клиническому фармакологу Министерства здравоохранения Российской Федерации выйти с инициативой по программе «Земский фельдшер» в Министерство здравоохранения РФ.

В.И.Петров – председатель Общественного совета, ректор Волгоградского государственного медицинского университета, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН, заведующий кафедрой клинической фармакологии и интенсивной терапии с курсами

клинической фармакологии ФУВ, клинической аллергологии ФУВ,
главный внештатный специалист - клинический фармаколог
Министерства здравоохранения РФ

В соответствии с Вашем поручением я готов вынести вопрос подготовки медицинских кадров, а также разработки и создания программы «Земский фельдшер», в Министерство здравоохранения РФ.

Г.Е.Погорелова – председатель Волгоградской областной Ассоциации медицинских сестер Волгоградской области, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью по Южному Федеральному округу, заведующий отделением повышения квалификации ГБОУ СПО «Медицинский колледж №1»

Рассказала Губернатору о прошедшей в период с 26 по 27 сентября на базе Волгоградского государственного медицинского университета Всероссийской научно-практической конференции для специалистов со средним медицинским образованием по инновационным технологиям.

В работе конференции приняли участие более 500 человек из 55 регионов России. Это представители Минздрава России, руководители региональных органов управления здравоохранением, ведущие специалисты в области медицинского и фармацевтического высшего и среднего профессионального образования.

Участники Всероссийской конференции отметили значимость подобного мероприятия. Помимо обмена опытом, знакомства с новыми технологиями в практическом здравоохранении, конференция станет еще одним шагом в развитии сестринской помощи в России.

Регулярное проведение конференций такого уровня будет способствовать популяризации региона и развитию сестринского дела.

Поддержала, что в области не хватает фельдшеров, необходима программа «Земский фельдшер» для притока кадров на фельдшерско-акушерские пункты в сельские поселения.

С.А.Боженков

За организацию и проведение Всероссийской научно-практической конференции для специалистов со средним медицинским образованием по инновационным технологиям Всероссийская научно-практическая конференция для специалистов со средним медицинским образованием по инновационным технологиям от имени председателя Правительства Российской Федерации Ольги Юрьевны Голодец выразил благодарность и вручил благодарственное письмо председателю Общественного совета, ректору Волгоградского государственного медицинского университета, доктору медицинских наук, профессору, заслуженному врачу Российской Федерации, академику РАМН Владимиру Ивановичу Петрову.

В.И.Петров

Широкое гласное и открытое обсуждение по перспективам развития здравоохранения региона стало серьезным фактором, способствующим эффективному развитию структур гражданского общества как конструктивной и созидательной опоры модернизационных изменений в здравоохранении Волгоградской области.

Решение:

1. Принять к сведению материалы публичной декларации целей и задач отрасли здравоохранения региона, проводимой в рамках расширенного заседания Общественного совета при Губернаторе Волгоградской области для их использования в работе Общественного совета медицинских работников при министерстве здравоохранения Волгоградской области.
2. Рекомендовать министерству здравоохранения Волгоградской области совместно с Волгоградским государственным медицинским университетом разработать Единую Целевую долгосрочную региональную Программу профилактики стоматологических заболеваний у населения Волгоградской области.
3. Рекомендовать министерству здравоохранения Волгоградской области приступить к разработке региональной программы «Земский фельдшер».
4. Рекомендовать министерству здравоохранения вынести вопрос изменения и перераспределение тарифов на оплату медицинской помощи в сфере ОМС Волгоградской области, подлежат рассмотрению на заседании Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Волгоградской области.

Заместитель председателя Общественного
совета медицинских работников
при министерстве здравоохранения
Волгоградской области



А.Н.Боязитова