

**Министерство здравоохранения Республики Крым
Решение коллегии**

31 марта 2016 года

№2

г.Симферополь

***Об итогах деятельности отрасли здравоохранения
Республики Крым в 2015 году.
Основных направлениях деятельности
в 2016 году***

Заслушав и обсудив доклады министра здравоохранения Республики Крым Голенко А.И., первого заместителя министра здравоохранения Республики Крым Слободяника А.М., заместителей министра здравоохранения Республики Крым Шаклунова А.А., Черницовой С.И., директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым Карпеева А.Ю., руководителя Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю Климова В.В., коллегия отмечает, что в 2015 году деятельность отрасли осуществлялась в рамках законодательства Российской Федерации.

На сегодняшний день в Республике Крым создана трехуровневая система здравоохранения, внедрена система ОМС, зарегистрированы все медицинские организации в российские юридические лица, обеспечивается оказание медицинской помощи населению на бесплатной основе.

Министерством здравоохранения Республики Крым проводится работа по исполнению Указов Президента РФ от 07 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» и № 606 «О мерах по реализации демографической политики в Российской Федерации». В 2015 году были приняты Постановления Совета министров Республики Крым от 21.07.2015 № 415 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым на 2015-2017 годы», от 23.12.2015 № 837 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2016 год», распоряжения Совета министров от 09.04.2015 года № 303-р «Об утверждении Плана мероприятий по повышению рождаемости в Республике Крым на 2015-2018 годы», от 20.07.2015 № 631-р «О реорганизации учреждений здравоохранения Республики Крым» и другие. Для реализации государственной политики в сфере здравоохранения в 2015 году Министерство приняло 2170 локальных нормативных актов, что в 2,5 раза больше, чем в 2014 году (889 приказов).

Необходимо отметить, что работа медицинской отрасли региона в 2015 году была значительно осложнена противоправными действиями националистических бандформирований на сопредельной с Республикой Крым украинской территории, которые привели к массовым отключениям электроэнергии на полуострове и постоянным перебоям в её подаче. В условиях чрезвычайной ситуации Министерству здравоохранения Республики Крым пришлось принимать дополнительные экстренные меры организационного и финансового характера для поддержания работы медицинских организаций по обеспечению жителей региона должной медицинской помощью. Так, для бесперебойного снабжения медицинских организаций электроэнергией и обеспечения непрерывного лечебного процесса в учреждениях здравоохранения установлено 163 автоматических резервных источников питания, которые за время энергетической блокады полуострова отработали в общей сложности более 2328 часов.

В соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 июля 2014 года № 1330-р в 2014 году проведена перепись населения в Крымском Федеральном округе. Численность населения Республики Крым по состоянию на 14.04.2014 года составила 1 891 465 человек (по состоянию на 01.01.2014 - 1 958 504 человека). В результате естественного движения и миграции по состоянию на 01.01.2015 численность населения Республики Крым составила 1 895 915 человек.

Учитывая изменение расчетной численности населения в сторону уменьшения, имеет место существенная разница в показателях за 2015 год по сравнению с предыдущим периодом.

В 2015 году по ряду нозологий в причинной структуре показателей смертности не достигнуты планируемые индикативные уровни показателей «дорожной карты», только уровень младенческой смертности ниже среднероссийского показателя, «дорожной карты».

Показатель младенческой смертности в Крыму 6,3 на 1000 новорожденных, Россия- 6,6, плановый индикатор «дорожной карты»- 6,6. Основными причинами младенческой смертности остаются состояния, возникающие в перинатальном периоде и врожденные аномалии.

Коэффициент смертности вырос с 14,7 на 100 тыс.населения в 2014 году (умерло 28 771 человек) до 15,4 в 2015 (29 079 человек), превышает показатель по РФ (13,1).

Среди причин смерти населения Республики Крым ведущее место занимают болезни органов кровообращения. Показатель смертности от болезней системы кровообращения практически на одном уровне, 2014- 1002,8 на 100 тыс.населения, 2015- 1002,7, но остается значительно выше, чем целевой по РФ .

В рамках Программы модернизации здравоохранения Республики Крым проведена работа по созданию сети сосудистых отделений (регионального сосудистого центра в г.Симферополь и 6 первичных сосудистых отделений). Проводится реконструкция, завершаются ремонты зданий медицинских организаций, осуществляются поставки медицинского оборудования, организуется обучение специалистов.

На 2 месте среди причин смертности населения Республики Крым находятся злокачественные новообразования. Рост показателя смертности от новообразований, в том числе злокачественных, на 4,7% (2014-202,1 на 100 тыс.населения, умерло 3954 человека; 2015- 211,6, умерло 4006 человек), что выше, чем целевой по РФ (201,1)

В целях раннего выявления онкологических заболеваний в 2016 году будут проведены выезды онкологических бригад в районы. Необходимо активизировать работу с населением по мотивированию к участию в профилактических осмотрах, решить вопрос об организации двухсменной работы смотровых кабинетов в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Материально-техническая база основного базового учреждения ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М.Ефетова» улучшается. Остается серьезной проблема обеспеченности врачами онкологами учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

В 2015 году зарегистрирован рост смертности населения от воздействий внешней среды. Наибольший удельный вес среди предотвратимых случаев смерти от воздействия внешней среды занимают смерти вследствие ДТП. Показатель смертности в результате дорожно-транспортных происшествий увеличился с 15,8 на 100 тысяч населения (309 человек) до 17,8 (337), что выше, чем целевой по РФ -12,9.

С целью приближения и улучшения качества оказания медицинской помощи пострадавшим от ДТП, в рамках Программы модернизации здравоохранения Республики Крым с 2015 года проводится работа по созданию травматологических центров 2-3 уровней.

На 3,2% снизился показатель смертности от туберкулеза с 19,0 в 2014 году до 18,4 на 100 тысяч населения в 2015, но значительно превышает целевой показатель по РФ (9,0).

В настоящее время продолжается работа по реорганизации стационарных и амбулаторных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия», в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012г. № 932н.

В 2015 году зарегистрирован рост показателей смертности населения от заболеваний органов пищеварения (21,5%), органов дыхания (27%).

В акушерских стационарах Республики в 2015 году произошло 3 случая материнской летальности (2014-1). Показатель материнской смертности составил 12,52 на 100.000 живорожденных (2014- 4,1). Все случаи материнской летальности произошли от внегоспитальных тотальных двухсторонних вирусно-бактериальных пневмоний, осложнивших течение беременности, родов и послеродового периода. Все случаи рассмотрены на заседаниях республиканской клинико-экспертной комиссии (КЭК), по результатам разборов подготовлен план мероприятий по снижению показателя и профилактике материнской смертности.

Таким образом, в 2015 году основные показатели смертности по всем показателям выше, чем по РФ, за исключением младенческой смертности.

Министерством здравоохранения на основе анализа причин смертности населения разработаны планы мероприятий по ее снижению (приказ МЗ РК от 23.03.2015 №235 «Об утверждении Планов мероприятий по снижению смертности в Республике Крым»).

С целью улучшения демографической ситуации, контроля за показателями смертности в республике приказом МЗ РК от 14.05.2015 №447 создана комиссия с привлечением главных внештатных профильных специалистов.

В 2015 году проведено 5 заседаний комиссии, заслушаны руководители медицинских организаций, показатели смертности в которых превышают средний показатель по Республике Крым, с принятием конкретных мер медицинскими учреждениями по снижению смертности.

С мая 2015 года проводятся мониторинги участковой смертности в разрезе основных нозологий в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.05.2015 года №17-9/10/2-2324, приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 04.06.2015 года №660 «О внесении изменений в формы мониторинга по снижению смертности от основных причин».

Вопрос о мерах по снижению смертности населения дважды заслушивался на заседаниях коллегии, решения для исполнения направлялись в медицинские организации (28 мая 2015 года «О мерах по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний»; 29 октября 2015 года «О мерах по снижению смертности в Республике Крым от основных управляемых причин за 9 месяцев 2015 года»).

В целях увеличения продолжительности жизни, достижения стабильной положительной динамики в снижении смертности Президентом России в ежегодном Послании Федеральному Собранию Российской Федерации 2015 год был объявлен Национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, являющимися основной причиной смертности населения. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 марта 2015 года №367-р утвержден План основных мероприятий по проведению в 2015 году в Российской Федерации Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Реализация мероприятий межведомственного плана направлена на совершенствование системы профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, медицинской реабилитации, популяризацию здорового образа жизни, формирование гражданской ответственности у населения за состояние собственного здоровья.

В рамках мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, повышение информированности населения о проблемах, связанных с возникновением и развитием сердечно-сосудистых заболеваний, повышения грамотности населения по алгоритму первичных действий при возникновении острых сосудистых состояний, проведено 11 трансляций телевизионных, 15 радиопередач, размещено 78 публикаций в печатных изданиях, в медицинских организациях подготовлены наглядные материалы тиражом 8559 шт., проведены 2 широкомасштабные акции в г.Симферополь и г.Ялта.

В 2015 году финансовая деятельность учреждений здравоохранения осуществлялась за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования, средств бюджета, а также средств от оказания платных медицинских услуг и прочей, приносящей доход деятельности в общей сумме 20,8 млрд рублей.

За счет средств ОМС финансирование учреждений здравоохранения осуществлено в объеме 13,5 млрд. рублей. Бюджетная субсидия составила 7,4 млрд. рублей, её фактическое исполнение – 6,3 млрд. рублей (84,8 % плановых назначений). Финансовые поступления учреждений здравоохранения от приносящей доход деятельности (платные услуги) в 2015 году составили 1,1 млрд. рублей, или 5,5 % общей суммы финансирования медорганизаций.

В общей структуре расходов медицинских организаций основной удельный вес (64,3 %) занимают расходы на оплату труда, на которые идёт 78 % средств ОМС, 59 % бюджетных средств и 56 % средств от платных услуг.

В течение 2015 года продолжена работа по исполнению Распоряжения Совета министров Республики Крым от 02.09.2014 № 859-р в части совершенствования материального стимулирования работников медицинской отрасли. На конец года по сравнению с мартом 2014 года уровень средней заработной платы врачей увеличился в 2,5 раза, среднего медперсонала – в 2,3 раза, младшего медицинского персонала – почти в 2 раза. Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных учреждений

здравоохранения в 2015 году к среднемесячной номинальной начисленной зарплате работников, занятых в сфере экономики всего Крыма составило 98,2 %.

В целях оптимизации финансовых и прочих ресурсных затрат, обеспечения доступности медицинской помощи, в течение 2015 года проводилась дальнейшая реорганизация сети медицинских учреждений и предприятий по приведению их в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 19.06.2015 № 790 «Об утверждении уровней организаций при оказании медицинской помощи в Республике Крым в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий» утверждена трёхуровневая система оказания медицинской помощи, призванная обеспечить преемственность, доступность и качество медицинской помощи.

Сеть медицинских организаций Республики Крым по состоянию на 01.01.2016 представлена 132 учреждениями и предприятиями, из которых 46 больниц, 11 самостоятельных поликлиник, 5 роддомов, 1 самостоятельная женская консультация, 4 диспансера, 10 медицинских центров, 1 центр крови, 1 дом ребенка, 1 госпиталь, 29 санаториев, 4 медицинские организации особого типа (центры: медицины катастроф и скорой медпомощи, информационно-аналитический, медицинской профилактики, бюро судмедэкспертизы), 19 прочих учреждений и предприятий.

Центральные районные, районные и городские больницы имеют разветвлённую сеть входящих структурных подразделений, состоящую из 176 врачебных амбулаторий, 511 ФАПов, 10 участковых и 2 районных больниц.

Сохраняется проблема по кадровому обеспечению отрасли. По состоянию на 01.01.2016 в государственной системе здравоохранения Республики Крым работает 45 305 человек, в том числе 7 190 врачей и 17 508 средних медицинских работников. Показатель обеспеченности населения врачами ниже среднего федерального и составляет 37,9 на 10 тысяч населения (средний федеральный показатель – 39,7). Более высокий уровень обеспеченности врачебным персоналом в медицинских организациях городов Симферополя, Ялты, Евпатории, а также Сакского и Бахчисарайского районов (от 81 до 86%). Наименьшая обеспеченность врачами сохраняется в таких регионах, как г. Армянск, Раздольненский, Нижнегорский, Красноперекоский и Первомайский районы (от 53 до 68%).

Укомплектованность штатных должностей врачебным персоналом на конец 2015 года составила 68,6 %, средним медицинским персоналом – 83,6 %.

Коэффициент совместительства врачей по республике составил 1,19, что не превышает максимально допустимого федерального показателя 1,2 (Россия- 1,43 в 2015 году).

Следует отметить, что 28,1% из всей численности врачей республики (или 2019 человек), это работающие пенсионеры.

В целях систематизации накопленного опыта и внесения изменения в реализуемые планы мероприятий по кадровой политике вопрос о кадровой службе отрасли был заслушан 29 октября 2015 года на заседании коллегии министерства.

Наиболее остро кадровая проблема по-прежнему стоит в сельских районах. С целью укомплектования кадрами медучреждений сельской местности, разработан и утверждён (Постановление Совета министров Республики Крым от 09.06.2015 № 315) порядок предоставления медработникам единовременных компенсационных выплат, финансовое обеспечение которых осуществлялось в равных долях за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования и бюджета Республики Крым. В 2015 году компенсационные выплаты по одному миллиону рублей получили 19 человек, переехавших на работу в село по программе «Земский доктор».

Министерством здравоохранения Республики Крым проводилась работа по организации обучения, по совершенствованию профессионального уровня медицинских кадров. В 2015 году с ВУЗами Министерства здравоохранения Российской Федерации было заключено 27 договоров на обучение по 27 специальностям с получением сертификата специалиста для 1219 врачей. На факультете последипломного образования Медицинской академии имени С.И.Георгиевского прошли обучение 1882 врача по 22 специальностям.

Всего прошли профессиональную переподготовку и получили сертификаты специалистов 3584 врача и 5245 средних медицинских работников.

Приказом МЗ РК от 25.12.2015 №1210-л утвержден План подготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников учреждения здравоохранения Республики Крым в 2016-2018 годах. В рамках Государственной программы развития

здравоохранения в Республике Крым на 2015-2017 годы для обеспечения здравоохранения высококвалифицированными кадрами предусмотрено финансирование в сумме более 46 млн. руб.

Постановлением Совета министров Республики Крым от 11 сентября 2014 года № 335 принята Программа модернизации здравоохранения Республики Крым, с изменениями от 10 ноября 2015 №719. Основная цель которой доведение медицинских организаций Республики Крым до федеральных стандартов и нормативов; создание первичных сосудистых отделений и регионального сосудистого центра; создание центров травмы; модернизация службы экстренной медицинской помощи; повышение доступности для пациентов к качественным медицинским услугам.

Общий объем финансового обеспечения Программы модернизации здравоохранения Республики Крым в 2014 -2015 годах предусмотрен в размере 4 781 345,195 тыс. рублей, в том числе 4 525 769,500 тыс. рублей - средства Федерального бюджета и 255 575,695 тыс. рублей - средства бюджета Республики Крым.

Оценивая достигнутые результаты в 2015 году можно констатировать, что проделана огромная работа, однако ряд задач остались нерешёнными.

Проведение капитальных ремонтов началось в июле 2015 года, в настоящее время продолжаются работы в учреждениях.

Основными причинами задержки проведения ремонтных работ явились длительная подготовка проектно - сметной документации; длительные сроки прохождения Заказчиком государственной строительной экспертизы. В отдельных случаях подготовка проектно-сметной документации была некачественная. Также следует отметить, что длительное проведение ГУП РК «Служба технического надзора» мероприятий по контролю за качеством выполненных работ, приводит к задержке оплаты подрядчиком денежных средств за выполненные работы.

В части оснащения медицинским оборудованием и приобретение санитарного транспорта было запланировано приобретение 6 440 единиц медицинского оборудования для оснащения 56 медицинских организаций с общей суммой инвестиций 3 265,702 мил. руб.

Основная причина несвоевременного ввода в эксплуатацию ряда оборудования продолжающиеся ремонтные работы и отсутствие подготовленных помещений, что не позволяет начать использование дорогостоящего оборудования для проведения диспансеризации, проведения профилактических осмотров и т.д. Руководителям необходимо принять меры к завершению ремонтов и введению в эксплуатацию оборудования.

В Программе модернизации предусмотрено внедрение современных информационных систем в здравоохранение. Для реализации мероприятий пункта 1. «Внедрение федеральной электронной регистратуры, интегрированной электронной медицинской карты, подсистем ведения специализированных регистров пациентов в медицинских организациях» заключены государственные контракты на закупку серверного оборудования, автоматизированных рабочих мест и многофункциональных устройств печати на сумму 240 265 012,15 руб. Закуплено 4 250 компьютеров, 90 серверов, 1075 многофункциональных устройств. На закупку Моноблоков, Сканеров штрих-кодов и сетевых фильтров заключены контракты на сумму 5 268 127,21 руб.

В настоящее время в 78 медицинских организациях проводятся работы по устройству структурированной кабельной системы и локально-вычислительной сети. Сумма контракта составляет 71 497 000.0 руб.

Всего по данному пункту мероприятий сумма заключенных контрактов составила 330 530 139,0 рублей. Освоено 98%.

Для внедрения региональной телемедицинской системы был заключен государственный контракт на сумму 24 799 000,0 руб. Оснащено телемедицинским оборудованием 29 медицинских организаций.

Заключен государственный контракт на внедрение Автоматизированной системы диспетчеризации санитарного автотранспорта. В рамках контракта будет создан диспетчерский центр, 36 автомобилей скорой помощи дооснащены системой спутникового отслеживания. Сумма контракта составила 23 млн. 50 тыс. руб.

На закупленном оборудовании планируется внедрение программного обеспечения фирмы ООО «Сван» (13500000,00 рублей).

Завершение капитальных ремонтов и введение в эксплуатацию оборудования является важнейшей задачей для руководителей учреждений и министерства.

Первые результаты эффективного влияния проведенной модернизации на качественные показатели здоровья населения можно будет увидеть по итогам деятельности отрасли за 2016 год.

С 1 января 2015 года в соответствии со стандартами предоставления медицинских услуг в Российской Федерации начала функционировать Территориальная Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2015 год, утвержденная постановлением Совета министров Республики Крым от 23.12.2014 №538.

В программе установлен перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний при которых медицинская помощь оказывается бесплатно.

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий на 2015 год составила 5,7 млн.рублей за счет средств бюджета Республики Крым и 16,2 млн.рублей за счет средств обязательного медицинского страхования.

В 2015 году начато внедрение ОМС, являющегося составной частью территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым, в настоящее время в рамках ОМС работает 98 медицинских организаций, из них 81 сферы управления министерства здравоохранения.

По состоянию на 31 декабря 2015 года в республике было застраховано 1 804 157 человек (95% от постоянного населения по данным Крымстата).

Доходы бюджета ТФОМС Республики Крым в отчетном году исполнены на 100,7% или 16,3 млрд. рублей при утвержденной сумме в 16,2 млрд. рублей. Финансовое обеспечение системы ОМС осуществлялось на основе гибкой тарифной политики, проводимой Комиссией по разработке территориальной программы ОМС. В 2015 году Комиссией проведено 11 заседаний, по корректировке объемов и тарифов медицинской помощи, а также по подготовке к подписанию Тарифного соглашения на 2016-й год.

По итогам 2015 года Фондом направлено на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС 15,7 млрд. рублей, или 99,2% от утвержденной суммы финансового обеспечения территориальной программы ОМС.

Анализируя структуру расходов по условиям оказания медицинской помощи, необходимо констатировать, что наиболее ресурсоемкой является медицинская помощь в круглосуточном стационаре. На ее оплату направлено более половины всей стоимости ТПОМС - 7,9 млрд. рублей. На втором месте - затраты на амбулаторную помощь – 6,2 млрд. рублей.

Таким образом, уже сегодня необходимо предпринять меры по развитию стационарзамещающих форм (дневных стационаров, центров амбулаторной хирургии).

Государственное задание медицинскими организациями по объемам медицинской помощи исполнено в среднем на 58%: самый высокий показатель - в условиях круглосуточного стационара - 96%, в амбулаторных условиях - 61%, в дневном – 60%. При этом профилактические мероприятия выполнены всего на 7% запланированных.

На протяжении 2015 года Фондом и Министерством здравоохранения Республики Крым проводилась систематическая работа по оптимизации коечного фонда. В январе 2015 года в сфере ОМС насчитывалось 2 200, так называемых, «лишних» коек (22% всего коечного фонда работающего по ОМС), к концу года этот показатель уменьшился на 1 300 коек. Коечная мощность с 12 100 до 10 800 и приблизилась к рекомендуемым расчетным федеральным нормативам - 9 900. Эффективно работали только 8 700 коек, остальные работали с нагрузкой ниже нормативной, частично это можно объяснить проводимыми капитальными ремонтами в медицинских организациях. Анализ оказанной медицинской помощи свидетельствует о значительном количестве необоснованной госпитализации пациентов в круглосуточные стационары, где выполняются операции и медицинские манипуляции, проведение которых целесообразно в условиях дневных стационаров или амбулаторно. Худшие показатели использования коечного фонда у ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница», ГБУЗ РК «Симферопольская городская детская клиническая больница», ГБУЗ РК «Багеровской районная больница», где доля неэффективного коечного фонда составляет 30% и выше. В структуре коечного фонда по профилям наибольшая доля неэффективных коек отмечена по аллергологии и ортопедии (свыше 50%).

В структуре тарифов не выдержано рекомендуемое соотношение по расходованию средств на приобретение лекарственных средств, расходных материалов, реактивов и химикатов, лечебное питание пациентов (почти двухкратное уменьшение от планируемого). Несмотря на превышение доли расходов на оплату труда, зарплата врача не достигла уровня, установленного «дорожной картой» и составила 96%. Это самый низкий показатель в разрезе категорий сотрудников медицинских организаций. Наблюдается превышение соотношения численности младшего и

прочего персонала к врачам и среднему медицинскому персоналу. Так численность младшего медицинского персонала - 37,4%, что на 17,4 % - превышает рекомендованный норматив МЗ РФ (норматив - 20%). Численность прочего персонала составляет 31,62%, что на 16,6% превышает нормативы (норматив 15%).

Необходимо провести анализ штатной структуры, показателей зарплат по категориям медицинских сотрудников и принять меры по достижению целевых показателей «дорожной карты».

В рамках осуществления контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования ТФОМС Республики Крым проведено 25 тематических проверок в 19 медицинских организациях, по результатам которых выявлено нецелевое использование средств ОМС в 16 медицинских организациях на сумму 14,2 млн.руб. Применены финансовые санкции: штрафы – 1,4 млн.руб. и пени – 3,5 тыс.руб. Указанные суммы восстановлены в полном объеме.

Одним из направлений деятельности Фонда и страховых компаний является защита прав застрахованных. В 2015 году в Фонд и страховые компании поступило 383 339 обращений, в том числе по вопросам защиты прав застрахованных лиц – 29 314. Показатель числа обращений, поступивших в 2015 году, на 100 тыс. застрахованных составил 21,3.

Этот показатель превышает аналогичный показатель по Южному федеральному округу (8,5 жалоб на 100 тыс. застрахованных), что очевидно обосновано переходным периодом и сменой структуры системы здравоохранения.

В течение 2015 года не поступило ни одной жалобы от застрахованных на ГБУЗ РК «Консультативно-диагностический центр по обслуживанию депортированных народов», «Клинический госпиталь для ветеранов войн», «Крымский республиканский стоматологический центр».

Одним из механизмов защиты прав застрахованных является проведение вневедомственного контроля в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Федерального фонда ОМС. Всего в 2015 году страховыми компаниями и Фондом проведено 65 644 медико-экономических экспертиз и 34 147 экспертиз качества медицинской помощи. Проверки проведены во всех 73-х медицинских организациях, наделенных объемами медицинской помощи.

По результатам контрольной деятельности страховых компаний и Фонда сумма рассчитанных финансовых санкций составила 64,2 млн. рублей. В связи с действием на территории Республики Крым в первом полугодии 2015 г. моратория на применение финансовых санкций, с медицинских организаций фактически взыскано 2,3 млн. рублей. Максимальная сумма финансовых санкций предъявлена к ГБУЗ РК «Симферопольская ЦРКБ».

С 1 января 2016 года вступили в силу изменения в федеральное законодательство, в соответствии с которыми значительно увеличены финансовые санкции по выявленным дефектам (приказ МЗ РФ №158-н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»).

За первый год работы с ОМС накоплен значительный опыт, есть потенциал для дальнейшего совершенствования системы ОМС в Республике Крым и повышения эффективности деятельности медицинских организаций.

Одним из приоритетных направлений деятельности Министерства здравоохранения Республики Крым в 2015 году была организация и проведение диспансеризации взрослого и детского населения. Диспансеризация является важнейшим механизмом сохранения и укрепления здоровья, раннего выявления факторов риска и их индивидуальной коррекции, формирования здорового образа жизни и снижения смертности.

Охват диспансеризацией взрослого населения составил 32,3 % от подлежащих диспансеризации. Ниже процент охвата в сельских регионах. Следует отметить, что при анализе работы по диспансеризации в ряде медицинских организаций имело место невыполнение полного перечня дополнительного обследования (УЗИ органов малого таза, маммографии).

По итогам диспансеризации 2015 года первую группу здоровья (лица, не имеющие заболеваний, имеющие минимальный набор факторов риска и их развития) имеют около 29,7% населения, вторую группу здоровья (высокий риск смерти при скрытом течении болезни) – 30,9 %, третью группу здоровья (заболевания, требующие наблюдения врача) имеют 39,4 % населения.

Общая заболеваемость населения Республики Крым в 2015 году составила 141354,9 на 100 тыс. населения, в 2014 году – 140818,0. Показатель вырос на 0,38%.

В структуре общей заболеваемости на 1 месте находятся болезни органов кровообращения – 42639,0 на 100 тыс. (удельный вес 30,16%), 2014 год – 47 711,6, снижение показателя.

Болезни органов дыхания занимают 2 место с показателем 28780 на 100 тыс. населения (удельный вес 20,36%), 2014- 25 552,0 .

На третьем месте болезни мочеполовой системы с показателем 9297,5 на 100 тыс. населения (удельный вес 6,6%), 2014-7449,2 .

Показатель общей заболеваемости населения новообразованиями в 2015 году составил 4454,4 на 100 тыс. населения, удельный вес в структуре общей заболеваемости составила 3,1 %.

Заболеваемость населения с диагнозом, установленным впервые составила в 2015 году 52 958,7 на 100 тыс. нас., что на 2,4% выше, чем в 2014 году (51 709,0).

В структуре заболеваемости населения с диагнозом, выявленным впервые на первом месте заболевания органов дыхания (44,7 %); второе место – травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин (11,9%); на третьем месте – заболевания системы кровообращения (6,8%).

Удельный вес новообразований в структуре заболеваний, с диагнозом установленным впервые составил 1,4%.

Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, составил 100 % детского населения данной категории.

В 2015 году в поликлиниках зарегистрировано 13 523782 посещения (в том числе профилактических), обслужено 657 823 вызова скорой помощи, пролечено в стационарах 394 867 больных, медицинская помощь в условиях дневного стационара оказана 23 558 пациентам.

Для оказания стационарной медицинской помощи в лечебных учреждениях Республики Крым было развернуто 14 613 коек.

Уровень обеспеченности населения Республики Крым стационарными койками составил в 2015 году 77,1 на 10 тыс. населения, в 2014 г. – 79,6 (РФ- 86,6).

В 2014 году в стационаре пролечено 441 027 человек, развернуто 15 593 койки. Показатель среднего пребывания больного на койке составил 11,6 – в 2015 году против 11,2 дней в 2014 году.

В результате оптимизации сети санаторно-курортных учреждений на 01.01.2016 года в Республике Крым насчитывается 29 санаториев, из которых 21 санаторий для пребывания детей и детей с родителями и 7 для взрослых. Из 29 санаторно-курортных учреждений – 28 работают круглогодично, санаторий «Прибой» (г. Евпатория) сезонный.

Коечный фонд санаторно-курортных учреждений составил 6 799 мест, (2014 год – 6121). В 2015 году в санаториях Минздрава Крыма получили санаторно-курортное лечение 43 238 человек (2014 – 42 477 человек).

Продолжается работа по направлению пациентов на высокоспециализированную медицинскую помощь в медицинские организации Российской Федерации.

В 2015 году на оформление талонов на оказание ВМП за счет средств Федерального бюджета подали документы 3243 человека, что в 1,5 раза больше, чем в 2014 году (1555 человек).

- по 1790 талонам лечение закончено (за 2014 г. – 861);
- 659 талонов находятся в листе ожидания (за 2014 г. – 389);
- 16 назначена дата госпитализации (или находятся на лечении) (за 2014 г. – 2);
- по 778 талонам отказано (за 2014 г. – 303).

Наибольшее количество пациентов направленно по профилям:

- травматология и ортопедия 964 чел., что составляет 30 % от общего количества направленных пациентов;
- сердечно - сосудистая хирургия 776 чел., 24%;
- онкология 486 чел., 15 %;
- нейрохирургия 358 чел., 11 %;
- педиатрия 190 детей, что составляет 6 % от общего количества направленных пациентов по всем профилям оказания ВМП;
- офтальмология 113 чел., 3%.

С 2015 года медицинскими организациями Республики Крым проводится работа по направлению и оказанию высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования. За 2015 год создано 853 талона (из числа жителей Республики Крым):

ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», оформлено 242 талона (28 % из общего количества оформленных талонов в системе ОМС);

ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница» 182 талона (21 %);

ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова» 69 талонов (8 %);

360 талонов (42%) оформлено учреждениями других субъектов Российской Федерации.

Следует отметить, что финансирование ВМП за счёт средств ОМС используется недостаточно. Руководителям медицинских организаций необходимо обеспечить контроль за правильностью оформления документации и своевременностью ее предоставления.

Дальнейшие перспективы повышения доступности ВМП в увеличении числа учреждений здравоохранения, участвующих в реализации госзаданий по оказанию ВМП.

Одним из основных направлений деятельности в социальной сфере в 2015 году было обеспечение доступной квалифицированной медицинской помощью ветеранов войн и труда, а также прочих льготных категорий граждан.

Медицинскую помощь ветеранам войны оказывают все стационарные медицинские организации республики, в которых для этих целей выделена 731 специализированная койка.

В системе здравоохранения функционирует ГБУЗ РК " Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн" мощностью 200 коек. В 2015 году увеличилось число пролеченных в госпитале- 4461 человек (2014 – 3937), из них по категориям 960 инвалидов войны (2014 – 858), 1348 – воинов-интернационалистов и участников боевых действий (2014 – 1200), 131 – инвалид вооруженных сил (2014 – 147), 1144 – участника Отечественной войны (2014– 1024), 554 дитя войны (2014– 427). 27,8% пролеченных - это ветераны, проживающие в сельской местности.

В 2015 году в Республике Крым получили зубопротезирование 283 человека (2014 – 443 человека), проведено слухопротезирование – 18 человек, получили санаторно-курортное лечение 590 человек (2014 год – 402).

Повысилась доступность получения лекарственной помощи населением Республики Крым. Количество точек отпуска льготных лекарственных препаратов, по сравнению с началом 2015 года увеличилось в 2,3 раза.

По состоянию на 01.01.2016 в республике работали 26 аптек и 61 аптечный пункт ГУП «Крым-Фармация» по 87 адресам. Сеть аптек Государственного унитарного предприятия Республики Крым «Крым-Фармация» имеется во всех муниципальных образованиях Республики Крым.

Отработана система выписки рецептов льготным категориям граждан. В медицинских организациях установлено программное обеспечение для сопровождения программы ОНЛС- "еФарма2-Льгота". Организованы рабочие места для сотрудников медицинских организаций, ответственных за выписку льготных рецептов (всего 51 медицинская организация, право выписки льготных рецептов имеют 2 428 врача).

Всего в Крыму в 2015 году более 136 тысяч граждан имели право на льготное лекарственное обеспечение.

По данным Отделения пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым - 69 955 человек имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 г. 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» («федеральные льготники»).

Из Федерального бюджета Республике Крым на лекарственное обеспечение в 2015 году было выделено 1 млрд. 694,6 млн.рублей. Министерством здравоохранения Республики Крым были заключены контракты на поставку лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и продуктов лечебного питания на общую сумму 1 млрд. 317,16 млн.рублей. Выдача препаратов пациентам из федерального регистра осуществляется строго по рецептам в аптечных пунктах по месту жительства. Выписано 957 802 рецепта, обслужено 957 520 (или 99,97% от всех предъявленных рецептов); общая стоимость отпущенных лекарственных средств составила 487 млн. 570 тыс. рублей. Средняя стоимость лекарственных средств по одному рецепту составила 509 рублей.

В 2015 году 49,7 % «федеральных льготников» отказались от получения государственной социальной помощи в виде лекарственного обеспечения. В 2016 году эта тенденция сохраняется.

Министерством здравоохранения Республики Крым в региональный регистр внесено 125 700 человек, которые имеют право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств республиканского бюджета в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.07.94 № 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями

медицинского назначения» («региональных льготников»). Для лекарственного обеспечения этой категории граждан в 2015 году из бюджета Республики Крым было выделено 509 млн. рублей. Министерством здравоохранения Республики Крым были заключены контракты на поставку лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на общую сумму 433,556 млн. рублей. Выписано 116 720 рецептов, из которых обслужено 116 589 рецептов (99,89%), общая стоимость отпущенных лекарственных средств составила 199 млн. 372 тыс. руб. Средняя стоимость лекарственных средств по одному рецепту составила 1 710 рублей.

В 2015 году организована работа по обеспечению граждан Республики Крым лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина, инвалидности (постановление Правительства РФ от 26.04.2012 № 403). В Федеральный регистр по Республике Крым включены 72 человека, страдающих орфанными заболеваниями.

В Федеральный регистр «7 высокозатратных нозологий» по Республике Крым внесен 801 человек, из которых в лекарственной терапии в 2015 году нуждались 622 человека. Было выписано 3520 рецептов, из которых все обслужены. Общая стоимость отпущенных лекарственных средств составила 279 млн. 632 тыс. руб. Средняя стоимость лекарственных средств по одному рецепту составила 79 441 рублей.

В течение года были защищены заявки с перечнем установленных лекарственных препаратов (дополнительная заявка на 2015 год, основная и дополнительная заявки на 2016, основная заявка на 2017 год).

Отрабатывается система отсроченного обслуживания рецептов. В целях контроля за соблюдением прав граждан в сфере охраны здоровья, контроля за полнотой переданных полномочий Российской Федерации по организации льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в 2015 году Росздравнадзором был организован сбор оперативных данных о ситуации с лекарственным обеспечением в Республике Крым. По данным Росздравнадзора показатель нахождения на отсроченном обеспечении льготных рецептов на конец 2015 года оставался высоким. Имеют место случаи истечения срока действия рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании, случаи отказа работниками отдельных аптечных учреждений в постановке, в случае необходимости, льготных рецептов на отсроченное обслуживание при отсутствии препаратов в аптечной сети.

Мероприятия по закупке лекарственных препаратов для обеспечения граждан во втором полугодии 2015 года были проведены в сентябре месяце.

К сожалению, имеющееся программное обеспечение "еФарма2-Льгота" не позволяет автоматизировать процессы учета рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, осуществлять маршрутизацию пациента в случае отсутствия препарата в одном и наличии в другом аптечном учреждении, не дает возможность прогнозировать общую объективную потребность в льготных препаратах, что является причиной формирования остатков препаратов с истекающими сроками годности. В перспективе, учитывая, что в рамках программы модернизации приобретено и устанавливается 4250 АРМ, существенно увеличится количество лиц фактически выписывающих льготные рецепты, необходимо улучшить взаимодействие всех участников реализации льготного обеспечения.

Итоги работы по лекарственному обеспечению граждан льготной категории заслушаны на коллегии 30 июля 2015 года.

Повысилась доступность обезболивающей терапии. В начале 2015 года только 1 аптека в г.Симферополь имела право на работу с наркотическими средствами и психотропными веществами, в конце года ГУП «Крым-Фармация» получены лицензии на 9 аптек (г.г.Бахчисарай, Белогорск, Алушта, Краснопереконск, Керчь, Судак, пгт.Красногвардейское, Черноморск, Ленино).

В связи с введением с 22.11.2015 на территории республики режима чрезвычайной ситуации техногенного характера отпуск наркотических средств и психотропных веществ осуществлялся только через 4 учреждения в г.Симферополь, г. Бахчисарай, пгт. Ленино, г.Краснопереконск, что существенно повлияло на доступность указанной группы препаратов нуждающемуся в них населению.

В 2015 году специалистами территориального органа Росздравнадзора проведены проверки 20-ти медицинских организаций в части соблюдения порядка выписки рецептов на обезболивающие лекарственные препараты. При проведении проверок отмечено, что в ряде случаев имеет место выписка наркотических средств и психотропных веществ на рецептурных бланках за полную стоимость при наличии оснований выписки на льготных рецептах, не сформирована практика выписывания рецептов медицинскими работниками непосредственно при посещении пациента на дому; при выписке пациентов из стационара не используется выдача на руки наркотических средств и психотропных веществ в целях обезболивания (до лимитированной 5-ти дневной потребности до момента постановки больного на амбулаторный учет).

Для оперативного решения проблем по медикаментозному обеспечению Министерством определены телефоны горячей линии в ГУП «Крым фармации».

Открытым остается вопрос переоформления лицензии на право осуществления деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ с целью дополнительного лицензирования мест хранения учреждением здравоохранения, оказывающим круглосуточную скорую, в том числе специализированную медицинскую помощь, ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи».

Вопросы качества медицинской помощи, обеспечение доступности, удовлетворенности от полученной медицинской помощи находятся на контроле.

В 2015 году Общественным советом при Министерстве здравоохранения Республики Крым впервые проводилась независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по 10 лечебным учреждениям. Всего в 2015 году состоялось 6 заседаний, на которых были обсуждены актуальные вопросы организации и качества медицинской помощи, организовано 2 «круглых стола», проведено 7 приемов граждан в лечебных учреждениях Республики Крым. Члены Общественного совета приняли участие в 8 заседаниях конкурсной комиссии МЗ РК на замещение вакантных должностей государственной гражданской службы Республики Крым и 4 заседаниях комиссии МЗ РК по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Республики Крым и урегулированию конфликта интересов.

Для обеспечения открытости и гласности в работе медицинских организаций, реализации прав граждан на квалифицированную и доступную медпомощь, устранения недостатков, министерством в истекшем году было продолжено налаживание обратной связи с жителями полуострова. Принято более 16 700 обращений граждан, из которых письменных – 10028, электронных – 1273, устных – 5420. Необходимо отметить, что в 2015 году количество обращений увеличилось в 2,5 раза.

Для оперативного решения проблем, предоставления информационно-справочного материала в 2015 году работа телефона «горячая линия Министерства здравоохранения» проводилась в новом формате. Кроме сотрудников ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» к работе привлекались руководители медицинских организаций, главные внештатные специалисты, сотрудники министерства. С 01.10.2015 дополнительно определены телефоны для работы в нерабочее время и выходные дни.

Всего поступило обращений 9 721, из них на телефон «горячая линия» Министерства здравоохранения, работающего на базе ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики», 3 813 обращений, из которых справочный характер имели 22,4%, претензии 20%, в том числе, на работу медицинских работников, организацию работы по ОМС, 18% об оказании помощи в лечении, 14,9% по вопросам лекарственного обеспечения. Структура причин обращения на «горячую линию» свидетельствует о необходимости активизации информационной работы с населением, от руководителей медицинских организаций контроля за соблюдением порядков маршрутизации, организацией обеспечения лекарственными препаратами, в том числе и льготных категорий граждан, соблюдением этики и деонтологии, улучшения работы телефонов горячей линии и качества личных приемов на местах.

В 2015 году по данным из медицинских организаций на местные телефоны «горячая линия» зарегистрировано 5 902 звонка, из которых 26,4% по вопросам информационно-консультативного характера; 27% об оказании помощи в обследовании и лечении, 8,8% по лекарственному обеспечению.

В 2016 году приказом Министерства от 27.01.2016 года №75 на базе ГБУЗ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» организована работа «горячей линии» по вопросам оплаты труда.

Оперативный сбор актуальной информации об удовлетворенности граждан медицинским обслуживанием предоставляет возможность Министерству здравоохранения Республики Крым планировать организационные мероприятия, направленные на устранение и предупреждение недостатков в организации и оказании медицинской помощи населению Крыма. Поступление в Минздрав Республики Крым большого количества обращений, свидетельствует о недостаточном внимании со стороны медперсонала к пациентам, об отсутствии разъяснительной работы с пациентами в самих медицинских организациях.

В 2015 году в медицинских организациях проводилась подготовительная работа к лицензированию, которая должна быть завершена к 01.01.2017 года. По состоянию на 01.02.2016 года уведомления получили- 1334 учреждения. Только 9 медицинских организаций (подведомственных МЗ РК) имеют лицензии.

До 1 января 2017 года все учреждения ведущие медицинскую деятельность должны получить лицензию на медицинскую деятельность на основе Федерального закона от 04 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и Постановлении Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 « О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")» с учетом Постановления Правительства РФ от 9 марта 2015 г. № 207 «О применении на территориях Республики Крым и г. Севастополя законодательства Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности и законодательства Российской Федерации о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

Учитывая вышеизложенное,

КОЛЛЕГИЯ РЕШИЛА:

1. Информацию министра здравоохранения Республики Крым Голенко А.И., первого заместителя министра здравоохранения Республики Крым Слободяника А.М., заместителей министра здравоохранения Республики Крым Шаклунова А.А., Черницовой С.И., директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым Карпеева А.Ю., руководителя Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю Климова В.В. принять к сведению.

2. Признать работу Министерства здравоохранения Республики Крым по организации медицинской помощи населению Республики Крым удовлетворительной.

3. Считать приоритетными:

3.1. Реализацию мероприятий по снижению показателей смертности населения от болезней органов кровообращения, новообразований, туберкулеза, дорожно-транспортных происшествий, материнской и младенческой смертности.

3.2. Повышение доступности и улучшение качества первичной медико-санитарной помощи населению.

3.3. Обеспечение населения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения.

3.4. Совершенствование медицинской помощи матери и ребенку.

3.5. Доступность высокотехнологичной медицинской помощи населению республики.

4. Основными направлениями деятельности здравоохранения Республики Крым являются:

4.1. Выполнение Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2016 год.

4.2. Корректировка и завершение выполнения мероприятий программы модернизации здравоохранения по укреплению материально-технической базы медицинских учреждений.

4.3. Реализация Плана по внедрению «дорожной карты» в Республике Крым, доведение медицинских организаций до федеральных стандартов и норм.

4.4. Совершенствование нормативно-правовой базы регулирующей развитие и управление системой здравоохранения Республики Крым.

4.5. Повышение эффективности системы оказания медицинской помощи на основе оптимизации деятельности медицинских организаций и медицинских работников:

- дальнейшее развитие трехуровневой системы оказания медицинской помощи;
- дальнейшая оптимизация структуры оказания медицинской помощи по видам (увеличение доли оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара; развитие неотложной и паллиативной медицинской помощи, реабилитации);
- внедрение профессиональных стандартов в сфере здравоохранения;
- повышение уровня заработной платы медицинских работников;
- усиление контроля качества медицинской помощи (создание контрольно-линейно-распорядительной службы);
- формирование целевых показателей результативности деятельности медицинских организаций по достижению доступности и качества медицинской помощи.

4.6. Обеспечение отрасли здравоохранения высококвалифицированными специалистами:

- уменьшение кадрового дефицита и кадровых диспропорций в отрасли;
- реализация мероприятий программы «Земский доктор»;
- улучшение качества подготовки кадров, приведение программ обучения в соответствие российским образовательным стандартам;
- внедрение «эффективного контракта» в медицинских организациях.

4.7. Информатизация здравоохранения, в том числе:

- создание и внедрение автоматизированной системы управления потоком пациентов, включающим в себя электронную регистратуру;
- внедрение электронных карт и историй болезни;
- создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи.

4.8. Выполнение задач, поставленных перед министерством, в части:

- обеспечения достижения показателей здоровья населения и ожидаемой продолжительности жизни, предусмотренных Указами Президента Российской Федерации от 07.05.2012 №598 и 606;
- формирования здорового образа жизни;
- профилактики неинфекционных заболеваний (диспансеризации населения);
- выполнения национального календаря прививок;
- повышения доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, формирования рациональной, сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения.

5. Заместителям министра взять под личную ответственность выполнение курируемых программ, направлений деятельности министерства.

Срок - постоянно

5.1. Первому заместителю министра Слободянику А.М. обеспечить:

5.1.1. завершение выполнения программы модернизации, завершение капитальных ремонтов, улучшение материально-технической базы, оснащение оборудованием;

Срок 1 полугодие 2016 года

5.1.2. ведомственный контроль за использованием дорогостоящего медицинского оборудования, в том числе, поставленного в рамках программы модернизации;

Срок - постоянно

5.1.3. недопущение неэффективного и нецелевого использования бюджетных средств всех уровней;

Срок - постоянно

5.1.4. осуществление контроля за финансовой деятельностью медицинских организаций.

Срок - постоянно

5.2. Заместителю министра Шаклунову А.А. обеспечить:

5.2.1. контроль за организацией оказания медицинской помощи населению;

Срок - постоянно

5.2.2. формирование линейно-контрольно-распорядительной службы и оперативное руководство ее деятельностью.

Срок – начиная с июня 2016 года

5.3.Заместителю министра Черницовой С.И. обеспечить контроль:

5.3.1. за организацией лекарственного обеспечения населения, в том числе льготной категории граждан;

Срок - постоянно

5.3.2. за формированием заявок на лекарственные препараты, изделия медицинского назначения, закупаемых за бюджетные средства; их рациональным использованием;

Срок-постоянно

5.3.3.за проведением информатизации отрасли.

Срок - постоянно

6.Начальнику департамента организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым Козуб О.П.:

6.1. Обеспечить контроль за организацией оказания медицинской помощи населению, соблюдением медицинскими организациями порядков и стандартов оказания медицинской помощи, в том числе маршрутизации, с учетом уровней оказания медицинской помощи.

Срок постоянно

6.2.Усилить контроль за качеством диспансеризации населения, работой врачей первичного звена с диспансерными группами, проведение анализа диспансеризации.

Срок –постоянно

6.3. Обеспечить организацию выездных бригад врачей специалистов (кардиологов, онкологов и других) в регионы с высокими показателями смертности, отдаленные сельские регионы, с привлечением главных внештатных специалистов МЗ РК.

Срок в течение года

6.4.Совершенствовать организацию работы по отбору пациентов на ВМП и СМП.

Срок постоянно

6.5.Проводить анализ показателей смертности, своевременно принимать меры по ее снижению.

Срок - ежемесячно

6.6.Усилить внутриведомственный контроль за качеством оказания медицинской помощи на всех уровнях.

Срок – постоянно

6.7.Обеспечить ведомственный контроль за использованием дорогостоящего медицинского оборудования, в том числе, поставленного в рамках программы модернизации.

Срок - постоянно

6.8.Обеспечить проведение анализа работы коечного фонда медицинских организаций республики.

Срок - ежеквартально

6.9.Обеспечить формирование системы рационального назначения и использования лекарственных средств.

Срок - постоянно

6.10. Внедрить систему персонифицированной ответственности медицинских организаций и главных внештатных специалистов при формировании заявок на приобретение лекарственных средств.

Срок - постоянно

6.11.Координировать деятельность медицинских организаций по информированию населения и созданию условий для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинской организацией.

Срок - постоянно

7. Начальнику управления стратегического развития, материально-технической базы и государственных программ Министерства здравоохранения Республики Крым:

7.1. Обеспечить реализацию мероприятий «Программы модернизации здравоохранения Республики Крым», Федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года» по укреплению материально-технической базы медицинских учреждений, контроль завершения:

7.1.1. капитальных ремонтов;

Срок до 01.07.2016

7.1.2. работ по созданию травматологических центров 2-3 уровней;

Срок – согласно плана

7.1.3. формирования единой информационной системы.

Срок - в течение года

7.2. Организовать заключение договоров на техническое обслуживание медицинской техники и ведение формуляров на медицинское оборудование в соответствии с ГОСТ 2.601-2013 и ГОСТ 2.610-2006 во всех подведомственных медицинских организациях.

Срок – постоянно

7.3. Обеспечить осуществление ведомственного контроля за использованием дорогостоящего медицинского оборудования, в том числе, поставленного в рамках программы модернизации.

Срок - постоянно

8. Начальнику управления лекарственного обеспечения, информатизации, охраны труда и гражданской защиты Министерства здравоохранения Республики Крым Кравцу Г.В.:

8.1. Принимать действенные меры по организации обеспечения лекарственными препаратами льготных категорий граждан в соответствии с государственной программой социальных гарантий.

Срок - постоянно

8.2. Обеспечить взаимодействие с ГУП «Крым-Фармация» в контроле наличия ассортимента лекарственных препаратов, их рационального использования, в том числе сроков годности лекарственных препаратов.

Срок - постоянно

8.3. Завершить формирование единой информационной сети медицинских организаций.

Срок в течение 2016 года

8.4. Разработать действенные механизмы по внедрению программного продукта в повседневную деятельность медицинских организаций.

Срок – в течение 2016 года

8.5. Обеспечить участие медицинских и аптечных организаций в мониторингах ассортимента и цен лекарственных препаратов, медицинских изделий, на ЖНВЛП.

Срок - постоянно

8.6. Обеспечить контроль за получением лицензий на оборот наркотических средств, психотропных веществ аптечными учреждениями ГУП «Крым-Фармация».

Срок до 01.07.2016

9. Начальнику управления кадровой политики, государственной гражданской службы и противодействия коррупции Слащевой Е.В. обеспечить:

9.1. Заключение «эффективных контрактов» с руководителями и другими сотрудниками медицинских организаций.

Срок - постоянно

9.2. Работу по снижению кадрового дефицита в отрасли:

9.2.1. заключение договоров по целевому обучению;

Срок- 1 полугодие 2016 года

9.2.2. контроль за соблюдением выпускниками, обучавшимися в рамках целевого приема, обязательств в части трудоустройства в медицинские организации МЗ РК;

Срок- 2 полугодие 2016 года

9.2.3. привлечение медицинских кадров, в том числе за счет выполнения программы «Земский доктор».

Срок – в течение года

9.3. Обеспечить формирование кадрового резерва на должности руководителей с учетом квалификационных требований из числа специалистов, обладающих потенциальными способностями профессионального роста.

Срок – в течение года

9.4. Продолжить выполнение мероприятий по подготовке и профессиональной переподготовке кадров медицинских организаций МЗ РК.

Срок - постоянно

9.5. Дальнейшая организация непрерывного обучения медицинских работников работе на современном технологическом оборудовании, с применением информационных технологий.

Срок - постоянно

10. Начальникам планово-экономического управления Костылевой Е.А., управления финансирования и бухгалтерской отчетности Министерства здравоохранения Республики Крым обеспечить контроль за финансово-экономической деятельностью медицинских организаций.

Срок - постоянно

11. Начальнику управления правового обеспечения и лицензирования Министерства здравоохранения Республики Крым Топчому А.С.. обеспечить:

11.1. получение лицензий на медицинскую деятельность медицинскими организациями МЗ РК;

Срок до 01.01.2017

11.2. контроль за получением лицензий на оборот наркотических средств, психотропных веществ аптечными учреждениями ГУП «Крым-Фармация».

Срок до 01.07.2016

12. Заведующему отделом контроля качества и безопасности медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Крым Глебовой Ж.В.:

12.1. Обеспечить ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подведомственных организациях

Срок - постоянно

12.2. Контроль за созданием и деятельностью линейно-контрольно-распорядительной службы Министерства здравоохранения РК на базе ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи»

Срок -2 квартал

12.3. Проведение анализа результатов проверок, предоставление информации по выявленным недостаткам начальнику Департамента.

Срок - постоянно

13. Заведующему отделом организационной работы и документального обеспечения Министерства здравоохранения Республики Крым Куксинскому В.А. обеспечить:

13.1. контроль за исполнительской дисциплиной медицинских организаций в части соблюдения Закона «Об обращениях граждан»;

Срок - постоянно

13.2. организацию работы телефона «Горячая линия»;

Срок - постоянно

13.3. подготовку информационных блоков по нормативным документам для специалистов, работающих на телефоне «Горячая линия», предоставление контактных номеров телефонов по основным направлениям деятельности;

Срок - постоянно

13.4. контроль за качеством и своевременным обновлением материалов официального сайта

МЗ РК.

Срок - постоянно

13.5.информирование населения о возможности участия в независимой оценке качества оказания услуг медицинскими организациями, размещение на официальном сайте Министерства здравоохранения:

- баннера ссылки на анкету по проведению независимой оценки качества,
- информации по результатам проведенной независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями (Общественным советом при Министерстве здравоохранения Республики Крым).

Срок - постоянно

14. Министерству здравоохранения Республики Крым совместно с Общественным советом при Министерстве здравоохранения согласно ст.79.1 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обеспечить проведение независимой оценки качества оказания медицинских услуг в подведомственных учреждениях в соответствии с приказом МЗ РФ от 28.11.2014 №787н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями».

Срок - постоянно

15.Руководителям медицинских организаций обеспечить эффективную работу медицинской организации.

15.1. Взять под личный контроль исполнение целевых показателей, утвержденных на 2016 год.

Срок - постоянно

15.2. Завершить выполнение мероприятий «Программы модернизации здравоохранения Республики Крым»:

- завершить комплекс работ по капитальному ремонту;

Срок - до 01.07.2016

- привести санитарно-техническое состояние учреждений в соответствие с требованиями СанПиН;

Срок в течение года

- организовать заключение договоров на техническое обслуживание медицинской техники, ведение формуляров на медицинское оборудование в соответствии с ГОСТ 2.601-2013 и ГОСТ 2.610-2006.

Срок в течение года

15.3.Обеспечить неукоснительное выполнение Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2016 год.

Срок - постоянно

15.4. Обеспечить оказание медицинской помощи населению:

- контроль за качеством оказания медицинской помощи, соблюдением порядков и стандартов, маршрутизации;

Срок - постоянно

- улучшить организацию направления пациентов на ВМП, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования;

Срок - постоянно

15.5. Взять под личный контроль организацию оказания медицинской помощи:

- беременным, роженицам и родильницам в соответствии с критериями уровней оказания перинатальной помощи;

Срок - постоянно

- несовершеннолетним, в том числе детям-сиротам, несовершеннолетним в социально неблагополучных семьях.

Срок - постоянно

15.6. Контроль за организацией и проведением диспансеризации населения согласно

приказу МЗ РФ от 03.02.2015 №36 «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» с изменениями и дополнениями.

- утвердить маршруты движения пациентов при проведении диспансеризации;
- выделить отдельные кабинеты для проведения лабораторных исследований и осмотра лиц, обратившихся с целью прохождения диспансеризации, проведения профилактического осмотра.

Срок - постоянно

15.7. Обеспечить 100% диспансеризацию инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, в том числе на дому.

Срок - постоянно

15.8. Выполнение мероприятий:

- направленных на достижение показателей предусмотренных Указами Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597, 598;

Срок - постоянно

-по снижению уровня смертности (приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 23.03.2015 № 235 «Об утверждении планов мероприятий по снижению смертности в Республике Крым».

Срок согласно плана

15.9. Обеспечить разбор в медицинской организации каждого смертельного случая пациентов трудоспособного возраста от ишемической болезни сердца, цереброваскулярных заболеваний, пневмонии, туберкулеза, онкологических заболеваний; участковой смертности, с целью выработки мер по ее снижению.

Срок-постоянно

15.10. Организовать работу отделений (кабинетов) неотложной медицинской помощи, созданных в структуре учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с приказом МЗ РК от 18.02.2016 № 205 «Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме на дому населению учреждениями здравоохранения Республики Крым».

Срок - постоянно

15.11. Обеспечить организацию 2-сменной работы смотрового кабинета (с осмотром как женского, так и мужского населения) с целью раннего выявления злокачественных новообразований.

Срок - постоянно

15.12. Активизировать работу по профилактике туберкулеза.

Срок - постоянно

15.13. Повысить охват тестированием на ВИЧ-инфекцию; обеспечение доступности лечения, ухода ВИЧ-инфицированных.

Срок - постоянно

15.14. Повышение доступности лекарственного обеспечения льготной категории граждан:

- создать в медицинских организациях регистры региональных льготополучателей в соответствии с постановлением Правительства от 30.07.1994 № 890 (сахарный диабет, бронхиальная астма, онкологические заболевания, офтальмологические заболевания, ДЦП, заболевания кожи, ревматизм и ревматоидный артрит, инфаркт миокарда и др.);

Срок до 01.06.2016

- принять действенные меры по снижению количества «отсроченных рецептов», организовать еженедельную взаимосвязь (по вопросу выписки и обеспечения необходимых лекарственных препаратов льготной категории граждан) между медицинскими организациями и ГУП «Крым-фармация».

Срок – еженедельно постоянно

- обеспечить участников выписки льготных рецептов доступом к Единой информационной системе по запасам лекарственных средств;

Срок – до 1 июля 2016 года

-проводить разъяснительную работу с населением о порядке лекарственного обеспечения в части НСУ, в том числе льготных категорий граждан;

Срок – постоянно

15.15. Осуществлять систематический контроль за плановой иммунизацией населения с проведением ежемесячного анализа состояния хода иммунизации, в том числе взрослого населения.

Срок - постоянно

15.16. Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, оптимизация эпидемиологического надзора за ВБИ в медицинских организациях.

Срок - постоянно

15.17. Принять меры по организации во всех учреждениях оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению отделений медицинской профилактики, центров здоровья, активизировать их работу.

Срок в течение 2016 года

15.18. Активизировать санитарно-просветительскую деятельность по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни, продолжить проведение «Дней здоровья», занятий в «Школах здоровья».

Срок - постоянно

15.19. Взять под личный контроль во вверенных учреждениях здравоохранения своевременное, целевое и эффективное использование финансовых средств, медицинского оборудования.

Срок - постоянно

15.20. Получить лицензии:

- на медицинскую деятельность;

Срок до 01.01.2017 г.

- на осуществление фармацевтической деятельности медицинской организацией, в том числе на обособленные структурные подразделения (амбулатории, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, центры (отделения) общей врачебной (семейной) практики).

Срок до 20.06.2016 г.

15.21. Актуализировать работу официальных сайтов медицинских организаций с размещением полной информации о работе организации, в том числе расписании приемов, контактных телефонах руководителей.

Срок - постоянно

15.22. Информировать население о возможности участия в независимой оценке качества оказания услуг медицинскими организациями, оказывать содействие работе Общественного совета при Министерстве здравоохранения при проведении анкетирования на бумажных носителях.

Срок - постоянно

15.23. Организовать качественную работу телефона «Горячая линия», повысить исполнительскую дисциплину в части оперативного и качественного рассмотрения обращений, поступивших на «Горячую линию».

Срок - постоянно

15.24. Усилить контроль за выполнением антикоррупционных мероприятий.

Срок - постоянно

16. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Республики Крым:

16.1. проводить анализ достижения целевых значений смертности населения, корректировку планов мероприятий по снижению смертности;

Срок - ежеквартально в течение года

16.2.создать регистры хронических больных по всем хроническим и льготным нозологиям (сахарный диабет, онкология, бронхиальная астма, психиатрия, ревматология, офтальмология, эпилепсия и др.);

Срок – до 1 июля 2016 года

16.3.сформировать систему рационального назначения и использования лекарственных средств;

Срок – до 1 июля 2016 года

16.4.формировать заявки по лекарственному обеспечению льготной категории граждан;

Срок - постоянно

16.5.оказывать организационно-методическую, консультативную помощь согласно профилю специальности.

Срок - постоянно

17. 1.Главным врачам ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко», ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7», «Евпаторийская городская больница», «Керченская городская больница №2», «Ялтинская городская больница №1», «Феодосийский медицинский центр», «Джанкойская центральная районная больница»

обеспечить оказание медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом, острыми нарушениями мозгового кровообращения в соответствии с приказом МЗ РК от 09.02.2016 №135.

Срок – первое полугодие 2016 года

17.2.Главным внештатным специалистам МЗ РК кардиологу, неврологу, нейрохирургу, сердечно-сосудистому хирургу, специалисту по рентген-эндоваскулярным методам диагностики и лечения

осуществлять контроль за организацией работы первичных сосудистых отделений, оказывать организационно-методическую помощь.

Срок - постоянно

18. Главному врачу ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер им.В.М.Ефетова» совместно с главным внештатным специалистом МЗ РК по специальности «Онкология» с целью снижения показателя смертности от злокачественных новообразований обеспечить:

- организацию работы комплексных выездных бригад для проведения профилактических осмотров населения в отдаленных населенных пунктах;

Срок – в течение года

-внедрение современных алгоритмов ранней диагностики злокачественных заболеваний;

Срок - постоянно

-расширение сети смотровых кабинетов с организацией двухсменной работы для проведения осмотров женщин и мужчин;

Срок – постоянно

-организацию работы паллиативных коек.

Срок - постоянно

19. Директору ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» обеспечить:

-бесперебойную работу скорой медицинской помощи;

Срок – постоянно

-создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи с оснащением санитарного автотранспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС;

Срок – до 01.07.2016

-продолжить внедрение догоспитальной тромболитической терапии.

Срок- постоянно

20.Директору ГБУЗ РК «Крымский медицинский информационно-аналитический

центр» Тимофеевой Г.Б.:

20.1. Организовать методическое сопровождение и мониторинг процесса размещения медицинскими организациями информации на официальном сайте.

Срок - постоянно

20.2. Предоставления сводных данных по мониторируемым разделам деятельности медицинских организаций.

Срок - постоянно

20.3. Обеспечить контроль за выполнением комплекса работ по построению структурированной кабельной сети Министерства здравоохранения Республики Крым

Срок – до 01.07.2016

20.4. Контроль за обучением сотрудников медицинских организаций работе в ЕМИС
рок – 01.09.2016

21. Директору ГУП РК «Крым-Фармация» Рыжкиной В.В. обеспечить:

21.1. Доступность льготного лекарственного обеспечения населению Республики Крым, в том числе наркотических средств и психотропных веществ для пациентов, проживающих в труднодоступных и сельских населенных пунктах.

Срок – постоянно

21.2. В соответствии с Планом Развития ГУП «Крым-фармация» обеспечить получение лицензии на оборот наркотических средств, психотропных веществ, на фармацевтическую деятельность, в том числе по иным адресам осуществления деятельности, организовать достаточное количество точек отпуска препаратов.

Срок до 01 июня 2016 года

21.3. Контроль соблюдения ассортимента лекарственных препаратов в розничной аптечной сети из списка «Жизненно необходимо важнейших лекарственных препаратов».

Срок – постоянно

21.4. Аптеки и аптечные пункты лекарственными препаратами по Программе «7 нозологий», по Программе федеральной льготы на 100%.

Срок – постоянно

21.5. Организацию работы с медицинскими организациями по автоматизированной выписке лекарственных препаратов льготной категории граждан.

Срок-постоянно

21.6. Еженедельную взаимосвязь (по вопросу выписки и обеспечения необходимыми лекарственными препаратами льготной категории граждан) между медицинскими организациями, Минздравом Республики Крым, аптечной сетью.

Срок – постоянно.

21.7. Контроль за товарными остатками лекарственных препаратов в сети аптечных учреждений ГУП «Крым-Фармация», соблюдением сроков годности лекарственных препаратов.

Срок-постоянно

21.8. Информирование Министерства здравоохранения по наличию препаратов, в том числе с учетом ухודимости и сроков годности.

Срок – ежемесячно

21.9. Обеспечить участие аптечных организаций в соответствующих мониторингах льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан.

Срок-постоянно

21.10. контроль за организацией работы «Горячей линии» по вопросам лекарственного обеспечения.

Срок – постоянно

22. Рекомендовать Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Республики Крым:

22.1. продолжить работу по совершенствованию системы финансирования здравоохранения, направленную на:

-достижение показателей предусмотренных Указами Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597, 598;

-повышение эффективности системы оказания медицинской помощи, путем установления единых требований к структуре и содержанию тарифных соглашений, предусмотреть процедуру мониторинга госпитализации и соблюдения уровней оказания медицинской помощи.

22.2. Признать деятельность системы обязательного медицинского страхования в Республике Крым за 2015 год удовлетворительной.

22.3. Определить приоритетными направлениями деятельности системы обязательного медицинского страхования в Республике Крым на 2016 год:

-Совершенствование финансовых механизмов, направленных на рациональное использование финансовых средств системы обязательного медицинского страхования путем внедрения:

а) оплаты медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационара, на основе федеральных клинико-статистических групп;

б) эффективных способов оплаты медицинской помощи в амбулаторных условиях с учетом целевых показателей результативности деятельности медицинской организации.

-Достижение уровня средней заработной платы всех категорий медицинских работников показателям «дорожной карты».

-Совершенствование работы по защите прав застрахованных лиц путем установления Модулей информационного сопровождения застрахованных и создания «личных кабинетов» пациентов.

23. Контроль за выполнением настоящего решения оставляю за собой.

Председатель коллегии

А.И.Голенко

Секретарь коллегии

Т.А.Руднева