



ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
ШЕСТОГО СОЗЫВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О состоянии здоровья населения
и об итогах выполнения Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Краснодарском крае в 2017 году

Заслушав и обсудив информацию министра здравоохранения Краснодарского края Е.Ф. Филиппова о состоянии здоровья населения и об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае в 2017 году (далее также — Территориальная программа), Законодательное Собрание Краснодарского края отмечает, что органы государственной власти края и органы местного самоуправления в крае исполняют социальные обязательства по обеспечению прав граждан на получение гарантированной бесплатной медицинской помощи и принимают меры по повышению эффективности ее организации.

В реализации Территориальной программы в 2017 году приняли участие 303 медицинские организации, в том числе в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования — 243. Из медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, 167 муниципальных учреждений здравоохранения (55,1 процента от всех организаций), 83 государственных учреждения здравоохранения (27,4 процента), 12 учреждений здравоохранения федерального подчинения (4 процента) и 41 негосударственная медицинская организация (13,5 процента), которые оказали медицинскую помощь по таким профилям, как стоматология, нефрология, а также первичную медико-санитарную и специализированную помощь.

Финансирование деятельности медицинских организаций осуществлено в рамках Территориальной программы, утвержденной Законом Краснодарского

края от 19 декабря 2016 года № 3525-КЗ "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов", в сумме 66375,9 млн. рублей с ростом на 4603,0 млн. рублей, или 7,5 процента, относительно фактического исполнения 2016 года (61772,9 млн. рублей), в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования (далее также — ОМС) в сумме 47140,4 млн. рублей, что составляет 71 процент от общей стоимости Территориальной программы с ростом на 2165,9 млн. рублей, или 4,8 процента, относительно фактического исполнения 2016 года (44974,5 млн. рублей).

Исполнение Территориальной программы в 2017 году составило 65476,7 млн. рублей, или 98,6 процента от общего объема утвержденных средств, в том числе за счет средств краевого бюджета — 18423,3 млн. рублей (95,8 процента) и средств ОМС — 47053,4 млн. рублей (99,8 процента).

В среднем подушевой норматив финансового обеспечения в расчете на одного жителя края составил 12153,91 рубля, или 98,7 процента от планового норматива (12317,50 рубля), в том числе за счет средств краевого бюджета — 3341,30 рубля, или 95,8 процента от планового норматива (3488,60 рубля), за счет средств ОМС — 8812,61 рубля, или 99,8 процента от планового норматива (8828,90 рубля). В сравнении с подушевым нормативом 2016 года (11603,77 рубля) в целом рост составил 550,14 рубля, или 104,7 процента.

За 2017 год в больницах края прошли стационарное лечение более 1 млн. жителей, проведено более 640 тыс. операций (из них более 240 тыс. операций в амбулаторных условиях), в амбулаторно-поликлинических учреждениях края зарегистрировано более 55,5 млн. посещений, из них среднего медицинского персонала — более 4 млн. посещений, подразделениями службы скорой медицинской помощи выполнено около 1,7 млн. выездов, отделениями экстренной и плановой консультативной помощи (санитарной авиации) осуществлялись консультации (в том числе телеконсультации) более 26 тыс. тяжелобольных пациентов (из них около 3 тыс. тяжелобольных — дети), по результа-

там которых свыше 6 тыс. тяжелобольных были госпитализированы в ведущие медицинские организации края. За 2017 год проведено 4300 телемедицинских консультаций.

Повышается доступность высокотехнологичной медицинской помощи не только для жителей Краснодарского края, но и других субъектов Российской Федерации. В 2017 году при реализации Территориальной программы получили высокотехнологичную медицинскую помощь 36,3 тыс. человек, в том числе за счет средств краевого бюджета и средств федерального бюджета — 19,1 тыс. человек, за счет средств ОМС — 17,2 тыс. человек. Выполнены в 2017 году 64 операции по трансплантации, из них 33 трансплантации почки, 16 трансплантаций печени, 14 трансплантаций сердца и 1 трансплантация легкого. Проведены 4116 операций по эндопротезированию, из них тазобедренного сустава — 2292 операции, коленного сустава — 1800 операций.

Также проведено, в том числе сосудистыми центрами, более 10,5 тыс. операций на сердце, из них на открытом сердце — 2455 операций, при нарушениях ритма — 2551 операция, при ишемических болезнях сердца — 6427 операций, в том числе аортокоронарное шунтирование — 1358 операций, ангиопластика коронарных артерий — 5024 операции (из них со стентированием — 4655 операций), также на сосудах проведена 9301 операция. Проведено свыше 86,8 тыс. рентгенохирургических вмешательств, из них на сердце — 22,8 тыс. вмешательств. Расширяются объемы тромболитической терапии больным с сосудистыми заболеваниями. За отчетный период проведены 2206 тромболизисов больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения.

Активно применяется современная роботассистированная хирургическая система Da Vinci (2 аппарата). Выполнено около 850 высокотехнологичных вмешательств.

Также для своевременного исследования и выявления отклонений в состоянии здоровья населения в 2017 году было проведено более 6,2 млн. ультра-

звуковых исследований, 4,7 млн. ЭКГ-исследований, 3,9 млн. рентгенодиагностических исследований, 576 тыс. компьютерных томографических исследований.

В целях повышения рождаемости в крае особое внимание уделяется лечению бесплодия с применением методов вспомогательных репродуктивных технологий (далее — ЭКО). В 2017 году в крае зарегистрированы 7992 пациента с бесплодием (в 2016 году — 7784 пациента), 20 процентов из которых, по экспертным оценкам, нуждаются в проведении ЭКО. В 2017 году было проведено 1514 ЭКО на сумму 182,5 млн. рублей, или 126,9 процента от объемов 2016 года (1193 ЭКО на сумму 122,1 млн. рублей). Беременность наступила у 502 женщин, эффективность применения методов ЭКО составила 35,9 процента. После ЭКО в 2017 году принято 668 родов, родилось 818 детей, из них двоен — 146, троен — 2.

Следует отметить, что Краснодарский край с численностью населения свыше 5,5 млн. человек ежегодно посещают порядка 14—15 млн. человек. На долю граждан, застрахованных в системе ОМС в других субъектах Российской Федерации, в 2017 году приходится 3,6 процента, или более 2,3 млн. рублей, из общего объема оказанной медицинской помощи по всем условиям ее предоставления. 40 процентов медицинской помощи оказано медицинскими организациями, находящимися в муниципальных образованиях с развитой курортной инфраструктурой: город-курорт Анапа, город-курорт Геленджик, город Горячий Ключ, Ейский район, город Новороссийск, город-курорт Сочи, Темрюкский район, Туапсинский район.

Одним из приоритетных направлений здравоохранения продолжает оставаться развитие профилактической медицины, в том числе по проектам "Дни здоровья на Кубани", "Кубань — край здоровых людей", "Кубань против рака", "Здоровая Кубань: медицинские учреждения, свободные от табачного дыма", "Кубань вне зависимости", "Кубань — край здоровых улыбок", "Здоровята. Здоровому краю — здоровые дети". В 2017 году было проведено 172 мероприятия в рамках всех профилактических проектов, которые посетили более 600 тыс. человек.

В крае проводится целенаправленная политика по снижению количества абортов, которая дает свои положительные результаты. За последние пять лет количество абортов снизилось на 35 процентов, или на 9 тыс. абортов (с 26 тыс. абортов в 2013 году до 17 тыс. абортов в 2017 году).

В настоящее время в Краснодарском крае ведется активная работа по организации и развитию трехэтапной системы медицинской реабилитации для пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы, периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, а также для пациентов кардиологического профиля.

Услуги по профилю "медицинская реабилитация" в рамках Территориальной программы в 2017 году получили 5,6 тыс. человек взрослого населения.

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия в Краснодарском крае проводится серьезная работа по профилактике заболеваний, которая включает в себя вакцинацию населения, в том числе от гриппа.

В 2017 году привиты против гриппа 53,5 процента населения края (около 3 млн. человек) (по Российской Федерации — 47 процентов), в 2016 году привиты 47 процентов населения края (более 2,5 млн. человек, в том числе 912 тыс. детей) (по Российской Федерации — 40 процентов). Такой охват вакцинацией — один из самых высоких в России.

В итоге заболеваемость гриппом и ОРВИ в крае в 2017 году не превышала эпидемического порога, массовых заболеваний не регистрировалось.

В результате диспансеризации взрослого населения, которой в 2017 году были охвачены 861,3 тыс. человек, у граждан выявлены факторы риска развития неинфекционных заболеваний: повышение артериального давления — 35 процентов, нерациональное питание — 34 процента, низкая физическая активность — 34 процента, курение — 31 процент, избыточная масса тела — 23 процента, риск пагубного потребления алкоголя — 0,9 процента.

Из числа прошедших диспансеризацию назначено лечение 266,3 тыс. пациентам — 31 процент, направлены на дополнительное диагностическое ис-

следование, не входящее в объем диспансеризации, 41,4 тыс. человек — 4,8 процента, направлены для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, 2502 человека — 0,3 процента, направлены на санаторно-курортное лечение 25612 человек — 3 процента. Все перечисленные показатели по итогам диспансеризации лучше сложившихся в среднем по Российской Федерации.

Проведены профилактические осмотры 95 процентов детей Краснодарского края, из них профилактические медицинские осмотры прошли более 1 млн. несовершеннолетних, периодическими медицинскими осмотрами были охвачены более 600 тыс. детей.

Проводимые мероприятия по диспансеризации населения, профилактическим осмотрам и раннему выявлению заболеваний привели к росту показателей общей заболеваемости новообразованиями (на 13,7 процента), болезнями крови и кроветворных органов (на 8,4 процента), болезнями эндокринной системы (на 4,3 процента), психическими расстройствами (на 1,9 процента), болезнями органов дыхания (на 0,4 процента) в сравнении с 2016 годом.

Профилактическими осмотрами для выявления туберкулеза было охвачено более 4,5 млн. человек, или 82 процента населения края, при целевом показателе 80,5 процента. Увеличилась доля больных туберкулезом, выявленных при профилактических осмотрах, с 64 процентов в 2016 году до 68,4 процента в 2017 году, что свидетельствует об улучшении качества профилактических осмотров на туберкулез. Более 98 процентов детей и подростков с целью раннего выявления туберкулеза охвачены иммунодиагностикой. В результате проводимых мероприятий произошло снижение показателя заболеваемости туберкулезом среди постоянно проживающего населения за последние два года на 8,5 процента, в 2017 году он составил 35,6 на 100 тыс. населения (в 2016 году — 38,9 на 100 тыс. населения) при целевом значении на 2017 год — 47,6 на 100 тыс. населения.

Уровень пораженности ВИЧ-инфекцией в крае в 2,1 раза ниже, чем в среднем по России (показатель по краю — 310,1 на 100 тыс. населения, по России — 643,0 на 100 тыс. населения). С целью совершенствования диагностики ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваний в Краснодарском крае функционируют 42 специализированные лаборатории. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию граждан Российской Федерации осуществляется бесплатно в любой медицинской организации государственной и муниципальной систем здравоохранения с проведением до- и послетестового консультирования.

Показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями в Краснодарском крае в 2017 году составил 473,3 на 100 тыс. населения, что на 2,2 процента выше уровня 2016 года (463,6) и на 12,6 процента выше показателя по Российской Федерации в 2017 году (420,8).

Показатель заболеваемости растет за счет осуществления медицинскими работниками первичной общей лечебной сети целевых профилактических консультативно-диагностических мероприятий, направленных на поиск онкологических заболеваний, проводимых врачами-онкологами в муниципальных образованиях края.

Доля больных, состоящих на учете в онкологических учреждениях Краснодарского края пять лет и более с момента установления диагноза злокачественного новообразования, составила в 2017 году 54,3 процента (в Российской Федерации — 53,9 процента). Максимальные показатели наблюдаются в Приморско-Ахтарском районе (57,2 процента), городе Новороссийске (56,9 процента), Лабинском (56,6 процента), Динском (56 процентов), Абинском (55,9 процента) районах, а минимальные — в Тимашевском (51,6 процента), Апшеронском (52,3 процента), Темрюкском (52,6 процента), Красноармейском (52,7 процента) и Тихорецком (52,9 процента) районах.

В целях повышения доступности медицинской помощи населению в сельской местности в крае в 2017 году построены 18 новых зданий офисов

врачей общей практики, количество офисов врачей общей практики увеличилось с 179 единиц в 2014 году до 247 единиц в 2017 году.

В населенных пунктах 27 муниципальных образований края с числом жителей менее 100 человек организованы 142 домовых хозяйства, которые связаны в круглосуточном режиме с врачебными консультативными пунктами для координации своей работы.

В 2017 году министерством здравоохранения Краснодарского края и муниципальными образованиями была продолжена работа по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения. С учетом финансовых возможностей данная работа велась по нескольким направлениям — капитальное строительство, капитальный ремонт, выполнение мероприятий по доступности лечебных учреждений, противопожарной безопасности и профилактике терроризма. Особое внимание при этом было уделено лечебным учреждениям муниципальных образований края, оказывающим населению первичную медико-санитарную помощь.

За счет различных источников капитально отремонтированы 62 объекта в муниципальных учреждениях здравоохранения на общую сумму 465 млн. рублей. Пополнен автопарк скорой медицинской помощи. Приобретены 62 автомобиля, из них 20 автомобилей класса "С" — за счет средств краевого бюджета и 42 автомобиля класса "В" — за счет средств федерального бюджета.

С целью повышения качества и доступности медицинской помощи в отчетном году за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, сформированного по результатам проведенного страховыми медицинскими организациями контроля объемов, сроков, качества и условий оказанной медицинской помощи, приобретены и введены в эксплуатацию 77 единиц дорогостоящего медицинского оборудования, проведен ремонт 18 единиц медицинского оборудования, прошли обучение 205 медицинских работников по программам повышения квалификации (общая сумма составила 208,6 млн. рублей).

На доступность медицинской помощи влияет и кадровый потенциал отрасли здравоохранения. В отрасли здравоохранения работают более 18 тыс. врачей и около 42 тыс. средних медицинских работников, вакантными остаются 7 тыс. врачебных должностей и 9 тыс. должностей средних медработников.

Показатель укомплектованности врачами по муниципальным образованиям в 2017 году составил 62,6 процента, средними медицинскими работниками — 72,4 процента. Укомплектованию медицинских организаций врачебными кадрами способствует целевой прием студентов за счет средств федерального бюджета в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2017 году завершили обучение в рамках целевой подготовки по программам интернатуры 123 человека, из них трудоустроены в медицинские организации края 88,5 процента, по программам ординатуры — 24 человека, из них трудоустроены 88 процентов.

Целевые показатели повышения заработной платы с 1 октября 2017 года в рамках исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" в четвертом квартале 2017 года выполнены: по врачам выполнение составило 187,9 процента (целевой показатель — 180 процентов от среднего дохода от трудовой деятельности по Краснодарскому краю (26212 рублей), по среднему медицинскому персоналу — 100,4 процента (целевой показатель — 90 процентов), по младшему медицинскому персоналу — 81 процент (целевой показатель — 80 процентов).

Для дополнительной мотивации и повышения привлекательности работы в отрасли здравоохранения в крае успешно реализуется программа "Земский доктор". За период 2012—2017 годов 2705 врачам выплачена единовременная компенсационная выплата в размере 1 млн. рублей.

Для закрепления кадров в учреждениях здравоохранения немаловажную роль играет социальная поддержка медицинских работников. С 1 сентября 2015 года в целях оказания поддержки медицинским работникам в возрасте не старше 35 лет или медицинским работникам, принятым на работу не ранее 1 сентября 2015 года по дефицитным специальностям, в муниципальных образованиях предоставляются земельные участки. В 2017 году земельные участки были предоставлены 35 врачам и 7 средним медицинским работникам.

Компенсационные выплаты на возмещение расходов по аренде жилья получили в 2017 году более 400 врачей и около 100 средних медицинских работников. Также медицинским работникам было предоставлено 65 квартир. Всем медицинским работникам, проживающим в сельской местности, предоставляются компенсационные выплаты на возмещение расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг. Такую компенсацию в 2017 году получили более 1,5 тыс. врачей и более 5 тыс. средних медицинских работников.

Детям 90 медицинских работников вне очереди предоставлены места в детском саду.

Внедряются новые организационные формы работы врачей с применением информационных технологий, в том числе сервис "Запись на прием к врачу в электронном виде", разработанный с целью оптимизации потока пациентов. В 2018 году число записавшихся на прием к врачу через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" и инфоматы составило более 8,5 млн. человек. Расширяется перечень медицинских организаций, участвующих в реализации проекта Министерства здравоохранения Российской Федерации "Бережливая поликлиника".

За четырехлетний период работы краевого контакт-центра по обслуживанию граждан по вопросам оказания медицинской помощи и удаленной записи на прием к врачу зарегистрировано более 550 тыс. обращений граждан, в том числе 148 тыс. обращений за 2017 год.

Кроме того, в адрес министерства здравоохранения края в 2017 году поступили 13,3 тыс. обращений, что на 27 процентов больше, чем в 2016 году (10,5 тыс. обращений). Каждое пятое обращение гражданина связано с лекарственным обеспечением (3 тыс. обращений). Наиболее высокие показатели обращаемости по данной тематике в муниципальных образованиях город Краснодар — 7,0 на 10 тыс. населения, Темрюкский район — 5,5 на 10 тыс. населения, город-курорт Анапа — 4,5 на 10 тыс. населения, Приморско-Ахтарский район и Тимашевский район — 4,4 на 10 тыс. населения, Брюховецкий район и Северский район — 4,1 на 10 тыс. населения. Наименьшие показатели в муниципальных образованиях Выселковский район, Староминский район и Успенский район — 0,5 на 10 тыс. населения.

Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения и своевременное удовлетворение потребности льготных категорий граждан в лекарственных препаратах, медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания — важное направление государственной политики в сфере здравоохранения Краснодарского края.

В 2017 году на льготное лекарственное обеспечение жителей Кубани (при амбулаторном лечении) из федерального бюджета и краевого бюджета было выделено 4701,7 млн. рублей, из них в рамках Территориальной программы муниципальным образованиям края — 2972,7 млн. рублей.

Оценкой проводимых мероприятий является удовлетворенность граждан качеством и доступностью оказания медицинской помощи. В 2017 году показатель удовлетворенности медицинской помощью, оказываемой медицинскими организациями, работающими в системе обязательного медицинского страхования, составил 81,7 процента (целевой показатель — 65 процентов).

Необходимо отметить, что целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, утвержденные Территориальной программой, по итогам 2017 года достигнуты по 27 показателям из 30 запланированных, при этом по 25 из них показатели значительно лучше установленных.

Позитивная тенденция наблюдается и по демографическим показателям. Показатель рождаемости в крае составил 12,0 на 1000 населения и превышает значения показателей рождаемости по Российской Федерации (11,5 на 1000 населения) и по Южному федеральному округу (11,1 на 1000 населения).

Средняя продолжительность жизни составила в 2017 году 73,3 года, что лучше показателя по России (72,7 года).

Общая смертность впервые за последние 20 лет достигла уровня 12,5 на 1000 населения, показатель снизился на 3,1 процента и лучше показателя по Южному федеральному округу (12,9 на 1000 населения).

По сравнению с 2016 годом снижены показатели смертности от основных причин, в том числе от болезней системы кровообращения — на 6,4 процента (с 594,4 до 556,4 на 100 тыс. населения), новообразований — на 2,4 процента (с 197,1 до 192,4 на 100 тыс. населения), дорожно-транспортных происшествий — на 5,7 процента (с 15,7 до 14,8 на 100 тыс. населения).

Снизилась смертность населения в трудоспособном возрасте на 3,6 процента (с 469,5 до 458,0 на 100 тыс. населения), детского населения от 0 до 17 лет включительно — на 7,2 процента (с 59,9 до 55,6 на 100 тыс. соответствующего населения), лиц старше трудоспособного возраста — на 3,6 процента (с 4001,9 до 3857,0 на 100 тыс. населения).

Краснодарский край вошел в десятку регионов страны с низким показателем уровня младенческой смертности. Младенческая смертность в 2017 году сократилась на 14 процентов и составила 4,3 на 1000 родившихся живыми, что на 13,1 процента лучше целевого показателя (4,95 промилле), на 21,8 процента ниже среднего уровня по Российской Федерации (5,5 промилле) и на 15,7 процента ниже среднего уровня по Южному федеральному округу (5,1 промилле).

В 2018 году системой здравоохранения Краснодарского края будет продолжена работа по улучшению демографических показателей в рамках приоритетных задач, обозначенных в Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года".

Вместе с тем необходимо продолжить работу по укреплению и улучшению материально-технической базы государственных и муниципальных учреждений здравоохранения. В настоящее время 34 здания находятся в аварийном состоянии, 728 — в приспособленных помещениях, 118 зданий — в арендованных помещениях, 52 здания требуют реконструкции, 157 зданий — капитального ремонта.

Особое внимание следует уделить своевременной подготовке муниципальными медицинскими организациями документов для передачи в государственную собственность Краснодарского края имущественных комплексов муниципальных медицинских организаций на безвозмездной основе.

Актуальным остается вопрос наличия в медицинских организациях края кредиторской задолженности. Несмотря на ее снижение по состоянию на 1 января 2017 года на 343 млн. рублей, на 1 января 2018 года она составила 1207,4 млн. рублей, в том числе просроченная кредиторская задолженность — 209,7 млн. рублей.

В настоящее время в Краснодарском крае остро стоит вопрос обеспечения лекарственными препаратами онкологических больных, больных редкими (орфанными) заболеваниями, относящихся к льготной категории граждан, которым все медикаменты предоставляются бесплатно.

В связи с участвовавшими обращениями граждан по вопросам обеспечения льготников федерального уровня необходимыми лекарственными препаратами, улучшения качества жизни и снижения смертности в 2018 году необходимо дополнительное финансирование из федерального бюджета.

На основании вышеизложенного Законодательное Собрание Краснодарского края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Информацию министра здравоохранения Краснодарского края Е.Ф. Филиппова о состоянии здоровья населения Краснодарского края и об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2017 году принять к сведению.

2. Рекомендовать министерству здравоохранения Краснодарского края:

1) продолжить работу по повышению качества и доступности первичной медико-санитарной помощи, в том числе с использованием мобильных бригад оказания медицинской помощи жителям сельских населенных пунктов с численностью менее 1000 человек и проведением телемедицинских консультаций;

2) принять меры по повышению доступности и качества медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в Краснодарском крае;

3) продолжить организацию проведения профилактической работы с населением, в том числе с использованием различных форм и методов работы по профилактике алкоголизма, наркомании и табакокурения во всех группах населения Краснодарского края;

4) усилить контроль за обеспечением лекарственными препаратами льготной категории граждан в государственных и муниципальных медицинских организациях;

5) продолжить проведение мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских организаций, приобретению санитарного транспорта, необходимого для деятельности службы скорой медицинской помощи, медицинского оборудования, а также усилить контроль за целевым использованием бюджетных средств, направленных на укрепление материально-технической базы медицинских организаций;

6) совместно с органами местного самоуправления в Краснодарском крае продолжить работу по совершенствованию сети медицинских организаций, в том числе офисов врачей общей практики;

7) продолжить совместно с департаментом имущественных отношений Краснодарского края работу по приему в государственную собственность Краснодарского края имущественных комплексов муниципальных медицинских организаций.

3. Рекомендовать министерству здравоохранения Краснодарского края совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Краснодарского края:

1) продолжить работу по повышению доступности и качества медицинской помощи и контроля за ее оказанием населению, уделив особое внимание доступности медицинской помощи в сельских населенных пунктах, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем, системы электронной и телефонной записи к врачу, телемедицинских консультаций;

2) продолжить организацию выполнения мероприятий, направленных на снижение смертности от основных причин (болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, дорожно-транспортных происшествий, болезней органов дыхания и пищеварения), а также младенческой и материнской смертности;

3) обеспечить реализацию проекта Министерства здравоохранения Российской Федерации "Бережливая поликлиника" в государственных и муниципальных медицинских организациях на территории Краснодарского края;

4) обеспечить контроль за мониторингом просроченной кредиторской задолженности в государственных и муниципальных медицинских организациях на территории Краснодарского края в целях недопущения ее роста.

4. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края:

1) обеспечить своевременную подготовку документов для передачи в государственную собственность Краснодарского края имущественных комплексов муниципальных медицинских организаций согласно графику, утвержденному распоряжением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 30 марта 2018 года № 76-р "Об организации работы по передаче имущественных комплексов муниципальных организаций здравоохранения в государственную собственность Краснодарского края на безвозмездной основе";

2) принять дополнительные меры по повышению транспортной доступности для жителей муниципальных образований Краснодарского края в целях возможности получения ими медицинской помощи в межмуниципальных медицинских центрах и муниципальных медицинских организациях;

3) принять меры по снижению и недопущению образования просроченной кредиторской задолженности, а также по усилению финансового контроля при осуществлении процедур закупок товаров, работ, услуг для обеспечения нужд медицинских организаций муниципального образования;

4) продолжить организацию проведения профилактической работы с населением, в том числе с использованием различных форм и методов работы по профилактике алкоголизма, наркомании и табакокурения во всех группах населения Краснодарского края, активизировать работу по профилактике абортот;

5) с учетом потребности в медицинских кадрах и возможности их закрепления на местах будущего трудоустройства продолжить работу по подбору, профессиональной ориентации и целевому направлению молодежи в медицинские образовательные организации с обязательным заключением договоров, предусматривающих последующее осуществление выпускниками трудовой деятельности в направивших их медицинских организациях;

6) в целях закрепления в государственных и муниципальных медицинских организациях медицинских кадров (врачей, медицинских сестер, медицинских братьев) принять дальнейшие меры, направленные на обеспечение медицинских специалистов, прибывших в указанные организации для осуществления трудовой деятельности, жилыми помещениями, на компенсацию платы за наем жилого помещения, на организацию выделения земельных участков под строительство жилья, на предоставление во внеочередном порядке в детских дошкольных образовательных учреждениях мест детям медицинских работников, на содействие в трудоустройстве членов их семей;

7) на заседаниях представительных органов муниципальных образований Краснодарского края в июле 2018 года рассмотреть вопрос о ходе передачи

имущественных комплексов муниципальных медицинских организаций в государственную собственность Краснодарского края.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на постоянный комитет Законодательного Собрания Краснодарского края по вопросам здравоохранения и социальной защиты населения.

Председатель Законодательного
Собрания Краснодарского края



Ю.А. Бурлачко

г. Краснодар
11 июля 2018 года
№ 567-П