



ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГУБЕРНАТОРА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

от 19 октября 2016 г. № 784

О внесении изменения в постановление Губернатора Волгоградской области от 27 марта 2013 г. № 261 "Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Волгоградской области"

П о с т а н о в л я ю:

1. Внести в постановление Губернатора Волгоградской области от 27 марта 2013 г. № 261 "Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Волгоградской области" изменение, изложив план мероприятий ("дорожную карту") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Волгоградской области", утвержденный названным постановлением, в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Губернатор
Волгоградской области



А.И.Бочаров

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению
Губернатора
Волгоградской области

от 19 октября 2016 г. № 784

"УТВЕРЖДЕН

постановлением
Губернатора
Волгоградской области

от 27 марта 2013 г. № 261

ПЛАН

мероприятий ("дорожная карта") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Волгоградской области"

1. Общее описание "дорожной карты"

1.1. План мероприятий ("дорожная карта") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Волгоградской области" (далее именуется – "дорожная карта") составлен в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2599-р "Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения". Целью "дорожной карты" является повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников.

1.2. Формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

В соответствии с концепцией развития здравоохранения Российской Федерации, а также стратегическими направлениями деятельности системы здравоохранения Волгоградской области с 2012 года в Волгоградской области осуществляется поэтапное внедрение трехуровневой системы оказания медицинской помощи населению. Распределение медицинских организаций Волгоградской области по уровням оказания медицинской помощи утверждается нормативным правовым актом комитета здравоохранения Волгоградской области.

Нормативными актами комитета здравоохранения Волгоградской области определены схемы маршрутизации при оказании медицинской помощи на территории Волгоградской области по основным профилям в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В настоящее время в Волгоградской области создана система оказания медицинской помощи больным, пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий на федеральной трассе М-6 "Каспий". В реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на территории Волгоградской области, приняли участие 13 медицинских организаций, было приобретено 338 единиц оборудования и санитарного автотранспорта.

В результате реализации мероприятий по совершенствованию онкологической службы в Волгоградской области в рамках национальной онкологической программы закуплено высокотехнологичное медицинское оборудование, подготовлены специалисты. Дальнейшее развитие онкологическая служба получила при реализации мероприятий Программы модернизации здравоохранения Волгоградской области на 2011–2013 годы, утвержденной постановлением Администрации Волгоградской области от 28 марта 2011 г. № 153-п (далее именуется – региональная программа модернизации здравоохранения), – проведен капитальный ремонт в государственном бюджетном учреждении здравоохранения (далее именуется – ГБУЗ) "Волгоградский областной клинический онкологический диспансер" и его подразделениях, которые были оснащены медицинским оборудованием в соответствии с порядком оказания онкологической помощи.

По итогам реализации региональной программы модернизации здравоохранения проведен ремонт и оснащены современной медицинской техникой кардиологические отделения 11 медицинских организаций Волгоградской области, подготовлены квалифицированные кадры, что позволило с 2013 года в полном объеме оказывать плановую и неотложную медицинскую помощь кардиологическим больным в соответствии с порядком оказания медицинской помощи и федеральными стандартами.

В рамках продолжения реализации региональной программы модернизации здравоохранения в 2013 году проведены мероприятия по развертыванию 3 отделений для оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, 1 из которых – в составе регионального сосудистого центра, что позволило с начала 2014 года оказывать экстренную медицинскую помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в соответствии с установленным порядком.

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

1.3. Концепция развития первичной медико-санитарной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь (далее именуется – ПМСП) является основой медико-профилактического обслуживания населения. Система ПМСП – место первого контакта человека с системой здравоохранения и наиболее массовая форма обслуживания широких слоев населения, поэтому она должна быть максимально приближена к местам проживания и труда людей.

Отличительной особенностью ПМСП является то, что она нацелена на специфические нужды населения конкретного места проживания и включает лечебную, профилактическую и реабилитационную службы.

В рамках реализации государственной программы Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года", утвержденной постановлением Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 666-п (далее именуется – государственная программа Волгоградской области), предполагается увеличение числа межмуниципальных центров первичной специализированной медико-санитарной помощи в муниципальных образованиях Волгоградской области и разработка схем маршрутизации с целью приближения специализированной амбулаторной помощи населению.

1.4. Система оказания ПМСП сельскому населению.

С целью повышения доступности ПМСП сельскому населению запланирован поэтапный переход амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, расположенных в сельской местности, на оказание медицинской помощи по принципу общей врачебной (семейной) практики.

С целью оказания первой медицинской помощи и обеспечения связи с центральными районными больницами (далее именуются – ЦРБ) осуществляется развитие института домовых хозяйств в отдаленных населенных пунктах, не имеющих медицинских организаций, с обучением представителей домовых хозяйств навыкам первой медицинской помощи, оснащением их средствами связи и укладками для оказания первой медицинской помощи, закреплением кураторов из ЦРБ для организации мониторинга и быстрого реагирования при возникновении чрезвычайных ситуаций и несчастных случаев. На 01 января 2016 г. в Волгоградской области открыто 380 домовых хозяйств.

Система здравоохранения Волгоградской области по состоянию на 01 января 2016 г. в сельских районах представлена 32 ЦРБ, оказывающими медицинскую помощь всем жителям соответствующих муниципальных образований. В структуру ЦРБ входят также 699 фельдшерско-акушерских пунктов, 71 амбулатория, в 10 учреждениях работает 33 врача общей практики.

В рамках развития службы врачей общей практики осуществлен капитальный ремонт кабинетов, закуплено медицинское оборудование и проведена профессиональная переподготовка медицинских работников по специальности "общая врачебная практика". До 2020 года планируется реструктуризация терапевтических участков, развернутых на базе сельских больниц и амбулаторий, с образованием участков врача общей практики.

1.5. Развитие стационарозамещающих технологий.

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

развитие дневных стационаров при амбулаторных медицинских организациях преимущественно городских поселений, а также при отделениях общей врачебной практики сельских больниц и амбулаторий при наличии свободных площадей и соответствующих штатных единиц;

организация мобильных бригад, оснащенных транспортом, медицинским оборудованием, медикаментами и расходными материалами, с целью развития дневных стационаров на дому, для чего необходима разработка дополнительного штатного, временного, финансового нормативов;

использование площадей и ресурсов, освободившихся в ходе реструктуризации коечного фонда, для развития при стационарах дневных стационаров. В сельской местности при ЦРБ, а также в специализированных межрайонных центрах будет предусмотрена пансионатная форма размещения пациентов, прибывших из отдаленных населенных пунктов;

расширение перечня профилей оказания помощи в дневных стационарах;

внедрение в стационарах дневного пребывания оплаты медицинской помощи по законченному случаю лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинко-статистические группы заболеваний);

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

применение услуги дневного стационара при круглосуточном стационаре при оказании неотложной помощи или проведении диагностических мероприятий пациентам в приемном отделении, если установлено, что они не нуждаются в последующем круглосуточном наблюдении.

1.6. Диспансеризация населения.

Важнейшим профилактическим мероприятием, направленным на раннее выявление заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Волгоградской области, а также основных факторов риска их развития, является диспансеризация.

Для проведения диспансеризации жителей населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо пунктов, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность, организациями, оказывающими ПМСП, а также структурными подразделениями иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, организованы выездные медицинские бригады, обеспеченные мобильными комплексами.

В целях увеличения охвата населения диспансерным обследованием в рамках региональной программы модернизации здравоохранения дополнительно были приобретены и функционируют 1 мобильный комплекс для проведения диспансеризации взрослого населения и 1 мобильный комплекс для диспансеризации детей.

В районах и городах Волгоградской области функционируют 1 центр медицинской профилактики (1 юридическое лицо) и 76 отделений (кабинетов) медицинской профилактики.

В отделениях (кабинетах) медицинской профилактики работают 64 врача и 125 средних медицинских работников (в Волгограде – 39 врачей, 62 средних медицинских работника, в г.Волжском – 8 врачей, 17 средних медицинских работников).

В медицинских организациях Волгоградской области организованы 464 школы здоровья по следующим направлениям: 49 школ здоровья для беременных, 15 школ здоровья для больных с сердечной недостаточностью, 59 школ здоровья для больных артериальной гипертензией, 48 школ здоровья для больных с заболеваниями суставов и позвоночника, 52 школы здоровья для больных бронхиальной астмой, 62 школы здоровья для больных сахарным диабетом, 36 школ здорового ребенка, 49 школ здорового образа жизни, 94 иные школы здоровья.

1.7. Совершенствование системы медицинской реабилитации.

Одним из приоритетных направлений здравоохранения является развитие медицинской реабилитации. По состоянию на 01 января 2016 г. в Волгоградской области функционировали 10 отделений восстановительного лечения, 5 отделений и 81 кабинет лечебной физкультуры, из них 1 отделение и 33 кабинета лечебной физкультуры для детей. Кроме того, в медицинских организациях Волгоградской области функционировали 38 отделений и 205 кабинетов физиотерапии.

Развитие медицинской реабилитации планируется в условиях круглосуточных стационаров, амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, санаторно-курортных медицинских организаций.

Основными задачами в системе медицинской реабилитации являются формирование системы медицинской реабилитации пациентов с сосудистой патологией мозга и сердца, заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата; снижение инвалидизации от инсультов и инфарктов миокарда, заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата; увеличение качества жизни больных, перенесших инсульт и острую сосудистую патологию сердца, оперативные вмешательства при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Направления развития реабилитационной помощи:
развитие службы медицинской реабилитации;

создание специализированных отделений для осуществления медицинской реабилитации пациентов, нуждающихся в специализированной помощи при острой сосудистой патологии, заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, в том числе отделений для кардиологических, неврологических, нейрохирургических и травматологических больных, нуждающихся в проведении реабилитационных мероприятий;

организация долечивания пациентов, временно нуждающихся в посторонней помощи при перемещении, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);

специализация медицинских организаций врачебно-физкультурной службы по профилю пациентов;

совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих реабилитационную помощь, для внедрения новых эффективных технологий медицинской реабилитации и профилактики инсульта, других цереброваскулярных нарушений, ишемической болезни сердца, заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата;

подготовка специалистов мультидисциплинарных бригад, оказывающих реабилитационную помощь больным с сосудистой патологией мозга и сердца;

внедрение оплаты медицинских услуг по медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе по законченному случаю в соответствии со стандартами и программой реабилитации.

1.8. Развитие службы скорой медицинской помощи.

Служба скорой медицинской помощи является одной из самых востребованных в сфере здравоохранения. За медицинской помощью по поводу неотложных состояний ежегодно обращается каждый третий житель Волгоградской области, каждый семнадцатый госпитализируется по экстренным показаниям. Более 60 процентов всей стационарной медицинской помощи оказывается в неотложном порядке, при этом более 90 процентов больничной летальности связано с экстренным характером госпитализации больных и пострадавших. Неотложные патологические состояния, травмы и отравления занимают первое место среди причин смерти у лиц трудоспособного возраста. Все это позволяет считать состояние и уровень развития скорой медицинской помощи одним из факторов национальной безопасности.

Служба скорой медицинской помощи Волгоградской области включает 1 станцию – ГБУЗ "Клиническая станция скорой медицинской помощи", Волгоград с 3 филиалами в городах Волжском, Камышине, Михайловке, 41 отделение на базе ЦРБ и 4 – в государственных медицинских организациях Волгоградской области. Ежедневно на смену заступает 240 бригад скорой медицинской помощи, из них 183 фельдшерские бригады и 57 врачебных бригад (в том числе 24 специализированные бригады).

В службе скорой медицинской помощи занято 448 врачей, 2080 средних медицинских работников, 285 работников младшего медицинского персонала, 518 водителей.

В 2012 году в рамках реализации региональной программы модернизации здравоохранения проведено оснащение санитарного транспорта всех станций, подстанций и отделений скорой медицинской помощи Волгоградской области бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS на базе многофункциональных устройств, оснащение оперативных служб информационным оборудованием для мониторинга и управления санитарным транспортом, аппаратно-программными комплексами, функционирующими с использованием спутниковых навигационных технологий, для обеспечения диспетчеризации санитарного транспорта. В целях повышения эффективности управления санитарным транспортом создан центральный диспетчерский пульта в оперативно-диспетчерском отделе государственного казенного учреждения здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области". Для этих целей выделено 14,8 млн.рублей из федерального бюджета. В связи с территориальными особенностями Волгоградской области (низкая плотность населения, недостаток автомобильных дорог и железнодорожных линий) имеются ограничения в доступности скорой медицинской помощи для лиц, проживающих в населенных пунктах, не имеющих постоянного круглогодичного сообщения с центром муниципального образования.

В целях ликвидации не свойственных скорой медицинской помощи функций с 2011 года осуществляется поэтапное разделение скорой и неотложной медицинской помощи по мере укомплектования участковой службы, что будет способствовать повышению эффективности работы службы скорой медицинской помощи, доступности неотложной помощи населению по территориальному принципу и увеличению объемов фактически оказанной амбулаторной помощи.

В рамках государственно-частного партнерства с 30 апреля 2016 г. реализованы контракты по предоставлению автотранспортной услуги для подразделений в Волгограде и городе Волжском ГБУЗ "Клиническая станция скорой медицинской помощи", Волгоград с предоставлением 95 автомобилей скорой медицинской помощи класса "В" марки "Мерседес".

Имевшиеся на балансе подразделений в Волгограде и городе Волжском ГБУЗ "Клиническая станция скорой медицинской помощи", Волгоград автомобили скорой медицинской помощи, не выслужившие срок службы, были переданы в отделения скорой медицинской помощи Волгоградской области.

За счет оптимизации работы службы скорой медицинской помощи процент своевременного доезда к месту вызова (при установленном нормативе 20 минут) составил 92,2 процента.

С 01 декабря 2015 г. создана региональная диспетчерская служба "03" с единым архивным центром на базе ГБУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области", Волгоград, ГБУЗ "Клиническая станция скорой медицинской помощи", и в рамках пилотного проекта произведено включение в систему обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру "112" (далее именуется – система-112) дежурной службы "03" городского округа город Волжский, а с 2016 года – городского округа город-герой Волгоград.

В настоящее время проводятся мероприятия по подготовке конкурсной документации на техническое обеспечение и обслуживание созданных пилотных систем. Кроме того, проводятся организационные и технические мероприятия по установке автоматизированных рабочих мест в отделениях скорой медицинской помощи в соответствии с графиком.

В настоящее время информационная и телекоммуникационная инфраструктура комитета здравоохранения Волгоградской области полностью готова к ее интеграции в систему-112. Служба "03" Волгоградской области будет интегрирована в систему-112 после установки на рабочих местах исполнителей автоматизированных рабочих мест и интеграции компьютерной программы системы-112 с программным комплексом автоматизации диспетчерской службы станции скорой медицинской помощи службы "03".

С июля 2016 г. на базе ГБУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области" по утвержденному плану, организованы курсы повышения квалификации для фельдшеров скорой медицинской помощи муниципальных районов Волгоградской области.

В последующие годы будут реализованы мероприятия по дальнейшему совершенствованию и реорганизации службы скорой медицинской помощи в Волгоградской области с централизацией ее управления. Планируется повысить эффективность использования имеющихся ресурсов, укрепить материально-техническую базу станций и отделений скорой медицинской помощи, развить отделения экстренной медицинской помощи на базе стационарных медицинских организаций, внедрить современные системы анализа и управления, улучшить взаимодействие со структурами догоспитальной помощи и стационарами, постоянно развивать действующую систему обучения персонала специализированных служб навыкам первой медицинской помощи.

С целью совершенствования работы скорой медицинской помощи в 2016–2020 годах будут реализованы следующие направления:

внедрение целевых показателей работы скорой медицинской помощи (время приезда на вызов, время транспортировки в стационар, догоспитальная летальность);

внедрение протоколов ведения больных с разными видами патологии;

отработка маршрутизации больных с целью достижения оптимальных сроков доставки больных в медицинские организации;

обеспечение рационального и эффективного использования материально-технической базы службы скорой медицинской помощи;

организация последипломной подготовки врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи (по отдельному плану);

инициализация разработки программы экспертного системного анализа деятельности отделений (станций, подстанций) скорой медицинской помощи с целью выявления причин роста нагрузки на скорую медицинскую помощь (методика анализа эффективности работы скорой медицинской помощи);

стандартизация скорой медицинской помощи и установление медико-экономических стандартов для скорой медицинской помощи;

открытие в поликлиниках отделений неотложной помощи и передача не свойственных службе скорой помощи функций.

Проводимые преобразования службы скорой медицинской помощи позволят:

повысить оперативность работы службы и обеспечить своевременность оказания скорой медицинской помощи за счет оптимизации структуры, оснащения современными средствами связи, ограничения роли службы скорой медицинской помощи исключительно случаями, требующими экстренной медицинской помощи;

снизить уровень смертности и первичного выхода на инвалидность при внезапных острых тяжелых заболеваниях, травмах, отравлениях, несчастных случаях за счет своевременного и правильного начала оказания медицинской помощи;

повысить эффективность использования ресурсов службы скорой медицинской помощи.

1.9. Структурные преобразования системы специализированной медицинской помощи.

Анализ ресурсной базы здравоохранения в Волгоградской области за последние годы позволил сделать вывод о том, что развитие здравоохранения в условиях ограниченного финансирования отрасли приводит к росту диспропорций условий оказания медицинской помощи между отдельными районами и внутри них, снижению ресурсного потенциала, концентрации медицинских организаций в административных центрах и, следовательно, ухудшению качества, безопасности и доступности медицинской помощи.

Решить проблему рационального ресурсосбережения в современном здравоохранении призвана трехуровневая система оказания специализированной помощи на основе стандартов и порядков оказания медицинской помощи со строгим соблюдением преемственности и соподчиненности всех уровней. Основная цель многоуровневой поэтапной системы оказания специализированной помощи заключается в ориентации на стандартизацию лечебного процесса, повышение доступности и качества оказываемой медицинской помощи.

В этих целях созданы межрайонные центры на базе ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 1", Волгоград (профиль кардиология), ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 3", Волгоград (профиль кардиология), ГБУЗ "Волгоградский областной клинический онкологический диспансер", Волгоград (профиль онкология), ГБУЗ г.Камышина "Городская больница № 1" (профиль онкология, неврология), ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3" (профиль кардиология), ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 им.С.З.Фишера" (профиль неврология), ГБУЗ "Михайловская центральная районная больница" (профиль онкология, кардиология, неврология), ГБУЗ "Урюпинская центральная районная больница им.В.Ф.Жогова" (профиль онкология, кардиология, неврология), ГБУЗ "Центральная городская больница г.Камышина" (профиль кардиология); государственного учреждения здравоохранения (далее именуется – ГУЗ) "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25" (профиль кардиология, неврология), ГУЗ "Клиническая больница № 4" (профиль кардиология, неврология), ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7" (профиль кардиология), ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15" (профиль кардиология, неврология), негосударственного учреждения здравоохранения "Отделенческая клиническая больница на станции Волгоград-1 открытого акционерного общества "Российские железные дороги" (профиль кардиология, неврология). Межрайонные центры обслуживают от 4 до 10 муниципальных районов Волгоградской области. Расстояние между ЦРБ и межрайонными центрами составляет в среднем от 60 до 100 километров. Это позволило обеспечить концентрацию и более рациональное использование ресурсов, а также приблизить к сельскому населению и населению малых городов качественную специализированную медицинскую помощь.

1.10. Преобразование системы оказания медицинской помощи женщинам и детям.

В рамках преобразований системы оказания медицинской помощи женщинам и детям в течение 2013–2015 годов проводилась реструктуризация и оптимизация коечного фонда, в результате которых закрыты маломощные родильные отделения и сокращен коечный фонд. Таким образом, структура родовспоможения на начало 2016 года представлена следующими учреждениями:

16 учреждений первого уровня – ЦРБ (число родов в 2015 году – 1788);

10 учреждений второго уровня (7 родильных домов Волгограда и г.Волжского, 3 межрайонных центра) (число родов в 2015 году – 20214);

2 учреждения третьего уровня – перинатальные центры (число родов в 2015 году – 7458).

Развернуто 97 мест для реанимации и интенсивной терапии новорожденных, из них в учреждениях родовспоможения – 73 и в детских больницах – 24.

В рамках структурных преобразований системы оказания медицинской помощи матерям и детям предусматривается дальнейшее совершенствование службы родовспоможения и детства – совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи беременным групп риска в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 ноября 2012 г. № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)".

Ведущим звеном в системе маршрутизации беременных являются 2 перинатальных центра (ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им.Л.И.Ушаковой", г.Волжский, ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2", Волгоград), что подтверждается сокращением количества родов в ЦРБ (первый уровень – лечебно-профилактические медицинские организации).

В основе трехуровневой системы оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам Волгоградской области лежит территориальный принцип, то есть близость населенных пунктов к медицинским организациям родовспоможения всех уровней оказания медицинской помощи, соответствующим порядкам оказания медицинской помощи.

В 2013 году в трехуровневую систему оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным из сельских районов включены медицинские организации родовспоможения второго уровня Волгограда и г.Волжского.

В четвертом квартале 2013 г. на базе ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2", Волгоград открыт дистанционный консультативный акушерский центр.

Системой маршрутизации также организована госпитализация беременных с врожденной хирургической патологией плода в ГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7", где создан центр неонатальной хирургии.

Территориальная близость ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2", Волгоград к ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр" позволяет неотложно решать вопросы кардиологической помощи беременным и новорожденным. С 2013 года на базе ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр" организовано отделение детской кардиохирургии.

В Волгоградской области для оказания специализированной медицинской помощи детям функционирует 5 многопрофильных детских больниц (ГБУЗ "Городская детская больница", ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница", ГБУЗ "Михайловская городская детская больница", ГБУЗ "Камышинская детская городская больница", ГУЗ "Детская клиническая больница № 8"). Кроме того, специализированную

медицинскую помощь детям оказывают в 6 специализированных стационарных отделениях общей сети [ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15" (профиль патология новорожденных, педиатрия и детская хирургия), ГУЗ "Клиническая больница № 5" (профиль патология новорожденных, педиатрия), ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7" (профиль пульмонология, урология, травматология, оториноларингология и детская хирургия), ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 1", Волгоград (профиль офтальмология и оториноларингология), ГУЗ "Городская клиническая больница № 1" (профиль офтальмология и стоматология), ГУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25" (профиль камбустиология)].

В Волгоградской области организованы и функционируют 3 центра для оказания консультативной помощи детям, динамического дистанционного наблюдения за детьми в лечебно-профилактических медицинских организациях и для транспортировки детей из других лечебно-профилактических медицинских организаций Волгоградской области:

реанимационно-консультативный центр ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница";

дистанционный консультативный центр ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им.Л.И.Ушаковой", г.Волжский;

дистанционный консультативный центр ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2".

Основной задачей реанимационно-консультативного центра и дистанционного консультативного центра является оказание специализированной скорой медицинской помощи детям из различных районов Волгоградской области.

Все тяжелые больные и дети первого года жизни в состоянии средней степени тяжести находятся под динамическим наблюдением и при наличии показаний госпитализируются на следующий уровень оказания медицинской помощи (специализированной и высокотехнологичной) с учетом разработанной маршрутизации. Планируется дальнейшее развитие и совершенствование межрегиональных центров по маршрутизации детей в соответствии с профилем заболевания и маршрутизации детей с инфекционной патологией.

Также организована медицинская помощь детям в 3 межрайонных центрах – детских многопрофильных больницах (ГБУЗ "Городская детская больница", ГБУЗ "Михайловская городская детская больница", ГБУЗ "Камышинская детская городская больница").

1.11. Реализация Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2016 год (далее именуется – Территориальная программа государственных гарантий).

Территориальная программа государственных гарантий разработана на основе федеральных законов от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", постановления Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2015 г. № 1382 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год" (далее именуется – постановление Правительства Российской Федерации № 1382) и утверждена Законом Волгоградской области от 16 декабря 2015 г. № 220-ОД "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области на 2016 год".

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий на 2016 год составляет 29079701,7 тыс.рублей, в том числе:

ассигнования областного бюджета – 7910467,9 тыс.рублей;

средства бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Волгоградской области (далее именуется – бюджет ТФОМС) – 21169233,8 тыс.рублей.

Общий подушевой норматив финансирования на одного жителя в год Территориальной программы государственных гарантий на 2016 год составляет 11546,9 рубля, в том числе:

за счет средств областного бюджета на одного жителя – 3108,0 рубля;

за счет средств бюджета ТФОМС на одного застрахованного – 8438,9 рубля.

Исходя из рекомендуемых постановлением Правительства Российской Федерации № 1382 нормативов объема медицинской помощи, структуры заболеваемости, сложившейся на территории Волгоградской области на 2016 год, устанавливаются следующие нормативы объемов предоставления медицинской помощи на одного жителя (одно застрахованное лицо).

Таблица 1

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единицы измерения	Норматив по постановлению Правительства Российской Федерации № 1382	Территориальный норматив с учетом применения коэффициента дифференциации
1	2	3	4	5
1.	Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию	число вызовов на одного жителя, из них: в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо за счет средств областного бюджета по скорой медицинской помощи, включая специализированную	0,3000 0,3000 -	0,3121 0,300 0,0121

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единицы измерения	Норматив по постановлению Правительства Российской Федерации № 1382	Территориальный норматив с учетом применения коэффициента дифференциации
1	2	3	4	5
2.	Медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях медицинскими организациями (структурными подразделениями)	число посещений с профилактическими и иными целями на одного жителя, из них:	2,95	2,83
		в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо	2,35	2,35
		по видам медицинской помощи, финансируемой за счет средств областного бюджета	0,60	0,48
		число посещений при оказании медицинской помощи в неотложной форме в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо	0,56	0,56
		число обращений в связи с заболеваниями на одного жителя, из них:	2,180	2,140
		в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо	1,980	1,980
		по видам медицинской помощи, финансируемой за счет средств областного бюджета	0,200	0,160
3.	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	число случаев лечения на одного жителя, из них:	0,0640	0,0632
		в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо	0,0600	0,0600
		по видам медицинской помощи, финансируемой за счет средств областного бюджета	0,0040	0,0032
4.	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в медицинских организациях (структурных подразделениях)	число случаев госпитализаций (законченных случаев лечения) на одного жителя, из них:	0,19314	0,18894
		в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо	0,17214	0,17214

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единицы измерения	Норматив по постановлению Правительства Российской Федерации № 1382	Территориальный норматив с учетом применения коэффициента дифференциации
1	2	3	4	5
		по видам медицинской помощи, финансируемой за счет средств областного бюджета	0,02100	0,01680
		число койко-дней по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", реабилитационных отделений медицинских организаций в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо	0,039	0,039
	5. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях в медицинских организациях (их структурных подразделениях, в том числе на койках сестринского ухода)	число койко-дней на одного жителя	0,092	0,092

Устанавливаются следующие нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставляемой медицинской помощи.

Таблица 2

№ п/п	Наименование единиц объема медицинской помощи по источникам финансирования	Стоимость единицы объема медицинской помощи на 2016 год (рублей)	
		норматив по постановлению Правительства Российской Федерации № 1382	территориальный норматив
1	2	3	4
1.	Областной бюджет		
1.1.	Вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее именуется – ОМС), из них:	-	7048,1
	вызов скорой медицинской помощи не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	-	1747,7

№ п/п	Наименование единиц объема медицинской помощи по источникам финансирования	Стоимость единицы объема медицинской помощи на 2016 год (рублей)	
		норматив по постановлению Правительства Российской Федерации № 1382	территориальный норматив
1	2	3	4
1.2.	Случай госпитализации (законченный случай лечения в стационарных условиях)	66612,3	66612,3
1.3.	Посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (структурными подразделениями)	388,4	388,4
1.4.	Обращение в связи с заболеваниями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (структурными подразделениями)	1126,5	1126,5
1.5.	Случай лечения в условиях дневных стационаров	11498,0	11498,0
1.6.	Койко-день в медицинских организациях (структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (в том числе на койках сестринского ухода)	1785,1	1785,1
2.	Бюджет ТФОМС		
2.1.	Вызов скорой медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию	1747,7	1747,7
2.2.	Случай госпитализации (законченный случай лечения в стационарных условиях)	22815,3	23044,4
2.3.	Койко-день по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", и реабилитационных отделениях медицинских организаций	1573,2	1573,2
2.4.	Посещения с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (структурными подразделениями)	358,7	358,7
2.5.	Посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях	459,2	459,2
2.6.	Обращение в связи с заболеваниями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (структурными подразделениями)	1005,0	1005,0
2.7.	Случай лечения в условиях дневных стационаров	11430,0	11430,0

При реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

а) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи);

б) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, – за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинко-статистические группы заболеваний);

в) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, – за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинко-статистические группы заболеваний);

г) при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), – по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

1.12. Структурные преобразования системы здравоохранения.

В связи с необходимостью проведения реформирования видов и объемов медицинской помощи, в целях минимизации возможных организационных, медицинских и социальных рисков, обеспечения рационального подхода к формированию структуры первичной медико-санитарной помощи в рамках реализации концепции трехуровневой модели оказания населению медицинской помощи при комитете здравоохранения Волгоградской области создана межведомственная рабочая группа по совершенствованию организации медицинской помощи на территории Волгоградской области. В ее состав, помимо специалистов комитета здравоохранения Волгоградской области, вошли представители

государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области", Ассоциации "Совет муниципальных образований Волгоградской области", государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" и ряд представителей медицинских организаций Волгоградской области. Проведено коллегиальное обсуждение проблем и перспектив развития системы здравоохранения с учетом сложившихся особенностей (географических, транспортной доступности, сложившейся сети, маршрутизации, материально-технической и кадровой обеспеченности и других факторов) по каждому муниципальному образованию Волгоградской области в разрезе профилей оказания медицинской помощи.

Основными приоритетами структурных преобразований системы оказания медицинской помощи на 2014–2018 годы установлены:

- оптимизация объемов стационарной помощи;
- увеличение объемов помощи, оказываемой в дневных стационарах;
- увеличение объемов неотложной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

В 2013 году в Волгоградской области было развернуто 21676 коек, работа койки составила 323 дня. К 2018 году этот показатель должен достигнуть 333 дней при соответствующем снижении коечного фонда до 19226 коек. Планируется дальнейшее развитие коек реабилитационного и паллиативного профиля.

Продолжится развитие стационарозамещающих технологий на базе стационаров и при амбулаторно-поликлинических медицинских организациях как эффективной формы обеспечения населения специализированной помощью (с 3691 пациенто-места в 2013 году до 4850 пациенто-мест к 2018 году).

В соответствии с планом мероприятий структурных преобразований в рамках внедрения системы аттестации и нормирования труда в государственных медицинских организациях предполагается существенное сокращение численности младшего медицинского персонала. Так, обеспеченность населения младшими медицинскими работниками (на 10 тыс. человек) предполагается уменьшить с 47,9 в 2013 году до 31,9 к 2018 году.

1.13. Результатами реализации "дорожной карты" Волгоградской области будут являться:

приведение сети медицинских организаций в соответствие с потребностью населения в медицинской помощи с учетом сбалансированности Территориальной программы государственных гарантий по видам и условиям оказания медицинской помощи;

внедрение эффективных способов оплаты медицинской помощи, ориентированных на результаты деятельности;

введение персонифицированного учета медицинской помощи и ресурсов на ее оказание;

обеспечение принципа экстерриториальности, то есть доступности медицинских услуг для всех граждан независимо от места жительства.

1.14. Целевые показатели "дорожной карты"

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значение показателя по годам						Примечание
			2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи								
1.1.	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на Территориальную программу государственных гарантий	процентов	6,0	6,4	5,9	6,6	6,4	6,4	
1.2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на Территориальную программу государственных гарантий	процентов	25,3	30,6	30,7	31,7	31,8	31,8	
1.3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Территориальную программу государственных гарантий	процентов	1,4	2,1	2,2	2,4	2,5	2,5	
1.4.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на Территориальную программу государственных гарантий	процентов	7,0	5,1	6,4	7,4	7,5	7,5	
1.5.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на Территориальную программу государственных гарантий	процентов	60,3	55,8	54,8	51,9	51,8	51,8	
1.6.	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучившихся в рамках целевой подготовки для нужд Волгоградской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной систем здравоохранения Волгоградской области	процентов	88,3	88,3	88,3	88,8	89,0	90,0	
1.7.	Доля аккредитованных специалистов	процентов	-	-	-	-	20,0	40,0	
1.8.	Обеспеченность населения врачами, в том числе:	на 10 тыс. человек	32,5	33,0	32,8	32,8	33,3	33,9	
	врачи в амбулаторных условиях	на 10 тыс. человек	18,3	18,3	19,2	18,4	18,4	18,4	
	врачи в стационарных условиях	на 10 тыс. человек	12,8	12,9	12,6	13,2	13,4	13,5	
1.9.	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками	на 10 тыс. человек	89,8	90,3	89,4	88,1	88,8	89,7	
1.10.	Обеспеченность населения младшими медицинскими работниками	на 10 тыс. человек	47,9	46,5	40,4	31,6	31,7	31,9	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значение показателя по годам						Примечание
			2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.11.	Соотношение врачи/средние медицинские работники	соотношение	1/2,8	1/2,7	1/2,7	1/2,7	1/2,7	1/2,7	
1.12.	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Волгоградской области в 2013–2018 годах (агрегированные значения)	процентов	136,8	130,7	137,0	146,5	200,0	200,0	
1.13.	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Волгоградской области в 2013–2018 годах (агрегированные значения)	процентов	81,4	76,2	79,3	88,7	100,0	100,0	
1.14.	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Волгоградской области в 2013–2018 годах (агрегированные значения)	процентов	48,1	51,0	52,4	56,2	100,0	100,0	
1.15.	Число дней работы койки в году	дней	323,0	329,0	331,0	332,0	332,0	333,0	
1.16.	Средняя длительность лечения больного в стационаре	дней	11,8	11,8	11,7	11,6	11,6	11,5	
1.17.	Число коек круглосуточных стационаров	единиц	21676	20176	19676	19476	19376	19226	
1.18.	Число коек дневных стационаров, в том числе:	единиц	3691	4070	4490	4660	4780	4850	
	в амбулаториях и поликлиниках	единиц	955	955	960	965	970	970	
2.	Основные показатели здоровья населения								
2.1.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	71,3	72,1	72,7	73,4	74,2	75,0	
2.2.	Смертность от всех причин	на 1000 населения	13,2	13,1	13,0	12,4	12,0	11,8	
2.3.	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	13,7	13,7	13,6	13,5	13,5	13,4	
2.4.	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	10,0	9,8	9,8	9,5	9,0	8,5	
2.5.	Смертность детей в возрасте 0–17 лет (случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста)	человек	94	90	87	85	82	81	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значение показателя по годам						Примечание
			2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.6.	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	792,0	763,5	735,0	706,5	678,0	649,4	
2.7.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	12,6	13,7	13,0	11,9	10,6	10,3	
2.8.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	215,5	220,0	215,0	202,0	197,5	192,8	
2.9.	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	14,0	13,6	13,1	12,7	12,2	11,8	расчеты представлены на численность постоянного населения
2.10.	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	на 100 тыс. населения	83,5	75,5	67,5	59,5	51,5	43,5	
2.11.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	89,8	90,0	90,1	90,2	90,3	90,4	

2. Мероприятия "дорожной карты"

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
1.	Формирование эффективной структуры здравоохранения Волгоградской области				
1.1.	Анализ итогов реализации региональной программы модернизации здравоохранения	11 марта 2013 г.	министерство здравоохранения Волгоградской области, государственное учреждение (далее именуется – ГУ) "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"	проведение анализа итогов модернизации здравоохранения Волгоградской области с точки зрения соотношения инвестиций и улучшения состояния здоровья населения в Волгоградской области	представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации результатов анализа итогов реализации региональной программы модернизации здравоохранения
1.2.	Анализ соответствия структуры расходов по условиям и формам оказания медицинской помощи в Волгоградской области целевой структуре расходов на здравоохранение, определенной на 2018 год	11 марта 2013 г.	министерство здравоохранения Волгоградской области, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"	определение направлений необходимых изменений, направленных на формирование сбалансированной по видам и условиям оказания медицинской помощи	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
	распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2599-р			представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации результатов анализа соответствия структуры расходов по условиям и формам оказания медицинской помощи в Волгоградской области целевой структуре расходов на здравоохранение, определенной на 2018 год распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2599-р	
1.3.	Анализ соответствия штатной численности персонала государственных медицинских организаций Волгоградской области порядкам оказания медицинской помощи	11 марта 2013 г.	министерство здравоохранения Волгоградской области, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"	определение дефицита (избытка) работников в штате медицинских организаций с точки зрения соответствия порядкам оказания медицинской помощи	
				представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации результатов анализа соответствия штатной численности персонала государственных медицинских организаций Волгоградской области порядкам оказания медицинской помощи	
1.4.	Анализ соответствия материально-технического оснащения государственных медицинских организаций Волгоградской области порядкам оказания медицинской помощи	20 марта 2013 г.	министерство здравоохранения Волгоградской области, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"	определение дефицита (избытка) материально-технического оснащения медицинских организаций с точки зрения соответствия порядкам оказания медицинской помощи	
				представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации результатов анализа соответствия материально-технического оснащения государственных медицинских организаций Волгоградской области порядкам оказания медицинской помощи	
1.5.	Анализ соответствия нормативов обеспечения льготных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями стандартам оказания медицинской помощи	20 марта 2013 г.	министерство здравоохранения Волгоградской области, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"	выявление потребности в обеспечении льготных категорий граждан лекарственными средствами и медицинскими изделиями	
				представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации результатов анализа	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
				соответствия нормативов обеспечения льготных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями стандартам оказания медицинской помощи	
1.6.	Разработка региональной концепции развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	01 апреля 2013 г.	министерство здравоохранения Волгоградской области, министерство экономики, внешнеэкономических связей и инвестиций Волгоградской области	утверждение региональной концепции развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, результатом реализации которой должно стать привлечение негосударственных организаций к оказанию медицинской помощи в соответствии с моделью ресурсного обеспечения системы здравоохранения Волгоградской области	
1.7.	Формирование модели ресурсного обеспечения системы здравоохранения Волгоградской области	01 апреля 2013 г.	министерство здравоохранения Волгоградской области, министерство экономики, внешнеэкономических связей и инвестиций Волгоградской области, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"	формирование модели ресурсного обеспечения системы здравоохранения Волгоградской области с указанием всех источников финансирования, в том числе внебюджетных структура финансирования оказания медицинской помощи, а также обеспечения населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями для льготных категорий граждан с указанием всех источников финансирования, в том числе внебюджетных, по видам и объемам медицинской помощи. Внедрение эффективных способов оплаты медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий	
1.8.	Разработка государственной программы Волгоградской области с учетом государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"	01 мая 2013 г.	министерство здравоохранения Волгоградской области, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"	утверждение государственной программы Волгоградской области, направленной на повышение структурной эффективности, учитывающей региональную структуру заболеваемости и смертности населения, а также состояние инфраструктуры медицинских организаций. Государственная программа Волгоградской области будет составлена с учетом раздела IV методических рекомендаций по	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
				разработке органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации планов мероприятий ("дорожных карт") субъектов Российской Федерации "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения", утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1706 (далее именуются – методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации)	
				оптимизация структуры оказания медицинской помощи и способствование привлечению средств на повышение заработной платы медицинских работников путем реализации мероприятий государственной программы Волгоградской области	
2.	Формирование эффективной системы управления оказанием медицинской помощи в медицинских организациях Волгоградской области				
2.1.	Разработка и утверждение на основе методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации показателей эффективности деятельности государственных медицинских организаций Волгоградской области, их руководителей и работников	02 декабря 2013 г.	министерство здравоохранения Волгоградской области, министерство экономики, внешнеэкономических связей и инвестиций Волгоградской области	построение системы оценки деятельности медицинских организаций, их руководителей и работников, основанной на единых принципах	
2.2.	Внедрение показателей эффективности деятельности государственных медицинских организаций Волгоградской области, их руководителей и работников на основе методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказов Министерства здравоохранения Волгоградской области от 11 ноября 2013 г. № 3030 "Об утверждении методических рекомендаций по разработке государственными учреждениями здравоохранения,	2014–2016 годы	министерство здравоохранения Волгоградской области, министерство экономики, внешнеэкономических связей и инвестиций Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, комитет экономики Волгоградской области	построение системы оценки деятельности медицинских организаций, их руководителей и работников, основанной на единых принципах	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
	подведомственными комитетами здравоохранения Волгоградской области, показателей эффективности деятельности работников учреждений" и от 30 декабря 2014 г. № 3493 "Об утверждении показателей эффективности деятельности медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, и их руководителей"				
2.3.	Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации медицинских работников	ежегодно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	создание условий для соответствия квалификации медицинских работников профессиональным стандартам	
2.4.	Заключение трудовых договоров (дополнительных соглашений) с руководителями государственных медицинских организаций Волгоградской области на основе типовой формы, утверждаемой Правительством Российской Федерации, в соответствии со статьей 275 Трудового кодекса Российской Федерации	постоянно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	создание условий для повышения эффективности работы административно-управленческого персонала сто процентное заключение трудовых договоров (дополнительных соглашений) с руководителями государственных медицинских организаций Волгоградской области в соответствии с типовой формой от общего количества государственных медицинских организаций Волгоградской области в 2014 году, заключение трудовых договоров с вновь принимаемыми руководителями	
2.5.	Обучение руководителей (ответственных работников) по переводу на "эффективный контракт" работников государственных медицинских организаций Волгоградской области	по мере необходимости	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	создание условий для перевода медицинских работников на "эффективный контракт"	
2.6.	Обеспечение перевода работников государственных медицинских организаций Волгоградской области на "эффективный контракт"	ежегодно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	создание условий для перевода медицинских работников на "эффективный контракт"	
2.7.	Обеспечение дифференциации оплаты труда основного и прочего персонала государственных медицинских организаций Волгоградской области, оптимизация расходов на административно-управленческий персонал с учетом предельной доли расходов на оплату	ежегодно	министерство здравоохранения Волгоградской области, министерство экономики, внешнеэкономических связей и инвестиций Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, комитет экономики Волгоградской области	создание условий для повышения эффективности работы административно-управленческого персонала поддержание установленной доли расходов на оплату труда	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
	труда административно-управленческого и вспомогательного персонала в фонде оплаты труда учреждения – не более 40 процентов				
2.8.	Изменение показателей эффективности деятельности государственных медицинских организаций Волгоградской области и их руководителей	2014–2018 годы	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	построение системы оценки деятельности государственных медицинских организаций Волгоградской области и их руководителей	
2.9.	Разработка и утверждение на уровне государственных медицинских организаций Волгоградской области локальными нормативными актами с учетом мнения представительного органа работников критериев, показателей и периодичности оценки эффективности деятельности работников медицинских организаций с учетом достижения целей и показателей эффективности деятельности медицинских организаций, условий назначения стимулирующих выплат, связанных с достижением конкретных показателей качества и количества оказываемых государственных услуг (выполняемых работ)	ежегодно	государственные медицинские организации Волгоградской области	совершенствование системы оплаты труда работников государственных медицинских организаций, ориентированной на достижение конкретных показателей качества и количества оказываемых государственных услуг (выполняемых работ)	
2.10.	Заключение трудовых договоров (дополнительных соглашений к трудовым договорам) в соответствии с примерной формой трудового договора ("эффективного контракта"), предусмотренной в приложении 3 к Программе поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) медицинских учреждениях на 2012–2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2190-р	ежегодно	государственные медицинские организации Волгоградской области	создание условий для перевода медицинских работников на "эффективный контракт", конкретизация в отношении каждого работника трудовой функции, показателей и критериев оценки эффективности деятельности, размера вознаграждения, а также размера поощрения за достижение коллективных результатов труда, указание мер социальной поддержки	
2.11.	Разработка и внесение в нормативные правовые акты, регулирующие систему оплаты труда в государственных медицинских организациях Волгоградской области, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области,	2014 год	министерство здравоохранения Волгоградской области	создание прозрачного механизма оплаты труда руководителей медицинских организаций, устранение необоснованной дифференциации в уровне оплаты труда руководителей и работников медицинских организаций	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
	изменений в части введения предельного уровня соотношения средней заработной платы руководителя медицинской организации и средней заработной платы работников медицинской организации в кратности от 1 до 8			поддержание установленного уровня соотношений представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации доклада в рамках мониторинга	
2.12.	Внедрение систем нормирования труда в государственных медицинских организациях Волгоградской области в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации от 30 сентября 2013 г. № 504 "Об утверждении методических рекомендаций по разработке систем нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях" с учетом мнения представительного органа работников медицинской организации	ежегодно	государственные медицинские организации Волгоградской области	создание условий, необходимых для внедрения рациональных организационных, технологических и трудовых процессов, улучшение организации труда, обеспечение нормального уровня напряженности (интенсивности) труда при выполнении работ (оказании государственных услуг), повышение эффективности обслуживания потребителей государственных услуг, создание условий для перевода медицинских работников на "эффективный контракт" принятие приказа комитета здравоохранения Волгоградской области по внедрению систем нормирования труда в государственных медицинских организациях Волгоградской области	
2.13.	Мероприятия по обеспечению дифференциации оплаты труда работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, выполняющих работы различной сложности, на основе оценки сложности труда работников, оптимизации структуры заработной платы и штатной численности работников, по формированию штатной численности государственных медицинских организаций Волгоградской области с применением систем нормирования труда с учетом необходимости качественного оказания государственных (муниципальных) услуг (выполнения работ)	начиная с 2015 года	комитет здравоохранения Волгоградской области, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области", государственные медицинские организации Волгоградской области	повышение эффективности обслуживания потребителей государственных услуг, оптимизация численности работников государственных медицинских организаций Волгоградской области	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
2.14.	Мероприятия по обеспечению проведения оценки соответствия выполняемых работниками трудовых функций и трудовых функций, указанных в трудовых договорах (должностных инструкциях) (аттестации), а также соответствия квалификационным требованиям, предъявляемым для замещения должностей медицинских работников	ежегодно	государственные медицинские организации Волгоградской области	создание условий для перевода медицинских работников на "эффективный контракт"	
2.15.	Мероприятия по проведению в 2014 году подготовительной работы к внедрению с 2015 года профессиональных стандартов	2014 год	министерство здравоохранения Волгоградской области	создание условий для перевода медицинских работников на "эффективный контракт"	оказание методической помощи медицинским организациям по применению профессиональных стандартов
2.16.	Мероприятия по внедрению с 2015 года профессиональных стандартов	2015 год	государственные медицинские организации Волгоградской области	создание условий для перевода медицинских работников на "эффективный контракт"	
2.17.	Мероприятия по повышению квалификации работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, занимающихся вопросами трудовых отношений и оплаты труда работников	2014–2017 годы	государственные медицинские организации Волгоградской области	создание условий для перевода медицинских работников на "эффективный контракт"	
2.18.	Мероприятия по разработке и реализации планов проведения разъяснительной работы с участием профсоюзных организаций в коллективах государственных медицинских организаций Волгоградской области о мероприятиях, реализуемых в рамках "дорожной карты" (мероприятия, связанные с повышением заработной платы по категориям медицинских работников, перевод медицинских работников на "эффективный контракт")	ежегодно	государственные медицинские организации Волгоградской области, первичные профсоюзные организации государственных медицинских организаций Волгоградской области	создание условий для перевода медицинских работников на "эффективный контракт"	
2.19.	Мероприятия по проведению обсуждения хода реализации "дорожной карты" на заседаниях региональной трехсторонней комиссии по урегулированию социально-трудовых отношений	1 раз в полугодие	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	протокол заседания региональной трехсторонней комиссии по урегулированию социально-трудовых отношений	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
2.20.	Расчет потребности и учет при формировании областного бюджета расходов на повышение заработной платы работников государственных медицинских организаций Волгоградской области в рамках реализации указов Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 г. № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", от 28 декабря 2012 г. № 1688 "О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" в соответствии с Методикой оценки потребности в дополнительных финансовых ресурсах	ежегодно при формировании проекта областного бюджета на очередной финансовый год и на плановый период	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	обоснование потребности в бюджетных ассигнованиях на очередной финансовый год и на плановый период	
2.21.	Мероприятия по устранению диспропорций в оплате труда каждой категории медицинских работников, занятых в государственных медицинских организациях Волгоградской области, и медицинских работников, занятых в организациях образования, культуры, социальной защиты	ежегодно	министерство образования и науки Волгоградской области, министерство культуры Волгоградской области, министерство труда и социальной защиты населения Волгоградской области, с 2015 года – комитет образования и науки Волгоградской области, комитет культуры Волгоградской области, комитет социальной защиты населения Волгоградской области	повышение уровня реального содержания заработной платы работников, избежание социальной напряженности	
2.22.	Дальнейшее совершенствование нормативного подушевого финансирования в системе обязательного медицинского страхования Волгоградской области	ежегодно	ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"	улучшение здоровья прикрепленного населения, повышение эффективности использования ресурсов медицинских организаций Волгоградской области	
2.23.	Сокращение коечного фонда круглосуточного стационара	ежегодно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, государственные медицинские организации Волгоградской области	повышение эффективности системы здравоохранения в соответствии с государственной программой Волгоградской области, привлечение на повышение заработной платы не менее одной трети средств, получаемых за счет оптимизации неэффективных расходов государственных медицинских организаций Волгоградской области	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
3.	Реализация в Волгоградской области государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"				
3.1.	Мероприятия по проведению организационных изменений в структуре государственных медицинских организаций Волгоградской области в соответствии с государственной программой Волгоградской области с учетом возможного привлечения на повышение заработной платы не менее одной трети средств, получаемых за счет реорганизации неэффективных медицинских организаций, а также возможного привлечения средств от приносящей доход деятельности	2013–2015 годы	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области"	реализация структурных преобразований системы оказания медицинской помощи в части организационных изменений в структуре государственных медицинских организаций Волгоградской области, направленная на повышение эффективности системы здравоохранения в соответствии с государственной программой Волгоградской области, поэтапное повышение заработной платы медицинских работников, повышение престижности работы в медицинских организациях, сохранение кадрового потенциала и обеспечение соответствия оплаты труда качеству оказываемых услуг	
3.2.	Координация работы органов местного самоуправления муниципальных образований Волгоградской области и руководителей государственных медицинских организаций Волгоградской области по достижению целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения	ежегодно	министерство здравоохранения Волгоградской области, министерство экономики, внешнеэкономических связей и инвестиций Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, комитет экономики Волгоградской области	достижение целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения Волгоградской области	
3.3.	Мониторинг мероприятий, направленных на повышение эффективности и качества услуг в сфере здравоохранения Волгоградской области	ежегодно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	выполнение мероприятий "дорожной карты"	
3.4.	Аккредитация медицинских работников	с 2016 года	комитет здравоохранения Волгоградской области	подтверждение соответствия квалификации и качества работы медицинских работников профессиональным стандартам	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
3.5.	<p>Формирование независимой оценки качества работы государственных медицинских организаций Волгоградской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2013 г. № 810а "Об организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения", и обеспечение функционирования независимой оценки качества работы государственных медицинских организаций Волгоградской области, а с 2015 года – формирование независимой оценки качества оказания услуг в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области, в соответствии с приказом приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2015 г. № 240 "Об утверждении Методических рекомендаций по проведению независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями" и обеспечение функционирования независимой оценки качества оказания услуг в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области</p>	ежегодно	<p>министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, совет общественных организаций по защите прав пациентов при комитете здравоохранения Волгоградской области, государственное казенное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГКУЗ) "Волгоградский областной центр медицинской профилактики", Волгоград, государственное казенное учреждение (далее именуется – ГКУ) "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области", ГКУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград, с 2016 года – ГБУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград</p>	<p>обеспечение потребителей услуг дополнительной информацией о качестве работы медицинской организации, определение результативности деятельности медицинской организации и принятие своевременных мер по повышению эффективности ее деятельности, своевременное выявление негативных факторов, влияющих на качество предоставления услуг в сфере здравоохранения</p>	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
3.6.	Обеспечение координации работы по реализации в Волгоградской области независимой системы оценки качества работы государственных медицинских организаций (с 2015 года – независимой оценки качества оказания услуг в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области) с участием общественных организаций, профессиональных сообществ, независимых экспертов, общественных советов по проведению независимой оценки качества работы. Обеспечение организационно-технического сопровождения их деятельности	постоянно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, совет общественных организаций по защите прав пациентов при комитете здравоохранения Волгоградской области, ГКУЗ "Волгоградский областной центр медицинской профилактики", Волгоград, ГКУ "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области", ГКУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград, с 2016 года – ГБУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград	приказ о создании общественного совета, утверждение его состава и положения, с 2016 года – приказ об организации работ по независимой оценке качества оказания услуг медицинскими организациями, приказ о порядке рассмотрения результатов независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, приказ о проведению независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области	
3.7.	Обеспечение координации работы по участию социально ориентированных некоммерческих организаций в проведении независимой оценки качества работы государственных медицинских организаций Волгоградской области (с 2015 года – независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области)	постоянно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	проведение совместной работы по формированию и функционированию системы независимой оценки качества работы государственных медицинских организаций Волгоградской области (с 2015 года – независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области)	
3.8.	Обеспечение открытости и доступности информации о деятельности государственных медицинских организаций Волгоградской области, обеспечение технической возможности выражения мнений потребителями услуг в сфере здравоохранения	постоянно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, ГКУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград,	размещение информации о деятельности государственных медицинских организаций Волгоградской области в сети Интернет, создание официальных сайтов, размещение информации о своей деятельности на сайте: www.busgov.ru	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
	о работе государственных медицинских организаций Волгоградской области и удовлетворенности качеством обслуживания в медицинской организации на сайте комитета здравоохранения Волгоградской области в сети Интернет, а также на сайтах медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области		с 2016 года – ГБУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград, государственные медицинские организации Волгоградской области		
3.9.	Проведение мониторинга работы организаций здравоохранения, составление рейтингов их деятельности в соответствии с принятыми нормативными и методическими документами	ежегодно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, ГКУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград, с 2016 года – ГБУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград	публикация рейтингов деятельности Волгоградской области – результатов проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области) на сайтах: www.vominzdrav.ru , www.oblzdrav.volgnet.ru	
3.10.	Проведение информационной кампании в средствах массовой информации, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о функционировании независимой оценки качества государственных медицинских организаций Волгоградской области (с 2015 года – о функционировании независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области)	ежегодно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области, ГКУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград, с 2016 года – ГБУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград	проведение информационной кампании в средствах массовой информации, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о функционировании независимой оценки качества государственных медицинских организаций Волгоградской области (с 2015 года – о функционировании независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области)	
3.11.	Проведение мониторинга функционирования независимой системы оценки качества работы государственных медицинских	ежегодно	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской	отчет о реализации независимой системы оценки качества работы государственных медицинских организаций Волгоградской	

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат	Примечание
1	2	3	4	5	6
	организаций Волгоградской области (с 2015 года – независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области)		области, ГКУ "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области", ГКУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград	области (с 2015 года – независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Волгоградской области)	
3.12.	Создание прозрачного механизма оплаты труда руководителей государственных медицинских организаций Волгоградской области в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 280-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части создания прозрачного механизма оплаты труда руководителей государственных (муниципальных) учреждений и представления руководителями этих учреждений сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера"	ежегодно до 30 апреля	министерство здравоохранения Волгоградской области, с 2015 года – комитет здравоохранения Волгоградской области	представление руководителями государственных медицинских организаций Волгоградской области сведений о своих доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супругов (супруга) и несовершеннолетних детей, начиная с доходов за 2012 год в соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ "О противодействии коррупции" и размещение в сети Интернет"	

Вице-губернатор – руководитель аппарата Губернатора Волгоградской области



Е.А.Харичкин