



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ул.1-я Морская, 2, г. Владивосток, 690007
Телефон: (423) 241-35-14, факс: (423) 241-28-94
E-mail: dza@primorsky.ru
ОКПО 00089572, ОГРН 1072540000103
ИНН/КПП 2540018454/254001001

09.04.2019 № 18-3703

На

от

Председателю комитета по
социальной политике и защите
прав граждан Законодательного
Собрания Приморского края

И.С.Чемерису

Уважаемый Игорь Святославович!

Департамент здравоохранения Приморского края направляет
информацию о развитии здравоохранения на территории Приморского края.

Приложение на 21 л. в 1 экз.

Директор департамента

В.С. Фисенко

Т.Л.Курченко, 241 11 75



Информация о развитии здравоохранения Приморского края

Президент Российской Федерации В.В. Путин в послании Федеральному Собранию Российской Федерации подчеркнул социальную направленность, обозначил основные ориентиры развития страны не только до 2025 года, а по некоторым стратегическим вопросам и до конца следующего десятилетия.

Сейчас уже начата практическая реализация положений Послания: Президентом подписан соответствующий Перечень поручений, Указ, который определяет национальные цели развития до 2024 года. Целый блок Послания был посвящен вопросам демографии и развития здравоохранения как неотъемлемой составляющей благополучия граждан, независимо от места их проживания, неснижаемого уровня жизни.

Для исполнения поручения Правительству Российской Федерации совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в Приморском крае проведены следующие мероприятия в сфере здравоохранения.

В настоящее время вносятся в законодательство Российской Федерации изменения, предусматривающие отмену установленного законодательством Российской Федерации возрастного ограничения (50 лет) при осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50,0 тыс. человек.

За 7 лет (2012-2018 годы) реализации Программы привлечения медицинских кадров в Приморском крае («Земский доктор»/«Земский фельдшер») лечебная сеть пополнилась 344 врачами наиболее востребованных в сельской местности специальностей (терапевтами, педиатрами, акушерами-гинекологами, хирургами, анестезиологами-реаниматологами, психиатрами, стоматологами) и 38 фельдшерами (15 фельдшеров ФАПов и 23 фельдшера СМП).

В рамках регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Приморского края квалифицированными кадрами» из федерального бюджета выделено финансирование 130,5 млн.руб. (по 43,5 млн рублей на 3 года)

В 2019 году в бюджете Приморского края предусмотрены средства в размере 29,0 млн. рублей на предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам - 1,0 млн. рублей, фельдшерам – 500,0 тыс. рублей), что позволит привлечь в сельское здравоохранение 63 врача и 19 фельдшеров.

Отмена возрастного ценза для участников программы «Земский доктор»/ «Земский фельдшер», по нашему мнению, совершенно оправданно, поскольку это позволит выехать на село и в малые города тем специалистам, которые уже состоялись в профессии, чьи дети уже выросли, и они более свободны в выборе жизненного пути.

На уровне Приморского края принят Закон от 23.11.2018 г. № 391-КЗ «О предоставлении мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения», устанавливающий правовые гарантии социальной поддержки медицинских работников, проживающих и работающих на территории Приморского края.

Законом определены категории медицинских работников, имеющих право на получение мер социальной поддержки, а также перечень мер социальной поддержки:

1. Ежемесячные денежные выплаты молодым врачам-специалистам, трудоустроившимся в подведомственные департаменту здравоохранения медицинские организации в течение 1 года после завершения обучения в ВУЗе, в размере 10,0 тыс. рублей до достижения пятилетнего стажа непрерывной работы по врачебной специальности;

2. Ежемесячные денежные выплаты в размере 10,0 тыс. рублей врачам-специалистам в медицинских организациях, расположенных на территориях Приморского края, приравненных к районам Крайнего Севера;

3. Единовременные денежные выплаты врачам, фельдшерам, медицинским сестрам, трудоустроившимся на вакантную должность, включенную в Перечень вакантных должностей, при замещении которых осуществляется предоставление единовременной денежной выплаты и, заключившим с краевым ЛПУ бессрочный трудовой договор или срочный трудовой договор на срок не менее пяти лет, в том числе:

- врачам-специалистам, трудоустроившимся в амбулаторно-поликлиническое звено и службу скорой медицинской помощи краевых медицинских организаций (от 500,0 до 700,0 тыс. рублей, размер выплаты устанавливается в зависимости от района Приморского края, в который прибудет врач-специалист) (500,0 тыс. руб. врачам-специалистам медицинских организаций, расположенных во Владивостокском, Артемовском, Уссурийском, Находкинском городских округах; 700,0 тыс. руб. врачам-специалистам медицинских организаций, расположенных в Дальнегорском городском округе, Кавалеровском, Красноармейском, Лазовском, Ольгинском, Пожарском, Тернейском муниципальных районах; 600,0 тыс. руб. врачам-специалистам медицинских организаций, расположенных в иных муниципальных образованиях Приморского края);

- фельдшерам, трудоустроившимся на фельдшерско-акушерские пункты и станции (отделения) скорой медицинской помощи, в размере 300,0 тыс. руб.;

- медицинским сестрам, трудоустроившимся в течение 1 года после завершения обучения в медицинском колледже в поликлиники, поликлинические отделения, участковые больницы, врачебные амбулатории, отделения (офисы) общей врачебной (семейной) практики медицинских организаций, в размере 200,0 тыс. руб.

4. Денежная компенсация за наем (поднаем) жилых помещений в размере фактических понесенных расходов по договору найма (поднайма) жилого

помещения, но не более 20,0 тыс. рублей в месяц, в течении 5 лет работы в краевой медицинской организации;

5. Денежные выплаты в размере 3,0 тыс. руб. медицинским работникам амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций за каждый впервые выявленный случай злокачественного новообразования на ранних стадиях (I и II стадии) у жителей Приморского края.

На обеспечение мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников краевых государственных учреждений здравоохранения предусмотрены средства в сумме 266 294,61 тыс. рублей.

Вместе с тем, обеспеченность населения края врачами составляет 32,2 на 10 тысяч населения, средними медицинскими работниками – 61,3 на 10 тысяч населения, что на 14,0 и 28,9 процентов ниже, чем по Российской Федерации соответственно (37,4 и 86,2 на 10 тысяч населения).

Напряженная демографическая ситуация на территории Приморского края, характеризующаяся высокими показателями смертности (13,5 на 1000 населения) при низкой заболеваемости (144 655,4 на 100 тыс. населения), свидетельствует о недостаточной работе, в первую очередь, первичного звена здравоохранения.

Для стабилизации работы персонала медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, к повышению качества их работы на территории Приморского края будет внедряться новая модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи – «Бережливая поликлиника».

В департаменте здравоохранения Приморского края рассматривается проект включения в критерии оценки руководителя медицинской организации, оказывающей помощь в амбулаторных условиях, показателей эффективности внедрения новой модели оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи ("Бережливая поликлиника").

Разработаны предложения по механизму мотивации персонала медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, предусматривающему проведение аттестации медицинской

организации. Предложения включают в себя создание аттестационной комиссии при органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан с привлечением специалистов территориального фонда обязательного медицинского страхования, представителей общественных организаций) для определения «глубины» (степени) внедрения по установленной градации стандартов новой модели; присвоение по итогам аттестации категории медицинской организации; последующее установление повышающего коэффициента к подушевому нормативу финансирования и повышающего коэффициента к выплатам стимулирующего характера персонала медицинских организаций.

Реализация данного механизма возможна после утверждения критериев (стандартов) новой модели оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи ("Бережливая поликлиника") нормативно-правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации, разработанных с учетом лучших региональных практик (в Приморском крае не реализуется проект "Бережливая поликлиника" в пилотном режиме).

Сложившаяся ситуация обусловлена не только низкой укомплектованностью медицинскими кадрами, но и устареванием, а порой и отсутствием, необходимого медицинского оборудования в первичном звене здравоохранения.

Для достижения целей, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 года № 204, необходимо раннее выявление заболеваний, которое должно обеспечивать амбулаторно-поликлиническое звено: 67 структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, необходимо обеспечить, диагностическим оборудованием (флюорографы, маммографы, рентген-аппараты, эндоскопическое оборудование, аппараты УЗИ).

В 2018 году Правительственной комиссией по вопросам социально-экономического развития Дальнего Востока и Байкальского региона было выделено финансирование из федерального бюджета в размере 500 млн рублей

в 23 медицинские организации на приобретение оборудования, лишь частично позволило переоснастить первичное звено здравоохранения.

В 2019 году из всех источников предусмотрено 1168 единиц оборудования на сумму 2 729,81 млн рублей.

Кроме того, в 2019 году предусмотрено приобретение передвижных медицинских комплексов на сумму 170,0 млн рублей для обследования жителей отдаленных районов. (В рамках реализации федеральных проектов приобретение передвижных комплексов запланировано только в 2021 году на сумму 151,6 млн рублей, что не позволит обеспечить своевременное выявление заболеваний. В связи с чем, было принято решение закупать в 2019 году за счет средств краевого бюджета).

С целью достижения показателей, утвержденных Указом Президента РФ департаментом здравоохранения Приморского края в Министерство здравоохранения Российской Федерации представлены и согласованы с профильными департаментами паспорта следующих региональных проектов:

«Борьба с онкологическими заболеваниями»

«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

«Развитие первичной медико-санитарной помощи»

«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»

"Развитие детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям".

«Развитие информационных технологий».

Демография («Старшее поколение» и «Укрепление общественного здоровья»).

В рамках регионального проекта **«Борьба с онкологическими заболеваниями»** из федерального бюджета выделено финансирование 1 433,1 млн.руб. (в 2019 году - 413,8 млн.руб., в 2020 году - 725,1 млн. руб., в 2021 году - 294,2 млн. руб.) на переоснащение региональных медицинских

региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц).

Будут переоснащены ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер», КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2» (онкологическое отделение) и ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» (детское онкологическое отделение).

В целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества будут созданы на базе многопрофильных больниц 11 функциональных центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), обладающих полным спектром оборудования и специалистов иных специальностей, необходимых для комплексной и быстрой диагностики основных видов злокачественных новообразований.

В 2019 году будет создано 5 центров амбулаторной онкологической помощи (из краевого бюджета предусмотрено 375 600,0 тыс. рублей):

На базе КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», г. Арсеньев.

На базе КГБУЗ «Находкинская городская больница», г. Находка.

На базе КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница», г. Лесозаводск.

На базе КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №6», г. Владивосток.

На базе КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №9», г. Владивосток.

В 2020 году 1 – центр амбулаторной онкологической помощи на базе КГБУЗ «Уссурийская городская больница», г. Уссурийск.

В 2021 году будет создано 5 центров амбулаторной онкологической помощи:

На базе КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1», г. Владивосток.

На базе КГБУЗ «Артёмовская городская больница №1», г. Артём.

На базе КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница», г. Дальнегорск.

На базе КГБУЗ «Дальнереченская центральная городская больница», г. Дальнереченск.

На базе КГБУЗ «Спасская городская поликлиника», г. Спасск – Дальний.

В рамках регионального проекта **«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»** из федерального бюджета выделено финансирование 647,18 млн.руб. (в 2019 году - 213,68 млн.руб., в 2020 году - 243,74 млн. руб., в 2021 году - 189,76 млн. руб.) на оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений. На эти средства будет переоснащено 12 первичных сосудистых отделений по неврологическому и 7 по кардиологическому профилю, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

Переоснащение в 2019-2024 гг. Регионального сосудистого центра Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморская краевая клиническая больница №1» г. Владивосток (ГБУЗ «ПККБ№1»)

Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Приморском крае:

в 2019 году – 14 единиц,

в 2020 году – 14 единиц,

в 2021 году – 9 единиц,

в 2022 году – 8 единиц,

в 2023 году – 10 единиц,

в 2024 году – 9 единиц

В рамках регионального проекта **«Развитие первичной медико-санитарной помощи»** выделено финансирование из федерального бюджета 253,1 млн.руб. (в 2019 году - 50,5 млн.руб., в 2021 году - 202,6 млн. руб.).

В 2019 году будет закуплено 11 фельдшерско-акушерских пунктов и обеспечена доступность первичной медико-санитарной помощи в населенных пунктах с численностью населения от 101 до 2 000 человек, не имеющих медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и находящихся на расстоянии более 6 км от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в Надеждинском муниципальном районе (с. Тереховка), Лазовском муниципальном районе (с. Старая Каменка), Дальнереченском

муниципальном районе (с. Малиново), Чугуевском муниципальном районе (с. Ясное), Кировском муниципальном районе (с. Ольховка), Пограничном муниципальном районе (с. Украинка), Ханкайском муниципальном районе (с. Пархоменко), Хорольском муниципальном районе (с. Лукашевка), Красноармейском муниципальном районе (с. Ромны, с. Крутой Яр), Хасанском муниципальном районе (с. Филипповка).

В рамках регионального проекта **"Программа развития детского здравоохранения Приморского края, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"** выделено финансирование из федерального бюджета 309,32 млн.руб. (в 2019 году - 154,66 млн.руб., в 2020 году - 154,66 млн. руб.) на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

В рамках Программы, детские поликлиники и детские поликлинические отделения государственных медицинских организаций Приморского края будут обеспечены необходимыми медицинскими изделиями (оборудованием) в соответствие с установленными требованиями и проведены мероприятия по созданию в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей. Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Приморском крае произойдет в результате:

увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных медицинских организаций Приморского края,

дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07.03.2018 № 92н: в 2018 году – 51,0; в 2019 году – 80,0; в 2020 году – 95,0;

увеличения доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 – 17 лет: в 2018 году – до 52,3 %; в 2019 году – до 52,5 %; в 2020 году – до 52,9 %, с 2021 по 2024 год- до 53 %.

увеличения доли детей в возрасте 0 – 17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах государственных медицинских организаций Приморского края, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: в 2018 году – до 2,6 %; в 2019 году – до 2,65 %; в 2020 году – до 2,7 %;

увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений государственных медицинских организаций Приморского края, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей: в 2018 году – 5,0; в 2019 году – 52,0; в 2020 году – 95,0.

В 2018 году обеспечено оборудованием детских поликлиник, поликлинических отделений в 33 краевых государственных медицинских организациях (из них 13 расположены в городах Приморского края и 20 в районах). В двух учреждениях города Владивостока проведены мероприятия по организационно-планировочным решениям внутренних пространств в 2018 году (КГБУЗ "Владивостокская детская поликлиника №5; КГБУЗ "Владивостокская детская поликлиника №4). В 2019 году продолжается реализация региональной программы в 34 краевых государственных медицинских организациях (из них 8 расположены в городах Приморского края и 26 в районах).

На реализацию данных мер предусмотрено 746,810 млн рублей, в том числе из федерального бюджета 461,160 млн рублей, 285,650 млн рублей консолидированный бюджет Приморского края.

В рамках регионального проекта **«Развитие информационных технологий»** выделено финансирование из федерального бюджета 796,39 млн.руб. (в 2019 году - 149,68 млн.руб., в 2020 году - 505,38 млн. руб., в 2021 году – 141,33 млн руб.) на организацию не менее 9,9 тысяч автоматизированных рабочих мест, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, и обеспечивающие информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ; создание государственной информационной системы в сфере

здравоохранения, соответствующей требованиям Минздрава России, подключенной к ЕГИСЗ; обеспечение межведомственного электронного взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения Приморского края, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы.

В рамках регионального проекта **«Демография»** разработан проект Приморского края **«Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение»**, который носит межведомственный характер и направлен на создание к 2024 году условий для активного долголетия, качественной жизни граждан пожилого возраста, мотивации к ведению гражданами здорового образа жизни.

Реализация проекта предусматривает реализацию мероприятий по укреплению здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан до 67 лет, а также на развитие гериатрической службы края.

К 2024 году в Приморском крае будет сформирована гериатрическая служба, обеспечивающая оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия» пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

В 2019 году планируется открытие регионального гериатрического центра на базе КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», что позволит оказывать специализированную помощь в полном объеме.

Стационарная помощь по профилю «гериатрия» в 2024 году будет оказываться на 83 круглосуточных гериатрических койках, гражданам в количестве 1531 чел. возрастом 70 лет и старше.

«Укрепление общественного здоровья»

В рамках регионального проекта объединены меры, направленные на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа

жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя. Предусматриваемые проектом меры носят комплексный характер и предусматривают нормативное правовое регулирование, направленное на формирование профилактической среды. Проект предусматривает мероприятия, запланированные ранее приоритетным проектом «Формирование здорового образа жизни», включая преемственность финансового обеспечения этих мероприятий.

Успешная реализация проекта повлияет на достижение показателей национального проекта: «Ожидаемая продолжительность здоровой жизни» до 67 лет, «Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни» до 55 % доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом.

По состоянию на 14 февраля 2019 года в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» Администрацией Приморского края заключены 11 соглашений (6 на предоставление субсидий и 5 на межбюджетные трансферты) на общую сумму 1 167 414 900,0 рублей.

№ п/п	Наименование соглашения	Сумма, руб.	Дата заключения
Субсидии			
1	Соглашение о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи	67 535 600,00	11.02.2019
2	Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Приморского края на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями	60 721 000,00	10.02.2019
3	Соглашение о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования	154 658 400,00	12.02.2019

	реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, связанной с дооснащением (обеспечением) детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и (или) созданием в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей		
4	Соглашение о предоставлении из федерального бюджета бюджету Приморского края субсидии в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	9 489 100,00	10.02.2019
5	Соглашение о предоставлении из федерального бюджета бюджету Приморского края субсидии на осуществление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек	43 500 000,00	13.02.2019
6	Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на реализацию региональных проектов "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)"	149 678 800,00	14.02.2019
Межбюджетные трансферты			
7	Соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта,	2 371 100,00	13.02.2019

	имеющего целевое назначение, из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации		
8	Соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Приморского края в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при создании и замене врачебных амбулаторий, фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек	50 510 600,00	13.02.2019
9	Соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации, возникающих при проведении вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	1 507 900,00	11.02.2019
10	Соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при оснащении оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	213 678 300,00	14.02.2019
11	Соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации	413 764 100,00	15.02.2019

	Федерации, возникающих при переоснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями		
		1 167 414 900,00	

Основная часть существующих зданий лечебных учреждений 1948-1975 годов постройки. Здания имеют высокий физический и моральный износ более 50 %, что снижает доступность, а порой и качество оказываемой медицинской помощи.

На 2019 год за счет средств краевого бюджета запланировано проведение капитального ремонта в 40 учреждениях здравоохранения на сумму 690 630,72 тыс. рублей.

Кроме того, для стабильной работы краевых государственных медицинских организаций в рамках существующего финансирования, необходимо проведение реорганизационных мероприятий на краткосрочный период (2019-2020 гг.):

1. Артемовский городской округ.

- КГБУЗ «Артемовская городская больница № 2» (присоединение КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (взрослая), КГАУЗ «Артемовская стоматологическая поликлиника»).

- КГБУЗ «Артемовская детская больница» (присоединение КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (дети)).

2. Арсеньевский городской округ.

КГБУЗ «Арсеньевская городская больница» (присоединение КГБУЗ «Арсеньевская стоматологическая поликлиника»)

3. Дальнереченский городской округ.

КГБУЗ «Дальнереченская центральная городская больница» (присоединение КГБУЗ «Дальнереченская стоматологическая поликлиника»)

4. Лесозаводский городской округ.

КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница» (присоединение КГБУЗ «Лесозаводская стоматологическая поликлиника»)

5. Находкинский городской округ.

КГБУЗ «Находкинская городская больница» (присоединение КГБУЗ «Находкинская стоматологическая поликлиника»)

Учитывая, что КГБУЗ «Находкинская городская больница» не достаточно помещений отвечающих современным требованиям для оказания качественной медицинской помощи, в настоящее время прорабатывается вопрос о выкупе здания для размещения оперативных служб. При отрицательном результате потребуется строительство современного многофункционального медицинского центра на территории г.Находка.

6. Партизанский городской округ.

КГБУЗ «Партизанская городская больница № 1» (присоединение КГБУЗ «Партизанская районная больница № 1», КГАУЗ «Партизанская стоматологическая поликлиника»)

7. Спасский городской округ.

КГБУЗ «Спасская городская поликлиника» (структурные преобразования КГБУЗ «Спасская городская детская поликлиника», КГБУЗ «Спасская стоматологическая поликлиника»).

8. Уссурийский городской округ.

КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница» (присоединение КГБУЗ «Уссурийская стоматологическая поликлиника», филиал ГАУЗ «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»).

9. Владивостокский городской округ.

- ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница № 2» (присоединение КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 4», КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 6»)

- ГАУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника» (присоединение КГБУЗ «Владивостокская стоматологическая поликлиника № 1», КГБУЗ «Владивостокская стоматологическая поликлиника № 2», ГБУЗ «Краевая детская стоматологическая поликлиника»)

- ГБУЗ «Приморское краевое патологоанатомическое бюро» (присоединение КГБУЗ «Владивостокское патологоанатомическое бюро»)

- КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 5» (присоединение КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 7»)

- КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1» (присоединение КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 2», КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 7»)

- КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» (присоединение КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 8»)

- КГАУЗ «Приморская дезинфекционная станция» (создание единого юридического лица с филиалами в гг. Находка и Уссурийск)

Для дальнейшего развития здравоохранения на территории Приморского края необходимо строительство 25 новых современных медицинских организаций:

1. Медицинские учреждения, расположенные на территории г. Владивостока, являющегося с декабря 2018 года столицей ДФО (11 объектов), ориентировочной стоимостью 39 500,0 млн рублей:

- Больница скорой медицинской помощи;

- Детская многопрофильная больница с консультативной поликлиникой;

- Инфекционная больница;

- Лечебно-диагностический корпус онкологического диспансера;

- Противотуберкулезный диспансер;

- Взрослая и детская поликлиники на территории Первомайского района г.Владивостока;

- Многопрофильная поликлиника (взрослая и детская) на территории п.Трудовое г.Владивостока;

- Наркологический диспансер;

- Психиатрическая больница;

- Патологоанатомическое бюро.

2. Межмуниципальные многопрофильные медицинские центры (4 объекта) в городах Артем, Уссурийск, Находка, Арсеньев (ориентировочная стоимость 32 400,0 млн рублей).

Например, необходимость создания на территории города Находки медицинского центра в соответствии с современными требованиями к оказанию медицинской помощи населению возникла в связи с высокой заболеваемостью и смертностью населения, проживающего в Находкинском городском округе. Общая смертность населения, проживающего в Находкинском городском округе, превышает смертность населения Приморского края на 6% и на 13,7% в Российской Федерации. В настоящее время медицинская помощь населению г. Находки оказывается в учреждениях, расположенных в разрозненных зданиях постройки 60х-70х годов, рассредоточенных по всему Находкинскому городскому округу, что вносит серьезные проблемы при организации медицинской помощи населению как города Находки, так и других территорий.

Аналогичная ситуация прослеживается в городах Артем, Уссурийск, Арсеньев.

3. Строительство типовых больниц с амбулаторно-поликлиническим звеном в отдаленных и сельских территориях (7 объектов): в Тернейском, Ольгинском, Красноармейском, Яковлевском, Михайловском, Анучинском, Надеждинском районах (ориентировочная стоимость 11 200,0 млн рублей).

А также строительство Инфекционной больницы в г. Партизанске (1 500,0 млн рублей).

4. Строительство амбулаторно-поликлинических учреждений в п. Волчанец Находкинского ГО с подстанцией скорой медицинской помощи, строительство детской поликлиники (в рамках ТОР Нефтехимический) (988,0 млн рублей).

Ориентировочная потребность в строительстве указанных объектов составляет 85 588,0 млн рублей.

Кроме того, строительство высокотехнологичных центров ядерной медицины и протонного на территории Владивостокского ГО повысит статус и привлекательность Приморского края как столицы ДФО.

Следует обратить внимание, что, оплата медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий Приморского края

осуществляется за выполненные учреждениями объемы медицинской помощи, как с системе обязательного медицинского страхования, так и медицинским организациям, финансируемых за счет средств краевого бюджета.

Установленные на 2019 год нормативы объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств краевого бюджета, ниже соответствующих федеральных нормативов по всем видам и условиям оказания медицинской помощи:

1. Стационарная помощь (случай госпитализации) – территориальный норматив объема на 1 жителя - 0,013, федеральный норматив - 0,0146;

2. Паллиативная помощь (койко-день) - территориальный норматив объема на 1 жителя - 0,062, федеральный норматив - 0,092;

3. Амбулаторная помощь:

- посещение с профилактической целью - территориальный норматив объема на 1 жителя - 0,347, федеральный норматив - 0,730;

- обращение по заболеванию - территориальный норматив объема на 1 жителя - 0,128, федеральный норматив - 0,144;

4. Дневной стационар (случай лечения) - территориальный норматив объема на 1 жителя - 0,0022, федеральный норматив - 0,004.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств краевого бюджета, на 2019 год выше соответствующих средних нормативов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации (далее – постановление), в связи с дефицитом объемов медицинской помощи, за исключением норматива финансовых затрат на единицу объема паллиативной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях (2 269,55 тыс. рублей), который на 14,3 % ниже соответствующего норматива, установленного постановлением (2 647,98 тыс. рублей).

Кредиторская задолженность медицинских организаций за счет средств обязательного медицинского страхования по состоянию на 01.03.2019 составляет 1 094 707,00 тыс. рублей, в том числе просроченная 534 406,63 тыс. рублей.

Причинами сложившейся задолженности являются снижение объемов медицинской помощи (государственного задания) в связи со снижением численности прикрепленного населения, низкая укомплектованность врачами и средним медицинским персоналом.

Также задолженность образовалась в результате задержки финансирования медицинских организаций страховыми медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь в январе, феврале, марте 2019 года, в связи с переходом на новую программу расчета стоимости оказанных медицинских услуг в системе БАРС.

Финансирование медицинских организаций страховыми медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь за январь 2019 года произведено в марте 2019 года.

Средняя заработная плата медицинских работников учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения Приморского края, за два месяца 2019 года составляет:

- врачи (кроме зубных), включая врачей - руководителей структурных подразделений и работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг) – 73 199,91 рублей (целевой показатель на 2019 год – 76 114,00 рублей);

- средний медицинский (фармацевтический) персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 41 688,85 рублей (целевой показатель на 2019 год – 38 057,00 рублей);

- младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 33 998,44 рублей.

Для стабилизации работы медицинских организаций предлагаем предусмотреть субсидии в краевом бюджете покрывающие коммунальные расходы медицинских организаций, что позволит высвободившиеся средства перенаправить на приобретение медикаментов, расходных материалов и заработной платы специалистов. По плану 2019 года прогнозируемая сумма субсидий составит 1 042 336,36 тыс. рублей.

Исходя из выше изложенного, реализация комплекса мер по привлечению медицинских кадров в государственные учреждения здравоохранения, обновление материально-технической базы учреждений (приобретение оборудования, проведение капитальных ремонтов), предоставление субсидий медицинским организациям на компенсацию затрат по коммунальным платежам стабилизирует работу медицинских организаций, повысит доступность и качество предоставляемой медицинской помощи.

Позволит обеспечить достижение целей и целевых показателей к 2024 году, определенных Указом Президента Российской Федерации В.В.Путиным от 7 мая 2018 года № 204:

- повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году - до 80 лет);
- снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения),
- смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения),
- смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения),
- младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей);
- ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;
- обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу.