



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИМОРСКОГО
КРАЯ**

ул 1-я Морская, 2, г. Владивосток,
690007

Телефон: (4232)41-35-14, факс:
(4232)41-28-94

E-mail: dza@primorsky.ru

ОКПО 00089572, ОГРН

1072540000103

ИНН/КПП 2540018454/254001001

От 05.06.13 № 18-4005

**ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

Комитет по социальной политике
и защите прав граждан,
заместителю председателя
комитета, депутату
П.Ю.Серебрякову

Уважаемый Павел Юрьевич!

Департамент здравоохранения Приморского края подготовил следующую информацию к очередному заседанию Комитета Законодательного Собрания по социальной политике и защите прав граждан, планируемому на середину июня 2013 года о текущей ситуации в сфере здравоохранения Приморского края и совершенствовании кадровой политики в здравоохранении ПК.

- По вопросам, поставленным депутатом ЗАКС ПК С.А.Сопчуком.

1. ДЛО.

- Число льготников:

Число лиц, сохранивших за собой право на получение дополнительной бесплатной медицинской помощи, предусматривающей обеспечение необходимыми лекарственными средствами, на 01 июня 2013 г. составляет 37 579 человек. На 2013 год от получения лекарственных средств отказались более 16% граждан.

Количество лиц в Приморском крае, имеющих право на дополнительную бесплатную медицинскую помощь в виде ОНЛС по рецептам врача (фельдшера)	Федеральных льготников (7 ВЗН) – 1 114
	Региональных льготников – 37 207
Количество обслуженных рецептов граждан	По федеральному сегменту регистра (7 ВЗН) - 2528
	По региональному сегменту регистра – 70 588
Количество рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании	По федеральному сегменту регистра (7 ВЗН) – 0 Из них свыше установленного срока – 0

Законодательное Собрание
Приморского края
Комитет по социальной политике
и защите прав граждан
Входящий № 13/137
05 июня 2013 г.

	По региональному сегменту регистра - 128 Из них свыше установленного срока - 5
--	---

- Сумма, запланированная на ДЛО.

Поступление средств федерального бюджета в 2013 году на оплату лекарственных средств льготным категориям граждан, включенным в федеральный регистр – 401 264,6 тыс. руб., в том числе:

- по распоряжению Правительства РФ от 24.12.2012года № 2517-р (трансферты) – 134 629,1 тыс. руб.;
- по распоряжению Правительства РФ от 24.12.2012года № 2516-р (субвенции) – 266 635,5 тыс. руб.

В период с 01.01.2013 по 24.05.2013 заключено государственных контрактов на сумму 192 888,43 тыс. руб., в том числе:

- на закупку лекарственных препаратов – 106 389,68 тыс. руб.;
- на логистические услуги по ОНЛС - 80 000,00 тыс. руб.;
- на логистические услуги по обеспечению наркотическими лекарственными средствами – 6 498,75 тыс. руб.

Постановлением Администрации Приморского края от 07.12.2012 № 397-па «Развитие здравоохранения Приморского края на 2013-2017 годы» принята государственная программа развития здравоохранения Приморского края, включающая мероприятия по лекарственному обеспечению на 2013 год в размере 340 000,00 тыс. руб. (в т.ч. на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих детей, а также детей в возрасте до трёх лет 60 000,00 тыс. руб.).

Причины постановки рецептов на отсроченное обслуживание можно указать следующие:

- 1) Недостаточное финансирование программы (дефицит финансовых средств составляет около 200 млн. рублей). В соответствии с Федеральным законом от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» дополнительное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан осуществляется за счет средств федерального бюджета в пределах лимита

финансирования для каждого субъекта Российской Федерации. Федеральным законом РФ от 29.12.2012 № 274-ФЗ «О нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей инвалидов на 2013 год» утвержден норматив в размере 638 руб. в месяц (7656 руб. в год). Средняя стоимость одного рецепта за 2012 год составила 1 203,50 рублей.

2) Выход более 60% граждан из программы ОНЛС с начала ее реализации, оформивших отказ от набора социальных услуг в пользу денежной компенсации. На 2013 год от получения лекарственных средств отказались более 16% граждан.

3) Граждане, сохранившие право на получение государственной социальной помощи в части обеспечения необходимыми лекарственными средствами, нуждаются в дорогостоящем лечении, превышающем в несколько раз норматив финансовых затрат в месяц, установленный Федеральным законом РФ от 29.12.2012 № 274-ФЗ на 2013 год.

Меры, принятые департаментом здравоохранения Приморского края, для организации надлежащего лекарственного обеспечения:

- разработка программного продукта «ДЛО в Приморском крае» для надлежащего учета закупленных лекарственных препаратов и обеспечения этими препаратами граждан;
- работа с главными специалистами по оптимизации структуры заявок;
- приобретение лекарственных препаратов по МНН, что дает приоритет товарам отечественного производства, соответственно понижает стоимость аукциона;
- налажен информационный обмен между логистическим оператором и медицинскими организациями о наличии лекарственных препаратов на логистическом складе, что позволяет регулировать выписку рецептов;

- подготовлено обращение в Минздрав России об увеличении финансирования программы;

- подготовлено обращение к депутатам Законодательного Собрания Приморского края об увеличении финансирования на закупку лекарственных препаратов для лечения онкологических больных за счет средств краевого бюджета.

-Аптечные учреждения.

Открыты новые пункты отпуска лекарственных средств; ранее работали 34 пункта, теперь работают 56:

	Населенный пункт	Пункт отпуска	Адрес
1	Арсеньев	Вас	Ломоносова,9
2	Арсеньев	Вас	Островского 40
3	Артем	Цло	Кирова 14
4	Большой камень	Аптека 140	ул.Карла Маркса 4а
5	Вл/александровское	Аптека 22	ул.Комсомольская, 41
6	Владивосток	Фармация ф-л 3	Океанский пр-т 13
7	Владивосток	Овита	Некрасовская 61
8	Владивосток	Фармация ф-л 5	Светланская 114
9	Владивосток	Фармация ф-л 11	Зоя Космодемьянская 27
10	Владивосток	Фармация ф-л 1	Верхнепортовая 76
11	Владивосток	Овита Фарм	Русская 59/3
12	Владивосток	Аптека 128	100 лет Владивостоку78
13	Восток	Прайд А	Набережная,20а
14	Врангель	Аптека 100	Восточный пр-т, 15
15	Дальнегорск	Прайд А	50 лет Октября, 67
16	Дальнегорск	Прайд А	50 лет Октября, 94
17	Дальнереченск	Прайд А	Ленина 34
18	Дунай	Прайд А	Морская 3 кв 36
19	Кавалерово	Вохидов	ул.Арсеньева, 88
20	Кавалерово	Панацея	ул.Кузнечная,36
21	Камень-рыболов	Вас	ул.Октябрьская,5
22	Кировский	Аптека 38	ул. Советская 63
23	Лазо	Аптека 63	ул.Некрасовская, 18
24	Лесозаводск	Прайд А	Пушкинская 38
25	Лучегорск	Аптека 132	1-ый микр-н, д20а
26	Михайловка	Прайд А	квартал 3, д.2-а
27	пос Моряк-Рыболов	Аптека 73	Советская 2
28	Надежденск	Роуз	ул.Пушкина 49
29	Находка	Прайд А	Дзержинского, 5

30	Находка	ЦГА	ул.Гагарина 17
31	Находка,п.Южно-Морской	Аптека 54	ул. Пограничная, 5
32	Находка	Аптека 57	Ленинская 3
33	Новопокровка	ООО Велес	ул Калинина,3
34	Новошахтинск	Прайд А	Ленинская,3
35	Ольга	Аптека 46	Октябрьская, 24
36	Партизанск	Прайд А	ул.Центральная,6
37	Партизанск	МУП ЦГА 5	ул.Ленинская 24
38	Пограничный	Фармация ф-л 6	ул.Советская, 50
39	Покровка	Эвентус	ул. Красноармейская 9
40	Преображение	Аптека 51	ул.Заводская 9
41	Сергеевка	Вита	ул. Пушкина, 2-1
42	Славянск	Прайд А	ул.Дружбы,5
43	Спасск Дальний	Аптека 29	ул Советская 88
44	Спасск Дальний	Фармация ф-л 7	Дербенева 18/1
45	Терней	Прайд А	Ивановская 2 а
46	Трудовое	Прайд А	Лермонтова, 64
47	Уссурийск	Эвентус	Комсомольская 36
48	Уссурийск	Муп Аптека 3	ул.Суханова, д.59
49	Фокино	Прайд А	К.Маркса 9
50	Хороль	Прайд А	Калининская, 20
51	Черниговка	Центр здоровья	ул. Буденного, 27-а
52	Чугуевка	Прайд А	ул. 50 лет Октября,206
53	Яковлевский	ЦРА 15	ул Советская 44
54	Ярославский	Прайд А	ул.Ленинская,20
55	Владивосток	Аптека №91	Ул. Русская, 66
56	Владивосток	Аптека №33	Океанский пр-т

2. Скорая медицинская помощь.

Основные показатели представлены в таблице (приложение 1.)

На приобретение ста автомобилей скорой медицинской помощи в 2013 году выделены денежные средства краевого бюджета в объеме 250 000,00 тыс. руб. По поручению Губернатора Приморского края запланировано приобретение в 2013 году санитарного транспорта в количестве ста единиц.

3. Амбулаторное обслуживание.

Объемы амбулаторно-поликлинической помощи, оказанной за период 2011 - 1 квартал 2013 года по муниципальным образованиям Приморского края (приложение № 2).

В соответствии с Порядком и условиями предоставления первичной медико-санитарной помощи, утвержденными постановлением Администрации Приморского края 04.03.2013 N 81-па «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Приморского края, бесплатной медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов » время ожидания приема должно составлять не более 20 минут от назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту.

Прием врачом-педиатром участковым, врачом-терапевтом участковым (врачом общей врачебной практики), фельдшером должен осуществляться в день обращения. Очередность к врачам - специалистам – не более 10 рабочих дней, на компьютерную томографию и ядерно-магнитную резонансную томографию – не более 60 рабочих дней, на клинико-биохимические исследования – не более 5 рабочих дней, на иммуноферментные исследования - не более 15 рабочих дней, на ультразвуковые исследования – не более 20 рабочих дней, на флюорографическое обследование органов грудной клетки – не более 3 рабочих дней, на рентгенологические исследования не более 15 рабочих дней; на функциональную диагностику – не более 5 рабочих дней, на госпитализацию в дневной стационар – не более 20 дней.

С целью повышения доступности медицинской помощи в практику амбулаторно-поликлинических учреждений применяется прием пациентов по предварительной записи, в том числе путем самозаписи, по телефону, с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

На 01.01. 2011 года на территории Приморского края организовано 332 ФАПа (в 1990 году- 463, в 2006 году – 389) и 12 16 фельдшерских пунктах (приложение № 3).

Значительное количество ФАПов размещается в старых приспособленных зданиях, требующих капитальных ремонтов. ФАП организуется на население от 300 до 700 человек с радиусом оказания медицинской помощи от до 4 км.

29 ФАПов оказывают медицинскую помощь на территориях с радиусом 12 км. Целесообразность установки модульных ФАПов в населенных пунктах с численностью населения менее 200 человек диктуется большой протяженностью территории Приморского края, транспортной отдаленностью и низкой плотностью населения.

С целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи в 2012 году приобретено 100 модульных ФАПов, в 2013 году заключены контракты на приобретение еще 130 модульных ФАПов.

На сегодняшний день ведется согласование участков непосредственно на местах. Специалисты ООО «Каньон» производят выезд на площадки предварительно согласованные руководителями учреждений здравоохранения соответствующего района.

По состоянию на 03.06.2013 согласованы участки на 100% в следующих районах:

- Спасский
- Дальнереченский
- Красноармейский
- Пограничный
- Ханкайский
- Хасанский
- Хорольский
- Анучинский
- Кавалеровский
- Яковлевский

Ведется согласование в оставшейся части районов

- Артемовский
- Находкинский
- Партизанский
- Уссурийский
- Кировский

- Михайловский
- Надежденский
- Партизанский
- Тернейский
- Черниговский
- Чугуевский

Установка ФАП полностью завершена в с.Тимофеевка – Надежденского района. Ведется установка свайных полей. В течение 20 дней – будет осуществлена установка следующей партии из 14 ФАП преимущественно в Хорольском и Пограничном районах.

Финансирование работ, связанных с отводом и оформлением земельных участков под модульные ФАпы, повод коммуникаций для ФАПов осуществляется за счет средств муниципальных образований.

С целью улучшения качества медицинской помощи ГБУЗ ПКМИАЦ подготовлены и направлены на территории края методические рекомендации «Организация работы фельдшерско - акушерского пункта».

Запланированы денежные средства в объеме 300 000 тыс. руб. на закупку и установку ста фельдшерско-акушерских пунктов в 2013 году.

4. Стационарное обслуживание.

Стационарная медицинская помощь оказывается в соответствие с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Приморского края, бесплатной медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов.

Базовой программой оказания медицинской помощи предусмотрено перераспределение объемов стационарной медицинской помощи в сторону использования стационарзамещающих технологий и развития амбулаторно-поликлинической помощи и ее профилактического направления.

В 2012 году произошло уменьшение численности коечного фонда на 254 койки, при этом отмечен рост числа пролеченных пациентов за счет интенсификации лечебного процесса.

Медицинская помощь лицам, страдающим социально-значимыми заболеваниями, оказывается в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Приморского края, бесплатной медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов.

Медицинская помощь оказывается гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, лицам без гражданства при предоставлении: документа, удостоверяющего личность; полиса обязательного медицинского страхования. Лицам, не имеющим вышеуказанных документов, оказывается только экстренная и неотложная помощь.

Численность незастрахованных лиц, получивших в 2012 году медицинскую помощь по сравнению с 2011 годом, сократилась в почти в 5 раз (с 16 225 до 3 402). В – основном она оказана лицам, нуждающимся в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи. Объемы медицинских, оказанных незастрахованным, не оплачиваются.

Оплата за оказанную медицинскую помощь лицам, не имеющих страхового медицинского полиса, не подлежит оплате за счет средств ОМС.

Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Приморского края, медицинской помощи утверждено койко-дней:

в 2011 году - 5 505 513

в 2012 году – 5 228 584

в 2013 году - 4 862 956.

Ежегодное уменьшение количества койко-дней (коек) обусловлено ежегодным уменьшением численности населения края, а также уменьшением норматива койко-дней в 2013 г. (2,558 койко-дней на 1 жителя) по отношению к

2012 г. (2,78 койко-дней на 1 жителя), ежегодно утверждаемого постановлением Правительства.

5. Высокотехнологичная медицинская помощь.

Объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи жителям Приморского края за счет средств бюджета представлены в таблице:

№	Показатель	2012 г.	1 кв. 2012 г.	1 кв. 2013 г.
1.	Всего направлено, чел.	4 670	1 280	1 707
2.	Всего пролечено, чел.	3 298	560	661
2.1	в т.ч. в федеральных медицинских учреждениях всего	2 946	560	661
	из них на территории Приморского края (ФГБУЗ «Дальневосточный окружной медицинский центр ФМБА»)	579	114	30
2.2	в региональных учреждениях здравоохранения Приморского края (ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи», ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1»)	352	0	0

В рамках выполнения государственного задания по оказанию ВМП за счет бюджетных ассигнований в федеральные медицинские учреждения направлено 4 318 пациента, из них 2 946 оказана высокотехнологичная медицинская помощь.

Кроме того, в 2012 г. между Министерством здравоохранения РФ и Администрацией Приморского края было заключено Соглашение о предоставлении в 2012 г. субсидии из федерального бюджета бюджету Приморского края на софинансирование расходных обязательств Приморского края, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам РФ, от 18 мая /04 июня 2012 года № ВМП-СУ-15/12/21

предусмотрены объемы софинансирования: за счет средств федерального бюджета – 21 765,3 тыс. руб., краевого бюджета – 38 906,0 тыс. руб.

Данным Соглашением определено количество квот для государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения Приморского края - ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1» и ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи (материнства и детства)» - 352 квоты.

Все пациенты, нуждавшиеся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи в 2012 г. в медицинских учреждениях, подведомственных департаменту здравоохранения, получили данный вид помощи. Объемы оказания ВМП в федеральных медицинских учреждениях устанавливает Министерство здравоохранения Российской Федерации.

За I квартал 2013 г. в рамках выполнения государственного задания по оказанию ВМП за счет бюджетных ассигнований в федеральные медицинские учреждения направлено 1 707 пациентов, из них 661 оказана высокотехнологичная медицинская помощь.

Кроме того, в настоящее время в стадии подписания находится Соглашение о предоставлении в 2013 г. субсидии из федерального бюджета бюджету Приморского края на софинансирование расходных обязательств Приморского края, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам РФ в 2013 г. между Министерством здравоохранения РФ и Администрацией Приморского края.

Направление пациентов на лечение за пределы Российской Федерации входит в компетенцию Министерства здравоохранения Российской Федерации и регламентировано приказом от 19.12.2011 № 1571н «Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета».

6. Платные услуги.

Сумма полученная от оказания платных медицинских услуг за 2012 год (всего и с разбивкой по учреждениям) представлена в приложении № 4.

7. Кадры.

1. Общее число работающих в сфере здравоохранения Приморского края по состоянию на 01.05.2013г. среднесписочное, без учета работников находящихся в отпуске по уходу за ребенком (статистическая форма ЗП-здрав)

	На 01.05.2012г.(чел.)	01.05.2013г. (чел.)
Общее число работающих	34 039	33 883
В т.ч. врачи	6 898	6 617
средние медицинские работники	12 371	12 220
младший медицинский персонал	6 942	6 884

2. Обеспеченность врачами на 10 000 населения в 2011г., 2012г. (статистическая форма № 17)

наименование муниципального образования		2012г.	2011г.
Арсеньев	01	31,35	30,66
Артем	02	25,38	26,24
Владивосток	03	59,07	60,41
Дальнереченск	04	27,20	27,29
Лесозаводск	05	25,11	26,33
Находка	06	27,20	27,74
Спасск	07	37,61	37,81
Партизанск	08	27,67	28,02
Уссурийск	09	22,72	24,18
Дальнегорск	11	28,12	29,35
районы:			
Анучинский	13	13,23	14,37
Дальнереченский	15	0,91	0,88
Кавалеровский	16	28,69	30,58
Кировский	17	19,27	19,30
Красноармейский	18	20,00	19,96
Лазовский	19	15,87	16,16
Михайловский	21	18,45	17,42
Надеждинский	22	21,57	21,96
Октябрьский	23	17,52	18,96
Ольгинский	24	11,56	12,15

Партизанский	25	14,33	12,24
Пограничный	26	17,71	17,88
Пожарский	27	21,97	22,52
Спасский	28	16,50	16,74
Тернейский	29	20,72	20,05
Ханкайский	31	15,83	15,81
Хасанский	32	19,87	21,10
Хорольский	33	22,61	22,13
Черниговский	34	18,35	19,04
Чугуевский	35	16,58	19,65
Шкотовский	36	9,85	11,02
Яковлевский	37	14,09	14,96
Приморский край	99	33,66	34,32

- Предоставить сведения за 2013 год не представляется возможным в связи с тем, что отчет госстатистикой поквартально не предусмотрен.

3. Дефицит кадров по состоянию на 01.01.2013г. без учета коэффициента совместительства (статистическая форма № 30)

	Дефицит кадров врачами	Дефицит кадров средним медперсоналом	Дефицит кадров Младшим медицинским персоналом
Арсеньев	115	143	60
Артем	235	478	186
Владивосток	1926	5072	3037
Дальнереченск	94	91	22
Лесозаводск	107	118	47
Находка	257	507	245
Спасск	142	144	114
Партизанск	81	90	27
Уссурийск	545	741	519
Дальнегорск	81	74	29
районы:	0	0	0
Анучинский	19	9	-1
Дальнереченский	5	6	-3
Кавалеровский	58	43	13
Кировский	47	53	13
Красноармейский	44	45	17
Лазовский	36	27	17
Михайловский	41	38	29
Надеждинский	53	118	54
Октябрьский	45	65	21
Ольгинский	25	20	5
Партизанский	49	77	41
Пограничный	34	46	19
Пожарский	49	72	24

Спасский	18	20	15
Тернейский	32	35	12
Ханкайский	44	68	8
Хасанский	58	97	69
Хорольский	58	89	1
Черниговский	37	62	27
Чугуевский	60	69	24
Шкотовский	31	51	29
Яковлевский	37	34	12
Приморский край	4460	8597	4728

4. Динамика дефицита врачей за последние 3 года (при условии коэффициента совместительства 1,6):

По данным ф.30 за 2012 год по состоянию на 01.01.2013 года дефицит врачей (при условии коэффициента совместительства 1,6) составляет 2787 чел. (штатные должности 10220,75- физические лица 5761 = 4459 : 1,6 коэффициент совместительства = 2787).

2010г.	2011г.	2012г.
2478	2477	2787

В настоящее время проблема кадрового обеспечения отрасли здравоохранения остро стоит не только на территории Приморского края, но и во всех субъектах Российской Федерации.

Сформировавшийся в последнее время уровень социального статуса медицинского работника не способствует привлечению и закреплению медицинских кадров в государственных учреждениях здравоохранения края (морально и физически тяжелый труд медицинского работника, невысокий уровень заработной платы, жилищные проблемы, а также создаваемое в обществе, в том числе средствами массовой информации, неуважительное, негативное отношение к медицинскому работнику).

Понятно, что в случае сохранения низкого уровня мотивации, сложившегося в настоящее время в отрасли здравоохранения, при котором в отрасль края приходит ежегодно порядка 120-140 врачей, не все из которых закрепляются в учреждениях здравоохранения, а также высоком уровне оттока

врачей по причине «старения», уровня заработной платы, убытия из края и другим причинам, устранить имеющийся дефицит врачебных кадров будет практически невозможно. Ситуация будет только усугубляться.

Решение кадровой проблемы отрасли требует конкретных управленческих решений по привлечению и закреплению молодых специалистов путем предоставления весомых мер социальной поддержки, достойного уровня заработной платы, решения жилищного вопроса.

5. Укомплектованность составляет врачами 87,6 %, средними медицинскими работниками – 89,1 % с учетом коэффициента совместительства у врачей и средних медицинских работников 1,6.

Укомплектованность должностей врачей выше среднего показателя по краю в учреждениях здравоохранения, расположенных на территории следующих муниципальных образований:

- Спасский муниципальный район- 94,16%;
- Спасский городской округ-94,61%;
- Дальнегорский городской округ- 97,16%;
- Михайловский муниципальный район-94,54%;
- Надеждинский муниципальный район- 92,86%;
- Пожарский муниципальный район-92,48%;
- Черниговский муниципальный район – 96,46%.

Укомплектованность должностей врачей ниже среднего показателя по краю в учреждениях здравоохранения, расположенных на территории следующих муниципальных образований:

- Артемовский городской округ-77,04%;
- Дальнереченский муниципальный район-50,0%;
- Ольгинский муниципальный район- 75,16%;
- Яковлевский муниципальный район – 62,83%.

Укомплектованность должностей средних медицинских работников выше среднего показателя по краю в учреждениях здравоохранения, расположенных на территории следующих муниципальных образований:

- Лесозаводский городской округ-99,80%;
- Спасский городской округ-99,55%;
- Партизанский городской округ-99,67%;
- Черниговский муниципальный район- 92,84%.

Укомплектованность должностей средних медицинских работников ниже среднего показателя по краю в учреждениях здравоохранения, расположенных на территории следующих муниципальных образований:

- Артемовский городской округ-73,92%;
- Партизанский муниципальный район-67,53%.

6. Наиболее востребованы врачи следующих специальностей:

№	Наименование специальности	количество
1.	Врач – педиатр	212
2.	Врач – терапевт	207
3.	Врач – акушер-гинеколог	111
4.	Врач скорой медицинской помощи	101
5.	Врач – анестезиолог - реаниматолог	94
6.	Врач - невролог	61
7.	Врач - фтизиатр	54
8.	Врач- рентгенолог	56
9.	Врач - оториноларинголог	51
10.	Врач-хирург	48
11.	Врач клинической лабораторной диагностики	45
11.	Врач - офтальмолог	39
12.	Врач функциональной диагностики	35
13.	Врач - кардиолог	29
14.	Врач- неонатолог	27
15.	Врач - инфекционист	27
16.	Врач ультразвуковой диагностики	27
17.	Врач-травматолог-ортопед	23
18.	Врач-психиатр-нарколог	22
19.	Врач - психиатр	20
20.	Врач - онколог	20
21.	Врач - стоматолог	20

7. Общее число обучающихся в ГБОУ ВПО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Минздрава РФ на 01.05.2013г., численность выпускников 2013г.

Направление подготовки	Количество студентов (чел)
Лечебное дело	1215
Педиатрия	379
Медико-профилактическое дело	341
Стоматология	286

Фармация	419
Сестринское дело	55
Клиническая психология	231
Медицинская биохимия	55
Социальная работа	13
Государственное и муниципальное управление	19
Численность выпускников 2013 года:	
Лечебное дело	152
Педиатрия	55
Медико-профилактическое дело	48
Стоматология	63
Фармация	36
Сестринское дело	30
Клиническая психология	23
Сколько выпускников 2013 года планируют трудоустроиться в краевые ЛПУ в 2014-2015г.г., после окончания клинической интернатуры и ординатуры	Заключили договоры на трудоустройство с ЛПУ края, подведомственные ДЗПК на 31.05.2013г.
Лечебное дело	75
Педиатрия	32
Медико-профилактическое дело	3
Стоматология	3

7.1. Общее число обучающихся в медицинских колледжах на 25.05.2013г., численность выпускников 2013г.

	КГОБУСПО «Владивостокский базовый медицинский колледж» с 4-мя филиалами	КГОБУСПО «Уссурийский медицинский колледж»
Численность студентов по состоянию на 25.05.2013 г.		
Всего	1482	552
в том числе по специальностям:		
Лечебное дело	387	136
Сестринское дело	882	336
Акушерское дело	22	18
Лабораторная диагностика	48	14
Стоматология	31	
Стоматология ортопедическая	47	16
Фармация	49	32
Медицинский массаж	16	
Численность выпускников 2013 года:		
Всего	324	155
в том числе по специальностям:		
Лечебное дело	76	46
Акушерское дело		17
Сестринское дело	163	

Лабораторная диагностика	30	
Стоматология	27	
Стоматология ортопедическая	12	8
Фармация	16	15
Сколько выпускников 2013 года планируют трудоустроиться в краевые ЛПУ	227	100

8. план приема на предстоящий учебный год:

8.1. ГБОУ ВПО «Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Направление подготовки	Контрольные цифры приема граждан (за счет федерального бюджета), установленные в 2013г.	Целевой прием	По договорам с оплатой стоимости обучения
Лечебное дело	163	50	120
Педиатрия	60	20	20
Медико-профилактическое дело	60	25	10
Стоматология	10	3	65
Фармация	-	-	80
Клиническая психология	30	-	30
Медицинская биохимия	10	-	5
Социальная работа	-	-	10
Государственное и муниципальное управление	-	-	20

8.2. Цифры приема студентов в медицинские колледжи Приморского края на 2013- 2014 учебный год - 630 человек, из них: 530 студентов на бюджетное обучение, 100 студентов с полным возмещением затрат на обучение

Наименование образовательного учреждения	Наименование групп специальностей	Проект контрольных цифр приема студентов за счет бюджета		Ожидаемый прием студентов (сверх контрольных цифр) с полным возмещением затрат на обучение
		Очное обучение	Очно-заочное (вечернее) обучение	
КГОБУСПО «Владивостокский базовый медицинский колледж»	ВСЕГО:	310	120	80
	«Лечебное дело» на базе 11 классов	30	0	5
	«Сестринское дело» на базе 11 классов	30	0	5

	«Сестринское дело» очно - заочная (вечерняя) форма на базе 11 классов	0	30	10
	«Акушерское дело» на базе 11 классов	25		0
Филиал КГОБУСПО «ВБМК» в г.Лесозаводск	«Лечебное дело» на базе 11 классов	25	0	5
	«Сестринское дело» на базе 9 классов	30	0	5
	«Сестринское дело» очно – заочная (вечерняя) форма на базе 11 классов	0	20	5
Филиал КГОБУСПО «ВБМК» в г.Спасск-Дальний	«Лечебное дело» на базе 11 классов	30	0	5
	«Сестринское дело» на базе 9 классов	50	0	10
	«Сестринское дело» очно – заочная (вечерняя) форма на базе 11 классов	0	20	5
Филиал КГОБУСПО «ВБМК» в г.Партизанск	«Лечебное дело» на базе 11 классов	30	0	5
	«Сестринское дело» на базе 9 классов	60	0	5
	«Сестринское дело» очно – заочная (вечерняя) форма на базе 11 классов	0	20	5
Филиал КГОБУСПО «ВБМК» в г.Артеме	«Сестринское дело» очно – заочная (вечерняя) форма на базе 11 классов	0	30	10

КГОБУСПО «Уссурийский медицинский колледж»	ВСЕГО:	100		20
	«Лечебное дело» на базе 11 классов. Повышенный уровень	25		5
	«Акушерское дело» на базе 11 классов. Базовая подготовка	25		5
	«Сестринское дело» на базе 9 классов. Базовая подготовка	50		10
ИТОГО:		410	120	100

В целях поэтапного устранения дефицита медицинских кадров в Приморском крае будут осуществляться следующие мероприятия.

Администрацией Приморского края принято постановление от 07.12.2012г. № 397-па «Об утверждении государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2013-2017 годы».

Государственная программа Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края» на 2013 – 2017 годы содержит подпрограмму 3 «Развитие кадрового потенциала», включающую мероприятия, направленные на поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, повышение квалификации медицинских кадров.

Подпрограмма 3 «Развитие кадрового потенциала» рассчитана на среднесрочный период с 2013 по 2017 годы. Источник финансирования – краевой бюджет. Общий объем финансирования подпрограммы составляет 237 253,0 тыс. рублей.

Обращаем Ваше внимание, что финансирование Подпрограммы рассчитано на 2016 и 2017г.г. Финансирование на 2013,2014 и 2015 года не предусмотрено.

В рамках реализации программных мероприятий будет продолжена целевая подготовка специалистов по программам высшего профессионального образования в образовательных учреждениях высшего профессионального образования за счет средств федерального бюджета в рамках Постановления Администрации Приморского края от 05.03.2010 г. № 82-па «О формировании заявок на целевой прием и целевую контрактную подготовку специалистов с высшим профессиональным образованием для приоритетных отраслей экономики Приморского края учреждениями высшего профессионального образования, расположенными на территории Приморского края, в 2010 – 2015 годах за счет средств федерального бюджета», а также **начата целевая подготовка за счет средств краевого бюджета.**

Совершенствование профессиональных знаний медицинских работников планируется:

- в ГБОУ ВПО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Минздрава России (специалисты с высшим профессиональным образованием согласно Плану департамента здравоохранения Приморского края по программам повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников в 2013-2017 г.г. в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России);

- в КГОБУСПО «Владивостокский базовый медицинский колледж» и КГОБУСПО «Уссурийский медицинский колледж» (специалисты со средним профессиональным образованием за счет средств краевого бюджета).

В Приморском крае продолжится осуществление государственной поддержки специалистов сельского здравоохранения в целях привлечения молодых специалистов для работы в учреждениях здравоохранения, расположенных в сельской местности:

- социальные выплаты молодым семьям и молодым специалистам по улучшению жилищных условий в размере 70 процентов от расчетной стоимости строительства (приобретения) жилья и выделение дополнительных средств краевого бюджета на погашение основной суммы долга и уплату процентов по ипотечным жилищным кредитам (займам) в случае рождения (усыновления) одного и более детей (в рамках подпрограммы «Социальное развитие села в Приморском крае» государственной программы Приморского края «Развитие сельского хозяйства и регулирования рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия. Повышение уровня жизни сельского населения Приморского края» на 2013-2020 годы", утвержденной постановлением Администрации Приморского края от 07.12.2012 № 392-па). По настоящей программе и аналогичной, ранее действовавшей программе, в период с 2006 по 2012 год получили жилье 103 медицинских работника;

- меры социальной поддержки по оплате жилого помещения с отоплением и освещением в форме денежной выплаты за счет средств краевого бюджета специалистам с высшим и средним медицинским образованием, проживающим и работающим в сельских населенных пунктах и поселках городского типа (Закон Приморского края от 29.12.2004г. № 206-КЗ «О социальной поддержке льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края»)

- доплата в размере 25% оклада работникам учреждений здравоохранения в сельских населенных пунктах (Закон Приморского края от 29.12.2004г. № 206-КЗ «О социальной поддержке льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края»).

Предусмотрена государственная поддержка в решении жилищной проблемы в форме социальных выплат молодым семьям на приобретение (строительство) жилья эконом-класса и дополнительных социальных выплат при рождении (усыновлении) ребенка в рамках подпрограммы "Обеспечение жильем молодых семей Приморского края" на 2013 - 2017 годы государственной программы Приморского края «Обеспечение доступным жильем и качественными услугами ЖКХ населения Приморского края» на 2013-2017 годы», утвержденной постановлением Администрации Приморского края от 7 декабря 2012г. № 398-па.

Принято постановление Администрации Приморского края от 12 декабря 2012 года № 412-па «О мерах по реализации федеральных законов от 24 июля 2008 года № 161-ФЗ «О содействии развитию жилищного строительства и от 25 октября 2001 года № 137-ФЗ «О введении в действие Земельного кодекса Российской Федерации». Данное постановление включает в Перечень категорий граждан, принимаемых в члены жилищно-строительных кооперативов, создаваемых в целях обеспечения жилыми помещениями, граждан, для которых работа в государственных учреждениях здравоохранения Приморского края, является основным местом работы.

В 2013 году будет продолжено осуществление единовременных компенсационных выплат в размере 1 млн. руб. медицинским работникам, заключившим договоры с департаментом здравоохранения Приморского края на работу в краевых государственных учреждениях здравоохранения на срок не мене 5 лет, предусмотренных частью 12.2 Федерального закона от 29 ноября 2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». На эти цели в краевом бюджете предусмотрены средства в размере 50 млн. руб.

В рамках мероприятий по передаче медицинским высшим учебным заведениям государственных учреждений здравоохранения под клиники с целью улучшения практической подготовки студентов и врачей решается вопрос о передаче ГБОУ ВПО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2».

8. Оплата труда.

Департаментом здравоохранения Приморского края с 1 квартала 2013 года ведется ежеквартальный, а начиная с апреля 2013 г. ежемесячный мониторинг заработной платы работников учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения, по формам статистического наблюдения, утвержденных приказом Росстата от 30.10.2012 г. № 574.

В соответствии с указанными отчетными формами средняя заработная плата по персоналу составила:

Категория персонала	Фактическая средняя заработная плата за 2012 год	Средняя заработная плата за 1 квартал 2013	Средняя заработная плата за январь-апрель 2013	Средняя заработная плата на 1 ставку за январь-апрель 2013 г.
Врачи	34 227	34 469	36 838	20438

Средний медперсонал	20 404	19 968	21 356	12055
Младший медперсонал	10 969	11 519	12 089	6657
Социальные работники	13 350	17 425	16 268	8215

Отчет за 4 месяца 2013 г. прилагается в электронном виде (Оплата труда. Приложение 5).

- По вопросам, требующим освещения в докладе директора департамента здравоохранения.

- Взаимодействие департамента здравоохранения с лечебными учреждениями посредством письменных обращений осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ (ред. от 27.07.2010, с изм. от 18.07.2012) «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

- В настоящий момент до КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница» доведена справка об изменении сводной бюджетной росписи краевого бюджета и лимитов бюджетных обязательств на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов в полном объеме согласно заключенных контрактов.

- В 2013 году краевому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Пластунская районная больница» приобретено четыре автомобиля скорой медицинской помощи марки УАЗ.

- Представление о проведении реорганизации и проект распоряжения о реорганизации краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пластунская районная больница» путем присоединения к нему краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Тернейская центральная районная больница» находится в работе на согласовании в органах исполнительной власти. Процедуру реорганизации планируется завершить до конца августа 2013 года.

- В настоящий момент в Тернейском и чугуевском районах проходит согласование земельных участков под строительство фельдшерско-акушерских пунктов. Процедуру согласования планируется завершить к концу июня 2013 года. Установка фельдшерско-акушерских пунктов запланирована на июль-август 2013 года.

- Учитывая предельную дефицитность краевого бюджета на 2013 год, а также в целях обеспечения сбалансированности краевого бюджета, выделение дополнительных денежных средств на ремонт кабинета под компьютерный томограф в КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница» и зданий КГБУЗ «Чугуевская центральная районная больница» не представляется возможным. В случае выделения дополнительных денежных средств из краевого бюджета на содержание сети данный вопрос будет пересмотрен.

- В рамках программы модернизации КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница» были выделены денежные средства в объеме 11 323,43 тыс. руб., КГБУЗ «Чугуевская центральная районная больница» были выделены денежные средства в объеме 19 802,29 тыс. руб.

Приложения: 7 л., 1 экз.; Приложение 5. «Оплата труда» - в электронном виде.

Директор департамента



О.Ю. Бубнов