

**Информация департамента здравоохранения
Воронежской области о реализации мер по исполнению Указов
Президента Российской Федерации**

На улучшение системы здравоохранения нацелены два Указа Президента РФ от 07.05.2012 № 597 и №598.

1. Выполнение индикаторов Указа №597 в части системы здравоохранения.

Целевые показатели заработной платы в здравоохранении сформированы в отношении к средней заработной плате в экономике региона и в 2013 году составляют:

- для врачей и персонала, имеющего высшее образование и оказывающего медицинские услуги – 129,7% (27 792 руб.);
- для среднего медперсонала – 75,6% (16 200 руб.);
- для младшего персонала – 50,1% (10 735 руб.).

Рост заработной платы запланирован с учетом того, что достигнутый на конец 2013 года уровень оплаты труда необходимо обеспечить в 2014 году. При этом идет стабильный рост заработной платы от квартала к кварталу.

По отношению к показателям 2012 года рост заработной платы врачей и специалистов с высшим образованием должен составить не менее 12,6%, среднего медицинского персонала – не менее 24,4%, младшего медицинского персонала – не менее 39%.

Обеспечен планомерный рост заработной платы:

Категории персонала	Уровень достижения показателя в 2013 году	Целевой показатель ЗП в экономике на 2013 год	Факт за 9 месяцев 2013 года	Факт за 11 месяцев 2013 года	Процент достижения целевого показателя за 11 месяцев 2013 года
Средняя заработная плата по Воронежской области		21 428			

Врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) образование и иное образование, предоставляющие медицинские услуги	129,7% к средней заработной плате по Воронежской области	27 792	27 239	28 169	101,3%
Средний медицинский (фармацевтический) персонал	75,6% к средней заработной плате по Воронежской области	16 200	15 775	16 336	100,8%
Младший медицинский персонал	50,1% к средней заработной плате по Воронежской области	10 735	9 869	10 621	98,9%

По итогам ежемесячного мониторинга заработной платы работников здравоохранения Воронежской области наблюдается рост среднемесячной заработной платы в сравнении с 2012 годом по всем категориям работников в целом по отрасли:

- врачей и персонала, имеющего высшее образование и оказывающего медицинские услуги - на 14,1%;
- среднего медицинского персонала – на 25,2%;
- младшего медицинского персонала – на 37,6%.

Кроме того, за 11 месяцев 2013 года «линейка» повышения заработной платы врачей, персонала, имеющего высшее образование и оказывающего медицинские услуги, и среднего медицинского персонала по учреждениям здравоохранения региона выполнена. За отчетный период соотношение средней заработной платы медицинских работников к прогнозируемому показателю на 2013 год в экономике региона (21 428 руб.) составило:

- по врачам и персоналу, имеющему высшее образование и оказывающему медицинские услуги – 131,5%;
- по среднему медицинскому персоналу – 76,2%;
- по младшему медицинскому персоналу – 49,6%.

Создан резерв финансовых средств на случай роста средней заработной платы в экономике региона. Прогнозируется, что по итогам декабря 2013 года соотношение средней заработной платы медицинского

персонала к средней в экономике региона составит:

- врачей и персонала, имеющего высшее образование и оказывающего медицинские услуги – не менее чем на 133,8%;
- среднего медперсонал – не менее 78,0%;
- младшего персонала – не менее 51,7%.

2. Выполнение индикаторов Указа №598.

Департаментом здравоохранения проводится комплекс интенсивных мер по снижению смертности, в том числе по профилактике, раннему выявлению, оказанию специализированной медицинской помощи, созданию системы реабилитации.

Основными из мероприятий являются:

1) Профилактика и выявление факторов риска в центрах здоровья и отделениях профилактики (за 2013г. посетили 82447 человек).

2) Выявление заболеваний в рамках диспансеризации и профилактических осмотров (в 2013г. диспансеризацией охвачено 378356 взрослых, профилактическими осмотрами – 98773 взрослых и 9155 детей. Установленный Минздравом план диспансеризации на 2013г выполнен на 100%).

3) В 2013г. сформирована 3-х уровневая система оказания медицинской помощи и определен порядок формирования потоков (маршрутизация) пациентов. Мероприятия по совершенствованию маршрутизации пациентов в учреждения I, II, III уровня позволяют увеличить доступность медицинской помощи, в т.ч. для сельских жителей.

4) Для снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний создана сеть современных сосудистых центров (региональный и 10 первичных), в которые сегодня госпитализируются практически все больные с инсультами (97%).

Расположение центров и отработанная маршрутизация больных позволяют доставить больного из любого населенного пункта в ближайший сосудистый центр в течение 1 часа. В результате смертность от сердечно-сосудистых заболеваний за последние 4 года снизилась на 25%.

5) Создана система помощи пострадавшим в ДТП, включающая 9 травматологических центров I-II уровня вдоль федеральных трасс М-4 «Дон» и М-6 «Каспий» и травмцентр III уровня в ГУЗ «ГКБ ССМ №10».

6) Для раннего выявления онкологических заболеваний внедрено скрининговое анкетирование населения.

7) За 2012-2013 год принят ряд мер по повышению доступности скорой медицинской помощи:

- в районах области организовано дополнительно 37 бригад (общее число увеличено на 19% до 226 бригад),

- в 2013 году закуплено 29 новых оборудованных автомобилей (класса В),

- по всей области на скорой помощи внедрена система автонавигации Глонасс,

- в каждой поликлинике области организовано отделение (или кабинет) неотложной медицинской помощи.

8) Широко развиваются высокотехнологичные виды медицинской помощи (за 2013 год ВМП получили 9744 жителя области, из них 7621 - в стационарах области, 2105 - в федеральных клиниках).

9) Большой комплекс мероприятий проведен для совершенствования помощи матерям и детям.

За последние годы построены новые крупные объекты - перинатальный центр, инфекционный корпус областной детской больницы, комплекс ЦРБ в Лисках, Новохоперске, акушерский корпус в Борисоглебске, и др.

В ведущих учреждениях родовспоможения созданы условия для выхаживания новорожденных детей весом менее 1 килограмма.

Сегодня создана система формирования потоков женщин на роды, что 90% преждевременных родов в сроке до 7 мес. происходит в областном перинатальном центре, а женщины, наблюдающиеся и рожаящие в районах, обеспечены дистанционным консультированием областных специалистов.

10) Проведено оснащение учреждений здравоохранения современным оборудованием (в 2011-2013г. закуплено более 8,5 тыс. единиц).

11) 82 439 жителей Воронежской области получают льготное лекарственное обеспечение за счет средств областного и федерального бюджета. В 2013г. – общая сумма составила 1 млрд. 054 млн. руб.

С целью улучшения показателей Указа №598 приняты дополнительные меры, в т.ч.:

- совершенствование графика работы скоропомощных стационаров г.Воронежа,

- открытие коек краткосрочного пребывания в стационарах,

- создание 5 стационарных отделений реабилитации, в том числе