

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ ("ДОРОЖНОЙ КАРТЫ") "ИЗМЕНЕНИЯ В ОТРАСЛЯХ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ (2013 - 2018 ГОДЫ)"

В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения", Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 24 октября 2012 года N 1073, Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года N 2185-р, государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2012 года N 2611-р, Плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения", утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2012 года N 2598-р, Республиканской территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Республики Мордовия от 17 января 2012 года N 470, Правительство Республики Мордовия постановляет:

1. Утвердить прилагаемый План мероприятий ("дорожную карту") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Мордовия (2013 - 2018 годы)" (далее - "дорожная карта").

2. Министерству здравоохранения Республики Мордовия:

совместно с исполнительными органами государственной власти Республики Мордовия, указанными в "дорожной карте", обеспечить реализацию мероприятий "дорожной карты" в установленные сроки;

осуществлять методическое сопровождение и мониторинг реализации "дорожной карты";

обеспечить достижение целевых показателей и индикаторов, определенных "дорожной картой";

представлять в сроки, установленные Министерством здравоохранения Российской Федерации, информацию (отчеты) о ходе выполнения мероприятий "дорожной карты".

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Республики Мордовия
В.СУШКОВ

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ("ДОРОЖНАЯ КАРТА") "ИЗМЕНЕНИЯ В ОТРАСЛЯХ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ (2013 - 2018 ГОДЫ)"

Утвержден
постановлением Правительства
Республики Мордовия
от 25 февраля 2013 года N 63

I. Общее описание

Целью Плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Мордовия (2013 - 2018 годы)" (далее - "дорожная карта") является повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников.

Территория Республики Мордовия 26,1 тыс. кв. км. Столица Мордовии - г. Саранск с населением 326,1 тыс. чел. на 1 января 2012 года. Протяженность с запада на восток около 280 км, с севера на юг - от 55 до 140 км. Население Республики Мордовия на 1 января 2012 г. - 825,5 тыс. человек. Городские жители составляют 61% от общего населения республики.

В состав Республики Мордовия входят 22 муниципальных района и городской округ Саранск. По плотности населения Республика Мордовия относится к группе территорий со средней плотностью (от 20 до 80 чел. на 1 кв. км).

Большой вклад в развитие здравоохранения Республики Мордовия внести приоритетный национальный проект "Здоровье" и Программа модернизации здравоохранения Республики Мордовия на 2011 - 2012 годы (далее - Программа модернизации).

На начало реализации Программы модернизации сеть медицинских организаций Республики Мордовия, участвующих в программе государственных гарантий, с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи включала на первом уровне 43 медицинские организации (61%), на втором уровне - 26 (31%), на третьем уровне - 4 (5%) (таблица 1).

Таблица 1. Распределение медицинских организаций
Республики Мордовия по уровням

Таблица 1

N п/п	Наименование типа учреждения здравоохранения	Количество учреждений		
		на 1 января 2011 г.	на 1 января 2013 г.	2020 год
Первый уровень (первичная медико-санитарная помощь)				
1. Больничные учреждения				
	Больницы, в том числе:			
1.1.1.	участковая			
1.1.2.	центральная (городская, районная)			
2. Амбулаторно-поликлинические учреждения				
	Поликлиники, в том числе:			
2.1.1.	городская (взрослая)			
2.1.2.	городская детская			
2.1.3.	стоматологическая (взрослая)			
2.1.4.	стоматологическая детская			
3. Учреждения скорой медицинской помощи				
	Станция скорой медицинской помощи			
4. Федеральные и частные медицинские организации				
	Ф е д е р а л ь н ы е			
Второй уровень (межмуниципальный для оказания специализированной медицинской помощи, преимущественно в экстренной и неотложной форме)				
1. Больничные учреждения				
	Больницы, в том числе:			
1.1.1.	городская (взрослая)			
1.1.2.	республиканская больница			
1.1.3.	городская скорой медицинской помощи			
1.1.4.	центральная (городская, районная)			
	Специализированные больницы, в том числе:			
1.2.1.	инфекционная (взрослая, детская)			
1.2.2.	восстановительного лечения			
1.2.3.	психиатрическая			
1.2.4.	офтальмологическая			
	Г о с п и т а л и			
2. Диспансеры				
	О н к о л о г и ч е с к и й			
	Противотуберкулезный			
	Психоневрологический			
	Наркологический			
	Кожно-венерологический			
	Врачебно-физкультурный			
3. Центры				
	Г е р и а т р и ч е с к и й			
	Консультативно-диагностический			
	По профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями			
4. Учреждения охраны материнства и детства				
	Родильный дом			
	Женская консультация			
	Центр планирования семьи и репродукции			
5. Учреждения здравоохранения особого типа				
	Центр медицины катастроф			
6. Частные медицинские организации				
	Частные (центр гемодиализа)			
Третий уровень (региональные центры для оказания специализированной, том числе высокотехнологичной, медицинской помощи)				
1. Больничные учреждения				

	Больницы, в том числе:			
1.1.1.	городская (взрослая)			
1.1.2.	республиканская (взрослая)			
1.1.3.	республиканская детская			
	Специализированные больницы, в том числе:			
1.2.1.	офтальмологическая			
2. Учреждения охраны материнства и детства				
	Перинатальный центр, в том числе:			
2.1.2.	центр планирования семьи и репродукции			
2.1.3.	женская консультация			

В процессе реализации Программы модернизации количество государственных медицинских организаций первого уровня уменьшилось с 40 до 34 (40% в структуре медицинских организаций), однако отмечается рост частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь первого уровня. Уменьшение произошло за счет реорганизации участковых больниц и перевода части из них на второй уровень. Медицинские организации первого уровня включают 504 фельдшерско-акушерских пункта, 17 врачебных амбулаторий, 2 участковые больницы и 18 частных медицинских организаций.

Количество медицинских организаций второго уровня осталось прежним (29% в структуре медицинских организаций), несмотря на реорганизацию внутри данного уровня. Количество медицинских организаций третьего уровня увеличилось с 4 до 5 (на 8%).

К 2020 году планируется уменьшение количества государственных медицинских организаций первого уровня - с 34 до 25 (29% в структуре медицинских организаций) при одновременном росте частных медицинских организаций и увеличении медицинских организаций второго уровня - с 26 до 28 (33%).

Структурные преобразования системы здравоохранения Республики Мордовия в процессе реализации Программы модернизации включали:

Первый уровень. Количество врачебных амбулаторий увеличено с 9 до 17 за счет открытия 8 врачебных амбулаторий. Впервые создано 132 домовых хозяйств.

Создана служба неотложной помощи при амбулаторно-поликлинических учреждениях, работающая во взаимодействии с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи.

Для лиц с кризисными состояниями и суицидальным поведением открыты 1 кабинет и 2 центра социально-психологической помощи, количество "телефонов доверия" увеличено с 1 до 3.

Второй уровень. Межрайонные центры развернуты на базе 6 государственных и 1 частного учреждения здравоохранения по профилям: перинатальные, сосудистые, травматологические, онкологические, инфекционные, наркологические, центр гемодиализа.

Третий уровень. Региональные центры развернуты на базе 5 государственных медицинских организаций по профилям: кардиохирургия, нейрохирургия, травматология, онкология, вызывание маточных детей, неонатальная хирургия.

По состоянию на 1 января 2013 г. в Республике Мордовия число учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, составляет 45 (юридические лица). Вышеуказанные медицинские организации включают структурные подразделения: 504 фельдшерско-акушерских пункта, 36 отделений и офисов врачей общей практики (152 врача общей практики).

Сельское здравоохранение Республики Мордовия включает 12 амбулаторно-поликлинических учреждений: 10 поликлиник центральных районов Республики, 2 участковые больницы, 504 фельдшерско-акушерских пункта. Обеспеченность койками на 10000 населения - 17,1. Число посещений на одного жителя составляет 7,1.

Число врачей в сельской местности составляет 112 на 10000 населения. Обеспеченность средним медицинским персоналом составляет 46,3 чел. на 10000 населения.

Койка в круглосуточных стационарах в сельских районах работает с достаточной нагрузкой. Средняя занятость койки по центральному районному больничному составляет 322 дня.

Сеть фельдшерско-акушерских пунктов приведена в соответствие с численностью обслуживаемого населения. Размещение фельдшерско-акушерских пунктов основано на принципе обеспечения доступности для населения первичной медико-санитарной помощи.

Из общего числа сельских населенных пунктов (1313):

207 (15,8%) населенных пунктов являются крупными, население в которых обслуживается 93 врачами общей практики и 17 фельдшерско-акушерскими пунктами;

617 (47%) населенных пунктов - средними, их обслуживают 273 фельдшерско-акушерских пункта;

489 (37,2%) населенных пунктов относятся к категории мелких, число жителей в которых не превышает 300 человек, в том числе 132 (11,2%) населенных пункта с численностью до 100 человек.

Населенные пункты с числом жителей на более 100 человек, расстояние до ближайшего медицинского учреждения от которых составляет более 4 км, обслуживают медицинские работники 15 фельдшерско-акушерских пунктов, что удовлетворяет потребность населения в оказании доврачебной медицинской помощи в полном объеме. Все фельдшерско-акушерские пункты укомплектованы специалистами со средним медицинским образованием, на каждом фельдшерско-акушерском пункте имеются акушеры.

На медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов возложены дополнительные функции по ранней диагностике социально значимых заболеваний, осуществлению динамического наблюдения за больными диспансерной группы, пропеление здорового образа жизни и развитию профилактического направления.

В соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным терапевтического профиля в 132 мелких населенных пунктах (с числом жителей менее 50 человек) в 2011 году организовано 132 домовых хозяйств. Они обеспечены связью с медицинским учреждением, в зоне ответственности которого находится данный населенный пункт, носилками, средствами иммобилизации, перевязочными средствами, хозяева обучены приемам оказания первой медицинской помощи. В республике достигнуто 100% обеспечение жителей малочисленных населенных пунктов первой помощью, оказываемой на базе домовых хозяйств.

В 2010 - 2012 годах в рамках федеральной целевой программы "Социальное развитие села до 2012 года" было построено 47 новых зданий фельдшерско-акушерских пунктов, спланированы все современные строения. Строительство новых зданий фельдшерско-акушерских пунктов в наиболее перспективных районах Республики Мордовия крайне важно как для развития сельского здравоохранения, так и для развития сельского хозяйства в целом. В связи с вышеизложенным в план на 2013 год включено строительство еще двух новых зданий фельдшерско-акушерских пунктов, расположенных в перспективных селах республики и находящихся в настоящее время в аварийном состоянии.

В целях сокращения смертности от сосудистых заболеваний создана система первичных сосудистых отделений и регионального сосудистого центра (3+1), что позволяет обеспечить 100% охват взрослого населения медицинской помощью при сосудистых заболеваниях.

Однако расстояние до первичных сосудистых отделений не позволяет обеспечить во всех случаях доставку пациента в пределах "золотого часа", в связи с чем необходимо развертывание дополнительного первичного сосудистого отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия "Рузавская центральная районная больница".

В целях снижения смертности в результате дорожно-транспортных происшествий в республике создана сеть травматологических центров вдоль трассы "М45 Урал", включающей 1 травмоцентр первого уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия "Республиканская клиническая больница N 4" и детского травмоцентра первого уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиническая больница", 2 травмоцентра второго уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия "Краснослободская центральная районная больница", ГБУЗ Республики Мордовия "Зубово-Полянская центральная районная больница", 1 травмоцентр третьего уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия "Торбеевская центральная районная больница".

Расстояние до травмоцентров не позволяет обеспечить, во всех случаях доставку пациента в пределах "золотого часа" с трасс регионального уровня, в связи с чем необходимо развертывание дополнительно трех травмоцентров второго уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия "Рузавская центральная районная больница", ГБУЗ Республики Мордовия "Комсомольская центральная районная больница", ГБУЗ Республики Мордовия "Ковылкинская центральная районная больница".

Для снижения смертности от онкологических заболеваний в республике создана система оказания онкологической помощи, включающая 1 региональный центр, 5 междолинных онкологических кабинетов, 17 первичных онкологических кабинетов и 34 смотровых кабинета.

Для обеспечения маршрутизации пациентов планируется создание дополнительно одного междолинного онкологического кабинета на базе ГБУЗ Республики Мордовия "Краснослободская центральная районная больница".

В настоящее время противотуберкулезная служба республики представлена:

головным учреждением - ГБУЗ Республики Мордовия "Республиканский противотуберкулезный диспансер" со стационарными койками (350 коек) и диспансерными отделениями (на 210 посещений в смену), которое оказывает противотуберкулезную помощь всему населению республики (825,5 тыс. чел.) и выполняет функции организационно-методического центра, координирующего проведение мероприятий, направленных на своевременное выявление и профилактику туберкулеза.

22 туберкулезными кабинетами в центральных районных больницах и туберкулезными отделениями, рассчитанными для лечения хронических форм туберкулеза в ГБУЗ Республики Мордовия "Зубово-Полянская центральная районная больница" (на 25 коек) и ГБУЗ Республики Мордовия "Рузавская центральная районная больница" (на 40 коек).

ГБУЗ Республики Мордовия "Большеваренковский детский туберкулезный санаторий" (на 100 коек), детские Государственными оздоровительными образовательными учреждениями санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении "Шейн-Майданская санаторная школа-интернат Атлашевского района" на 125 мест и "Щербаковская санаторная школа-интернат" на 230 мест;

туберкулезными койками в специализированных учреждениях: Федеральная служба исполнения и наказания (245 коек) и ГБУЗ Республики Мордовия "Республиканская психиатрическая больница" (40 коек).

В целом современная противотуберкулезная сеть в Республике Мордовия насчитывает 437 стационарных коек, из которых 367 для взрослого населения и 70 для детей. Коек для лечения внепеченочных форм туберкулеза 45, хирургических легочных 50.

Имеющиеся в Республике Мордовия число круглосуточных туберкулезных стационарных коек соответствует потребности.

По Программе модернизации для укрепления материально-технической базы флизиатринеской службы было выделено 134461,2 тыс. рублей. Табель оснащения согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития России от 20 декабря 2010 года N 1224 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации" обеспечен на 65%, в ГКУЗ "Республики Мордовия "Республиканский противотуберкулезный диспансер" - на 85%. Всего получено оборудование в количестве 8 единиц на общую сумму 45429,3 тыс. рублей.

В соответствии с Программой модернизации проводится капитальный ремонт лечебных корпусов N 1 и N 2 ГКУЗ Республики Мордовия "Республиканский противотуберкулезный диспансер" в части замены инженерных систем в здании, ремонт кровли, приемного отделения и операционных. В результате состояние зданий будет приведено в соответствие с действующими нормативами, что позволит повысить качество оказания стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи. На эти цели выделено 89031,9 тыс. рублей.

В последние годы удалось улучшить эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в республике. Показатель смертности за последние пять лет сократился в 1,9 раза и составил 5,0 на 100 тыс. населения. Продолжает наблюдаться тенденция к снижению показателя общей заболеваемости туберкулезом с 60,9 на 100 тыс. населения (2011 г.) до 48,6 (2012 г.) (на 25,3%).

Охват населения профилактическими осмотрами стабильно сохраняется на уровне 76,5% (2011 г. - 76,5%). Удельный вес впервые заболевших лиц, у которых туберкулез органов дыхания выявлен активно, в 2012 году составил 72%. Доля фиброзно-кавернозного туберкулеза среди всех впервые выявленных больных туберкулезом легких снизилась с 2,8% (2011 г.) до 2,1% (2012 г.) и приблизилась к российским показателям (2011 г. - Российская Федерация - 2,0%, Приволжский федеральный округ - 1,5%). Доля закрытия полостей за счет консервативного лечения у впервые взятых на учет в 2012 году незначительно увеличилась с 71,4% (2011 г.) до 71,9% (2012 г.). Доля прекративших бактериовыделение среди впервые выявленных снизилась с 76,7% (2011 г.) до 72,4% (2012 г.).

Однако эпидемиологическая ситуация продолжает оставаться сложной, в том числе из-за несоблюдения режимов лечения социально неблагополучными больными, что привело к росту лекарственно устойчивых форм туберкулеза (с 156 до 169 человек) и, как следствие, недостаточно высоким показателям эффективности лечения.

Завершение строительства нового лечебного корпуса ГКУЗ Республики Мордовия "Республиканский противотуберкулезный диспансер" позволит привести палатные площади на одного больного в соответствие с требованиями санитарных правил (в палате не более 4-х больных; на 1-го больного не менее 8 кв. м), осуществить дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий.

Для снижения материнской и младенческой смертности в Республике Мордовия функционирует 7 межрайонных перинатальных центров и ГКУЗ Республики Мордовия "Мордовский республиканский клинический перинатальный центр".

Межрайонные перинатальные центры организованы с учетом кадрового потенциала учреждений, возможности оказания круглосуточной реанимационной помощи женщинам и новорожденным, с радиусом доставки не более 100 км (время доезда от самой отдаленной точки - 1 час).

Организованы палаты интенсивной терапии для новорожденных в родоопомогательных учреждениях второго уровня, увеличено количество коек патологии новорожденных.

Динамика развертывания коек межрайонных и региональных центров по ряду профилей представлена в таблице 2.

Таблица 2. Динамика развертывания коек межрайонных и региональных центров по ряду профилей

Наименование центра	Количество коек		
	2010 г.	2011 г.	2012 г.
Сосудистый			
Травмотополнический			
Онкологический			
Кардиохирургический			
Перинатальный			
Центр выхаживания маловесных детей			

Увеличение коек в учреждениях второго и третьего уровней проводится путем перепрофилирования имеющегося коечного фонда. При этом общее количество койко-мест в государственных медицинских организациях сократилось с 7620 до 7543 (на 285 койки).

Утверждены схемы и нормирование времени маршрутизации в соответствии с профилем заболевания (согласно порядку оказания медицинской помощи) пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, акушерско-гинекологической патологией, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, при онкологических заболеваниях, болезнях туберкулеза, при оказании медицинской помощи новорожденным и детям. Данные схемы содержат закрепление населения районов за микрайонными центрами и утверждены приказами Министерства здравоохранения Республики Мордовия.

В результате реализации Программы модернизации существенно улучшилась материально-техническая база государственных медицинских организаций.

С учетом всех изменений в Программе модернизации в рамках реализации мероприятия 2 задачи 1 "Проведение капитальных ремонтов" будет освоено 137078,8 тыс. рублей. При этом выполнен капитальный ремонт 91 объекта в 54 учреждениях здравоохранения и завершено строительство одного объекта с технической готовностью 80% (родом в г. Ковылино). За два года отремонтировано 37,6% объектов, нуждающихся в капитальном ремонте.

В 55 лечебных учреждениях приобретено 566 единиц оборудования на сумму 732320,54 тыс. рублей.

По состоянию на 1 января 2013 г. приобретен 1 ангиограф, 6 компьютерных томографов и магнитно-резонансных томографов, 30 рентгенографических установок, 38 аппаратов ультразвукового исследования, 32 единицы эндоскопического оборудования, 50 единиц автотранспорта, 561 единица прочего оборудования.

Все медицинские организации, имеющие подразделения скорой медицинской помощи (23), оснащены оборудованием ГЛОНАСС. Кроме того, в лечебных учреждениях внедрены современные информационные технологии. Во всех поликлиниках пациенты имеют возможность записи к врачу в электронном виде, подготовлена база для ведения медицинской документации в электронном виде. Расширены возможности телемедицинских технологий в медицинских учреждениях.

Финансирование медицинских организаций по сравнению с 2010 годом увеличилось на 16,5%, фондоемкость - на 19,7%.

Структурные преобразования системы здравоохранения Республики Мордовия до 2020 года будут включать следующие мероприятия:

1. Первичная медико-санитарная помощь:
 - 1.1. Развитие амбулаторно-поликлинической помощи, направленное на привлечение частных медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи (с 18 до 27 учреждений).
 - 1.2. Расширение лечебной сети для обеспечения доступности медицинской помощи сельскому населению: увеличение количества врачей общей практики (с 86 до 95), сохранение сети фельдшерско-акушерских пунктов, расширение сети врачебных амбулаторий (с 17 до 21) на основе реорганизации участковых больниц, использование мобильной медицины (мобильный комплекс).
 - 1.3. Развитие профилактического направления и первичной медико-санитарной помощи в рамках подпрограммы "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни", Программы развития здравоохранения Республики Мордовия до 2020 года, предусматривающей расширение сети кабинетов профилактики (с 27 до 33), отделений профилактики (с 1 до 3), центров здоровья (с 3 до 5), проведение диспансеризации и медицинских осмотров.
 - 1.4. Для лиц с кризисным состоянием расширение количества кабинетов социально-психологической помощи (с 3 до 5) с "телефоном доверия".
 - 1.5. Увеличение объемов неотложной медицинской помощи до федерального норматива на основе интенсификации работы медицинского персонала.
 - 1.6. Сохранение объемов стационаризирующей помощи.
 - 1.7. Создание межмуниципальных консультативно-диагностических центров первичной специализированной медицинской помощи (7).
 - 1.8. Увеличение посещений населения с профилактической целью с 36% до 40%, развитие патронажной службы с увеличением активных посещений на 20%.
 - 1.9. Оптимизация объема первичной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, на основе переноса объемов медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническое звено и развития стационаризирующих технологий.

2. Специализированная медицинская помощь:
 - 2.1. Расширение сети первичных сосудистых отделений и травмоцентров второго уровня на базе трех государственных медицинских организаций, а также создание дополнительно микрайонного онкологического кабинета с целью соблюдения порядков и стандартов медицинской помощи.

К 2020 году будет продолжена централизация кардиологической помощи. Для соблюдения порядков и стандартов медицинской помощи планируется расширение сети первичных сосудистых отделений на базе государственной медицинской организации ("БУЗ Республики Мордовия "Рузавская центральная районная больница") общей койочной мощностью 30 койки.

- 2.2. Развитие системы оказания медицинской реабилитации в рамках реализации подпрограммы "Развитие медицинской реабилитации и создание системы реабилитационной службы в Республике Мордовия" Программы развития здравоохранения Республики Мордовия до 2020 года, предусматривающей:

для второго этапа реабилитации - увеличение количества реабилитационных коек (с 155 до 315, в том числе для взрослых с 125 до 265, для детей с 30 до 80) на основе перепрофилирования имеющихся стационарных коек, создание регионального центра и трех микрайонных отделений реабилитации;

для третьего этапа реабилитации - организация для взрослых 5 амбулаторных отделений, в том числе 50 койки дневного стационара, 151 койка в санатории для детей, создание 30 койки дневного стационара в новом здании БУЗ Республики Мордовия "Детская поликлиника N 3" городского округа Саранск.

Увеличение количества реабилитационных коек для второго этапа реабилитации будет проводиться путем перепрофилирования имеющихся круглосуточных стационарных коек, для третьего этапа реабилитации - путем перевода круглосуточных коек в стационаризирующие койки.

- 2.3. Создание в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, службы маршрутизации, ответственной за организацию лечения и реабилитации выписывающихся больных.

Предполагается, что маршрутизация работающих граждан для восстановительного лечения непосредственно после стационарной помощи в условиях санаторно-курортных организаций будет координироваться ГАУЗ Республики Мордовия "Медицинский информационно-аналитический центр", в функции которого будут входить мониторинг наличия свободных мест в санаторно-курортных и реабилитационных организациях, доведение информации до сведения медицинских организаций, прием от ответственных лиц в медицинских организациях заявок, бронирование путевок, направление их в медицинские организации.

- 2.4. Развитие паллиативной медицинской помощи в рамках реализации подпрограммы "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям" Программы развития здравоохранения Республики Мордовия до 2020 года, предусматривающей улучшение качества жизни больных с активными прогрессирующими неизлечимыми заболеваниями.

С этой целью предполагается увеличение коечного фонда медицинских организаций для взрослого населения с 40 койки в 2013 году до 100 койки в 2020 году.

Планируется создание двух отделений, трех кабинетов для оказания паллиативной помощи населению. Получат развитие выездные формы работы для оказания помощи пациентам и их родственникам на дому. В 2020 году количество бригад составит 5.

- 2.5. Оптимизация оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на основе интенсификации занятости койки и развития стационаризирующих технологий.

Служба детства и родоспособности.

На начало реализации Программы модернизации сеть медицинских организаций детства и родоспособности Республики Мордовия, участвующих в Республиканской территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи, с учетом текущей системы оказания медицинской помощи включала на первом уровне 26 медицинских организации (94%), на втором уровне - 3 (9,6%), на третьем уровне - 2 (6,4%) (таблица 3).

Таблица 3. Распределение медицинских организаций детства и родоспособности Республики Мордовия по уровням

Таблица 3

N п/п	Наименование типа учреждения здравоохранения	Количество учреждений		
		на 1 января 2011 г.	на 1 января 2013 г.	2020 год
Первый уровень (первичная медико-санитарная помощь)				
1. Учреждения охраны материнства и детства				
	Акушерские отделения, входящие в состав центральных районных больниц, многопрофильных б о л ь н и ц			2
	Детские поликлиники			5
				7
Второй уровень (межмуниципальный для оказания специализированной медицинской помощи, преимущественно в экстренной и неотложной форме)				
1. Больничные учреждения				
	Больницы, в том числе:			6
1.1.1.	центральные районные			6
2. Учреждения охраны материнства и детства				
	Родильный дом, в том числе:			1
2.1.1.	женская консультация			1
2.1.2.	центр планирования семьи и репродукции			0
				8
Третий уровень (региональные центры для оказания специализированной, том числе высокотехнологичной, медицинской помощи)				
1. Больничные учреждения				
	Больницы, в том числе:			
1.1.1.	республиканская детская			1
2. Центры				
	Перинатальный, в том числе:			1
2.1.1.	женская консультация			1
2.1.2.	центр планирования семьи и репродукции			1
3. Учреждения охраны материнства и детства				
	Родильный дом, в том числе:			0
3.1.1.	женская консультация			0
3.1.2.	центр планирования семьи и репродукции			0
				2
				17

В процессе реализации Программы модернизации количество медицинских организаций первого уровня уменьшилось на 17 (с 24 до 7 медицинских организаций) за счет создания межмуниципальных перинатальных центров и по состоянию на 1 января 2013 г. включает в себя 2 родильных отделения первого уровня, 504 фельдшерско-акушерских пункта, 26 акушерско-гинекологических кабинетов.

До начала реализации Программы модернизации количество медицинских организаций родовспоможения второго уровня составляло 3 (13%) в структуре медицинских организаций родовспоможения, в процессе реализации Программы модернизации их количество увеличилось до 7 – 70%.

В 2011 году начал функционировать ГБУЗ Республики Мордовия "Мордовский республиканский клинический перинатальный центр" – учреждение родовспоможения третьей группы, что позволило провести оптимизацию коечного фонда маломощных родильных стационаров республики, создать эффективную преемственную систему, организовать потоки беременных, роениц, новорожденных в учреждение, в котором сконцентрированы материальные и интеллектуальные ресурсы, наладить взаимодействие со всеми акушерскими и перинатальными учреждениями республики, организовать повышение квалификации сотрудников и работу по единым протоколам, улучшить качество медицинской помощи беременным, роеницам, родильницам и новорожденным детям, внедрить современные технологии: совместное пребывание матери и ребенка, присутствие родственников на родах, грудное вскармливание.

Наличие дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими и неонатальными бригадами для оказания скорой медицинской помощи позволило реализовать основные функции перинатального центра. Строительство перинатального центра позволило обеспечить республику койками реанимации и интенсивной помощи для новорожденных, располагающих современным высокотехнологичным оборудованием.

Специализированная стационарная медицинская помощь детям в возрасте от 0 до 17 лет включительно в Республике Мордовия оказывается в многопрофильном учреждении третьего уровня ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиническая больница" мощностью 460 коек.

Таблица 4.

Таблица 4

Распределение родильных стационаров Республики Мордовия по уровням

Родильные стационары:	2010 год	2012 год	План к 2020 году
первого уровня (до 500 родов в год)			
второго уровня (более 500 родов в год)			
третьего уровня			

Количество родильных стационаров первого, второго, третьего уровней не будет меняться до 2020 года.

Таблица 5. Профиль коек родильных стационаров Республики Мордовия

Таблица 5

N пп	Наименование профиля кож.	2010 год	2012 год	Расчетный норматив	План на 2020 год
1					
1.	Для беременных и роженец				
2.	Патология беременных				
3.	Койки сестринского ухода для б е р е м е н н ы х				
4.	Койки патологии новорожденных				
	в том числе в учреждениях родовспоможения				
5.	Койки реанимации новорожденных				
	в том числе в учреждениях родовспоможения				

Структурные преобразования службы детства и родосопомнения Республики Мордовия в процессе реализации Программы модернизации включают:

Первый уровень. С учетом низкого числа родов 14 маломощных акушерских стационаров перепрофилированы в койки для патологии беременных, в 6 учреждениях созданы 10 коек.

Второй уровень. В период 2011 - 2012 годов дополнительно развернуты 17 коек реанимации новорожденных. По состоянию на 1 января 2013 г. количество коек составило 32, а том числе 20 коек в учреждениях родосопомнения и 12 - в ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиника больница". К 2013 году достигнут запланированный уровень, обеспеченности реанимационными койками, утвержденный Программой модернизации. Дополнительно развернуто 30 коек патологии новорожденных, в том числе 50 коек для выхаживания недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела. По состоянию на 1 января 2013 г. количество коек патологии новорожденных полностью соответствует потребности.

С 2011 года на базе ГБУЗ Республики Мордовия РМ "Мордовский республиканский клинический перинатальный центр" и ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиника больница" созданы и успешно функционируют консультативно-диагностические центры с выездными реанимационной неонатологической и педиатрической бригадами, что позволило создать единую технологичную цепь оказания экстренной помощи новорожденным и детям.

На базе ГБУЗ Республики Мордовия "Мордовский республиканский клинический перинатальный центр" в 2012 году создан консультативно-диагностический центр с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой, что позволило создать единую технологичную цепь оказания экстренной помощи беременным женщинам и роеницам. Обеспечено взаимодействие со структурными подразделениями ГБУЗ Республики Мордовия "Мордовский республиканский центр "Материнская катастрофа" для экстренной транспортировки больных, беременных женщины и роениц из районов.

В результате реализации Программы модернизации существенно улучшилась материально-техническая база государственных медицинских организаций детства и родосопомнения.

Программой модернизации предусмотрено 126387,5 тыс. рублей, 29,4% от выделенных объемов финансирования.

Отремонтировано 22 объекта учреждений детства и родосопомнения, в том числе завершено строительство родильного дома ГБУЗ Республики Мордовия "Ковылкинская центральная районная больница", проведены капитальные ремонты в 5 учреждениях родосопомнения.

Проведен капитальный ремонт отделений ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиника больница", на базе которого расположены реанимация на 12 коек для новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела, отделения нейрохирургии и неонатальной хирургии.

Закуплено 99 единиц оборудования из 99 запланированных (100%).

В первую очередь поставки оборудования планировались в многопрофильные детские стационары ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиника больница", ГБУЗ Республики Мордовия "Родильный дом", детские поликлиники, а также для оснащения мекрайонных центров. Закуплено рентгенское оборудование, аппараты искусственной вентиляции легких для детей от 500 г, инкубаторы интенсивной модели, в том числе с трансформацией в открытую реанимационную систему, аппараты ультразвукового исследования, в том числе экспертного класса, транспортные инкубаторы, диагностическое лабораторное оборудование, детальные мониторы, оборудование для оснащения рабочих мест офтальмолога и врачей отоларинголога, оборудование для диагностики и лечения ретинопатий недоношенных (ретинопатия камеры), реанимобили для оснащения консультативно-реанимационных центров.

Структурные преобразования службы детства и родосопомнения до 2020 года будут проводиться с учетом этапности оказания медицинской помощи.

1. Учреждения родосопомнения:

1.1. Уменьшения коенного фонда в структуре родосопомнения и детства до 2018 года не планируется.

1.2. Улучшение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям будет достигнуто за счет организационных мероприятий.

1.3. К 2020 году будет продолжен процесс совершенствования работы кураторами ГБУЗ Республики Мордовия "Мордовский республиканский клинический перинатальный центр" программы "Рисар" - мониторинг наблюдения за беременными женщинами.

С целью своевременного выявления беременных женщин, нуждающихся в родоразрешении в акушерском стационаре третьего уровня, а также беременных, роениц, родившихся, нуждающихся в экстренной помощи, и обеспечения выполнения этой потребности планируется расширить функции акушерского дистанционного консультативного центра, обеспечить выполнение закрепленными за кураторами медицинскими организациями единых протоколов и принципов подхода к оказанию медицинской помощи беременным, родильницам, роеницам и их детям.

1.4. Планируется дополнительно развернуть 9 коек реанимации новорожденных в учреждениях родосопомнения.

2. Учреждения детства:

2.1. Сокращение медицинских организаций первого уровня планируется за счет сокращения маломощных учреждений (участковых больниц и центральных районных больниц) путем реорганизации и присоединения их к крупным многопрофильным учреждениям, а также за счет создания двух мекрайонных центров.

2.2. Совершенствование работы учреждения третьего уровня планируется за счет развития специализированных видов медицинской помощи, в том числе высокоспециализированных (неонатальная хирургия и выхаживание глубоко недоношенных детей), в многопрофильном детском учреждении ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиника больница".

2.3. Количество коек дневного пребывания увеличится с 30 до 60.

2.4. Количество реабилитационных коек увеличится с 20 до 50 (30 коек для детей общесоматического профиля).

2.5. С целью увеличения доступности паллиативной помощи детям планируется:

совершенствование работы отделения паллиативной помощи на базе ГБУЗ Республики Мордовия "Большеберезинский дом ребенка специализированной с органическим повреждением центральной нервной системы с нарушением поимки".

развитие сети стационаров на дому при детских полимиэлиях (консультация) для детей-инвалидов;

развитие выездных форм работы бригады специалистов ГБУЗ Республики Мордовия "Республиканский психоневрологический диспансер" для оказания психологической помощи семьям, имеющим инкурабельных детей (2015 год).

Структурные преобразования системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи предусматривают создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи.

Продолжается поэтапная передача функций по оказанию неотложной медицинской помощи от подразделения скорой медицинской помощи в подразделения неотложной медицинской помощи, созданные в структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В 2012 году в рамках Программы модернизации на дополнительно выделенные средства субсидии Федерального фонда обязательного медицинского страхования в сумме 5879,16 тыс. рублей проведено оснащение 23 медицинских учреждений комплексами ГЛОНАСС, состоящими из 152 единиц оборудования, в том числе 132 комплектов бортового навигационно-связного оборудования для оснащения транспортных средств на базе системы ГЛОНАСС и 20 комплектов оборудования для оснащения дежурно-диспетчерских служб.

[Постановлением Правительства Республики Мордовия от 17 декабря 2012 года N 470-О "Республиканской территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов"](#) утверждена соответствующая программа.

Объемы бесплатной медицинской помощи рассчитаны исходя из фактически сложившихся объемов медицинской помощи с учетом реструктуризации сети медицинских организаций, особенностей возрастного состава, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Мордовия.

Особенности возрастного состава населения Республики Мордовия состоят в меньшем количестве детей (16,6%) и большем количестве взрослого населения (83,4%) в сравнении с Российской Федерацией (19% и 81% соответственно). С учетом особенностей возрастного состава, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Мордовия рассчитан норматив объема стационарной помощи (таблица 7).

Таблица 7. Норматив объема стационарной помощи

Таблица 7

Вид медицинской помощи	Федеральный норматив			Территориальный норматив		
	всего	обязательное медицинское страхование	бюджет	всего	обязательное медицинское страхование	бюджет
Стационарная помощь (койко-дни на 1 чел.)	2,558		0,818	2,727		0,45

Характеристика запланированных на 2013 год объемов медицинской помощи в расчете на 1 жителя (1 застрахованного):

а) для скорой, в том числе специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи - 0,318 вызова, в том числе в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Республики Мордовия - 0,318 вызова (федеральный норматив - 0,318 вызова) (далее - Территориальная программа);

б) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, предоставляемой в медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях:

число посещений с профилактической целью (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала) - 2,44 посещения, что соответствует федеральному нормативу (федеральный норматив - 2,44 посещения), в том числе в рамках Территориальной программы - 2,04 посещения, за счет средств бюджета - 0,40 посещения (федеральный норматив - 0,40 посещения);

число посещений по неотложной медицинской помощи - 0,16 посещения, на 44,4% ниже федерального норматива, в том числе в рамках Территориальной программы - 0,16 посещения (федеральный норматив - 0,36 посещения), что связано с особенностями медицинского обслуживания сельского населения, проживающего в мелких населенных пунктах, где заменить скорую медицинскую помощь неотложной не представляется возможным;

число обращений в связи с заболеваниями - 2,03 обращения, на 3,3% ниже федерального норматива (федеральный норматив - 2,1 обращения), в том числе в рамках Территориальной программы - 1,9 обращения, что соответствует федеральному нормативу (1,9 обращения), за счет средств бюджета - 0,13 обращения, практически в 1,5 раза ниже федерального норматива (федеральный норматив - 0,20 обращения);

в) для медицинской помощи в условиях дневных стационаров - 0,845 пациенто-дня, на 25,4% выше федерального норматива (федеральный норматив - 0,63 пациенто-дня), в том числе в рамках Территориальной программы - 0,8 пациенто-дня, на 21,5% выше федерального норматива (федеральный норматив - 0,52 пациенто-дня), за счет средств бюджета - 0,045 пациенто-дня, на 41% ниже федерального норматива (федеральный норматив - 0,11 пациенто-дня);

г) для медицинской помощи в стационарных условиях, предоставляемой в медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях - 2,272 койко-дня, на 6,2% выше федерального норматива (федеральный норматив - 2,558 койко-дня), в том числе в рамках Территориальной программы - 2,277 койко-дня, на 23% выше федерального норматива (федеральный норматив - 1,74 койко-дня), за счет средств бюджета - 0,45 койко-дня, что на 44,9% ниже федерального норматива (федеральный норматив - 0,818 койко-дня).

Утвержденная стоимость Территориальной программы составляет всего 7616,3 млн. рублей, в том числе: 1689,4 млн. рублей - за счет средств республиканского бюджета Республики Мордовия; 5926,9 млн. рублей - за счет средств обязательного медицинского страхования, в том числе 988,1 млн. рублей - необходимый трансферт на республиканского бюджета Республики Мордовия на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы в части базовой программы обязательного медицинского страхования.

Утвержденная стоимость Территориальной программы составляет 5926,9 млн. рублей, в том числе: 4938,6 млн. рублей - за счет средств обязательного медицинского страхования; 988,1 млн. рублей - за счет необходимого трансферта из республиканского бюджета Республики Мордовия.

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой (без учета расходов федерального бюджета), составляют в 2013 году 9266,8 рубля, выше федерального норматива на 2,1% (федеральный норматив - 9032,5 рубля), в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования в 2013 году - 5983,1 рубля, выше федерального норматива на 0,7% (федеральный норматив - 5942,5 рубля).

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2013 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования - 1435,6 рубля в соответствии с федеральным нормативом (федеральный норматив - 1435,6 рубля);

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств республиканского бюджета Республики Мордовия - 265,1 рубля, на 2,2% ниже федерального норматива (федеральный норматив - 271 рубль), за счет средств обязательного медицинского страхования - 270,9 рубля в соответствии с федеральным нормативом (федеральный норматив - 265,3 рубля);

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств республиканского бюджета Республики Мордовия - 754,7 рубля, на 2,2% ниже федерального норматива (федеральный норматив - 771,8 рубля), за счет средств обязательного медицинского страхования - 785,8 рубля, на 1,7% выше федерального норматива (федеральный норматив - 772,3 рубля);

на 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств обязательного медицинского страхования - 346,8 рубля практически в соответствии с федеральным нормативом (федеральный норматив - 340,90 рубля);

на 1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета - 323,5 рубля, на 36,4% ниже федерального норматива (федеральный норматив - 508,3 рубля) за счет средств обязательного медицинского страхования (без учета применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) - 575,0 рубля практически в соответствии с федеральным нормативом (федеральный норматив - 570,0 рубля);

на 1 случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) за счет средств обязательного медицинского страхования - 106253,9 рубля, что соответствует федеральному нормативу;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств республиканского бюджета Республики Мордовия - 1432,8 рубля, на 13,5% ниже федерального норматива (федеральный норматив - 1657 рублей), за счет средств обязательного медицинского страхования - 1799,7 рубля, на 2,5% выше федерального норматива (федеральный норматив - 1756,20 рубля);

Таким образом, в настоящее время имеет место дисбаланс объемов медицинской помощи в виде недостаточного объема неотложной, отсутствия палативной помощи и высокого объема стационарной помощи за счет обязательного медицинского страхования. Учитывая тенденцию выравнивания возрастных показателей Республики Мордовия и среднероссийских, запланированные мероприятия по профилактике заболеваний, снижению средней длительности пребывания больного на койке, по сравнению со среднероссийским показателем, ресурсы для снижения объемов стационарной помощи в Республике Мордовия есть.

Структурные преобразования запланированы с учетом достижения сбалансированности объемов медицинской помощи в виде сокращения объемов скорой медицинской помощи на основе увеличения объемов неотложной помощи, снижения объемов стационарной помощи за счет обязательного медицинского страхования на основе развития стационарозамещающей помощи.

Предусмотрено сокращение средней длительности пребывания больного на койке, интенсификация средней занятости койки в году с 320 до 330 дней.

В Республике Мордовия уделяется большое внимание вопросу заработной платы работников медицинских организаций, являющемуся важнейшим инструментом кадровой обеспеченности:

1. В рамках Программы модернизации осуществляется единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2011 - 2012 годы после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт Республики Мордовия или переехавшим на работу в сельский населенный пункт Республики Мордовия из другого населенного пункта. Сумма выплат на строительство или приобретение жилья одному специалисту за счет средств республиканского бюджета Республики Мордовия в 2012 году составила 1,0 млн. рублей;

2. Проводится дифференцированное повышение заработной платы врачам дефицитных специальностей;

2.1. Надбавка за специфику деятельности устанавливается врачам анестезиологам-реаниматологам в размере 10,0 тыс. рублей на 1 штатную должность ежемесячно, старшим медицинскими сестрам-анестезистам, медицинским сестрам-анестезистам независимо от наименования отделения, а также старшим медицинскими сестрами, медицинскими сестрами и медицинскими сестрами палатных отделений и палат анестезиологии и реанимации, реанимации и интенсивной терапии в сумме 2,5 тыс. рублей на 1 штатную должность ежемесячно.

2.2. Введены дополнительные выплаты компенсационного характера для медицинских и других работников диспансера и отделений медицинских организаций, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, занятые которых связаны с опасностью инфицирования микобактериями туберкулеза, - не менее 0,25.

2.3. Введены дополнительные выплаты компенсационного характера для медицинских и других работников противотуберкулезного санатория, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, занятые которых связаны с опасностью инфицирования микобактериями туберкулеза, - не менее 0,25.

2.4. Введены коэффициенты за работу в сельской местности.

2.5. Производятся увеличенные выплаты стимулирующего характера медицинским работникам, оказывающим высокотехнологичные виды медицинской помощи.

3. С 1 января 2009 г. в Республике Мордовия внедрена отраслевая система оплаты труда, предусматривающая стимулирующие выплаты за качество работы.

Порядок оплаты труда работников учреждений здравоохранения установлен постановлением Правительства Республики Мордовия от 29 октября 2008 года N 488 "Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Мордовия".

Документом установлен порядок регулирования оплаты труда медицинских работников в зависимости от результатов трудовой деятельности, предусмотрена возможность повышения заработной платы за счет выплат стимулирующего характера: выплаты за интенсивность и высокие результаты работы, качество выполняемых работ, стаж непрерывной работы, выслугу лет, премиальные выплаты по итогам работы.

Цель реформирования заработной платы достигнута. Руководителям учреждений предоставлены права и полномочия по дифференциации прибавки к базовому окладу. Руководитель учреждения может поощрять наиболее грамотных, квалифицированных работников, в результате чего их зарплаты увеличились больше чем на 30%.

Во всех учреждениях приняты положения о стимулирующих выплатах, разработаны показатели и критерии их оценки. Формирование заработной платы приобрело более прозрачный характер.

Заработная плата стала зависеть от конечного результата, который оценивается комплексно по установленным критериям с использованием балльной системы. Критерии разработаны на основе приказов Министерства здравоохранения Республики Мордовия и утверждены положениями об оплате труда в медицинских организациях.

Введение отраслевой системы оплаты труда в медицинских организациях Республики Мордовия дало положительный эффект. С момента введения отраслевой системы оплаты труда средняя заработная плата врачей увеличилась в 1,9 раза и на 2012 год составила 22060 рублей, среднего медицинского персонала - в 1,7 раза и составила 12371 рубль, младшего - в 1,9 раза и составила 6957 рублей.

Хотя действующая система оплаты труда уже в настоящее время обеспечивает дифференциацию в зависимости от сложности и качества оказываемых государственных услуг (выполняемых работ), дальнейшая работа планируется в пяти направлениях:

- 1) оптимизация штатного расписания медицинских организаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;
- 2) корректировка показателей эффективности деятельности государственных медицинских организаций Республики Мордовия, их руководителей и работников на основе методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- 3) увеличение объема средств, направляемых на стимулирующие выплаты;
- 4) оптимизация расходов на административно-управленческий персонал с учетом предельной доли расходов на оплату их труда в фонде оплаты труда учреждения не более 40 процентов;
- 5) перевод руководителей и работников на эффективный контракт.

В рамках реализации "дорожной карты" предусмотрено поэтапное увеличение заработной платы медицинских работников и работников, имеющих высшее образование и оказывающих медицинские услуги, к 2018 году до 200% от средней заработной платы по экономике региона, среднего и младшего медицинского персонала - до 100%. Данное мероприятие будет выполняться путем совершенствования отраслевой системы оплаты труда в медицинских организациях.

II. Целевые показатели

N п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи								
1.	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на Республиканскую территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи (далее - Программа государственных гарантий)	процентов	4,9	4,3	3,9	4,8	4,7	4,6
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на Программу государственных гарантий	.-.	24,1	27,2	28,7	30,1	31,0	32,1
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Программу государственных гарантий	.-.	1,4	1,9	2,3	2,9	3,5	4,1
4.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на Программу государственных гарантий	.-.	7,5	8,0	8,3	8,8	9,2	9,8
5.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на Программу государственных гарантий	процентов	62,1	58,6	56,9	53,4	51,6	49,4
6.	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд Республики Мордовия, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения	.-.	75,0	80,0	85,0	90,0	95,0	100,0
7.	Доля аккредитованных специалистов	.-.						
8.	Обеспеченность населения (на 10 тыс. чел.) врачами		46,3	46,3	46,2	46,1	46,1	46,0
9.	Соотношение врачей/средние медицинские работники							
10.	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Республике Мордовия в 2012 - 2018 годах	процентов	129,7	130,7	137,0	159,6	200,0	200,0
	Планируемая среднемесячная заработная плата врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг)		22938,7	26532,1	32096,4	43299,5	63050,0	73454,0
11.	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Мордовия в 2012 - 2018 годах	процентов	75,6	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0

	Планируемая среднемесячная заработная плата среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг)		13370,6	15468,6	18578,4	23413,2	31525,0	36727,0
12.	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Мордовия в 2012 - 2018 годах	процентов	50,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0
	Планируемая среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг)		до 8861,0	до 10353,0	до 12276,0	до 19127,0	до 31525,0	до 36727,0
13.	Соотношение средней заработной платы педагогических работников учреждений, оказывающих социальные услуги детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, и средней заработной платы в Республике Мордовия в 2012 - 2018 годах	процентов	75,0	80,0	85,0	90,0	95,0	100,0
	Планируемая среднемесячная заработная плата педагогических работников учреждений, оказывающих социальные услуги детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей		13264,5	16240,0	19913,8	24417,0	29948,7	36727,0
14.	Соотношение средней заработной платы социальных работников учреждений здравоохранения и средней заработной платы в Республике Мордовия в 2012 - 2018 годах	процентов	56,14	58,0	68,5	79,0	81,5	100,0
	Планируемая среднемесячная заработная плата социальных работников учреждений здравоохранения		9929,0	11774,0	16048,0	21432,7	25692,9	36727,0
15.	Соотношение средней заработной платы преподавателей и мастеров производственного обучения образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования и средней заработной платы в Республике Мордовия в 2012 - 2018 годах	процентов	75,0	80,0	85,0	90,0	95,0	100,0
	Планируемая среднемесячная заработная плата преподавателей и мастеров производственного обучения образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования		13264,5	16240,0	19913,8	24417,0	29948,7	36727,0
16.	Соотношение средней заработной платы педагогических работников учреждений дополнительного образования, осуществляющих подготовку (повышение квалификации) специалистов, имеющих среднее профессиональное образование, и средней заработной платы в Республике Мордовия в 2012 - 2018 годах	процентов	75,0	80,0	85,0	90,0	95,0	100,0
	Планируемая среднемесячная заработная плата педагогических работников учреждений дополнительного образования, осуществляющих подготовку (повышение квалификации) специалистов, имеющих среднее профессиональное образование		13264,5	16240,0	19913,8	24417,0	29948,7	36727,0
17.	Число дней работы койки в году		330,0	330,0	330,0	330,0	330,1	331,5
18.	Средняя длительность лечения больного в стационаре		11,3	11,3	11,2	11,2	11,1	11,0
19.	Доля врачей первичного звена от общего числа врачей		59,3	60,2	61,2	62,1	63,1	64,0

20.	Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа пациентов, пролеченных в стационарных условиях		33,6	33,9	34,1	34,4	34,7	35,0
Основные показатели здоровья населения								
21.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении		71,00	71,80	72,40	72,90	73,80	74,00
22.	Смертность от всех причин	на 1000 населения	14,30	14,10	13,70	13,50	13,00	12,00
23.	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00
24.	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	8,20	8,00	7,80	7,50	7,20	7,00
25.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	случаев на 10000 населения соответствующего возраста	8,20	8,00	7,80	7,50	7,30	7,10
26.	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	711,50	706,60	691,70	663,00	615,00	580,20
27.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	11,30	11,10	11,00	10,80	10,50	10,30
28.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	-,-	184,50	184,40	184,30	184,20	184,10	180,00
29.	Смертность от туберкулеза	-,-	4,90	4,80	4,80	4,70	4,60	4,50
30.	Заболеваемость туберкулезом	-,-	58,80	55,90	53,00	48,90	46,80	43,46
31.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	89,50	91,20	92,40	93,60	94,70	95,00

III. План мероприятий

п/п	Мероприятия	Наименование реализации	Исполнители	Срок	Ответственные	Ожидаемый результат
1.	Анализ итогов модернизации	11 марта	Министерство Республики Мордовия	анализ итогов модернизации с соотношения инвестиций и улучшения состояния здоровья населения в Республике Мордовия. Представление результатов анализа итогов реализации Программы модернизации в Министерство здравоохранения Российской Федерации		Мордовия точки зрения
1.2.	Внесение изменений в	11 марта	Министерство	законление		страхования Республики Мордовия
	остатков субсидий в связи с экономией и нерезультативностью			Российской Федерации	Мордовия	Министерством здравоохранения
	Программы модернизации	Мордовия	населения	Республики	широких слоев	
2.	Анализ соответствия	11 марта	Министерство	представление в	Республики	здравоохранения
	условиям и формам оказания медицинской помощи в Республике Мордовия целевой структуре расходов на здравоохранение, год распоряжением Правительства Российской Федерации от			формам оказания	в Республике	медицинской помощи
	N 2599-р		структуре расходов на здравоохранение, определенной на 2018 год распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г.			
2.1.	Структурные преобразования системы оказания медицинской помощи		Республики	качества	Министерство здравоохранения	улучшение эффективности и
	учетом проведенного анализа					
	структурных преобразований системы оказания медицинской помощи, согласованных с Министерством здравоохранения Российской Федерации		здравоохранения Республики	эффективности и качества	Мордовия	медицинской помощи
	организаций Республики Мордовия	Мордовия	медицинских организаций с точки зрения соответствия			порядкам оказания
	цели привлечения высококвалифицированных специалистов		кадрами			
	проведение анализа и прогнозирования кадровой обеспеченности		кадров в целях предоставления услуг; закрепление кадров в государственных медицинских организациях Республики Мордовия; адаптация сотрудников в сфере здравоохранения; повышение мотивации к труду в целях повышения качества медицинской помощи		уровня медицинских	повышения качества
3.2.	Согласование подпрограммы "Обеспечение государственной системы здравоохранения медицинскими кадрами"	Мордовия	Российской Федерации		1 мая 2013 г.	Министерство здравоохранения Республики Мордовия
	развития здравоохранения Республики Мордовия до		медицинских организаций Республики Мордовия			представление в
	государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"					соответствия результатов анализа персонала
	медицинской помощи					медицинской помощи
4.	Анализ соответствия материально-технического оснащения медицинских организаций	20 марта	Министерство Республики Мордовия	представление в 2013 г.	здравоохранения	Министерство
	порядкам оказания медицинской помощи	Мордовия				федерации
	медицинской помощи		материально-технического оснащения медицинских организаций Республики Мордовия			соответствия результатов анализа
4.1.	Создание Комиссии по	20 марта	Министерство	определение		
	соответствия материально-технического оснащения государственных медицинских организаций		медицинских организаций с точки зрения соответствия		Республики Мордовия	материально-технического оснащения
	порядкам оказания медицинской помощи (далее - Комиссия)			порядкам оказания медицинской помощи		зрения соответствия
	медицинских организаций			Республики	организаций в	
	порядками оказания медицинской помощи по результатам работы Комиссии				медицинской помощи	
5.	Анализ соответствия	20 марта	Министерство	представление в		
	лечебных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями		Республики Мордовия	здравоохранения Российской Федерации		федерации
						результатов анализа

	стандартам медицинской помощи	оказания помощи					соответствия нормативов	
	ежедневного мониторинга льготного лекарственного обеспечения граждан	Республики	лекарственными			здравоохранения	льготным	
						Мордовия	обеспечением	
	закупку лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения для льготных категорий граждан и утвержденных объемов средств на вышеназванные цели		обеспечения льготных категорий		Мордовия	средств для граждан в соответствии со		оказания
	финансовых средств для обеспечения льготных категорий граждан, определенных	здравоохранения	дополнительного		Мордовия	Республики	объема средств для финансовых	обеспечения
	статьи 6.2 Федерального закона № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", постановлением Правительства Российской Федерации от						граждан в соответствии со	
	поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", от 26							
	порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента"							
5.4.	Представление информации в Министерство здравоохранения Российской Федерации о необходимости дополнительных средств для обеспечения льготных категорий граждан	здравоохранения Республики	ежегодно дополнительных средств для	Министерство	привлечение		льготных категорий	обеспечения граждан в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи
	государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	Республики	концепции развития частного партнерства в сфере здравоохранения		Мордовия	государственно-		
	частно-государственного	2013 г.			здравоохранения	негосударственных		оказанию
	медицинского обслуживания населения Республики Мордовия: обеспечение дальнейшего участия частных медицинских организаций в Территориальной программе; привлечение медицинских организаций негосударственных форм собственности, оказывающих медицинские услуги, востребованные в республике		медицинской помощи		Мордовия	в соответствии с моделью ресурсного		здравоохранения, обеспечения система Республики Мордовия
	функций в государственных медицинских организациях Республики Мордовия на условиях аутсорсинга (аукана, поиска организаций, заключение соответствующих договоров)	Республики Мордовия	расходов					
7.	Формирование модели	1 апреля	Министерство	модель ресурсного				
	системы здравоохранения Республики Мордовия	Республики Мордовия	здравоохранения Республики Мордовия					с указанным аспек
7.1.	Внесение изменений	в	2013	-	2018	Министерство	снижение	
	здравоохранение с учетом развития стационароразмещающих технологий и неотложной помощи	Республики	расходов		Мордовия			
	внебюджетных источников финансирования оказания медицинской помощи по добровольному медицинскому страхованию	Мордовия	годы	здравоохранения Республики	дополнительных средств для			технической базы
7.3.	Оценка возможности	2014 - 2015	Министерство	мотивация				
	подушное финансирование медицинских организаций, предоставляющих медицинские услуги	Мордовия	организаций на снижение неэффективных расходов			Республики	медицинских	
8.	Развитие	Разработка программы	направленной на	1 мая 2013 г.	Министерство здравоохранения	Программы,	утверждение	
	здравоохранения Республики Мордовия с учетом государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (далее - Программа)		региональную структуру заболеваемости и смертности	Мордовия	повышение		структурной эффективности, учитывающей	
			состояние инфраструктуры учреждений здравоохранения. Указанные мероприятия направлены на оптимизацию структуры оказания медицинской помощи и будут способствовать привлечению средств на повышение заработной платы медицинским				населения, а также	

[illegible]

	утвержденной Программой	соответствия с						организационных	
				изменения в структуре медицинских организаций Республики Мордовия, направленные на повышение эффективности системы здравоохранения в соответствии с утвержденной Программой					
	медицинских организаций Республики Мордовия	государственных Республики Мордовия	Мордовия	государственных организаций			Республики	структуры	медицинских
15.2.	Снижение неэффективных	декабрь	Министерство						
	государственных медицинских организаций:		Республики Мордовия	экономический					
	в 14 государственных учреждениях передача в муниципальную собственность части неэффективно используемых земельных участков площадью 126805 кв. м			842,2 тыс. рублей;					
	в 6 государственных учреждениях передача в муниципальную			экономический					
	собственность или законсервирование 11 зданий и сооружений площадью 2505,7 кв. м								1166,7 тыс. рублей;
	в 7 государственных учреждениях передача в муниципальную			экономический					
	собственность наружных инженерных сетей			250,0 тыс. рублей					
15.3.	Мониторинг обеспечения комплексной безопасности и санитарно-эпидемиологического состояния в государственных медицинских организациях Республики Мордовия:		ежегодно	контроля за	Министерство	обеспечение Республики	сохранность и	Мордовия	Безопасность медицинских
	ведение паспортов комплексной безопасности; принятие мер по устранению аспектов недостатков; анализ расходов на повышение безопасности и улучшение эпидемиологического состояния в государственных медицинских организациях Республики Мордовия		задравоохранения	государственных организаций Республики Мордовия в целях предупреждения ликвидации чрезвычайных ситуаций и восстановление утраченного					неправильных расходов на имущество
15.4.	Создание трехуровневой системы здравоохранения на территории Республики Мордовия	2013 - 2015	Министерство Республики Мордовия	достижение целевых годов снижения смертности продолжительности жизни		здравоохранения Республики Мордовия	показателей и увеличения		
	помощи, в том числе на каждого жителя Республики; сохранение фельдшерско-акушерских пунктов в сельских населенных пунктах с численностью населения свыше 100 человек; строительство типовых зданий, отвечающих современным санитарным нормам и правилам; сохранение числа офисов врачей общей практики и врачебных амбулаторий в сельской местности; создание межрайонных амбулаторных консультативно-диагностических центров			годы		здравоохранения Республики Мордовия	доступности и		помощи
15.6.	Оптимизация работы	декабрь	Министерство			улучшение			
	запуск пилотного проекта по объединению службы скорой медицинской помощи городского округа Саранск и двух близлежащих районов; создание единой службы скорой медицинской помощи			помощи		Мордовия	скорой медицинской		
15.7.	Оптимизация оказания специализированной помощи населению путем концентрации оборудования и кадрового потенциала на базе межрайонных специализированных центров	2013 - 2015	Министерство здравоохранения Республики Мордовия	создание семи межрайонных центров по акушерству и гинекологии, сердечно-сосудистой хирургии		Республики	специализированных		патологии, травмы,
15.8.	Развитие центров оказания высокотехнологической медицинской помощи; подготовка кадров, освоение оборудования		здравоохранения Республики Мордовия	ежегодно	Министерство	улучшение		Мордовия	высокотехнологичной
	самостоятельного управления и руководителей государственных медицинских организаций по достижению целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения			индикаторов здравоохранения		здравоохранения Республики Мордовия	показателей и	Мордовия	развития Республики Мордовия
16.1.	Подготовка законопроекта			III полугодие 2013 г.		Министерство здравоохранения Республики Мордовия	совершенствование оказания		
	мер по созданию условий для оказания медицинской помощи населению в рамках реализации Федерального закона от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"					Мордовия	населению		
	направленных на повышение эффективности в сфере здравоохранения		Республики	мероприятий		здравоохранения Республики Мордовия	настоящего Плана		
17.1.	Приведение нормативных правовых актов		ежегодно	нормативной	Министерство	формирование			
	соответствие с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"		Мордовия	регулирующая			сфере правоотношений в здравоохранения		
	здравоохранения Республики Мордовия по вопросам анализа оказания медицинской				Мордовия	предоставления услуг в сфере		качеством Республики Мордовия	здравоохранения;

медицинских работников	здравоохранения	соответствия
		медицинских работников профессиональным стандартам

Республики Норд-овия	квалификации и качества работы
-------------------------	--------------------------------------