

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 февраля 2013 года № 63

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 № 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения", Программы государственных гарантий, бюджетного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012 года № 1074, Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2013 год, подтвержденной постановлением распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2190-р, государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2012 года № 1970-р, Постановлениями Правительства Российской Федерации "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения" (далее - "дорожная карта"), "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Мордовия (2013 - 2018 годы)" (далее - "дорожная карта").

1. Установить 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 постановляет:

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)"

Утверждение
постановлением Правительства
Республики Мордовия
от 25 февраля 2013 года № 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 - "дорожной карты") является повышение качества медицинской помощи на фоне повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников.

Территория Республики Мордовия 26,1 тыс. кв. км. Столица - г. Саранск с населением 526,1 тыс. чел. на 1 января 2012 года. Площадь села на востоке около 280 км, с севера на юг - от 55 до 440 км. Населенность Республики Мордовия на 1 января 2012 г. - 825,5 тыс. человек. Городские жители составляют 51% 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).

Больший вклад в развитие здравоохранения Республики Мордовия внесли 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 (51%), на втором уровне - 26 (31%), на третьем уровне - 4 (5%) (таблица 1).

Таблица 1. Распределение медицинских организаций
Республики Мордовия по уровням

Таблица 1

N/p	Название 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				
	Федеральные			
Второй уровень (муниципальный 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			
	Госпитали			
2. Диспансеры				
	Онкологический			
	Противотуберкулезный			
	Психоневрологический			
	Наркологический			
	Кожно-венерологический			
	Врачебно-физкультурный			
3. Центры				
	Гериатрический			
	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 26 (на 35% в структуре государственных организаций) и 17 частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь первого уровня. Уменьшение произошло за счет реорганизации участковых больниц и перехода части из них на второй уровень. Медицинских организаций первого уровня выросло 500 фельдшерско-акушерских пункта, 17 врачебных амбулаторий, 2 участковые больницы и 18 частных медицинских организаций.

Количество медицинских организаций второго уровня осталось, неизменным (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 24 до 25 (20% 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 критическими состояниями и синуцитальным поведением открыты 1 кабинет и 2 центра социальной-психологической помощи; количество "телефонов доверия" увеличено с 1 до 3.

Второй уровень. Межрайонные центры развернуты на базе 6 государственных и 1 частного учреждений здравоохранения по профилю: перинатальный, сосудистый, травматологический, онкологические, инфекционные, наркологические, центр гемодиализа.

Третий уровень. Региональные центры развернуты на базе 5 государственных медицинских организаций по профилю: кардиология, нефрология, травматология, онкология, выхаживание малоподвижных детей, неотложная 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 следующие структурные подразделения: 500 фельдшерско-акушерских пункта, 36 отделений и офисов врачей общей практики (152 врача общей практики).

Системное здравоохранение Республики Мордовия включает 12 амбулаторно-поликлинических учреждений, 10 поликлиник центральных районных больниц, 2 участковые больницы, 504 фельдшерско-акушерских пункта. Обеспеченность количеством из 10000 населения - 27,1. Число посещений на одно визитное количество составляет 7,1.

Число врачей в сельской местности составляет 11,2 на 10000 населения. Обеспеченность среди медицинским персоналом составляет 46,3 ч/ч на 10000 населения.

Коэффициент в круглосуточных стационарах в сельских районах работает с достаточной нагрузкой. Средняя занятость коек по центральным районным больницам составляет 322 дни.

Сеть фельдшерско-акушерских пунктов развернута в соответствии 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 более 100 человек, расстояние до ближайшего медицинского учреждения от которых составляет более 4 км, обслуживаются первичными родильными домами, а также фельдшерско-акушерскими пунктами, что удовлетворяет потребность населения в оказании дозорной медицинской помощи в полном объеме. Все фельдшерско-акушерские пункты комплектуются специалистами со средним медицинским образованием, на каждого фельдшерско-акушерского пункта имеются акушери.

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

В соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным терапевтическим профилем 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 зонах ответственности которых находится данный населенный пункт, носящими, средствами иммобилизации перевозчиками средствами хозяйства обучены приему и оказанию первой медицинской помощи. В результате 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, отвечающих всем современным требованиям. Строительство новых зданий фельдшерско-акушерских пунктов в национальных сельских районах Республики Мордовия направлено 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 в всех случаях доставку пациента в пределах "золотого часа", в связи с чем в 2012 году введена система первичного приемного сосудистого отделения на базе ГБУ Республики Мордовия "Рузавская центральная районная больница".

В целях снижения смертности в результате дорожно-транспортных происшествий в республике создана сеть травматологических центров вдоль трассы "М5 Урал", включающая 1 трамвикцентр первого уровня на базе ГБУ Республики Мордовия "Республиканская клиническая больница № 4" и детский трамвикцентр первого уровня на базе ГБУ Республики Мордовия "Детская реабилитационная клиническая больница № 1", 1 трамвикцентр второго уровня на базе ГБУ Республики Мордовия "Красносельская центральная районная больница", ГБУ Республики Мордовия "Зубово-Полинская центральная районная больница", 1 трамвикцентр третьего уровня на базе ГБУ Республики Мордовия "Горбовская центральная районная больница".

Расстояние до трамвикцентров не позволяет обеспечить в всех случаях доставку пациента в пределах "золотого часа" с транс регионального уровня, в связи с чем в 2012 году введены трамвикцентры третьего уровня. Трамвикцентры второго уровня на базе ГБУ Республики Мордовия "Троицкая центральная районная больница", ГБУ Республики Мордовия "Комсомольская центральная районная больница", ГБУ Республики Мордовия "Ковынинская центральная районная больница".

Для снижения смертности от онкологических заболеваний в республике созданы санатории омоложения онкологической помощи, включающие 1 региональный центр, 5 межрайонных онкологических кабинетов, 17 первичных онкологических кабинетов и 34 смотровых кабинетов.

Для обеспечения миграции пациентов планируется создание дополнительного одного межрайонного онкологического кабинета на базе ГБУ Республики Мордовия "Красносельская центральная районная больница".

В настоящее время противотуберкулезная служба республики представлена:

головным учреждением - ГБУЗ Республики Мордовия "Республиканский противотуберкулезный диспансер" со стационарными коек (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, координирует проведение мероприятий, направленных на совершенствование и профилактику туберкулеза;

22 туберкулезных санатория, центральных районных больниц и туберкулезных отделений, рассчитанных для лечения хронических форм туберкулеза в ГБУЗ Республики Мордовия "Зубово-Полинская центральная районная больница" (на 25 коек) и ГБУЗ Республики Мордовия "Рузавская центральная районная больница" (на 40 коек);

ГБУЗ Республики Мордовия "Большеберезниковский детский туберкулезный санаторий" (на 100 коек), другие государственные одорогиториальные образовательные учреждения санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении: "Шин-Майданский санаторий" Атчиского района" на 125 мест и "Ширинская санаторно-школа-интернат" Атчиского района" на 230 мест;

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

В целях современной противотуберкулезной службы в Республике Мордовия насчитывается 437 стационарных коек, из которых 367 для взрослого населения и 70 для детей. Кои для лечения внелегочных форм туберкулеза 45, миокутических лептоз 50.

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

По Программе модернизации для укрепления материально-технической базы фтизиатрической службы было выделено 134461,2 тыс. рублей. Таблица освещения согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 декабря 2012 года N 1222 "Оценка состояния Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации" обеспечен на 85% в ГКУЗ Республики Мордовия "Республиканский противотуберкулезный диспансер" - на 95%. 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 2 ГКУЗ Республики Мордовия "Республиканский противотуберкулезный диспансер" в части замены инженерных систем в здании ремонт зданий, приемных отделений 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 89301,9 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 составляет 5,0 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости туберкулезом с 60,0 на 100 тыс. населения (2011 г.) до 48,5 (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 первых выявленных случаев туберкулеза в 2012 году составила 40,4% (2012 г.) и приблизилась к российским показателям (2011 г.: Российская Федерация - 2,0%; Приволжский федеральный округ - 1,5%). Доля закрытия болезни за счет консервативного лечения у первых взятых на учет в 2012 году неизменно увеличилась с 71,4% (2011 г.) до 71,9% (2012 г.). Доля привлечения больных к лечению с первых взятых на учет в 2012 году 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 социальными 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 палатах не более 4-х больных; на 1-го больного не менее 8 кв. м), осуществить дальнейшее развитие перинатальных центров.

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

Организованы центры интенсивной терапии для новорожденных в роддомо-материнских 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

Таблица 2

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

Увеличение количества коеок в учреждениях второго и третьего уровней проводилось путем перепрофилирования имеющегося коечного фонда. При этом общее количество избыточных коеок в государственных медицинских организациях сократилось с 7828 до 7945 (на 225 коеек).

Утвержденные схемы и нормативные временные маркетингации в соответствии с приказом министерства здравоохранения (расцехом подразделений медицинской помощи) пациентов с седалищно-сосудистыми заболеваниями, акушерско-гинекологической патологией, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, при онкологических заболеваниях, больных туберкулезом, при оказании медицинской помощи новорожденным и детям. Данные схемы утверждены распоряжением министерства здравоохранения 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 мероприятий 2 этапа и "Техобслуживание капитального ремонта" 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% (роддом в г. Ковылкино). За два года отремонтировано 37,6% объектов, нуждавшихся 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 медицинских подразделениях возможность записи врача в электронном виде, подготовлена база для ведения медицинской документации в электронном виде. Расширены возможности телемедицинских технологий в медицинских учреждениях.

Фондоиспользованность медицинских организаций по сравнению с 2010 годом увеличилась на 16,5%, фондоокруженность - на 19,7%.

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

1. Перинатальная медико-санитарная помощь:

1.1. Развитие амбулаторно-поликлинической помощи, направленное на приемление 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 формирования здорового образа жизни". Программа развития здравоохранения Республики Мордовия до 2020 года предусматривает расширение сети кабинетов профилактики (с 27 до 33), отделений профилактики (с 1 до 3), центров здоровья (с 3 до 5), проведение диспансеризации и медицинского осмотрения.

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 стационарно-замещающей 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 стационарно-замещающих 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 межрайонного онкологического кабинета с целью соблюдения порядка и стандарта медицинской помощи.

К 2020 году будет продолжена централизация кардиологической помощи. Для соблюдения порядка и стандарта медицинской помощи планируется расширение сети первичных сосудистых отделений на базе государственной медицинской организации (ГБУЗ Республики Мордовия "Радужная центральная районная больница") общая коечная мощность 30 коек.

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 коеок (с 155 до 315, в том числе для взрослых с 125 до 265, для детей с 30 до 50) на основе перепрофилирования имеющихся стационарных коеок; создание регионального центра и трех межрайонных отделений реабилитации;

для третьего этапа реабилитации - организация для взрослых 5 амбулаторных отделений, в том числе 50 коеок дневного стационара, 151 коеек для детей; для детей создание 30 коеек дневного стационара в новом здании ГБУЗ Республики Мордовия "Детская поликлиника № 3" городского округа Саранск.

Увеличение количества реабилитационных коеок для второго этапа реабилитации будет проводиться путем перепрофилирования имеющихся круглосуточных стационарных коеок, для третьего этапа реабилитации - путем перевода круглосуточных коеок в стационарно-замещающие коеки.

2.3. Создание в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, службы маркетинга, ответственной за организацию дополнения и реабилитации выписывающихся больных.

Предполагается, что маркетинговая работа должна проводиться в условиях непосредственно после стационарной помощи в условиях санаторно-курортных организаций будет координироваться ГУЗ Республики Мордовия "Медицинский информационно-аналитический центр", в функции которого входит координация деятельности санаторно-курортных и реабилитационных организаций, 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 коеек в 2013 году до 100 коеек 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 стационарно-замещающих технологий.

Служба детства и родовспоможения.

На начало реализации Программы модернизации сеть медицинских организаций детства и родовспоможения Республики Мордовия, участвующих в Республиканской территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи Республики Мордовия медицинской помощи, включая на первом уровне 26 медицинских организаций (84%), на втором уровне - 3 (9,6%), на третьем уровне - 2 (6,4%) (таблица 3).

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

Таблица 3

N/p	Наименование типа учреждения здравоохранения	Количество учреждений		
		на 1 января 2011 г.	на 1 января 2013 г.	2020 год
Первый уровень (перинатальная медицинская помощь)				
1. Учреждения охраны материнства и детства				
	Акушерские отделения, входящие в состав центральных районных больниц, многопрофильных больниц			2
	Детские поликлиники			5
				7
Второй уровень (межмуниципальный для оказания специализированной медицинской помощи, применяемой 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 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 до 2020 года - на 17. В 2013 г. включает в себя 2 родильных отделения первого уровня, 504 фельдшерско-акушерских пункта, 26 акушерско-гинекологических кабинетов.

По началу реализации Программы модернизации количество медицинских организаций родовспоможения второго уровня составляло 31 (13% в структуре медицинских организаций родовспоможения). В процессе реализации Программы модернизации их количество увеличилось до 7 - 70%.

В 2011 году начали функционировать ГБУЗ Республики Мордовия "Мордовский республиканский клинический перинатальный центр" - учреждение родовспоможения третьей группы, что позволило провести оптимизацию коечного фонда маломощных родильных стационаров и разработать создать эффективную троеборовую систему, организовать потоки беременных женщин, находящихся в срочном положении, в которых сконцентрированы материальные и интеллектуальные ресурсы, нападить взаимосвязь со всеми акушерскими и педиатрическими учреждениями республики, организовать прием пациентов сотрудниками в работе по единому приказу, улучшить качество медицинской помощи беременным, роженицам, родильным и новорожденным детям, внедрить современные технологии: совместное пребывание матери и ребенка, присутствие родственников на родах, грудное вскармливание.

Направлен дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реаниматологическими акушерскими и неонатальными бригадами для оказания скорой медицинской помощи позволяло реализовать основные функции перинатального центра. Строительство перинатального центра позволило обеспечить прием пациентов в коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, расположенных в современным высокотехнологичном оборудовании.

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.

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 пн	Наименование профилактик	2010 год	2012 год	Расчетный норматив	План на 2020 год
1.	Для беременных и рожениц				
2.	Патология беременных				
3.	Коеки сестринского ухода для беременных				
4.	Коики патологии новорожденных				
	в том числе в учреждениях родовспоможения				
5.	Коики реанимации новорожденных				
	в том числе в учреждениях родовспоможения				

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

Первый уровень. С учетом низкого числа родов 14 малоимущих акушерских стационаров перепрограммированы в койки для патологии новорожденных, в учреждениях сокращено 10 коеч.

Второй уровень. В период 2011 - 2012 годов дополнительно развернуты 17 коеч реанимации новорожденных. По состоянию на 1 января 2013 г. количество коеч составляет 32, в том числе 20 коеч в учреждениях родовспоможения и 12 коеч в ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиническая больница". К 2013 году достигнут запланированный уровень обеспеченности реанимационными койками, утвержденный Программой модернизации. Дополнительно развернуто 30 коеч патологии новорожденных, в том числе 50 коеч для выхаживания новорожденных до достижения ими нормальной массы тела. По состоянию на 1 января 2013 г. количество коеч патологии новорожденных полностью соответствует потребности.

С 2011 года на базе ГБУЗ Республики Мордовия РМ "Мордовский республиканский перинatalный центр" и ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиническая больница" созданы и успешно функционируют консультативно-диагностические центры с выездной реанимационной гастроэнтерологической и педиатрической бригадами, что позволяет новорожденным и младенцам с низкой массой тела. По состоянию на 1 января 2013 г. количеству коеч патологии новорожденных и детей.

На базе ГБУЗ Республики Мордовия "Мордовский республиканский перинatalный центр" в 2012 году создан консультативно-диагностический центр с выездной акушерской реанимационной бригадой, что позволило создать единую технологическую цепь оказания экстренной помощи беременным женщинам и роженицам. Обеспечено взаимодействие со структурами подразделениями ГБУЗ Республики Мордовия "Мордовский республиканский центр "Медицина катастроф" для экстренной транспортировки больных, беременных женщин и рожениц из районов.

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

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

Отремонтировано 22 объекта учреждений детства и родовспоможения, в том числе завершено строительство родильного дома ГБУЗ Республики Мордовия "Ковылкинские центральные женские больницы", проведены капитальные работы в 5 учреждениях родовспоможения.

Проведены капитальные работы отремонтирован ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиническая больница" на базе которой расположены реанимации на 12 коеч для новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела, отделения неврореанимации и неонатальной хирургии.

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

В первую очередь поставки оборудования планировались в межрайонные детские стационары (ГБУЗ Республики Мордовия "Детская республиканская клиническая больница", ГБУЗ Республики Мордовия "Родильный дом", детские поликлиники, а также для оснащения межрайонных центров. Закуплено рентгеносканирующее оборудование, аппараты искусственной вентиляции легких для детей от 500 г, инкубаторы интенсивной моделей, в том числе с трансформатором в открытом режиме, аппараты спиральной ангиографии, эхолоты, в том числе эндотрахеальный, класса, транспортные инкубаторы, диагностическое лабораторное оборудование, фетальные мониторы, оборудование для оснащения рабочих мест офтальмологов и врачей оптогигиенологов, оборудование для диагностики и лечения ретинопатий недоношенных (ретинальные камеры), реанимобили для санации консультативно-реанимационных центров.

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

1. Учреждения родовспоможения:

1.1. Уменьшения коечного фонда в структуре родовспоможения и детства до 2018 года не планируется.

1.2. Улучшение доступности и качества медицинской помощи материам 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 перинatalный центр" программы "Рисар" - мониторинг наблюдения за беременными женщинами.

С целью современного выявления беременных женщин, нуждающихся в родоразрешении в акушерском стационаре третьего уровня, а также беременных, рожениц, нуждающихся в экстренной помощи, и облегчения выполнения этой задачи, предполагается развернуть в структуре акушерского дистанционного консультативного центра, обеспечить выполнение закрепленных за кураторами медицинскими организациями единных протоколов и принципов подхода к оказанию медицинской помощи беременным, родильницам, роженицам и их детям.

1.4. Планируется дополнительно развернуть 9 коеч реанимации новорожденных в учреждениях родовспоможения.

2. Учреждения детства:

2.1. Сохранение медицинских организаций первого уровня планируется за счет сокращения малоимущих учреждений (участковых больниц и центральных районных больниц) путем реорганизации и присоединения их к существующим государственным учреждениям, а также за счет создания двух межрайонных центров.

2.2. Совершенствование работы "уходящего 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 клиническая больница".

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

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

2.5. С целью увеличения доступности паллиативной помощи детям планируется:

совершенствование работы отделения паллиативной помощи на базе ГКУЗ Республики Мордовия "Большеберезниковский дом ребенка специализированный с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики";

развитие сети стационаров на дому при детских поликлиниках (консультациях) для детей-инвалидов;

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

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

Предполагается поэтапная передача функций по оказанию неотложной медицинской помощи от подразделений 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 дополнительные выделенные средства субсидии Федерального фонда обязательного медицинского страхования в сумме 5879,16 тыс. рублей проведен оснащение 23 медицинских учреждений комплексами ГЛОНАСС, состоящими из 152 единиц оборудования, в том числе 132 комплекса Бортового навигационно-автоматизированного оборудования для оснащения транспортных средств на базе системы ГЛОНАСС и 20 комплексов оборудования для оснащения диспетчерских служб.

Постановлением Правительства Республики Мордовия от 17 декабря 2012 года №470 "О Республиканской терапевтической 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%) и старшего поколения (65 лет и старше) (при 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 (коэф-дни на 1чел.)	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 медицинскими организациями или их соответствующих структурных подразделениями;

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 (дополнительный норматив - 2,44 посещения), с тем, что до 1 января

число посещений по неотложной медицинской помощи - 0,16 посещения, на 44,4% ниже федерального норматива, в том числе в рамках Территориальной программы - 2,04 посещения, за счет средств бюджета - 0,41 посещения (федеральный норматив - 0,40 посещения);

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

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 - 0,84 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 среднего бюджета 0,045 пациенто-дня, на 41% ниже федерального норматива (федеральный

для медицинской помощи в стационарных условиях, предоставляемой медицинскими организациями или их соответствующих структурных подразделениям — 2,277 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-дн).

Утверждена стоимость Территориальной программы составляет вместе с тем 1684,9 млн. рублей - за счет средств бюджета Республики Мордовия; 529,6 млн. рублей - за счет средств обязательного медицинского страхования, в том числе 988,4 млн. рублей - межбюджетный трансферт из республиканского бюджета Республики Мордовия на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы в части базовой программы обязательного медицинского страхования.

Утвержденная стоимость Территориальной программы составляет 5926,6 млн. рублей, в том числе: 4938,8 млн. рублей - за счет средств обязательного медицинского страхования; 988,1 млн. рублей - за счет бюджетного трансфера из республиканского бюджета Республики Мордовия.

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой (без учета расходов федерального бюджета) составляют в 2013 году 9268,3 рубля (на 2,1% выше федерального норматива на 2,1% - 9583,9 рубля), что на 2,1% выше средней общеотраслевой величины затрат на функционирование программы обязательного медицинского страхования в 2013 году - 5983,9 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 - 1425,6 рубль);

нормативом (федеральный норматив - 1435,2 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 - 785,6 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 пациента-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) - 57,5 рубля практически в соответствии с федеральным нормативом (федеральный норматив - 570,0 рубля);

на 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 - 1796,20 рубля).

Таким образом, в настоящее время имеет место дисбаланс объемов медицинской помощи в виде недостаточного объема неотложной, отсутствия паллиативной помощи и высокого объема стационарной помощи, за счет обязательного медицинского страхования. Чувствительные тенденции к выравниванию в возрастных показателях Республики Мордовия и среднестатистических земельных показателей, мероприятий по профилактике и снижению смертности среди длительно больных, направлены на концепцию по сравнению со среднероссийскими показателями, recursos 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 на основе обязательного медицинского страхования на основе развития стационарно-врачующей помощи.

Предусмотрено сокращение средней длительности пребывания больного на изоляции и конфайнменте до 10 дней (вместо 12–14 дней), а также сокращение общего времени пребывания больного в больнице до 200–220 дней.

Р. Розенблатт Медицинский институт был еще один из первых в мире, кто обратил

В Республике Мордовия уделяется большое внимание вопросу заработка работников медицинских организаций, являющимся важнейшим инструментом социальной безопасности.

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 составляла 1,0 млн. рублей;

2. Проводится дифференцированное повышение заработной платы врачам дефицитных специальностей:

2.2. Введены дополнительные выплаты компенсационного характера для медицинских и других работников диспансера и отделений медицинских организаций, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, занятия которых связано с опасностью инфицирования

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

непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, занятий которых связано с опасностью инфицирования микобактериями туберкулеза, - не менее 0,25.

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 № 488 "Об утверждении Положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Мордовия".

Документом установлен порядок регулирования оплаты труда медицинских работников в зависимости от результатов труда деятельности, предусмотрена возможность повышения заработной платы за счет выплат стимулирующего характера; выплаты за интенсивность и высокое качество выполненных работ, стаж непрерывной работы, высоту лет, премиальные выплаты по итогам работы.

Цель реформирования зарплаты достигнута. Руководителям учреждений предоставлены права и полномочия по дифференциации прибавки к базовой оплате труда. Руководитель учреждения может поощрять наиболее грамотных, квалифицированных работников, в результате чего их зарплаты увеличиваются более прогрессивный характер.

Зарплатная плата стала зависеть от конечного результата, который оценивается коллегиально по установленным критериям с использованием балльной системы. Критерии были установлены на основе приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации и утверждены положениями об оплате труда в медицинских организациях.

Введение отраслевой системы оплаты труда в медицинских организациях Республики Мордовия дало положительный эффект. С момента внедрения отраслевой системы оплаты труда средняя зарплата врача увеличилась в 1,9 раза и за 2012 год составила 22999 рублей, среднего медицинского персонала - в 1,7 раза и составила 12371 рубль, младшего - в 1,9 раза и составила 6691 рубль.

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

1) оптимизация штатного расписания медицинских организаций в соответствии с потребностями 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 администраственно-управленческий персонал с учетом предельной доли расходов на оплату их труда в фонде оплаты труда учреждений не более 40 процентов;

5) переход руководителей и работников на эффективный контракт.

В рамках реализации "дорожной карты" предусмотрено поэтапно увеличение заработной платы медицинских работников и работников, имеющих высшие образование и оказываемые медицинские услуги, к 2018 году до 100% от средней заработной платы по экономическим средству и младшего медицинского персонала - до 100%. Данное мероприятие будет выполняться путем совершенствования отраслевой системы оплаты труда в медицинских организациях.

II. Целевые показатели

N пн	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 в медицинских организациях из всех расходов на Республиканскую Программу государственных гарантий 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 платежной 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, обучавшихся в рамках целевой программы 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), к средней заработной платы в Республике Мордовия в 2012 - 2018 годах	процентов	129,7	130,7	137,0	159,6	200,0	200,0
11.	Планируемая среднемесячная заработная плата врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг)		22938,7	26532,1	32096,4	43299,5	63050,0	73454,0
11.	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (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 медицинского (фармацевтического) персонала администрации, 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 администрации, 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 дошкольных 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 дошкольных 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 дошкольных учреждений здравоохранения и средней заработной платы в Республике Мордовия в 2012 - 2018 годах	процентов	55,14	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 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 профессионального образования		13264,5	16240,0	19913,8	24417,0	29948,7	36727,0
16.	Соотношение средней заработной платы педагогических работников 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 коек 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 вызовам 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 новорожденных (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 времени выездов первой медицинской помощи со временем дозада до больного менее 20 минут	процентов	89,50	91,20	92,40	93,60	94,70	95,00

III. План мероприятий

n/p	мероприятия	Наименование реализации	исполнители	Срок	Ответственные	Ожидаемый результат
1.	Анализ итогов модернизации	11 марта	Министерство Республики	анализ итогов модернизации с соотношением инвестиций и уровня 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 субсидии, предоставленные из бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение модернизации Программы модернизации	11 марта	Министерство заключение	Мордовия, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования Республики Мордовия	
2.	Анализ соответствия остатков субсидий в связи с экономией и нереализацией Программы модернизации	11 марта	Министерство населения	Мордовия, Российской Федерации	Мордовия, Министерством здравоохранения	
2.1.	Анализ соответствия условий и форм оказания медицинской помощи в Республике Мордовия на целевой структуре расходов на здравоохранение, гдя распоряжением Правительства Российской Федерации от N 2599-р	11 марта	Министерство представление в Республики	Мордовия, Российской Федерации	Республики здравоохранения в Республике	результатов анализа структуры расходов на здравоохранение, определенной на 2018 год распоряжением Правительства Российской Федерации
2.1.	Структурные преобразования системы оказания медицинской помощи в Республике Мордовия с учетом проведенного анализа	ежегодно	Министерство здравоохранения	Мордовия, Российской Федерации	Министерство здравоохранения	улучшение эффективности и качества медицинской помощи
3.2.	Согласование "Программы "Обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Мордовия кадрами"	1 октября 2013 г.	Министерство здравоохранения Республики Мордовия	Мордовия, Российской Федерации	Министерство здравоохранения Республики Мордовия	представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации
4.	Анализ соответствия материально-технического оснащения медицинских организаций Республики Мордовия по порядкам оказания медицинской помощи	20 марта 2013 г.	Министерство представление в Республики Мордовия	Министерство здравоохранения Республики Мордовия	Министерство здравоохранения Республики Мордовия	представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации
4.1.	Создание Комиссии по определение	20 марта	Министерство	Министерство здравоохранения Республики Мордовия	Министерство здравоохранения Республики Мордовия	представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации
5.	Анализ соответствия погодным категориям граждан лекарствами, препаратаами и медицинскими изделиями	20 марта	Министерство представление в Республики Мордовия	Министерство здравоохранения Республики Мордовия	Министерство здравоохранения Российской Федерации	представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации

медицинских работников	здравоохранения	соответствия				
			медицинских работников профессиональным стандартам		квалификации и качества работы	