

**Отчет о ходе выполнения Комплексного плана действий Правительства Забайкальского края по достижению целевых показателей социально-экономического развития, установленных Указами Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года №№ 597-601, 606 за I полугодие 2017 года**

<b>Содержание мероприятия, направленного на реализацию основного направления деятельности</b>	<b>Результаты реализации мероприятий</b>
1	2
<b>Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»</b>	
<b><i>1. Мероприятия по росту реальной заработной платы и совершенствованию системы оплаты труда</i></b>	
1.1. Совершенствование единых механизмов ежегодного повышения заработной платы до уровня средней заработной платы в Забайкальском крае с 2013 по 2018 годы, с последующей разработкой соответствующих нормативно-правовых актов с учетом отраслевых особенностей (совместно с главными распорядителями бюджетных средств)	<p>В целях установления единой системы оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения, приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края от 26 января 2015 года № 34 утверждено примерное Положение об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Забайкальского края (с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края от 08.12.2015 года № 713), от 11 мая 2017 года № 216 утверждено примерное Положение о порядке и размерах оплаты труда руководителей учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Забайкальского края, их заместителей и главных бухгалтеров.</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края от 27.06.2014 №350 "Об утверждении критериев эффективности оценки деятельности работников учреждений здравоохранения Забайкальского края".</p> <p>Данные приказы размещены в открытом доступе на официальном сайте Министерства здравоохранения Забайкальского края <a href="http://chitazdrav.ru">http://chitazdrav.ru</a>.</p>
1.8. Повышение заработной платы работникам здравоохранения	<p>Средняя заработная плата за I полугодие 2017 года составила (руб.):</p> <p>Врачи – 44 078,7 (2016 год – 40 562,84 руб.)</p> <p>Средний медицинский персонал – 23 150,8 (2016 год – 22 062,75 руб.)</p> <p>Младший медицинский персонал – 14 468,5 (2016 год – 13 654,36 руб.)</p>
1.12. Проведение независимой системы оценки качества работы организаций в сфере здравоохранения	В 2017 году продолжается работа Общественного совета по независимой оценке качества оказания услуг медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Забайкальского края продолжена в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.03.2013 г. № 286 «О формировании независимой системы оценки качества работы
1.12.1. Подведение итогов эффективности	

<p>деятельности государственных учреждений здравоохранения по итогам ранжирования</p>	<p>организаций, оказывающих социальные услуги», постановлением Правительства Забайкальского края от 09 июля 2013 г. № 291 «Об утверждении Порядка образования общественных советов по проведению независимой оценки качества работы», приказами Министерства здравоохранения РФ от 21.10.2013 г. № 810а «Об организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения», от 28 ноября 2014 г. № 787н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями».</p> <p>В соответствии со статьей 79.1 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края № 799 от 28.15.2015 г., организацией-оператором на выполнение работ по сбору, обобщению и анализу информации о качестве оказания услуг медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Забайкальского края назначено ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр».</p>
<p>1.12.2. Опубликование рейтинга деятельности государственных учреждений здравоохранения по результатам ранжирования</p>	<p>Информация по независимой оценке качества размещена на официальном сайте Министерства здравоохранения Забайкальского края (<a href="http://www.chitazdrav.ru">www.chitazdrav.ru</a>) в разделе "Независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями"(<a href="http://hitazdrav.ru/taxonomy/term/135">hitazdrav.ru/taxonomy/term/135</a>).</p>
<p align="center"><b>Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 598</b>  <b>«О совершенствовании государственной политики в области здравоохранения»</b></p>	
<p align="center"><b>4. Мероприятия, направленные на совершенствование оказания медицинской помощи населению</b></p>	
<p>4.1. Реализация мероприятия «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями» государственной программы «Развитие здравоохранения Забайкальского края»</p>	<p>Совершенствуется организация медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями путём актуализации схем маршрутизации пациентов с сосудистыми катастрофами, проводятся организационные мероприятия по расширению сети первичных сосудистых отделений - так на текущий момент в крае действуют Региональный сосудистый центр на базе ГУЗ «Краевая клиническая больница» и шесть первичных сосудистых отделений на базе ГУЗ «Краевая больница № 4», ГУЗ «Краевая больница № 3», ГУЗ «Городская клиническая больница № 1», ГУЗ «Петровск-Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Борзинская центральная районная больница», ГУЗ «Агинская окружная больница».</p> <p>В соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 14 мая 2015 года № 757 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Забайкальском крае» осуществляется мониторинг маршрутизации проведения тромболитической терапии.</p> <p>Распоряжением Министерства здравоохранения от 22 ноября 2016 года № 1543 «О предоставлении ежедневной информации о пациентах с острым коронарным синдромом и острым</p>

	<p>нарушением мозгового кровообращения, поступивших в медицинские организации Забайкальского края» создан на базе ГУЗ «Краевая клиническая больница» отдел телеинформационных технологий (далее – ОТИТ), в задачи которого входит сбор данных о пациентах от момента развития сосудистого события для направления на второй и третий этапы медицинской реабилитации.</p> <p>Развитие телемедицины в крае:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- создание отделов телемедицинских и информационных технологий, осуществляющих сбор информации о поступивших во все МО края пациентах с острой сосудистой патологией, организацию телеконсультаций с узкими специалистами г. Читы, прием, расшифровку и передачу данных ЭКГ, определение маршрутизации каждого пациента в зависимости от тяжести заболевания, ведение единого регистра пациентов с сердечно-сосудистой патологией в Забайкальском крае, разработку маршрутных карт в период пребывания больного в стационаре, с учетом реабилитационных мероприятий, диспансерного наблюдения в поликлинике;</li> <li>- организация мониторинга состояния здоровья населения через мобильные устройства;</li> <li>- проект «мобильный фельдшер»: для работников ФАПов, СВА, УБ приобретены планшеты для осуществления телеконсультаций, в том числе теле-экг, с участием специалистов Краевой клинической больницы, Клинического медицинского центра г. Читы, Территориального центра медицины катастроф;</li> <li>- установка спутниковых антенн в сёлах, где отсутствует мобильная связи и интернет. С целью улучшения оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями - организация отделений медицинской реабилитации второго этапа (стационарного) при сосудистых центрах и третьего этапа (амбулаторного) медицинской реабилитации в поликлиниках с использованием государственно-частного партнерства. Развитие реабилитационной службы: в декабре 2016 г. открыты 3 реабилитационных центра (Краевая больница №3, Госпиталь для ветеранов войн, Читинская ЦРБ), планируется открытие таких центров на базе всех МММЦ, в поликлиниках края.</li> </ul>
--	---

<p>4.2. Завершение строительства лечебного корпуса кардио-ожогового центра государственного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 1»</p>	<p>В августе 2016 года заключен государственный контракт №Ф.2016.199118 на завершение строительства «Ожоговый и кардиологический центр, г. Чита» между ГКУ «Служба единого заказчика» Забайкальского края и ООО «ЭНЕРГОЖИЛСТРОЙ». Цена работ по контракту 133,5 млн. рублей. Завершил работы ОАО «ЭНЕРГОЖИЛСТРОЙ»: по демонтажу существующих перегородок, дверей, фрамуг, настенных отделочных материалов и покрытия пола; пробивку вновь устраиваемых дверных проемов; по устройству систем вентиляции, монтажу приточных установок внутренних сетей электроснабжения и противопожарной системы радиаторов отопления.</p> <p>В соответствии с распоряжениями Правительства Забайкальского края по объекту «Ожоговый и кардиологический центр г. Чита» на 2017 год предусмотрены бюджетные ассигнования в размере 97,9 млн.руб.: на погашение кредиторской задолженности 1,5 млн.руб. (распоряжение от 31 марта 2017 года № 139-р); на выполнение обязательств 96,4 млн.руб.(распоряжение от 22 мая 2017 года № 231-р). По состоянию на 27 июня 2017 года профинансировано 59,3 млн.руб. (кредиторская задолженность погашена в полном объеме).</p>
<p>4.3. Обучение населения действиям при первых симптомах острого коронарного синдрома и инсульта, методах само- и взаимопомощи, необходимости раннего обращения за медицинской помощью</p>	<p>В 2017 году Министерством здравоохранения Забайкальского края запущен новый проект, направленный на информирование населения о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний, признаках острого нарушения мозгового кровообращения и инфаркта миокарда, порядке неотложных действий при их возникновении «Информационно-профилактическая кампания «Быть здоровым – жить счастливо»». Подготовка к реализации проекта началась в 2016 году и включала: проведение анкетирования населения с целью изучения информированности о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний и признаках острого нарушения мозгового кровообращения и инфаркта миокарда; выявление рейтинга популярности средств массовой информации и других носителей социальной рекламы среди забайкальцев; подготовку продуктов социальной рекламы - видеороликов, аудиороликов, макетов баннеров для размещения в печатных изданиях, на интернет сайтах, макетов афиш, листовок, наружной рекламы на транспорте; формирование медиаплана на 2017 год, утвержденного министром здравоохранения Забайкальского края. В рамках проекта также используются материалы федеральной информационно-коммуникационной кампании, направленной на популяризацию здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний – видеоролики, разработанные ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины». Материалы проекта размещены на официальном сайте Министерства здравоохранения Забайкальского края, сайтах медицинских организаций края и сайтах других ведомств.</p> <p>За 6 месяцев 2017 года реализации информационно-профилактической кампании «Быть здоровым – жить счастливо» на 3 краевых телеканалах транслировано 5 видеороликов (800 эфиров), записано 25 тематических сюжетов (72 эфира), на 4 радиоканалах вышло в эфир 9 передач, 5</p>

	<p>аудиороликов (1260 эфиров). На постоянной основе осуществляется прокат 5 аудиороликов в 58 супермаркетах города Читы (130500 эфиров), 6 видеороликов - в 19 супермаркетах (5700 прокатов). В медицинских организациях края по внутренним радиоточкам транслировано 15000 эфиров аудиороликов, на видеопанелях количество трансляций видеороликов информационно-коммуникационной кампании составило более 140000.</p> <p>Баннеры социальной рекламы ежемесячно публикуются в краевых газетах «Экстра», «Забайкальский рабочий», «Вечорка», «Земля», в муниципальных печатных изданиях (общий тираж составляет порядка 120 тысяч в месяц), на интернет сайтах «Чита.ру», «Забмедиа», социальных сетях Министерства здравоохранения Забайкальского края, краевого центра медицинской профилактики. Осуществляется прокат наружной рекламы на бортах общественного транспорта (1 троллейбус, 4 маршрутных такси). Афиши социальной рекламы размещены в 35 троллейбусах, 30 маршрутных такси. В рамках проекта тиражирование полноцветной печатной продукции (10 тысяч афиш и 200 тысяч листовок) для оформления информационных стендов на предприятиях и в учреждениях, для раздачи населению, в том числе в ходе краевых акций к Всемирным дням.</p> <p>Все вышеперечисленные мероприятия информационно-профилактической кампании «Быть здоровым – жить счастливо» будут продолжаться до конца 2017 года. Также, на планомерной основе информирование населения о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний, признаках острого нарушения мозгового кровообращения и инфаркта миокарда, порядке неотложных действий при их возникновении ведется в рамках работы Школ высокого сердечно-сосудистого риска, артериальной гипертензии, сахарного диабета. За 6 месяцев обучено порядка 70 тысяч человек.</p>
<p>4.4. Реализация государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» по основному мероприятию: «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»</p>	<p>В Забайкальском крае продолжается активная работа по улучшению ранней диагностики злокачественных новообразований, снижению смертности от онкологических заболеваний. В 2017 году, с целью улучшения доступности специализированной онкологической помощи в районах проведен краевой семинар для заместителей главных врачей, онкологов, ответственных за онкологическую службу. На данном семинаре рассматривались вопросы организации оказания онкологической помощи в Забайкальском крае, по разбору запущенных форм онкологических заболеваний, по реабилитации онкологических пациентов, в том числе психологической помощи их родственникам.</p> <p>Специалисты ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» проводят плановые и экстренные телемедицинские консультации для медицинских учреждений Забайкальского края.</p> <p>Продолжается акция «Маммологический субботник», для увеличения охвата маммологическим скринингом женского населения, проведение исследования в выходной день.</p> <p>Проводятся мероприятия по информированию населения со СМИ: выступления на радио, телевидение, публикации в печати по основным факторам риска возникновения злокачественных</p>

	<p>новообразований.</p> <p>Для организации работы по раннему выявлению злокачественных новообразований среди населения, разработан и внедряется план мероприятий с врачами-специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.</p> <p>За отчетный период проведены видеоселекторные семинары по онкологической настороженности для медицинских работников первичного звена на темы: Опухоли молочной железы, методы диагностики раннего выявления злокачественных новообразований. Раннее выявление опухолей полости рта. Факторы риска и раннее выявление опухолей пищевода, желудка.</p> <p>Материалы видеоселекторных семинаров размещаются на официальном сайте ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер».</p> <p>Данный метод обучения позволяет охватить большое количество медицинского персонала первичного звена без отрыва от рабочего места.</p> <p>Кураторы-онкологи из онкологического диспансера для оказания организационно-методической помощи и консультации пациентов по вопросам онкологии в I полугодии 2017 года осуществили выезды в: ГУЗ «Ононская ЦРБ», ГУЗ «Газимуро-Заводская ЦРБ», ГУЗ «Агинская ЦРБ», ГУЗ «Краевая больница №3», ГУЗ «Краевая больница №4», ГУЗ «Улетовская ЦРБ», ГУЗ «Сретенская ЦРБ».</p> <p>На базе поликлинического подразделения ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» проводится стажировка врачей-специалистов первичного звена из медицинских организаций Забайкальского края по онкологической настороженности, за отчетный период проучено 15 врачей-специалистов из медицинских организаций Забайкальского края.</p> <p>Врачи-онкологи в составе выездных бригад, акций «Ярмарка здоровья», «День борьбы с раком» проводят профилактический осмотр населения районов Забайкальского края для выявления новообразований.</p> <p>Для улучшения ранней диагностики онкологических заболеваний используются современные телемедицинские технологии.</p> <p>Согласно распоряжению Министерства здравоохранения Забайкальского края от 26.07.2016 № 952 «По обучению медицинских работников ФАПов, акушерок» проводится обучение средних медицинских работников по онкологической настороженности при медицинском осмотре населения на базе ГПОУ «Читинский медицинский колледж».</p>
4.5. Обеспечение выполнения стандартов и порядков оказания онкологической помощи населению края	<p>Медицинскими организациями Забайкальского края медицинская помощь обеспечивается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012 года № 915н, в практической деятельности применяются стандарты, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации. Уровень выполнения Порядка и стандартов анализируется в процессе проведения контрольных</p>

	мероприятий в рамках ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности медицинских организаций.
4.6. Внедрение информационных технологий и ведение популяционного ракового регистра	На базе ГУЗ «Краевой онкологический диспансер» на постоянной основе осуществляется ведение популяционного ракового регистра.
4.7. Реализация государственной программы «Развитие здравоохранения Забайкальского края» по основному мероприятию «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	<p>В рамках данного мероприятия Законом о бюджете Забайкальского края на 2017 год предусмотрено финансирование для приобретения лекарственных препаратов первого ряда для лечения туберкулеза на сумму 3 300,0 тыс. рублей.</p> <p>Проводится анализ каждого зарегистрированного случая смерти от туберкулеза на основании предоставленных медицинскими организациями края актов расследования причин смерти и протоколов вскрытия.</p> <p>Ежемесячно осуществляется мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от туберкулеза, контроль за исполнением плана по снижению смертности населения от туберкулеза в 2017 году в Забайкальском крае, согласованного с главным внештатным специалистом фтизиатром Минздрава России И.А. Васильевой.</p> <p>Осуществляется контроль исполнения Приказа Министерства здравоохранения Забайкальского края от 16.12.2015 № 754 «О контроле за оформлением свидетельств о смерти от туберкулеза».</p> <p>Осуществляется контроль исполнения распоряжения Министерства здравоохранения Забайкальского края от 25.12.2015 № 2146 «Об организации контроля за оформлением медицинских свидетельств о смерти».</p> <p>Осуществляется контроль исполнения распоряжения Министерства здравоохранения Забайкальского края от 13.09.2016 № 1167 «О мониторинге профилактических флюорографических осмотров населения», в соответствии с которым осуществляется еженедельный мониторинг профилактических флюорографических осмотров населения в разрезе городских участков и сельских поселений.</p> <p>Ежеквартально проводится сверка контингентов с фтизиатрами районов, анализ результатов работы по мониторингу туберкулеза и сдача квартальных отчетов в ФГУ ННИИ туберкулеза Росмедтехнологии и ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава» по мониторингу туберкулеза в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2004 № 50 «Об утверждении учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза».</p> <p>Возрождена система курации врачами-фтизиатрами ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический фтизиопульмонологический центр» медицинских организаций муниципальных образований края. Целью работы куратора является оказание организационно-методической помощи и консультации пациентов по вопросам противотуберкулезной работы на курируемой территории Забайкальского края.</p>

	<p>Выполнены визиты в районы: Ононский, Акшинский, Сретенский, Нерчинский, Балейский. В период визитов проведена встреча с главами администрации районов, встреча с коллективами медицинских организаций и оказание практической помощи по вопросам организации противотуберкулезной работы среди населения.</p> <p>Проведены краевые семинары: «Основные направления противотуберкулезной работы среди детей и подростков на 2017 год», «Основные направления работы фтизиатрической службы на 2017 год»</p> <p>Систематически проводится плановое обучение средних медицинских работников, в том числе фельдшеров ФАП, по основным вопросам противотуберкулезной работы на базе Краевого УПК.</p> <p>Проведены мероприятия, утвержденные членами Межведомственного организационного Комитета, направленные на ограничение распространения туберкулеза в Забайкальском крае в 2017 году в том числе, приуроченные к Всемирному дню борьбы с туберкулезом (информационная акция «Белая ромашка», пресс-конференция и т.д.).</p> <p>Подготовлены и изданы санитарно-просветительные материалы для населения по профилактике туберкулеза (буклеты, листовки). Постоянно транслируются материалы по профилактике туберкулеза по видеопанелям и радиоточкам в медицинских организациях Забайкальского края.</p> <p>Материалы по профилактике туберкулеза размещены на сайтах медицинских организациях Забайкальского края. Организованы беседы, лекции в организованных, трудовых коллективах.</p>
--	--



<p>4.8. Своевременное выявление и совершенствование диагностики туберкулеза среди населения</p>	<p>В целях совершенствования работы противотуберкулезной службы, своевременного выявления и предупреждения дальнейшего распространения туберкулеза среди населения во всех государственных учреждениях здравоохранения Забайкальского края проводится туберкулинодиагностика, профилактические флюорографические осмотры. Подготовлено распоряжение МЗ ЗК от 13.09.2016г. № 1167 «О мониторинге профилактических флюорографических осмотров населения», в соответствии с которым осуществляется еженедельный мониторинг профилактических флюорографических осмотров населения в разрезе городских участков и сельских поселений.</p> <p>Осуществляется ежемесячный мониторинг и предоставление сводной ежемесячной информации в МЗ РФ по показателям противотуберкулезной работы среди населения края в соответствии с требованиями Приказа МЗ и СР РФ от 05.02.2010г. № 61 и распоряжения МЗ края от 31.01.2012г. № 147.</p> <p>ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический фтизиопульмонологический центр» в целях повышения выявляемости микобактерий туберкулеза в диагностическом материале осуществляет систематический контроль за правильностью сбора, транспортировки диагностического материала, за выполнением требований по 100% своевременному микробиологическому обследованию впервые выявленных больных и контингентов.</p> <p>В целях упорядочения выявления больных туберкулезом методом микроскопии в клинко-диагностических лабораториях медицинских организаций края, обеспечения стандартизации учета результатов исследований и проведения на базе ГБУЗ «ЗККФПЦ» внешнего контроля качества микробиологической диагностики туберкулеза лабораториями медицинских организаций края, продолжен мониторинг лабораторных исследований микробиологической диагностики туберкулеза методом микроскопии.</p> <p>В ГБУЗ «ЗККФПЦ» с 01.02.2012 г. внедрен автоматизированный метод генетической экспресс-диагностики туберкулеза на аппарате ПЦР «GeneXpertDX», продолжается применение культурального метода исследования диагностического материала на микобактерии туберкулёза путем автоматического бактериологического анализатора «Bactec».</p>
<p>4.9. Соблюдение стандартов оказания фтизиатрической помощи населению Забайкальского края</p>	<p>Государственными учреждениями здравоохранения Забайкальского края медицинская помощь пациентам оказывается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденный приказом Минздрава России от 15.11.2012 г. № 932н, в практической деятельности применяются федеральные клинические рекомендации, регламентированные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014г. №951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания» Уровень выполнения Порядка и клинических рекомендаций анализируется в процессе проведения контрольных мероприятий в рамках ведомственного и внутреннего контроля качества и</p>

<p>4.10. Реализация государственной программы Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» по основному мероприятию: «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»</p>	<p>безопасности медицинской деятельности медицинских организаций.</p> <p>В Забайкальском крае организована работа: травмацентров первого уровня – ГУЗ «Краевая клиническая больница» и ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»); травмацентров второго уровня – ГУЗ «Шилкинская центральная районная больница», ГУЗ «Петровск-Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Агинская окружная больница», ГУЗ «Борзинская центральная районная больница»; травмацентров третьего уровня – ГУЗ «Хилокская центральная районная больница», ГУЗ «Улетовская центральная районная больница», ГУЗ «Карымская центральная районная больница», ГУЗ «Чернышевская центральная районная больница», ГУЗ «Могочинская центральная районная больница», ГУЗ «Могойтуйская центральная районная больница», ГУЗ «Оловянинская центральная районная больница», ГУЗ «Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Нерчинская центральная районная больница».</p> <p>Кроме того, с целью максимально приблизить оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП, принято решение открыть дополнительные травмацентры в тех больницах, где есть компьютерные томографы и другая аппаратура для оказания высокотехнологичной помощи. В 2016 году дополнительно открыты травмацентры второго уровня на базе ГУЗ «Городская клиническая больница №1» г. Чита, ГУЗ «Краевая больница №4» г. Краснокаменск, ГУЗ «Краевая больница № 3» пгт. Первомайский.</p> <p>Распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 04.07.2014 № 1012 «О реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»:</p> <p>разработана и утверждена маршрутизация пациентов пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях, на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения и преемственность между центрами;</p> <p>определены зоны ответственности медицинских организаций Забайкальского края, расположенных на автодороге федерального значения М-58 «Амур»;</p> <p>разработан и согласован План взаимодействия органов управления здравоохранения с органами управления, силами и средствами УВД и ГУ МЧС.</p> <p>Созданный на базе ГУЗ «Забайкальский Территориальный центр медицины катастроф» учебно-методический центр по подготовке водителей, сотрудников оперативных служб, участвующих в ликвидации последствий ДТП, обучает навыкам оказания первой помощи пострадавшим в ДТП.</p> <p>Министерством здравоохранения Забайкальского края издан приказ от 05.06.2015 № 315 «О создании комиссии по координации мероприятий, направленных на совершенствование организации</p>
--	--

	<p>медицинской помощи пострадавшим при ДТП».</p> <p>Распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 03.07.2015 № 992 утвержден ежемесячный мониторинг пострадавших в ДТП, ответственное лицо за сбор данных и передачу сводной информации ГКУЗ «Забайкальский территориальный центр медицины катастроф».</p> <p>Кроме того, в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 20.09.2016 № 1201 проводится ежедневный мониторинг пострадавших в ДТП, госпитализированных в медицинские организации Забайкальского края.</p> <p>С целью оказания медицинской помощи, учитывая высокий травматизм в летний период на трассе Чита-Арахлей, планируется установить мобильный пост станции скорой медицинской помощи непосредственно на трассе.</p> <p>В ходе рассмотрения вопроса отдаленности травмацентров 2 и 3 уровня на федеральных трассах выявлены так называемые «мертвые зоны», в связи с этим, планируется постановка дополнительных бригад и машин СМП.</p>
4.11. Организация работы травмацентров первого, второго, третьего уровней, организованных в 2011–2012 годах, в соответствии с установленными порядками и стандартами	<p>В крае организована работа 2-х травмацентров первого уровня (это ГУЗ «Краевая клиническая больница» и ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»), 4-х травмацентров второго уровня – (ГУЗ «Шилкинская центральная районная больница», ГУЗ «Петровск-Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Агинская окружная больница», ГУЗ «Борзинская центральная районная больница») и девяти травмацентров третьего уровня (ГУЗ «Хилокская центральная районная больница», ГУЗ «Улетовская центральная районная больница», ГУЗ «Карымская центральная районная больница», ГУЗ «Чернышевская центральная районная больница», ГУЗ «Могочинская центральная районная больница», ГУЗ «Могойтуйская центральная районная больница», ГУЗ «Оловяннинская центральная районная больница», ГУЗ «Забайкальская центральная районная больница», ГУЗ «Нерчинская центральная районная больница»).</p> <p>В 2016 году дополнительно открыты травмацентры второго уровня на базе ГУЗ «Городская клиническая больница №1» г. Чита, ГУЗ «Краевая больница №4» г. Краснокаменск, ГУЗ «Краевая больница № 3» пгт. Первомайский.</p>
4.12. Выполнение порядков и стандартов при оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП	<p>Государственными учреждениями здравоохранения Забайкальского края при оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП обеспечиваются Порядки оказания медицинской помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденный приказом Минздрава России от 15.11.2012 года № 927н;</li> <li>2. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи утвержденный приказом Минздрава России от 20.06.2013 года № 388н;</li> <li>3. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю</li> </ol>

	<p>«анестезиология и реаниматология», утвержденный приказом Минздрава России от 15.11.2012 года № 919н;</p> <p>4. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденный приказом Минздрава России от 12.11.2012 года № 909н;</p> <p>5. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «травматология и ортопедия», утвержденный приказом Минздрава России от 12.11.2012 года № 901н</p> <p>6. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия», утвержденный приказом Минздрава России от 15.11.2012 года № 931н;</p> <p>7. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия», утвержденный приказом Минздрава России от 12.11.2012 года № 898н;</p> <p>8. Клинический протокол оказания первичной медико-санитарной помощи при дорожно-транспортных происшествиях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края от 08.07.2015 года № 388.</p> <p>В практической деятельности применяются стандарты, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации. Уровень выполнения Порядков и стандартов анализируется в процессе проведения контрольных мероприятий в рамках ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности медицинских организаций.</p>
<p align="center"><b>Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 606</b>  <b>«О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»</b></p>	
<p align="center"><b><i>13. Мероприятия по совершенствованию демографической политики</i></b></p>	
<p>11.3. Реализация мероприятий подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы «Развитие здравоохранения Забайкальского края»</p>	<p>В рамках данного мероприятия Законом о бюджете Забайкальского края на 2017 год было предусмотрено 119 040,3 тыс. рублей. За I полугодие 2017 года осуществлено финансирование на сумму 56 326,3 тыс. рублей.</p>
<p>11.4. Реализация Закона Забайкальского края от 29 декабря 2008 года № 104 «Об организации обеспечения полноценным питанием по заключению врача беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3 лет»</p>	<p>В рамках данного мероприятия законом о бюджете Забайкальского края на 2017 год было предусмотрено 16 400,0 тыс. рублей. За I полугодие 2017 года осуществлялось финансирование на сумму 5 214,4 тыс. рублей.</p>
<p>11.5. Реализация программы «Пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития плода»</p>	<p>За I полугодие 2017 года по программе «Пренатальная диагностика нарушения развития плода» проведено 5155 комплексных исследований плода на сроке 11-14 недель гестации, что составило 83% от подлежащих обследованию беременных женщин. Количество беременных с высокой степенью риска по хромосомной патологии, направленных на пренатальную инвазивную диагностику составило- 97. Из них прошли обследование – 72</p>

	<p>беременные (74,2%). Проведено - хорионбиопсий – 45 процедур и 27 плацентобиопсий. У 14 плодов, из числа обследованных выявлено: синдром Дауна – 6, синдром эдавдса – 6, синдром Шершевского-Тернера – 1, триплоикс – 1.</p> <p>Количество пороков развития плода, выявленных по результатам 1 и 2 скринингов, составило – 141: 127 анатомических пороков развития, 14 хромосомных пороков.</p> <p>Прерывание беременности по медицинским показаниям проведено 57 женщинам, из них 46 по поводу анатомических пороков развития и 11 по поводу хромосомной патологии. Отказались от прерывания беременности 2 беременные.</p>
11.6. Организация автоматизированной системы мониторинга за беременными женщинами и мониторинга диагностированных и не диагностированных врожденных аномалий плода	<p>В автоматизированном мониторинге беременных за I полугодие 2017 года зарегистрировано 6339 беременных, из них 3991 беременных из районов края и 2348 жительницы города Чита. Родилось: 67 детей с пороками развития, из них 21 не диагностированы при обследовании во время беременности.</p> <p>Беременных с низкой степенью риска – 3177, средней степенью – 2007 женщин, высокой степенью риска – 1155 беременных.</p> <p>Специалистами центра мониторинга за 6 месяцев 2017 года проведено 8772 консультации беременных по телефону и 760 очных консультаций.</p> <p>Переведено и госпитализировано в стационары II и III уровней областного центра 1932 беременных, из запланированных на перевод 2066 женщин.</p> <p>Процент беременных, не госпитализированных в стационары II и III уровней, составил – 6,3% (134 женщины) от запланированных (94% из них – отказ от госпитализации, 6% - вступили в самостоятельные роды до плановой госпитализации).</p>
11.7. Развитие высокотехнологичной медицинской помощи (экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбриона) на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Забайкальский краевой перинатальный центр»	<p>Всего за 6 месяцев 2017 года – 237 женщин подали заявления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи для лечения бесплодия методом экстракорпорального оплодотворения (далее ЭКО).</p> <p>Количество женщин запланированных на ЭКО в 2017 году по Забайкальскому краю – 300 человек.</p> <p>Всего за первое полугодие 2017 года выполнено 169 программ ЭКО (56,3%), из них 135 (80%) в ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный центр» и 34 программы выполнено в других регионах (20%).</p> <p>На учет по беременности после процедуры ЭКО встали 52 (30,7%) беременные женщины.</p> <p>Количество родов после ЭКО за первое полугодие 2017 г – 30 (18,0%), родившихся детей – 40 (23,6%).</p>

<p>11.8. Реализация программы «Родовый сертификат», включая оснащение оборудованием отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных, обеспечение учреждений дорогостоящими и высокоэффективными лекарственными средствами</p>	<p>Израсходовано (по данным бухгалтерии Министерства здравоохранения Забайкальского края) на 01 июля 2017 года 59,3 млн. рублей, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на заработную плату всего – 39,3 млн. рублей (66,4 %);</li> <li>- медицинское оборудование – 3,9 млн. рублей (6,7 %);</li> <li>- изделия медицинского назначения – 7,2 млн. рублей (12,2 %);</li> <li>- инструментарий – 0,2 млн. рублей (0,3 %);</li> <li>- лекарственные средства – 6,7 млн. рублей (11,3 %);</li> <li>- питание – 0,3 млн. рублей (0,5 %);</li> <li>- мягкий инвентарь – 1,6 млн. рублей (2,6 %);</li> </ul> <p>Остаток средств лечебных учреждений на 01 июля 2017 года 21,0 млн. руб;</p> <p>Средняя доплата по родовым сертификатам составила:</p> <p>врачам акушерам - гинекологам в женской консультации – 10 842,00 рубля;</p> <p>врачам акушерам – гинекологам в родильном отделении – 9 212,00 рублей;</p> <p>акушеркам в женской консультации – 4 914,00 рубля;</p> <p>акушеркам в родильном отделении – 3 949,00 рублей;</p> <p>врачам неонатологам – 7 288,00 рублей;</p> <p>врачам специалистам детских поликлиник – 1 571,00 рублей.</p>
<p>11.9. Совершенствование медицинской помощи детям, обеспечение ее качества за счет внедрения стандартов оказания медицинской помощи</p>	<p>Оказание медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Забайкальского края осуществляется в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.</p> <p>Стандарты медицинской помощи размещены на официальном сайте Министерства здравоохранения Забайкальского края <a href="http://www.chitazdrav.ru">www.chitazdrav.ru</a>. в разделе «Стандарты и порядки».</p> <p>Мониторинг выполнения стандартов медицинской помощи проводится в рамках внутреннего и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности с учетом конкретной клинической ситуации.</p>
<p>11.10. Обеспечение оказания медицинской помощи женщинам Забайкальского края в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»</p>	<p>Во всех медицинских учреждениях края внедрены и осуществляется медицинская помощь женщинам в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 572н от 01.11.2012 года «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерства и гинекологии» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».</p>

<p>11.11. Обеспечение оказания неонатологической медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 921 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология»</p>	<p>Во всех медицинских учреждениях края внедрены и осуществляется медицинская помощь новорожденным в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 921н от 15.11.2012 года «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология».</p>
<p>11.12. Организация и проведение комплекса мероприятий по медико-гигиеническому обучению различных возрастных и социальных групп населения Забайкальского края в комплексе мероприятий по достижению индикативных показателей государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»</p>	<p>В соответствии с планом организационно-методических мероприятий организованы и проведены: 10 краевых массовых межведомственных акций по профилактике факторов риска ХНИЗ, 8 акций по профилактике и борьбе со СПИД, 6 краевых информационных декадника, в рамках которых в медицинских организациях края оформлены стенды и уголки здоровья, проведены беседы с различными категориями населения, организована информационная кампания в СМИ. В 2017 году Министерством здравоохранения Забайкальского края начата реализация информационно-коммуникационной кампании «Быть здоровым – жить счастливо», направленной на повышение информированности населения о факторах риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и признаках сосудистых катастроф.</p> <p>Продолжается эпидемиологический мониторинг распространенности табакокурения и нездорового питания среди жителей Забайкальского края старше 18 лет и работа по подготовке волонтеров ЗОЖ. За 6 месяцев 2017 года медицинскими организациями Забайкальского края проведено 30 «Круглых столов», 50 «Горячих линий» по вопросам профилактики заболеваний и сохранения здоровья, формированию здорового образа жизни; тиражировано более 300 тысяч экземпляров памяток и буклетов по вопросам профилактики и сохранения здоровья, формированию здорового образа жизни; медико-гигиеническим обучением охвачено 300 тысяч человек различных возрастных групп. Совместно с журналистами краевых теле- и радиоканалов подготовлено более 85 телесюжетов (эфиров – более 250), порядка 50 радиовыступлений (более 150 эфиров), опубликовано в печатных изданиях и размещено на интернет-сайтах 650 материалов. По внутренним радиоточкам в медицинских организациях прозвучало более 25 тысяч аудиороликов; проведено более 360 тысяч видеодемонстраций. Ведется широкомасштабное информирование населения о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний с помощью Интернет ресурсов: сайта Министерства здравоохранения Забайкальского края, сайтов медицинских организаций края, групп в социальных сетях. За 6 месяцев реализации информационно-профилактической кампании «Быть здоровым – жить счастливо» на 3 краевых телеканалах вышло 940 эфиров 5 видеороликов социальной рекламы, записано 35 тематических сюжетов (102 эфира), на 4 радиоканалах вышло в эфир 12 передач, 1440 эфиров 5 аудиороликов социальной рекламы.</p>

	<p>На постоянной основе осуществляется прокат 5 аудиороликов в 58 супермаркетах города Читы (156600 эфиров), 6 видеороликов - в 19 супермаркетах (6840 прокатов). В медицинских организациях края по внутренним радиоточкам транслировано 15000 эфиров аудиороликов, на видеопанелях количество трансляций видеороликов информационно-коммуникационной кампании составило более 140000. Центрами здоровья Забайкальского края принято более 23 тысяч граждан, из них около 14 тысяч - дети и подростки. 100% граждан, посетивших центры здоровья, обучены основам здорового образа жизни. Каждый гражданин получил в центре здоровья комплексное обследование, консультацию врача, набор памяток о мероприятиях здорового образа жизни, здоровому питанию, по профилактике гиподинамии, а также по профилактике наркомании, табакокурения и злоупотребления алкоголем.</p>
--	--

---