



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ЖӨП

—19 мая—2016—года

г. Горно-Алтайск

№32

О доступности медицинского обслуживания в Республике Алтай

Заслушав доклад Министра здравоохранения Республики Алтай В.А. Пелеганчука и содоклад председателя Комитета Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай по социальной защите и охране здоровья населения Н.А. Никитенко «О доступности медицинского обслуживания в Республике Алтай», Президиум Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай отмечает следующее.

Доступность и качество медицинской помощи на территории Республики Алтай обеспечиваются в соответствии со статьей 10 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Постановлением Правительства Республики Алтай от 24 декабря 2015 года № 442 утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год на территории Республики Алтай. Территориальной программой установлены: целевые значения критериев доступности медицинской помощи, порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке, объем медицинской помощи, профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Государственной программой Республики Алтай «Обеспечение социальной защищенности и занятости населения» предусмотрены финансовые средства на реализацию мероприятий по формированию беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп.

В Республике Алтай по состоянию на 1 января 2016 года функционируют 32 организации, подведомственные Министерству здравоохранения республики.

Первичная медико-санитарная помощь населению оказывается по территориально-участковому принципу в медицинских организациях города Горно-Алтайска и 10 районных больницах, БУЗ РА «Акташская больница», 14 структурно-обособленных подразделениях при районных больницах: 10

участковых больницах, 18 врачебных амбулаториях, 135 ФАПх, организовано 16 домовых хозяйств.

Первичная специализированная медицинская помощь оказывается в районных и республиканских медицинских организациях. Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) оказывается в республиканских медицинских организациях. Также ВМП оказывается населению Республики Алтай и в федеральных клиниках Российской Федерации за счет средств федерального бюджета. За 2015 год ВМП получили 1020 человек, из них в федеральных клиниках за счет федерального бюджета - 664 человека, в том числе 140 детей, и 365 человек - за счет средств обязательного медицинского страхования.

В Республике Алтай в 2015 году работает 851 врач, показатель обеспеченности на 10 000 населения – 39,8 (СФО – 43,8, РФ – 42,6). Обеспечение врачами сельской местности – 26,1 (СФО – 15,2, РФ – 13,8); - 2625 средних медработников, показатель обеспеченности на 10 000 населения – 122,8 (СФО – 93,6, РФ – 88,0), обеспеченность средним медицинским персоналом сельской местности – 94,3 (СФО – 63,3, РФ – 53,6).

Коэффициент совместительства врачебных должностей – 1,5. Соотношение врач – средний медицинский работник – 1:3.

Сертификат специалиста имеют 829 врачей, что составляет 97,4 % от общего количества врачей и 2462 средних медицинских работника (93,8%). Имеют квалификационную категорию 331 врач (38,9 %), 914 средних медицинских работника (34,8%).

Средняя заработная плата за 2015 год составила у врачей 45212,8 рублей, у среднего медицинского персонала - 12145,6 рублей.

Актуальной проблемой остается нехватка врачей узких специальностей в медицинских организациях: фтизиатров, неврологов, офтальмологов, психиатров-наркологов, анестезиологов-реаниматологов. В регионе также отмечен острый дефицит врачей-патологоанатомов.

С целью совершенствования системы здравоохранения в Республике Алтай, повышения доступности и качества медицинской помощи для населения, развития профилактической направленности деятельности лечебно-профилактических учреждений и формирования здорового образа жизни населения Комитетом Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай по социальной защите и охране здоровья населения (далее - Комитет) проводилась необходимая работа по законодательной и контрольной деятельности.

В 2015 году Парламентом в сфере здравоохранения принято 6 законов Республики Алтай, проведены Парламентские слушания на тему «О реализации мероприятий, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования, независимой системы оценки качества работы государственных учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения, и о работе общественных Советов, осуществляющих независимую оценку качества услуг, предоставляемых

организациям социальной сферы»; Комитетом проведено выездное заседание в МО «Шебалинский район» по вопросу доступности медицинского обслуживания граждан, проживающих на территории Шебалинского района. В 2016 году работа в данном направлении продолжается. Так, на заседании Комитета рассмотрены вопросы об оснащении и обновлении службы скорой помощи на территории Республики Алтай и о ходе реализации указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации», о внесении изменений в государственную программу Республики Алтай «Развитие здравоохранения».

Необходимо отметить, что одним из приоритетных направлений в работе Комитета на 2016 год остаются вопросы развития здравоохранения Республики Алтай и качества оказываемых услуг в рамках системы обязательного медицинского страхования граждан в Республике Алтай.

На основании вышеизложенного Президиум Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай **п о с т а н о в л я е т:**

1. Доклад Министра здравоохранения Республики Алтай В.А. Пелеганчука и содоклад председателя Комитета Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай по социальной защите и охране здоровья населения Н.А. Никитенко принять к сведению.

2. Рекомендовать Правительству Республики Алтай:

- разработать и утвердить «дорожную карту» с целью привлечения врачей в Республику Алтай;

- при формировании проекта республиканского бюджета на 2017 год предусмотреть необходимые финансовые средства для БУЗ РА «Врачебно-физкультурный диспансер» в целях решения вопроса по медицинскому сопровождению спортсменов, их лечению, реабилитации и осуществлению медицинского обеспечения соревнований.

3. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Алтай:

- уделить особое внимание качеству и доступности бесплатной медицинской помощи, а также работе ФАПов в малых селах при их отдаленности и низкой численности населения;

- принять меры по усовершенствованию работы регистратур в части актуализации данных записей на прием к врачу;

- продолжить работу по доступности медицинских организаций для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

- решить вопрос по организации прохождения производственной практики или профессиональной стажировки ординаторов в местах будущего трудоустройства в районах республики с целью закрепления молодых специалистов в сельской местности;

- проводить информационно-разъяснительную работу с отдельной категорией граждан, получающей государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг с целью снижения показателя лиц, отказавшихся от данной меры социальной поддержки.

4. Комитету Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай по социальной защите и охране здоровья населения рассмотреть во II полугодии 2016 года на заседании Комитета вопрос о деятельности страховых компаний, работающих в системе ОМС в Республике Алтай, в части защиты прав пациентов.

5. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на Комитет Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай по социальной защите и охране здоровья населения (Никитенко Н.А.)

6. Настоящее Постановление вступает в силу со дня его принятия.

Председатель
Государственного Собрания –
Эл Курултай Республики Алтай



И.И. Белеков