

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

10 февраля 2010 года

Казань

Протокол №1

«Об итогах деятельности органов и учреждений здравоохранения Республики Татарстан в 2009 году и задачах на 2010 год»

Деятельность органов и учреждений здравоохранения Республики Татарстан в 2009 году была направлена на решение поставленной Президентом и Правительством Республики Татарстан задачи – сохранение и укрепление здоровья населения Республики Татарстан.

В республике завершается формирование новой модели здравоохранения, сбалансированной по видам медицинской помощи, объему и с наиболее перспективной одноканальной формой финансирования.

Продолжается работа по оптимизации отрасли. Число больничных учреждений сократилось с 95 до 87 единиц.

В полном объеме выполнена Программа государственных гарантий. Финансирование из средств консолидированного бюджета здравоохранения за 2009 год составило 20,6 млрд. руб. В 2009 году республика участвовала в реализации 16 из 20 направлений национального проекта «Здоровье» и получила из федерального бюджета около 2,5 млрд. рублей с софинансированием из консолидированного бюджета Республики Татарстан в размере 1 млрд. рублей.

Улучшается демографическая ситуация в республике. Показатель ожидаемой продолжительности предстоящей жизни населения приблизился к 71 году. Снижение показателя естественной убыли населения идет как за счет роста рождаемости, так и за счет снижения смертности.

Показатель младенческой смертности достиг уровня, сопоставимого с показателями развитых стран. Продолжается снижение смертности населения от болезней системы кровообращения, от травм, отравлений и внешних причин, от туберкулеза. Снижаются смертность трудоспособного населения от всех причин и число умерших на дому.

Отмечается снижение уровня детской инвалидности и инвалидности взрослого населения. Сохраняется тенденция снижения смертности и заболеваемости туберкулезом, заболеваемости всеми наркологическими болезнями,

Снизились: количество вызовов скорой медицинской помощи, число госпитализированных в стационары и длительность их пребывания на больничной койке.

Созданы 175 отделений, офисов общеврачебной практики, в которых работают более 870 врачей общей практики. Государственный заказ на оказание бесплатной медицинской помощи населению размещается в учреждениях первичного звена негосударственной формы собственности. Проведены организационные мероприятия, направленные на снижение очередей в поликлиниках.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается 9 учреждениями здравоохранения республики по 19 профилям и 106 видам. В 2009г. ВМП получили на 4 455 чел. больше, чем в 2008г. На базе НП «Образовательный центр высокотехнологичной ме-

дицинской помощи» проведено 35 мастер-классов, общее количество слушателей составило 507 человек из Республики Татарстан и 20 регионов Российской Федерации.

В полном объеме реализована республиканская целевая программа «Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан на 2009 год» с общим объемом финансирования 333,8 млн. рублей. Созданы травмоцентры I уровня (Республиканская клиническая больница, больница скорой медицинской помощи г. Набережные Челны), 2 травмоцентра II уровня (больница скорой медицинской помощи №1 г.Казани, Елабужская центральная районная больница), 5 травмоцентров III уровня (центральные районные больницы Верхнеуслонского, Пестречинского, Мамадышского, Мензелинского и Актанышского районов).

За счет субсидий из федерального бюджета приобретено 188 единиц автомобилей ФИАТ ДУКАТО (из них 78 автомобилей скорой помощи класса «В», оснащенных реанимационным оборудованием) и 55 единиц ФИАТ ДОБЛО.

В 2009 году внедрена система оплаты за законченный случай госпитализации, рассчитанный на основе региональных медико-экономических стандартов (РМЭС). В Бугульминской центральной районной больнице введена оплата по подушевому нормативу с элементом частичного фондодержания при оказании амбулаторно-поликлинической помощи.

Средняя заработная плата работников здравоохранения за 2009 год с учетом внебюджетных источников составила 11 433,0 руб. (с ростом к 2008 году на 7,9%).

Все республиканские медицинские учреждения и центральные районные больницы имеют возможность выхода в сеть Интернет и возможность работы с электронной почтой. Более 50% учреждений здравоохранения (без учета ФАП) подключены к Государственной Интегрированной Сети Телекоммуникаций (ГИСТ). Услуги, предоставляемые министерством в части лицензирования медицинской деятельности, внесены на «Портал государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан». В рамках проекта «Диспетчерский центр МЗ РТ» к системе подключено 19 ЛПУ.

Введено в эксплуатацию 13 объектов здравоохранения на 103 койки, 658 посещений в смену.

Несмотря на проводимую работу, в республике сохраняются проблемы, требующие неотложного решения. В ряде районов регистрируются высокие показатели смертности населения. Увеличился показатель материнской смертности. Продолжается рост смертности от новообразований. Вырос уровень первичной заболеваемости и распространенности. В 1,5 раза превышает среднереспубликанский показатель уровень первичной инвалидности среди взрослого населения в Кайбицком, Апастовском, Буйинском районах. За счет эпидемии гриппа увеличилось число случаев временной нетрудоспособности по болезням и число дней временной нетрудоспособности.

КОЛЛЕГИЯ РЕШАЕТ:

1. Признать деятельность органов и учреждений здравоохранения Республики Татарстан в 2009 году удовлетворительной.
2. Определить основными направлениями развития здравоохранения на 2010 год:
 - снижение смертности, в первую очередь от управляемых причин;
 - дальнейшее развитие общей врачебной практики, в том числе в педиатрии;
 - формирование здорового образа жизни у граждан Республики Татарстан;
 - проведение эффективной кадровой политики, направленной на непрерывное образование медицинского персонала.

3. Первому заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан А.Ю.Вафину, заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан А.А.Гильманову обеспечить ввод в эксплуатацию Больницы скорой медицинской помощи города Набережные Челны, предусмотрев завершение реконструкции учреждения, оснащение необходимым оборудованием, разработку и реализацию программы подготовки и переподготовки кадров; срок – 01.11.2010.

4. Первому заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан А.Ю.Вафину обеспечить:

- принятие необходимых мер по реализации федеральных целевых программ по совершенствованию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями и по совершенствованию организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на федеральной трассе М-5 «Урал»; срок – 01.11.2010;

- создание травмоцентра II уровня на базе Бугульминской центральной районной больницы и травмоцентра III уровня на базе Бавлинской центральной районной больницы; срок – 01.11.2010;

- создание логистики по обеспечению больных донорской кровью и ее компонентами во всех медицинских учреждениях республики; срок – 01.03.2010;

- завершение разработки республиканской Программы управления качеством в здравоохранении Республики Татарстан на 2010-2012 годы; срок – I квартал 2010г.

- разработку Концепции информатизации здравоохранения Республики Татарстан; срок – I квартал 2010г.

- разработку концепции и плана мероприятий по медицинскому обеспечению XXVII Всемирной летней Универсиады в г.Казани; срок – I квартал 2010г.

5. Заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан А.А.Гильманову:

- обеспечить разработку и внесение на рассмотрение Правительства Республики Татарстан Программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан на 2011 – 2013 г.г.»; срок – 01.09.2010;

- совместно с Комитетом по развитию малого и среднего предпринимательства Республики Татарстан принять меры по внедрению инвестиционных программ и концессионных соглашений по организации аутсорсинга; срок – в течение 2010г.

- внести предложения по усилению интеграции и взаимодействия с Академией наук Республики Татарстан; срок – 01.04.2010;

- принять меры по подготовке к переходу на систему субсидиарного финансирования отрасли; срок – в течение 2010г.

- внести предложения по укомплектованию кадрами инфекционной службы республики; срок – до 01.04.2010

6. Заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан Р.К.Голубевой обеспечить:

- принятие необходимых мер по реализации федеральных целевых программ по совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, по формированию здорового образа жизни; срок – 01.11.2010.

- разработку и внедрение республиканской целевой программы «Сердце Татарстана»; срок – I квартал 2010г.;

- изучить вопрос и внести предложения в Правительство Республики Татарстан по выделению средств на иммунизацию населения республики против вирусного гепатита В;

срок – 01.06.2010.

7. Заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан Ф.Ф.Яркаевой обеспечить:

- создание на сайте tattis Электронного товарно-информационного сообщества РТ специального информационного ресурса «Здравоохранение»; срок – II квартал 2010г.;
- контроль над реализацией программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами федеральных и региональных льготников;
- совместно с государственным учреждением «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств Республики Татарстан» усилить контроль над качеством лекарственных препаратов.

8. Заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан Р.С.Залалдинову:

- организовать внедрение в деятельность Управления по лицензированию системы адресной рассылки в электронном виде результатов лицензионного контроля; срок – II квартал 2010г.;
- организовать выполнение первого этапа перевода предоставления государственных услуг по лицензированию в электронном виде; срок – IV квартал 2010г.;
- обеспечить предоставление статистической информации о медицинской деятельности частными медицинскими учреждениями.

9. Рекомендовать муниципальным образованиям:

- определить приоритетом в работе медицинских учреждений вопросы качества медицинской помощи;
- продолжить реализацию региональной программы упреждающих мер по преодолению негативных последствий влияния глобального финансового кризиса;
- организовать стажировку выпускников медицинских училищ и колледжей;
- исключить открепление выпускников, поступивших по целевым направлениям в медицинские образовательные учреждения;
- проводить индивидуальную работу с каждым федеральным льготником по возвращению в программу обеспечения необходимыми лекарственными средствами федеральных и региональных льготников;
- обеспечивать население постоянной объективной информацией по вопросам оказания медицинской помощи.

10. Контроль исполнения решения оставляю за собой.

Председатель коллегии,
министр здравоохранения
Республики Татарстан

А.З.Фаррахов

Секретарь коллегии

Г.М.Волкова