



# ОБ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЯХ И ПЕРСПЕКТИВАХ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПЕРМСКОМ КРАЕ

Заместитель председателя Правительства –  
министр здравоохранения Пермского края  
О.П. Ковтун



# Пермский край в реализации национального проекта «Здоровье»

## РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Денежные выплаты медицинскому персоналу первичного звена, ФАП и СМП

**(470 млн. руб.)**

Подготовка и переподготовка медицинского персонала **(1 412 чел.)**

Оснащение диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических учреждений, оснащение автомобилями СМП, в т.ч. реанимобилями **(414 ед.)**

## ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ

Иммунизация населения в рамках национального календаря прививок, а также гриппа

Обследование новорожденных детей **(9 млн. руб.)**

Дополнительная диспансеризация работающего населения



## РАЗВИТИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Строительство Перинатального центра в г. Перми, Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии **(3 422 млн. руб.)**

Увеличение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи



**ВСЕГО - 5 385 505,80 тыс. руб.**



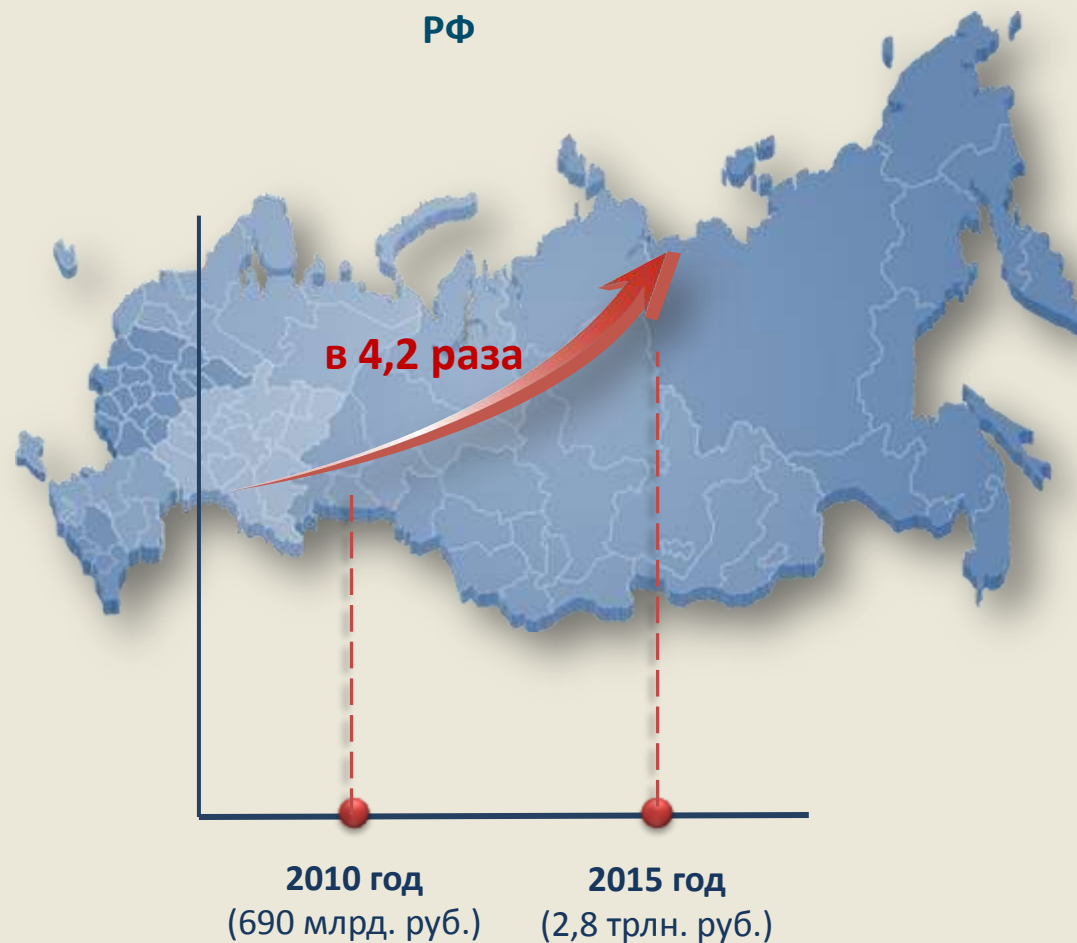
# Программа модернизации здравоохранения Пермского края



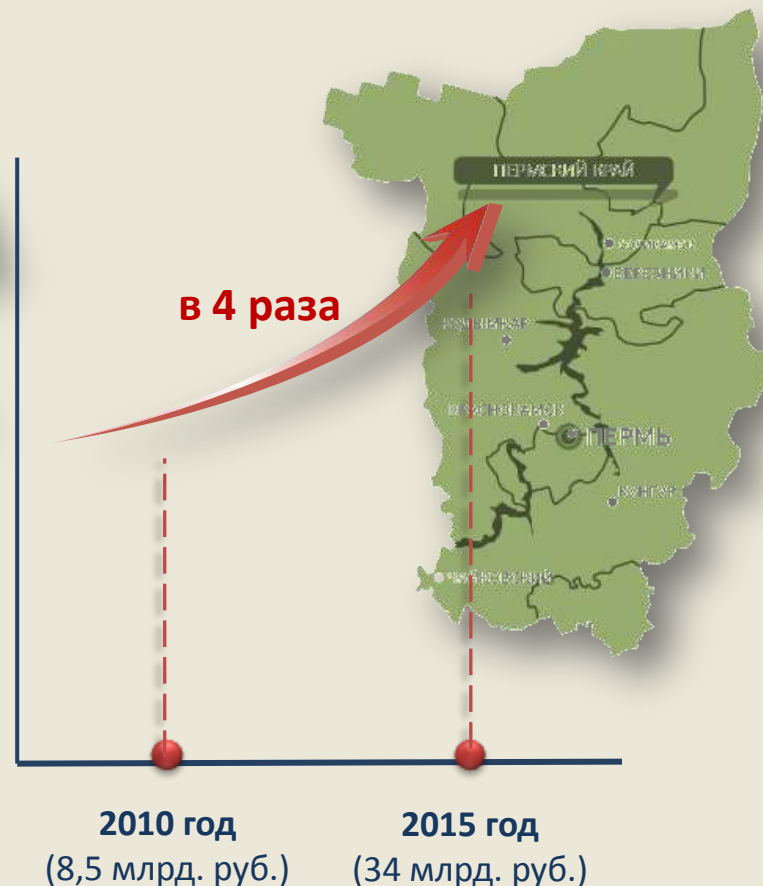


# Консолидированный бюджет

РФ

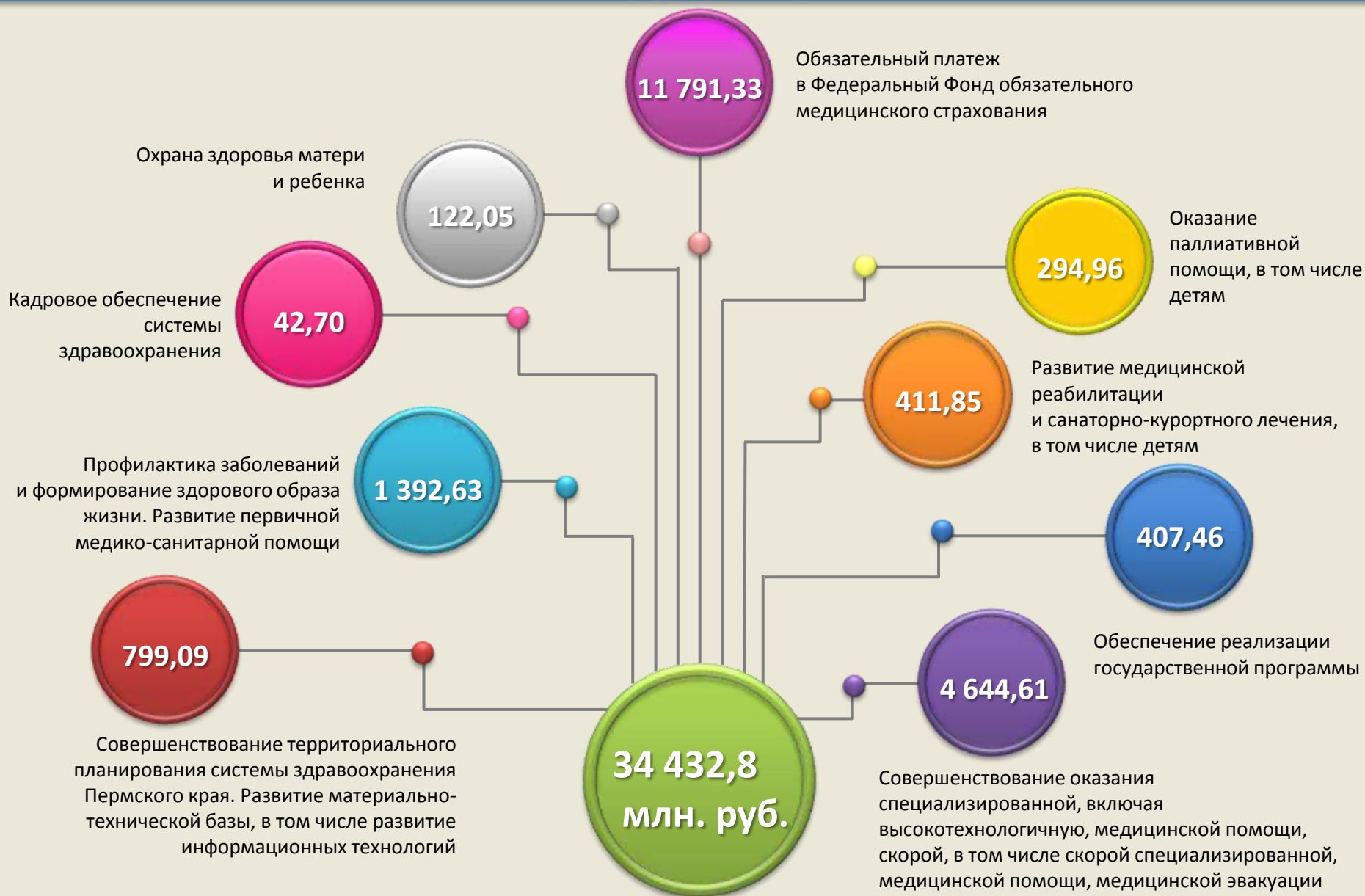


ПК



76% финансирования – средства ОМС

# Государственная программа Пермского края «Развитие здравоохранения»





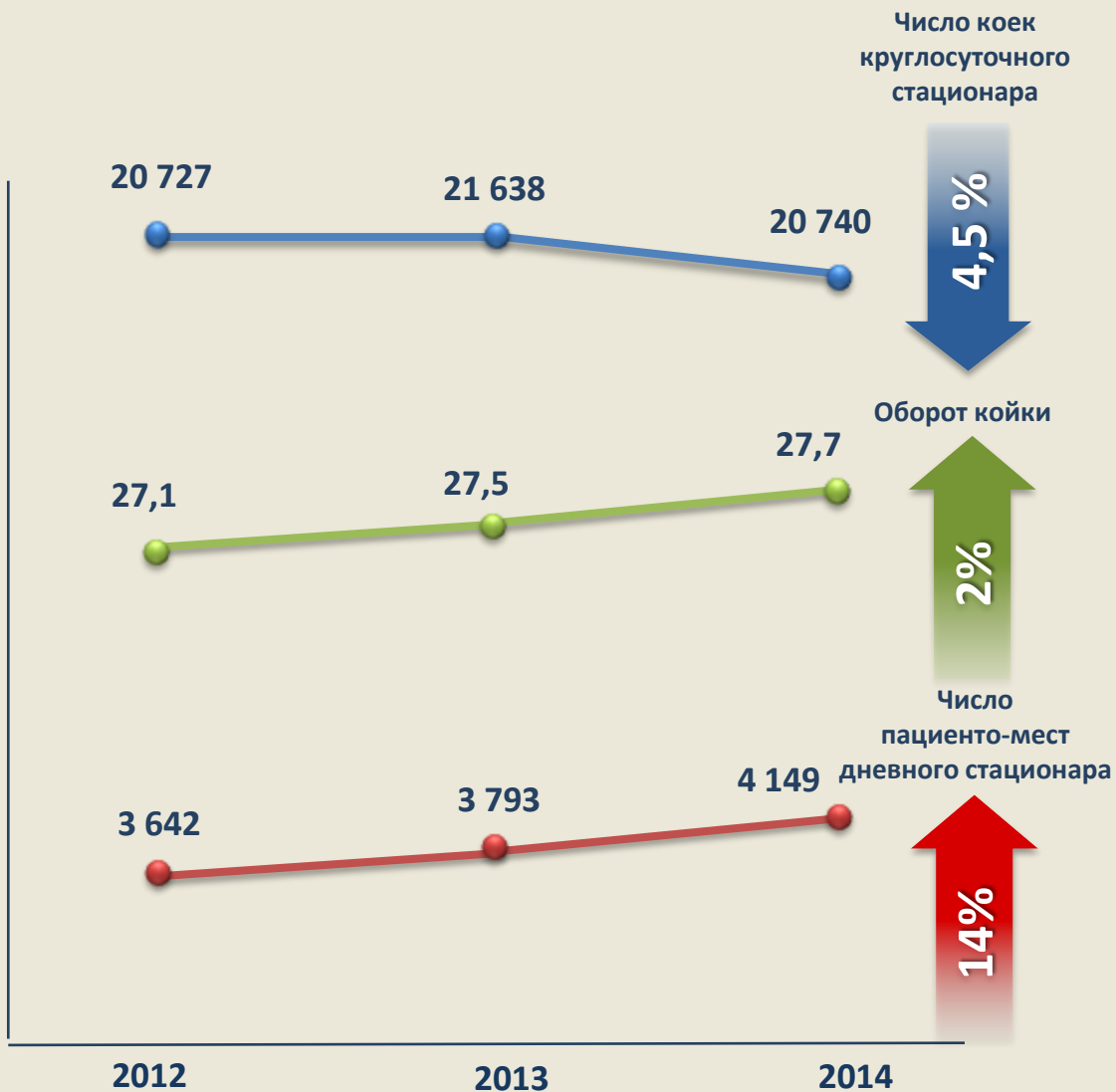
# Расходы на реализацию Территориальной Программы государственных гарантий



Подушевой норматив финансирования	2013	2014	2015	2016
Всего, рублей на 1 жителя, в том числе:	10 229,35	12 356,63	12 198,64	12 045,79
за счет средств ОМС, рублей на одно застрахованное лицо	7 126,19	8 372,59	9 225,54	9 232,16
за счет средств бюджетов, рублей на одного гражданина	3 103,16	3 984,04	2 973,1	2 813,63



# Приоритет – первичное звено





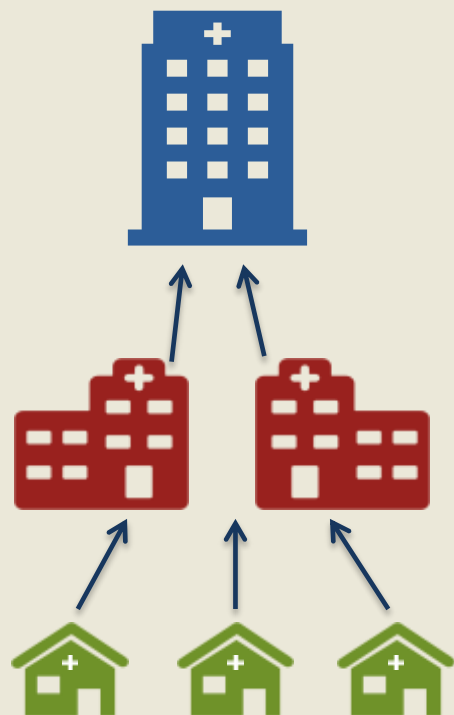
# Единая тарифная политика







# Трехуровневая система оказания медицинской помощи



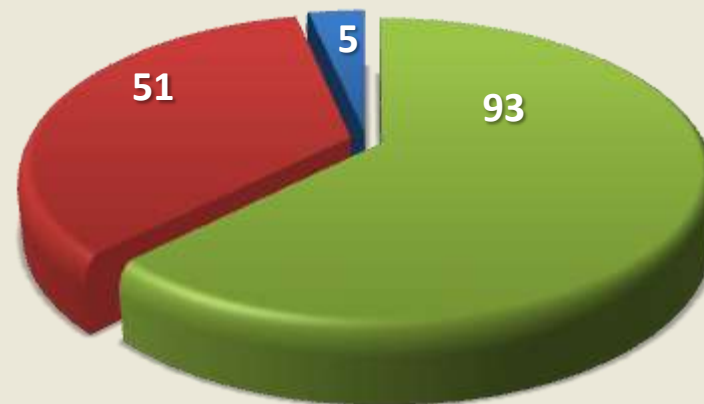
## Региональный уровень

оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной помощи

## Межмуниципальный уровень

оказание специализированной помощи

## Первичная медико-санитарная помощь



- 1 уровень (первичная медико-санитарная помощь, участковые больницы, СВА, ВОП, ЦРБ, городские поликлиники и городские больницы)
- 2 уровень (специализированная мед. помощь: межмуниципальные центры и диспансеры)
- 3 уровень (специализированная высокотехнологичная мед. помощь: краевые многопрофильные учреждения)

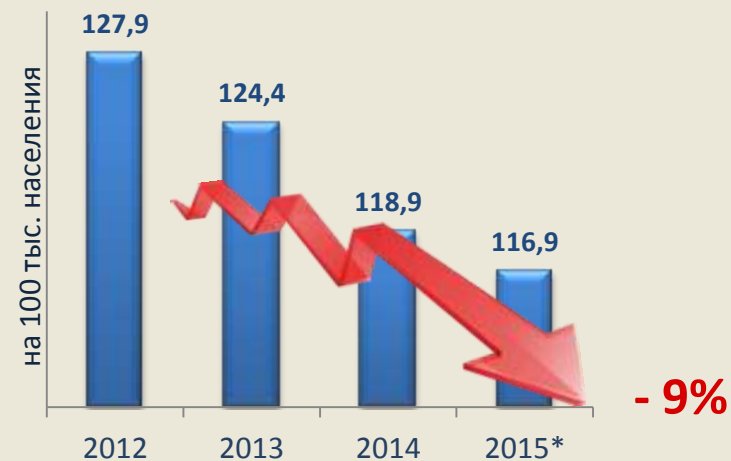


# Эффективность трехуровневой системы

## Смертность от инфарктов



## Смертность от ОНМК



## Материнская смертность



## Младенческая смертность



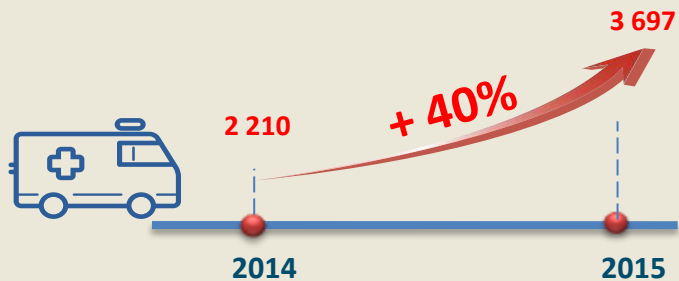
\* - предварительные данные



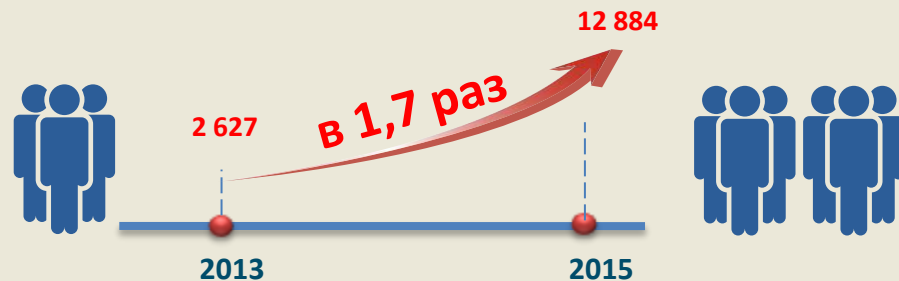
# Первичное звено здравоохранения



Количество выездов мобильных бригад



Количество осмотренных жителей



## Обновление материально-технической базы



- Детская поликлиника в Горнозаводске
- Реконструкция детской поликлиники в Дзержинском районе г. Перми
- Педиатрический комплекс в Верещагино
- Здание станции скорой медицинской помощи в Чайковском
- Лечебный корпус в Уинском



## Количество мед. работников, обслуживающих сельское население



### Врачи



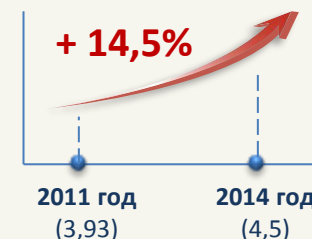
### Средние медицинские работники



### Земский доктор



### Обеспеченность врачами





# Современная поликлиника

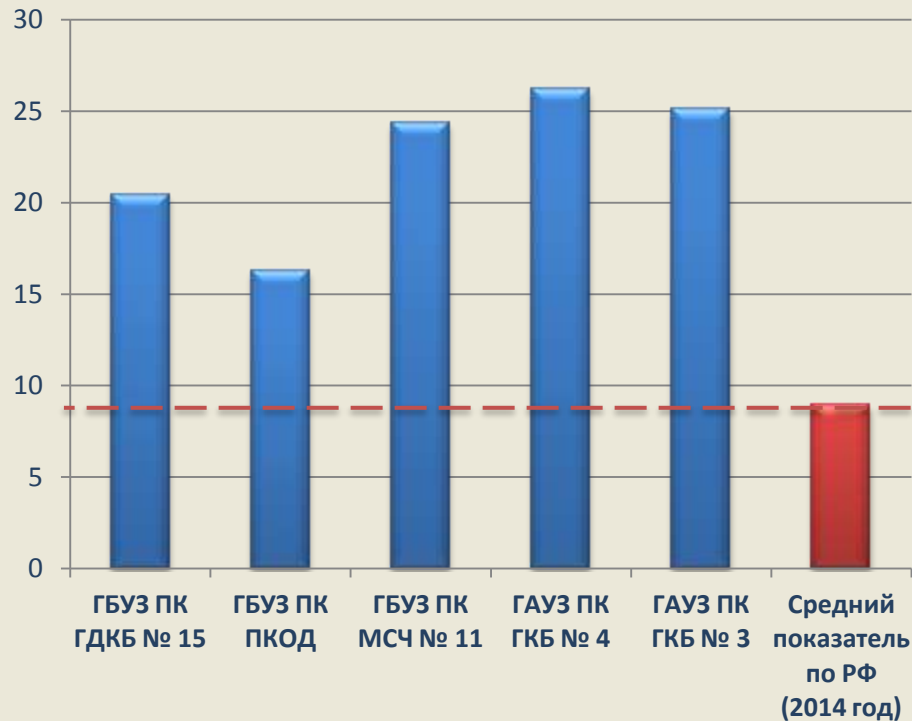






# Мониторинг работы КТ и МРТ

Средняя наработка на один магнитно-резонансный томограф в сутки



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

### П Р И К А З

03.08.2015

СЗМ.34-01-06-630

#### О мониторинге эффективности использования дорогостоящей аппаратуры

В целях контроля рационального и эффективного использования дорогостоящей медицинской аппаратуры и повышения доступности медицинской помощи населению Пермского края

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям медицинских организаций Пермского края, оказывающих медицинские услуги магнитно-резонансной томографии, и (или) компьютерной томографии, и (или) ангиографии, УЗИ экспертного класса (Приложение № 1):

1.1. Организовать внесение данных об использовании магнитно-резонансных и компьютерных томографов, ангиографов, аппаратов УЗИ экспертного класса в журнал интенсивности эксплуатации в карточках медицинских изделий в программе автоматизированной информационной системы мониторинга медицинских изделий (далее - АИС ММИ) с предоставлением информации о работе оборудования в электронном виде в формате базы данных АИС ММИ в установленном порядке в ГКУЗ ПК «Пермский краевой медицинский информационно-аналитический центр»

Срок – ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

1.2. Обеспечить размещение и ведение расписания по видам медицинских услуг: магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, ангиография, УЗИ экспертного класса в подсистеме «Электронная регистратура» единой информационной системы здравоохранения Пермского края (далее - ЕИСЗ ПК).

Срок - постоянно

2. Директору ГКУЗ ПК «ПКМИАЦ» Степнову С.М.:

2.1. Организовать:

2.1.1. Сбор указанной в п. 1.1 настоящего приказа информации с предоставлением аналитических материалов о неэффективно используемом медицинском оборудовании в разрезе медицинских организаций в Министерство здравоохранения Пермского края

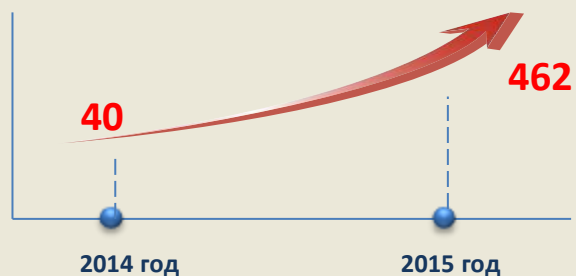
Срок – ежемесячно, до 20 числа месяца, следующего за отчетным.



# Проведение плановых телемедицинских консультаций



Число проведенных плановых ТМК





# Телекардиометрия



Передача ЭКГ бригадами скорой помощи в телемедицинские центры для получения расшифровки

**2014 год**  
10 484  
дистанционных  
ЭКГ- исследований

**2015 год**  
17 936  
дистанционных  
ЭКГ- исследований





# Выездная поликлиника

## Профили:

- ✓ кардиология
- ✓ гастроэнтерология
- ✓ неврология
- ✓ эндокринология
- ✓ пульмонология
- ✓ офтальмология
- ✓ оториноларингология
- ✓ аллергология
- ✓ гинекология
- ✓ ревматология

## Приказ Министерства здравоохранения Пермского края

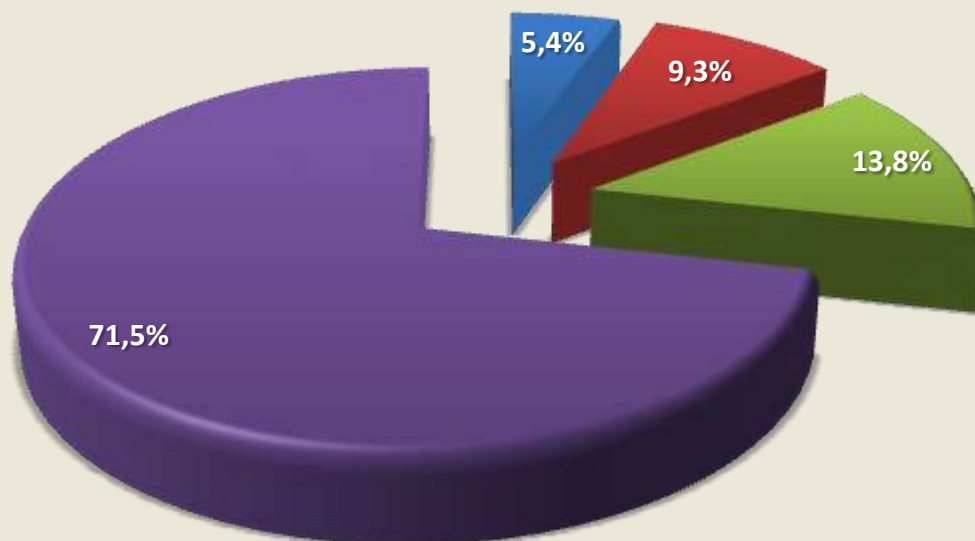
от 30.06.2015 г. № СЭД-34-01-06-515

«Об организации работы выездной  
поликлиники краевых государственных  
учреждений здравоохранения по оказанию  
консультативной помощи сельскому  
населению»

Всего проконсультировано

**666 пациентов**

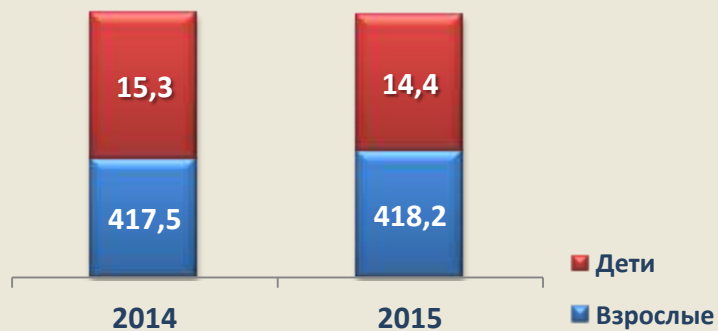
- Направлены на стационарное лечение
- Установлен диагноз
- Направлены для дальнейшего лечения в  
межмуниципальные центры и краевые  
учреждения г. Перми
- Коррекция лечения и рекомендации





# Диспансеризация

Число прошедших диспансеризацию  
(тыс. чел.)



Результаты диспансеризации взрослого населения



Прирост выявления заболеваний





# Основная проблема – низкая заинтересованность населения

ПРОВЕРЬ СВОЕ ЗДОРОВЬЕ



Граждан



Работодателей



✓ Создать системы мотивации для граждан и работодателей



# Высокотехнологичная медицинская помощь

Объемы ВМП



Число учреждений ПК, оказывающих ВМП



На 2016 год увеличены объемы по профилям: онкология в 3,6 раз, нейрохирургия в 2,3 раза, ревматология на 47%, акушерство и гинекология на 43%, травматология и ортопедия на 18%, сердечно-сосудистая хирургия на 7%.

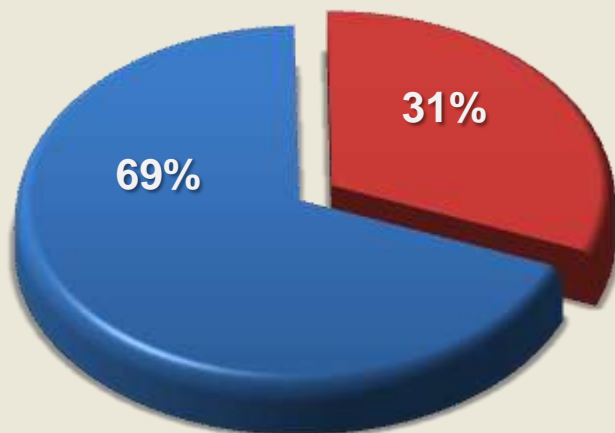


# Кадровые ресурсы здравоохранения

**Всего:**

■ Врачей - 10 593

■ Среднего медперсонала - 23 187



**Соотношение врачей и средних  
медицинских работников**





# Дефицит врачей по специальностям на 2015 год

(по методике ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава Пермского края)

Дефицит врачей: всего “-” 548  
в поликлиниках “-” 2421  
в стационарах “+” 1873

сурдологи-отоларингологи - 50%

онкологи – 46,5%

фтизиатры – 45%

колопроктологи – 40%

педиатры – 37%

врачи реабилитационно-диагностической группы

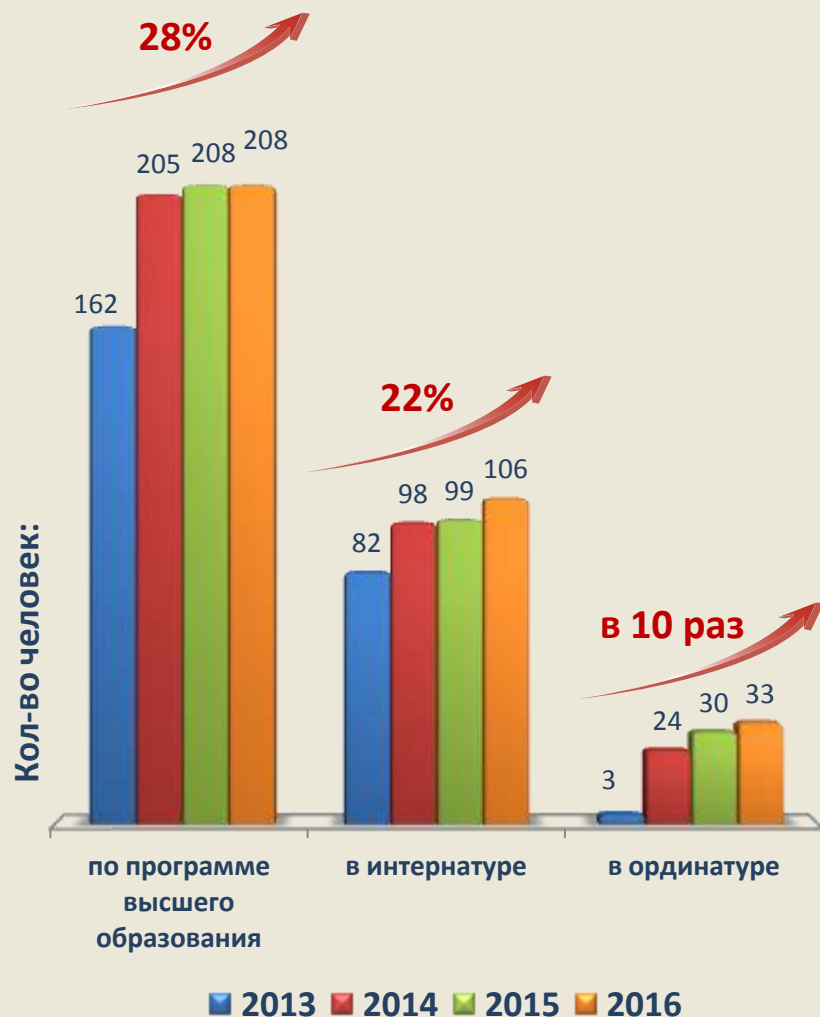
(эндоскописты, рентгенологи, патологоанатомы, спортивные врачи, диетологи и т.д.) – 58%

врачи группы управления (руководители, статистики, методисты) - 45%





# Целевая подготовка



Меры социальной поддержки в виде денежных выплат в размере:

Студентам – 1 600 руб.

Интернам – 5 500 руб.

Ординаторам – 5 500 руб.





# Муниципальные образования, активно участвующие в привлечении и закреплении медицинских кадров

## Обучение на условиях целевого приема

Муниципальный район	Специалитет	Интернатура	Ординатура
Березники	28	12	0
Лысьва	12	3	2
Чернушинский	15	6	0

## Меры социальной поддержки, оказываемые медицинским работникам

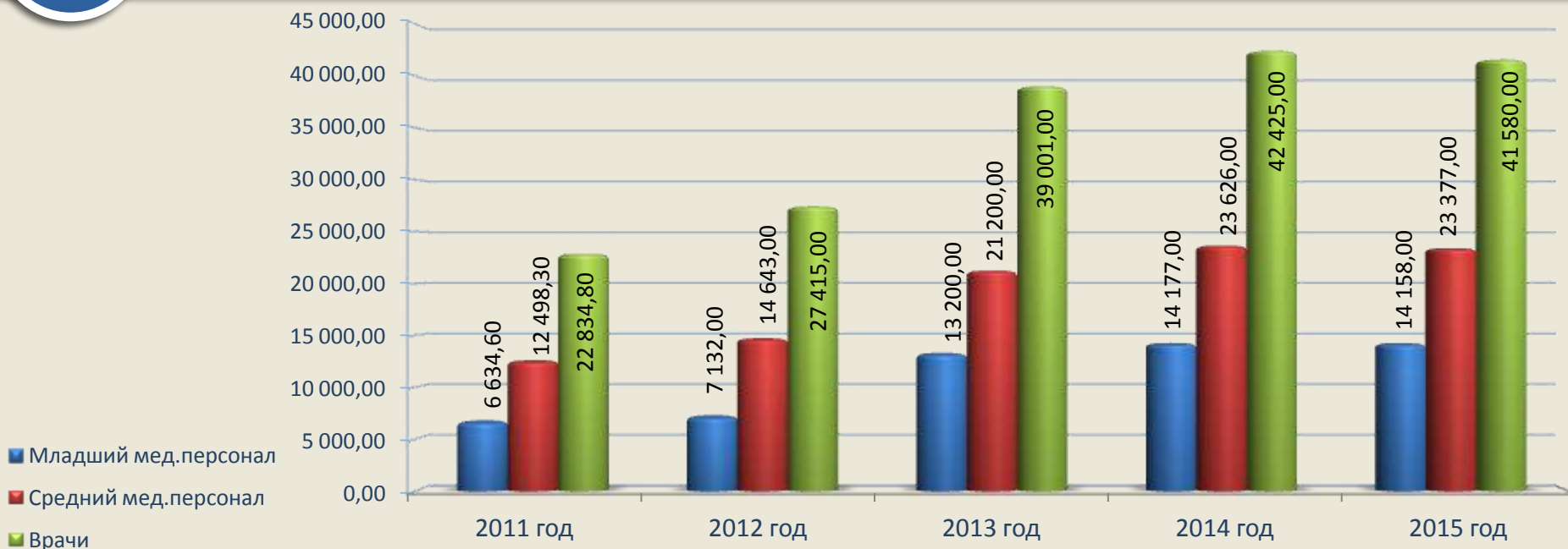
Березники	предоставление служебного жилья врачам единовременные выплаты врачам-молодым специалистам
Лысьва	предоставление служебного жилья врачам
Чернушинский район	предоставление служебного жилья врачам и среднему медицинскому персоналу





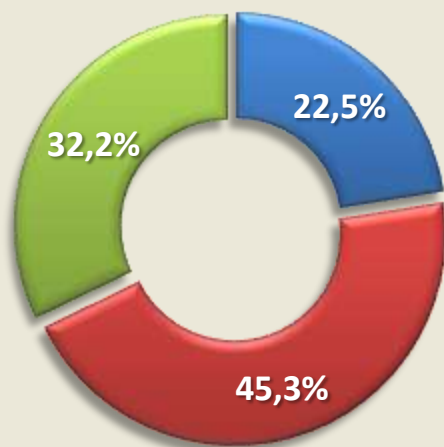


# Зарботная плата медицинского персонала



## Структура заработной платы

сложившаяся

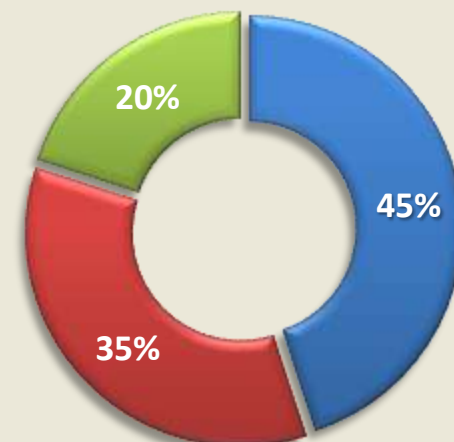


■ оклад

■ выплаты стимулирующего характера

■ выплаты компенсационного характера

предлагаемая



# Лекарственная помощь льготным категориям граждан



## **Федеральные льготополучатели – 67 612 человек**

(Фактическая сумма обеспечения одного федерального льготополучателя в 2015 году – 14 492 руб.)

## **Региональные льготополучатели – 250 157 человек**

(Фактическая сумма обеспечения одного регионального льготополучателя в 2015 году – 3 790 руб.)

## **Льготополучатели, относящиеся к 7 ВЗН – 3 426 человек**

(Фактическая сумма обеспечения одного льготополучателя в 2015 году – 327 208 руб.)

## **Льготополучатели, страдающие орфанными заболеваниями – 306 человек**

(Фактическая сумма обеспечения одного льготополучателя в 2015 году – 2 516 194 руб.)

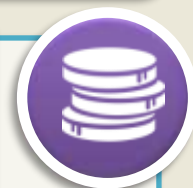
**На лекарственную помощь льготным категориям граждан  
направлено 2 млрд 035 млн. рублей**

# Проблемы льготного лекарственного обеспечения



Отказ граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, от льготного лекарственного обеспечения

Рост зарегистрированных предельных отпускных цен на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения



Включение в перечни новых дорогостоящих лекарственных препаратов, обязанность субъекта РФ в обеспечении всеми лекарственными препаратами

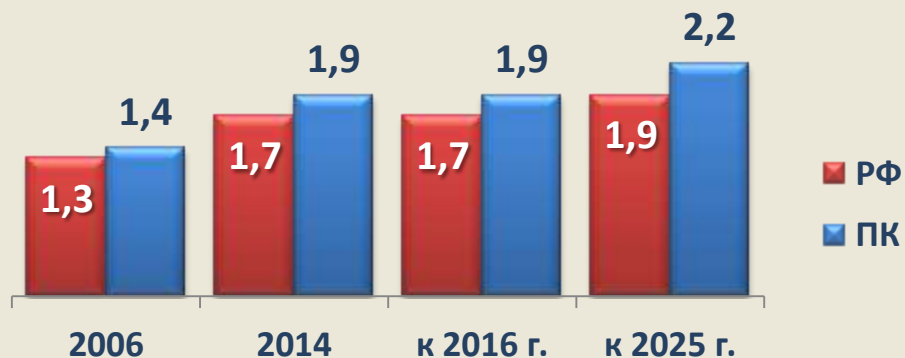
Обеспечение граждан, страдающих орфанными заболеваниями. Переданные полномочия без финансового ресурса



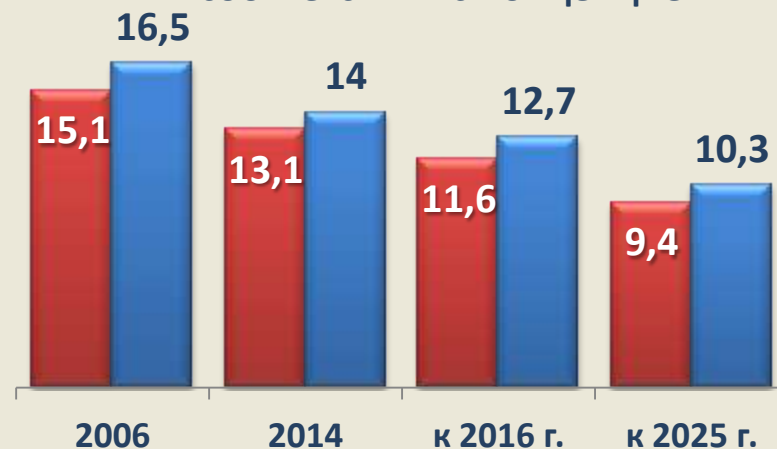


# Ожидаемые результаты реализации демографической политики до 2025 года

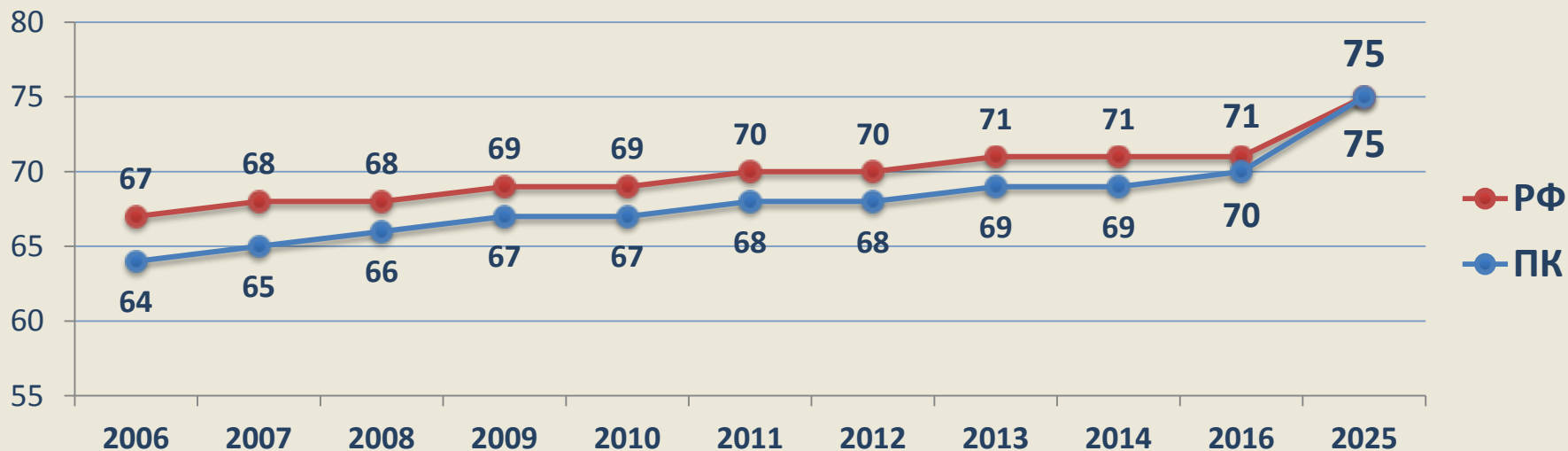
Суммарный коэффициент рождений, в соответствии с Концепцией



Уровень общей смертности, промилле, в соответствии с Концепцией



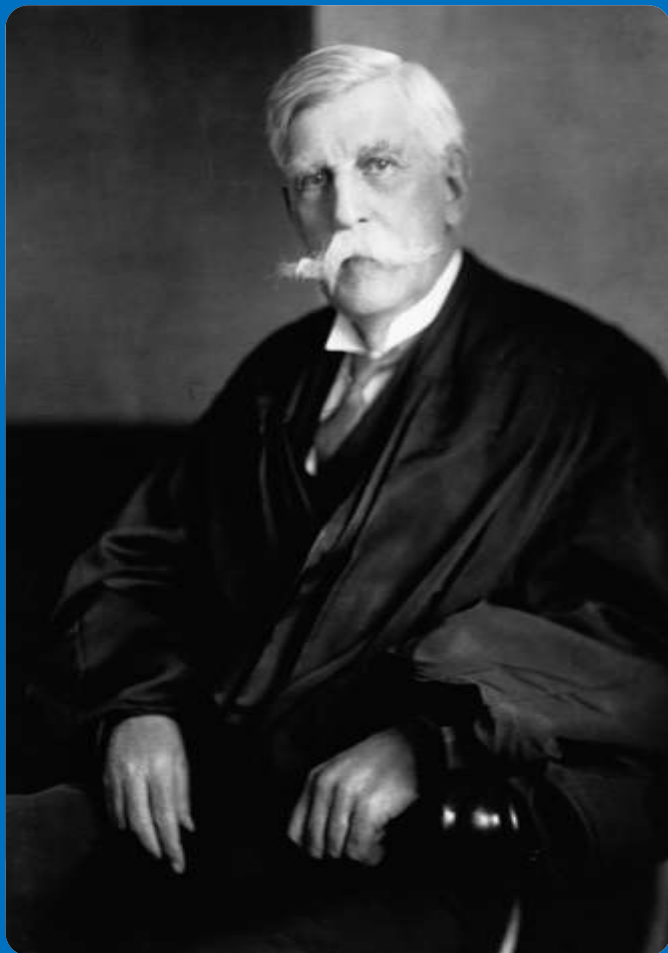
Продолжительность жизни (факт и прогноз в соответствии с Концепцией), лет





## Основные направления деятельности

- Дальнейшее развитие профилактического направления. Мотивация населения на формирование ценностей здорового образа жизни, повышение личной ответственности за свое здоровье.
- Совершенствование оказания бесплатной, доступной и качественной медицинской и лекарственной помощи, всех ее видов, в рамках реализации государственной программы (амбулаторной, стационарной, высокотехнологичной, паллиативной и реабилитационной помощи).
- Организация ресурсного обеспечения отрасли здравоохранения: наполнение кадрами, укрепление материально-технической базы, завершение строительства медицинских объектов, развитие государственно-частного партнерства.
- Повышение эффективности деятельности учреждений здравоохранения. Совершенствование системы управления отраслью.



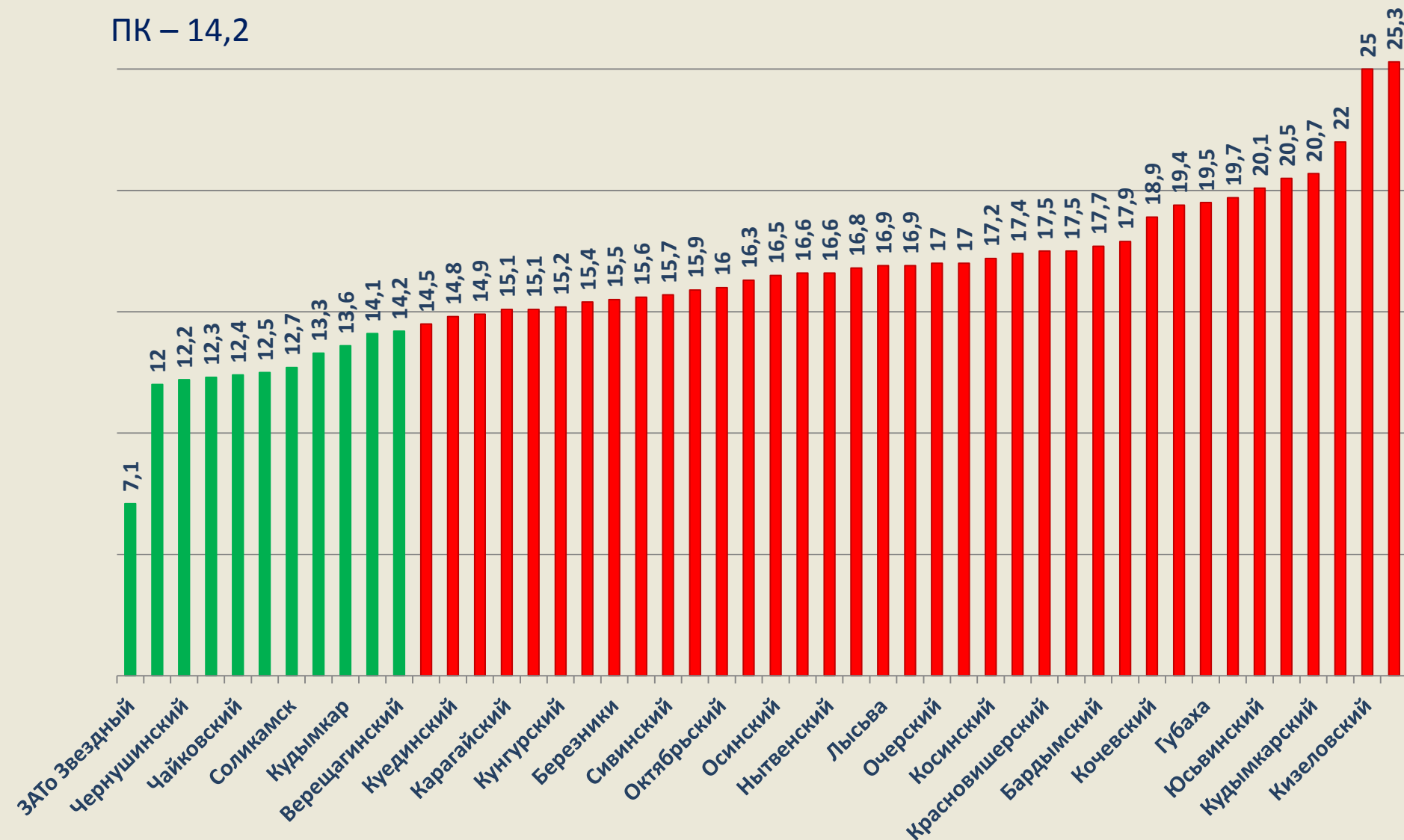
Самая главная в мире  
вещь — это не то,  
где мы находимся  
сегодня, а то,  
в каком направлении мы  
движемся...

Sir Oliver Wendell Holmes



# Показатели общей смертности по итогам 2015 года

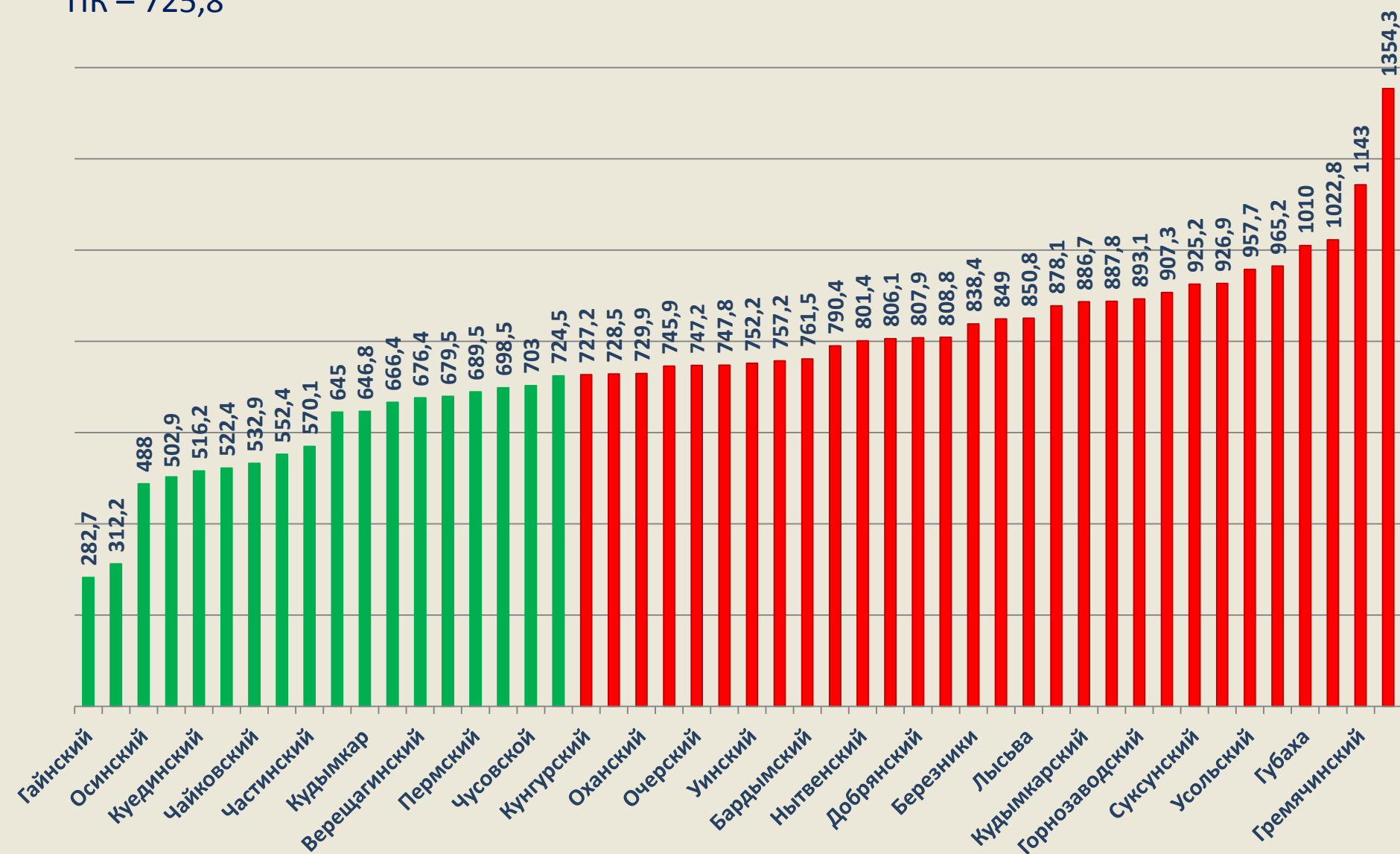
ПК – 14,2





# Показатели смертности от болезней системы кровообращения по итогам 2015 года

ПК – 725,8



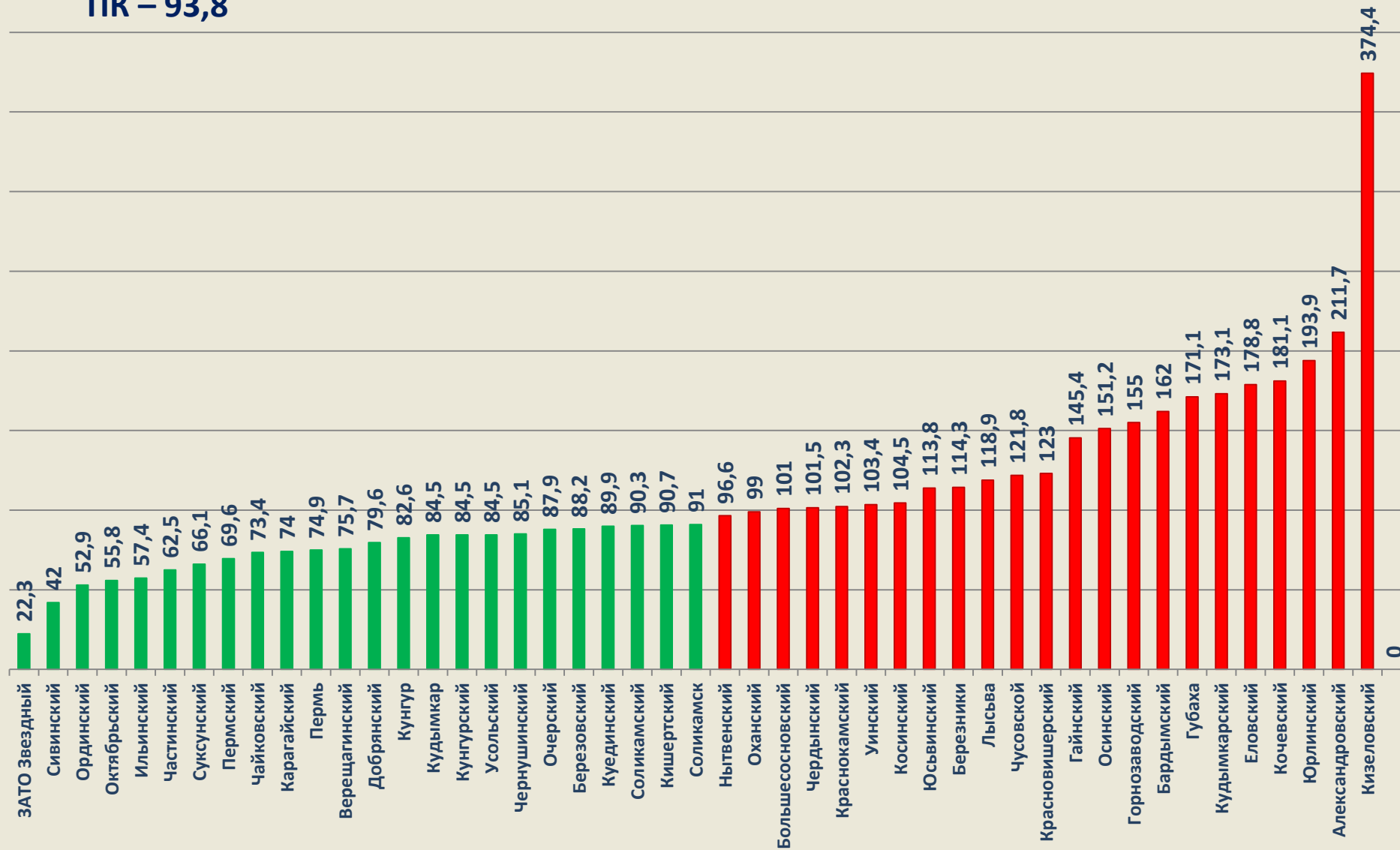
# Показатели смертности от злокачественных новообразований в МО Пермского края за 2015 год

Кудымкарский	131,0
Гайнский	137,3
Большесосновский	139,9
Очерский	140,6
Кочевский	142,9
Пермский	147,7
г. Кудымкар	152,7
Сивинский	153,8
Верещагинский	156,3
Соликамский	156,6
Карагайский	157,2
Чернушинский	164,3
Красновишерский	165,6
г.Кунгур	166,7
ЗАТО Звездный	167,3
Октябрьский	167,5
г. Соликамск	173,6
Бардымский	174,2
Ильинский	177,4
Суксунский	177,9
Куединский	179,8
Березовский	182,7
Осинский	189,0
Нытвенский	193,3

Косинский	194,0
Частинский	195,2
Чердынский	198,4
<b>г.Пермь</b>	<b>200,6</b>
Краснокамский	204,6
Ординский	204,8
г.Лысьва	211,0
Добрянский	213,9
Усольский	218,3
Чусовской	226,1
Юрлинский	228,1
г.Березники	230,6
Кунгурский	232,2
Уинский	235,1
г.Чайковский	235,5
Александровский	239,0
Оханский	241,2
Кишертский	255,7
Горнозаводский	281,4
Юсьвинский	281,8
Еловский	283,9
г.Губаха	286,1
Кизеловский	291,2
Гремячинский	336,2

# Показатели смертности от болезней системы пищеварения по итогам 2015 года

ПК – 93,8

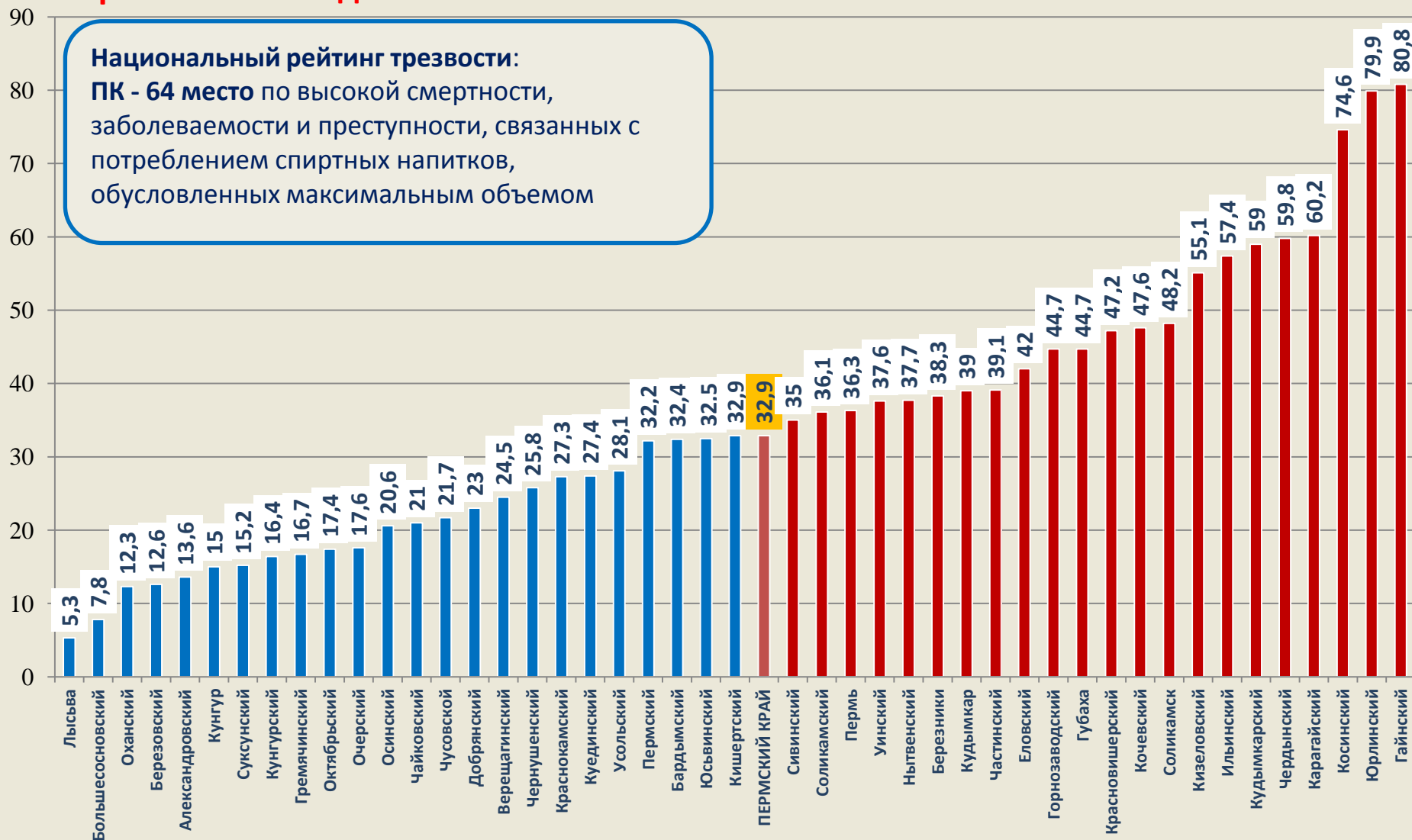


# Отравление алкоголем в МО Пермского края за 2015 г.

60% случаев оканчиваются  
смертельным исходом

Пермский край:  
3 место в ПФО, 10 место в РФ

**Национальный рейтинг трезвости:**  
**ПК - 64 место** по высокой смертности,  
заболеваемости и преступности, связанных с  
потреблением спиртных напитков,  
обусловленных максимальным объемом



# Структурное изменение сети здравоохранения



Количество  
реорганизуемых МО

На 30.06.2015 г.  
по данным мониторинга

43

На 30.09.2015 г.  
по данным мониторинга

18



Коечный фонд

4214

4210

Круглосуточные	4214	4210
Койко- места в дневном стационаре	1302	1380
В том числе:		
при поликлинике	972	1017
при стационаре	330	363

## Кадровые изменения в реорганизуемых МО

Врачи:

2063

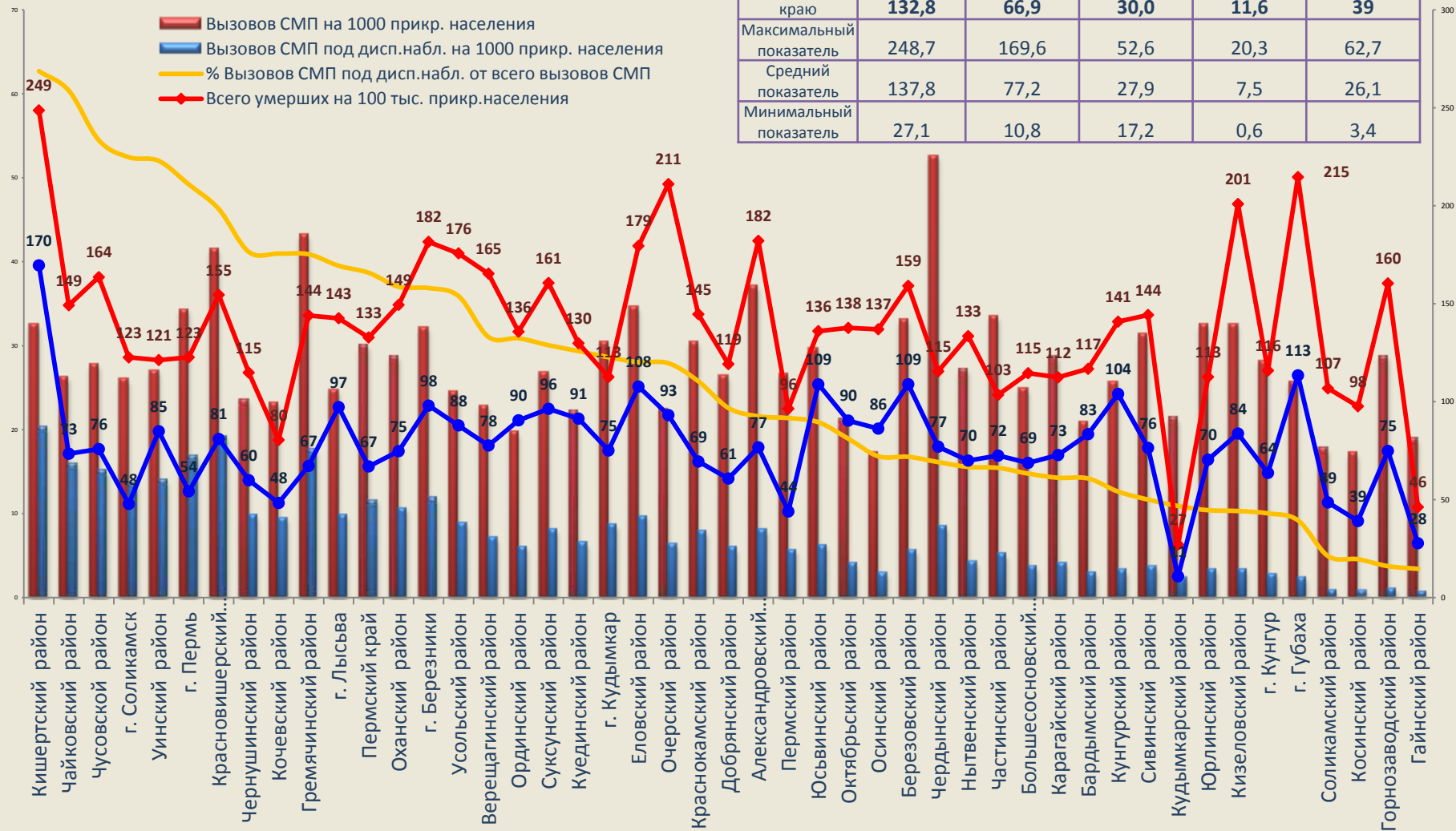
2072



2014 год (физ.лица)

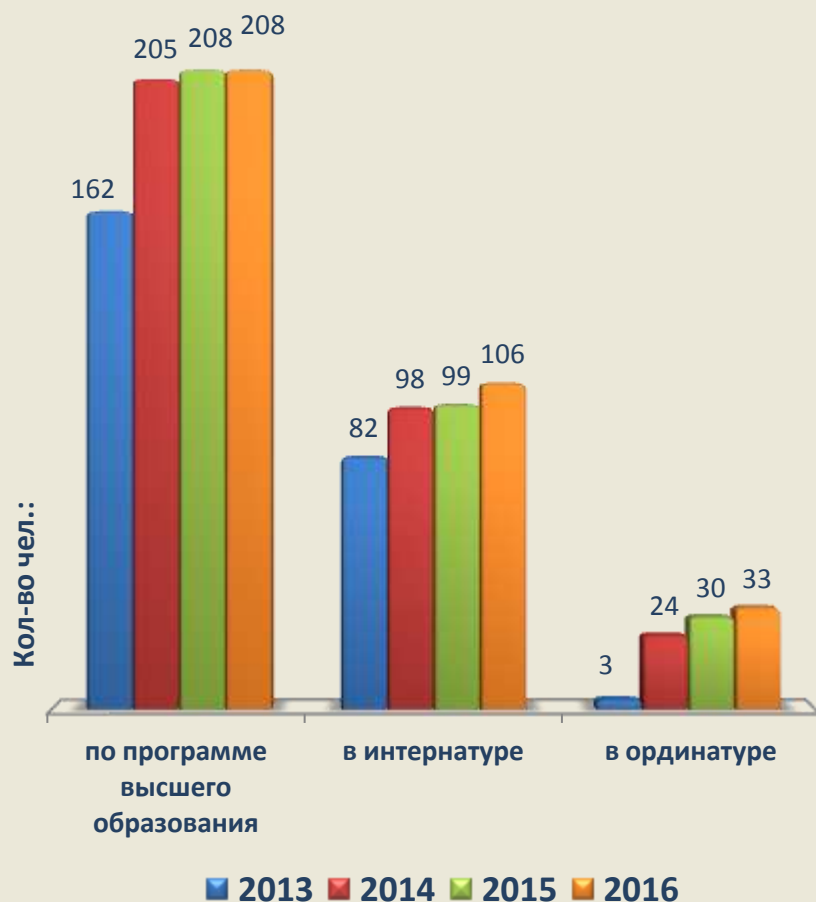
2015 год предв. данные

# Мониторинг деятельности врача



МРТ в ГБУЗ ПК «Медико-санитарная часть № 11»

[illegible]



## Количество участников в программе Земский доктор

Наименование муниципального района	Количество участников в программе Земский доктор (чел.)	
	2014 год	2015 чел
Александровский	1	1
Бардымский	1	4
Березовский	2	2
Большесосновский	1	1
Верещагинский	1	0
Гайнский	1	1
Горнозаводский	1	0
Добрянский	0	1
Еловский	0	1
Ильинский	1	3
Карагайский	1	3
Кишертский	0	4
Косинский	1	0
Кочевский	1	3
Краснокамский	1	1
Кудымкарский	2	1
Куединский	1	1
Кунгурский	5	6
Октябрьский	0	5
Ординский	0	1
Пермский	11	18
Сивинский	3	3
Суксунский	4	6
Уинский	1	1
Чайковский	2	0
Частинский	1	3
Юрлинский	3	1
Юсьвинский	4	2
ИТОГО	50	73





- 23 ноября 2015 года принят Закон Пермского края № 573-ПК «Об охране здоровья граждан в Пермском крае»
  1. Закрепляет полномочия органов государственной власти Пермского края в сфере здравоохранения для Законодательного Собрания, исполнительных органов государственной власти, органов местного самоуправления
  2. Определяет порядок разработки, обсуждения, внесения и утверждения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
  3. Устанавливает обязательства по представлению ежегодного отчета Правительства Пермского края в Законодательное Собрание Пермского края о реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи