



## ГУБЕРНАТОР ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Россия, 160000,  
г. Вологда, ул. Герцена, 2

тел.: (817-2) 23-00-16, 23-00-00  
эл. почта: Government@gov35.ru

факс: (817-2) 23-00-13  
телетайп: 146933 Поза

22.05.2019 № УХ.01-6213/19

На № 971/19 от 26.04.2019

Председателю Законодательного  
Собрания области

А.Н. Луценко

О предоставлении  
информации по теме  
«правительственного часа»

Уважаемый Андрей Николаевич!

Направляю Вам информацию по теме «правительственного часа» «О реализации в 2018 – 2019 годах Программы развития региональной системы здравоохранения Вологодской области на 2018 – 2022 годы», включая ответы на вопросы депутатов Законодательного Собрания области.

Сообщаю, что по данному вопросу выступит О.А. Васильев, заместитель Губернатора области.

Приложение: на 36 л. в 1 экз.

С уважением

О.А. Кувшинников

В.Е. Бурсин  
(8172)23-00-72 (доб. 1915)  
департамент здравоохранения области

## **О реализации в 2018 – 2019 годах Программы развития региональной системы здравоохранения Вологодской области на 2018 – 2022 годы**

Проект Программы развития региональной системы здравоохранения области, представленный в Законодательном Собрании области в 2018 году, предусматривал установление новых уровней оказания медицинской помощи, новых форм оказания медицинской помощи, (опорные ФАПы, мобильные ФАПы, передвижные диагностические комплексы), были определены приоритеты – повышение доступности медицинской помощи для сельских жителей, сокращение времени ожидания медицинской помощи в поликлиниках, повышение выявляемости болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, снижение смертности от болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, снижение госпитальной летальности, создание регионального иммунологического щита - повышение охвата иммунизацией населения по основным группам заболеваний: против клещевого энцефалита, против пневмококка; планировалось привести материально-техническую базу всех медицинских учреждений, начиная с ФАПов, и заканчивая клиническими больницами, в соответствие с существующими современными стандартами, развивать высокотехнологичную медицинскую помощь, с внедрением новейших методов лечения.

Проект Программы прошел широкое обсуждение на различных общественных площадках. В целом Программа развития здравоохранения была поддержана в Общественной палате, Ассоциации врачей, Региональном координационном исполкоме Общероссийского народного фронта, региональном координационном совете сторонников Партии «Единая Россия», Общественном совете при Департаменте здравоохранения области.

Мероприятия, предусмотренные проектом Программы, в 2018 году реализовывались в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014-2020 годы.

С 2019 года мероприятия, предусмотренные проектом Программы, в большей части вошли в региональные проекты национального проекта «Здравоохранение».

### **Ответы на вопросы депутатов Законодательного Собрания области**

**1. Какое количество фельдшерско-акушерских пунктов закрыто за последний год и где? Как осуществляется обеспечение населения на данных территориях медицинскими услугами? Действуют ли опорные ФАПы?**

**Сколько введено опорных ФАПов с начала действия Программы?**

В период с 2008 по 2018 годы в области произошло значительное сокращение численности населения в сельской местности (-55,1 тыс. чел.), что не могло не повлечь за собой изменения структуры здравоохранения.

В Вологодской области, по информации на 31 декабря 2018 года в сельской местности функционирует 514 (+ 1 мобильный) ФАПов (2017 году- 518).

В 2018 году было закрыто 4 ФАПа: Верховский (Верховажский район),

Аристовский (Великоустюгский район), Идский (Бабушкинский район), Антушевский (Белозерский район). Оказание медицинской помощи осуществлялось в приспособленных помещениях.

Дополнительно в 2019 году открыто 4 ФАПа модульной конструкции:

- Верховский опорный, Верховажский район;
- Аристовский опорный, Великоустюгский район;
- Идский опорный, Бабушкинский район;
- Брилинский опорный, Устюженский район (замена здания).

Планируется открыть в ближайшее время Антушевский опорный ФАП в Белозерском районе и Горбовский опорный ФАП в Сокольском районе.

В 2018 году за счет средств федерального бюджета, выделенных из резервного фонда Президента Российской Федерации, в размере 6 831,7 тыс. рублей приобретен передвижной ФАП в БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ» имени В.И.Коржавина, начавший работу с сентября 2018 года.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года № 370-р Вологодской области выделены бюджетные ассигнования, на которые приобретены 11 передвижных ФАПов и 1 передвижной флюорограф в БУЗ ВО «Вологодская ЦРБ». Передвижные медицинские комплексы поступили в 2018 году в БУЗ ВО «Бабаевская ЦРБ», «Белозерская ЦРБ», «Вытегорская ЦРБ», «Грязовецкая ЦРБ», «Никольская ЦРБ», «Сокольская ЦРБ», «Тотемская ЦРБ», «Устюженская ЦРБ», «Харовская ЦРБ», «Шекснинская ЦРБ». Всего в 2019 году выполнено 95 выездов в 161 населенный пункт, осмотрено 1754 пациента.

Федеральным законом от 29 ноября 2018 года № 459-ФЗ «О федеральном бюджете на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов» предусмотрены иные межбюджетные трансферты бюджету Вологодской области. На эти средства планируется закупить в 2019 году 5 мобильных ФАПов для Череповецкого, Кирилловского, Вожегодского, Тарногского, Верховажского муниципальных районов (шестой мобильный ФАП для Бабушкинского муниципального района при условии экономии денежных средств).

Планируется организовать к 2020 году из общего количества функционирующих ФАПов всего 117 «опорных» ФАПов. К 2019 году всего создан 81 «опорный» ФАП. До 2022 года планируется дополнительно создать еще 36 «опорных» ФАПов. С начала действия Программы организована работа 16 опорных ФАПов. Опорный ФАП – это ФАП с прикрепленным населением более 300 человек, оснащенный санитарным автомобилем и необходимым медицинским оборудованием, отремонтированный и укомплектованный фельдшером.

## **2. Каков в настоящее время дефицит медицинского персонала в г. Вологде и г. Череповце, а также фельдшеров, акушеров, медицинских сестер в ФАПах?**

В 11 медицинских организациях города Вологды по состоянию на 1 января 2019 года работает более 2700 человек, в том числе 739 врачей и 1979 специалистов со средним профессиональным образованием. Укомплектованность врачами составляет 88,9% при коэффициенте совместительства 1,7; специалистами

со средним профессиональным образованием – 89,5% при коэффициенте совместительства 1,4.

Общая потребность в кадрах городских поликлиник и стационаров Вологды – 231 человек, в т.ч. 103 врача и 128 средних медицинских работников.

В 14 медицинских организациях города Череповца по состоянию на 1 января 2019 года работает более 3200 человек, в том числе 829 врачей и 2437 специалистов со средним профессиональным образованием. Укомплектованность врачами составляет 93,8% при коэффициенте совместительства 1,5; специалистами со средним профессиональным образованием – 95,8% при коэффициенте совместительства 1,3.

Общая потребность в кадрах городских поликлиник и стационаров Череповца – 181 человек, в т.ч. 131 врач и 50 средних медицинских работников.

В области по состоянию на 1 января 2019 года функционирует 514 ФАПов. Потребность ФАПов в кадрах составляет 80 специалистов со средним профессиональным образованием.

### **3. Что делается для увеличения количества посещений фельдшерами жителей сельской местности?**

В целях повышения доступности медицинской помощи сельскому населению приобретены передвижные ФАПы.

Передвижные медицинские комплексы поступили в 2018 году в БУЗ ВО «Бабаевская ЦРБ», БУЗ ВО «Белозерская ЦРБ», БУЗ ВО «Вытегорская ЦРБ», БУЗ ВО «Грязовецкая ЦРБ», БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ» имени В.И.Коржавина БУЗ ВО «Никольская ЦРБ», БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ», БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ», БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ», БУЗ ВО «Харовская ЦРБ», БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ» и передвижной флюорограф в БУЗ ВО «Вологодская ЦРБ». Всего в 2019 году выполнено 95 выездов в 161 населенный пункт, осмотрено 1754 пациента.

В центральных районных больницах сформированы выездные медицинские бригады специалистов для оказания медицинской помощи маломобильным группам населения (26 бригад).

В 2020 году в рамках федерального финансирования запланирована замена 48 ФАПов, находящихся в аварийных зданиях и помещениях, находящихся в аренде и требующих капитального ремонта.

С целью обеспечения доступности оказания медицинской помощи жителям сельских территорий для опорных ФАПов приобретены санитарные автомобили в 2018 году в количестве 34, в 2019 году в количестве 30.

Использование мобильных ФАПов и санитарных автомобилей позволят приблизить медицинскую помощь к пациенту, особенно в отдаленных населенных пунктах области. Ожидаемый результат – увеличение посещений на дому до 160,0 тыс. в год (по итогам 2018 года – 150,0 тыс. посещений).

### **4. Какие меры приняты (планируется принять) для осуществления ремонта 200 км дорог, лицензирования фельдшерских пунктов для доставки лекарственных препаратов в сельскую местность?**

В настоящее время по всем автомобильным дорогам, пролегающим по маршруту от опорных фельдшерско-акушерских пунктов до центральных районных больниц Вологодской области, проезд транспортных средств обеспечен.

Большинство указанных автодорог находится в удовлетворительном состоянии.

Обеспечение проезда по вышеназванным автомобильным дорогам осуществляется круглогодично в пределах средств, выделяемых в рамках мероприятия «Содержание автомобильных дорог и искусственных сооружений» государственной программы «Развитие транспортной системы Вологодской области на 2014 – 2020 годы», утвержденной постановлением Правительства области от 28 октября 2013 года № 1100.

Работы по поддержанию и восстановлению транспортно-эксплуатационных характеристик вышеназванных автодорог выполняются в соответствии со структурой, цикличностью и составом работ на основании государственных контрактов на выполнение работ по содержанию автомобильных дорог общего пользования регионального или межмуниципального значения и искусственных сооружений на них.

В рамках мероприятий по содержанию в 2018 году были также проведены следующие дополнительные работы:

- вырубка древесно-кустарниковой растительности на откосах насыпи и в полосе отвода автодорог;
- устройство и восстановление водоотводных канав;
- на автомобильных дорогах, имеющих гравийное покрытие: восстановление гравийного покрытия с добавлением нового материала (подсыпка);
- на автомобильных дорогах, имеющих асфальтобетонное покрытие: ямочный ремонт асфальтобетонного покрытия и ремонт покрытия методом «карт».

В общей сложности было отремонтировано 53,2 км указанных региональных автодорог.

Подробная информация о выполнении вышеперечисленных работ представлена в Таблице.

Кроме того, в 2018 году выполнен ремонт 10 км автодороги Урень-Шарья-Никольск-Ширяево, а также начались работы по капитальному ремонту автодороги Подъезд к г. Кириллову (14,6 км) (работы будут завершены в 2019 году).

Работы по поддержанию и восстановлению транспортно-эксплуатационных характеристик вышеназванных автодорог будут продолжены.

Всего в 2019 году планируется отремонтировать 150,9 км региональных автодорог, пролегающих по маршруту от опорных фельдшерско-акушерских пунктов до центральных районных больниц Вологодской области, в 2020 году – 184,5 км.

В Вологодской области на 6 мая 2019 года лицензию на фармацевтическую деятельность в части розничной торговли, хранения, отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения имеют 452 ФАПа (87%), 25 амбулаторий и 1 офис врача общей практики.

Перечень медицинских организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленных подразделений, расположенных в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, размещен в свободном доступе на официальном интернет-сайте департамента здравоохранения [www.depzdrav.gov35.ru](http://www.depzdrav.gov35.ru) и обновляется по мере лицензирования указанных организаций. Ограничение с увеличением точек продаж лекарственных препаратов на ФАПах связано с отсутствием постоянных работников (фельдшеров). По мере улучшения материально-технической базы ФАПов и привлечения на работу фельдшеров количество точек отпуска лекарств будет увеличено. Кроме того, на 11 мобильных ФАПах также организована продажа лекарственных средств. По итогам 2019 года отпуск лекарственных средств будет организован еще на 6 мобильных ФАПах.

Следует отметить, что лицензирование фармацевтической деятельности носит заявительный характер и осуществляется по мере поступления заявлений от медицинских организаций в соответствии с федеральным законом от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» сроки.

**5. Что делается для того, чтобы к 2022 году открыть государственный хоспис в регионе?**

В настоящее время в медицинских организациях Вологодской области для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению развернуты 305 коек. С апреля 2018 года функционирует отделение паллиативной медицинской помощи в БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» на 20 коек. В г. Череповце паллиативная медицинская помощь оказывается на 30 паллиативных койках в БУЗ ВО «Череповецкая городская больница». В 2020 году планируется увеличение количества паллиативных коек в городах Вологде и Череповце.

Рассматривается вопрос о создании хосписа как структурного подразделения на базе БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь ветеранов войн» и в БУЗ ВО «Череповецкая городская больница» в 2022 году.

**6. Что предпринимается (необходимо предпринять) для повышения уровня оплаты труда медицинских сестер, которые в настоящее время получают заработную плату как санитарки?**

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ Президента РФ) предусмотрено к 2018 году повышение оплаты труда отдельным категориям работников бюджетной сферы, в том числе среднему и младшему медицинскому персоналу – до 100 процентов от средней заработной платы в регионе.

По данным Росстата, опубликованным на официальном сайте 15 апреля 2019 года, на территории Вологодской области по итогам 2018 года достигнуты целевые значения заработной платы медицинского персонала, в том числе среднего

медицинского персонала на уровне 103,9% или 32 377 рублей, младшего медицинского персонала на уровне 100,7% или 31 388 рублей.

Согласно статье 135 Трудового Кодекса Российской Федерации заработная плата работнику устанавливается трудовым договором в соответствии с действующими у данного работодателя системами оплаты труда.

Система оплаты труда работников учреждений здравоохранения области предусматривает должностной оклад, стимулирующие и компенсационные выплаты.

Должностной оклад выплачивается работнику гарантированно, компенсационные выплаты зависят от условий труда работника, а стимулирующая часть заработной платы конкретного работника медицинского учреждения зависит от выполнения плановых показателей работы, отсутствия обоснованных жалоб и обращений граждан на качество предоставляемых медицинских услуг.

Достижение показателей, определенных Указом Президента РФ, осуществляется в отношении соответствующей категории работников в целом по региону.

При этом сохраняется обусловленная различиями в сложности труда дифференциация в оплате труда работников, занимающих различные должности, относящиеся к одной категории.

Зарплата конкретного работника зависит от его квалификации, сложности, количества и качества выполняемой работы и может быть как выше, так и ниже целевого значения, установленного Указом Президента РФ для соответствующей категории работников.

Следовательно, заработная плата в конкретном медицинском учреждении среднего медицинского персонала и младшего медицинского персонала может отличаться в соответствии с должностными обязанностями.

Руководитель учреждения в рамках общего фонда оплаты труда, утвержденного планом финансово-хозяйственной деятельности учреждения, может самостоятельно принимать решение об установлении повышенных размеров стимулирующих выплат работникам учреждения в соответствии с локальными нормативными актами учреждения, в том числе за счет средств от приносящей доход деятельности.

## **7. Какие меры принимаются для обеспечения граждан лекарственными средствами, в том числе лиц, страдающих онкологическими заболеваниями?**

Для обеспечения в 2018 году лекарственными препаратами отдельных категорий граждан департамент здравоохранения Вологодской области организовал проведение 193 электронных аукционов, 167 закупок методом запроса котировок, проведение закупок через систему «Электронный магазин». По результатам проведенных процедур заключены государственные контракты на поставку лекарственных препаратов на общую сумму около 1 138,8 млн. рублей, произведены поставки на сумму 1 104,3 млн. рублей. По централизованному закупу Министерства здравоохранения Российской Федерации в регион поставлено

лекарственных препаратов на сумму 390,9 млн. рублей. В конце 2018 года для обеспечения льготных категорий граждан в 2019 году департаментом здравоохранения заключено 75 государственных контрактов на сумму 556,1 млн. рублей.

За 12 месяцев 2018 года на амбулаторном этапе лечения 78936 жителей Вологодской области получили лекарственную помощь за счет средств областного и федерального бюджета на общую сумму 1 095,5 млн. рублей. В.т.ч. за 12 месяцев 2018 года за счет средств областного бюджета 2502 человека с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями, на амбулаторном этапе лечения получили лекарственные препараты на сумму 192,7 млн. руб., федерального - 2314 человек на сумму 75,8 млн. руб.

Необходимо отметить, что в связи с увеличением финансирования программы за счет средств областного бюджета, граждане с онкологическими заболеваниями в 2018 году обеспечивались лекарственными препаратами, стоимостью месячного курсового приема свыше 100 тыс. рублей (таргетная терапия), что улучшает качество и продолжительность жизни, проведены закупки на сумму 91,9 млн. руб.

	Обеспечение за счет средств областного бюджета				Обеспечение за счет средств федерального бюджета			
	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Утвержденное финансирование (тыс. руб.)	429000,00	629000,00	766893,90	802339,80	394007,10	354046,70	377028,50	317478,80
Потребление медикаментов (тыс. рублей)	439 114,41	565 800,44	756 837,14		324 391,69	321 067,91	338 747,71	
в.т. числе обеспечение онкологическими препаратами	71490,10	131651,63	192685,14		60487,70	62018,90	75794,17	

**8. Зачастую жители области жалуются на нарушение сроков ожидания медицинской помощи, на подмену бесплатной медицинской помощи платными услугами, низкое качество оказанных медицинских услуг. Все это вынуждает пациентов обращаться в платный отдел бюджетного медицинского учреждения или платные медицинские центры, в которых ведут приемы эти же врачи-специалисты. Какие меры принимаются (необходимо принять) для решения данных проблем?**

Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам осуществляется в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2019 год, утвержденной постановлением Правительства Вологодской области от 28 декабря 2018 года № 1207, в соответствии с которой, сроки ожидания приема врача -



терапевта участкового (фельдшера) при оказании первичной медико-санитарной помощи - не более 24 часов, в неотложной форме - не более 2 часов, с момента обращения в медицинскую организацию, проведения консультаций врачей - специалистов, диагностических и лабораторных исследований не более 14 календарных дней со дня назначения.

Для снижения времени ожидания оказания медицинской помощи с 2016 года была организована выездная работа бригады врачей - специалистов БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2», БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница». Западные районы области охвачены выездной работой, организованной БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2», восточные и северные районы области - выездной работой БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница», все районы области - выездной работой БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница».

За 2018 год в районах области бригадами врачей – специалистов областных клинических больниц всего осмотрено 5884 пациента, выполнено 65 выездов. Данное мероприятие позволило приблизить специализированную первичную медико-санитарную помощь для жителей сельских районов. Кроме того, в случае необходимости пациенты направляются в консультативные поликлиники областных медицинских учреждений.

Актуальным остается вопрос обеспечения граждан МРТ- и КТ-исследованиями. В течении 2018 года квоты на данные исследования были увеличены, медицинскими организациями области в 2018 году проведено 5 447 МРТ-исследований среди прикрепленного населения, более 2 606 МРТ-исследований – для жителей села. Кроме того, в поликлиниках Вологды и Череповца, межрайонных центрах в 2018 году проведено 2556 плановых исследований методом компьютерной томографии. На 2019 год увеличенные объемы сохранены (МРТ – 5 447 исследований, КТ – 2 556 исследований), а в настоящее время проводится анализ в дополнительных объемах по данным исследованиям со стороны медицинских организаций области.

Также в ряде городских поликлиник сохраняются проблемы с доступностью консультативной помощи врачей-специалистов. В городах Вологда и Череповец продолжена работа по улучшению доступности специализированной первичной медико-санитарной помощи: организованы централизованные приемы врачей-специалистов (колонопроктолог, гематолог, нейрохирург, сурдолог, пульмонолог и др.). За 2018 год на централизованных приемах проконсультировано 30956 пациентов. На заседании Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в мае 2019 года утвержден порядок взаиморасчетов в системе ОМС по таким дефицитным специалистам как кардиолог, невролог, офтальмолог, эндокринолог: теперь в случае отсутствия в поликлинике врача такой специальности, лечащий врач может направить пациента в любую медицинскую организацию, участвующую в реализации территориальной программы ОМС, на прием к врачу. В 2018 году департаментом здравоохранения области рассмотрено более 200 обращений пациентов на нарушения сроков предоставления медицинской помощи. Все обращения рассмотрены, в адрес главных врачей медицинских организаций

направлены поручения по улучшению доступности медицинской помощи. В 43 случаях главные врачи медицинских организаций и их заместители привлечены к ответственности.

**9. Практически во всех учреждениях здравоохранения в области пациенты вынуждены занимать очереди задолго до открытия самих учреждений. Имеются многочисленные случаи длительного ожидания приема врачами – узкими специалистами.**

**Что делается для сокращения сроков ожидания приема врачей?**

В 2018 году работа по информатизации отрасли здравоохранения проводилась в соответствии с соглашением между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Вологодской области от 1 июля 2015 года «О взаимодействии в сфере развития Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015 – 2018 годах» и паспортом приоритетного проекта «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий».

По итогам реализации мероприятий паспорта приоритетного проекта в 2018 году более 40% медицинских организаций внедрили медицинские информационные системы, интегрированные с региональными информационными системами и компонентами ЕГИСЗ. Более 60% рабочих мест медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, оснащены компьютерным оборудованием, электронными подписями и автоматизированными рабочими местами, подключенными к медицинским информационным системам.

В целях повышения доступности и обеспечения качества оказания медицинской помощи и услуг населению, независимо от места жительства, в 2018 году увеличено количество доступных талонов на запись на прием к врачу в электронном виде на 20,6% по сравнению с аналогичным периодом 2017 года. Реализована возможность записаться на прием к врачу в электронном виде в 63 учреждениях в электронном виде, в том числе в 49 учреждениях региона через ЕПГУ, включая стоматологии и женские консультации. В 2018 году жители Вологодской области 285,3 тыс. раз воспользовались услугой записи на прием к врачу в электронном виде, что на 11% больше, чем в 2017 году.

С октября 2018 года на территории области разрабатывается и внедряется Региональная медицинская информационная система (РМИС). В настоящее время завершаются работы по ее внедрению. РМИС охватит все амбулаторно-поликлинические медицинские организации. В 2019 году начнется разработка, а в начале 2020 года и внедрение информационной системы для медицинских организаций, оказывающие помощь в стационарных условиях.

С декабря 2018 года запущен Портал для получателей медицинских услуг, который заменит существующий портал записи на прием к врачу. Цель такого перехода – расширить перечень услуг в электронном виде для пациентов региона, упростить существующие механизмы взаимодействия пациентов и медицинских организаций. В настоящее время осуществлен перенос сервиса «Запись на прием к

врачу» в электронном виде на новый портал. Кроме того, технически разработаны дополнительные сервисы:

- Услуга по записи для прохождения профилактических осмотров, диспансеризации;
- Услуга по предоставлению доступа к электронным медицинским документам;
- Услуга по приему заявок (запись) на вызов врача на дом.

Для их промышленного внедрения требуется принятие дополнительных регламентов, что и будет сделано до конца первого полугодия 2019 года.

Для снижения времени ожидания оказания медицинской помощи в медицинских организациях сформированы выездные медицинские бригады специалистов для оказания медицинской помощи маломобильным группам населения (26 бригад, в т.ч. 12 бригад на мобильных комплексах, до конца года, по мере поступления новых мобильных ФАПов, число таких бригад увеличится до 18, общее число бригад составит 32). С 2016 года была организована выездная работа бригады врачей - специалистов БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2», БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница». Западные районы области охвачены выездной работой, организованной БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2», восточные и северные районы области - выездной работой БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница», все районы области - выездной работой БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница».

За I квартал 2019 года бригадами врачей - специалистов БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» в районах области осмотрено 1299 пациентов, выполнено 11 выездов.

За I квартал 2019 года бригадами врачей - специалистов БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2» в районах области осмотрено 518 пациентов, выполнено 6 выездов.

За I квартал 2019 года бригадой врачей - специалистов БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» выполнен 1 выезд в Междуреченский район области, осмотрено 164 пациента.

За I квартал 2019 года в районах области бригадами врачей – специалистов областных клинических больниц всего осмотрено 1981 пациент, выполнено 18 выездов.

Кроме того, департаментом здравоохранения принимаются меры по укомплектованию врачами-специалистами городских поликлиник и центральных районных больниц.

**10. По каким причинам пациенты вынуждены ждать бесплатного МРТ, УЗИ и другого диагностического исследования длительное время? Какие меры необходимы для решения данной проблемы?**

## **Какова обеспеченность медицинских учреждений томографами и расходными материалами для них?**

В 2018 году продолжена работа по обеспечению населения высокотехнологичными методами обследования. Медицинскими организациями области в 2018 году проведено 5 447 МРТ-исследований среди прикрепленного населения, более 2 606 МРТ-исследований – для жителей села. В 2017 году было выделено 4500 таких квот. Кроме того, в поликлиниках Вологды и Череповца, межрайонных центрах в 2018 году проведено 2 556 плановых исследований методом компьютерной томографии (в 2017 году – 2000 квот). В 2019 году также выделены квоты на 5 447 МРТ-исследований, в т.ч. 764 с контрастом и 2 556 КТ-исследований, в т.ч. 337 с контрастом. В области функционирует в государственных медицинских организациях 4 МРТ-аппарата и 16 КТ-аппаратов. Все МРТ и КТ-установки обеспечены расходными материалами и укомплектованы врачами-рентгенологами, возможные простои связаны с технической неисправностью аппаратов. Кроме того, в рамках территориальной программы ОМС для проведения МРТ-исследований задействованы частные медицинские организации, что обеспечивает бесперебойное проведение исследований, исследования для пациентов по квотам проводятся бесплатно.

Увеличение времени ожидания ультразвуковых исследований связано с дефицитом врачей ультразвуковой диагностики, наибольшие очереди отмечаются в отпускной период и период временной нетрудоспособности врачей. В 2018 году проведена закупка 20 УЗ-аппаратов, в 2019 году запланирована закупка 26 УЗ-аппаратов.

**11. Каким образом осуществляется контроль за соблюдением сроков ожидания медицинской помощи, проведения отдельных диагностических обследований (в частности, проведения МРТ), консультаций врачей-специалистов, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов?**

На сегодняшний день среднее время ожидания МРТ- и КТ- исследований составляет 2 месяца, время ожидания консультаций врачей-специалистов варьирует в зависимости от специалиста и медицинского учреждения и составляет от 4 дней до 31. Срок ожидания увеличивается в отпускной период и в период работы призывной комиссии области. Контроль за соблюдением сроков ожидания медицинской помощи осуществляется администрацией медицинской организации и страховой медицинской организацией. В настоящее время проводится внедрение аналитического модуля новой МИС, информация по срокам ожидания будет доступна в департаменте здравоохранения в разрезе каждой медицинской организации с 1 сентября 2019 года.

## 12. Каковы перспективы открытия морга в г. Вологде?

Совместной рабочей группой Правительства области, Администрацией г. Вологды и МУП «Ритуал» согласована дорожная карта «План мероприятий по реализации проекта по привлечению инвестиций в строительство здания МУП «Ритуал» с размещением патологоанатомического отделения БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1». Департамент здравоохранения контролирует сроки исполнения мероприятий дорожной карты. Производство строительных работ планируется в рамках партнерства с Администрацией г. Вологды и МУП «Ритуал». Открытие запланировано в 2021 году.

## 13. Каковы перспективы открытия новых медицинских учреждений (детских, взрослых поликлиник) в новых микрорайонах г. Вологды и г. Череповца?

В настоящее время прорабатываются проекты открытия дополнительного филиала для детского населения Вологодской городской поликлиники №4, подбора помещения для филиала Вологодской детской городской поликлиники на ул. Казакова. Во втором полугодии 2019 года будет открыт офис Вологодской городской поликлиники №1 в Тепличном микрорайоне и будет открыто детское отделение Вологодской городской поликлиники №3 на ул. Беляева.

## 14. Продолжают поступать обращения граждан на несвоевременное обеспечение выписанных льготных лекарств, их отсутствие в аптеках.

### Как решается данная проблема?

Лекарственное обеспечение граждан на льготных условиях на территории области осуществляется в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014 - 2020 годы за счет средств федерального и областного бюджетов в соответствии с утвержденными перечнями.

Финансовые средства из федерального бюджета поступают исходя из числа лиц, не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами и норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, устанавливаемого ежегодно федеральным законом (норматив изменяется незначительно и в 2018 году составлял - 826,3 руб., на 2019 год не утвержден).

	2016 год		2017 год		2018 год	
	Федеральное обеспечение	Высокозатратные нозологии	Федеральное обеспечение	Высокозатратные нозологии	Федеральное обеспечение	Высокозатратные нозологии
Сумма лекарственной помощи (тыс. рублей)	324 391,69	385 929,86	321 067,91	404 253,00	338 747,71	335 573,07
Количество граждан, имеющих право на льготу	30 384	840	28 685	912	28 360	938
Количество граждан, получивших льготы	19 754	840	18 408	912	17 687	938

	65,0%		64,2%		62,4%	
Количество, обеспеченных рецептов	324 864	6 619	327 385	6 556	330 025	6 923
Сумма на одного человека, воспользовавшегося льготой (рублей)	16 421,57	459 440,31	17 441,76	443 259,87	19 152,36	357 753,81
Среднемесячная сумма на одного человека, воспользовавшегося льготой (рублей)	1 368,46	38 286,69	1 453,48	36 938,32	1 596,03	29 812,82
Стоимость одного рецепта (рублей)	998,55	58 306,37	980,70	61 661,53	1 092,65	48 472,20
Лимит программы (тыс. рублей)	394 007,1	поставлено лп на сумму 566 752,0	354 046,7	поставлено лп на сумму 256 724,51	377 028,5	поставлено лп на сумму 390 967,90 тыс. рублей

Сумма финансовых средств, поступающих из областного бюджета, ежегодно увеличивается и в 2018 году составляла 766,9 млн. руб. (для сравнения, в 2016 году составляла 384,0 млн. руб.).

В 2019 году финансирование мероприятий, в рамках которых осуществляется бесплатное обеспечение льготных категорий граждан за счет средств областного бюджета, составляет 802 339,8 млн. рублей.

Всего (областной бюджет)	2016 год	2017 год	2018 год
Стоимость программ (тыс. руб.)	429 000,00	629 000,00	766 893,90
Потребление медикаментов (тыс. рублей)	439 114,41	565 800,44	756 837,14
Количество граждан, получивших льготы	54 566	57 434	61 249
Количество, обеспеченных рецептов	352 750	387 976	432 731
Средняя сумма на одного получившего (рублей)	8 047,40	9 851,32	12 356,73
Средняя стоимость рецепта (рублей)	1 244,83	1 458,34	1 748,98

Организационные мероприятия по закупкам лекарственных препаратов осуществляются в соответствии с требованиями федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» в рамках выделенных финансовых средств.

В связи с продолжительностью процедур размещения заказа, отсутствует возможность оперативно закупать лекарственные средства. При появлении вновь выявленных больных с новыми назначениями, неучтенными в плановой заявке,

возникает период ожидания, связанный с затратами на время проведения закупки и доставкой препарата на аптечный склад.

Департаментом здравоохранения проводится мониторинг лекарственного обеспечения льготных категорий граждан, а так же мониторинг наличия лекарственных препаратов в аптечной сети. Для оперативного принятия мер организована работа телефона горячей линии по вопросам лекарственного обеспечения.

Принимаются следующие меры по обеспечению отсроченных рецептов:

- замена на аналогичные по действию лекарственные препараты, имеющиеся в уполномоченной аптечной сети;
- при невозможности замены на аналоги, изменение врачом схемы лечения;
- организация лекарственной помощи в стационарных условиях;
- контроль над своевременными поставками лекарственных препаратов по заключенным государственным контрактам.

**15. Имеются случаи приобретения гражданами лекарств за счет собственных средств в период стационарного лечения в лечебном учреждении. Какова обеспеченность лечебных учреждений лекарствами и необходимыми расходными материалами?**

**Что делается для исключения подобных случаев?**

В соответствии с Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека.

Обеспечение отделений стационаров лекарственными препаратами и расходными материалами осуществляется в соответствии с федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ и услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». Медикаменты и расходные материалы приобретаются в объемах, установленных планами финансово- хозяйственной деятельности согласно порядкам оказания медицинской помощи. Закупка осуществляется путем проведения совместных торгов, аукционов, котировок и заключения разовых договоров через Комитет Госзакупок Правительства области. В среднем доля расходов учреждений здравоохранения области на приобретение медикаментов и расходных материалов от общей суммы финансирования составляет не менее 30%.

Проблема с обеспечением лекарственными препаратами и расходными материалами в стационарах медицинских организаций может возникать в связи с продолжительными по времени процедурами закупки лекарственных препаратов.

**16. Сколько выпускников высших учебных заведений, обучавшихся в рамках целевой подготовки, трудоустроены после завершения обучения в учреждения здравоохранения области?**

**Какова их доля от общего количества выпускников, обучавшихся в рамках целевой подготовки?**

В 2018 году в медицинские организации области трудоустроено 97 врачей, в том числе 12 человек после обучения по программам ординатуры, а также 49 врачей после прохождения процедуры аккредитации (2017 год – 26 чел.) в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь: 17 врачей – терапевтов участковых, 15 врачей – педиатров участковых, 17 врачей – стоматологов. По программам 2-годичной ординатуры в медицинские вузы Российской Федерации в 2018 году от Вологодской области поступили 60 человек.

В целях привлечения и закрепления медицинских кадров на конкретных рабочих местах в медицинских организациях области реализуется механизм целевой подготовки. В 2018 году в рамках целевой контрактной подготовки от Вологодской области в образовательные организации высшего медицинского образования поступили 182 «целевика» (2014 г. – 154 чел., 2015 г. – 183 чел., 2016 – 183 чел., 2017 – 197 чел.). За последние 4 года целевая подготовка по программам специалитета расширилась почти на 16 %.

В настоящее время в рамках целевой контрактной подготовки в образовательных организациях высшего медицинского образования Центрального и Северо-Западного федеральных округов обучаются 907 студентов и 101 ординатор, которым в соответствии с законом области предоставляются меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты в размере 4 тыс. рублей. Финансирование выплат студентам и ординаторам в 2018 году составило 38 909,8 тысяч рублей.

Доля медицинских работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для Вологодской области и трудоустроившихся в медицинские организации области, в 2018 году составила 98,9% (2014 г. – 88,5%, 2015 г. – 96,5%, 2016 г. – 95,8%, 2017 г. – 98%).

**17. Основными задачами медицинских работников при проведении диспансеризации являются, в том числе, привлечение населения к прохождению диспансеризации, информирование о ее целях и задачах, объеме проводимого обследования. Процедура диспансеризации не должна носить формальный характер. В связи с этим, просим предоставить информацию:**

- о проведенной диспансеризации в 2018 году;
- о том, какие меры принимаются для повышения мотивации граждан к прохождению диспансеризации;



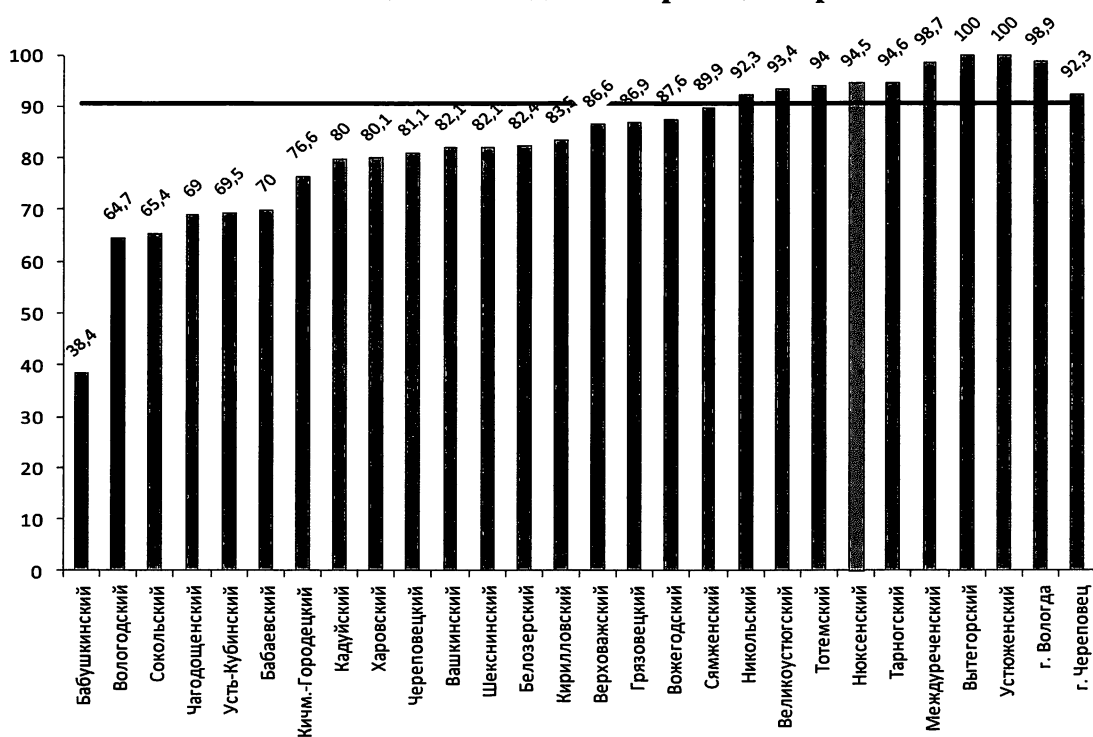
- достаточен ли перечень установленных обследований для оценки состояния здоровья граждан, выявления заболеваний;
- производится ли оценка мнения граждан о диспансеризации для повышения качества прохождения диспансеризации населения.

В соответствии с приказом Минздрава России от 26 октября 2017 года № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» в медицинских организациях области организовано проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения.

В проведении диспансеризации в 2018 году принимали участие 42 медицинские организации области, в том числе 26 центральных районных больниц, 8 городских поликлиник, 2 городские больницы, БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь», ООО «Поликлиника «Бодрость», НУЗ «Отделенческая больница на ст. Вологда ОАО «РЖД», ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Вологодской области», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Бабаево и ООО «Медицинский центр Исток».

В 2018 году прошли 1 этап диспансеризации 178605 человек (90,5% от годового плана, составляющего 197315 человек). В ходе 2 этапа осмотрено 35,5 тыс. человек.

**Реализация 1 этап диспансеризации в районах области**



В среднем по районам области выполнение плана составило 82% от годового плана. По городу Вологде выполнение плана составило 98,9% от годового плана. По городу Череповцу – 92,3% от годового плана.

В рамках 2 этапа в 2018 году осмотрено 35496 человек, что составило 71,7% от плана (49507 человек).

В среднем по районам области выполнение плана 2 этапа составило 67,7% от годового плана. По городу Вологде выполнение плана составило 61,5% от годового плана. По городу Череповцу – 87,1% от годового плана.

Установлена 1 группа здоровья у 29,3% пациентов, прошедших диспансеризацию, 2 группа здоровья – у 24,9% и 3 группа здоровья – у 45,8%. Выявлено впервые 11446 заболеваний, в том числе: 64 злокачественных новообразования, 129 случаев сахарного диабета, 2041 заболевание системы кровообращения. Выявление заболеваний, в том числе социально значимых в ходе диспансеризации, позволяет начать своевременное лечение и в дальнейшем повлиять на демографическую ситуацию и состояние здоровья населения области.

Перечень проводимых исследований установлен вышеназванным приказом Минздрава России от 26 октября 2017 года № 869н. В связи с тем, что проведение диспансеризации нацелено на выявление онкологических заболеваний, в 2018 году изменена периодичность и объем исследований для ряда половозрастных групп. Введены исследования, проводимые с периодичностью один раз в два года. При наличии медицинских показаний, пациенты после первого этапа диспансеризации, направляются на второй этап диспансеризации. Также предусмотрено при необходимости по результатам диспансеризации направление на дополнительные исследования и консультации врачей-специалистов.

Информация о проведении диспансеризации, ее итогах размещается на официальном сайте департамента здравоохранения области, на официальной странице департамента в социальной сети Вконтакте, а также направляется в СМИ. Интересующие вопросы жители области могут задать во время прямых эфиров на радио и ТВ, в которых участвуют организаторы профилактических осмотров, представители медицинских организаций. За 2018 год было подготовлено и направлено в СМИ 5 пресс-релизов о проведении в области диспансеризации, проведено 2 эфира, на телеканалах вышло в эфир 4 сюжета. На сайте департамента был создан раздел «Часто задаваемые вопросы», где размещается, в том числе, информация для населения о порядке проведения диспансеризации, медицинских организациях, участвующих в диспансеризации.

Кроме того, граждане могут получить информацию у лечащего врача, в медицинских организациях, а также организовано индивидуальное информирование пациентов страховой медицинской организацией с приглашением о прохождении диспансеризации.

В 2018 году СМО и ТФОМС опрошено 8547 чел., удовлетворены качеством медицинской помощи 5634, или 65,9%. В 2017 году опрошено 8311 чел, удовлетворено - 5316, или 63,9%. Таким образом, наблюдается повышение показателя удовлетворенности.

В рамках реализации проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», в 2018 году организовано анкетирование пациентов.

С 6 мая 2019 года вступил в силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Данным приказом утвержден новый порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Расширен возраст проведения диспансеризации: теперь диспансеризация проводится с 18 лет, а после 40 лет проводится ежегодно. Расширен перечень диагностических и лабораторных исследований в соответствии с полом и возрастом пациентов.

Руководителям медицинских организаций поручено организовать работу в соответствии с данным приказом, принять меры, направленные на проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с утвержденным порядком.

## **18. Существующее состояние и перспективы выполнения программы лекарственного обеспечения населения области.**

Лекарственное обеспечение населения на льготных условиях на территории области осуществляется в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014 - 2020 годы (Подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях») за счет средств федерального и областного бюджетов.

Общая сумма оказанной бесплатной лекарственной помощи в 2018 году составила 1 431,2 млн. рублей, что выше уровня 2017 года на 11% (1 291,1 млн. рублей).

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» организация обеспечения лиц, больных 7 высокозатратными нозологиями, дорогостоящими лекарственными препаратами осуществляется за счет средств федерального бюджета. Сумма оказанной лекарственной помощи в 2018 году составила 335,6 млн. рублей, получили лекарственную помощь 938 человек. Средняя стоимость рецепта в рамках данной программы составила 48 472,2 рублей.

Обеспечение граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Объем средств в 2018 году составил 377,0 млн. рублей (на 7% больше, чем в 2017 году), получили лекарственную помощь 17 687 человек на сумму 338,7 млн. рублей. Процент обеспечения рецептов за 2018 год составил 99,99%.

Наблюдается ежегодный прирост количества граждан, обеспечиваемых сахароснижающими лекарственными препаратами за счет средств областного бюджета. За 2018 год 23 547 человек получили лекарственные препараты, прирост

количества граждан к 2017 году – 8%. Объем оказанной лекарственной помощи – 212,6 млн. рублей, что выше уровня 2017 года на 39%.

За 2018 год также за счет средств областного бюджета обеспечено лекарственными препаратами 37 595 человек из следующих групп населения:

- дети первых трех лет жизни;
- дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет;
- лица, имеющие заболевания (45 нозологий).

Сумма оказанной им лекарственной помощи – 348,1 млн. рублей, что выше уровня 2017 года на 37% (253,6 млн. руб.).

С 2015 года за счет средств областного бюджета осуществлялось обеспечение граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности. За 2018 год обеспечено 107 человек, сумма оказанной лекарственной помощи – 196,2 млн. рублей. Средняя стоимость рецепта составляет 276 283,4 рублей.

В 2019 году на закупку лекарственных препаратов для граждан, обеспечиваемых за счет средств регионального бюджета, в областном бюджете предусмотрено 779,9 млн. рублей.

Закупки в рамках утвержденных в бюджете области средств начали проводиться в октябре 2018 года. По состоянию на 1 января 2019 года закуплено лекарственных препаратов на сумму 435,1 млн. рублей.

По состоянию на 30 апреля 2019 года сумма заключенных контрактов за счет средств регионального бюджета на поставку лекарственных препаратов составляет 654,2 млн. рублей, проводятся процедуры по размещению закупок на сумму 36,7 млн. рублей.

В область поставлено лекарственных препаратов для обеспечения граждан с отдельными заболеваниями, требующими дорогостоящего лечения, закупленных централизованно Министерством здравоохранения Российской Федерации по заявкам регионов на сумму 206,5 млн. рублей.

**19. При обсуждении Программы на публичных слушаниях, состоявшихся в Законодательном Собрании области в мае 2018 года, руководителем фракции В.Л. Леухиным было предложено включить в Программу информацию о соотношении платных и бесплатных медицинских услуг в бюджетных учреждениях в пользу бесплатных услуг.**

**Включена ли в Программу развития региональной системы здравоохранения до 2022 года информация о соотношении платных и бесплатных медицинских услуг в бюджетных учреждениях в пользу бесплатных**

Согласно части 2 статье 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг.

Порядок формирования программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи регулируется федеральным законодательством, а так же определяет структуру и источники финансирования бесплатного оказания медицинской помощи.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденная постановлением Правительства Вологодской области от 28 декабря 2018 года № 1207 (далее – Программа), разработана в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 года № 1506 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» (далее – Федеральная программа). Источниками финансирования в Программе, установленными в соответствии с Федеральной программой, являются средства областного бюджета и средства обязательного медицинского страхования.

На 2019 год Программа сформирована без дефицита. Объемы оказания медицинской помощи в Вологодской области установлены на уровне федеральных нормативов.

Программа разработана в целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи и не регулирует оказание платных медицинских услуг. Включение в Программу информации о платных услугах не предусмотрено действующим законодательством.

**20. Каковы доходы от оказания платных медицинских услуг в бюджетных учреждениях здравоохранения области за 2016 год, 2017 и 2018 годы? На какие статьи расходов в процентном соотношении направлены (израсходованы) средства от оказания платных услуг?**

Доходы от оказания платных медицинских услуг бюджетных учреждений здравоохранения составили в 2016 году – 1787,8 млн. руб., в 2017 году 1779 млн. руб., в 2018 году – 1841,8 млн. рублей. Данные поступления направлены на выплату заработной платы с начислениями и прочие выплаты персоналу – 63,9%, на покупку медикаментов – 10,0%, на приобретение оборудования – 4,7%, на оплату коммунальных услуг – 3,7% и прочие расходы – 17,7% (хозяйственные расходы, питание, транспортные услуги, налоги и т.п.).

**СТРУКТУРА РАСХОДОВ  
(ДОХОДЫ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ)**



**21. При обсуждении Программы в мае 2018 года руководителем фракции В.Л. Леухиным с целью решения вопроса об установлении в государственных медицинских учреждениях единого подхода в оказании платных услуг было предложено создать комиссию, которая бы централизованно устанавливала тарифы на платные услуги в бюджетных медицинских учреждениях.**

**Создана ли указанная выше комиссия?**

Согласно статье 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» порядок и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг пациентам устанавливаются Правительством Российской Федерации.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006 утверждены Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, определяющие порядок и условия предоставления медицинскими организациями гражданам платных медицинских услуг (далее – Правила).

Пунктом 8 указанных Правил определено, что порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными (муниципальными) учреждениями, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей. В соответствии с пунктом 33 раздела VI Правил контроль за предоставлением платных медицинских услуг осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Росздравнадзор) в рамках установленных полномочий.

Приказом департамента здравоохранения Вологодской области от 14 февраля 2013 года № 78 утвержден Порядок определения цен (тарифов) бюджетными учреждениями, в отношении которых департамент здравоохранения области осуществляет функции и полномочия учредителя (далее - Порядок).

Порядок применяется бюджетными учреждениями, в отношении которых департамент здравоохранения Вологодской области осуществляет функции и полномочия учредителя в следующих случаях:

при определении платы за оказание услуг (выполнение работ), относящихся в соответствии с уставом учреждения к его основным видам деятельности, сверх установленного государственного задания;

при определении цен (тарифов) на платные медицинские услуги.

Цена платной услуги формируется в том числе на основе себестоимости оказания платной услуги с учетом спроса на платную услугу, требований к ее качеству.

Соответственно цена платной услуги не может быть единой в разрезе областных клинических больниц и центральных районных больниц.

Создание комиссии, которая бы централизованно устанавливала тарифы на платные услуги в бюджетных медицинских учреждениях законодательно не предусмотрено.

## **22. Какие мероприятия реализованы Правительством области, профильным департаментом области за отчетный период в рамках Программы развития региональной системы здравоохранения до 2022 года?**

Мероприятия Программы учтены в государственной программе «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014-2020 годы» в 2018 году. На реализацию подпрограммы 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" в рамках субсидии на иные цели было израсходовано:

средств областного бюджета в размере 122,98 млн. рублей, в том числе:

- на приобретение медицинского оборудования и проведение капитальных ремонтов в рамках проекта «Создание новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь» в БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 4», БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 3», поликлиника БУЗ ВО «Вологодская городская больница №2»,

- на капитальный ремонт ФАПов и оснащение их санитарным автотранспортом;

средств федерального бюджета в размере 116,7 млн. рублей, в том числе на приобретение:

- комплекса медицинского передвижного с цифровым флюорографом в количестве 1 единицы для БУЗ ВО «Вологодская ЦРБ»,

- комплексов медицинских передвижных лечебно-диагностических в количестве 10 единиц для БУЗ ВО «Бабаевская ЦРБ», БУЗ ВО «Белозерская ЦРБ», БУЗ ВО «Вытегорская ЦРБ», БУЗ ВО «Грязовецкая ЦРБ», БУЗ ВО «Никольская ЦРБ», БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ», БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ», БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ», БУЗ ВО Харовская ЦРБ», БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ».

- модульных конструкций ФАПов в 5 муниципальных районов области,

- эндоскопического оборудования для БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница», БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер» и передвижной ФАП для БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ» имени В.И.Коржавина.

На реализацию подпрограммы 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи,

медицинской эвакуации" в рамках субсидии на иные цели было израсходовано средств в размере 725,14 млн. рублей, в том числе:

- на приобретение медицинского оборудования и проведение капитального ремонта отделения неврологии и приемно-диагностического отделения в рамках реализации регионального стратегического проекта «Региональный сосудистый центр. Профилактика онкологии» в БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница»,

- на приобретение медицинского оборудования и проведение капитального ремонта соматического корпуса в БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2»,

- на приобретение жидкостного хроматографа в БУЗ ВО «Вологодский областной наркологический диспансер № 1»,

- на проведение капитального ремонта нейрохирургического отделения БУЗ ВО «Вологодская городская больница №1».

На реализацию подпрограммы 4 "Охрана здоровья матери и ребенка" в рамках субсидии на иные цели было израсходовано:

средств областного бюджета в размере 57,7 млн. рублей, в том числе:

- на приобретение медицинского оборудования и проведение капитального ремонта отделения недоношенных детей БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница»,

- на проведение капитальных ремонтов помещений и приобретение медицинского оборудования БУЗ ВО «Вологодский городской родильный дом» и БУЗ ВО «Череповецкий городской родильный дом»;

средств федерального бюджета в рамках программы «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018-2020 годы» в 2018 году приобретены 6 УЗИ-аппаратов и 6 рентгенодиагностических комплексов на сумму 95,7 млн. рублей.

На реализацию подпрограммы 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей" в рамках субсидии на иные цели было израсходовано средств в размере 2,3 млн. рублей, в том числе:

- на проведение капитального ремонта в БУЗ ВО «Детский противотуберкулезный санаторий «Родничок», БУЗ ВО «Детский противотуберкулезный санаторий «Гледенгский», БУЗ ВО «Вологодский областной детский специализированный психоневрологический санаторий»,

- на приобретение медицинского оборудования для БУЗ ВО «Вологодский областной лечебно-реабилитационный центр».

На реализацию подпрограммы 6 "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям" в рамках субсидии на иные цели было израсходовано средств федерального бюджета в размере 41,6 млн. рублей, в том числе на приобретение медицинского оборудования для оказания паллиативной помощи в БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница», БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн», БУЗ ВО «Череповецкая ЦРП».

На реализацию подпрограммы 9 "Развитие информатизации в здравоохранении" в рамках субсидии на иные цели было израсходовано:



средств областного бюджета в размере 119,98 млн. рублей, в том числе на приобретение оборудования и оказание услуг БУЗ ВО «Вологодский областной МИАЦ»;

средств федерального бюджета в размере 37,0 млн. рублей, в том числе на приобретение оборудования и оказание услуг БУЗ ВО «Вологодский областной МИАЦ».

В целях укомплектования медицинскими кадрами учреждений здравоохранения области и создания условий для привлечения специалистов в Вологодскую область, реализуется комплекс мер социальной поддержки:

- в соответствии с законом области от 6 мая 2013 года № 3035-ОЗ «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения области» предоставляются меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты в размере 4 тыс. рублей студентам и ординаторам, обучающимся в рамках целевой подготовки для региона;

- в соответствии с Государственной программой «Развитие здравоохранения», утвержденной Правительством Российской Федерации, предусмотрено предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек в размере 1 млн. руб. – врачам и 500 тыс. руб. – фельдшерам. Всего за период 2012-2018 годов заключены договоры о предоставлении единовременных компенсационных выплат с 205 врачами и 19 фельдшерами;

- в соответствии с законом области от 30 марта 2011 года № 2488-ОЗ «О единовременных выплатах врачам, проживающим и работающим в сельской местности» предоставляются выплата врачам, проживающим и работающим в сельской местности, в размере 100 тыс. рублей (2011-2018 гг. – 160 врачей);

- в соответствии с законом области от 30 октября 2017 года № 4229-ОЗ «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий государственных учреждений здравоохранения области» специалистам со средним профессиональным образованием – фельдшерам, акушеркам, медсестрам в возрасте до 45 лет, заключившим трудовые договоры о работе в фельдшерско-акушерских пунктах, предоставляются меры социальной поддержки в размере 500 тысяч рублей (2018 год – 7 фельдшеро-акушерских пунктов);

- в соответствии с законом области от 04 октября 2018 года № 4390-ОЗ «О единовременных выплатах врачам» осуществляются единовременные выплаты в размере 500 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим после 1 января 2018 года медицинские вузы впервые поступившим на работу в учреждения здравоохранения, расположенные в сельской местности (2018 год – 22 врача).

**23. Одной из основных претензий к учреждениям здравоохранения у жителей области, по-прежнему остается вопрос обеспечения льготными лекарственными препаратами. Имеют место случаи значительной задержки в получении необходимых лекарств, в том числе в обеспечении лекарственными**

**препаратами лиц, страдающих сахарным диабетом, которым инсулин необходим ежедневно. Почему до сих пор имеют место такие факты? Когда этот вопрос будет решен и система обеспечения лекарственными препаратами граждан будет работать бесперебойно?**

Обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан на территории области осуществляется за счет средств областного и федерального бюджетов.

Лекарственные препараты, в том числе инсулины, для обеспечения граждан, закупаются департаментом здравоохранения области в объеме выделенных финансовых средств на основании квартальных заявок муниципальных образований, которые формируются совместно специалистами лечебных учреждений и уполномоченных аптек с учетом количества обслуживаемых больных. Закупки лекарственных препаратов за счет средств областного бюджета осуществляются в конце года, для обеспечения в следующем году.

Имеются проблемы по обеспечению граждан, получающих лекарственные препараты за счет средств федерального бюджета. Поскольку невозможно организовать закупки без утвержденного финансирования, мероприятия по закупке лекарственных препаратов, в том числе инсулинов осуществляются в начале года после поступления федеральных средств в бюджет Вологодской области и 3 раза в течение года после поступления субвенций для обеспечения граждан, впервые получивших или восстановивших право на бесплатное лекарственное обеспечение.

Для недопущения проблем с обеспечением инсулинами, департамент здравоохранения области проводит работу с врачами с целью контроля выписки рецептов, также работу с поставщиками о своевременной поставке препаратов в день заключения контракта.

В случае с ограниченным поступлением инсулина в уполномоченные аптеки, для бесперебойного обеспечения всех больных области, инсулин выдается согласно назначенным единицам введения, на курс лечения 10-14 дней, с последующим обеспечением до полного закрытия рецепта.

В связи с продолжительностью процедур размещения заказа, отсутствует возможность оперативно закупать лекарственные средства. При появлении вновь выявленных больных с новыми назначениями, неучтенными в плановой заявке, возникает период ожидания, связанный с временем процедуры закупки и доставкой до аптечного склада.

Также проблемой является отказ граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг от получения лекарственных препаратов, с заменой получения препаратов денежной выплатой. Выделение финансовых средств из федерального бюджета на лекарственное обеспечение осуществляется исходя из количества граждан, оставивших за собой право на получение социальной услуги и утвержденного федерального норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного

питания для детей-инвалидов. Утвержденный норматив финансовых затрат на одного гражданина в месяц в 2018 году - 826,3 рубля.

Сохранили право на бесплатное лекарственное обеспечение граждане, которым ежемесячно необходимы дорогостоящие лекарственные препараты: при лечении онкологических заболеваний стоимость месячного курса до 100 тыс. рублей; при инсулинозависимом сахарном диабете - до 5 тыс. рублей; при бронхиальной астме - до 8 тыс. рублей. Соответственно, лекарственное обеспечение данных граждан осуществляется при дефиците финансовых средств.

В соответствии с законодательством Российской Федерации гражданам, имеющим право на обеспечение льготными лекарственными средствами, необходимо до 1 октября принять решение: сохранить это право либо отказаться от пакета социальных услуг в следующем году.

Набор социальных услуг включает в себя обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, а также санаторно-курортное лечение и проезд на железнодорожном транспорте.

Отказаться или вернуть право на социальный пакет или на одну из указанных услуг можно один раз в год до 1 октября, при этом право возникает с 1 января следующего года.

Сохранение права на льготное лекарственное обеспечение большинством граждан позволит увеличить выделяемое области финансирование из федерального бюджета и доступность качественной лекарственной помощи для каждого льготника возрастет.

Необходимо увеличение финансирования программы на организацию обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

**24. На сколько сегодня обеспечены квалифицированными кадрами участковые службы и поликлиники городов Вологды и Череповца (в том числе узкими специалистами)?**

**Какие меры принимаются для обеспечения укомплектованности квалифицированными специалистами (врачами) участковых служб и поликлиник и сокращения сроков ожидания населением области приема врачами (в настоящее время в некоторых поликлиниках города Вологды срок ожидания приема специалиста составляет более месяца, например, эндокринолога и т.д.)?**

По состоянию на 1 января 2019 года в поликлиниках города Вологды работает 453 врача, в поликлиниках города Череповца – 644 врача.

Укомплектованность штатных врачебных должностей (поликлиники)

	Должности	Укомплектованность штатных должностей занятыми	Коэффициент совместительства

		должностям (%)	
г. Вологда	Всего врачи, в т.ч.	90,9	1,7
	врачи общей практики (семейные врачи)	97,1	1,3
	врачи – терапевты участковые	92,7	1,4
	врачи - педиатры участковые	98,5	1,6
	врачи – неврологи	90,8	1,5
	врачи – кардиологи	98,2	2,3
	врачи- гастроэнтерологи	87,2	1,8
г. Череповец	Всего врачи, в т.ч.	93,3	1,5
	врачи общей практики (семейные врачи)	85,2	1,5
	врачи - терапевты участковые	96,2	1,2
	врачи – педиатры участковые	100,0	1,1
	врачи – неврологи	100,0	1,2
	врачи – кардиологи	95,4	1,4
	врачи- гастроэнтерологи	92,3	1,5

По состоянию на 1 января 2019 года в медицинских организациях города Вологды работает 739 врачей, из них квалификационную категорию имеют 346 врачей (46,8%), из них высшую категорию – 134 человека (18,1%), первую категорию – 182 человека (24,6%), вторую категорию – 30 человек (4,1%). Сертификаты специалистов имеют 719 врачей (97,3%) от общего числа работающих.

По состоянию на 1 января 2019 года в медицинских организациях города Череповца работает 829 врачей, из них квалификационную категорию имеют 400 врачей (48,3%), из них высшую категорию – 138 человека (16,6%), первую категорию – 222 человека (26,8%), вторую категорию – 40 человек (4,8%). Сертификаты специалистов имеют 805 врачей (97,1%) от общего числа работающих.

В 2018 году после процедуры аккредитации в поликлиники города Вологды трудоустроено 7 врачей, города Череповца – 8 врачей и после завершения обучения в ординатуре - врач-педиатр.

В рамках реализации мероприятий по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи и обеспечению укомплектованности медицинских организаций врачами, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь, с 1 октября 2018 года предоставляются ежемесячные выплаты в размере 10 тыс. рублей в течение 3-х лет работы после трудоустройства врачам – терапевтам

участковым и врачам-педиатрам участковым (2018 год – 58 врачей, в т. ч. в г. Вологде – 13 врачам, в г. Череповце – 10 врачам).

В 2018 году на территории г. Вологды установлена частичная компенсация расходов по договору найма жилого помещения за счет средств местного бюджета 73 медицинским работникам (всего за период 2013-2018 годов – 493 медицинским работникам).

За счет средств бюджета города мер социальной поддержки:

- денежная компенсация на оплату расходов по найму жилых помещений врачам, вновь принятым на работу в учреждения; в 2018 году на территории г. Череповца установлена частичная компенсация расходов по договору найма жилого помещения 74 врачам (всего за период 2013-2018 годов – 102 врача).

- социальная помощь для оплаты первоначального взноса и субсидирования части ежемесячных платежей по ипотечному кредиту (в 2018 году - 7 чел., всего за период с 2013 года – 41 чел.).

В целях обеспечения системы здравоохранения области медицинскими кадрами высшей квалификации и обеспечения доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи для населения Вологодской области разработан проект закона области «О компенсации гражданам расходов на оплату обучения по программам ординатуры». Законопроектом предлагается предусмотреть предоставление компенсации расходов за счет областного бюджета на оплату обучения по программам ординатуры гражданам Российской Федерации, проходящим за счет собственных средств обучение по программе ординатуры, не более 150 тысяч рублей за один год обучения. В результате принятия законопроекта планируется привлечь на работу в государственные учреждения здравоохранения области 50 врачей в 2021 году и более 100 врачей ежегодно в последующие годы, что позволит значительно улучшить кадровую ситуацию в отрасли здравоохранения области.

## **25. Программой предусмотрено создание и развитие региональной системы геронтологической помощи.**

**Как развивается геронтологическая служба в области?**

**На базе каких учреждений планируется развивать данный вид помощи?**

С января 2018 года введена клинико-статистическая группа по профилю «гериатрия» в системе ОМС. По профилю гериатрия на 2019 год выделены 612 случаев госпитализации (в 2018 году - 450).

В настоящее время 4 врача БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» (далее- Госпиталь) прошли профессиональную переподготовку по специальности «гериатрия». Развернуто 22 гериатрические койки (в 2018 году – 15). Организован общегородской прием врача гериатра. В III квартале 2019 года планируется открытие амбулаторного гериатрического центра на базе Госпиталя, в котором будет проводиться консультативный прием врачами специалистами пациентов со всех муниципальных образований области.

В настоящее время решается вопрос по получению лицензии по гериатрии БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ». После получения лицензии планируется

организация приема врача гериатра для жителей Великоустюгского и близлежащих районов (I квартал 2020 года).

В 2019 году планируется профессиональная переподготовка по специальности «гериатрия» еще 5 врачей (3 – г. Череповец, 1- г. Сокол, 1 - Вытегра). В дальнейшем ежегодно на профессиональную переподготовку будут направляться не менее 2 врачей из медицинских организаций области.

Региональным проектом «Старшее поколение» (утвержден советом при Губернаторе области по стратегическим направлениям в декабре 2018 года) предполагается повышение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет с 13,9 на 10 тыс. населения в 2019 году до 52,7 на 10 тыс. населения в 2024 году.

**26. Что конкретно удалось реализовать из мероприятий Программы за истекший период после представления ее в Законодательном Собрании области?**

Информация представлена в п. 22

**27. Какие изменения претерпела Программа?**

В 2018 году был проведен анализ потребности в материально-техническом оснащении и укомплектовании кадрами на каждом уровне организации медицинской помощи. Результатом проведенных мероприятий Программы развития региональной системы здравоохранения области на период 2018 -2022 года стала единая 5-ти уровневая система оказания медицинской помощи на территории области, обеспечивающая равные права на оказание медицинской помощи для каждого жителя.

В 2019 году мероприятия Программы вошли в региональные проекты национального проекта «Здравоохранение» («Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», «Развитие экспорта медицинских услуг»).

Проектами определены приоритетные направления деятельности региона на ближайшие 6 лет:

улучшение демографической ситуации,

достижение устойчивой положительной динамики состояния здоровья жителей области,

повышение качества и доступности медицинской помощи.

13 декабря 2018 года паспорта Проектов утверждены на заседании Совета при Губернаторе области по стратегическим направлениям развития. Актуализированные версии паспортов Проектов на основании заключенных

соглашений по реализации проектов (заключено 8 соглашений между руководителями федеральных проектов и руководителем региональных проектов в Вологодской области) и соглашений на предоставление межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету области (7 соглашений между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством области) одобрены на Президиуме и утверждены на Совете при Губернаторе области 14 марта 2019 года.

**28. Программой предусмотрена реализация инвестиционного проекта по развитию бальнеологической лечебницы, вторым этапом которого предусмотрено строительство многофункционального реабилитационного корпуса лечебницы круглосуточного пребывания.**

**В какой стадии выполнения находится план мероприятий по реализации проекта, согласованный Губернатором области?**

**Какие строительные работы проведены на данный момент и будут проведены до конца текущего года?**

**В каком объеме затрачены финансовые средства на данные цели, из какого источника?**

**Когда будет введен в эксплуатацию бальнеологический комплекс?**

Мероприятия, запланированные в Плане мероприятий по реализации проекта государственно-частного сотрудничества с привлечением инвестиций (далее – План мероприятий), согласованного Губернатором области, на I этап модернизации учреждения, выполнены в полном объеме.

В 1 полугодии 2018 года инвестором восстановлен исторический облик бальнеолечебницы, проведен ремонт внутренних помещений, реконструкция и техническое переоснащение комплекса бальнеолечебницы, что потребовало вложений в объеме 14,0 млн. рублей. Все работы выполнены за счет средств инвестора. Кроме этого, закуплены медицинское оборудование, мебель, медицинские материалы, расходы на приобретение которых составили 6,0 млн. рублей.

С сентября 2018 года права постоянного (бессрочного) пользования земельным участком и имуществом переданы ООО «Бальнеоклиника», получена лицензия на пользование недрами по добыче минеральных подземных вод. В связи с этим, ответственность за реализацию II и III этапов Плана мероприятий, согласованного с Губернатором области, возложена на ООО «Бальнеоклиника».

В рамках реализации II этапа Плана мероприятий выполнены следующие работы:

- ремонт скважин, складских помещений, кровли, трубопровода в тепловом узле;
- демонтаж двух баков для минеральной воды с заменой на новые большей вместимости для бесперебойного обеспечения ванн минеральной водой, а также монтаж новой поддерживающей конструкции баков для улучшения качества холодной воды;
- монтаж новой системы отопления подсобных помещений в здании бальнеоклиники;

- установка нового электропривода в системе горячего водоснабжения теплового узла;
- прокладка участка наружной канализации;
- благоустройство контейнерной площадки и парковки.

В течение 2019 года планируется провести следующие работы:

- косметический ремонт складских помещений;
- налаживание обогрева внутреннего трубопровода скважины с питьевой водой;
- ремонт кровли скважины с минеральной водой;
- монтаж новой повысительной станции внутреннего холодного водоснабжения в целях поддержания необходимого давления в сети;
- установление циркуляционного насоса в системе горячего водоснабжения;
- проведение ревизии и поверки приборов учета расходования питьевой и минеральной воды;
- установление новой фильтрующей установки во всей системе холодного водоснабжения.

Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам на 2019 год ООО «Бальнеоклиника» утверждены объемы медицинской помощи по дневному стационару в количестве 500 случаев лечения.

На III этапе, в период с мая 2019 года по ноябрь 2020 года, после согласования с Комитетом охраны объектов культурного наследия области проекта зон охраны объекта культурного наследия города Вологды, к которому относится здание бальнеолечебницы, и разработки проектно-сметной и разработки проектно-сметной документации, планируется строительство бальнеологического комплекса, который будет включать в себя новый лечебный корпус и корпус для проживания пациентов.

Рассмотрение подробного плана реализации II и III этапов проекта планируется на заседании Инвестиционного совета при Губернаторе области.

**29. Одним из направлений развития системы медицинской профилактики области определено создание и развитие региональной системы охраны и укрепления репродуктивного здоровья.**

**Как реализуется межведомственный план по охране репродуктивного здоровья, разработка которого предусмотрена Программой.**

Департаментом здравоохранения Вологодской области разработан и утвержден План мероприятий по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья детей и подростков на 2019-2020 годы (далее – План).

Планом предусмотрены мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи по охране репродуктивного здоровья детей и подростков: развитие ранней диагностики заболеваний репродуктивной сферы у детей в возрасте 15-17 лет, улучшение качества проведения профилактических медицинских осмотров, повышение доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в региональных и федеральных специализированных учреждениях.



В целях профилактики абортс среди подростков Планом предусмотрены информационно-просветительские мероприятия, проводимые на постоянной основе для несовершеннолетних в медицинских и образовательных организациях области. С 2010 года департаментом здравоохранения области реализуется межведомственная областная программа «Охрана репродуктивного здоровья подростков г. Вологды и Вологодской области» (далее – Программа). Координатором данной Программы является БУЗ ВО «Вологодский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции». Занятия с целевыми группами проводятся на базе образовательных и медицинских организаций. Подростки принимают участие в занятиях по Программе на добровольной основе и с письменного согласия родителей (законных представителей).

В рамках Программы специалистами БУЗ ВО «Вологодский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции» организована работа с подростками по вопросам здорового образа жизни, сохранению репродуктивного здоровья, ежегодно проводится более 300 информационно-просветительских мероприятий.

В Вологодской области в 2018 году профилактически осмотрено 201278 детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно, в том числе с оценкой репродуктивного здоровья 35432 подростка в возрасте 15-17 лет.

В результате охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией отмечается увеличение выявляемости таких заболеваний, как эндометриоз (рост на 20,4%), сальпингоофорит (рост на 21,5%); рост числа обращений девочек 15-17 лет с расстройствами менструального цикла на 1,6%, рост числа выявленных заболеваний мочеполовой сферы у девочек на 1,5%.

Таким образом, своевременно выявленные и пролеченные заболевания будут способствовать сохранению репродуктивной функции.

В области проводится целенаправленная работа по профилактике нежелательной беременности. За 2018 год в медицинских организациях области на доабортное консультирование было направлено 4682 женщин, из них решили пролонгировать беременность 375 женщин (8,0 %). Общее число абортс в области сократилось на 10,3%, показатель абортс на 1000 женщин фертильного возраста уменьшился на 8,2 % (с 27,9 в 2017 году до 25,6 в 2018 году). У девочек в возрасте до 14 лет общее количество абортс уменьшилось на 75% (с 4 абортс в 2017 году до 1 в 2018 году), у девочек в возрасте 15-17 лет число абортс уменьшилось на 2,5% (с 40 в 2017 году до 39 в 2018 году).

Проведено консультирований по вопросам планирования семьи в 2018 году- 15136, 1 кв.2019 года – 3033, консультирований по вопросам контрацепции в 2018 году всего- 22866, в т.ч. девочек 14-17 лет -4536; 1 кв.2019 года: 1553 и 265 соответственно.

В г.Череповец реализуется городская программа «Репродуктивное здоровье молодежи» (с 2017 года в пилотном режиме, а с 2019 года охватывает 10-е классы всех общеобразовательных школ). Формат - интерактивные занятия, 6 занятий на курс, с входным тестированием, и по окончанию.

Начиная с марта 2019 года, организован мониторинг охвата и качества проводимых профилактических осмотров в ежеквартальном режиме, отдельно для

мальчиков (уролог - андролог), для девочек (акушер - гинеколог). Контрольной точкой является охват – не менее 60% детей до конца 2019 года.

Также планируется проведение разъяснительной компании среди подростков и их родителей/законных представителей о важности указанных осмотров.

В настоящее время в г. Вологде организован общегородской прием детского врача акушера – гинеколога на базе Вологодской городской детской поликлиники, создается в г.Череповец.

До 01 января 2021 года планируется организация на базе БУЗ ВО «Вологодский областной центр охраны семьи и репродукции» центра репродуктивного здоровья детей и подростков.

В результате реорганизации Перинатального центра, в 2020-2021 году планируется создание отделения восстановления репродуктивного здоровья, специализированного приема по не вынашиванию беременности.

### **30. Как реализуется частная модель вспомогательных репродуктивных технологий, заявленная в Программе?**

В рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Вологодской области от 28 декабря 2018 года № 1207, в 2019 году запланировано направить 1000 женщин на лечение бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) за счет средств ОМС.

Медицинскую помощь с использованием ВРТ оказывают 12 медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Вологодской области в 2019 году. Из 12 медицинских организаций 2 клиники (ООО «Клиника репродукции «Вита ЭКО», ООО «АВА-ПЕТЕР») работают на территории области. В 2019 году основные циклы ЭКО были выделены для медицинских организаций, расположенных на территории региона (950), однако женщины имеют право выбора клиники из числа включенных в реестр, и их выбор не всегда в пользу региональных медицинских организаций. На текущую дату уже произошло перераспределение 115 циклов в другие клиники, расположенные за пределами региона.

В мае 2019 года группой компаний «Геном» будет заключен договор аренды по адресу: г. Череповец, ул. Милютина, д. 6 (свободные помещения в БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 1») на организацию частной клиники ВРТ. Проведение ремонтных работ: июнь - сентябрь, открытие клиники - декабрь 2019 года.

В 2018 году на лечение методом экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) направлено 750 женщин (2017 год – 600 женщин). Роды после ЭКО -220. Родилось живыми 279 детей, (2017 год – 269 детей).

На 2019 год запланировано 1000 циклов ЭКО (750 полных и 250 криопереносов). За 1 квартал выполнено 337 процедур (268- полный цикл, 69- криоперенос), встало на учет 45 женщин, родилось 60 детей.

**31. В ходе обсуждения Программы было заявлено о планируемом объединении службы родовспоможения в г. Вологде на одной территории.**

**Когда и каким образом будут проведены мероприятия по реализации данного предложения?**

Объединение службы родовспоможения в г. Вологда в настоящее время не рассматривается.

**32. Какие положительные результаты для пациентов достигнуты в результате реорганизации в форме слияния детских поликлиник в городе Вологде?**

После объединения БУЗ ВО «Вологодская городская детская поликлиника» в своем составе имеет: 4 детских поликлинических отделения, расположенных по адресам: ул. Благовещенская д. 30, ул. Гоголя д. 97, ул. К. Маркса д. 99, ул. Казакова д. 2.

Количество обслуживаемого детского населения: 48011 детей, по детским поликлиническим отделениям:

ул. Благовещенская, д. 30-18775;

ул. Гоголя, д. 97-10485;

ул. К. Маркса, д. 99-10305;

ул. Казакова, д. 2 -8446 человек.

В связи с реорганизацией БУЗ ВО «Вологодская городская детская поликлиника» детское население всех микрорайонов города Вологды может получать медицинскую помощь во всех подразделениях поликлиники. Это значительно улучшило доступность специализированной медицинской помощи за счет возможности записаться к врачу - специалисту в любое подразделение, где есть свободные талоны. Появилась возможность взаимозаменяемости внутри учреждения при временном отсутствии врача.

В рамках реализации проекта по созданию новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и, в соответствии с Приказом МЗ РФ от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» в поликлинике реализуется комплекс мероприятий, направленных на повышение доступности оказываемой медицинской помощи и удовлетворенности граждан при получении медицинских услуг. В поликлинике увеличено число кабинетов и времени приема врачей педиатров и специалистов отделения, организована вакцинация и проведение профилактических осмотров в ежедневном режиме, выделены кабинеты в блоке «Здоровый ребенок», установлена удобная маршрутизация и навигация для пациентов, оборудованы удобные холлы

ожидания. Блоки приема повторных пациентов отгорожены металлопластиковыми перегородками от остальной территории поликлиники.

Во всех поликлинических отделениях организованы по 2 отдельных входа. Это позволяет организовать оказание медицинской помощи прикрепленному детскому населению в соответствии с современными стандартами и позволяет разделить потоки здоровых и заболевших детей. Для проведения профилактических осмотров детей раннего возраста в поликлинических отделениях организованы приемы всех необходимых врачей специалистов без предварительной записи по программе «Единый талон» в еженедельном режиме по вторникам.

В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка, и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре детской поликлиники создано подразделение медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме – отделение неотложной помощи, расположенное по адресу: ул. Благовещенская, д. 30. Данное отделение принимает остро заболевших детей и, при необходимости, детям проводятся лабораторные и инструментальные методы диагностики, консультации врачей – специалистов.

В связи с реорганизацией (объединением) детских поликлиник произошла и централизация лабораторий поликлиники по адресу: ул. Благовещенская, д. 30, где сконцентрировано все оборудование и медицинский персонал, выстроена логистика забора и доставки анализов в лаборатории.

### **33. Какой объем финансовых средств использован на реализацию мероприятий Программы в 2018 году и сколько средств будет направлено на эти цели в текущем году?**

Финансовое обеспечение Государственной программы осуществляется из областного и федерального бюджета.

Законом области от 26 декабря 2018 года № 4466 – ОЗ «О внесении изменений в закон области «Об областном бюджете на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов» на реализацию Государственной программы предусмотрено 11 191,3 млн. рублей, кассовые расходы составили 11 164,6 млн. рублей (99,7% от запланированного объема финансирования) в том числе:

за счет средств областного бюджета – 10 375,2 млн. рублей, кассовые расходы – 10 357,9 млн. рублей (99,8% от запланированного объема финансирования);

за счет средств федерального бюджета – 816,1 млн. рублей, кассовые расходы – 806,7 млн. рублей (98,8% от запланированного объема финансирования).

Законом области от 22 февраля 2019 года № 4498-ОЗ «О внесении изменений в закон области «Об областном бюджете на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов» на реализацию Государственной программы предусмотрено 12 271,0 млн. рублей, что на 1 079,7 млн. рублей больше, чем в 2018 году, в том числе:

за счет средств областного бюджета – 11 447,9 млн. рублей, что на 1 072,7 млн. рублей больше, чем в 2018 году;

за счет средств федерального бюджета – 823,1 млн. рублей, что на 7,0 млн. рублей больше, чем в 2018 году.

На реализацию Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Вологодской области за счет средств областного бюджета направлено в 2018 году 4600,8 млн. рублей, в 2019 году 4614 млн. рублей, запланировано на 2020 год 4789,3 млн. рублей.

Начиная с 2018 года, расходы на реализацию программы государственных гарантий учтены без дефицита исходя из подушевых нормативов финансового обеспечения, утвержденных Правительством Российской Федерации.