

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ЈӨП

10

г. Горно-Алтайск

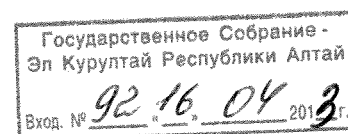
№ _____

Проект

**О ходе реализации федеральных законов
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и
«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации
на территории Республики Алтай»**

Заслушав информацию Министра здравоохранения Республики Алтай И. Э. Яимова «О ходе реализации федеральных законов «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации на территории Республики Алтай», Государственное Собрание - Эл Курултай Республики Алтай **п о с т а н о в л я е т:**

1. Информацию принять к сведению.
2. Рекомендовать Правительству Республики Алтай:
 - разработать проект закона Республики Алтай по вопросам реализации на территориях муниципальных образований мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни с целью внесения данного законопроекта на сессию Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай для принятия;
 - в рамках реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2012 года № 2511-р, разработать план мероприятий по развитию мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников в целях снижения оттока кадров из отрасли, в том числе за счет предоставления специалистам жилых помещений, земельных участков, жилищных субсидий, субсидирования процентной ставки по кредиту на приобретение жилого помещения медицинскими и фармацевтическими работниками;
 - разработать республиканскую целевую программу по вопросу развития службы крови;



- рассмотреть вопрос об организации мероприятий, направленных на укрепление материально-технической базы ГУЗ Республики Алтай «Республиканский перинатальный центр»;

- организовать обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей;

- принять меры по обеспечению лекарственными препаратами в полном объеме льготной категории граждан;

- обеспечить в полной мере лекарственными препаратами лиц, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

- в целях улучшения условий оказания первичной медико-санитарной помощи завершить строительство ГУЗ Республики Алтай «Турочакская центральная районная больница» и продолжить строительство ГУЗ Республики Алтай «Майминская центральная районная больница».

3. Рекомендовать Государственному Собранию - Эл Курултай Республики Алтай рассмотреть во II полугодии 2013 года вопрос о реализации постановления Правительства Республики Алтай от 25 декабря 2012 года № 334 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов на территории Республики Алтай» и о ходе реализации рекомендаций настоящего Постановления.

4. Рекомендовать муниципальным образованиям в Республике Алтай активизировать работу с населением по пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов.

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

Председатель
Государственного Собрания -
Эл Курултай Республики Алтай

И.И. Белеков

ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

Чаптынова ул., д. 24, г. Горно-Алтайск,
649000, тел. (388-22) 2-31-66;
факс 2-87-28; root@apra.gorny.ru



АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫН
БАШКАРУЗЫ

Чаптыновтын ор., т. 24, Горно-Алтайск к.
649000, тел. (388-22) 2-31-66;
факс 2-87-28; root@apra.gorny.ru

08.02.13 № 17

Председателю Комитета по
социальной защите и охране
здоровья населения
Государственного Собрания-
Эл Курултай Республики Алтай

А.Б.Казанцевой

Уважаемая Алена Борисовна!

Правительство Республики Алтай на Ваш запрос от 28.01.2013г. № 6 направляет информацию:

1. О ходе реализации республиканской целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Алтай на 2012-2016 годы» в 2012 году. Перспективы по реализации данной программы в 2013 году, основные отличия от РЦП «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера в Республике Алтай на 2007-2011 годы»;

2. О ходе реализации федеральных законов «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» на территории Республики Алтай.

Приложение: на 29 л. в 1 экз.

Первый заместитель
Председателя Правительства
Республики Алтай

Ю.В.Антарадонов

**О ходе реализации Федеральных законов от 21.11.2011 года
№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации» и от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ
«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
на территории Республики Алтай**

Министерством здравоохранения Республики Алтай проводится работа по реализации Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на территории Республики Алтай.

В целях реализации Федеральных законов от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» внесены изменения в Закон Республики Алтай от 14 мая 2008 года № 48-РЗ «О полномочиях органов государственной власти Республики Алтай в области охраны здоровья граждан» (от 30 марта 2012 года № 8-РЗ и от 19 октября 2011 года № 58-РЗ), в части установления полномочий органов государственной власти Республики Алтай в сфере обязательного медицинского страхования и изложены в новой редакции полномочия в области охраны здоровья граждан.

Также внесены изменения в Положение о Министерстве здравоохранения Республики Алтай уточняющие полномочия Министерства в соответствии с новеллами федерального законодательства, также приняты

Система охраны здоровья населения в настоящее время один из важнейших факторов обеспечения безопасности граждан и государства. Здравоохранение Республики Алтай направлено на решение стратегических задач улучшения демографической ситуации, укрепления физического и социального благополучия граждан, на удовлетворение растущих потребностей в качественной медицинской помощи.

Сохранение и укрепление здоровья населения Республики Алтай возможно лишь при условии формирования приоритета здоровья в системе социальных и духовных ценностей общества путем создания у населения экономической и социокультурной мотивации быть здоровым и обеспечения государством правовых, экономических, организационных и инфраструктурных условий для ведения здорового образа жизни.

Республика Алтай является одним из немногих регионов, где сохранен естественный прирост населения.

К основным задачам Министерства здравоохранения Республики Алтай относятся:

- повышение эффективности управления медицинскими кадрами, приведение их в соответствие по числу и структуре с потребностями регионального здравоохранения, а также стимулирование роста мотивации к качественному труду и существенное повышение их квалификации;

- развитие системы непрерывного профессионального образования, обеспечение подготовки и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров с учетом внедрения в практику здравоохранения современных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний;

- развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений;

- реализация комплекса мер, направленных на повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи для жителей Республики Алтай;

- совершенствование профилактики и оказания своевременной первичной медико-санитарной помощи;

- внедрение и совершенствование стандартов медицинской помощи, а также контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств;

- усиление взаимодействия между медицинскими организациями республики;

- создание условий для увеличения продолжительности здоровой (активной) жизни путем сокращения заболеваемости, травматизма и инвалидности, профилактики дорожно-транспортных происшествий, своевременного выявления профессиональных заболеваний путем обязательной диспансеризации;

- мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье и культивирование навыков здоровьесберегающего поведения;

- сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни, внедрение современных методов анализа факторов риска, связанных с образом жизни (табакокурение, питание, физическая активность, алкоголь), а также биологических факторов риска (избыточная масса тела) с целью их коррекции у населения;

- снижение преждевременной, особенно предотвратимой смертности в первую очередь в младенческом возрасте, среди подростков и лиц трудоспособного возраста, а также разработка и внедрение комплекса профилактических мер, продлевающих человеку жизнь;

- сокращение уровня смертности от самоубийств и социально значимых заболеваний посредством создания комплексной системы профилактики факторов риска, ранней диагностики, а также за счет повышения эффективности профилактической работы с гражданами из групп риска;

- активизация кампании социальной рекламы, направленной на популяризацию здорового образа жизни и обеспечения ее безопасности, организация специальных курсов повышения квалификации персонала и руководящего состава высшего звена по вопросам производственной безопасности и охраны труда;

- повышение доступности первичной и специализированной медицинской помощи населению, проживающему в отдаленных, малодоступных населенных пунктах;

- развитие системы информирования населения о возможных опасностях и об угрозах для жизни и здоровья, связанных с эпидемической обстановкой, стихийными бедствиями и техногенными авариями, появлением на рынке опасных для здоровья товаров;

- повышение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, новорожденным за счет развития перинатальных технологий, укрепления материально-технического и кадрового обеспечения службы материнства и детства;

- создание информационной системы персонифицированного учета оказания медицинской помощи;

- информационная поддержка процесса оказания лечебно-диагностического процесса на основе обеспечения доступа медицинских работников к нормативно-справочной информации;

- создание и внедрение автоматизированной системы ведения медицинской карты пациента в электронном виде.

В целях реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения на территории Республики Алтай в 2012 г. Первым заместителем Председателя Правительства Республики Алтай Ю.В. Антарадоновым 15.02.2012 г. утвержден «Сетевой график мероприятий по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и мероприятий по улучшению демографической ситуации в 2012 г. на территории Республики Алтай».

Реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2012 году позволила достичь следующих результатов:

Во исполнение постановления Правительства РФ от 29.12.2009 г. № 1110 «О предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами - терапевтами участковыми, врачами - педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей - терапевтов участковых, врачей - педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)» осуществлены дополнительные денежные выплаты за январь-декабрь 2012 г. в сумме 50,094 млн. руб.

Во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2009 г. № 1111 «О порядке предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования - учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации» осуществлены дополнительные денежные выплаты за январь-декабрь 2012 г. в сумме 25,409 млн. руб.

Сформирован региональный сегмент федерального регистра участковых терапевтов, педиатров, ВОП и их медсестер, персонала фельдшерско-акушерских пунктов, врачей, фельдшеров и медицинских сестер скорой медицинской помощи, который ежемесячно уточняется и дополняется.

Для получения дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских учреждениях, подведомственных Федеральному агентству по здравоохранению и социальному развитию, Федеральному медико-биологическому агентству и Российской академии медицинских наук, направлены в 2012 году 1331 человек, из них получили высокотехнологичную медицинскую помощь 644 человека, из них 121 ребенок. На лечении в федеральных клиниках находятся 8 человек.

Ведется «Лист ожидания» для получения высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных клиниках. Для реализации данного направления из *средств республиканского бюджета профинансировано 2 220,00 тыс. рублей на лечение пациентов с заболеваниями не входящими в федеральные квоты.*

В целях профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С реализуется проект «Ты здоров и это здорово». Проект финансируется Всероссийской общественной организацией «Лига здоровья нации». Цель проекта - внедрение новых технологий по профилактике социально-значимых заболеваний и мотивация молодежи на здоровый образ жизни.

Продолжается профилактическая работа среди потребителей инъекционных наркотиков, учащихся, студентов: раздача информационных материалов, лекции, семинары, проводятся тренинги, анкетирование.

В рамках приоритетного национального проекта с начала текущего года получили антиретровирусную терапию 50 ВИЧ-инфицированных и 12 пациентов, инфицированных вирусом гепатита С.

С целью выявления ВИЧ-инфицированных и инфицированных вирусом гепатита С проведено клиничко-лабораторное обследование с начала текущего года 81292 человека.

Для реализации данного направления осуществлялись централизованные поставки антиретровирусных препаратов на сумму 13 262,657 тыс. руб., на поступившие из федерального бюджета деньги в сумме 2 331,00 тыс. руб. закуплены диагностические тест-системы.

В рамках Национального календаря профилактических прививок и Проекта за январь - декабрь 2012 г. проведена ревакцинация против полиомиелита живой полиомиелитной вакциной 15857 человек (98,1% от плана), вакцинировано против полиомиелита детей инактивированной вакциной детей до года – 4327 человек (96%); против гепатита «В» – 5339 человек (101%), против краснухи – 9575 человек (95,3 %), против дифтерии, коклюша, столбняка – 23574 человек (103 %), против кори и эпидемического паротита – 12673 человек (106,5%), против туберкулеза – 5165 человек (95,9

%). Для проведения профилактических прививок осуществлялись централизованные поставки вакцин на сумму 12 739,693 тыс. руб.

Для проведения диспансеризации работающих граждан разработан график диспансеризации на 4000 человек, который утвержден приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Алтай от 27.02.2012 г. №37/44. Лечебно-профилактическими учреждениями за январь-декабрь 2012 года предъявлены на оплату реестры на 4327 работающих граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию, из них подлежат оплате – на 4080 чел., оплачены реестры на 4080 чел. (102% от годового плана) на сумму 5 785,40 тыс. руб.

В 2012 г. проведена диспансеризация 1019 детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и пребывающих в стационарных учреждениях, оплачены реестры на сумму 2 917,50 тыс. руб.

Также проведена диспансеризация 14-летних подростков в количестве 1664 человека, оплачены реестры на сумму 4 635,84 тыс. руб.

В 2012 году 361 ребенок получил санаторно-курортное лечение в санаториях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации.

В Республике Алтай неонатальный скрининг новорожденных детей на наследственные заболевания с августа 2008 г. проводится в БУЗ «Перинатальный центр». Всего обследовано из 4556 родившихся живыми детей на: фенилкетонурию - 4505 новорожденных, гипотериоз - 4505, адреногенитальный синдром - 4505, галактоземию - 4505 детей, муковисцидоз - 4505 новорожденных. В 2012 году среди обследованных детей выявлен один ребенок с гипотериозом и 2 ребенка с муковисцидозом.

Число обследованных по аудиологическому скринингу в 2012 году составило 4153 человек, из них выявлено 587 детей с факторами нарушениями слуха. Для реализации данного направления из федерального бюджета выделено 2 261,00 тыс. руб.

Для увеличения объемов заготовки крови и ее компонентов через средства массовой информации проводится пропаганда донорства, выезды бригад специалистов БУЗ РА «Станция переливания крови» в муниципальные образования. Проводятся лекции по теме: «Кровь во имя жизни».

БУЗ РА «Станция переливания крови» в 2012 году заготовило 2031,829 л. консервированной крови, в том числе 927,770 л. - в выездных условиях. В БУЗ РА «Онгудайская центральная районная больница» открыто отделение переливания крови, которое обеспечивает консервированной кровью и компонентами крови медицинские организации Кош-Агачского, Улаганского, Усть-Канского, Усть-Коксинского районов.

Проведено 7 акций, в ходе которых в сдаче крови приняли участие 420 лиц.

Для совершенствования службы крови из федерального бюджета выделено 11 880,90 тыс. руб.

Продолжается организация оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП на федеральной автомобильной дороге (ФАД) М-52.3. По поручению Правительства Республики Алтай Министерством здравоохранения Республики Алтай совместно с другими ведомствами разработан оперативный план профилактических мероприятий по сокращению смертности и травматизма от внешних причин в Республике Алтай, включая мероприятия по предотвращению гибели людей от дорожно-транспортных происшествий на 2012 год, который утвержден Первым заместителем Председателя Правительства Республики Алтай С.М. Тевоняном.

На основании приказа Министерства здравоохранения Республики Алтай от 07.06.2008 г. № 242 «О предоставлении информации по дорожно-транспортным происшествиям» проводится мониторинг дорожно-транспортных происшествий. Согласно мониторингу в 2012 году зарегистрировано 495 ДТП, в которых пострадали 701 человек, погибли - 47 человек.

Во исполнение постановления Правительства РФ от 26.12.2011 года. № 1143 «О порядке предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ на софинансирование расходных обязательств субъектов РФ, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях между Правительством Республики Алтай и Министерством здравоохранения Российской Федерации заключено соглашение от 14 мая 2012 года №405/ДТП-2012-1143 о реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

За счет средств федерального бюджета приобретены 32 единицы санитарного автотранспорта, медицинское оборудование (комплекс для эндоскопических малоинвазивных операций, противошоковые тазовые щипцы, наборы инструментов для эндовидеохирургических операций, для сердечно-сосудистой хирургии, операционный стол с электроприводом, магнитно-резонансный томограф). В учреждениях здравоохранения выделены и подготовлены помещения для размещения диагностического и лечебного оборудования. Открыты пункты скорой медицинской помощи в с. Иня, с. Черга, планируется в с. Манжерок. В БУЗ РА «Онгудайская центральная районная больница» открыто межмуниципальное травматологическое отделение. Разработана схема маршрутизации больных в БУЗ РА «Онгудайская центральная районная больница» из Кош-Агачского, Улаганского, Усть-Канского, Усть-Коксинского районов.

В бюджете Республики Алтай на исполнение данных обязательств согласно пункту 3 подпункта «а» указанного соглашения выделено бюджетных ассигнований в размере 16 643,78 тыс. руб. Из средств федерального бюджета для реализации данной программы выделено 316 231,90 тыс. руб.;

Продолжается работа по отбору и направлению больных с сердечно-сосудистой патологией в федеральные клиники для получения высокотехнологичной медицинской помощи и в санаторий «Барнаульский» для реабилитации.

Специалистами республиканских учреждений здравоохранения запланированы выезды в центральные районные больницы для оказания консультативной и организационно-методической помощи. Для улучшения медицинской помощи пересмотрены региональные медицинские стандарты оказания медицинской помощи кардиологическим больным в 2012г.

Проводятся мероприятия, направленные на совершенствование медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы с начала года направлено на ВМП по сердечно-сосудистой хирургии направлено 150 человек, на санаторно-курортное долечивание после стационарного лечения в БУЗ РА «Республиканская больница» в 2012 году направлен 31 человек.

Во исполнение постановления Правительства РФ от 26.12.2011 года № 1152 «О порядке предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ на софинансирование расходных обязательств субъектов РФ, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями» Между Правительством Республики Алтай и Министерством здравоохранения Российской Федерации заключено соглашение о реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

В бюджете Республики Алтай на исполнение данных обязательств согласно пункту 3 подпункта «а» указанного соглашения выделено бюджетных ассигнований в размере 18 475,0 тыс. руб. Из средств федерального бюджета для реализации данной программы выделено 109 999,90 тыс. руб.

В 2012 году были проведены мероприятия по созданию регионального сосудистого центра на базе бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканская больница». Приобретена установка ангиографическая. В БУЗ РА «Онгудайская центральная районная больница» открыто межмуниципальное кардиологическое отделение, которое принимает больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями из Кош-Агачского, Улаганского, Усть-Канского, Усть-Коксинского районов.

во всех задействованных в реализации соглашения учреждениях здравоохранения выделены и готовятся помещения для размещения диагностического и лечебного оборудования.

С целью совершенствования онкологической службы в Республике Алтай с 2009 года организована работа Онкологического центра, направленного на выявление больных с онкологическими заболеваниями на ранних стадиях, оказание специализированной помощи больным с онкологической патологией, оказание консультативной помощи врачам лечебно-профилактических учреждений республики, обследование и

направление больных в федеральные учреждения для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и т.д.

В 2012 году направлено в онкологические диспансеры за пределы Республики Алтай 203 человека, из них на лучевую терапию – 83 человека, для проведения иммуногистохимического исследования - 90 человек, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные клиники – 30 человек.

Участковыми службами учреждений здравоохранения проводятся подворные обходы для выявления лиц с предполагаемой онкологической патологией. Данная категория больных выявляется и при проведении дополнительной диспансеризации работающего населения.

Специалистами онкологами в 2012 году на систематической основе осуществлено 10 выездов в районы. Была оказана организационно-методическая помощь, проведена проверка состояния оказания помощи больным со злокачественными новообразованиями, качества ведения документации и проведения подворных обходов. Во всех районах определены врачи ответственные за онкологическую службу, ведется амбулаторный прием. В Онгудайском, Шебалинском и Майминском районах открыты и функционируют первичные онкологические кабинеты. Проведена конференция с участием врачей онкологов Алтайского краевого онкологического диспансера, в том числе главного онколога Алтайского края А.Ф.Лазарева.

С целью раннего выявления туберкулеза и в связи с напряженной эпидемиологической ситуацией по туберкулезу в Республике Алтай приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от 19.03.2012 г. № 43 утвержден план флюорографического осмотра населения на 2012 г., а также предусмотрено ежегодное проведение профилактических флюорографических осмотров населения с 15-летнего возраста. В 2012 году проведено флюорографическое обследование 138481 человек. На санаторно-курортное лечение в противотуберкулезные санатории в 2012 году направлено 352 человека, из них 194 ребенка пролечено в БУЗ РА «Детский противотуберкулезный санаторий».

Постановлением Правительства Республики Алтай от 14.12.2009г. № 293 утверждена республиканская целевая программа **«Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака, на 2009-2012 годы»**, предусматривающая проведение программных мероприятий, направленных на укрепление физического и духовного здоровья населения через объединенные усилия государства, органов местного самоуправления и общества, а также вовлечение населения в систематические занятия физической культурой и спортом.

Согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 597 «Об организации деятельности центров по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» в Республике Алтай открыт кабинет медицинской профилактики

Центра здоровья при БУЗ РА «Врачебно-физкультурный диспансер», который занимается организацией и координацией профилактической работы в лечебно-профилактических учреждениях Республики Алтай.

В 2012 году в рамках республиканской целевой программы «Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака, на 2009-2012 годы» проведены мероприятия:

- Разработка и вывеска наружной социальной рекламы, приуроченное к Международному и Всемирному дню без табака - изготовлено 3 баннера.

- Разработка, выпуск информационных листовок и методическое обеспечение учреждений здравоохранения Республики Алтай к Международному и Всемирному Дню без табака - выпуск методических разработок листовок, буклетов – 12 видов, тиражом 3 тыс. экз.

- Подготовка и проведение 15 радиолекций «О вреде курения».

- Оформление информационного стенда «Всемирный день без табака», «Международный день отказа от курения» - 32 стенда.

- Организация и проведение бесед, лекций, семинара, выпуск статей в СМИ и других мероприятий по профилактике вредных привычек, в том числе по сокращению потребления табака и алкоголя - лекции, беседы в количестве – 353, выступлений на ТВ – 4 раза, статей в количестве – 27.

- Проведение акций «Сообща, где торгуют смертью!» и раздача ленточек «Наркотики - знак беды», «Россия за жизнь без наркотиков» в Международный день борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом - акций – 6, тренингов – 3.

- Проводились «Дни борьбы с туберкулезом», «День отказа от курения», «День борьбы с артериальной гипертензией» и др.

- Подготовлены и утверждены методические пособия по организации проведению «Школы профилактики артериальной гипертензии», «Школы профилактики бронхиальной астмы», «Школы профилактики сахарного диабета», «Школы профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата», «Школы пропаганды здорового образа жизни».

За 2012 год в Республиканском центре здоровья обследовано 26426 человек, что на 12653 человек больше, чем в 2011 году.

Для реализации Республиканской целевой программы «Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращения потребления алкоголя и табака на 2009-2012 годы» из федерального бюджета была выделена субсидия в размере 468,960 тыс.руб. Согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Алтай от 26 марта 2010 года № 113 «Об организации деятельности Республиканского Центра здоровья для детей» учетом количества детского населения Республики Алтай, создан один Республиканский Центр здоровья для детей на базе бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканская детская больница.

Центры здоровья оснащены оборудованием для проведения скрининговых обследований, организации профилактической

стоматологической помощи, работы кабинетов лечебной физкультуры в полном объеме, согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.03.2010 № 152н «О мерах, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».

За 2012 год в Республиканском центре здоровья для детей обследовано 4115 пациентов, что на 636 человек больше, чем в 2011 году.

На реализацию мероприятий направленных на формирование у населения здорового образа жизни из федерального бюджета выделено 468,96 тыс. руб., из республиканского - 501,30 тыс. руб.

В настоящее время служба родовспоможения в Республике Алтай представлена двух уровневой системой:

I уровень - центральные районные больницы с числом коек в родильных отделениях от 10 до 20, где происходит 40 % родов;

II уровень - республиканский перинатальный центр на 105 коек, где происходит 60% родов в регионе, в структуре которого консультативно-диагностическое отделение, отделение патологии беременности поздних сроков, палата интенсивной терапии для женщин, акушерский стационар, отделение новорожденных, палата реанимации и интенсивной терапии для новорожденных на 6 коек, организационно-методический кабинет.

Кадровый потенциал неонатологической службы в учреждениях здравоохранения представлен врачами неонатологами перинатального центра в количестве 7 человек, 2 из которых имеют высшую квалификационную категорию, 2 первую, 2 вторую, 3 из которых одновременно имеют сертификат по специальности «анестезиология-реанимация».

Второй этап выхаживания новорожденных осуществляется на функциональной основе в отделении патологии новорожденных Республиканской детской больницы, где служба представлена 4 врачами неонатологами высшей категории, 4 врачами анестезиологами-реаниматологами.

На уровне центральных районных больниц в родильных отделениях работают врачи педиатрического профиля, имеющие специализацию в неонатологии. Реанимационная помощь новорожденным оказывается специалистами отделения анестезиологии и реанимации Республиканской детской больницы, в том числе и выездная работа на периферию.

В рамках реализации республиканской программы «Модернизация здравоохранения Республики Алтай на 2011-2012 годы» проведен капитальный ремонт отделения новорожденных, с выделением блока реанимации и интенсивной терапии новорожденных на 6 коек.

Республиканской программой модернизации здравоохранения в 2011 году начато внедрение стандартов в 3 государственных учреждениях здравоохранения: БУЗ «Республиканская больница», БУЗ РА «Перинатальный Центр», БУЗ РА «Республиканская детская больница», в 2012 году внедрение стандартов распространено на центральные районные больницы. За 2011-

2012 годы внедрены 54 стандарта в учреждениях здравоохранения, в том числе 32 стандарта по детству и родовспоможению.

Финансовое обеспечение мероприятий по внедрению стандартов медицинской помощи предусмотрено в размере 410671,1 тыс. рублей, в том числе Субсидия 274536,2 тыс. рублей. По состоянию на 15.01.2013 г. использовано медицинскими учреждениями 365245,8 тыс. руб. (88,9 % от объема средств, предусмотренных на 2011-2012 годы), в том числе Субсидия 229111,0 тыс. рублей (83,5 % от объема Субсидий предусмотренных на 2011-2012 годы), средства ТФОМС Республики Алтай 136134,8 тыс. рублей (100 % от объема средств ТТФОМС Республики Алтай предусмотренных на 2011-2012 годы).

Средний уровень заработной платы врачей, оказывающих стационарную медицинскую помощь в учреждениях, в которых внедрены стандарты медицинской помощи, составил в 2011 году 37300,0 руб., в 2012 г. - 35140,0 руб.

Средний уровень заработной платы среднего медицинского персонала, участвующего в оказании стационарной медицинской помощи в учреждениях, в которых внедрены стандарты медицинской помощи в 2011 году составил 19 400,0 руб., в 2012 г.- 17 647,0 руб.

В 2012 году продолжались мероприятия по капитальному ремонту учреждений здравоохранения. Из 40 объектов шестнадцати учреждений здравоохранения капитальный ремонт завершен на 35 объектах, в том числе:

4 объекта БУЗ РА «Республиканская больница»; 2 объекта БУЗ РА «Перинатальный центр»; 2 объекта БУЗ РА «Республиканская детская больница»; 1 объект БУЗ РА «Центр медицины катастроф»; 3 объекта БУЗ РА «Станция переливания крови»; 1 объект БУЗ РА «Специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением ЦНС с нарушением психики»; 3 объекта БУЗ РА «Детский противотуберкулезный санаторий»; 1 объект БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»; 4 объекта БУЗ РА «Улаганская ЦРБ»; 3 объекта БУЗ РА «Чемальская ЦРБ»; 2 объекта БУЗ РА «Майминская ЦРБ» (ФАП с. Урлу-Аспак); 4 объекта БУЗ РА «Усть-Канская ЦРБ» (ФАП с. Верх-Ануй); 1 объекта БУЗ РА «Усть-Коксинская ЦРБ»; 1 объект БУЗ РА «Шебалинская ЦРБ» (ФАП с. Актел); 2 объекта БУЗ РА «Кош-Агачская ЦРБ» (ФАП с. Теленгит - Сортогой, ФАП с. Чаган - Узун); 1 объект БУЗ РА «Онгудайская ЦРБ».

Капитальный ремонт продолжается в 5 объектах 3 учреждений здравоохранения: БУЗ РА «Республиканская больница» (3 объекта - хирургическое отделение, отделение анестезиологии и реаниматологии, поликлиническое отделение), БУЗ РА «Республиканская детская больница» (1 объект – корпус детской поликлиники), БУЗ РА «Усть-Коксинская ЦРБ» (1 объект – участковая больница с. Иня).

В 2012 году поставлено и введено в эксплуатацию 164 единицы оборудования, в том числе оснащение службы скорой медицинской помощи программно-аппаратными комплексами на базе ГЛОНАСС – 92 единицы.

В 2012 году проводились мероприятия по внедрению современных информационных систем в здравоохранение. С 01.12.2012 г. в медицинских организациях введена в действие электронная запись к врачу.

В целях повышения доступности амбулаторной медицинской помощи в мероприятиях по реализации данного направления программы модернизации здравоохранения в 2012 году участвовала 21 медицинская организация.

Министерством здравоохранения Республики Алтай разработаны и приняты к реализации целевые программы:

Республиканские и ведомственные целевые программы (далее - РЦП, ВЦП):

РЦП «Модернизация здравоохранения Республики Алтай на 2011-2012 гг.»

РЦП «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера на 2012-2016 гг.»;

РЦП «Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака, на 2009-2012 гг.»;

ВЦП «Противопожарная безопасность и бесперебойное снабжение электроэнергией лечебно-профилактических учреждений Республики Алтай» на 2010-2012 гг.;

ВЦП «Обеспечение автомобильным транспортом ЛПУ Республики Алтай» 2010-2012 гг.»;

ВЦП «Совершенствование медицинской помощи населению Республики Алтай с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2011-2013 гг.».

В 2012 году гражданам, имеющим право на получение мер социальной поддержки за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай поставлено лекарственных средств в 2012 году на сумму 12000,0 тыс. рублей, отпущено на сумму 10303,6 тыс. рублей, выписано 11738 рецептов, обслужено 11738 рецептов. В регистре орфанных (редких) заболеваний Республики Алтай состоит 7 человек. В 2012 году лекарственными средствами обеспечено 6 человек на сумму 4,7 млн. рублей.

В 2012 году с целью обеспечения доступности, повышения качества оказания медицинской помощи проведена реорганизация бюджетных учреждений здравоохранения путем объединения БУЗ РА «Городская поликлиника» и БУЗ РА «Республиканская больница», БУЗ РА «Городская детская поликлиника» и БУЗ РА «Республиканская детская больница», БУЗ РА «Станция скорой медицинской помощи» и БУЗ РА «Центр медицины катастроф».

В 2012 году прошли повышение квалификации, тематическое усовершенствование 158 врачей медицинских организаций в рамках реализации республиканской программы «Модернизация здравоохранения Республики Алтай на 2011-2012 годы», также проведена подготовка специалистов в рамках реализации ведомственной целевой программы «Совершенствование медицинской помощи населению Республики Алтай с

сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2011-2013 гг.» по следующим специальностям: «Анестезиология и реаниматология», «Инфекционные болезни», «Педиатрия», «Современные методы функциональной диагностики при сердечно-сосудистых заболеваниях», «Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов», «Современные методы функциональной диагностики при заболеваниях сердечно-сосудистой системы», «Реабилитация больных с сосудистыми заболеваниями мозга», «Нейрореаниматология и интенсивная терапия», «Лапароскопия в акушерстве и гинекологии», «Интенсивная терапия в неонатологии», «Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерском и гинекологическом стационарах», «Клиническое акушерство».

Профессиональную переподготовку в рамках реализации программы «Модернизация здравоохранения Республики Алтай на 2011-2012 годы» прошли 20 врачей по следующим специальностям «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Функциональная диагностика», «Онкология», «Ультразвуковая диагностика», «Терапия», «Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения».

Для 700 средних медицинских работников проведено 18 бюджетных циклов усовершенствования, 7 внебюджетных по следующим специальностям: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Лабораторная диагностика», «Операционное дело», «Общая практика», «Акушерское дело», «Физиотерапия», «Диетология», «Медицинский массаж», «Оказание первой медицинской помощи (Парамедики).

На послевузовское профессиональное образование (интернатура, ординатура) направлено 52 выпускника медицинских ВУЗов.

В 2012 году после окончания интернатуры, ординатуры прибыло на работу в учреждения здравоохранения Республики Алтай 26 врачей.

Проведена аттестация 65 врачей, из них на присвоение категорий 34 врача, подтверждение категорий 31 врач. Присвоена вторая категория 8 врачам, первая - 19 врачам, высшая - 7 врачам.

В соответствии со статьями 15, 100 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» к полномочиям Министерства здравоохранения Республики Алтай относится лицензирование следующих видов деятельности:

а) медицинской деятельности (за исключением деятельности, предусматривающей оказание услуг по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи) медицинских организаций, подведомственных субъекту Российской Федерации и находящихся по состоянию на 1 января 2011 года в муниципальной собственности, медицинских организаций муниципальной и частной систем здравоохранения;

В 2012 году Министерством здравоохранения Республики Алтай предоставлено 16 лицензий на осуществление медицинской деятельности, переоформлено 54 лицензии по различным основаниям.

Прекращено действие 10 лицензий по заявлениям лицензиатов.

Общее количество действующих лицензий на осуществление медицинской деятельности на конец 2012 года на территории Республики Алтай составляет 62 единицы.

б) фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук);

В 2012 году Министерством здравоохранения Республики Алтай предоставлено 9 лицензий на осуществление фармацевтической деятельности, переоформлено 27 лицензий по различным основаниям.

Прекращено действие 9 лицензий по заявлениям лицензиатов.

Общее количество действующих лицензий на осуществление фармацевтической деятельности на конец 2012 года на территории Республики Алтай составляет 67 единиц.

в) деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук).

В 2012 году Министерством здравоохранения Республики Алтай переоформлено 8 лицензий в связи с изменением наименования юридического лица (лицензиата).

Прекращено действие 2 лицензий по заявлению лицензиата.

Общее количество действующих лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений на конец 2012 года на территории Республики Алтай составляет 18 единиц.

Утверждены административные регламенты, регламентирующие деятельность Министерства здравоохранения Республики Алтай при предоставлении государственной услуги по лицензированию:

1) Административный регламент предоставления Министерством здравоохранения Республики Алтай государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением деятельности, предусматривающей оказание услуг по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи) медицинских организаций, подведомственных субъекту Российской Федерации и находящихся по состоянию на 1 января 2011 года в муниципальной собственности, медицинских организаций муниципальной и частной систем здравоохранения, утвержденный Указом Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 7 сентября 2012 года № 216-у;

2) Административный регламент Министерства здравоохранения Республики Алтай предоставления государственной услуги по лицензированию фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), утвержденный Указом Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 27 июня 2012 года № 166-у;

3) Административный регламент Министерства здравоохранения Республики Алтай предоставления государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II, III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), утвержденный Указом Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 29 августа 2012 года № 206-у.

В соответствии с Федеральным законом от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» Министерство здравоохранения Республики Алтай осуществляет лицензирование и проводит проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований при осуществлении:

1) медицинской деятельности (за исключением деятельности, предусматривающей оказание услуг по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи) медицинских организаций, подведомственных субъекту Российской Федерации и находящихся по состоянию на 1 января 2011 года в муниципальной собственности, медицинских организаций муниципальной и частной систем здравоохранения;

2) фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук);

3) деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук).

Утверждены административные регламенты, регламентирующие деятельность Министерства здравоохранения Республики Алтай при исполнении государственной функции по осуществлению лицензионного контроля:

Административный регламент исполнения Министерством здравоохранения Республики Алтай государственной функции по осуществлению лицензионного контроля при осуществлении медицинской деятельности (за исключением деятельности, предусматривающей оказание услуг по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи) медицинских организаций, подведомственных Республике Алтай и находящихся по состоянию на 1 января 2011 года в муниципальной собственности, медицинских организаций муниципальной и частной систем здравоохранения, утвержденный Указом Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 29 декабря 2012 года № 324-у;

Административный регламент исполнения Министерством здравоохранения Республики Алтай государственной функции по осуществлению лицензионного контроля при осуществлении фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), утвержденный Указом Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 12 ноября 2012 года № 300-у;

Административный регламент исполнения Министерством здравоохранения Республики Алтай государственной функции по осуществлению лицензионного контроля при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), утвержденный Указом Главы Республики Алтай, Председателя Правительства Республики Алтай от 27 ноября 2012 года № 314-у.

На 2012 год Министерством здравоохранения Республики Алтай было запланировано 153 проверки юридических лиц и индивидуальных мероприятий, из них проведено 137 проверок. В течение 2012 года в ежегодный план проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных мероприятий вносились изменения посредством направления запросов в прокуратуру Республики Алтай об исключении из плана проверок в связи с прекращением деятельности лицензиатов.

Ежегодный план проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных мероприятий на 2012 год был согласован с Прокуратурой Республики Алтай и размещен на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Алтай в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: www.minzdravra.ru в разделе «Отдел лицензирования».

В рамках проведения лицензионного контроля:

по медицинской деятельности проведено 72 проверки, из них 35 плановых, 37 внеплановых (по жалобам, по контролю за исполнением предписаний);

по фармацевтической деятельности проведено 119 проверок, из них 101 плановых, 18 внеплановых;

по деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ проведено 4 проверки, из них 1 плановая, 3 внеплановых.

По реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами за 2012 год в Республике Алтай граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в виде лекарственного обеспечения 8324 человек, по сравнению с 01.10.2011г. имеет место увеличение количества льготников на 840 человек (10,1%).

В Республике в 16 медицинских организациях, оказывающих первичную помощь гражданам, имеющим право на государственную социальную помощь, производится назначение лекарственных препаратов и выписка рецептов на них, 16 аптечных организаций осуществляют отпуск лекарственных препаратов по рецептам врачей (фельдшеров). 359 врачей и 135 фельдшеров, имеют право на выписку лекарственных препаратов.

Всего в 2012г. выписано 127326 рецептов, обслужено 127284 рецептов на сумму 58694,60 тыс. руб. Всего с начала года на отсроченное обслуживание поставлено 306 рецептов, все рецепты обслужены. Свыше 10 дней - рецептов нет. Средняя стоимость рецепта за 2012 год составила 461,1 рублей.

Поставки производятся в соответствии с заключенными контрактами, дефектуры лекарственных препаратов нет.

Поступило лекарственных препаратов по заявке 2012 года на сумму 56,6 млн. рублей (100 % от заявки), в количестве 220 МНН, 406 торговых наименований. Из них 100 % поставлено в аптеки.

По заявке 2013 года поступило лекарственных препаратов на сумму 24,8 млн. рублей (43,7% от годовой заявки), в количестве 191 МНН, 326 торговых наименований (в аптеки отгружено 25,2% от годовой потребности).

В 2012 году количество граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение в рамках реализации программы обеспечения граждан, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (программы высокочувствительных

нозологий) составило 75 человек. Выписано и обслужено рецептов 757 шт., что составляет 100%, на сумму 26,4 млн. руб. На отсроченном обслуживании рецептов нет. Средняя стоимость рецепта составила 34895,12 рублей. Лекарственные препараты поставлены по заявке на 2012 год на сумму - 27,9 млн. рублей, что составляет 100 % от годовой заявки, в количестве 13 МНН, 30 торговых наименований.

По заявке 2013 года поступило лекарственных препаратов на сумму - 30,4 млн. рублей, что составляет 95,6% от годовой заявки в количестве 12 МНН, 20 торговых наименований (в аптеки отгружена потребность на 2 месяца).

С целью контроля за реализацией программ льготного лекарственного обеспечения в Министерстве здравоохранения Республики Алтай функционирует штаб по оптимизации обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, организована работа «горячей линии». Рассмотрено 8 письменных обращений граждан, и 23 устных обращений. Все обращения разрешены в срок, заявителям даны все необходимые разъяснения. Отделом организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Алтай в 2012 году проведено 14 проверок реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, и программы высокотратных нозологий, по итогам даны рекомендации.

Информация по вопросам лекарственного обеспечения ежемесячно освещается в средствах массовой информации и на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Алтай, а также на радио и телевидении ГТРК «Горный Алтай».

В целом общая ситуация с лекарственным обеспечением граждан льготных категорий удовлетворительная.

Министерством здравоохранения Республики Алтай в 2012 году разработана государственная программа Республики Алтай «Развитие здравоохранения», которая утверждена постановлением Правительства Республики Алтай от 28 сентября 2012 года № 251. Целью программы является повышение доступности, качества и эффективности медицинской помощи населению Республики Алтай. Приоритетными направлениями в реализации мероприятий развития и совершенствования системы здравоохранения в Республике Алтай являются:

- 1) предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями;
- 2) формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака;
- 3) оказание и совершенствование специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи;
- 4) обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения;
- 5) повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай;

- 6) создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения;
- 7) противодействие незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;
- 8) повышение квалификации медицинских кадров, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка медицинских работников.

В 2013 году данная работа будет продолжена.

Реализация Федерального закона Российской Федерации от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» на территории Республики Алтай.

Реализация Федерального закона Российской Федерации от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» осуществляется посредством принятия и исполнения на территории Республики Алтай нормативных правовых актов. Утвержденная постановлением Правительства Республики Алтай от 21 декабря 2011 года № 389 «О Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Республики Алтай бесплатной медицинской помощи на 2012 год» стоимость Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Республики Алтай бесплатной медицинской помощи на 2012 год составила 1771,2 млн. руб., в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) - 1012,4 млн. руб.

Утвержденная постановлением Правительства Республики Алтай от 25 декабря 2012 года № 334 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов на территории Республики Алтай» стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов на территории Республики Алтай составляет 8263,42 млн. руб., в том числе за счет средств ОМС - 6868,67 млн. рублей. При этом стоимость ОМС на 2013 год составляет 2290,89 млн. рублей на 2014 год - 2286,89 млн. рублей, на 2015 год 2290,89 млн. рублей. Доля средств ОМС в общем объеме финансирования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Алтай в 2013 году выросла на 29,3 % по сравнению с 2012 годом.

В целях обеспечения реализации:

статьи 13 Федерального закона № 326-ФЗ постановлением Правительства Республики Алтай от 12 апреля 2011 года № 63 «Об утверждении Положения о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования республики Алтай» утверждено Положение о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Республики Алтай;

статьи 6 по согласованию с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, постановлением Правительства Республики Алтай

от 5 августа 2011 года № 192 (в редакции от 24.12.2012 года № 326) «О структуре, предельной численности и фонде оплаты труда работников Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай» утверждена структура Территориального фонда;

статьи 34 постановлением Правительства Республики Алтай от 14 июня 2011 года № 121 «О правлении Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай» (в редакции от 22.11.2012 года № 291) утвержден состав правления Территориального фонда. Правление Территориального фонда является коллегиальным органом, определяющим основные направления деятельности Территориального фонда.

Управление Территориальным фондом осуществляется директором.

Правительством Республики Алтай произведена уплата страховых взносов на ОМС неработающего населения Республики Алтай в размере 417,6 млн. руб. за 2012 год.

Объемы расходов при реализации проекта по поэтапному переходу на преимущественно одноканальное финансирование учреждений здравоохранения Республики Алтай, направленные на улучшение качества медицинских услуг в сфере здравоохранения в 2012 году исполнено на 100% в сумме 228,64 млн. руб.

На территории Республики Алтай в сфере ОМС осуществляют деятельность 2 страховые медицинские организации:

- филиал ЗАО «Капитал Медицинское страхование» в г. Горно-Алтайске,
- филиал ЗАО «Страховая группа «Спасские ворота-М» в Республике Алтай.

В сфере ОМС в 2013 году на территории Республики Алтай осуществляют деятельность 22 медицинские организации, что составляет 68,8 % от всех медицинских организаций, работающих в системе здравоохранения Республики Алтай.

Согласно договору страховая медицинская организация несет обязанность по оформлению, переоформлению, выдаче полиса обязательного медицинского страхования, ведению учета застрахованных лиц, выданных им полисов ОМС, по обеспечению сохранности сведений, представлению в Территориальный фонд заявки на получение целевых средств, оплату счетов, заключение договоров с медицинскими организациями, ежедневное представление в Территориальный фонд сведений о застрахованных лицах осуществляют указанные выше страховые медицинские организации.

Территориальный фонд в соответствии со статьей 34 Федерального закона 326-ФЗ осуществляет контроль за использованием средств ОМС страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводит проверки и ревизии.

Согласно части 12.1. статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в 2012 году осуществлены единовременные компенсационные

выплаты медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2011 - 2012 годах после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией Республики Алтай в размере 96 миллионов рублей. За период 2012 года из бюджета Федерального фонда в бюджет Территориального фонда предоставлены иные межбюджетные трансферты и медицинским работникам, переехавшим на работу в сельские населенные пункты в Республике Алтай перечислено в Министерство здравоохранения Республики Алтай для выплаты 96 миллионов рублей из расчета одного миллиона рублей на одного медицинского работника. Это явилось хорошим стимулом для привлечения молодых врачей в сельское здравоохранение:

БУЗ РА «Майминская центральная районная больница» - **15 врачей** по следующим специальностям: терапия(4), оториноларингология, фтизиатрия, педиатрия(3), стоматология (4), психиатрия;

БУЗ РА «Чемальская центральная районная больница» - **9 врачей** по следующим специальностям: хирургия(2), оториноларингология, фтизиатрия, терапия(2), педиатрия, неврология.

БУЗ РА «Онгудайская центральная районная больница» - **9 врачей** по следующим специальностям: терапия(2), стоматология(2), акушерство и гинекология, психиатрия, неврология.

БУЗ РА «Кош-Агачская центральная районная больница» - **9 врачей** по следующим специальностям: рентгенология(2), ультразвуковая диагностика, терапия(2), неврология, педиатрия(2).

БУЗ РА «Улаганская центральная районная больница» - **3 врача** по следующим специальностям: хирургия, терапия, клиническая лабораторная диагностика.

БУЗ РА «Шебалинская центральная районная больница» - **15 врачей** по следующим специальностям: терапия(4), рентгенология, педиатрия, фтизиатрия, стоматология, анестезиология и реанимация, акушерство и гинекология(2), хирургия.

БУЗ РА «Усть-Канская центральная районная больница» - **6 врачей** по следующим специальностям: терапия(2), педиатрия, хирургия(2) психиатрия.

БУЗ РА «Усть-Коксинская центральная районная больница» - **7 врачей** по следующим специальностям: терапия(2), неврология, анестезиология и реанимация, педиатрия, офтальмология, фтизиатрия.

БУЗ РА «Чойская центральная районная больница» - **2 врача** по специальностям: психиатрия, хирургия.

БУЗ РА «Турочакская центральная районная больница» - **8 врачей** по следующим специальностям: урология, акушерство и гинекология, терапия, стоматология(2), педиатрия.

БУЗ РА «Специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» - **3 врача** по специальности: педиатрия.

В 2013 году в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2012 года № 213-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» продолжится предоставление единовременных компенсационных выплат в размере одного миллиона рублей медицинским работникам, переехавшим в сельские населенные пункты в равных долях за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету Территориального фонда из бюджета Федерального фонда в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда на очередной финансовый год и на плановый период, и средств бюджета Республики Алтай.



19 февраля 2013 года

№ 8

Решение
о ходе реализации федеральных законов «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации и «Об обязательном
медицинском страховании в Российской Федерации
на территории Республики Алтай»

Заслушав информации Министра здравоохранения Республики Алтай И.Э. Яимова и директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай С. К. Чутпоковой «О ходе реализации федеральных законов «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации на территории Республики Алтай», Комитет **р е ш и л** :

1. Информации принять к сведению.
2. Согласно плану законопроектной, контрольной и организационной деятельности Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай на 1 полугодие 2013 года внести данный вопрос на рассмотрение сессии Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай в апреле т.г.
3. Обратиться в Прокуратуру Республики Алтай, Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Республике Алтай, Правительство Республики Алтай по вопросу оказания меры социальной поддержки в части предоставления транспортных услуг (проезд к месту лечения и обратно) больным гемодиализом.
4. Рекомендовать Правительству Республики Алтай рассмотреть вопрос о выделении дополнительных финансовых средств в сумме 5 млн. рублей для приобретения санитарного автотранспорта для муниципальных образований в Республике Алтай: «Усть-Канский район», «Усть-Коксинский район», «Чойский район», «Турочакский район», не вошедших в ФЦП «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП».

Председатель Комитета

А. Б. Казанцева

Российская Федерация
ГОСУДАРСТВЕННОЕ СОБРАНИЕ —
ЭЛ КУРУЛТАЙ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ
КОМИТЕТ
ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
И ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ
НАСЕЛЕНИЯ



Россия Федерациязы
АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫҢ
ЭЛ КУРУЛТАЙЫ
ЖОҢЎРҮМДИК КОРУЛАШ АА
ЭЛ-ЖОННЫҢ СУ-КАДЫҒЫН
КОРҒЫРЫ ААЙЫНЧА
КОМИТЕТ

ул. Эркемена Палкина, 1
649000 г. Горно-Алтайск
Тел. 2-26-03, факс 83882227780

Эркемен Палкиннин оромы, 1
649000 Горно-Алтайск кала
Тел. 2-26-03, факс 83882227780

16 апреля 2013 года

№ 20

РЕШЕНИЕ

О проекте постановления Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай «О ходе реализации федеральных законов «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации на территории Республики Алтай»

Рассмотрев проект постановления Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай «О ходе реализации федеральных законов «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации на территории Республики Алтай», Комитет **решил:**

1. Одобрить данный проект постановления Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай.
2. Рекомендовать сессии Государственного Собрания - Эл Курултай Республики Алтай принять указанный проект постановления.

Председатель Комитета

А.Б. Казанцева