

О ходе реализации программы модернизации здравоохранения Архангельской области

**Министр здравоохранения и
социального
развития Архангельской области**

Л.И. Меньшикова

**I Съезд фельдшеров Архангельской области
30 ноября - 1 декабря 2011года**

Модернизация здравоохранения и МЫ : почему стране нужна модернизация, что ВЫ знаете о ней, и в чем состоит Ваше участие?

Понятие «Модернизация» в Энциклопедическом словаре:

Модернизация - изменение, усовершенствование,
отвечающее современным требованиям.

Модернизация (в социальном понятии) — процесс перехода от традиционного общества к современному обществу, охватывающий все сферы жизни. Эффективная модернизация предполагает коренные изменения в обществе, системный подход к решению проблем.

И начинать надо, в первую очередь, с самих людей.

Программа модернизации здравоохранения

Цель - Улучшение качества и обеспечения доступности
медицинской помощи

Задачи

Укрепление материально-технической базы учреждений
здравоохранения в соответствии с утвержденными порядками и
стандартами

Развитие информатизации системы здравоохранения

Внедрение стандартов медицинской помощи и повышение
доступности амбулаторной медицинской помощи

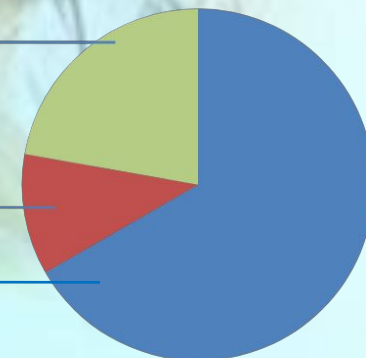
Аккумуляция с 2011 года средств, поступающих в ФОМС, полученных от
увеличения

ставки страховых взносов на ОМС с 3,1% до 5,1%. Всего 460 млрд. руб. за 2 года

Обеспечение стандартов оказания медицинской помощи
136 млрд. руб.

Развитие информатизации 24 млрд.руб.

Модернизация материально-технической базы 300 млрд. руб.





В.В. Путин: «Все три направления модернизации здравоохранения - важнейшие направления социальной политики государства. И от этой работы, на которую направляются огромные, без всякого преувеличения, огромные народные деньги, народ должен почувствовать реальную отдачу, в срок и с нужным качеством.»

Финансирование Программы модернизации здравоохранения Архангельской области на 2011-2012 г.

Общий объем финансирования Программы в 2011-12гг. –
7, 003 млрд. рублей,

в **2011** году

в **2012** году

3, 303 млрд.руб., в том числе:

3, 700 млрд. рублей, в том числе:

1, 537 млрд.руб.

на укрепление материально-технической базы ЛПУ

567,8 млн. рублей

143,8 млн. рублей

на внедрение современных информационных систем

142,7 млн. рублей

1, 622 млрд. рублей
рублей

на внедрение стандартов оказания

2,989 млрд.

медицинской помощи

По состоянию на 01.11.2011 года израсходовано 42,3% средств, предусмотренных Программой на 2011 год.

Механизм финансирования программы модернизации здравоохранения

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ
СУБСИДИЙ ИЗ БЮДЖЕТА РФ (млрд . руб.)

Д
В
И
Ж
Е
Н
И
Е

Ф
И
Н
А
Н
С
О
В
Ы
Х

С
Р
Е
Д
С
Т
В

	2011	2012
<u>Архангельская область</u>	<u>2,4</u>	<u>2,4</u>
Калининградская область	1,4	1,4
Ленинградская область	1,2	1,3
Мурманская область	1,7	1,7
Новгородская область	1,3	1,3
Псковская область	1,4	1,4
Ненецкий автономный округ	0,1	0,001



Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения

Финансирование

в 2011г. – 1, 6 млн. руб.,
в 2012г. – 0,7 млн. руб.

Мероприятия:

- Строительство ФАП.
- Проведение капитального ремонта
- Оснащение оборудованием межрайонных центров ЛПУ области.
- Приобретение мобильных комплексов.

В 2011 проводится
строительство Плесецкой ЦРБ, 11
ФАПов.

Капитальные ремонты в 25
учреждениях здравоохранения АО.



Завершены ремонтные работы

МУЗ "Няндомская ЦРБ" ремонт реанимационного отделения на 6 коек, проводится монтаж оборудования.

МУЗ «Виноградовская ЦРБ» Капитальный ремонт хирургического отделения.

МУЗ «Карпогорская ЦРБ» Капитальный ремонт здания терапевтического отделения хирургического отделения (акушерское, гинекологическое отделения).

МУЗ «Городская поликлиника № 2» г. Архангельска ремонт детского отделения (Ломоносова,42).

ГБУЗ «Первая городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Е.Е.Волосевич» Капитальный ремонт кровли здания патологоанатомического корпуса, ул. Комсомольская д. 4, замена лифта в лечебном корпусе , ул. Суворова, 3, высокая степень готовности устройства вентиляции в бактериологической лаборатории.



после ремонта

Реанимационное отделение (Няндомы) в процессе ремонта



Завершены ремонтные работы



МУЗ «Виноградовская ЦРБ»
Капитальный ремонт хирургического
отделения



Завершены ремонтные работы



МУЗ «Городская поликлиника № 2» г. Архангельск



Завершены ремонтные работы



МУЗ "Карпогорская ЦРБ»
Капитальный ремонт здания
терапевтического отделения
хирургического отделения (акушерское,
гинекологическое отделения)



Завершены ремонтные работы



ГУЗ «Архангельская детская
клиническая больница им. П.Г.
Выжлецова»



Завершены ремонтные работы



ГБУЗ «Архангельская областная
клиническая офтальмологическая
больница»



Строительство ФАП в 2011

Г.

По долгосрочной целевой программе «Социальное развитие села Архангельской области на 2010-2012 годы» введено в эксплуатацию 2 ФАП (с. Ломоносово, д. Куимиха), завершаются внутренние отделочные работы на ФАПе «Мирновский» – Устьянский р-н

Мероприятия/МО	Выполнение
Запланировано 27,8 млн. рублей	
Строительство ФАП:	
Вилегодский	09.12.2011 г приобретение модуля
Мезенский	Введение в строй в декабре 2011 г
Ленский	Строительные работы завершены, ведутся отделочные работы, срок введения – 25.12.2011
Приморский	Срок заключения контракта на приобретение модуля 19.12.2011.
Виноградовский	Контракт заключен, ведется монтаж фундамента, срок ввода – 07.12.2011 г.
Каргопольский	Срок ввода 16.12.2011г. Завершены работы по строительству фундамента, подключению водопровода, канализации
Лешуконский	Муниципальный контракт заключен, ведутся земельные работы

Финансирование расходов на приобретение оборудования

Запланировано приобретение 789 единиц оборудования на сумму 707,8 тыс. руб. в 46 медицинских учреждениях Архангельской области

«Тяжелое» оборудование



2 КТ, ангиограф,
18 единиц рентгеновского
оборудования
(рентгендиагностические
комплексы, маммографы,
флюорографы)

«Среднее» оборудование



Аппараты УЗИ
различного класса для
учреждений
родовспоможения -19,
наркозно-дыхательные
аппараты – 18, аппараты
ИВЛ -62

«Мелкое» оборудование



Лабораторное,
эндоскопическое
оборудование, аппараты ЭКГ,
и пр. -671 единица

**Заключено 639 контрактов на поставку медицинского оборудования,
доставлено в ЛПУ и введено в эксплуатацию 140 единиц оборудования**

Информатизация системы здравоохранения

Архангельской области

Запись на прием к врачу через систему электронной связи организована в 41 ЛПУ.

Запись в областные ЛПУ

Учреждение *:

Специалист *:

Выберите желаемое время*: с: до: выберите дату приема*:

Введите серию и номер полиса*:

Введите Ваш адрес*:

Введите Ваш контактный телефон*:

Удобное время для звонка:

Введите Ваш e-mail:

Дополнительные сведения:



Портал Министерства здравоохранения и социального развития Архангельской области

Zdrav29.ru

Министерство Аптека29 Регистратура-онлайн Льгота Мед. учреждениям

СПИСОК ТЕЛЕФОНОВ И АДРЕСОВ ЛПУ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИАЦ

Администрация Архангельской области

Министерство Здравоохранения и социального развития РФ

УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА по АРХАНГЕЛЬСКОЙ и АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ в СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ и СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

АРХАНГЕЛЬСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Здравствует! Мы рады приветствовать Вас на портале Министерства здравоохранения и социального развития Архангельской области. С помощью этой страницы Вы можете перейти непосредственно на официальный сайт министерства здравоохранения, на сайт аптека-29.ru.

- В разделе «Онлайн-регистратура» Вы можете записаться на прием к врачу, не выходя из дома.
- В разделе «Льгота» Вы можете проверить наличие у Вас льготы на дополнительное лекарственное обеспечение.

Надеемся, Вам понравится данный портал и вы будете пользоваться им постоянно. Не болейте.

Последние новости:

- 23.09.2011) Поддержка Архангельскую область на Всероссийском конкурсе проектов «Здоровая Россия»
- 22.08.2011) В Котласской городской больнице повышена зарплата в рамках программы модернизации здравоохранения
- 22.08.2011) В Архангельской области начинается прием документов, необходимых для выплаты пособия на ребенка, не посещающего детский сад
- 12.08.2011) Студентки СГМУ стали 74 «контрактника»: после обучения они будут обязаны вернуться в свои медучреждения
- 10.08.2011) Жители архангельской глубинки могут получать лекарства в фельдшерско-акушерских пунктах

Ноябрь 2011

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

В 2012 году планируется приобрести 25 информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов)

Финансирование на мероприятия в 2011 году предусмотрено 143,8 млн. руб., в 2012 года 142,7 млн.руб.



Внедрение стандартов оказания медицинской помощи

Стандарт - образец, которому должно соответствовать, удовлетворять что-либо по своим признакам, свойствам, качествам, а также документ, содержащий в себе соответствующие сведения (Толковый словарь Ожегова)

Стандарт в медицине – перечень обязательных манипуляций , консультаций исследований при определенном заболевании

Внедряется для
обеспечения
качества
медицинской
помощи

Обеспечивает
единообразие подходов к
диагностике лечению
заболеваний на всей
территории РФ

Гарантирует
пациенту
полноту
обследования

Внедрение стандартов оказания медицинской помощи
Предусмотрено средств на 2011 год - 542 925, 20 тыс.

47 ^{рублей} **медико-экономических стандартов**

Болезни органов кровообращения
(нестабильная стенокардия, инфаркт, кардиомиопатия)

Болезни органов пищеварения
(ЯБ желудка и 12ПК, острый панкреатит, НЯК)
СД инсулинзависимый

Болезни органов дыхания
(пневмонии, БА, ХОБЛ)

Онкология
(рак молочной железы, легкого, бронхов, желудка, костей, лейкемии)

Отдельные состояния перинатального периода
(бактериальный сепсис, врожденные пневмонии, дыхательный дистресс синдром)

Осложнения беременности, родов, послеродового периода
(привычное невынашивание, отеки)
Травмы (перелом черепа, ребер, грудины, голеней, ВЧМТ)

В 2011 году в деятельность 38 ЛПУ внедрено 38 стандартов. На внедрение стандартов профинансировано – 130546,2 тыс. руб

Служба родовспоможения Архангельской области



Мероприятия по организации

службы родовспоможения

- Внедрен трехуровневый принцип оказания помощи беременным, роженицам и новорожденным
- Проводится диспансеризация женщин фертильного возраста
осмотрено 18334 женщин
выявлено 27,8 % здоровых женщин, 48,7% нуждаются в дообследовании, 1% требует стационарного лечения.
- Открыты 2 центра поддержки для беременных женщин
- МУЗ «Родильный дом им. Самойловой», МУЗ «Родильный дом» г. Северодвинск
- Разработан и внедрен порядок маршрутизации женщин в учреждения здравоохранения Архангельской области
- Внедрен стандарт оказания медицинской помощи женщинам при невынашивании

С 12.09.2011 организован Кризисный центр в Центре планировании семьи и репродукции МУЗ «Родильный дом им. К.Н. Самойловой», г. Архангельска, в котором работают 2 психолога и 1 социальный работник

Возможна запись при личном посещении или по телефону регистратуры.

Виды деятельности

Телефон: 42-06-69

Психологическое консультирование, в том числе
предабортное консультирование;
постабортная адаптация;
психологическое семейное консультирование
по вопросам усыновления и опеки;
психологическая диагностика.

Психологическое сопровождение беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и социально-психологическая помощь беременным женщинам в социальной адаптации к изменяющимся социально-

Групповые и индивидуальные занятия.

психопрофилактические занятия для беременных по следующим темам:

Среда 30 ноября

13:00

Использование элементов арт-терапии, релаксации и медитации. Семейные взаимоотношения после родов, воспитание детей с 0-1 года

Занятие ведет психолог высшей категории Кашкина Л. В.

Пятница 2 декабря

13:00

Спокойствие и уверенность в родах. Родовая релаксация

Занятие ведет клинический психолог Бибикова Е. А.



За время работы Кризисного Центра на консультацию к психологу по предабортному консультированию обратились **19** женщин, из них **3** повторно. Из **19** обратившихся, **5** женщин сделали выбор в пользу рождения ребенка

Диспансеризация подростков 14-летнего возраста

подлежат
диспансеризации
:

Стандарт диспансеризации:

Мальчик 14 лет	Девочка 14 лет
Врач-педиатр Врач-невролог Врач-офтальмолог Врач-отоларинголог Врач-стоматолог Спирография	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-офтальмолог Врач-отоларинголог Врач-стоматолог Врач-эндокринолог Спирография
<p>Обследование, направленное на выявление патологии репродуктивной сферы</p>	
Врач-эндокринолог Врач-уролог-андролог УЗИ щитовидной железы УЗИ мошонки Гормоны щитовидной железы	Врач-эндокринолог Врач-гинеколог УЗИ щитовидной железы УЗИ малого таза Гормоны щитовидной железы
<p>Стоимость диспансеризации мальчика 2572 руб.</p>	<p>Стоимость диспансеризации девочки 2747 руб.</p>

в 2011 году 7265 чел.
(60% от всех подростков 14-летнего возраста)

в 2012 году 11475 чел.
в 2013 году 15140 чел.

По оперативной информации на 30.11.2011

диспансеризация
завершена у 1883

подростков, в работе
находится более 5500
случаев

По предварительным
итогам диспансеризации **до**
30% подростков имеют
патологию репродуктивной
системы

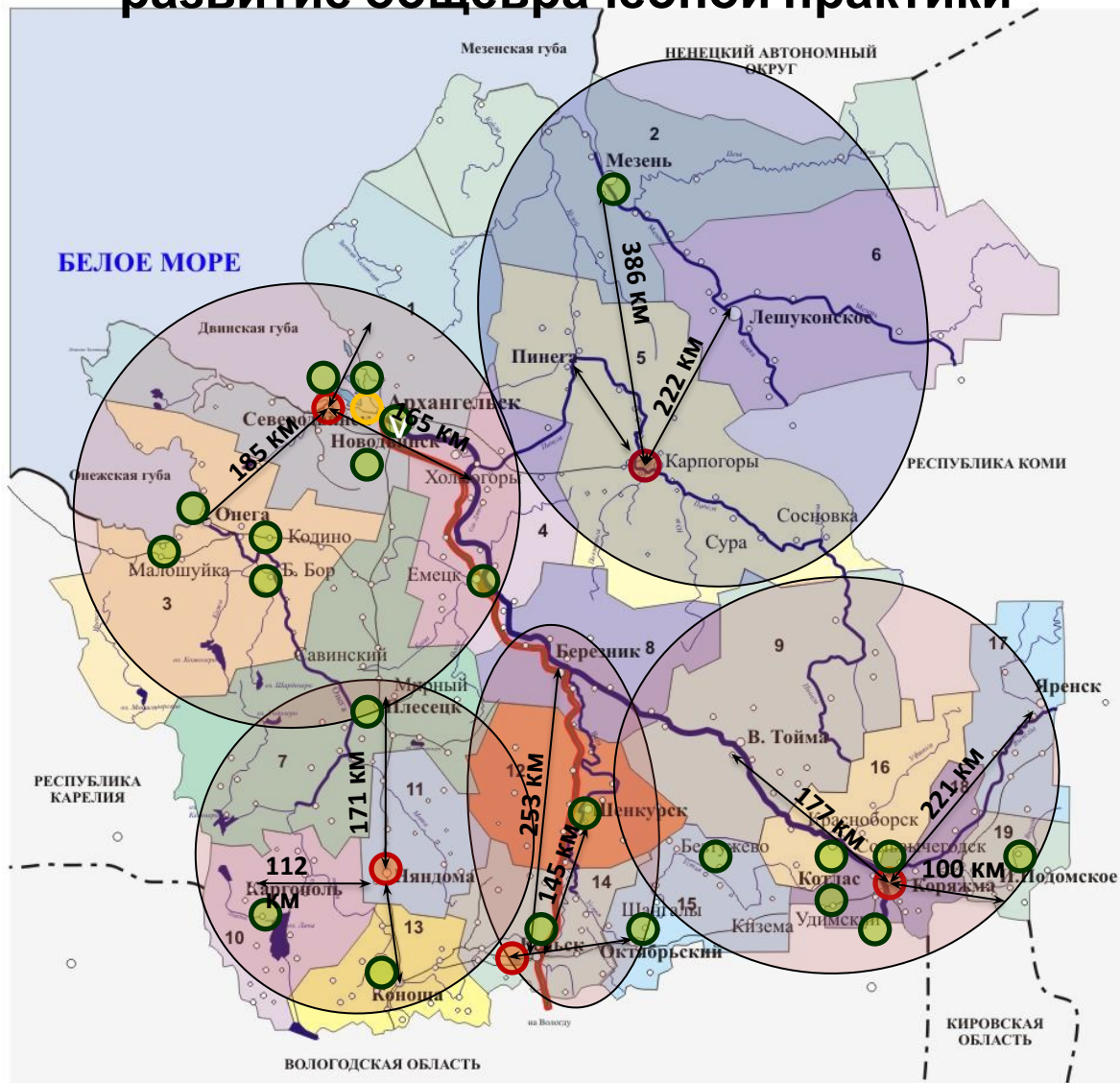
(варикоцеле,
сперматоцеле, кисты
ячников, задержка
полового развития), что
может явиться причиной

бесплодия в будущем

Повышение доступности медицинской помощи жителям сельских территорий

<p>Оснащение муниципальных учреждений здравоохранения мобильными лечебно-профилактическими модулями – передвижными офисами ОВП – 5 модулей уже приобретено</p>	<p>Няндомская ЦРБ Вельская ЦРБ Карпогорская ЦРБ Холмогорская ЦРБ Шипицынская ЦРБ Котласская ЦРБ (1 модуль в 2012 г)</p>
<p>Приобретение 2 передвижных медицинских комплексов для мобильных бригад областных специалистов</p>	<p>ГУЗ «АОКБ»</p>
<p>Приобретение автотранспорта для специалистов участковой службы в сельской местности – 2012 год</p>	<p>9 МУЗ</p>
<p>Оснащение МУЗ рентгенаппаратами, УЗИ-аппаратами, флюорографами, маммографами и пр.</p>	<p>22 МУЗ</p>

Создание межрайонных центров и развитие общеврачебной практики



Условные обозначения:

Список районов области:

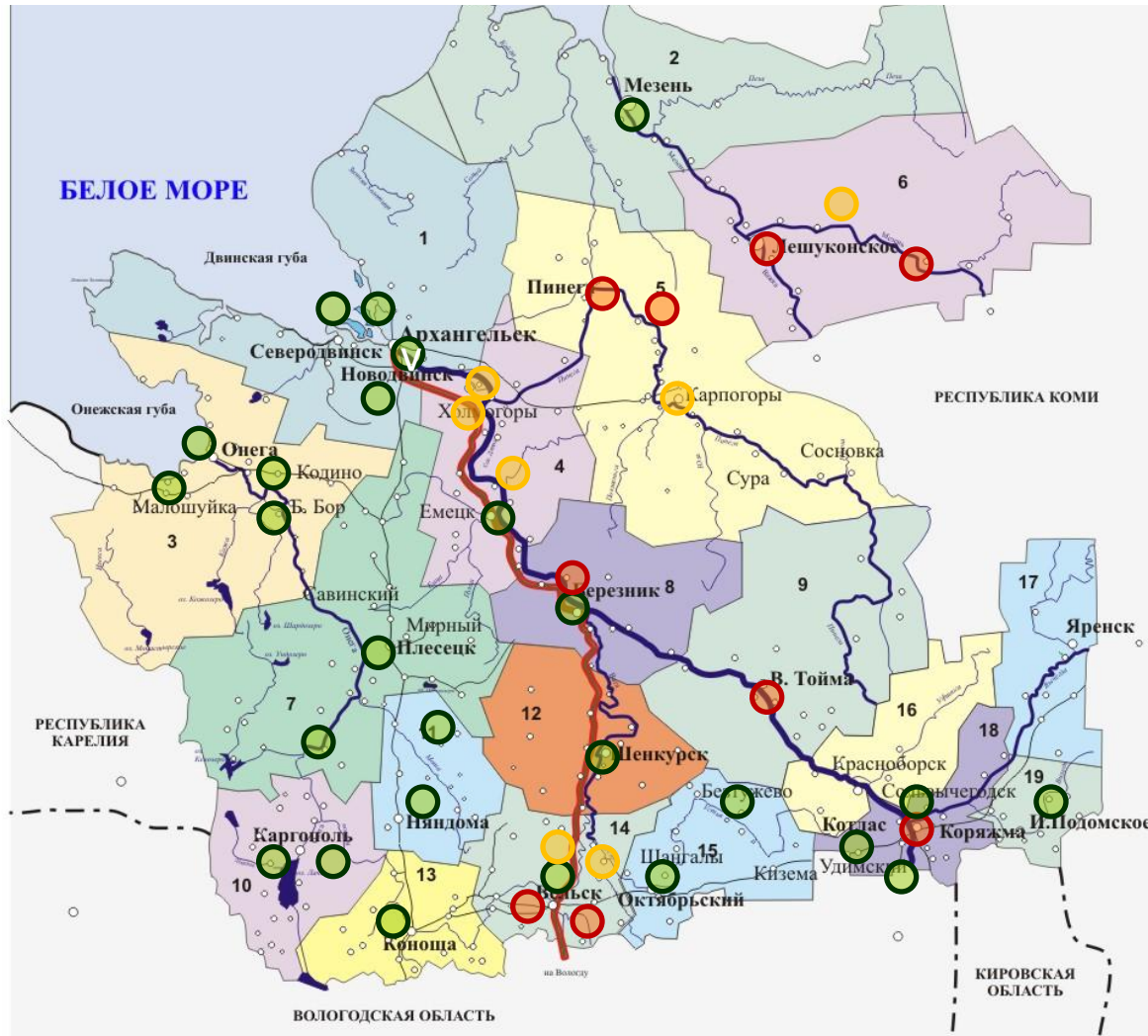
Вельский	14	Котласский	18	Онежский	3
Верхнегоемский	9	Красноборский	16	Пинежский	5
Вилегодский	19	Ленский	17	Плесецкий	7
Виноградовский	8	Лешуконский	6	Приморский	1
Каргопольский	10	Мезенский	2	Устьянский	15
Коношский	13	Няндомский	11	Холмогорский	4
				Шенкурский	12

● **Областные консультативно-диагностические центры:**
 ГУЗ «Архангельская областная клиническая больница»,
 ГУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»

○ **Межрайонные центры:**
 - МУЗ «Котласская ЦГБ»
 - МУЗ «Вельская ЦРБ»
 - МУЗ «Няндомская ЦРБ»
 - МУЗ «Северодвинская ГБ№1»
 - МУЗ «Карпогорская ЦРБ»

● **Подразделения врачей общей практики**
 - 48 отделений (кабинетов)
 - в 28 МУЗ
 Уже организованы выезды специалистов межрайонных центров (городов Котласа и Няндомы) в прикрепленные территории-Ленский район, Кагопольский район для осмотров детского населения

Общая врачебная практика в сельской местности



Список районов области:

Вельский	14	Котласский	18	Онежский	3
Верхнетоемский	9	Красноборский	16	Пинежский	5
Вилегодский	19	Ленский	17	Плесецкий	7
Виноградовский	8	Лешуконский	6	Приморский	1
Каргопольский	10	Мезенский	2	Устьянский	15
Коношский	13	Няндомский	11	Холмогорский	4
				Шенкурский	12

Офисы ВОП 2010 год

+ Офисы ВОП 2011 год

Лешуконская ЦРБ – 2

Вельская ЦРБ – 4

Верхнетоемская ЦРБ – 1

Виноградовская ЦРБ – 1

Пинежская РБ – 2

+ Офисы ВОП 2012 год

Карпогорская ЦРБ – 1

Вельская ЦРБ – 18

Холмогорская ЦРБ - 12

Первичная подготовка

ВОП/СВ (всего/село)

2011 г. – 23/10 чел.

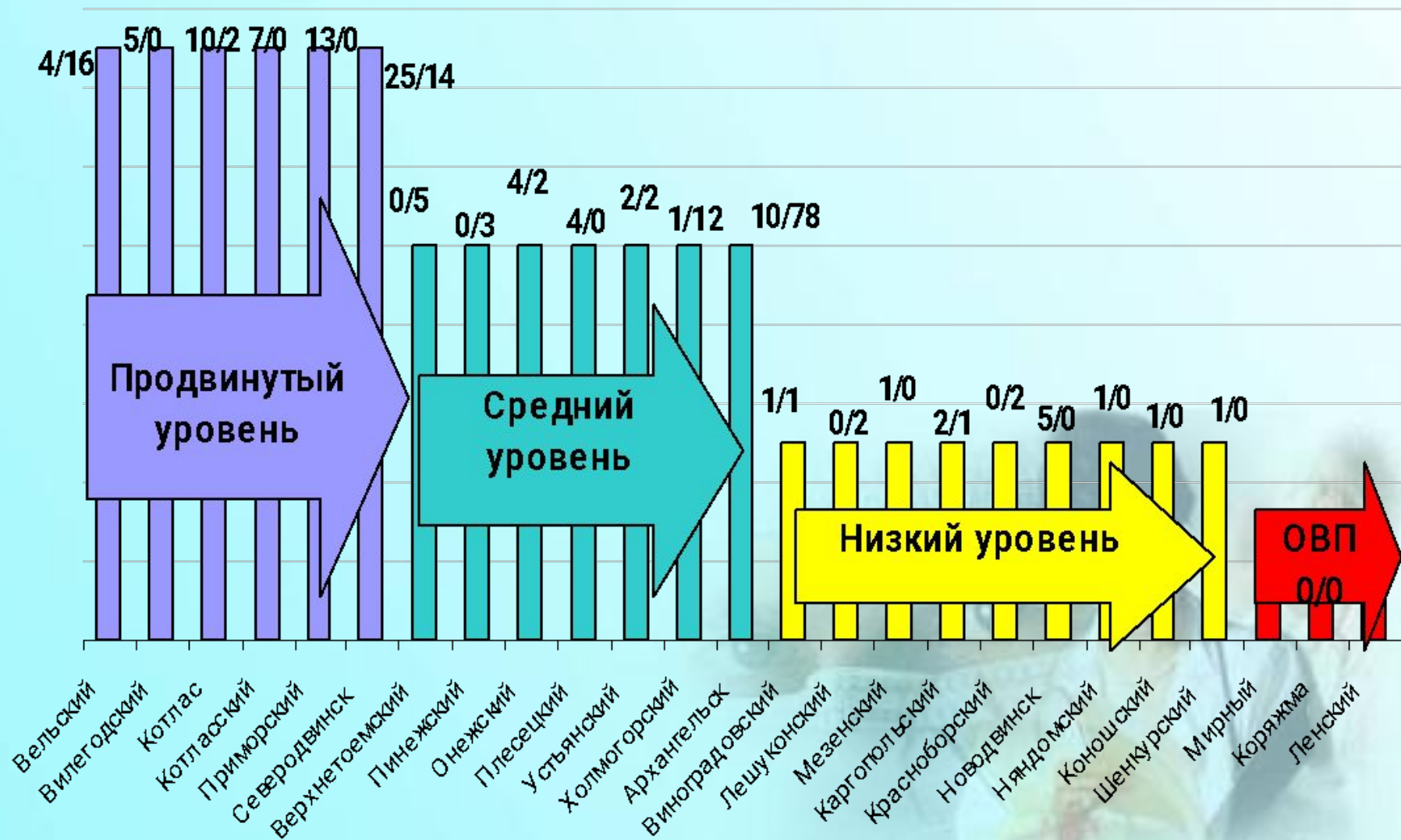
2012 г. – 73/31 чел.

2013 год – 83/46 чел.

2014 год – 86/58 чел.

Создание ОВП во всех МО

Рейтинг муниципальных образований по развитию ОВП



Количество ВОП/ Заявка на подготовку ВОП в 2012-2014 гг.

Схема организации медицинской помощи по принципу ОВП

ПМСП, неотложная
МП

ПМСП, специализированная МП

- ФАП
- ФАП
- ФАП
- ФАП
- ФАП
- ФАП
- ФАП
- ФАП

передвижные офисы ОВП

офис
ВОП

офис
ВОП

офис
ВОП

СМП
выездные
бригады

САС
телемедицина
выездные
бригады
ФОГ

Выездные
бригады
СГМУ

ЦРБ

Первичное
сосудистое

отделение
Специализированная МП, САС,
ВМП

АОКБ

АОКОД
АОПНД
ОКПТД
др. обл.
ЛПУ

Межрайонный
центр

Травмацентр

АОДКБ

Региональный
сосудистый
центр

Ожидаемые результаты от внедрения ОВП

Для населения:

- Повышение качества оказания медицинской помощи
- Повышение доступности медицинской помощи жителям сельских и отдаленных территорий
- Улучшение здоровья населения, снижение смертности в трудоспособном возрасте, уровня временной нетрудоспособности, первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте
- Повышение удовлетворенности населения

Для специалистов:

- Повышение престижа профессии врача (медсестры) общей практики
- Снижение оттока из профессии
- Экономическое и моральное стимулирование
- Повышение удовлетворенности специалистов результатами своего труда
- Уменьшение риска развития синдрома «профессионального выгорания»

Создание более качественной и эффективной модели оказания медицинской помощи сельскому населению

Социально-экономический эффект

Снижение числа вызовов скорой медицинской помощи на 10%

Снижение уровня госпитализации на 6%

Снижение потребности в консультациях «узких» специалистов – на 10%

Приближение диагностической и лечебной ПМСП жителям сельских и отдаленных территорий

«Мы строим здоровье!»
Медицинские стройотряды –
помощь сельскому
здравоохранению (в августе 2011
на Соловках, в сентябре – в
Устьянский район)

Мобильные выездные бригады



- Холмогорский
- Коношский
- Соловки
- Устьянский
- Верхнетоемский
- Виноградовский

90 % состав бригад
ординаторы,
интерны, студенты,
слушатели СГМУ

Формирование здорового образа жизни у населения Архангельской области, включая снижение потребления алкоголя и табака



- В Архангельской области работают 5 центров здоровья для взрослых, открыты 2 центра здоровья для детей
- В 2011 году в Центры здоровья обратились 10382 человека, в том числе 2543 ребенка

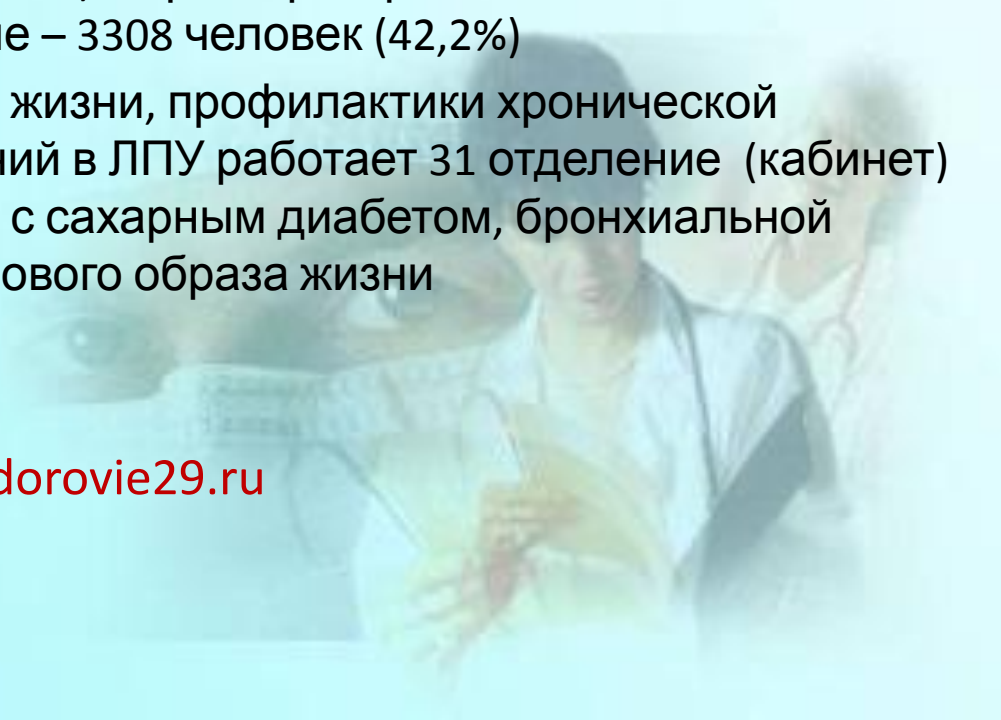
По результатам осмотров выявлено:

Здоровых граждан – 1902 человека (24,7%), с факторам риска – 5934 человек (77,2%), направлено на дообследование – 3308 человек (42,2%)

- С целью пропаганды здорового образа жизни, профилактики хронической патологии, снижения частоты обострений в ЛПУ работает 31 отделение (кабинет) профилактики, 99 школ для пациентов с сахарным диабетом, бронхиальной астмой, гипертонией и др., Школы здорового образа жизни



- Сайт zdorovie29.ru



Совершенствование медицинской ПОМОЩИ

БОЛЬНЫМ С СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Создан и работает Региональный сосудистый центр на базе ГБУЗ
АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е.

Волосевич»

Первичные сосудистые отделения:

МУЗ «Вельская ЦРБ»

МУЗ «Котласская ЦГБ»

МУЗ «Новодвинская ЦГБ»

В декабре 2011 года будет открыто
первичное

сосудистое отделение в МУЗ

«Северодвинская городская больница №1»

За 10 мес. 2011 года достигнуто
снижение смертности от инсультов
на
18,1% по сравнению с 2009 годом

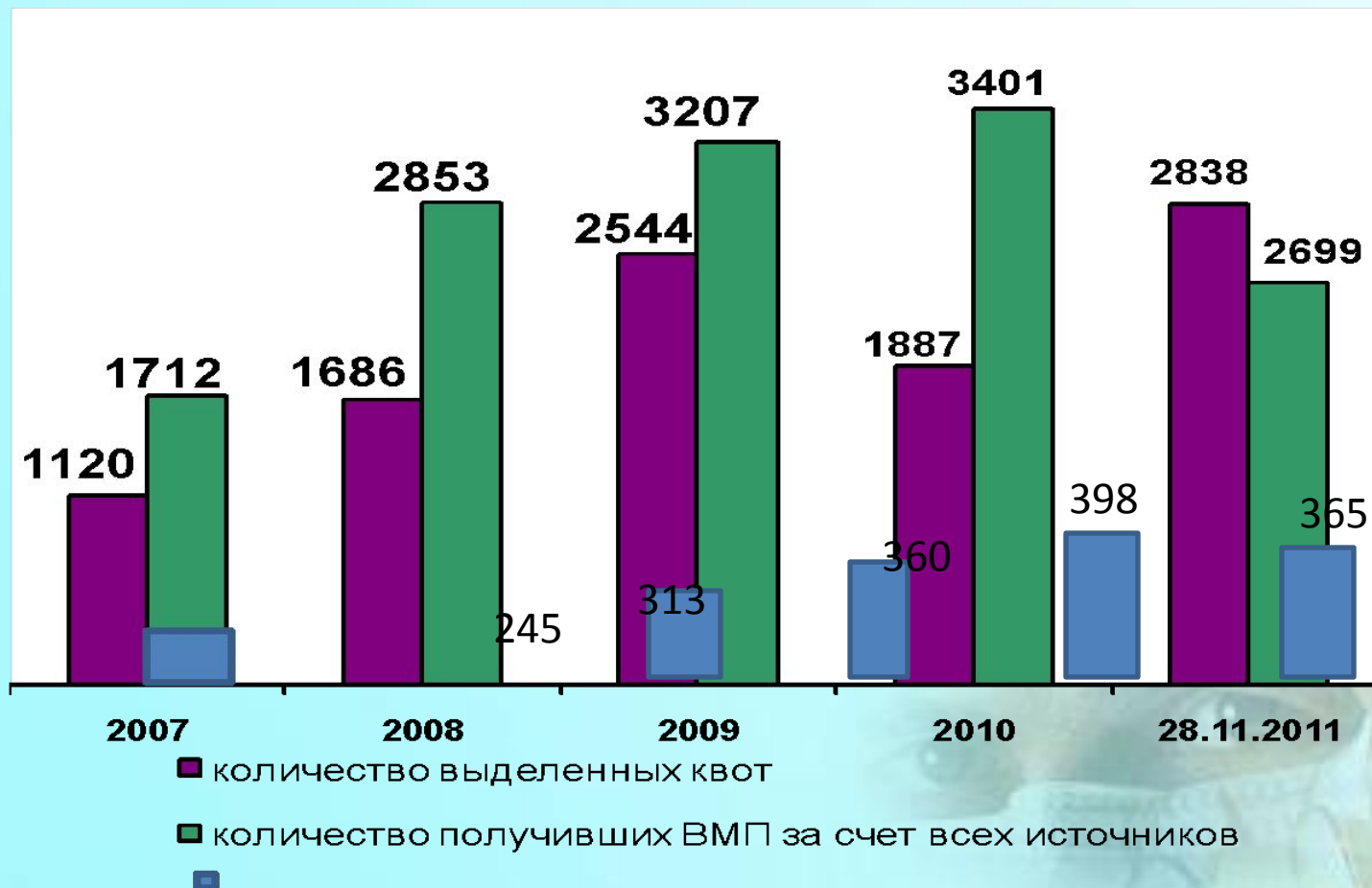
В региональном сосудистом центре, первичных сосудистых отделениях пролечено в 2011 году 2491 пациент с острым коронарным синдромом, госпитализированы 3486 пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. Специалистами РСЦ консультировано 9 пациентов, в том числе 1 посредством выездных бригад, 58 – посредством телемедицинских консультаций.

КТ- обследование проведено - 9813 пациентам

УЗИ – обследование 26023 пациентам

Обследование на ангиографе – 868 больных

Динамика объемов оказанной ВМП



С 2012 год
ВМП будет
оказываться в

ГБУЗ «Архангельская
областная клиническая
больница»

ГУЗ «Архангельская
областная детская
клиническая больница
им. П.Г. Выжлецова»

ГУЗ «Архангельский
областной
клинический
онкологический
диспансер»

ГБУЗ «Архангельская
областная клиническая
офтальмологическая
больница»

ГБУЗ «Первая
городская клиническая
больница им. Е.Е.
Волосевич»

**На 01.01.2011 г. в «листе ожидания» состояло 174
ребенка. Все дети (100%) получили ВМП.**

Совершенствование медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ:

- 1) Снижение смертности от онкологических заболеваний
- 2) Выявление больных на ранних стадиях
- 3) Развитие профилактической составляющей

Структура оказания онкологической помощи:

ГБУЗ «Архангельский областной клинический онкологический диспансер

ГУЗ «Архангельская детская клиническая больница им. П. Г. Выжлецова »

24 онкологических кабинета

31 смотровой кабинет

43 эндоскопических кабинета

54 кабинета ультразвуковой диагностики

В 8 МО проводятся цитологические исследования

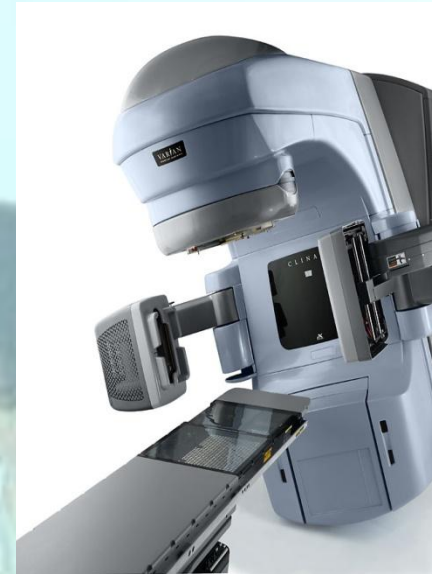
Сделано:

Реконструкция оперблока, введен в строй операционный корпус

Приобретается оборудование (высокоэнергетический ускоритель, КТ, и др.)

Обучены 56 специалистов первичного звена, 8 специалистов онкодиспансера

Внедрены стандарты оказания медицинской помощи



Реорганизация службы скорой и скорой специализированной медицинской помощи

2 станции, 32 отделения СМП

Мероприятия:

- Открытие в 2011 г. отделений неотложной помощи в поликлиниках (г. Архангельск, г. Северодвинск)
- Создание в 2012 отделения экстренной медицинской помощи в ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»

- 1 санавиастанция – ГБУЗ «АОКБ» (отделение экстренной медицинской и консультативной помощи) и 1 филиал в МУЗ «Котласская ЦГБ»
- Ежегодно осуществляется свыше 400 вылетов САС, эвакуируется более 700 чел.
- Строительство вертолетной площадки

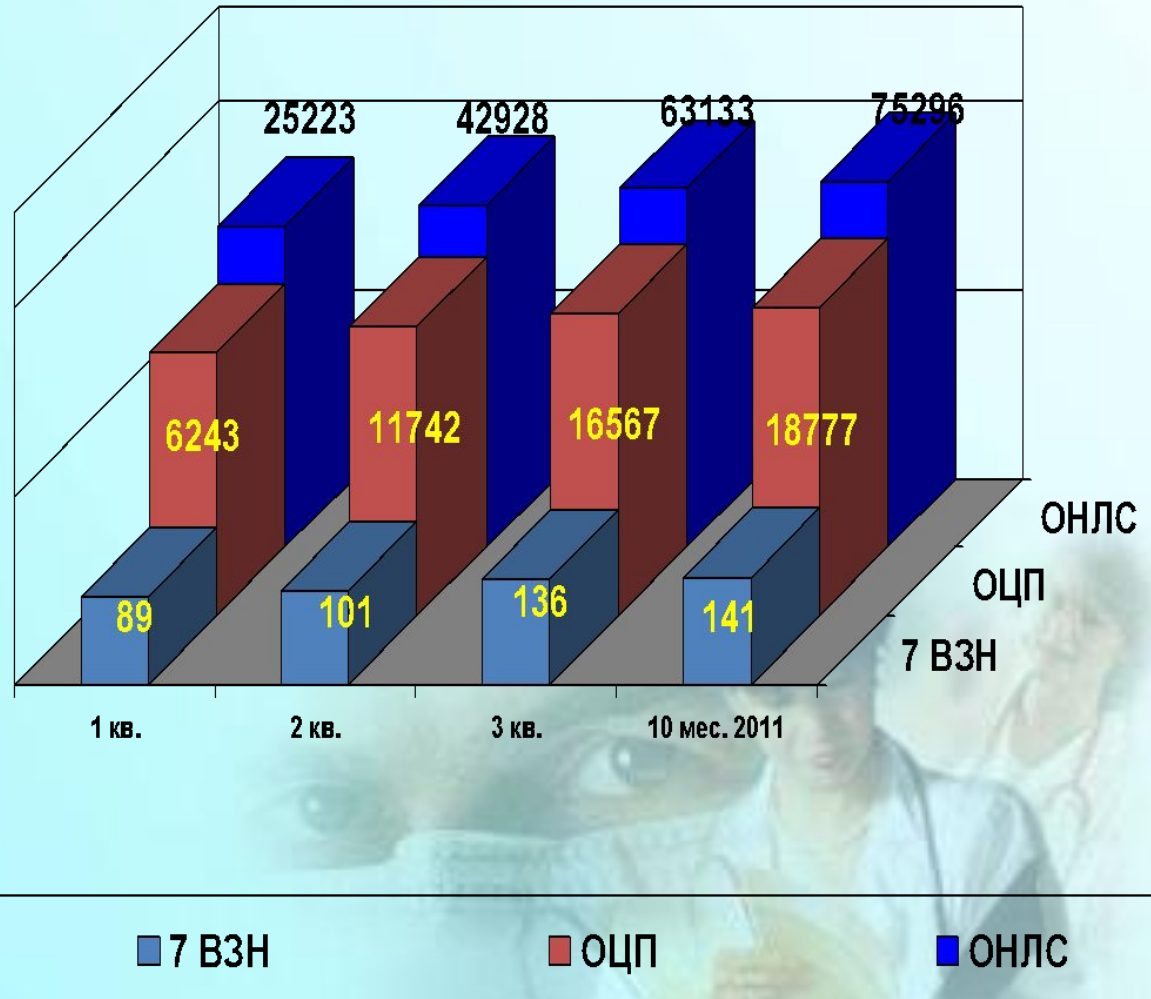


Доступные лекарства

Адресная доставка лекарственных препаратов пожилым и инвалидам (более 9% от всего количества обслуженных рецептов)

Лицензии на осуществление фармдеятельности 435 ФАПов, 15 врачебных амбулаторий, 4 отделения, 2 участковых больницы.

Обучены 500 медицинских работников.

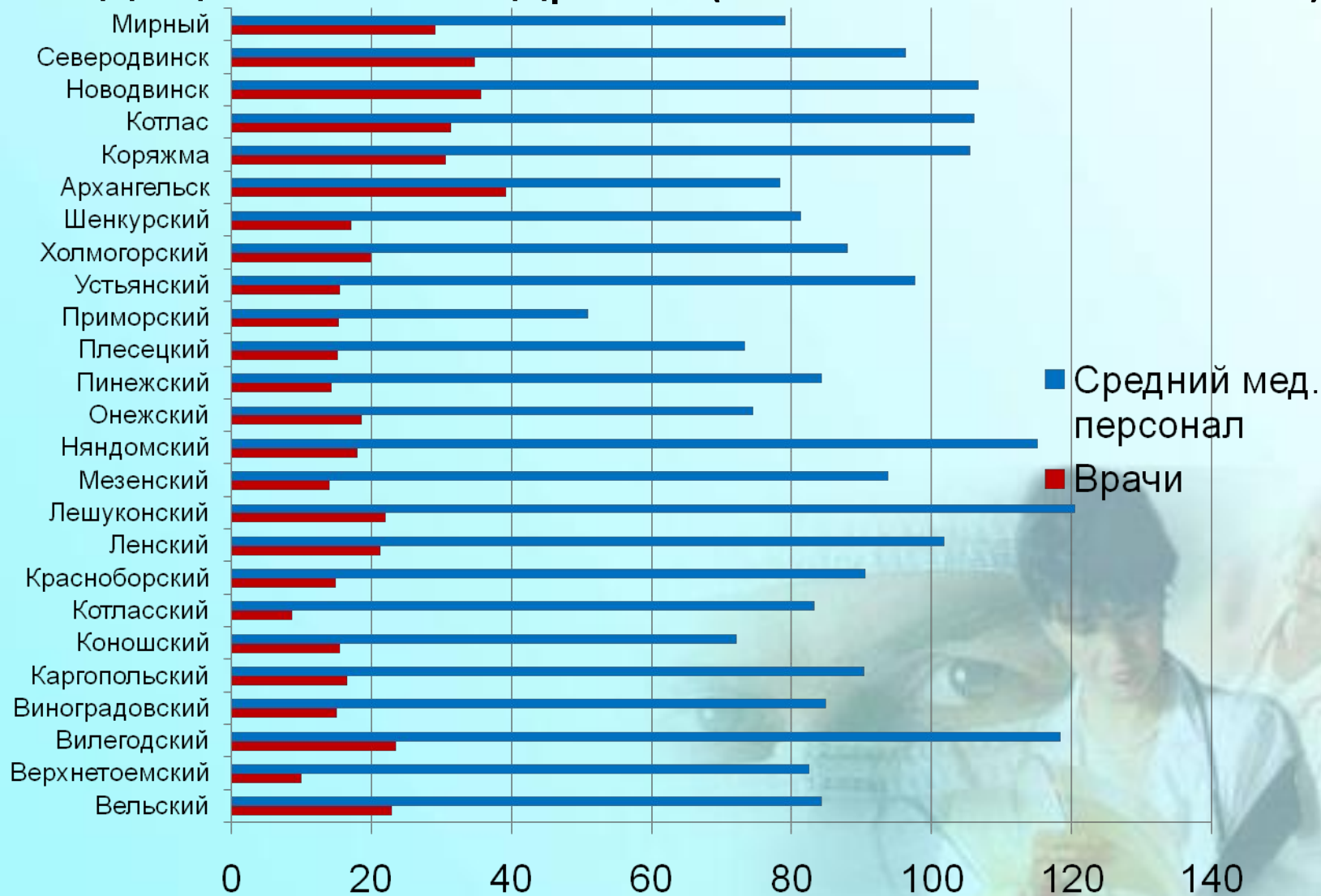


За 10 мес. 2011 г. льготное лекарственное обеспечение получили 94214 человека на сумму 828,6 млн. руб.

Динамика роста заработной платы медицинских работников в 2011 году (руб.)

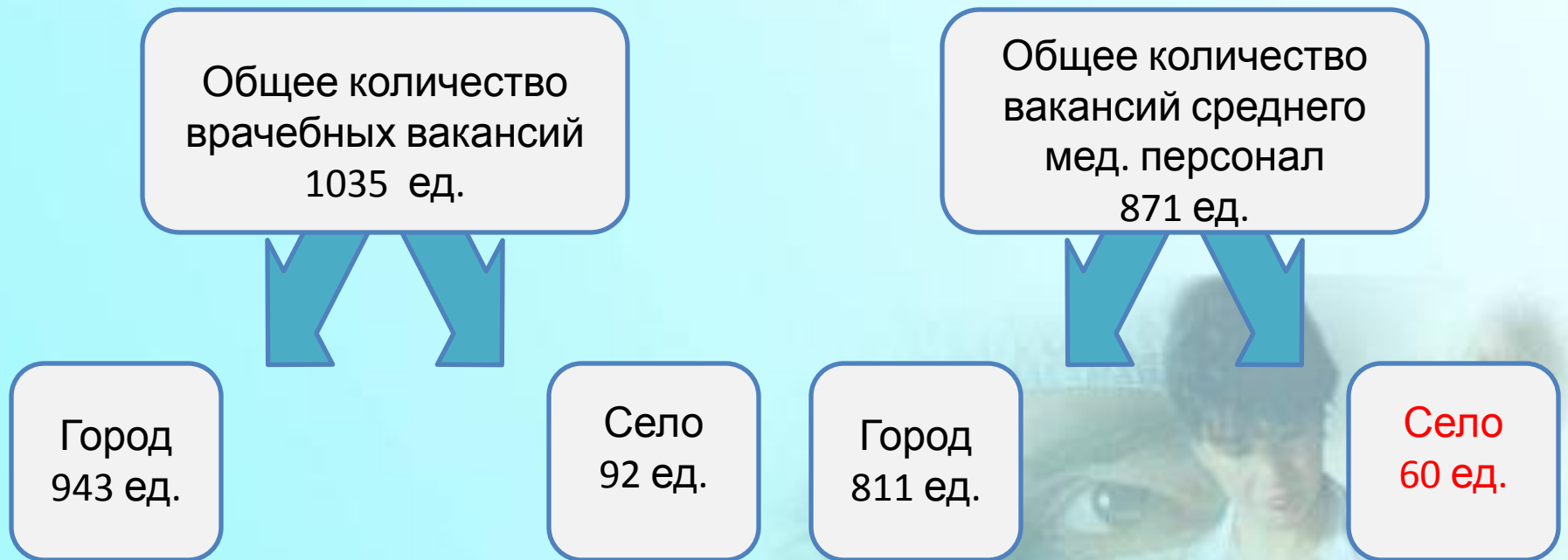


Обеспеченность здравоохранения области медицинскими кадрами (на 10 тыс. населения)



Высокая обеспеченность в городах, наиболее проблемными являются районы: В-Тоемский, Мезенский, Котласский, Пинежский, Плесецкий, Приморский, Устьянский, Шенкурский

Вакансии



Небольшое, на первый взгляд, количество вакансий должностей средних медицинских работников на селе, тем не менее создает проблему доступности медицинской помощи жителям отдаленных населенных пунктов Архангельской области

Программные мероприятия по стабилизации кадровой ситуации (2011-2012)

Компенсационное обучение студентов в ГОУВПО «Северный государственный медицинский университет»

6 828 тыс. руб.
областной бюджет

Повышение квалификации медицинских кадров на центральных базах

1 500,0 тыс. руб.
федеральный бюджет

Обеспечение молодых специалистов жильем

7 200,0 тыс. руб.
областной бюджет

Единовременные денежные выплаты молодым специалистам и выезжающим для работы в сельские населенные пункты

5 700,0 тыс. руб.
областной бюджет

Развитие системы управления здравоохранением

3 100,0 тыс. руб.
областной бюджет

Проведение областных конкурсов профессионального мастерства

3 660,0 тыс. руб.
областной бюджет

Дополнительные выплаты специалистам амбулаторной службы и выездных мобильных бригад

922 087,0 тыс.
руб.
Федеральный бюджет

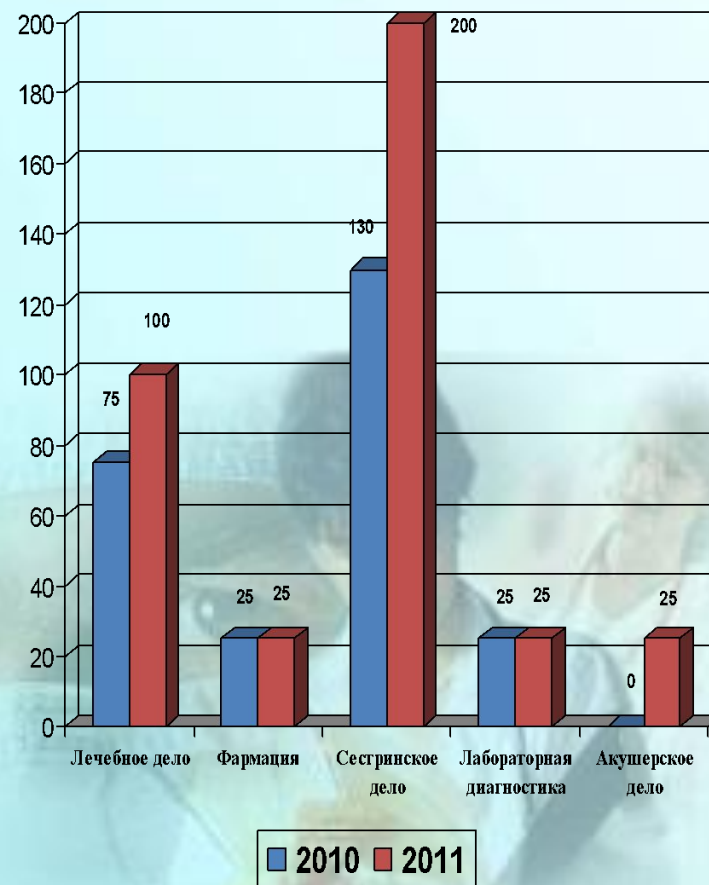
Подготовка медицинских кадров

Доехали и трудоустроились в 2011 году после окончания учебного заведения

	Врачи	Средний мед. персонал
Всего	140	170
Город	115	130
Село	25	40

Для молодых специалистов, выезжающих для работы в сельские населенные пункты, предусмотрены **единовременные денежные выплаты** (врачам – 100 тыс. руб., медсестрам, фельдшерам – 50 тыс. руб. за счет областного бюджета)

Государственное задание на подготовку специалистов со средним профессиональным образованием



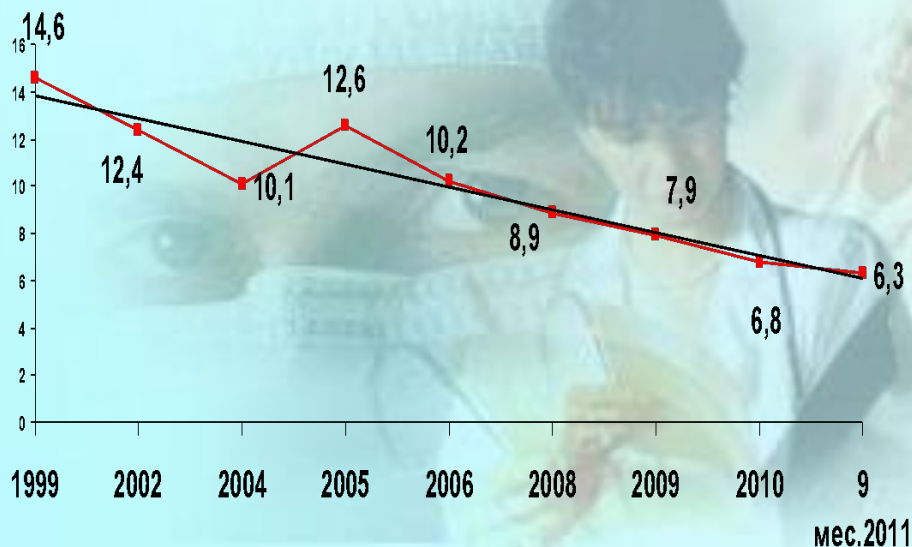
Основные демографические показатели

	9 мес. 2010 г.	9 мес. 2011 г.	Динамика	РФ 2010г.
Рождаемость	12,4	11,9	↓	12,5
Смертность	14,9	14,2	↓	14,2
Младенческа я смертность	6,5	6,3	↓	7,8

Младенческая смертность за 9 мес. 2011 г. уменьшилась по сравнению с 9 мес. 2010 г. на 3,1%

Снижение рождаемости на 4% вызвано тем, что в детородный возраст вступает малочисленное поколение 90-х

Младенческая смертность АО



Задачи отрасли «здравоохранение» на 2012 год

Приоритеты

1. Повышение **качества** медицинской помощи
2. Повышение **доступности** оказания медицинской помощи
3. Улучшение медицинской помощи жителям **сельских районов**
4. **Доступные лекарства**, особенно для жителей отдаленных территорий

Главная цель - повысить удовлетворенность жителей Архангельской области медицинской помощью