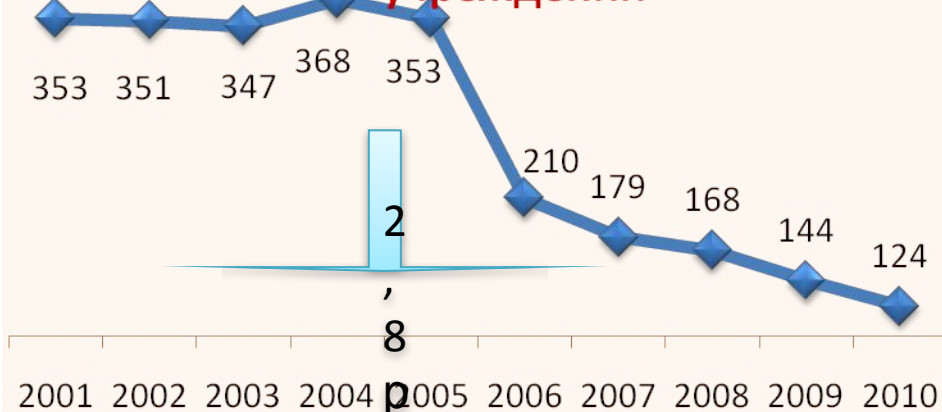


**АВТОНОМИЗАЦИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
ПЕРВЫЙ ОПЫТ.**

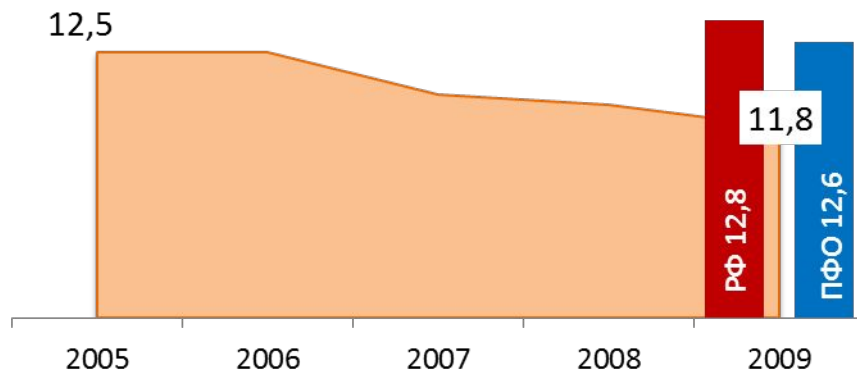
**Заместитель министра
здравоохранения
Республики Татарстан
А.А.ГИЛЬМАНОВ**

РЕСУРСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

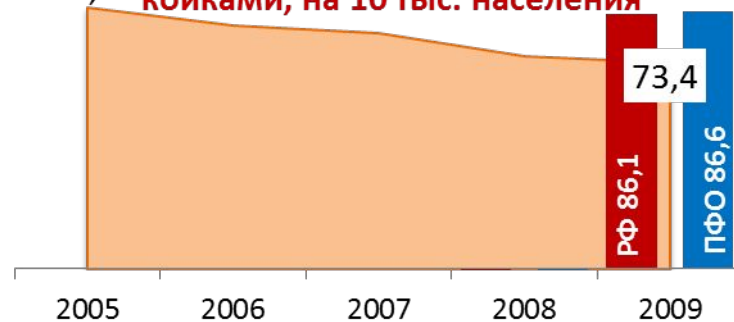
Число лечебно-профилактических учреждений



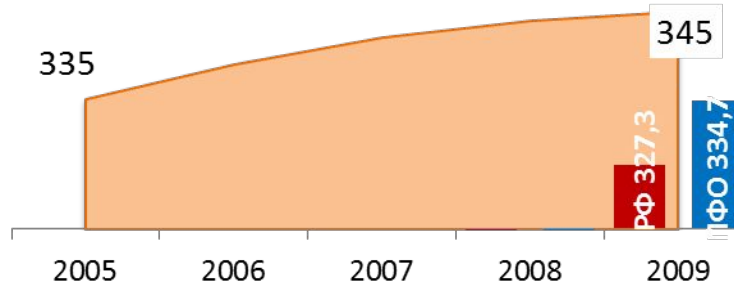
Средняя длительность пребывания, дни



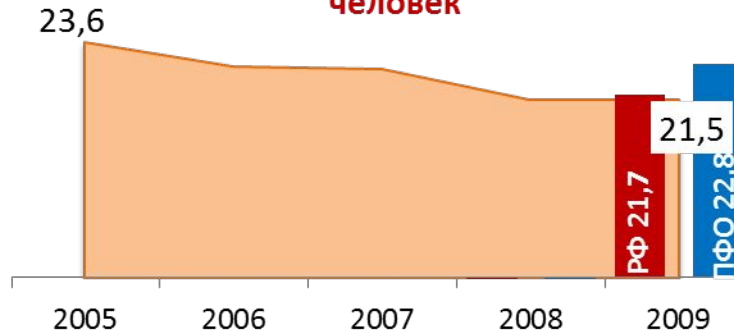
Обеспеченность круглосуточными койками, на 10 тыс. населения



Средняя занятость койки, дней в году



Уровень госпитализации, на 100 человек



*по данным
Тестового центра

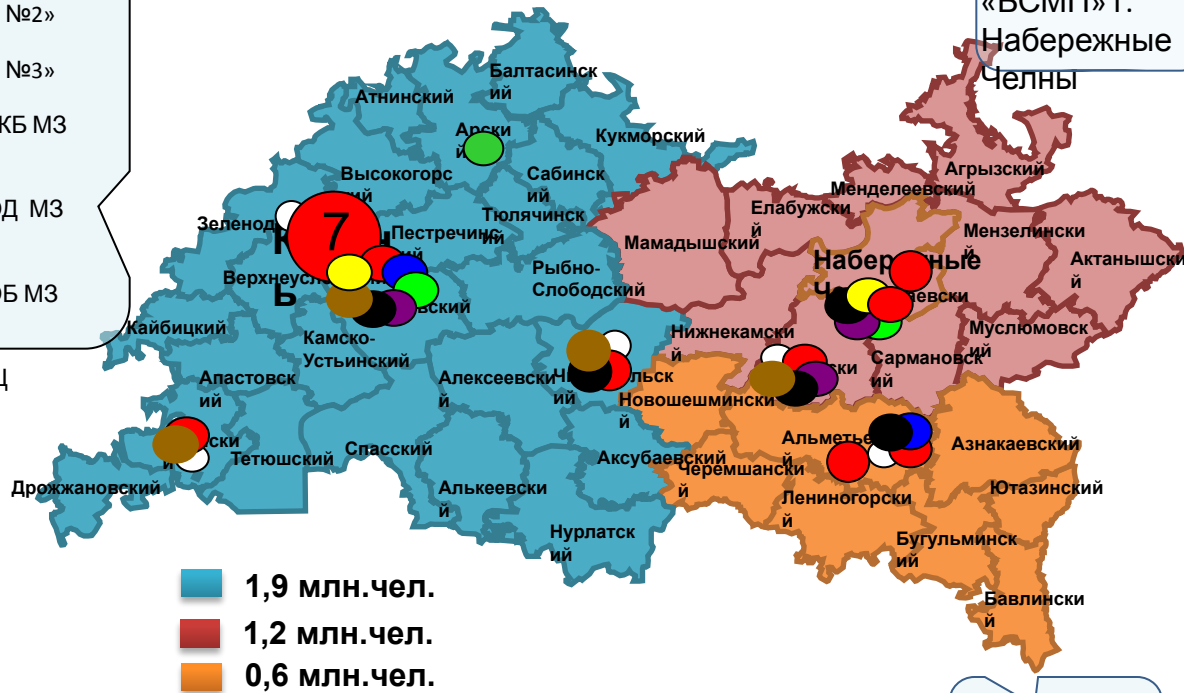
РЕСУРСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Многопрофильные межмуниципальные центры
-7

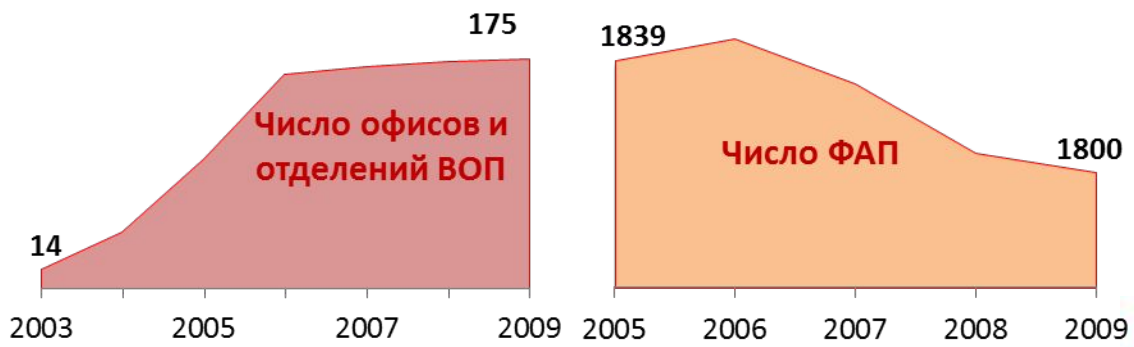
Количество учреждений оказывающих ВМП
-9

- ГУЗ «РКБ МЗ РТ»
- ГУЗ «РКБ №2»
- ГУЗ «РКБ №3»
- ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»
- ГУЗ «РКОД МЗ РТ»
- ГУЗ «РКОБ МЗ РТ»

ГАУЗ РТ «БСМП» г. Набережные Челны

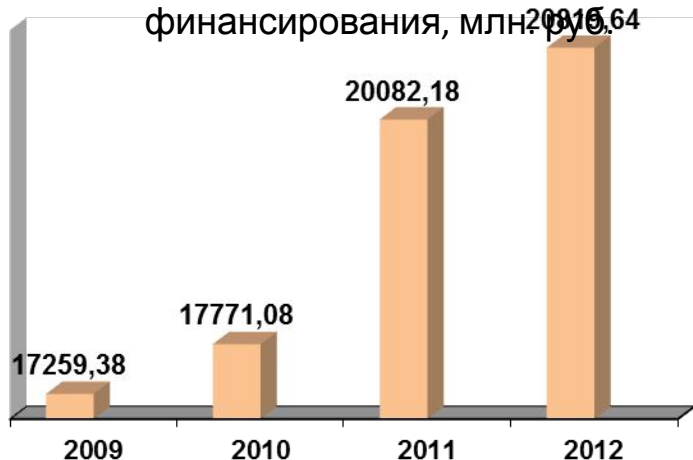


МСЧ ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска



ФИНАНСИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Средства ОМС с учетом реализации преимущественно одноканального финансирования, млн. руб.



Реализовано с 2008 года:

1. одноканальное финансирование через ОМС по всем видам и профилям медицинской помощи, включая ФАП, скорую помощь, психиатрию, дерматовенерологию, наркологию, туберкулез, станции переливания крови, СПИД, санатории и т.д.
2. в стационаре - законченный случай
3. в поликлинике – подушевое финансирование, оплата посещений
4. ВМП- законченный случай

Этапы перехода на полный тариф на оплату медицинской помощи



СТРУКТУРА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭФФЕКТИВНАЯ И ВЗАИМОЗАВИСИМАЯ РАБОТА КАЖДОГО УРОВНЯ



Требования к
руководителю

Стоимость

Число обращений

ОДНОКАНАЛЬНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ

ЦЕНТРЫ ВМП

Республиканские центры по социально-значимым видам медицинской помощи

Межмуниципальные центры

Муниципальные учреждения здравоохранения

Первичная медицинская помощь -ВОП

Медицинские навыки

Управленческие навыки

ОДНОКАНАЛЬНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ

ЗАКОНОДАТЕЛЬНАЯ БАЗА



Федеральный закон Российской Федерации от 8 мая 2010 г. №83-ФЗ

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений»

I этап – ИЗМЕНЕНИЕ ТИПА УЧРЕЖДЕНИЯ

2008 год

Средние учебные заведения

Казанский медицинский колледж
основан в 1837 году



Бюджетные образовательные учреждения – 10 медицинских училищ и колледжей



Государственные автономные образовательные учреждения среднего профессионального образования Республики Татарстан – 10 медицинских училищ и колледжей

II этап - СОЗДАНИЕ

2009 год

Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Татарстан
«АКТЮБИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Татарстан
«БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»
г.Наб. Челны

2010 год

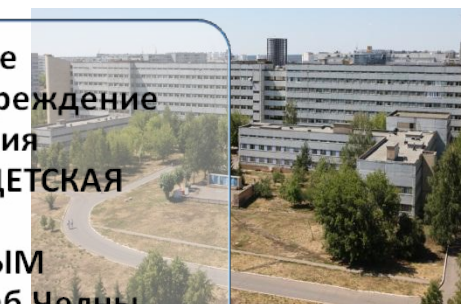
Государственное автономное учреждение Республики Татарстан
«ДИСПЕТЧЕРСКИЙ ЦЕНТР МЗ РТ»



Муниципальное автономное учреждение здравоохранения
«ШАТЛЫК»



Муниципальное автономное учреждение здравоохранения
«ЗАКАМСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ» г.Наб.Челны



III этап – ИЗМЕНЕНИЕ ТИПА УЧРЕЖДЕНИЯ

2011 год

Государствен-
ные
учреждения
здравоохра-
нения – 29



Казенное учреждение
здравоохранения - 1 -
Республиканский
медицинский центр
мобилизационных
резервов «РЕЗЕРВ»
МЗ РТ



Государствен-
ные
автономные
учреждения
здравоохране-
ния Республики
Татарстан - 28



ФИНАНСИРОВАНИЕ ГАУЗ РТ

Государственные задания за счет средств бюджета Республики Татарстан на выполнение работ в области здравоохранения:



▪ ГАЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»;



▪ ГАУ «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств Республики Татарстан»;

III этап – ИЗМЕНЕНИЕ ТИПА УЧРЕЖДЕНИЯ 2011 год





ПРИКАЗ

БОЕРЫК

г. Казань

№ _____

1. Приказ МЗ РТ от 09.11.2010 №1403 «Об определении видов особо ценного движимого имущества бюджетных и автономных учреждений Республики Татарстан, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан»;

2. Приказ МЗ РТ от 17.12.2010 №1605 «Об утверждении Порядка составления, утверждения и ведения бюджетных смет Министерства здравоохранения Республики Татарстан и казенных учреждений – получателей средств бюджета Республики Татарстан, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан»;

3. Приказ МЗ РТ от 13.01.2011 №23 «Об утверждении Порядка составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности государственных учреждений (основание постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.12.2010 № 1173 «Об утверждении Примерного порядка составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности государственных учреждений, находящихся в ведении исполнительного органа государственной власти Республики Татарстан»;

4. Приказ МЗ РТ от 21.01.2011 №56 «Об утверждении примерных форм уставов учреждений здравоохранения» (основание: постановление Кабинета министров Республики Татарстан от 18.10.2010 № 820 «О мерах по реализации в Республике Татарстан Федерального закона от 08.05.2010 № 83-ФЗ в части установления порядка создания, реорганизации, изменения типа и ликвидации государственных учреждений Республики Татарстан. а также регламентации функций и полномочий учредителя и собственника государственных учреждений Республики Татарстан»;

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ Министерства здравоохранения Республики Татарстан

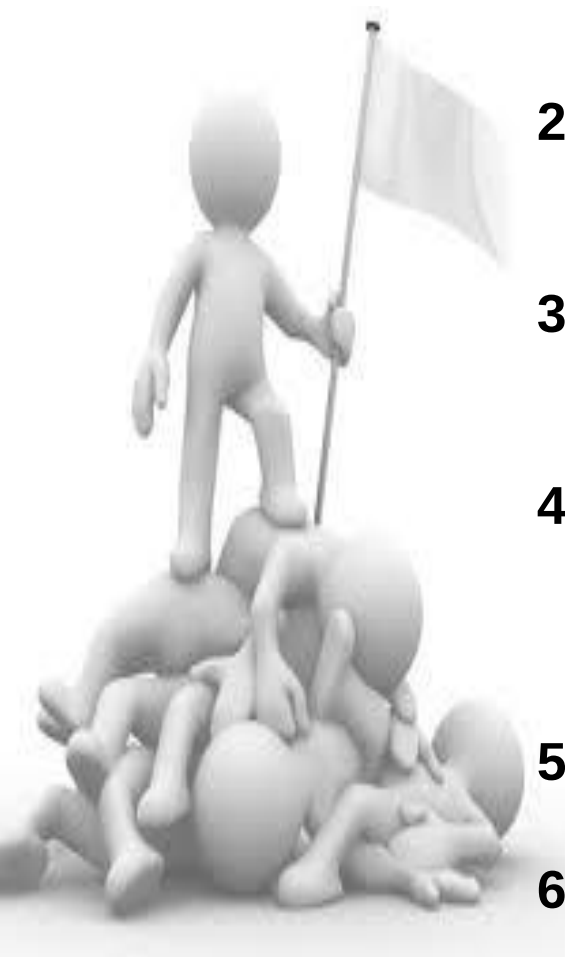


5. Разработана и утверждена форма государственного задания для подведомственных учреждений.
(Постановление Кабинета министров Республики Татарстан от 28.10.2010 №859 «О внесении изменений в постановление Кабинета министров Республики Татарстан от 29.04.2010 № 308 «О Порядке формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), финансируемых за счет бюджета Республики Татарстан, государственными учреждениями, иными некоммерческими организациями»);



6. Форма Соглашения между МЗ РТ и государственными учреждениями о порядке и условиях предоставления субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).
(Распоряжение Кабинета Министров Татарстан от 28.12.2010 № 2432-р).

ПРЕИМУЩЕСТВА



1. **Повышение конкурентности государственных и муниципальных учреждений.**
2. **Повышение публичности деятельности через создание наблюдательных советов.**
3. **Повышение ответственности руководителей учреждений за результаты.**
4. **Возможность осуществления без конкурса государственных и муниципальных закупок при необходимости.**
5. **Оптимизация ресурсов.**
6. **Право выбора системы оплаты труда.**
7. **Возможность привлечения кредитов**



UNIVERSIADE
KAZAN
2013
RUSSIA



