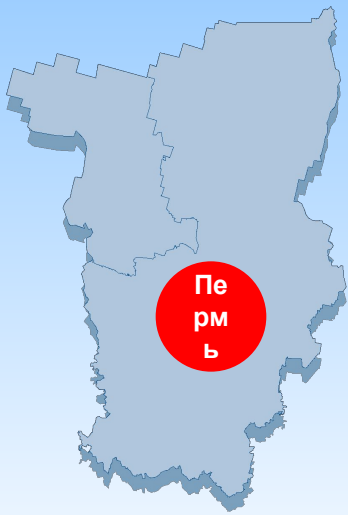


2008 год



*Реализация национального проекта "Здоровье"  
в сфере службы родовспоможения Пермского края*

Главный акушер-гинеколог  
Пермского края

Голдырева Е.

В.





Цель деятельности Министерства здравоохранения на 2006–2009 годы определена исходя из посланий Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации и Программы социально-экономического развития Российской Федерации на среднесрочную перспективу (2006–2008 годы), утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 января 2006 г. № 38–р, и основных направлений деятельности Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации на



# РОДОВЫЙ СЕРТИФИКАТ

**Цель** – Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов на основе внедрения экономических стимулов для медицинских работников и обеспечения дополнительных финансовых возможностей для улучшения материально – технической базы государственных (муниципальных) учреждений родовспоможения



**Общий объем финансовых ресурсов,  
Направляемых в систему здравоохранения  
в рамках приоритетного национального  
проекта  
по направлению «Родовые сертификаты»**

**в 2006 году - 220 710 тыс. рублей**

**в 2007 году - 309 617 тыс. рублей**

**план на 2008 год - 361 916 тыс.  
рублей**



# Структура финансовых расходов родового сертификата

**в 2006 году**

## **Женские консультации**

**2 тыс. рублей**

Заработная плата не менее  
60%

Оснащение – 40%

## **Родильные дома**

**5 тыс. рублей**

Заработная плата – не  
менее 40%

Оснащение и приобретение  
медикаментов – 60%

**в 2007-2008годах**

## **Женские консультации**

**3 тыс. рублей**

Заработная плата 35-45%

Обеспечение медикаментами – 20-33%

Обеспечение оборудованием, мягким  
инвентарем и изделиями медицинского  
назначения

## **Родильные дома**

**6 тыс. рублей**

Заработная плата – 40-55%

Оснащение и приобретение оборудования,  
медикаментов, инвентаря, питание  
беременных и кормящих

## **Детские мед. учреждения**

**2 тыс. рублей**



## Пермский край

### ***Итоги финансирования по родовым сертификатам на 20.06.2008***



Талонов родовых сертификатов (шт.)	Финансирование (тыс.руб.)		
	Всего	в т.ч. зарплата	на оснащение
Женская консультация <b>13 136</b>	<b>39 408</b>	<b>15 763,2</b>	<b>23 644,8</b>
Родильный дом <b>13 473</b>	<b>80 838</b>	<b>38 398,1</b>	<b>42 439,9</b>



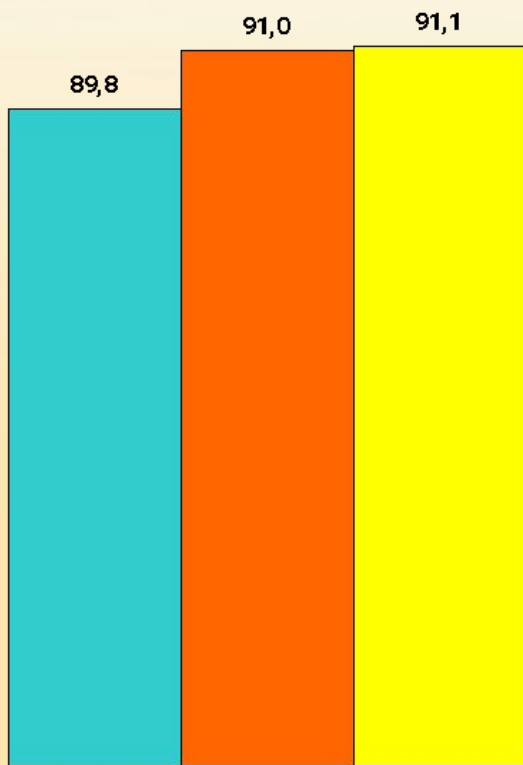
## Реализация НП «Здоровье» в сравнении за 5 мес. 2006-2008 г.г.

	Родов на отчетную дату	Выдано талонов № 1	Выдано талонов № 2	Объем финансирования по талону № 1			Объем финансирования по талону № 2		
				Ожидаемое финансирование	Факт	% выполнения	Ожидаемое финансирование	Факт	% выполнения
5 мес. 2008 г.	14 412	13 136	13 473	43 236,0	39 408,0	91,1	86 472,0	80 838,0	93,5
5 мес. 2007 г.	13 049	11 987	11 235	39 147,0	35 654,3	91,0	78 294,0	73 987,8	94,5
5 мес. 2006 г.	12 276	11 024	10 238	36 828,0	33 072,0	89,8	73 656,0	61 428,0	83,4

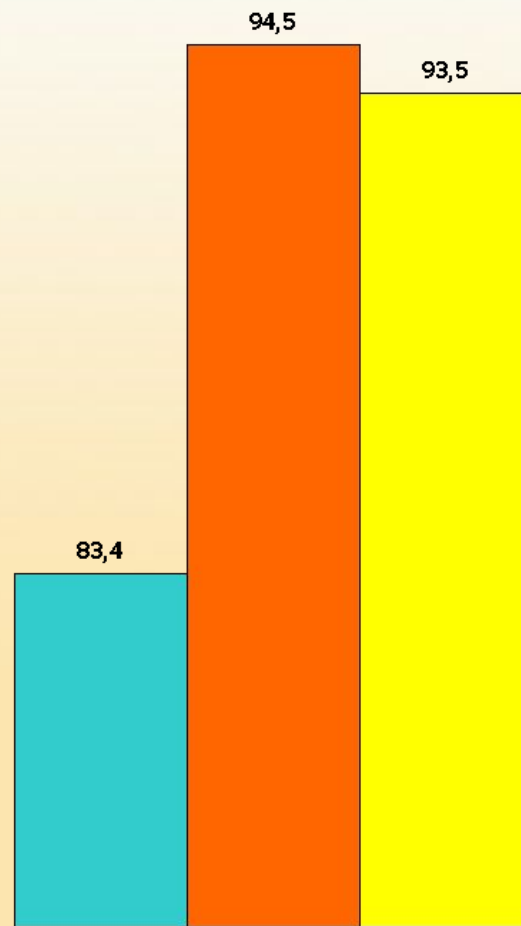


**Выполнения объемов финансирования ( % )  
в сравнении за 5 мес. 2006-2008 гг.**

**Талон № 1**



**Талон № 2**



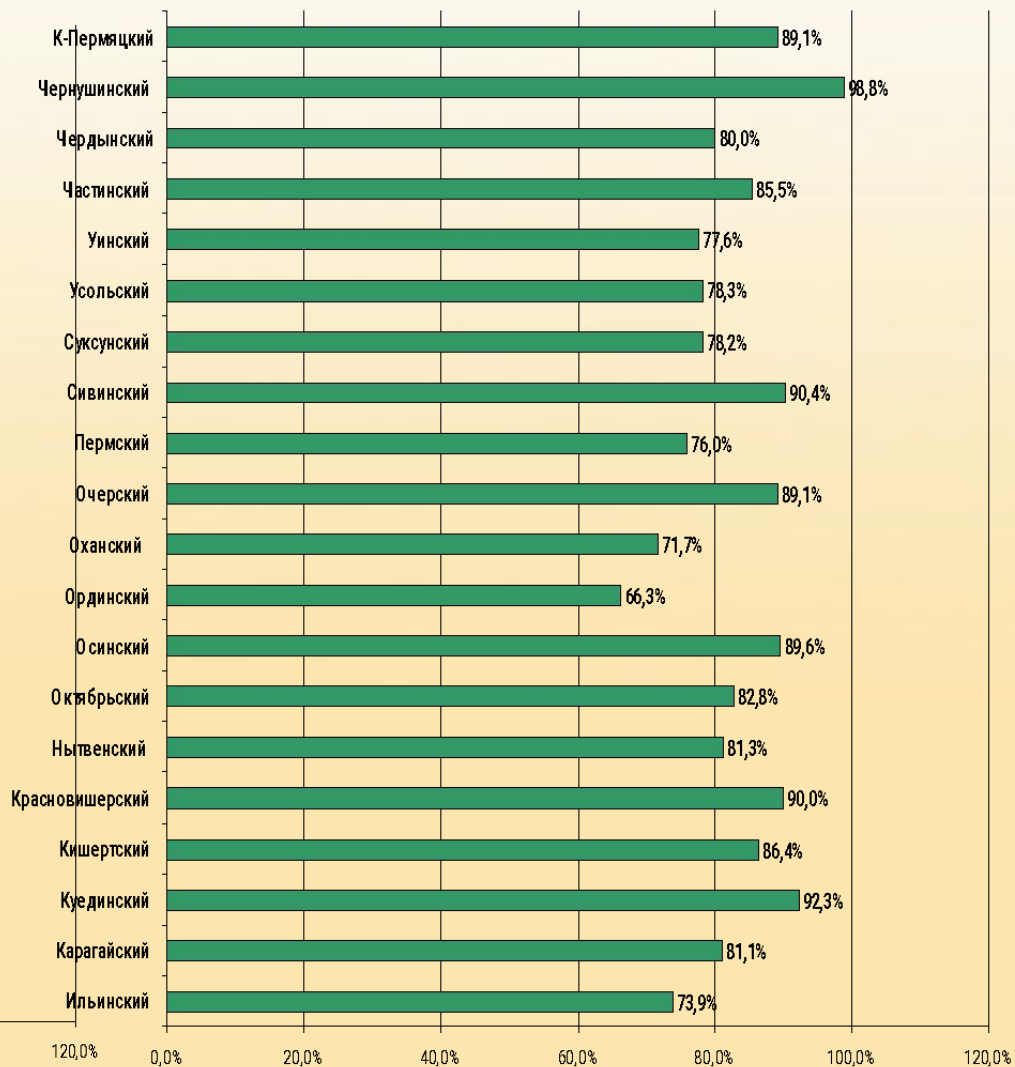
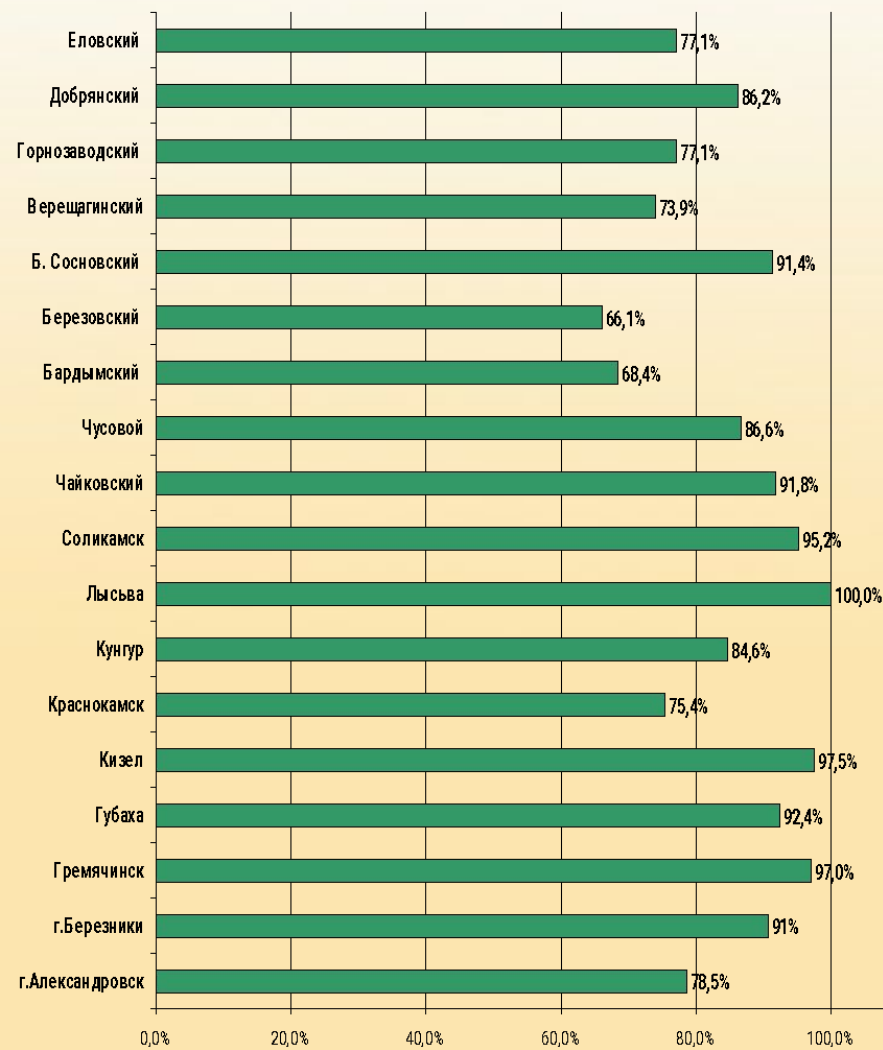
■ 5 мес. 2006 г.

■ 5 мес. 2007 г.

■ 5 мес. 2008 г.



# Выполнение объемов финансирования ( % )





## Причины недофинансирования

- Дефекты диспансерного наблюдения -30%
- Не подлежали(иностранцы, не граждане РФ без документов, переселенцы) -4%
- Роды вне лечебного учреждения – 0,3%
- Наблюдение в ведомственных ЛПУ – 23,2%
- Наблюдение в частных структурах - 33,2%
- Перинатальные потери - 9,1%
- Материнские потери - 0,2%



## Ранжирование территорий по привлечению финансовых средств от реализации родовых сертификатов

- **Александровск** - план - 1 260 тыс.руб.  
факт – 918 тыс. руб.  
освоение - 72,8%

**Причины: дефекты оказания медицинской помощи в родах, небрежное оформление документации, предоставляемой в ФСС.**

**Показатель младенческой смертности – 12,8 ‰  
(средний по краю 11,7 ‰)**



## Ранжирование территорий по привлечению финансовых средств от реализации родовых сертификатов

- **Краснокамск** – план 3 375 тыс. руб.  
факт – 2 433 тыс. руб.  
освоение – 72,1%

**Причины: дефекты оказания медицинской помощи при беременности и в родах, иногородние без документов**

**Показатель младенческой смертности – 16,4 ‰ (краевой 11,7 ‰)**



## **Ранжирование территорий по привлечению финансовых средств от реализации родовых сертификатов**

- **Кунгур - план – 5 670 тыс.руб.  
факт –3 048 тыс. руб.  
освоение - 54% .**

**Причины: дефекты ведения беременности; перинатальные потери; небрежное ведение документации, представляемой в ФСС**

**Младенческая смертность 30,6 ‰ (краевой – 11,7 ‰)**



# Ранжирование территорий по привлечению финансовых средств от реализации родовых сертификатов

- Горнозаводский

план – 1 377 тыс. руб.

факт – 1 038 тыс. руб.

освоение - 75,4%

Причины: недостатки на этапе ж/к,  
перинатальные потери

Младенческая смертность – 26,2‰  
(краевой – 11,7 ‰)



## Ранжирование территорий по привлечению финансовых средств от реализации родовых сертификатов

- Уинский план – 522 тыс. руб.  
факт - 399 тыс. руб.

освоение 76,4% за счет родов в МРЦ и  
ПККБ; по ж/к – 90,4%

Недофинансирование – за счет дефектов  
диспансерного наблюдения беременности

Мл. смертность за 5 месяцев - 0‰



## Ранжирование территорий по привлечению финансовых средств от реализации родовых сертификатов

- **Ординский** - план – 855 тыс. руб.  
факт – 567 тыс. руб.  
освоение 66,3%

Причины – дефекты диспансерного наблюдения при беременности, в родах  
Показатель младенческой смертности – 11,5‰ (краевой – 11,7 ‰)





## **Направления деятельности по повышению качества оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным**

- **Кадровое обеспечение службы родовспоможения (в г. Чайковский вакантны 4 ставки специалистов акушеров-гинекологов, но ввиду непредоставления жилья дефицит кадров сохраняется).**
- **Межведомственное взаимодействие по вопросам ранней профилактики социального сиротства и социально опасного положения.**



## **Направления деятельности по повышению качества оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным**

- **Повышение квалификации кадров службы родовспоможения и «раннего детства», в т. ч на центральных базах.**
- **Соблюдение принципа организации медицинской помощи в соответствии с уровневой градацией учреждений родовспоможения**



## **Направления деятельности по повышению качества оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным**

- **Приведение в соответствие материально-технической базы учреждений родовспоможения современным требованиям (например, Уинский р-н).**
- **Обеспечение транспортной доступности с целью своевременной транспортировки пациенток высокой и средней степени риска в межрайонные центры и центры III уровня в urgentных ситуациях.**



## **Направления деятельности по повышению качества оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным**

- **Обеспечение заинтересованности в обеспечении службы родовспоможения кадрами неонатологов для работы в межрайонных перинатальных центрах**
- **Укрепление службы планирования семьи в территориях края за счет полноценной обеспеченности женщин из группы социального риска ЭМК («Программа госгарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи»)**