

Информация
о выполнении статьи 7¹ Закона Иркутской области от 5 марта 2010 года
№ 4-ОЗ «Об отдельных вопросах здравоохранения Иркутской области»

В соответствии со статьей 7¹ Закона Иркутской области от 5 марта 2010 года № 4-ОЗ «Об отдельных вопросах здравоохранения Иркутской области» органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области создаются условия для оказания медицинской помощи населению в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", в соответствии с настоящей статьей, а также территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Под созданием условий для оказания медицинской помощи населению понимается комплекс правовых, организационных, экономических, материально-финансовых, информационных мер, принимаемых органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области, включающий в себя:

1) сохранение до передачи в государственную собственность области земельных участков, зданий, сооружений, оборудования, транспортных средств и иного имущества, используемого органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области в целях охраны здоровья и находящегося в муниципальной собственности по состоянию на 1 января 2012 года;

2) организацию профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников муниципальных учреждений здравоохранения;

3) создание условий для развития сети аптечных организаций;

4) сохранение права пользования медицинскими и фармацевтическими работниками учреждений здравоохранения служебными жилыми помещениями;

5) обеспечение транспортной доступности государственных учреждений здравоохранения области, муниципальных учреждений здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения, в рамках реализации компетенции по созданию условий для предоставления транспортных услуг населению и организации транспортного обслуживания населения на территории соответствующего муниципального образования;

6) сохранение мер социальной поддержки работников медицинских учреждений здравоохранения, предусмотренных муниципальными правовыми актами по состоянию на 1 января 2011 года;

7) содержание зданий, сооружений, оборудования, транспортных средств и другого имущества, используемого органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области в целях охраны здоровья

и находящегося в муниципальной собственности, а также земельных участков, на которых расположены такие здания и сооружения, в соответствии с установленными законодательством требованиями;

8) в пределах полномочий разработку, финансирование и реализацию муниципальных целевых программ в области охраны здоровья.

9) создание и развитие инженерной, коммунальной и телекоммуникационной инфраструктуры в соответствии с компетенцией, установленной законодательством;

10) организацию благоустройства территорий, прилегающих к медицинским организациям, расположенным в границах городских округов области, в соответствии с компетенцией, установленной законодательством;

11) поддержание подъездных путей к медицинским организациям, расположенным в границах городских округов области, в надлежащем техническом состоянии, в том числе ремонт и содержание таких дорог в соответствии с компетенцией, установленной законодательством;

12) безвозмездное предоставление медицинским организациям имущества, находящегося в муниципальной собственности, в соответствии с законодательством;

13) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях, в том числе путем обеспечения жильем в соответствии с законодательством, установления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи, проведения работы по профессиональной ориентации среди молодежи.

В рамках выполнения вышеуказанной статьи по договорам безвозмездного пользования муниципальным имуществом 28 медицинских организаций используют 143 помещения общей площадью 25 350,6 кв.м., средний износ которых составляет 14,6%.

Медицинская помощь (с учетом станций переливания крови) оказывается в 119 помещениях общей площадью 12 305,0 кв.м. Из них 100 помещений полностью благоустроены, в 19 помещениях отопление, водоснабжение и канализация автономные. В 21 помещении расположены фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты.

В санатории «Юбилейный» (г.Братск) по договорам безвозмездного пользования используется 11 зданий общей площадью 11 551,1 кв.м. (46% от общего количества используемых площадей).

С целью поэтапного устранения дефицита медицинских кадров министерством здравоохранения Иркутской области создан Координационный совет по вопросам кадрового обеспечения медицинских организаций Иркутской области. Основное направление деятельности совета - организация работы по взаимодействию всех участников (руководители медицинских организаций, руководители высших и средних медицинских образовательных организаций, главных внештатных специалистов).

Утвержден план мероприятий по решению вопросов кадрового обеспечения медицинских организаций с учетом перспективного планирования, устранения диспропорций в структуре кадрового обеспечения области.

В рамках деятельности совета проводятся следующие мероприятия:

- ежегодно проводится активная работа среди населения по профориентации выпускников школ, особое внимание уделено муниципальным образованиям Иркутской области с низкой укомплектованностью медицинскими кадрами;
- проводится работа по организации довузовской подготовки школьников путем проведения предметных школьных олимпиад (биология, химия), укрепление связей средних общеобразовательных учебных заведений с медицинскими образовательными организациями;
- проводятся телеконференции с учениками выпускных классов в режиме on-line (по вопросам приема в медицинский университет, целевой подготовке);
- сопровождение студентов целевого приема в течение всего периода обучения (контроль за успеваемостью и посещаемостью);
- организация не реже 2-х раз в год «Ярмарки вакансий» и центра трудоустройства для выпускников ИГМУ;
- повышение престижа специальности медицинского работника путем информационного обеспечения общественной значимости профессии;
- организация для студентов и выпускников, высших и средних медицинских образовательных организаций проведения «Дня открытых дверей» в медицинских организациях;
- определены наиболее актуальные проблемы в системе здравоохранения региона по профилям деятельности для включения их в план обучения;
- проведена оценка потребности в медицинских специалистах;
- проводится ежемесячный мониторинг движения медицинских специалистов;
- проведен анализ укомплектованности медицинскими специалистами в муниципальных образованиях для своевременного привлечения «узких» специалистов на период отпусков, отсутствие специалистов;
- стимулирование участие медицинских специалистов в федеральных и региональных конкурсах профессионального мастерства.

В 2016 году проведено 2 ярмарки вакансий, 1 – в рамках итоговой коллегии, 1 – в рамках Сибздравоохранения.

Проведены профориентационные уроки среди абитуриентов с привлечением ведущих специалистов министерства здравоохранения Иркутской области, заслуженных работников отрасли с целью повышения престижа профессии, а также мотивирования к привлечению в отрасль.

Руководители медицинских организаций области города Братска (в том числе Братская детская больница) с целью привлечения молодых, перспективных кадров вышли на межрегиональный уровень. Так, по итогам поездок в Забайкальский край, Хабаровск, Владивосток, республику Бурятия заключено более 20 договоров с выпускниками медицинских ВУЗов.

Вышеуказанная мера помогла обеспечить кадрами г. Усолье-Сибирское (открытие родильного дома, привлечено 5 специалистов, 2-неонатолога, акушер-гинеколог, 2-анестезиолога), в Верхнемарковской участковой больнице появился врач общей практики, что позволило открыть круглосуточную койку, расформирование Александровского центра и перевод пациентов в специализированные отделения на территории области способствовало дополнительному привлечению в область врачей, медсестер и санитарок.

С целью привлечения врачей в сельскую местность была разработана федеральная программа «Земский доктор». Всего за период действия программы «Земский доктор» в период с 2012 по 2016 годы единовременные компенсационные выплаты в размере 1 млн. рублей получили 422 молодых специалиста. За это время из регионального бюджета было выделено 146,5 тыс. рублей. 22% получивших выплату работают по специальности врач-терапевт, 13% врач-педиатр, 11% - врач-стоматолог, 6% - врач-хирург, 48% приходится на врачей других специальностей, в частности, акушеры-гинекологи, врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи клинической лабораторной диагностики, врачи-паркологи, врачи-фтизиатры, врачи-физиотерапевты, врачи-неврологи. В 2017 году в областном бюджете предусмотрены средства для осуществления выплат 90 молодым специалистам.

Недостаточная укомплектованность учреждений здравоохранения медицинскими работниками во многом обусловлена отсутствием жилья и слабой инфраструктурой населенного пункта, что безусловно влияет на привлекательность территорий Иркутской области для проживания.

Многое могут сделать местные власти – от организации целевого набора в медуниверситеты и медицинские колледжи до предоставления служебного жилья молодым специалистам.

Особенно остро ощущается нехватка врачей следующих специальностей: участковых врачей, неонатологов, травматологов-ортопедов, акушеров-гинекологов, кардиологов.

В целях привлечения и закрепления медицинских специалистов в медицинских организациях муниципальные образования осуществляют следующие меры:

- предоставляют жилье, места в общежитиях (Ангарский городской округ, Балаганский, Бодайбинский, Боханский, Братский, Заларинский, Катангский, Мамско-Чуйский, Нижнеилимский, Тайшетский, Эхирит-Булагатский, Усольский, Усть-Удинский районы, города Иркутск, Братск, Саянск, Свирск, Тулун, Усолье-Сибирское);
- предоставляют земельные участки под строительство жилья (Куйтунский, Балаганский, Эхирит-Булагатский районы);
- предоставляют единовременные выплаты или подъемные (Братский, Заларинский, Казачинско-Ленский, Катангский, Качугский, Куйтунский, Мамско-Чуйский, Слюдянский, Усольский, Усть-Кутский, Усть-Удинский, Чунский районы города Иркутск, Братск, Усолье-Сибирское, Усть-Илимск, Тулун);

- предоставляют компенсации расходов за найм жилья полностью либо частично (Братский, Мамско-Чуйский, Тайшетский районы, г.Иркутск);
- предоставляют компенсации затрат на покупку жилья (Куйтунский, Эхирит-Булагатский, г.Братск);
- производят оплату обучения (Братский, Мамско-Чуйский районы).

За 2016 год, благодаря скоординированным действиям, удалось остановить отток медицинских кадров, привлечь в отрасль 57 врачей. В 2015 году врачей – 8733, в 2016 - 8790 человек. Среднего медицинского персонала в 2015 - 22 410 чел., в 2016 - 22 263 чел.

Таким образом, наблюдается устойчивая закономерность между наличием и функционированием муниципальных программ и укомплектованностью медицинскими кадрами.

Вместе с тем, не разработаны программы и не предоставляют никаких мер по привлечению кадров администрации Киренского, Аларского, Куйтунского и Нукутского районов.

Не однозначно обстоят дела и с реализацией на местах муниципальных целевых программ по здравоохранению. С передачей полномочий по организации медицинской помощи на уровень субъектов РФ, органы местного самоуправления все меньше уделяют внимание профилактике заболеваний, между тем данное направление относится к полномочиям муниципальных образований.

Например, муниципальная программа по противодействию распространения ВИЧ-инфекции утверждена только в Киренском районе, но финансирование ее составляет 15% (из планируемых 994 тыс.руб. выделили только 150 тыс.руб.).

На территориях Нижнеудинского, Катангского, Тулунского, Усольского, Чунского, Братского, Шелеховского, Усть-Кутского, Казачинско-Ленского районов, а также городов Усть-Илимск, Черемхово, Иркутск, Братск, Ангарск, Саянск, Зима, Усолье-Сибирское органами местного самоуправления в пределах своих полномочий разработаны и реализуются муниципальные целевые программы или подпрограммы муниципальных целевых программ в области охраны здоровья и профилактики социально-негативных явлений, в т.ч. по профилактике туберкулеза, ВИЧ-инфекции.

В рамках мероприятий по противодействию распространения туберкулеза и других социально-опасных инфекций в муниципалитетах созданы и работают санитарно – противоэпидемиологические комиссии, межведомственные координационные советы, обеспечиваются меры по привлечению населения для флюорографических осмотров и диспансеризации в Тайшетском, Боханском, Нижнеудинском, Слюдянском, Заларинском, Катангском, Качугском районах, городах Братск, Усть-Илимск, Иркутск, Черемхово, Ангарск, Свирск.

В Нижнеудинском, Заларинском, Слюдянском, Усольском, Качугском районах, городах Иркутск, Братск, Ангарск проводится активная разъяснительная работа с населением по вопросам профилактики и здорового образа жизни, в том числе с привлечением местных средств массовой информации.

В ряде территорий остается проблемным вопрос обеспечения транспортной доступности государственных учреждений здравоохранения области, в том числе для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения. Отсутствие регулярных ежедневных маршрутов из деревень и поселков к районным или участковым больницам ограничивает конституционное право граждан на доступную медицинскую помощь, создает препятствия для организации системной профилактической работы, развития стационарозамещающих технологий, т.к. пациенты не имеют возможности посещать медицинскую организацию по мере необходимости (Иркутский, Усольский, Киренский и др. районы).

На основании вышесказанного органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов необходимо продолжить:

1) взаимодействие с органами государственной власти, органами местного самоуправления других муниципальных образований области, медицинскими организациями, общественными объединениями, должностными лицами, гражданами в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья;

2) участие в проведении информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам профилактики инфекционных и социально-значимых заболеваний, создание условий по организации оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения, обеспечение санитарно-противоэпидемиологических мер, иным вопросам в сфере охраны здоровья граждан;

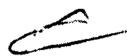
3) взаимодействие с организациями всех форм собственности, расположенными на территории муниципального района или городского округа, с медицинскими организациями по вопросам проведения периодических и плановых медицинских осмотров, вакцинации и иных профилактических мероприятий;

4) взаимодействие с медицинскими организациями на территории муниципального образования по вопросам динамики состояния здоровья населения территории, разработка и реализация совместного плана мероприятий по его улучшению;

5) обеспечение транспортной доступности государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального района или городского округа, а также своевременное информирование населения о графике работы транспорта и его изменении;

6) обеспечение мер по привлечению и закреплению медицинских специалистов на территории муниципального района или городских округов.

Заместитель министра



Е.С. Голысенцкая