

ком. по здр



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА МУРМАНСКА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

*Рукослюк И.И. 06.08.2013*  
*Кузьмин А.Н. 06.08.2013*  
*Левченко Л.М. 06.08.2013*  
*Т.А. 06.08.2013*  
*В.В. 06.08.2013*

№ 1970

**Об утверждении Плана мероприятий («дорожная карта») по повышению эффективности и качества муниципальных услуг в сфере здравоохранения в городе Мурманске**

В целях исполнения Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», постановления Правительства Мурманской области от 15.02.2013 № 62-ПП «О разработке планов мероприятий («дорожных карт») по повышению эффективности и качества услуг в отраслях социальной сферы» и постановления администрации города Мурманска от 11.04.2013 № 772 «О разработке планов мероприятий («дорожных карт») по повышению эффективности и качества услуг в отраслях социальной сферы» **п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить План мероприятий («дорожная карта») по повышению эффективности и качества муниципальных услуг в сфере здравоохранения в городе Мурманске согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Отделу информационно-технического обеспечения и защиты информации администрации города Мурманска (Кузьмин А.Н.) организовать размещение настоящего постановления с приложением на официальном сайте администрации города Мурманска в сети Интернет.
3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города Мурманска Левченко Л.М.

**Глава администрации города Мурманска**

**А.И. Сысоев**

Администрация г. Мурманска  
Комитет по здравоохранению  
вход. № 382 от 01.08.13

Администрация города Мурманска  
Отдел административной и организационно-методической работы  
Деп. документационного обеспечения управления  
Верный специалист отдела  
организационно-методической работы  
Л.Д.Сметанина

Приложение  
к постановлению администрации  
города Мурманска  
от 30.07.2013 № 1970

План  
мероприятий («дорожная карта») по повышению  
эффективности и качества муниципальных услуг  
в сфере здравоохранения в городе Мурманске

I. Общее описание «дорожной карты»

Целью Плана мероприятий («дорожная карта») по повышению эффективности и качества муниципальных услуг в сфере здравоохранения в городе Мурманске (далее - «дорожная карта») является повышение качества медицинской помощи в городе Мурманске на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников.

Планируемые структурные преобразования в сфере здравоохранения города Мурманска направлены на обеспечение доступности медицинской помощи путем создания правовых, экономических и организационных условий предоставления медицинских услуг, виды, качество и объемы которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, современному уровню развития медицинской науки, а также ресурсам, которыми располагает государство и граждане.

Демографическая ситуация в Мурманске в течение длительного времени характеризуется устойчивой тенденцией снижения численности населения, преимущественно за счет миграционной убыли. Но в последние годы наметились положительные тенденции, являющиеся следствием роста рождаемости и снижения уровня смертности, проявляющиеся в сокращении темпов убыли населения: 2009/2008 - 0,81%, 2010/2009 - 0,69%, 2011/2010 - 0,76%, 2012/2011 - 0,58%, 2013/2012 - 0,39%.

В подведомственной принадлежности комитета по здравоохранению администрации города Мурманска по состоянию на 31.12.2012 находились 17 бюджетных и 1 автономное муниципальное учреждение здравоохранения:

- МБУЗ «Городская поликлиника № 1»;
- МБУЗ «Городская поликлиника № 3»;
- МБУЗ «Городская поликлиника № 4» г. Мурманска;
- МБУЗ «Поликлиника № 5» г. Мурманска;
- МБУЗ «Городская поликлиника № 7» г. Мурманска;
- МБУЗ «Детская поликлиника № 1» г. Мурманска;
- МБУЗ «Детская поликлиника № 2» г. Мурманска;
- МБУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г. Мурманска;
- МБУЗ «Детская поликлиника № 5»;
- МАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»;

- МБУЗ «Родильный дом № 1» г. Мурманска;
- МБУЗ «Родильный дом № 3» г. Мурманска;
- МБУЗ «Детская инфекционная больница»;
- МБУЗ «Мурманская инфекционная больница»;
- МБУЗ «Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»;
- МБУЗ «Мурманская детская городская больница»;
- МБУЗ «Объединенная медсанчасть «Севрыба»;
- МБУЗ «Бюро медицинской статистики» г. Мурманска.

По состоянию на 31.12.2012 в муниципальных медицинских организациях развернуто 1629 коек круглосуточного пребывания.

Больницы (центры) паллиативной медицинской помощи, а также дома сестринского ухода и хосписы, как самостоятельные учреждения здравоохранения, в городе Мурманске отсутствуют.

В 2012 году в учреждениях здравоохранения города Мурманска функционировало 26 коек сестринского ухода и 20 коек для оказания онкологической паллиативной помощи (МБУЗ «ОМСЧ «Севрыба»).

Медицинская реабилитация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в стационарных условиях осуществляется в отделении патологии речи и нейрореабилитации МБУЗ «ОМСЧ «Севрыба» (30 круглосуточных коек). Амбулаторная реабилитационная помощь оказывается в 4 отделениях восстановительного лечения 3 взрослых и 1 детской поликлиники.

По состоянию на 31.12.2012 в муниципальных медицинских организациях города Мурманска развернуто 475 мест дневных стационаров - при амбулаторно-поликлинических учреждениях, 63 места - при стационарах, 29 мест – при стационарах «на дому».

В Мурманске в 2012 году работало 3 подстанции скорой медицинской помощи, выполнено 111971 выездов, оказана помощь 113163 пациентам, в том числе 18717 детям. Скорую медицинскую помощь оказывали 21 врачебная бригада и 10 фельдшерских бригад.

С целью оптимизации объемов скорой медицинской помощи и ее сбалансированности с другими видами медицинской помощи, в рамках реализации программы модернизации, в амбулаторно-поликлинических учреждениях города Мурманска созданы условия для деятельности 5 кабинетов неотложной медицинской помощи. В настоящее время кабинеты работают на функциональной основе, ввиду отсутствия нормативно-правовой базы.

По состоянию на 31.12.2012 в медицинских организациях города Мурманска работали 951 врач и 2081 средний медицинский работник. Обеспеченность на 10 тысяч прикрепленного населения составила:

Персонал	Год	Город Мурманск, %	Мурманская область, %	Российская Федерация, %
Врачи	2010	35,1	40,6	44,1
	2011	33,7	41,1	44,0

Персонал	Год	Город Мурманск, %	Мурманская область, %	Российская Федерация, %
	2012	32,4	40,3	
Средний медицинский персонал	2010	74,1	105,3	93,6
	2011	71,9	108,0	92,4
	2012	70,9	104,4	

Коэффициент совместительства среди врачей составил 1,67, среди среднего медперсонала – 1,66.

### 1. Повышение структурной эффективности системы здравоохранения

В целях формирования эффективной структуры здравоохранения города Мурманска проведен анализ соответствия структуры расходов на оказание медицинской помощи в Мурманске целевой структуре расходов на здравоохранение, определенной до 2018 года распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 № 2599-р «Об утверждении плана мероприятий «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения».

Планируемые мероприятия в рамках «дорожной карты» направлены на достижение сбалансированности объемных и финансовых показателей медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания населению Мурманской области бесплатной медицинской помощи. Динамика целевых показателей соответствует требованиям Федеральной «дорожной карты».

В 2013 году продолжится реорганизация медицинских организаций города Мурманска путем слияния МБУЗ «Детская поликлиника № 1» и МБУЗ «Детская поликлиника № 2».

Объединение двух медицинских организаций приведет к следующим положительным результатам:

- оптимизация лечебно-диагностического процесса, использование возможностей многопрофильной организации при оказании медицинской помощи;
- увеличение доступности консультативной помощи;
- увеличение доступности современных инструментальных и лабораторных исследований в связи с расширением материально-технической и лабораторной базы;
- рациональное использование финансовых средств вследствие оптимизации (сокращения) административно-хозяйственного аппарата, создания единой бухгалтерской, планово-экономической службы;
- повышение качества организационно-методической работы медицинских учреждений города Мурманска вследствие объединения служб;

- улучшение преемственности при проведении диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
- улучшение преемственности «стационар – поликлиника»;
- создание единого информационного пространства.

В долгосрочной перспективе, с учетом кадрового дефицита «узких» специалистов в амбулаторно-поликлинической сети города Мурманска, рассматривается вопрос концентрации специализированной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений, оказывающих медицинскую помощь, как взрослому, так и детскому населению.

В среднесрочной перспективе планируется строительство единого здания поликлиники для оказания амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению Ленинского округа.

Основными задачами организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи станут:

- медицинская сортировка и определение индивидуальных маршрутов пациентов на всех этапах необходимой медицинской помощи;
- регламентация целей, задач, объемов и технического уровня медицинского обслуживания на каждом последовательном этапе лечения, в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи и стандартами;
- интеграция отдельных элементов амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой помощи в единый медико-технологический процесс, обеспечивающий преемственность, непрерывность, адекватность и своевременность всех необходимых лечебно-диагностических мероприятий;
- использование единых подходов к контролю качества на всех уровнях и этапах оказания помощи.

### 1.1. Структурные преобразования системы оказания первичной медико-санитарной помощи

Изменения будут направлены на формирование многоуровневой системы, позволяющей, при соблюдении принципов территориальности и профилактической направленности, компенсировать неравномерность развития амбулаторной медицинской помощи.

Рациональному использованию врачебных кадров, дорогостоящего медицинского оборудования будет способствовать централизация на территории города Мурманска консультативно-диагностических и параклинических служб. В 2013 году в городе Мурманске планируется организация оториноларингологического центра для взрослого населения с дневным стационаром, клинко-диагностического кабинета по отдельным нозологическим формам заболеваний нервной системы.

Увеличению объемов и улучшению качества амбулаторно-поликлинической помощи, в среднесрочной перспективе, будет способствовать решение следующих задач:

- совершенствование методики расчета доказательной (обоснованной) потребности населения в объемах амбулаторно-поликлинической помощи;

- пересмотр штатных расписаний амбулаторно-поликлинических медицинских организаций;
- приоритетное укомплектование учреждений амбулаторно-поликлинического уровня квалифицированными медицинскими кадрами (врачами и средним медицинским персоналом), уменьшение дефицита кадров за счёт внутриотраслевого перераспределения;
- разукрупнение участков: уменьшение количества прикрепленного населения к 1 участковому врачу до нормативного (реализация будет закончена после ликвидации дефицита кадров);
- пересмотр плановых показателей времени приема пациента врачами различных специальностей, с учетом порядков оказания медицинской помощи и региональной специфики, функций врачебных должностей;
- разработка алгоритмов движения пациентов для получения консультативно-диагностической помощи, на базе межмуниципальных и региональных центров, внедрение единых алгоритмов и стандартов обследования, лечения, реабилитации в амбулаторных условиях;
- улучшение материально-технической базы амбулаторно-поликлинических учреждений, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, в том числе, увеличение их мощности;
- изменение роли и ответственности средних медицинских работников, увеличение соотношения «врач/медицинский работник среднего звена», в сторону увеличения числа последних, с передачей медицинскому персоналу части функций, выполняемых в настоящее время врачами, в том числе развитие системы доврачебной медицинской помощи, внедрение самостоятельного приема пациентов средними медицинскими работниками.

На обеспечение доступности медицинской помощи населению также будут направлены мероприятия:

- улучшение материально-технической базы подразделений поликлиник;
- развитие телемедицинских технологий для проведения дистанционной консультативно-диагностической деятельности.

Дальнейшее развитие общей врачебной практики позволит более полно реализовать гарантии государства в доступности медицинской помощи всем слоям населения, в непрерывности лечебно-профилактической работы, возможности выбора врача. В среднесрочной перспективе планируется открытие офиса общей врачебной практики в Первомайском округе.

Развитию стационарзамещающих технологий будет способствовать нормативно-правовое регулирование на территории региона деятельности дневных стационаров, стационаров на дому, отделений реабилитации.

В 2013 году планируется создание дополнительных кабинетов неотложной медицинской помощи в детских поликлиниках, усовершенствование нормативно-правовых документов, регламентирующих взаимодействие кабинетов неотложной медицинской помощи со скорой медицинской помощью, путем создания единой диспетчерской службы, внедрение клинических протоколов, разграничивающих состояния пациентов, требующих экстренной или неотложной помощи.

Основным результатом проводимых мероприятий станет снижение объемов скорой медицинской помощи, за счет сокращения числа случаев вызовов для оказания помощи, несвоевременной скорой помощи, и переадресации пациентов, нуждающихся не в экстренной, а в неотложной помощи, в поликлиники.

С целью развития в городе Мурманске профилактической направленности деятельности медицинских организаций, планируется:

- реализация региональной системы проведения профилактических мероприятий (проведение профилактических и скрининговых осмотров, для раннего выявления заболеваний и факторов риска их возникновения, диспансерного наблюдения и другое);
- организация вертикали взаимодействия между центрами здоровья, кабинетами профилактики, школами здоровья первичного звена здравоохранения.

На развитие первичного звена здравоохранения планируется:

- поэтапное увеличение доли средств на финансирование амбулаторно-поликлинической помощи, в объеме финансовых ресурсов здравоохранения;
- поиск оптимальных форм и методов оплаты амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, учитывающих объем и качество предоставляемой медицинской помощи.

## 1.2 Структурные преобразования системы оказания специализированной медицинской помощи

Наиболее важным направлением реорганизации системы оказания стационарной помощи является оптимизация ее объемов, за счет сокращения числа случаев необоснованных госпитализаций, интенсификация процесса оказания стационарной помощи, в том числе на основе повышения ресурсного обеспечения каждого случая лечения.

Основой структурных преобразований является организация оптимальной сети больничных медицинских организаций.

Критериями сохранения коек того или иного профиля в медицинских организациях станут обоснованная потребность населения в стационарной медицинской помощи.

К 2018 году планируется сокращение коечного фонда (без коек сестринского ухода и онкологических паллиативных) на 4% и составит 96% по сравнению с 2013 годом, улучшится показатель занятости койки (до 333,0 дня в 2018 году). Планируемое число коек в муниципальных учреждениях здравоохранения будет соответствовать потребности населения города Мурманска в стационарной медицинской помощи.

Сокращению средней длительности пребывания больного на койке круглосуточного пребывания (до 10,8 дня) будет способствовать выполнение ряда мероприятий на догоспитальном этапе и при плановой госпитализации, а именно:

- исключение дублирования обследования больных;
- использование современных технологий диагностики и лечения;
- своевременный перевод пациента для продолжения лечения в отделения реабилитации и на амбулаторный этап;
- расширение использования стационарзамещающих технологий;
- внедрение современных клинических протоколов лечения;
- дальнейшая организация при приемных отделениях больничных стационаров диагностических коек.

Во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 27.12.2012 № 2541-р «О распределении субсидий, предоставляемых в 2013 году из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» планируется включение МБУЗ «ОМСЧ «Севрыба» в перечень медицинских учреждений II уровня для оказания помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.

В соответствии с порядками оказания медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда и острым нарушением мозгового кровообращения на территории Мурманской области, на базе МБУЗ «МГКБСМП» планируется организация первичных сосудистых отделений: неотложной кардиологии на 60 коек и неврологического для больных с ОНМК на 68 коек. Зона ответственности данных отделений – взрослое население территории города Мурманска. Помощь пациентам будет оказываться в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 17.04.2013 № 273 «О порядке госпитализации в медицинские организации Мурманской области». После окончания стационарного лечения в сосудистых отделениях, пациенты для дальнейшей реабилитации направляются в стационарное отделение нейрореабилитации МБУЗ «ОМСЧ «Севрыба», санатории, реабилитационные центры при городских поликлиниках № 3 и № 5.

К концу 2013 года планируется сосредоточить всю специализированную стационарную помощь эндокринологическим больным в МБУЗ «МГКБСМП», травматологическую помощь взрослому населению - в МБУЗ «ОМСЧ «Севрыба».

В перспективе вся терапевтическая помощь, оказываемая стационарным больным, будет сосредоточена в МБУЗ «МГКБСМП», а хирургическая (за исключением офтальмологии, ЛОР и детской травматологии) - в МБУЗ «ОМСЧ «Севрыба».

В свою очередь, развитие профилактической направленности в деятельности учреждений здравоохранения города Мурманска позволит снизить уровень экстренных госпитализаций в круглосуточный стационар до 62,4%.

До 2018 года планируется завершить дооснащение отделений, оказывающих восстановительное лечение и реабилитацию, современным лечебным, диагностическим и реабилитационным оборудованием.



Будет продолжено направление жителей города Мурманска на стационарную реабилитацию на базы федеральных специализированных медицинских учреждений (по квотам ВМП).

Исходя из прогнозируемой численности населения города Мурманска, потребность в создании дополнительных учреждений паллиативной медицинской помощи отсутствует. Будут функционировать существующие в настоящий момент 20 коек паллиативной помощи (МБУЗ «ОМСЧ «Севрыба»).

Результатом реализации мероприятий, направленных на оптимизацию коечного фонда стационаров (с учетом медико-демографической ситуации территории, федеральных нормативов) и системы направления пациентов в учреждения различного уровня, станет снижение до 51,2% доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в структуре всех расходов на программу государственных гарантий.

### 1.3. Структурные преобразования системы оказания скорой медицинской помощи

Наиболее важными направлениями оптимизации системы оказания скорой медицинской помощи является снижение объемов скорой медицинской помощи за счет сокращения числа случаев вызовов для оказания несвойственных скорой помощи функций и адресации пациентов, нуждающихся не в экстренной, а в неотложной помощи, в поликлиники (открытие в детских поликлиниках кабинетов неотложной помощи).

Для обеспечения эффективности взаимодействия между подстанциями скорой медицинской помощи и поликлиниками планируются:

- расширение и совершенствование единой диспетчерской службы;
- разработка и внедрение протоколов, разграничивающих состояния пациентов, требующих экстренной или неотложной помощи в педиатрии;
- включение в систему оценки деятельности учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, показателя частоты вызовов прикрепленным населением скорой помощи;
- внедрение системы непрерывного обучения персонала амбулаторно-поликлинических учреждений навыкам оказания неотложной медицинской помощи.

Повышению эффективности использования ресурсов скорой медицинской помощи будет способствовать приведение помещений подстанций скорой медицинской помощи в соответствии с требованиями санитарных норм и правил.

В результате проводимых мероприятий ожидается сохранение объемов скорой медицинской помощи в расчете на 1 жителя на уровне федерального норматива (0,318 на 1 человека в год, с учетом поправочного коэффициента), уменьшение до 5,2% доли расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций в структуре всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи, увеличение до 94,5% доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.

## 2. Развитие кадрового потенциала системы здравоохранения

С целью обеспечения системы муниципального здравоохранения города Мурманска кадрами, устранения их дефицита планируется проведение комплекса следующих мероприятий:

- мониторинг кадровой ситуации в отрасли, оценка потребности и планирование кадровых ресурсов муниципального здравоохранения города Мурманска;
- привлечение кадров в муниципальные учреждения здравоохранения через систему профориентации учащихся общеобразовательных учреждений города Мурманска;
- осуществление мер по привлечению медицинских кадров в систему муниципального здравоохранения города Мурманска из высших и средних специальных учебных заведений;
- осуществление выплат единовременного пособия молодым и приглашенным специалистам (врачам, среднему медицинскому персоналу);
- осуществление выплат врачам и среднему медицинскому персоналу, обслуживающим отдаленные малокомплектные участки;
- осуществление выплат материального обеспечения и социальной поддержки медицинским работникам (врачам, провизорам, среднему медицинскому и фармацевтическому персоналу);
- осуществление компенсаций оплаты жилого помещения;
- направление медицинских работников на повышение квалификации, профессиональную переподготовку.

В настоящее время молодым и приглашенным специалистам предоставляется жилая площадь в общежитиях города Мурманска, жилая площадь по договору найма специализированного (служебного) жилого помещения. В то же время, для обеспечения всех нуждающихся медицинских работников жилыми помещениями этого недостаточно. Для решения этого вопроса разрабатывается нормативно-правовой акт о предоставлении медицинским работникам субсидий на приобретение (строительство) жилья.

Кроме этого, большое внимание будет уделено достижению оптимального соотношения в структуре работающих в муниципальных учреждениях здравоохранения медицинского и административно-управленческого персонала, повышению интенсификации труда медицинских работников путем обеспечения выполнения плановой нагрузки.

Ожидаемыми результатами проведенных мероприятий до 2018 года станут:

- рост обеспеченности врачами до 35,0 человек на 10 000 населения;
- изменение соотношения «врачи/средние медицинские работники» до 1,0/3,0 человек.

### 3. Совершенствование системы оплаты труда

За период с 2010 по 2012 годы наблюдался рост среднемесячной заработной платы работников муниципальных учреждений здравоохранения города Мурманска за счет всех источников финансирования. Этому способствовало внедрение новых систем оплаты труда, реализация мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье», программы модернизации здравоохранения.

Внедрение новой системы оплаты труда работников муниципальных учреждений здравоохранения позволило реализовать более гибкие подходы к регулированию оплаты труда в зависимости от квалификации работников и сложности труда, существенно расширило самостоятельность учреждений в решении вопросов оплаты труда работников с одновременным повышением ответственности руководителей учреждений, повысило роль стимулирующих выплат.

Год	Среднемесячная заработная плата на 1 физическое лицо, руб.				
	Всего, в том числе	Категории персонала			
		врачи	средний медицинский персонал	младший медицинский персонал	прочий персонал
2010 год	19 701	35 435	18 248	10 657	18 009
2011 год	22 929	40 433	22 196	12 245	20 126
2012 год	28 981	49 951	28 418	14 877	23 352
Процент прироста 2011 к 2010	16,4	14,1	21,6	14,9	11,8
Процент прироста 2012 к 2011	26,4	23,5	28,0	21,5	16,0
Процент прироста 2012 к 2010	47,1	41,0	55,7	39,6	29,7

Введение новой системы оплаты труда положительно повлияло на динамику заработной платы работников муниципальных учреждений здравоохранения. Среднемесячная заработная плата по всем категориям медицинского персонала в 2012 году выросла по сравнению с 2010 годом на 47,1 %.

Выплата заработной платы работникам муниципальных учреждений здравоохранения в 2012 году осуществлялась (с учетом результатов их труда) из разных источников, а именно: за счет субвенции, предоставленной бюджету муниципального образования город Мурманск из областного бюджета, средств обязательного медицинского страхования, средств от приносящей доход деятельности, средств муниципального бюджета города Мурманска. В 2013 году, помимо перехода муниципальных учреждений здравоохранения на одноканальное финансирование, финансовое обеспечение которых осуществляется, в основном, в соответствии с планами – заданиями за счет средств обязательного медицинского страхования, финансирование

продолжается за счет субвенции, предоставленной бюджету муниципального образования город Мурманск из областного бюджета, средств муниципального бюджета города Мурманска, средств от приносящей доход деятельности.

Финансовое обеспечение оказания муниципальными учреждениями здравоохранения муниципальных услуг в 2013 году в рамках ведомственной целевой программы «Оказание первичной медицинской помощи населению города Мурманска» осуществляется за счет субвенции, предоставленной бюджету муниципального образования город Мурманск из областного бюджета.

В этой связи, система оплаты труда должна быть адаптирована к новым условиям деятельности учреждений, настроена на повышение качества оказываемых услуг и обеспечение соответствия уровня оплаты труда работников результатам их труда.

В целях формирования эффективной системы управления оказанием медицинской помощи планируется внедрение в соответствии с утвержденными методиками для системы здравоохранения показателей эффективности деятельности муниципальных учреждений здравоохранения, их руководителей и работников.

Реализация мероприятия будет направлена на совершенствование системы оплаты труда, обеспечивающей стимулирование медицинского персонала в зависимости от качества работы и достигнутых результатов (ориентация на стимулирование высоких результатов деятельности каждого работника и учреждения в целом); приведение системы оплаты труда в соответствие со сложностью, количеством и качеством оказания медицинской помощи.

В целях привлечения в муниципальные медицинские организации квалифицированных специалистов и ликвидации оттока медицинских кадров необходимо сформировать условия, позволяющие медицинским работникам муниципальных учреждений здравоохранения получить конкурентный уровень заработной платы.

Для установления действенных механизмов зависимости уровня оплаты труда работников медицинских организаций от объема и качества предоставляемых медицинских услуг (обеспечения представления медицинских услуг) будет осуществляться работа по переводу медицинских сотрудников на эффективный контракт в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Критерии, показатели и периодичность оценки эффективности деятельности работников муниципальных учреждений здравоохранения будут установлены в соответствии с методиками (порядками), разработанными для системы здравоохранения на федеральном и региональном уровне, в локальных нормативных актах учреждений, коллективных договорах, соглашениях, трудовых договорах.

Для достижения целей мероприятий требуется решение задач:

- совершенствование системы оплаты труда работников учреждений, ориентированной на достижение конкретных показателей качества и количества оказываемых муниципальных услуг (выполнения работ);
- создание прозрачного механизма оплаты труда руководителей учреждений;
- развитие кадрового потенциала работников учреждений;
- создание организационных условий, для достижения целевых показателей уровня средней заработной платы отдельных категорий работников.

Динамика индикативных значений соотношения средней заработной платы работников муниципальных учреждений здравоохранения, повышение оплаты труда которых предусмотрено распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.11.2012 № 2190-р «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы», постановлением администрации города Мурманска от 11.04.2013 № 772 «О разработке планов мероприятий («дорожных карт») по повышению эффективности и качества услуг в отраслях социальной сферы», приведены в таблице:

№ п/п	Наименование	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	Врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги, (обеспечивающие предоставление медицинских услуг)	129,7	130,7	137	159,6	200	200
2	Средний медицинский (фармацевтический) персонал (персонал, обеспечивающий предоставление медицинских услуг)	75,6	76,2	79,3	86,3	100	100
3	Младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий предоставление медицинских услуг)	50,1	51	52,4	70,5	100	100

Для мониторинга выполнения целевых значений индикаторов повышения оплаты труда отдельных категорий работников муниципальных учреждений здравоохранения, информация будет предоставляться в территориальные органы статистики, исполнительным органам государственной власти, органам местного самоуправления.

#### 4. Индикаторы эффективности

Ожидаемыми результатами реализации мероприятий «дорожной карты» станет построение эффективной системы здравоохранения, обеспечивающей:

- доступность качественной бесплатной медицинской помощи населению города Мурманска;

- положительную динамику показателей демографического развития города и состояния здоровья населения;

- изменение соотношения средней заработной платы отдельных категорий работников, определенных распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.11.2012 № 2190-р «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы», постановлением администрации города Мурманска от 11.04.2013 № 772 «О разработке планов мероприятий («дорожных карт») по повышению эффективности и качества услуг в отраслях социальной сферы», к региональной средней заработной плате в соответствии с индикативными показателями.

Результатом успешной реализации «дорожной карты» является выполнение целевых показателей структурных преобразований системы оказания медицинской помощи, основных показателей здоровья населения и уровня заработной платы работников муниципальных учреждений здравоохранения.

С целью снижения неэффективных расходов проводится дальнейшая оптимизация коечного фонда с учетом достаточного развития на территории города Мурманска стационарзамещающих технологий.

Для снижения расходов по скорой медицинской помощи созданы условия для деятельности кабинетов неотложной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических организациях.

С внедрением «Электронной регистратуры» появится возможность уменьшения штата медицинских регистраторов и медицинских статистиков, что приведет к уменьшению расходов на оплату труда.

#### Показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1.	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий)	процент	6,9	6,6	5,6	5,5	5,2	5,2
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	32,8	32,6	30,8	30,7	30,1	31,3

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	0,5	0,7	0,7	1,5	3,1	3,7
4.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	6,2	6,4	6,7	7,7	7,8	8,6
5.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	53,6	53,7	56,2	54,6	53,8	51,2
6.	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Мурманской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной систем здравоохранения Мурманской области	процент	78,5	80,0	85,0	90,0	95,0	100,0
7.	Доля аккредитованных специалистов	процент					20,0	40,0
8.	Обеспеченность населения врачами	на 10 тыс. населения	32,4	33,0	33,5	34,0	34,5	35,0
9.	Соотношение врачи/средние медицинские работники		1/2,6	1/2,6	1/2,7	1/2,8	1/2,9	1/3,0
10.	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Мурманской области в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процент	129,7	130,7	137,0	159,6	200,0	200,0
11.	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Мурманской области в 2012 -	процент	75,6	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
	2018 годах (агрегированные значения)							
12.	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Мурманской области в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	процент	50,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0
13.	Число дней занятости койки в году	дней	333,0	333,0	333,0	333,0	333,0	333,0
14.	Средняя длительность лечения больного в стационаре	дней	11,0	11,0	10,9	10,9	10,8	10,8
15.	Доля врачей первичного звена от общего числа врачей	процент	59,0	59,5	60,0	60,5	61,0	61,5
16.	Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа пациентов, пролеченных в стационарных условиях	процент	54,2	52,4	50,5	48,7	46,8	45,0

### Основные показатели здоровья населения

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
17.	Ожидаемая продолжительность жизни	лет	70,1	70,3	70,5	70,7	71,3	71,5
18.	Смертность от всех причин	на 1000 населения	11,5	11,5	11,4	11,3	11,2	11,0
19.	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	28,0	28,0	0	0	0	0
20.	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	7,2	7,1	6,9	6,7	6,5	6,2
21.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	случаев на 10000 населения соответствующего возраста	7,4	7,3	7,2	7	6,9	6,8
22.	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	627,0	626,0	625,0	624,0	623,0	622,0
23.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	8,8	8,6	8,4	8,2	8,0	7,8
24.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	172,6	172,5	172,4	172,2	172,2	172,1
25.	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0	6,0



№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
26.	Заболеваемость туберкулезом	на 100 тыс. населения	32,8	32,4	32,0	32,0	31,8	31,4
27.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	87,5	88,0	90,0	91,5	93,0	94,5

## II. План мероприятий

Формирование эффективной системы управления оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях города Мурманска				
№ п/п	Наименование мероприятий	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат
1.	Заключение трудовых договоров, (дополнительных) соглашений с руководителями муниципальных медицинских организаций на основе типовой формы, утверждаемой Правительством Российской Федерации в соответствии со статьей 275 Трудового кодекса Российской Федерации	2 декабря 2013 года	Комитет по здравоохранению АГМ	Создание условий для повышения эффективности работы административно-управленческого персонала
2.	Обеспечение перевода работников муниципальных медицинских организаций на эффективный контракт	ежегодно	Комитет по здравоохранению АГМ	Создание условий для перевода медицинских работников на эффективный контракт
3.	Обеспечение дифференциации оплаты труда основного и прочего персонала медицинских учреждений, оптимизация расходов на административно-управленческий и прочий персонал с учетом предельной доли расходов на оплату их труда в фонде оплаты труда учреждения - не более 40 %	ежегодно	Комитет по здравоохранению АГМ	Оптимизация численности административно-управленческого и прочего персонала муниципальных учреждений с учетом реальной потребности отрасли путем расширения профессиональных возможностей и уровня полномочий руководителей без увеличения их штатной численности, создания условий для их эффективной профессиональной служебной деятельности, повышения квалификации сотрудников администраций учреждений. Также необходимо обеспечение дифференциации оплаты труда основного и прочего персонала, оптимизация расходов на прочий персонал с учетом предельной доли административно-управленческого персонала в фонде оплаты учреждения не более 40%

Реализация стратегического плана социально-экономического развития города Мурманска до 2020 года				
№ п/п	Наименование мероприятий	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат
4.	Мероприятия по проведению организационных изменений в структуре медицинских учреждений города Мурманска в соответствии со Стратегическим планом социально-экономического развития города Мурманска до 2020 года	2013-2015 годы	Комитет по здравоохранению АГМ	Реализация структурных преобразований системы оказания медицинской помощи в части организационных изменений в структуре медицинских учреждений города Мурманска, направленных на повышение эффективности системы здравоохранения в соответствии со Стратегическим планом социально-экономического развития города Мурманска до 2020 года
5.	Координация работы руководителей муниципальных учреждений здравоохранения по достижению целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения	ежегодно	Комитет по здравоохранению АГМ	Создание эффективной системы здравоохранения, обеспечение этапности, сбалансированности и развития здравоохранения. Достижение целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения города Мурманска
6.	Мониторинг мероприятий, направленных на повышение эффективности и качества услуг в муниципальных учреждениях здравоохранения	ежегодно	Комитет по здравоохранению АГМ	Выполнение плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения субъекта Российской Федерации». Контроль, корректировка и актуализация показателей структурных преобразований в системе оказания медицинской помощи и основных показателей здоровья населения на основе мероприятий «дорожной карты»
7.	Формирование независимой оценки качества работы медицинских учреждения, включая критерии эффективности работы таких учреждений и введение публичных рейтингов их деятельности	ежегодно	Комитет по здравоохранению АГМ	Реализация мероприятия повысит информированность потребителей о качестве медицинских услуг и стимулирует повышение качества работы медицинских учреждений

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат
8.	Аккредитация медицинских работников	с 2016 года	Комитет по здравоохранению АГМ, Министерство здравоохранения Мурманской области	Подтверждение соответствия квалификации и качества работы медицинских работников профессиональным стандартам