



**Проблемы реализации полномочий органами
государственной власти субъекта Российской
Федерации и органами местного самоуправления в
сфере охраны здоровья граждан**

21 ноября 2017 года



I уровень. Первичная медико-санитарная помощь

90 медицинских организаций



II уровень. Специализированная медицинская помощь

40 медицинских организаций



III уровень. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь

36 медицинских организаций

166
организаций

Приоритетные задачи Минздрава Челябинской области

- Развитие первичной медико-санитарной помощи, повышение доступности скорой медицинской помощи населению Челябинской области
- Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи
- Информатизация здравоохранения
- Охрана здоровья матери и ребенка





Поликлиники – **107**
(в составе МО и
самостоятельные)



Врачебные
Амбулатории - **53**



Офисы ВОП - **196**



Домовые хозяйства
- **69**



Пункты неотложной
помощи – **82**
кабинета



Мобильные
Бригады - **20**

В 2018 году планируется строительство здания новой поликлиники в Челябинском городском округе.

Выездные формы работы



2 передвижных маммографа



2 передвижные поликлиники



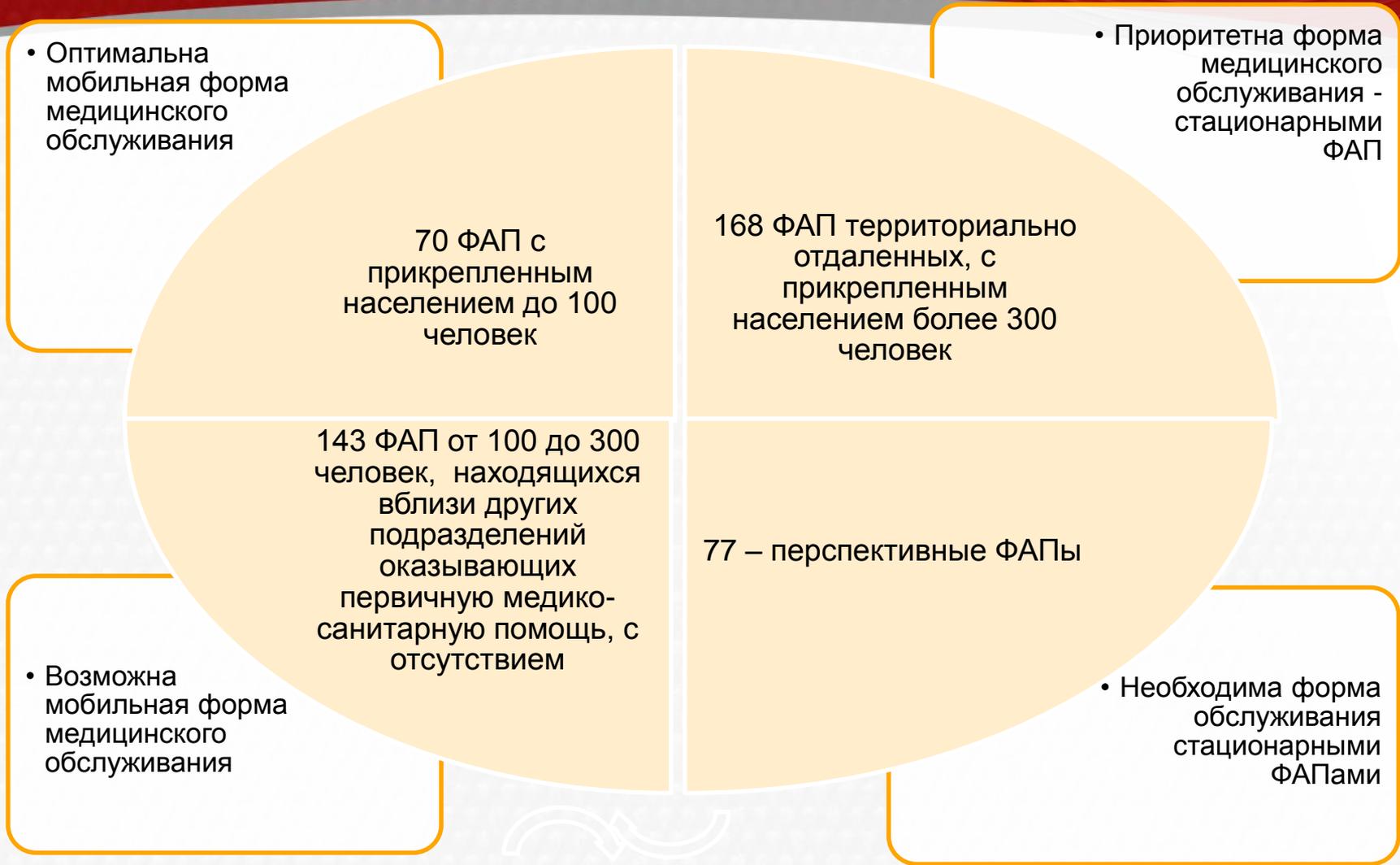
2 выездные консультационно-
диагностические бригады =
180 выездов в год



16 передвижных
флюорографа



Структура сети ФАПов Челябинской области



Передача учреждений муниципальной системы здравоохранения в государственную собственность

- Завершена передача муниципальных учреждений здравоохранения в государственную собственность Челябинской области в 30 муниципальных образованиях Челябинской области из 39, входивших в муниципальную систему здравоохранения. На рассмотрении в Министерстве имущества и природных ресурсов Челябинской области находятся документы, предусмотренные постановлением Правительства Российской Федерации от 13.06.2006 г. № 374, в отношении 8 муниципальных образований:

Агаповского муниципального района

Аргаяшского муниципального района

Варненского муниципального района

Красноармейского муниципального района

Октябрьского муниципального района

Сосновского муниципального района

Магнитогорского городского округа.

Карталинский муниципальный не принял НПА.

Информация об объемах просроченной кредиторской задолженности и суммах выявленных нарушений, тыс. рублей

Наименование муниципального образования	Количество учреждений	Объем просроченной кредиторской задолженности	Сумма выявленных нарушений
Городские округа			
Верхнеуфалейский	2	-	12 187,80
Златоустовский	11	1 874,67	42 014,16
Карабашский	1	4 860,20	-
Копейский	6	22 889,08	-
Локомотивный	1	-	996,70
Миасский	8	17 736,24	7 080,25
Троицкий	3	13 826,34	2 483,95
Чебаркульский	1	4 079,48	71,12
Южноуральский	1	14 953,23	6 354,45
Муниципальные районы			
Ашинский	5	53 037,61	-
Брединский	1	12 062,33	-
Верхнеуральский	1	30 467,10	-
Еманжелинский	2	25 452,63	-
Еткульский	1	36 824,22	22 130,53
Каслинский	1	7 698,11	-
Катав-Ивановский	1	27 260,51	16 396,86
Коркинский	6	53 649,38	-
Кунашакский	1	11 093,29	-
Кусинский	2	3 563,91	232,31
Нагайбакский	1	4 688,33	-
Нязепетровский	1	13 420,71	-
Пластовский	1	13 595,50	-
Саткинский	2	19 622,29	351,90
Троицкий	1	17 790,60	1 034,84
Увельский	1	9 588,48	-
Уйский	1	12 753,96	-
Чебаркульский	5	12 802,55	23 286,00
Чесменский	1	45 580,20	-
	69	491 170,95	134 620,87

Информация о нарушениях, выявленных в ходе контрольных мероприятий, проведенных Министерством здравоохранения Челябинской области, тыс. рублей

№ п.п.	Наименование учреждения	Общая сумма нарушений	Нарушения при выполнении государственного (муниципального) задания	Нарушения при оплате труда	Нарушения при оказании паллиативной помощи	Нарушения при использовании имущества	Прочие нарушения
1	ГБУЗ "Городская детская больница № 2 г. Златоуст"	18 981,70		18 571,53		105,37	304,80
2	ГБУЗ «Городская больница г. Верхний Уфалей»	12 187,80		12 187,80			
3	ГБУЗ "Городская больница № 4 г. Златоуст"	10 197,10				9 945,00	252,10
4	ГБУЗ "Станция скорой помощи г.Сатка"	351,90		351,90			
5	ГБУЗ "Врачебно-физкультурный диспансер г. Миасс"	7,00		7,00			
6	ГБУЗ "Областная больница г. Чебаркуль"	71,12		71,12			
7	ГБУЗ "Амбулатория Троицкого муниципального района"	1 034,84			1 034,84		
8	Учреждения Чебаркульского муниципального района	23 286,00			23 286,00		
9	ГБУЗ "Областная больница" рабочего поселка Локомотивный	996,70		64,50		932,20	
10	ГБУЗ "Районная больница с. Еткуль"	22 130,53	2 831,32	1 537,42		288,81	17 472,98
11	ГБУЗ "Городская больница № 3 г. Миасс"	5 945,73				5 945,73	
12	ГБУЗ "Городская больница № 2 г. Златоуст"	621,60		201,80			419,80
13	ГБУЗ "Областная больница г. Троицк"	2 483,95	466,55	1 846,70			170,70
14	ГБУЗ "Городская больница г. Южноуральск"	6 354,45		6 354,45			
15	ГБУЗ "Городская больница № 3 г. Златоуст"	11 407,60		11 407,60			
16	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс»	675,60		5,70		595,30	74,60
17	ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск»	16 396,86	290,93	12 939,27		2 328,01	838,65
18	ГБУЗ "Врачебно-физкультурный диспансер г. Златоуст"	806,16	446,63			358,95	0,58
19	ГКУЗ "Центр медицинской профилактики г. Миасс"	451,92		268,16		183,76	
20	ГБУЗ "Магнитская городская больница"	232,31	188,16	41,35			2,80
Итого:		134 620,87	4 223,59	65 856,30	24 320,84	20 683,13	19 537,01

- Разграничение предметов ведения между публично-правовыми образованиями: между Российской Федерацией, ее субъектами, муниципальными образованиями, **заложено Конституцией РФ**
- Основными федеральными законами, регламентирующими разграничение полномочий различного уровня являются:
- **Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;**
- **Федеральный закон от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации»;**
- **Федеральный закон от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».**

Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

- 1) защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;
- 2) разработка, утверждение и реализация программ развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;
- 3) разработка, утверждение и реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;
- 4) формирование структуры исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющих установленные полномочия в сфере охраны здоровья, и установление порядка их организации и деятельности;
- 5) организация оказания населению субъекта Российской Федерации первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации;
- 5.1) организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации;

Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

- 5.2) организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации;
- 6) создание в пределах компетенции, определенной законодательством Российской Федерации, условий для развития медицинской помощи и обеспечения ее доступности для граждан;
- 7) организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами, а также организация обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации при оказании медицинской помощи, проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в соответствии с пунктами 5, 5.1 и 12 части 1 ст. 16 Закона;
- 8) организация осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории субъекта Российской Федерации;
- 9) организация осуществления мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации, а также санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 10) организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, предусмотренный частью 3 статьи 44 Закона;

Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

- 11) координация деятельности исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории субъекта Российской Федерации;
- 12) реализация мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, ликвидацию медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;
- 13) информирование населения субъекта Российской Федерации, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории субъекта Российской Федерации, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;
- 14) установление мер социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и по организации обеспечения указанных лиц лекарственными препаратами;
- 15) обеспечение разработки и реализация региональных программ научных исследований в сфере охраны здоровья, их координация;
- 16) установление случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях;
- 17) установление порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу;
- 18) создание условий для организации проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями.

Основные полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

- 1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий в соответствии с законом субъекта Российской Федерации
- 3) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов
- 4) участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах
- 5) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации
- 6) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях

- **Жилищный кодекс Российской Федерации** (статьи 14, 93, 104), часть 1 статьи 16 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» предусматривают возможность органов местного самоуправления, приняв соответствующий местный нормативный акт, предоставлять медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения жилые помещения в муниципальном жилищном фонде.
- Таким образом, муниципальное образование **вправе, приняв соответствующие нормативные акты, проводить мероприятия по привлечению молодых специалистов для работы в муниципальном образовании и осуществлять финансирование таких мероприятий за счет средств местного бюджета** (предусматривать выделение средств местного бюджета для приобретения и строительства жилья с целью последующей передачи специалистам бюджетных учреждений, например, в качестве служебных жилых помещений).

***Выделение денежных средств на
софинансирование расходов
государственных учреждений
здравоохранения действующим
законодательством не предусмотрено и
фактически прямо запрещено Бюджетным
Кодексом РФ***

Права органов местного самоуправления в сфере поддержки и развития здравоохранения

- В решении о местном бюджете могут предусматриваться бюджетные ассигнования на предоставление в соответствии с решениями местной администрации некоммерческим организациям, в том числе государственным учреждениям здравоохранения, грантов в форме субсидий на определенные цели
- Органы местного самоуправления вправе устанавливать дополнительные гарантии и меры социальной поддержки медицинским работникам и фармацевтическим работникам за счет местных бюджетов
- Предоставление муниципальных преференций в целях охраны здоровья граждан, а также заключение договоров аренды, договоров безвозмездного пользования, иных договоров, предусматривающих переход прав владения и (или) пользования в отношении муниципального имущества, с медицинскими организациями и некоммерческими организациями без проведения торгов

Формы, в которых могут быть реализованы полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

- установление дополнительных гарантий и мер социальной поддержки (дополнительных выплат) за работу в медицинских организациях, расположенных на территории данного муниципального образования и участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- предоставление на безвозвратной основе средств местного бюджета (грантов) на конкретные цели (приобретение оборудования, иного имущества, текущий ремонт и др.) медицинской организации, участвующей в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- предоставление муниципального имущества в безвозмездное пользование медицинской организации, участвующей в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Формы, в которых могут быть реализованы полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

- приобретение необходимого для реализации муниципальной программы или территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи имущества (вакцины, лекарственные препараты и др.) с последующей передачей медицинской организации, участвующей в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- создание системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление инфекционных и неинфекционных заболеваний
- обеспечение медицинских и фармацевтических работников медицинских организаций, находящихся на территории муниципального образования, жилыми помещениями

Формы, в которых могут быть реализованы полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

- оказание содействия в размещении медицинских организаций, предоставления земельных участков для строительства и реконструкции объектов здравоохранения
- организация обеспечения медицинских организаций, находящихся на территории муниципального образования, коммунальными услугами
- обеспечение транспортной доступности медицинских организаций и организации благоустройства прилегающей к ним территории
- оказание содействия в организации мероприятий по утилизации и переработке медицинских отходов на территории соответствующего муниципального образования
- иные формы.

Формы, в которых могут быть реализованы полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

Конкретные способы и формы осуществления муниципальных полномочий в сфере охраны здоровья определяются органами местного самоуправления самостоятельно путем издания муниципальных правовых актов с учетом потребностей, характеристик конкретного муниципального образования и расположенных на его территории объектов здравоохранения

**ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ В
МЕДИЦИНСКИХ КАДРАХ**

ВРАЧИ

Потребность Челябинской области в медицинских кадрах в амбулаторных условиях		Потребность Челябинской области в медицинских кадрах в стационарных условиях		Потребность Челябинской области в медицинских кадрах скорой медицинской помощи	
Факт	Дефицит / профицит	Факт	Дефицит / профицит	Факт	Дефицит / профицит
6096	- 826	3976	- 1970	236	- 170

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

13127	+ 230	11585	+ 254	2249	- 236
-------	--------------	-------	--------------	------	--------------

программа «Земский доктор»

- медицинским работникам с 2016 года в возрасте до 50 лет (в 2015 года – в возрасте до 45 лет, в 2012-2014 годах – в возрасте до 35 лет), прибывшим (переехавшим) после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, предоставляется единовременная компенсационная выплата в размере одного миллиона рублей (в соответствии с частью 12.1 статьи 51 **Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ**).
- За 5 лет реализации программы в сельские населенные пункты и рабочие поселки Челябинской области привлечено **496** специалистов (в 2012 году - 135 специалистов, в 2013 году - 91 специалист, в 2014 году – 84 специалиста, в 2015 году - 92 специалиста, в 2016 году – 94 специалиста).

программа «Земский доктор»

По состоянию на 01.01.2017 года из числа специалистов, переехавших в сельскую местность, **уволились 57 врачей.**

Министерством здравоохранения Челябинской области проведено анкетирование медицинских работников, получивших в 2012-2016 годах единовременные компенсационные выплаты в размере 1 млн. рублей.

Опрос специалистов показал

52 % опрошенных специалистов **намерены продолжать работать** в тех учреждениях и территориях, где трудоустроены,

12 % специалистов после истечения срока отработки в учреждениях здравоохранения, предусмотренного договором на единовременную компенсационную выплату, **не намерены продолжать работать** в учреждениях.

36 % специалистов воздержались от ответа, не приняв решение о продолжении работы в сельской местности или рабочих поселках.

Земский фельдшер

Учитывая значительную потребность в специалистах со средним медицинским образованием, работающих в сельских населенных пунктах в первичном звене (фельдшерско-акушерских пунктах), Законом Челябинской области от 02.12.2016 г. № 464-ЗО «О единовременной компенсационной выплате медицинским работникам» установлены дополнительные меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты в размере 500 тыс. рублей медицинским работникам в возрасте до 50 лет, занимающим должности фельдшеров и прибывшим в 2016-2017 годах на работу в сельский населенный пункт.

На сегодня принято 23 специалиста.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ