

Доклад на тему «Создание условий для развития медицинской помощи и обеспечения ее доступности для граждан в Иркутской области»
Для выступления на видеоконференции для председателей и членов комиссий по социальным вопросам представительных органов муниципальных образований Иркутской области
20 мая 2016г. в Законодательном Собрании Иркутской области

Полномочия органов местного самоуправления по созданию условий для развития медицинской помощи и обеспечению ее доступности для граждан в Иркутской области регламентированы Законом Иркутской области от 05.03.2010 № 4-ОЗ «Об отдельных вопросах здравоохранения в Иркутской области».

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.

Для реализации полномочий по организации благоустройства территорий, прилегающих к медицинским организациям, поддержанию подъездных путей к медицинским организациям, расположенным в границах городских округов области, в надлежащем техническом состоянии, в том числе ремонт и содержание таких дорог, органы местного самоуправления ежегодно заключают муниципальные контракты на содержание улично-дорожной сети, проведение ремонта автодорог, в ряде муниципальных образований (например г. Саянск) капитальный ремонт и строительство дорог прилегающих к медицинским организациям включены в муниципальные программы по развитию и содержанию дорожного хозяйства и благоустройства. Приобретается материал для ремонта, строительства ограждений, тротуаров медицинских организаций амбулаторий, ФАПов, подвоз воды, выделяется специализированная техника для очистки от снега, вывоза мусора (Усольский район). В Киренском районе с целью обеспечения круглосуточной работы скорой помощи организована работа ночной паромной переправы через реку в микрорайоны, расположенные на противоположном берегу. Проводится очистка подъездных путей к медицинским организациям, замена светильников и т.д.

В рамках полномочий по безвозмездному предоставлению медицинским организациям имущества, находящегося в муниципальной собственности, практически в каждом муниципальном образовании переданы в безвозмездное пользование дошкольным и образовательным организациям нежилые помещения- медицинские кабинеты и оборудование. В г. Черемхово в безвозмездную аренду лечебным учреждениям переданы 8 автомобилей. В безвозмездную аренду предоставляются помещения муниципальных учреждений культуры и спорта для проведения в них

деловых, торжественных, спортивных мероприятий, проводимых отделами здравоохранения и медицинскими организациями.

На территориях муниципальных образований приняты и реализуются муниципальные целевые программы в области охраны здоровья. Основными направлениями программ, как правило, являются мероприятия профилактической направленности по решению проблем социально значимых заболеваний и кадрового обеспечения медицинских организаций на территориях муниципальных образований.

Обеспечение медицинскими кадрами, включены в мероприятия подпрограмм иных целевых программ (г. Бодайбо и район - программа «Кадровое обеспечение учреждений образования, культуры, и здравоохранения МО г. Бодайбо и района», «Молодежная политика»- Усольский район), либо меры социальной поддержки медицинских работников установлены Решениями Дум, как например в г. Иркутске.

Наличие муниципальных целевых программ по созданию необходимых условий для развития медицинской помощи характерно для городских округов и крупных муниципальных районов, в настоящее время дефициты бюджетов ряда районов таковы, что принятие и реализация данных программ не возможно.

Подпрограммы и мероприятия профилактической направленности ориентированы на профилактику социально значимых заболеваний: туберкулез, ВИЧ/СПИД, ИППП (инфекции передаваемые половым путем), формирование здорового образа жизни населения.

В данном направлении организовываются и проводятся конференции, Дни здоровья по темам, утвержденным ВОЗ(Всемирной организацией здравоохранения), месячники по профилактике социально значимых заболеваний, изготавливается полиграфическая продукция (листовки, буклеты) по профилактике заболеваний, рациональному питанию, профилактике зависимости от алкоголя, курения, наркотиков. В г. Братске изготавливаются и демонстрируются социальные видеоролики (на местном телевидении) и аудио ролики (радио Сибирь, Голос Ангары). Проводится размещение баннеров с социальной рекламой (г.Братск, г. Иркутск). Кроме того, приобретается оборудование и расходные материалы для проведения исследований.

Пристальное внимание органов местного самоуправления направлено на создание условий для обеспечения медицинскими кадрами медицинских организаций на территории муниципального образования. Даже в тех муниципальных образованиях, где целевые программы не приняты, осуществляются те или иные меры социальной поддержки медицинским работникам.

Для решения проблемы обеспеченности жильем в муниципальных образованиях предоставляется жилье медицинским работникам по договорам социального найма (г. Усолье- Сибирское -24 квартиры, Усть- Удинский район- 6 квартир, г. Саянск- 25 квартир, г. Бодайбо и район- 6 квартир, Усольский район- 6 квартир (п. Белореченский), 2 частных дома,

Слюдянский район- 7 жилых помещений, Нижнеилимский район- 7 жилых помещений, г. Братск- 61, в том числе квартиры и комнаты в общежитии), г. Иркутск- 60 жилых помещений, Черемховский район- 3 частных дома, г. Черемхово- 17 квартир).

Выделяются земельные участки под строительство дома (Зиминский район, Черемховский район, Усть-Удинский район).

Далеко не во всех муниципальных образованиях имеется возможность предоставления жилья. В некоторых случаях в рамках реализации целевой муниципальной программы, предусмотрено предоставление социальной выплаты на погашение процентной ставки по кредиту на приобретение жилого помещения, а так же компенсация стоимости аренды жилого помещения врачам, поступившим на работу в государственные медицинские организации. В городе Иркутске предусмотрена компенсация расходов на оплату найма жилого помещения при наличии договора коммерческого найма для медицинских работников со стажем работы от 3-х месяцев до 3-х лет.

В качестве мер социальной поддержки осуществляются единовременные выплаты медицинским работникам (подъемные), как правило, в суммах от 50 до 100 тыс. руб. Иные меры социальной поддержки, например внеочередное устройство детей медицинских работников в дошкольные образовательные учреждения и т.д.

В связи с тем, что проблема обеспеченности медицинскими кадрами медицинских организаций, находящихся в муниципальных образованиях имеет социально направленный характер, органы местного самоуправления всех муниципальных образований уделяют ей пристальное внимание и пытаются решить в соответствии со своими возможностями, прежде всего финансовыми. В условиях дефицита большинства местных бюджетов, в 2016 году в ряде муниципальных образований приостановлено финансирование тех или иных мероприятий программ, в том числе единовременные выплаты медицинским работникам.

Формы и объем предоставления дополнительной социальной поддержки медицинским кадрам, осуществляемой органами местного самоуправления зависит от социально- экономических, территориальных условий муниципального образования и прежде всего от сбалансированности местного бюджета. Например, в г. Иркутске предоставление мер дополнительной социальной поддержки тем или иным категориям медицинских работников предусмотрено во многих формах (бесплатное питание для детей до двух лет отдельными видами молочных продуктов, частичная оплата первоначального взноса на строительство жилья, увеличение размера социальной выплаты медицинским работникам, имеющим большой стаж работы, и т.д.). Однако большинство муниципальных образований не имеют подобной финансовой возможности.

При администрациях городских округов и муниципальных районов созданы санитарно- противоэпидемические комиссии, межведомственные координационные советы по профилактике социально значимых

заболеваний, целью которых служит решение проблем в сфере охраны здоровья граждан. При проведении сельских сходов в поселениях приглашаются представители здравоохранения. Проводится агитация по диспансеризации населения, организуются встречи представителей медицинской организации с руководителями предприятий. В г. Братске информация о диспансеризации размещается на видеозэкранах города.

Органами местного самоуправления муниципальных образований осуществляется проведение профессиональной ориентации среди молодежи в целях привлечения медицинских кадров в учреждения здравоохранения. Проводится организационная работа в школах по участию старшеклассников в Дне открытых дверей образовательных медицинских учреждений, находящихся на территории муниципального образования (г. Иркутск, г. Саянск), проводится информационная работа по набору на целевое обучение в Иркутском государственном медицинском университете, заключаются целевые договоры с выпускниками медицинского университета о послевузовской подготовке.

Осуществление медицинской помощи на территории муниципальных образований, является важнейшим вопросом для органов местного самоуправления любого муниципального образования Иркутской области. Создание условий для ее развития и доступности для граждан осуществляется всеми муниципальными образованиями, но объем создаваемых условий зависит от финансовых возможностей муниципалитета.

Проблемы системы здравоохранения:

1. При переходе на областной уровень всей системы здравоохранения не свершилось реализации основных целей и задач, указанных в Программе развития здравоохранения Иркутской области на 2013 – 2020 годы. Не укрепляется сеть здравоохранения, не сохраняется кадровый потенциал и ресурсное обеспечение.
2. Доступность услуг здравоохранения в муниципальных образованиях не улучшилась. Например на территории города Черемхово стала хуже когда первичное сосудистое отделение для лечения пациентов с острым коронарным синдромом и церебро – васкулярной патологией стал принимать пациентов в городе Усолье – Сибирское.
3. Кадровая политика оставляет желать лучшего в связи с тем, что какие бы преференции сегодня не предлагал муниципалитет, а речь не идет об областном центре – молодой специалист не спешит приходить на рабочее место в сельскую поликлинику, даже при наличии программы «Земский доктор».