

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на публичный доклад о результатах деятельности

Департамента здравоохранения Вологодской области за 2013 год.

Анализ публичного доклада позволил выделить **основные положительные результаты деятельности Департамента здравоохранения Вологодской области за 2013 год.**

1 Разработана и утверждена постановлением Правительства Вологодской области Государственная программа «Развитие здравоохранения Вологодской области на 2014-2020 годы». В контексте документа определены основные приоритеты развития отрасли, направления деятельности, установлены показатели результативности, представлена информация о финансовых ресурсах данного периода.

2. Завершена реализация программы модернизации здравоохранения за 2011-2013 годы. В результате укреплена материально-техническая база учреждений, внедрены стандарты оказания медицинской помощи, а также новые технологии в организации записи пациентов на прием.

3. Определены ключевые задачи на 2014 год по следующим направлениям:

- совершенствование кадровой политики;
- совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечнососудистой патологией и онкологическими заболеваниями;
- снижение младенческой, материнской смертности, создание системы медицинской реабилитации детей;
- обеспечение доступности высокотехнологичной помощи;
- контроль обеспечения населения необходимыми лекарственными препаратами в полном объеме.

Можно сделать вывод, что перспективы развития отрасли обозначены по большинству позиций на основе мониторинга основных показателей предыдущего периода.

4. Создан Совет общественных организаций по защите прав пациентов, организована работа горячей линии, создана, завершена модернизация официального сайта. Деятельность в этом направлении позволит не только обеспечить информационную доступность и открытость деятельности учреждений здравоохранения, но и расширить межведомственное взаимодействие, оперативно реагировать на возникающие вопросы и проблемы, использовать положительный опыт.

5. Все учреждения здравоохранения переведены из муниципальных систем в единую государственную систему, что значимо для оперативного принятия управленческих решений, обеспечения жителей отдаленных районов высококвалифицированной медицинской помощью.

6. Началась реализация целевой программы «Кадры системы здравоохранения Вологодской области на 2013-2015 годы » в рамках данного направления проведен следующий комплекс мероприятий:

- представлены статистические данные по кадровому обеспечению, в том числе укомплектованности кадрами лечебных учреждений, как, врачебными так и средним медицинским персоналом;

- реализуются мероприятия по совершенствованию оказания социальной помощи медицинским и фармацевтическим работникам;

- используется положительный опыт целевой контрактной подготовки абитуриентов в образовательные учреждения высшего медицинского образования с последующим трудоустройством в учреждения области;

- поэтапно повышается оплата медицинских работников. Рассчитаны прогнозируемые показатели до 2018 года;

- сформирована система работы по профориентации в учреждениях здравоохранения;

- продолжает развиваться система профессиональной переподготовки, планируется ввести аккредитацию медицинских и фармацевтических работников с 2016 года;

- сформирован отраслевой резерв управленческих кадров.

Перспективными задачами данных мероприятий являются:

- повышение статуса медицинского работника,
- привлечение молодых специалистов,
- повышение профессионального уровня работников.

Необходимо отметить еще несколько значимых показателей работы: положительную динамику качества оказания неотложной медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями,

- отсутствие массового распространения инфекционных заболеваний,
- создание трехуровневой система оказания медицинской помощи.

Предполагаемый результат-повышение качества оказания медицинской помощи населению области.

Вместе с тем нужно отметить **отсутствие данных, по которым можно было бы оценить деятельность Департамента:**

1. При предоставлении сведений об укомплектованности медицинскими кадрами по области, нет сравнения с региональными значениями и на уровне федерации. Как следствие, нет возможности сравнить ситуацию, применить позитивный опыт деятельности в рамках этого направления

2. Не отражены причины снижения уровня обеспеченности населения кадрами после положительной динамики в 2008 году.

3. Нет анализа причин снижения доли выпускников в 2013 году (по целевому направлению), трудоустроенных в учреждения здравоохранения области.

4. Не представлены результаты мониторинга удовлетворенности населения медицинской помощью, что имеет значение для объективной оценки деятельности учреждений здравоохранения на областном уровне.

#### **Резюме:**

Таким образом, характеризуя деятельность органа исполнительной власти и ситуацию в отрасли в целом, можно выставить следующие рейтинговые оценки:

-оценка деятельности органа исполнительной государственной власти по 5-балльной шкале\*-4;

-оценка ситуации в отрасли по 5-балльной шкале\*\*-4.

---

\* 1 – неудовлетворительно, 2 – удовлетворительно, 3 – не могу оценить работу, поскольку ничего об этом не знаю, 4 – хорошо, 5 – очень хорошо

\*\* 1 – затрудняюсь ответить, 2 – ситуация ухудшается, 3 – никаких изменений не происходит, все остается как было, 4 – наметились положительные тенденции, 5 – ситуация значительно улучшилась