



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

01 АПР 2016

№

13-4/2-82

На №

от

Руководителям
органов государственной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья
(по списку)

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Департамент) по итогам состоявшегося 24 марта 2016 г. совещания с руководителями органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья под председательством Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой направляет для работы алгоритм проведения картографического анализа доступности медицинской помощи (далее – алгоритм анализа) и макет плана мероприятий («дорожной карты») по обеспечению доступности медицинской помощи в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания (далее – макет «дорожной карты»).

Приложение: 1. Алгоритм анализа на 3 л. в 1 экз.

2. Макет «дорожной карты» на 1 л. в 1 экз.

Директор Департамента

Е.П. Какорина

Алгоритм анализа

Картографический анализ доступности медицинской помощи проводится в целях выявления населенных пунктов, находящихся вне зоны медицинского обслуживания с последующей разработкой плана мероприятий, направленных на организацию оказания медицинской помощи их жителям.

Оценка доступности осуществляется для следующих видов медицинской помощи:

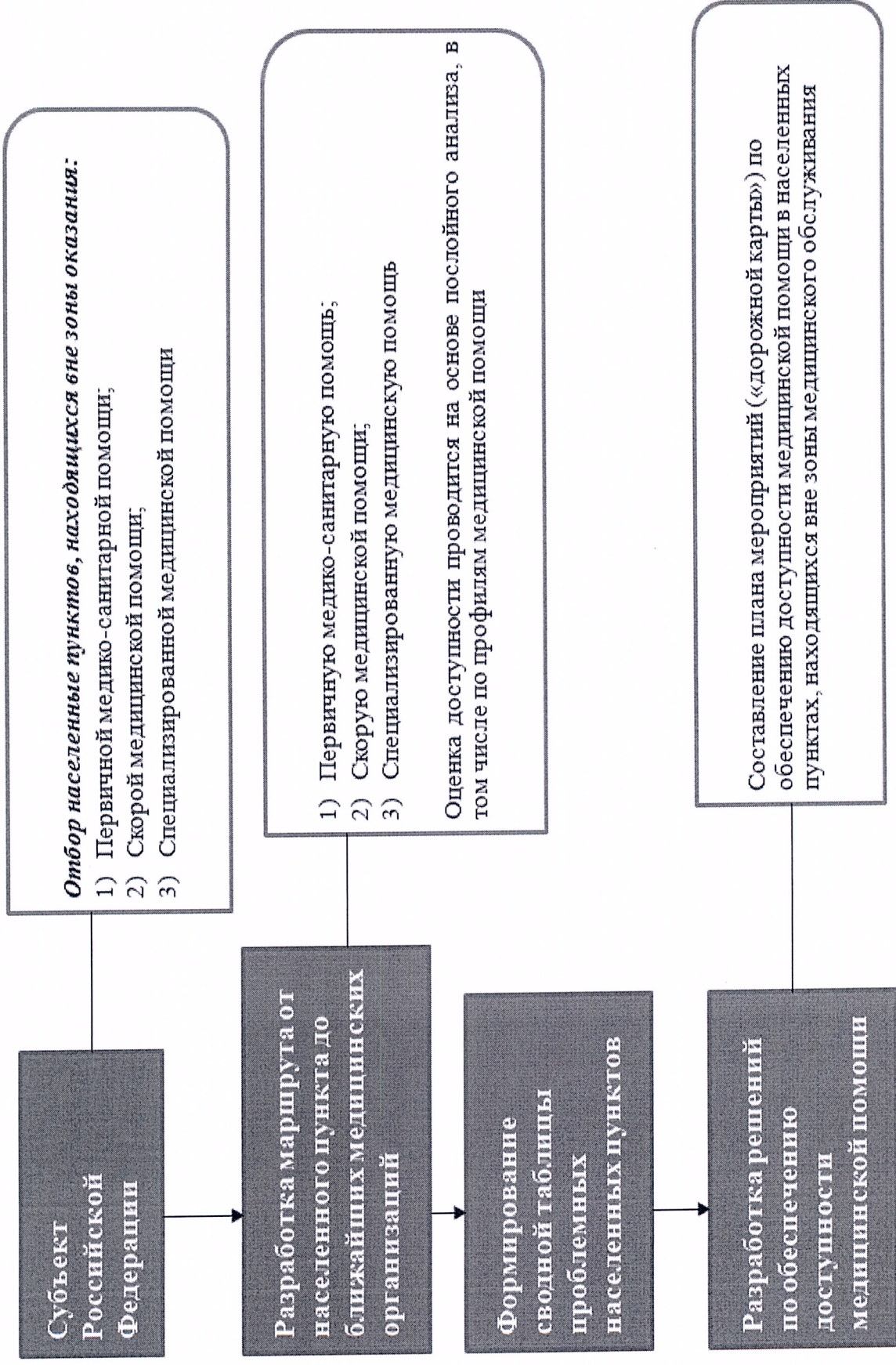
- 1) Первичной медико-санитарной помощи;
- 2) Скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 3) Специализированной медицинской помощи.

На первом этапе анализа, используя технические возможности геоинформационной системы, определяются населенные пункты, находящиеся вне зоны оказания медицинской помощи указанных видов.

На втором этапе анализа разрабатывается маршрут от данных населенных пунктов до ближайших медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь соответствующего вида, в том числе с послышной оценкой доступности по профилям медицинской помощи.

На третьем этапе анализа формируется сводная таблица проблемных населенных пунктов, на основании которой разрабатываются решения по обеспечению доступности медицинской помощи.

Алгоритм анализа представлен следующей блок – схемой:



При составлении сводной таблицы проблемных населенных пунктов, на основании которой разрабатываются решения по обеспечению доступности медицинской помощи, рекомендуется предусматривать разделы следующего содержания и вида:

СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

№ п/п	Населенный пункт ¹	Численность проживающего населения ²	Доступность медицинской помощи ³			
			Первичной медико-санитарной помощи	Скорой медицинской помощи	Специализированной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях 1 уровня	Специализированной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях 2 уровня
1.						
2.						
3.						
4.						

¹ Указывается наименование населенного пункта, находящегося вне зоны медицинского обслуживания.

² Указывается численность населения, проживающего в данном населенном пункте.

³ Для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь соответствующего вида, отмечается символами «+» или «-» с указанием наименования медицинской организации или структурного подразделения, оказывающих данный вид медицинской помощи.

Приложение 2
к письму Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «01» сентября 2016 г. № 13-4/2-82

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель высшего должностного лица
(руководителя высшего исполнительного органа государственной
власти) субъекта Российской Федерации
_____ Ф.И.О.

Руководитель органа государственной
власти субъекта Российской Федерации
в сфере охраны здоровья
_____ Ф.И.О.

**МАКЕТ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ («ДОРОЖНОЙ КАРТЫ») ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДОСТУПНОСТИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ, НАХОДЯЩИХСЯ ВНЕ ЗОНЫ
МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

РАЗДЕЛ I «... ..»					
№ п/п	Наименование населенного пункта	Наименование основных мероприятий	Срок исполнения	Форма исполнения	Ответственные исполнители
1.					
2.					
РАЗДЕЛ II «... ..»					
1.					
2.					

В «дорожной карте» рекомендуется предусмотреть следующие разделы:

1. Организационно-управленческие мероприятия (организация работы мобильных медицинских бригад, укрепление кадрового потенциала, организация телемедицинских консультаций и т.д.);
2. Материально-технические мероприятия (строительство, ремонт, приобретение медицинского оборудования, автотранспорта и т.д.);
3. Градостроительные и инфраструктурные мероприятия (организация автотранспорта, улучшение качества дорожного покрытия, строительство жилья для медицинских работников и т.д.);
3. Нормативно-правовые мероприятия (заключение межрегиональных соглашений об оказании медицинской помощи, создание межведомственных рабочих групп и т.д.);
4. Иные.