

Министерство здравоохранения Республики Крым

Решение коллегии № 1

28 января 2016

г.Симферополь

«О состоянии и мерах по улучшению оказания скорой медицинской помощи, организации неотложной помощи в Республике Крым.
Итоги деятельности службы медицины катастроф, медицинских организаций скорой медицинской и неотложной помощи Республики Крым в 2015 году, задачи на 2016 год»

Заслушав и обсудив доклады главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Республики Крым по медицине катастроф Антонюка Г.В, скорой медицинской помощи Прохасько Л.В., главного консультанта отдела первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Республики Крым Бублей Е.Г. коллегия отмечает, что с 01.01.2015 года деятельность учреждений здравоохранения Республики Крым осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» с 01.01.2015 года работает в обновленном режиме. Проведена реорганизации всех существующих в Крыму подразделений службы скорой медицинской помощи (СМП), медицины катастроф и санитарной авиации в ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи». В настоящее время в центре функционируют 7 станций, включающие 37 подстанций и 42 пункта постоянного базирования бригад скорой медицинской помощи, что позволяет более оперативно реагировать на вызовы.

Изменились требования по готовности учреждений здравоохранения к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. В настоящее время кроме угрозы возникновения ЧС природного и техногенного характера, существует угроза террористических действий (в том числе возможного применения химического и биологического оружия). Так, 22 ноября 2015 года на территории Украины были разрушены линии электропередачи, вследствие чего в Крым перестало поступать электричество, что отразилось на деятельности практически всех медицинских учреждениях Крыма, потребовалось включение резервных источников электрообеспечения.

В 2015 году в Крыму произошло 30 чрезвычайных ситуаций (ЧС), из них 93,3% техногенных (28), 6,7% биолого-социальных (2).

Наибольший удельный вес в группе техногенных ЧС приходится на дорожно-транспортные происшествия (ДТП) - 82%, на пожары -14,3%, 3,7% - прочие (авиакатастрофа).

Пострадало в результате ЧС 167 человек, 38,9% из которых погибли (65 чел.) В 2015 году в ЧС пострадало 13 детей, 38,9% из которых погибло (5 детей).

Для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС бригадами скорой медицинской помощи было осуществлено 73 выезда. Все пострадавшие получили медицинскую помощь. 62,3% пораженных находились в состоянии средней степени тяжести, 22,6%- тяжелой, 12,3% -легкой и 2,8% - в крайне тяжелой степени. 97,2% пораженных эвакуированы в медицинские учреждения, где все были госпитализированы. 4 человека, пострадавших при ДТП, умерли в мед.учреждении.

Проводится работа по обучению специалистов, в 2015 году организовано 35 учебных циклов, на которых обучено 974 человек.

Проведено 77 учений и тренировок, в том числе командно-штабных учений (22%), штабных тренировок (54,6%), тактико-специальных учений (23,4%).

Для работы в составе авиационных медицинских бригад силами Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» проведено 2 выездных цикла на которых подготовлено 63 медицинских работника учреждений здравоохранения Крыма и главного управления МЧС по Республике Крым.

В 2015 году Правительством Республики Крым принят ряд нормативных актов, регламентирующих создание системы спасательных служб для осуществления на региональном уровне мероприятий по гражданской обороне, защите населения и территорий, в том числе Медицинской службы.

На Министерство здравоохранения Республики Крым возложены функции по оказанию медико-санитарной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; создание резервов медицинских ресурсов; оказание экстренной медицинской помощи. На территории республики, функциональная подсистема Всероссийской службы медицины катастроф единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций представлена на трех уровнях: региональном (территориальный центр медицины катастроф, территориальный орган Роспотребнадзора); муниципальном (структурные подразделения органа управления здравоохранением); объектовом (должностные лица медицинских организаций, уполномоченные решать задачи по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций).

В настоящее время Территориальная служба медицины катастроф Республики Крым включает 65 бригад скорой медицинской помощи постоянной готовности первой очереди (формируемые территориальным центром медицины катастроф и скорой медицинской помощи); 74 врачебно-сестринские бригады (формируемых поликлиниками); 114 специализированных бригад постоянной готовности второй очереди (28% хирургического профиля, 17% травматологические, 7,9% психиатрические, 8,7% анестезиологические, 7% нейрохирургические, 7% реанимационные, 2,6% ожоговые, 6% инфекционные, по 4% акушерско-гинекологические и радиологические, 1,8% суд.мед.экспертизы, по 0,9% челюстно-лицевой хирургии, терапевтические). Для лечения пострадавших дополнительно развертывается 4145 коек.

Во исполнение Постановлений Правительства Российской Федерации, приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации Распоряжением Министерства здравоохранения Республики Крым от 22 января 2015 г. № 1 «О создании запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств в целях гражданской обороны» медицинским организациям было поручено создать и утвердить необходимый объем и номенклатуру запаса (согласно Методических рекомендаций по определению номенклатуры и объемов, создаваемых в целях гражданской обороны, запасов материально-технических и иных средств, утвержденных МЧС РФ 23 марта 2012 г. № 43-2047-14).

Распоряжениями Совета министров Республики Крым от 23.12.2014 г. № 1491 «О создании запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств в Республике Крым в целях гражданской обороны», от 23.09.2015 г. № 869-р «О внесении изменений в распоряжение Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 1491» определен Перечень запасов материально-технических средств (лекарственные, дезинфицирующие и перевязочные средства, индивидуальные аптечки, медицинские инструменты, приборы, аппараты, передвижное оборудование и другие изделия медицинского назначения, средства радиационной, химической и биологической защиты).

Однако, согласно информации из медицинских организаций уровень накопления материально-технических средств, и особенно лекарственных препаратов довольно низкий.

С 1 октября 2015 года согласно Федерального Закона Российской Федерации от 29.12.2014 N 474-ФЗ "Об особенностях правового регулирования отношений в сферах охраны здоровья и обращения лекарственных средств на территориях Республики Крым и города федерального значения Севастополя", применение лекарственных средств, имеющих украинскую сертификацию, на территории Крыма запрещено. Ранее оперативный запас лекарственных средств был представлен лекарственными средствами, имеющими украинскую сертификацию, что потребовало срочного перевода лекарственных средств, имеющих длительные сроки хранения, из оперативного запаса в повседневный оборот и дополнительных финансовых средств для приобретения лекарственных препаратов, имеющих российскую сертификацию.

На сегодняшний день запас лекарственных средств и изделий медицинского назначения, в объеме, который позволит выполнять частично действия по предназначению, кроме ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» имеется только в 13 учреждениях здравоохранения.

В ряде учреждений здравоохранения определение объема, номенклатуры лекарственных средств резерва осуществляется без учета рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (от 22.09.2015 № 14-6/10/1-3904), Министерства здравоохранения Республики Крым (от 02.10.2015 № 01/6444-8.07) по формированию и поддержанию запаса средств специфической фармакотерапии в составе резерва материальных ресурсов для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационного и химического характера. В учреждениях здравоохранения должен быть создан запас средств специфической фармакотерапии (антидоты, радиопротекторы, средства санитарной обработки и т.д.).

В настоящее время запас лекарственных средств специфической фармакотерапии, в объеме который позволит выполнять действия по предназначению, имеется только в ГБУЗ РК «Евпаторийская детская клиническая больница».

В ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» имеется мобильный медицинский отряд. Отряд создан в 1996 году с целью оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим и больным при возникновении чрезвычайных ситуаций техногенного и природного характера в условиях требующих автономного режима работы.

Укомплектование отряда осуществляется за счет штатных сотрудников отдела выездной экстренной консультативной медицинской помощи и службы скорой медицинской помощи ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи».

Оснащен тремя надувными пневмокаркасными модулями, полученными в 1997 году в качестве гуманитарной помощи, в модулях размещаются операционная, противошоковая палата и изолятор. В настоящее время требуют постоянного ремонта в связи с изношенностью материалов, из которых они изготовлены.

В модулях используется аппаратура отдела выездной экстренной консультативной медицинской помощи.

Существует проблема транспорта. Используемый автомобиль марки «ГАЗ-66» (повышенной проходимости), 1986 года выпуска, подлежит списанию, последние четыре года не эксплуатируется из-за значительной технической изношенности. Размеры спецкузова не позволяют полностью разместить имущество мобильного медицинского отряда, что требует привлечения дополнительного грузового транспортного средства.

Для транспортировки личного состава отряда и для организации подвижного пункта управления используется автомобиль марки «ГАЗель», 2006 года выпуска, ранее используемый как автомобиль скорой медицинской помощи. На автомобиле затруднено передвижение по пересеченной местности, нет достаточного количества мест для размещения медицинского персонала.

С целью обеспечения автономной работы отряда требуется дополнительный грузовой автотранспорт для перевозки питьевой воды, горюче-смазочных материалов, медицинского имущества, средств гигиены и ухода за больными, средств для проведения противоэпидемических мероприятий, операционного и постельного белья, медицинских носилок и т.д.

Скорую медицинскую помощь населению Республики Крым оказывают 149 бригад скорой медицинской помощи, из которых 59% фельдшерских (88 ед), 39,6% врачебных общепрофильных (59 ед.), 1,4% специализированных (2 - педиатрическая и психиатрическая в г. Симферополе).

Существуют кадровые проблемы в службе, обеспеченность врачебными кадрами составила 55% (дефицит 200 врачей), фельдшерскими – 77, 65%. Имеется высокая текучесть кадров, которая в 2015 году превысила 27%.

Не достигнут показатель обеспеченности населения бригадами СМП. Норматив обеспеченности населения бригадами СМП - 1 бригада на 10 тыс. населения, показатель обеспеченности на 10 тысяч населения в Крыму составляет 0,81. Не хватает 40 бригад.

В 2015 году произошел рост числа выездов бригад службы скорой медицинской помощи на 13,5 тысяч по сравнению с 2014 годом (2015- 625 955). Показатель выездов составил 330,1 на 1 тыс. населения и превысил показатель по Российской Федерации (средний по России – 318). Особенно значительный рост количества обращений и вызовов зарегистрирован в 1-ом квартале, в основном за счет большого количества выходных и праздничных дней в январе месяце.

В структуре вызовов 34,8% жители сельской местности, вызовы к детям – 13,6%, из них до 1 года – 11,9%.

В 2015 году вызовы к приезжим составили 3,1% (в 2014 – 3,6%). Среди приезжих 58,7% - жители РФ, 36,2% - жители Украины, 2,3% - жители дальнего зарубежья, 2,8% из других стран.

Число отказов в выезде бригады СМП – 1,8% (вызовы были переданы для обслуживания в амбулаторно-поликлиническую сеть).

Количество вызовов в сутки по республике составляло от 1,5 до 2 тысяч, среднесуточная нагрузка на бригады колебалась от 11 вызовов в районах до 18 в городах Симферополь, Ялта, Керчь.

В структуре выездов наибольший удельный вес стабильно приходится на внезапные заболевания -52,2% (2014- 60,7%); остается высоким удельный вес выездов к хроническим больным (2015-16,1%; 2014-7,8%); непрофильные выезды составили 14,8% (2014-13,3%); 8% несчастные случаи (2014 – 7,7%); 0,5% - роды и патология беременности (60 выездов на внебольничные роды, 55 детей родились живыми).

Безрезультатные выезды составили 3,8% (2014 – 3,1%). Ложные – 0,3% от общего количества выездов.

Бригадами скорой помощи доставлено в медицинские организации 24% от числа обслуженных больных (в 2014 – 18%), 88,4% из которых были госпитализированы.

Отсутствие пунктов неотложной помощи при поликлиниках городов и районов в начале года, организационные проблемы по их созданию дали дополнительную нагрузку на службу скорой медицинской помощи.

Службой проводится постоянная работа по внедрению правил вызова бригад скорой помощи, в том числе по информированности населения с привлечением средств массовой информации.

Увеличилось число выездов на дорожно-транспортные происшествия (ДТП), всего за 12 мес. осуществлено 2539 выездов на ДТП, что на 391 случай больше, чем за прошлый период. Пострадавших 3206 чел., в том числе 320 детей (9,8%). Констатировано смертей при ДТП 216 случаев, дети - 12. Показатель смерти при ДТП составил 11,4 на 100 тыс. населения (по Дорожной карте Крыма этот показатель не должен превышать 12,5 на 100 тыс. нас.). В течение часа в стационары доставлено 72,1% пострадавших.

Основной качественный показатель службы - своевременность доезда к месту вызова (до 20 мин. с момента поступления вызова) составил 86,7% (в РФ - 87%), при ДТП - 97,6%. Наименьший показатель - 79,4% - в г. Симферополе и Симферопольском районе. Это связано с объективными причинами: высокой обращаемостью, скоплением транспорта на дорогах, недостаточным количеством бригад (не хватает 10 бригад).

За 12 мес. 2015 на догоспитальном этапе констатировано 9 283 смертей (2014 - 4694), 94% из которых умерли до прибытия бригады СМП. Из умерших 84,7% - умерли в результате заболеваний, 5% - от несчастных случаев, 10,3% - от неустановленных причин. Смертей в присутствии бригад скорой помощи - 595 (0,09%, по России - 0,05%). Обращает на себя внимание, что 84,4% смертей в присутствии бригады умерли в результате хронических заболеваний. Во всех случаях смерти от ОИМ и ОНМК имела место поздняя обращаемость за медицинской помощью.

С ноября 2015 года бригады скорой медицинской помощи начали проводить тромболизис на догоспитальном этапе препаратом «Метализе», выполнено 17 тромболизисов.

Процент расхождения диагнозов составил 2,6%. Наиболее высокий процент расхождений на Красноперекопской (7,9%) и Евпаторийской (3,8%) станциях.

В 2015 году отмечается значительный рост числа обращений от населения по поводу работы скорой медицинской помощи (2015-305, 2014-85), в основном жалобы на плохое качество связи, несвоевременное прибытие на вызов, некорректное поведение сотрудников на вызове. По 4 обоснованным жалобам, приняты меры.

Зарегистрировано в 2015 году 36 благодарностей.

Улучшена материально-техническая база службы. В соответствии с Программой модернизации здравоохранения в Республике Крым приобретено 160 автомобилей скорой помощи, укомплектованных современным медицинским оборудованием, из них 100 - класса В и 60 - класса С.

Требуется решение вопроса передачи части отдельно стоящих помещений станций и подстанций скорой медицинской помощи на баланс Центра, из 92 зданий службы только 1 на балансе Центра. Все помещения нуждаются в ремонте, необходимо принять меры по проведению ремонтных работ.

Проблемным вопросом также является хранение лекарственных средств и изделий медицинского назначения, так как Центр не имеет собственных складских помещений. Отсутствуют помещения для хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения и на подстанциях.

Остается одним из важных вопросов связь и диспетчерская служба. Существует проблема некачественной, неустойчивой мобильной связи по Крыму, что приводит к постоянным нареканиям от населения и затрудняет передачу вызовов на подстанции.

Для полноценного функционирования Центра крайне необходимо создание единой региональной оперативно-диспетчерской службы. Необходимо внедрение современных технологий по информатизации и компьютеризации Центра в целом, в том числе и медицинской статистики.

В настоящее время ставится вопрос об оснащении всех автомобилей скорой помощи спутниковыми навигаторами с целью контроля и рационального использования бригад СМП и достижения принципа экстерриториальности.

Чрезвычайная ситуация в Республике Крым подтвердила важность наличия в службе скорой помощи связи, не зависящей от электроснабжения. Необходимо приобретение и установка на автомобилях скорой медицинской помощи цифровых радиостанций.

В настоящее время особого внимания требует организация оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (приложение №1 «Правила организации деятельности поликлиники»), Министерства здравоохранения Республики Крым от 03.12.2015 № 1929 «Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Крым») регламентировано, что неотложная помощь должна быть организована в медицинских учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению.

С целью организации кабинетов неотложной помощи Министерством здравоохранения Республики Крым издан приказ от 18.02.2015 № 150 «Об усовершенствовании оказания неотложной медицинской помощи населению Республики Крым».

Однако, до настоящего времени еще не во всех учреждениях организована работа по оказанию неотложной помощи.

Согласно информации, представленной руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в настоящее время неотложная помощь взрослому населению оказывается только в 29 медицинских организациях: в 26 кабинетах неотложной помощи и 3-х отделениях. Не организованы кабинеты неотложной помощи в 7 медицинских организациях: ГАУ «Джанкойская городская поликлиника», ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница», ГБУЗ РК «ЦГБ г. Красноперекопска», ГБУЗ РК «Алуштинская ЦГБ», ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница № 1», ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова», ОП Диагностический центр ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко». Не функционирует кабинет в ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 5» в связи с увольнением врача, в ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница» кабинет неотложной помощи находится на ремонте, помощь оказывается в кабинете профилактических осмотров.

Не укомплектованы штаты в 6 медицинских организациях.

Неотложную помощь круглосуточно оказывают в 5 учреждениях, до 20.00 в 3-х медицинских организациях, в остальных - во время работы поликлиники.

Санитарный транспорт имеется в 26 медицинских организациях, заключаются договора с автохозяйствами.

Всего в 2015 году неотложная помощь была оказана 48 894 пациентам.

В то же время зафиксировано, что 42.7% вызовов скорой помощи были для оказания неотложной помощи (данные статистической информации по Республике Крым).

Высокий удельный вес обращений на скорую помощь с показаниями для оказания неотложной помощи на территориях, где не организованы кабинеты или недостаточно организована работа в них: в Симферопольском районе – 53,7 % (кабинет отсутствует), Красноперекоск – 46 % (кабинет отсутствует), Керчь – 40,4 % (отсутствует кабинет в ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 1 им. Пирогова», недостаточно организована работа в ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 2», в ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 3»), Феодосия – 45,6% (недостаточно), Ялта – 41,6% и т.д..

Правильная организации работы кабинета (отделения) неотложной помощи позволит обеспечить **своевременность** оказания медицинской помощи, повысить **доступность** медицинской помощи, повлиять на показатели - **снижение смертности**.

Организация работы кабинетов (отделений) по оказанию неотложной помощи населению является одним из приоритетных направлений развития системы здравоохранения в Республике Крым.

На основании выше изложенного, КОЛЛЕГИЯ РЕШИЛА:

1. Заслушав и обсудив доклады главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Крым по медицине катастроф Антонюка Г.В., по скорой медицинской помощи Прохасько Л.В., главного консультанта отдела первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Республики Крым Бублей Е.Г. признать организацию работы ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» недостаточной.

Считать данное направление одним из приоритетных.

2. Принять меры по обеспечению службы устойчивой телефонной, спутниковой и радиосвязью.

Срок – до 01.07.2017;

3. Главным внештатным специалистам МЗ РК по специальности скорая медицинская помощь Прохасько Л.В., медицины катастроф Антонюку Г.В. разработать и принять локальные нормативные акты, регламентирующие организацию работы службы скорой медицинской помощи.

Срок – до 15.02.2016;

4. Директору ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Антонюку Г.В.:

4.1. завершить создание единой диспетчерской службы

Срок – до 01.07.2016;

4.2. компьютеризировать работу СМП введением автоматизированного рабочего места и систему обработки вызовов

Срок – до 01.07.2017;

4.3. создать симуляционный центр для учебы персонала, организовать учебные классы на каждой станции с набором манекенов для проведения практических занятий

Срок – до 01.01.2017;

4.4. организовать пункты постоянного базирования бригад СМП в с. Войково, Первомайского района (Красноперекоская ССМП), с. Чистенькое,

Симферопольского района (Симферопольская ССМП), с. Оленевка
Черноморского района (Евпаторийская ССМП) для улучшения транспортной
доступности и своевременности оказания СМП

Срок – до 01.01.2017;

4.5.обеспечить увеличение количества бригад скорой помощи для достижения
норматива обеспеченности населения и своевременности доезда к месту вызова

Срок – до 01.01.2017;

4.6.принять меры по привлечению и закреплению медицинских кадров,
повышению их квалификации и уровня подготовки, развитию и совершенствованию
системы оплаты труда в зависимости от качества и результатов работы

Срок исполнения – постоянно

4.7. Организовать взаимодействие по обмену информацией о необходимости
оказания неотложной помощи с учреждениями здравоохранения, оказывающими
неотложную помощь,

Срок - постоянно.

4.8. Назначить ответственное лицо (заместитель руководителя учреждения) за
налаживание взаимодействия с учреждениями здравоохранения, оказывающими
неотложную помощь, информацию представить в отдел первичной медико-
санитарной и скорой медицинской помощи управления организации медицинской
помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Республики Крым.

Срок до 15.02.2016

5.Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Республики
Крым внедрить маршрутизацию по основным группам заболеваний: ОКС, ОНМК,
сочетанные травмы.

Срок – до 01.07.2016;

6.Руководителям медицинских организаций Министерства здравоохранения
Республики Крым обеспечить оказание неотложной медицинской помощи во всех
амбулаторно-поликлинических учреждениях, оказывающих первичную медико-
санитарную помощь, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении
Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению», Министерства здравоохранения Республики Крым от
03.12.2015 №929 «Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи в
Республике Крым», от 18.02.2015 № 150 «Об усовершенствовании оказания
неотложной медицинской помощи населению Республики Крым».

Срок до 01.03.2016

6.1. Укомплектовать штаты кабинетов неотложной помощи, предусмотрев
возможность выполнения данными структурными подразделениями в полном объеме
возложенных на них функций

Срок до 01.03.2016

6.2. обеспечить кабинеты неотложной помощи медикаментами и расходным
материалом в соответствии с Перечнем, утвержденным Территориальной программой
государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам
Республики Крым на 2016 год.

Срок до 01.03.2016

6.3. Организовать взаимодействие с ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» по обмену информацией о необходимости оказания неотложной помощи.

Срок - постоянно.

6.4. Назначить ответственное лицо (заместитель руководителя учреждения) за налаживание взаимодействия с ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», информацию представить в отдел первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Республики Крым.

Срок до 15.02.2016

6.5. Создать резерв материально-технических средств, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

Срок исполнения: в течении 2016 года.

6.6. Создать запас средств специфической фармакотерапии согласно Методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации по формированию и поддержанию запаса средств специфической фармакотерапии в составе резерва материальных ресурсов для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационного и химического характера.

Срок исполнения: первое полугодие 2016 года.

7. Управлению кадровой политики, государственной гражданской службы и противодействия коррупции Министерства здравоохранения Республики Крым организовать повышение квалификации специалистов, в том числе курсов специализации по скорой и неотложной помощи для выездных фельдшеров.

Срок: постоянно

8. Контроль за выполнением данного решения коллегии возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Шаклунова А.А.

Председатель коллегии

А.Голенко

Секретарь коллегии



Т.Руднева