

(Окончание. Начало на 1–13-й стр.).

Приложение № 10 к Докладу

Обеспеченность врачами кадрами всех специальностей (на 10 000 человек населения)

Table with 6 columns: Муниципальное образование в Свердловской области, 2008 год, 2009 год, 2010 год, 2011 год, 2012 год. Rows include Южный управленческий округ, Камышловский городской округ, Алапаевское муниципальное образование, etc.

Приложение № 11 к Докладу

Обеспеченность средним медицинским персоналом (на 10 000 человек населения)

Table with 6 columns: Муниципальное образование в Свердловской области, 2008 год, 2009 год, 2010 год, 2011 год, 2012 год. Rows include Южный управленческий округ, Камышловский городской округ, Алапаевское муниципальное образование, etc.

Официальным опубликованием закона Свердловской области, иного нормативного правового акта Свердловской области считается первая публикация его полного текста в «Областной газете» или первое размещение (опубликование) его полного текста на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», определяемом законом Свердловской области (статья 61 Устава Свердловской области)

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

08.11.2013 № 1366-ПП г. Екатеринбург

О внесении изменений в некоторые правовые акты Правительства Свердловской области в сфере охраны здоровья граждан

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-03 «О правовых актах в Свердловской области», Законом Свердловской области от 01 июля 2013 года № 60-03 «О внесении изменений в Закон Свердловской области «Об охране здоровья граждан в Свердловской области» Правительство Свердловской области

Постановляет: 1. Внести в Положение об условиях и порядке выплаты, возврата единовременного пособия на оздоровление хозяйством медицинским и фармацевтическим работникам, поступившим на работу в областные государственные или муниципальные учреждения здравоохранения, осуществляющие деятельность на территории Свердловской области (в редакции постановления Правительства Свердловской области от 27.03.2007 № 240-ПП «О выплате единовременного пособия на оздоровление хозяйством медицинским и фармацевтическим работникам, поступившим на работу в областные государственные или муниципальные учреждения здравоохранения, осуществляющие деятельность на территории Свердловской области» (в редакции постановления Правительства Свердловской области от 28.03.2008 № 256-ПП, от 15.10.2009 № 1330-ПП, от 16.04.2013 № 494-ПП и от 16.07.2013 № 918-ПП, следующие изменения: 1) в подпункте 4 пункта 4 слова «образовательной организации высшего или среднего профессионального образования» заменить словами «медицинской или фармацевтической профессиональной образовательной организации высшего образования»; 2) подпункт 6 пункта 4 изложить в следующей редакции: «б) копию документа об окончании интернатуры, ординатуры или аспирантуры медицинской или фармацевтической образовательной организации высшего образования, заверенную Учреждением, — в отношении медицинских и фармацевтических работников, окончивших интернатуру или ординатуру медицинскими и фармацевтическими образовательными организациями высшего образования либо аспирантуру медицинскими и фармацевтическими образовательными организациями высшего образования»; 3) в подпункте 7 пункта 4 слова «организации среднего профессионального образования» заменить словами «профессиональной образовательной организации», слова «организации высшего профессионального образования» заменить словами «образовательной организации высшего образования».

2. Внести изменение в постановление Правительства Свердловской области от 28.08.2013 № 1063-ПП «Об установлении условий, на которых несовершеннолетние проходят медицинские осмотры, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, при занятиях физической культурой и спортом, диспансеризации, диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию и на которых несовершеннолетним оказывается медицинская помощь, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях» («Областная газета», 2013, 04 сентября, № 408–409) (далее — постановление Правительства Свердловской области от 28.08.2013 № 1063-ПП), заменив в наименовании и по тексту слова «образовательные учреждения» в соответствующем падеже словами «образовательные организации» в соответствующем падеже.

3. Внести изменение в условия, на которых несовершеннолетние проходят медицинские осмотры, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, при занятиях физической культурой и спортом, диспансеризации, диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию и на которых несовершеннолетним оказывается медицинская помощь, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях, установленных постановлением Правительства Свердловской области от 28.08.2013 № 1063-ПП, заменив в наименовании и по тексту слова «образовательные учреждения» в соответствующем числе и падеже словами «образовательные организации» в соответствующем числе и падеже.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Первого Заместителя Председателя Правительства Свердловской области В.А. Власова.

5. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Председатель Правительства Свердловской области Д.В. Паслер.

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

08.11.2013 № 1367-ПП г. Екатеринбург

О реорганизации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Детская городская больница город Асбест»

Руководствуясь статьями 52, 57–59 Гражданского кодекса Российской Федерации, статьей 56 Областного закона от 10 апреля 1995 года № 9-03 «Об утверждении государственной собственности Свердловской области», постановлениями Правительства Свердловской области от 15.12.2010 № 1792-ПП «Об утверждении Порядка создания, реорганизации, изменения типа и ликвидации государственного казенного и бюджетного учреждения Свердловской области» и от 15.12.2010 № 1800-ПП «Об утверждении Порядка утверждения уставов государственных бюджетных и казенных учреждений Свердловской области и внесения в них изменений», в целях повышения результативности и эффективности деятельности областных государственных учреждений здравоохранения Правительство Свердловской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Реорганизовать государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Детская городская больница город Асбест» в форме слияния, образовав государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест».

2. Определить, что: 1) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» реализует основные цели деятельности реорганизуемых государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Детская городская больница город Асбест»; 2) имущество реорганизуемых государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Детская городская больница город Асбест» в полном объеме передается государственному бюджетному учреждению здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест».

3. Считать государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» правопреемником имущественных и неимущественных прав и обязанностей реорганизуемых государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Детская городская больница город Асбест».

4. Министерству здравоохранения Свердловской области (А.Р. Белявский): 1) осуществлять функции и полномочия учредителя государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест»; 2) утвердить Устав государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест»; 3) издать приказ о мероприятиях, необходимых для реорганизации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Детская городская больница город Асбест».

5. Министерству по управлению государственным имуществом Свердловской области (А.В. Пьянков) внести соответствующие изменения в Реестр государственного имущества Свердловской области.

6. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» (В.В. Бердников): 1) осуществить необходимые действия, связанные с реорганизацией государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Детская городская больница город Асбест» в форме слияния и государственной регистрации образованного в результате реорганизации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест» и Устава государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест»;

7) разработать проекты правовых актов Свердловской области по вопросам, входящим в компетенцию Управления делами;

8) участвовать в подготовке законопроектов, проектов указов и распоряжений Губернатора Свердловской области, постановлений и распоряжений Правительства Свердловской области по вопросам, входящим в компетенцию Управления делами;

9) размещать заказы и заключать государственные контракты, а также иные гражданско-правовые договоры на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для нужд Управления делами;

10) содействовать переводу работников и повышению профессионального уровня работников Управления делами;

11) награждать почетными грамотами и поощрять благодарственными письмами Управления делами.; 12) в подпункте 40 пункта 6 исключить слово «нормативными»; 13) в подпункте 8 пункта 14 исключить слова «принимать решения о поощрениях и взысканиях работников Управления делами»; 14) подпункт 12 пункта 14 исключить.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Председателя Правительства Свердловской области А.Р. Салихова.

3. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Председатель Правительства Свердловской области Д.В. Паслер.

Table with 6 columns: Шалинский городской округ, Восточный управленческий округ, Алапаевское муниципальное образование, муниципальное образование город Алапаевск, Артемовский городской округ, Байкаловский муниципальный район, муниципальное образование город Ирбит, Ирбитское муниципальное образование, Камышловский городской округ, в том числе муниципальное образование Камышловский муниципальный район, Пышминский городской округ, Слобода-Туринский муниципальный район, Таборинский муниципальный район, Таборинский муниципальный район, Тавдинский городской округ, Талицкий городской округ, Тугульминский городской округ, Туринский городской округ, Махневское муниципальное образование, Муниципальные образования вне управленческих округов, муниципальное образование «Город Екатеринбург», Арамилевский городской округ, Березовский городской округ, Ревешевский городской округ, Сысертский городской округ, Среднего медицинского персонала в муниципальных учреждениях здравоохранения, Среднего медицинского персонала в областных государственных учреждениях здравоохранения, Среднего медицинского персонала в федеральных учреждениях здравоохранения, ВСЕГО среднего медицинского персонала в областных государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения, ВСЕГО среднего медицинского персонала в учреждениях здравоохранения Свердловской области.

Термины, используемые в докладе «О состоянии здоровья граждан, проживающих в Свердловской области, в 2012 году»

ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) — вирус, вызывающий заболевание — ВИЧ-инфекцию, последняя стадия которой известна как синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).

Внутрибольничная инфекция — любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает больного в результате его поступления в стационар или обращения в лечебное учреждение для медицинской помощи, или инфекционное заболевание сотрудника лечебного учреждения вследствие его работы в данном учреждении вне зависимости от проявления симптомов заболевания во время либо после пребывания в лечебном учреждении.

ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения) — специализированный агентство Организации Объединенных Наций, ответственность которого касается вопросов международного здравоохранения и общественного здоровья. Всемирная организация здравоохранения способствует развитию служб здравоохранения, предупреждению и контролю заболеваний, улучшению условий окружающей среды, координации и развитию биомедицинских исследований, планированию и внедрению программ по здравоохранению.

Гестоз — осложнение беременности, проявляющееся триадой основных клинических симптомов: повышенным артериальным давлением, отеками, появлением белка в моче.

Естественное движение населения — изменение численности населения естественным, биологическим путем, путем рождений и смертей.

ИКБ (Болезнь Лайма, иксодовый клещевой боррелиоз) — природно-очаговое, трансмиссивное, инфекционное, полисистемное заболевание, отличающееся большим полиморфизмом клинических проявлений.

Коэффициент суммарной рождаемости показывает, сколько в среднем детей родила бы женщина на протяжении всего репродуктивного периода (15–49 лет) при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости того года, для которого вычислены возрастные коэффициенты. Для простого воспроизводства населения необходимо, чтобы коэффициент суммарной рождаемости находился в пределах 2,1–2,3.

Летальность — статистический показатель (в процентах), отражающий отношение умерших от какого-либо заболевания (травмы) к числу больных данным заболеванием (травмой). Больничная летальность — статистический показатель (в процентах), отражающий отношение умерших в данном лечебном учреждении к числу всех выписанных и умерших больных.

Материнская смертность — частота случаев смерти женщин, наступившей в период беременности или в течение 42 дней после ее окончания от какой-либо причины, связанной с беременностью. Показатель материнской смертности рассчитывается на 100 тыс. новорожденных, родившихся живыми.

Младенческая смертность — количество случаев смерти детей в возрасте до одного года в расчете на 1000 новорожденных, родившихся живыми. Составляющие показатели младенческой смертности являются показателями ранней и поздней неонатальной смертности, постнеонатальной смертности.

Нозологическая форма — отдельное самостоятельное заболевание, характеризующееся определенной причиной, одноклеточным механизмом развития, типичными внешними проявлениями и специфическими нарушениями функций органов и тканей организма.

Общая заболеваемость — частота всех болезней, выявленных в течение года, как впервые, так и ранее зарегистрированных, при первичном обращении в календарном году. Показатель общей заболеваемости рассчитывается на 1000 человек населения либо на 100 тысяч человек населения.

ОРВИ (острая респираторная вирусная инфекция) — группа острозаразных вирусных заболеваний верхних дыхательных путей, передающихся воздушно-капельным путем и характеризующихся симптомами инфекционного токсикоза. ОРВИ — самая распространенная на земном шаре группа заболеваний, объединяющая грипп, паргрипп, респираторно-синцициальную инфекцию, риновирусную и аденовирусную инфекции и другие катаральные воспаления верхних дыхательных путей. В процессе развития вирусное заболевание может осложниться бактериальной инфекцией.

ОРЗ (острое респираторное заболевание) — объединяет группу инфекционных заболеваний верхних дыхательных путей, передающихся воздушно-капельным путем. В тех случаях когда доказана вирусная природа болезни, ОРЗ называют ОРВИ (острая респираторная вирусная инфекция).

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении — число лет, которое в среднем предстоит прожить данному поколению родившихся или числу сверстников определенного возраста, если предположить, что на всем протяжении их жизни смертность в каждой возрастной группе будет такой, какой она была в том году, для которого и производилось исчисление.

Первичная заболеваемость — совокупность впервые выявленных заболеваний в календарном году. Показатель первичной заболеваемости рассчитывается на 1000 человек населения либо на 100 тысяч человек населения.

Перинатальная смертность — смертность плодов с 22 недели беременности и новорожденных в возрасте до 7 дней жизни, рассчитанная на 1000 новорожденных, родившихся живыми и мертвыми.

Перинатальный период — период с 22 недели внутриутробной жизни плода до 7 дней жизни новорожденного.

Постнеонатальный период — период жизни ребенка от 28 дней до 1 года.

Ранняя неонатальная смертность — частота случаев смерти детей в возрасте от рождения до 7 дней жизни. Показатель ранней неонатальной смертности рассчитывается на 1000 новорожденных, родившихся живыми.

Скрининг — один из методов динамического наблюдения за определенными параметрами здоровья различных групп населения, который нацелен на полный охват данным наблюдением всех членов исследуемой группы.

Служба — структура, объединяющая организации и специалистов, профессионально занимающихся диагностикой, лечением, профилактикой определенных нозологических форм и патологических состояний.

Смертность населения — частота случаев смерти, рассчитанная на 1000 человек населения.

Смертность трудоспособного населения — частота случаев смерти трудоспособного населения, рассчитанная на 1000 человек трудоспособного населения.

СПИД (синдром приобретенного иммунного дефицита, англ. AIDS) — состояние, развивающееся на фоне ВИЧ-инфекции и характеризующееся падением числа CD4+ лимфоцитов, множественными оппортунистическими инфекциями, неинфекционными и опухолевыми заболеваниями.

Уровень госпитализации — отношение числа госпитализированных в медицинское учреждение (либо во все медицинские учреждения данного административно-территориального образования) по поводу какого-либо заболевания либо всех заболеваний к численности населения, обслуживаемого данным медицинским учреждением (либо всеми медицинскими учреждениями данного административно-территориального образования). Обычно данный показатель рассчитывается на 1000 человек населения.

Фертильный возраст — возраст женщины от 15 до 49 лет включительно.

Кроводача — донорская процедура, в результате которой донор сдает 450 мл цельной крови, что считается дозой крови.