



ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«Актуальные аспекты повышения качества и доступности медицинской помощи
средним медицинским персоналом»

КЛЮЧЕВЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ

ВЫЗОВЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РЕШЕНИЯ

ТЮГАЕВА НАТАЛЬЯ ЮРЬЕВНА

Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области

ПЕНЗА
21 – 22 мая 2026 года

ОБМЕН ОПЫТОМ В ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

28 - 30 сентября
2017 год

Всероссийская научно-практическая конференция
«НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»

22 - 22 сентября
2018 год

Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием
«ФАРМАКОТЕРАПИЯ И ДИЕТОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

21 апреля
2023 год

Всероссийская научно – практическая конференция
«УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ СЕСТРИНСКОЙ СЛУЖБЫ»

24 апреля
2024 год

Всероссийская научно – практическая конференция
«УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ И СТАНДАРТИЗАЦИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»

11 - 13 сентября
2024 год

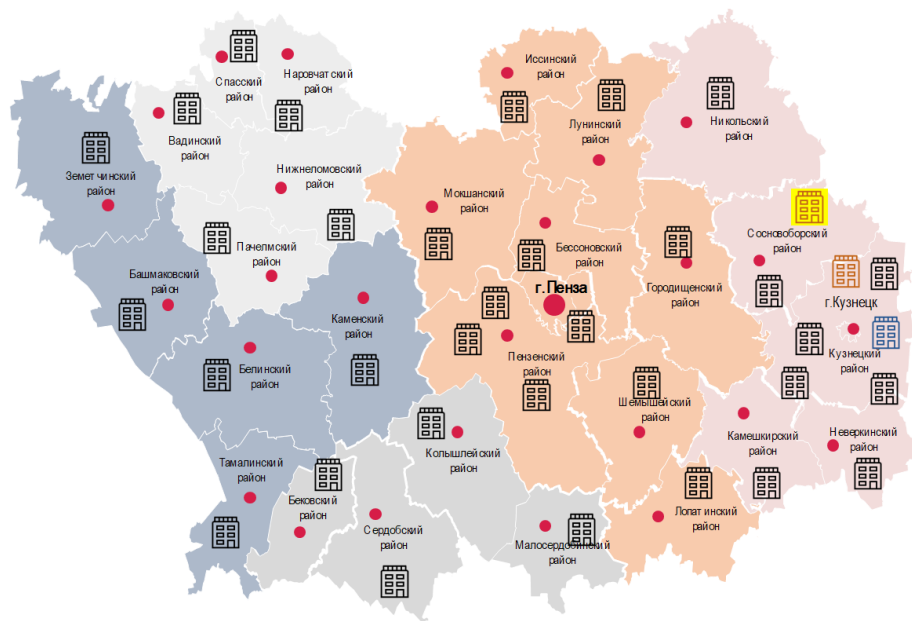
Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием
«РОССИЙСКАЯ НЕДЕЛЯ ТРАНСФУЗИОЛОГИИ. БЕЗОПАСНОСТЬ И ИННОВАЦИИ»

29-30 мая
2025 год

Всероссийская научно – практическая конференция
«НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ: ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ И ПРИОРИТЕТЫ РАЗВИТИЯ

Пензенская область



детские поликлиники



взрослые поликлиники



стоматологические поликлиники



новые поликлиники, запланированные к строительству в рамках МП33

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

1 226 878 человек

СЕЛЬСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ

>30%

По состоянию на 01.01.2026

17

участковых больниц

69

врачебных амбулаторий

273

фельдшерско-акушерских пункта

212

фельдшерских здравпункта



с 2025 года

«Продолжительная и активная жизнь»

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «МОДЕРНИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БОРЬБА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ КАЖДОГО»
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ»

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БОРЬБА С ГЕПАТИТОМ С И МИНИМИЗАЦИЯ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ»

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

11 389

средних медицинских работников

на ФАП (ФП)

464

медицинских работников

первичное звено здравоохранения

5 601

медицинский работник

ПРИВЕДЕНИЕ В СООТВЕТСТВИЕ НОРМАТИВНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ СЕТИ И ОСНАЩЕНИЯ УЧАСТКОВЫХ БОЛЬНИЦ, ВРАЧЕБНЫХ АМБУЛАТОРИЙ, ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИХ И ФЕЛЬДШЕРСКИХ ПУНКТОВ



СТРОИТЕЛЬСТВО

2
ОБЪЕКТА

- врачебная амбулатория с. Норовка Нижнеломовского района
- взрослая поликлиника г. Кузнецк



РЕКОНСТРУКЦИЯ

1
ОБЪЕКТ

- поликлиника ГБУЗ «Пензенская районная больница»



КАПИТАЛЬНЫЙ РЕМОНТ

54
ОБЪЕКТА

- 25 муниципальных районов Пензенской области

 **1,1** млрд рублей

- ✓ все ФАП телефонизированы стационарными и мобильными телефонами,
- ✓ оснащены необходимым оборудованием,
- ✓ пролицензированы на оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи

Из 485 ФАП и ФП лицензию на розничную торговлю лекарственными препаратами для медицинского применения имеют **468 (96,5%)**



САНИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ

144
единицы



146,0 млн рублей



МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

5 848
единиц



1,9 млрд рублей



БЫСТРОВЗВОДИМЫЕ МОДУЛЬНЫЕ КОНСТРУКЦИИ

224
единицы



1,3 млрд рублей

1 УБ, 31 ВА и 192 ФАП и ФП

УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ СЕЛЬСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СОХРАНЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ФЕЛЬДШЕРСКИХ ПУНКТОВ


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(Министр Пензенской области)

ПРИКАЗ

№ 13-9А
г. Пенза


Об утверждении Порядка проведения общественных (публичных) слушаний по вопросу ликвидации единственной медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Пензенской области, расположенной в сельском населенном пункте, прекращения деятельности ее обособленного подразделения и определения их результатов

В соответствии с частью 3 статьи 29.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последующими изменениями), статьей 25 Федерального закона от 21.07.2014 № 212-ФЗ «Об основах общественного самоуправления в Российской Федерации» (последующими изменениями), руководствуясь пунктом 2.1.29 пункта 2.1 и подпунктом 3.1.8 пункта 3.1 Положения о Министерстве здравоохранения Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 30-П (с последующими изменениями),

п р и к а з ы в а ю:
1. Утвердить Порядок проведения общественных (публичных) слушаний по вопросу ликвидации единственной медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Пензенской области, расположенной в сельском населенном пункте, прекращения деятельности ее обособленного подразделения и определения их результатов.
2. Настоящий приказ опубликовать (разместить) на официальном сайте Министерства здравоохранения Пензенской области и на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра, курирующего и контролирующего вопросы организации медицинской помощи.

Заместитель Председателя Правительства –
Министр здравоохранения
Пензенской области

В.В. Космачев


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(Министр Пензенской области)

ПРИКАЗ

№ 13-9А
г. Пенза

Об утверждении Порядка проведения оценки последствий принятия решения о ликвидации единственной медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Пензенской области или прекращении деятельности ее обособленного подразделения, приказа создания комиссии по оценке последствий ликвидации медицинской организации, принятии решения о ликвидации медицинской организации, или органу местного самоуправления Пензенской области, прекращения деятельности ее обособленного подразделения, и подготовки его заключения

Исполнение статьи 29.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последующими изменениями), руководствуясь пунктом 2.1.29 пункта 2.1 и подпунктом 3.1.8 пункта 3.1 Положения о Министерстве здравоохранения Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 30-П (с последующими изменениями),

п р и к а з ы в а ю:
1. Утвердить Порядок проведения оценки последствий принятия решения о ликвидации единственной медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Пензенской области или органу местного самоуправления Пензенской области, прекращения деятельности ее обособленного подразделения, приказа создания комиссии по оценке последствий ликвидации медицинской организации, принятии решения о ликвидации медицинской организации, или органу местного самоуправления Пензенской области, прекращения деятельности ее обособленного подразделения, и подготовки его заключения.



в селах и деревнях с числом жителей менее 100 человек плановое медицинское обслуживание организуется с использованием выездных форм работы

решение о реорганизации существующих объектов на селе принимается комиссионно с учетом мнения жителей, выраженного путем проведения публичных общественных слушаний

общее количество ФАП и ФП сократилось с **515** до **485** объектов не были укомплектованы постоянными медицинскими работниками

в селах и деревнях Пензенской области с числом жителей менее 100 человек продолжают функционировать **12** фельдшерских пунктов, укомплектованных медицинскими работниками

ВЫЕЗДНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ – 50 МОБИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КОМПЛЕКСОВ

6

передвижных
мобильных
комплексов (ФАП)

0-100 человек

27 448

человек

НОВОЕ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПЕРЕДВИЖНЫХ ФАП

- ПМК используются для обслуживания населенных пунктов от 100 до 300 человек в населенных пунктах, где нет медицинского объекта;
- на ПМК выезжает фельдшер ФАП, ФП, в зону обслуживания которого включен населенный пункт для 1 этапа диспансеризации, диспансерного наблюдения, активного посещения на дому маломобильных пациентов и т.д.

8

передвижных
маммографов

22 497

человек

НОВОЕ В ИСПОЛЬЗОВАНИИ МОБИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ БРИГАД

- формирование комплексных бригад
- осуществление выездов одновременно в 2 населенных пункта,
- осуществление более активного взаимодействия с администрациями муниципальных образований для подвоза пациентов на осмотры
- организация выездов на предприятия и в организации для проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения на рабочих местах.

12

передвижных
флюорографов

73 860

человек

22

мобильных
медицинских
комплекса

119 176

человек

18+4 автомобиля
с медицинским оборудованием
+2 Центра здоровья

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ СЕЛА В УСЛОВИЯХ ФАП И ФП

ЦЕЛЬ

тиражирование организационных технологий медицинского обслуживания населения и нормативное использование имеющегося передвижного медицинского оборудования и нормативное использование имеющегося передвижного медицинского оборудования

Более 182 тыс. жителей села прикреплены к зоне обслуживания ФАП и ФП
2024 год – **186 тыс.**

57,6% - старше 40 лет

16,5% - старше 70 лет

ЗАПИСЬ НА ПРИЁМ К ВРАЧУ

выполнены посещения

2024	2025
117,8 тыс. сельских жителей	165,5 ▲ +40% тыс. сельских жителей
запись на прием к врачу через ФАП/ФП	
63%	90%

485 ФАП и ФП

2025 год

выполнены
1,267
млн посещений

в том числе
455,2 тыс. посещений
на дому (35,9%)

По назначению врача выполнены

1 096 тыс. лечебно-диагностических услуг

- электрокардиография
- измерение внутриглазного давления
- забор биологических жидкостей
- выполнение инъекций

- оснащение ФАП (ФЗП) стационарным (мобильным) телефоном
- единый режим работы ФАП (ФЗП) по области
 - **шесть дней в неделю, с 08-00 до 14-30,**
 - **перерыв на обед с 12-00 до 12-30**
- норматив количества посещений фельдшеров в объеме
 - **не менее 15 посещений на ФАП ФЗП) в день**
 - **не менее 3 посещений пациентов на дому**
- требования к оформлению и содержанию информационных стендов
- категории граждан, нуждающихся в систематическом наблюдении за состоянием здоровья

ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- Приказ Минздрава России от **14.04.2025 N 202н**
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ»
- Приказ Минздрава России от **27.04.2021 N 404н (ред. от 19.07.2024)**
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ»

ПОДГОТОВКА СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

повышение уровня профессиональных компетенций среднего персонала

обучение среднего медперсонала - часть региональных программ по борьбе с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями и проекта «ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ КАЖДОГО» в рамках первичной профилактики ХНИЗ

Сентябрь
2019 год

160 фельдшеров (медицинских сестер) прошли обучение по приему вызовов скорой медицинской помощи на тему «БЕРЕЖЛИВЫЙ ДИСПЕТЧЕР»

200 фельдшеров скорой медицинской помощи прошли обучение «ТЕРАПИЯ БОЛИ»

2021 год

326 специалистов со средним медицинским образованием прошли обучение на базе ГБУЗ «Областной онкологический клинический диспансер» по проведению скринингов на раннее выявление онкологических заболеваний

2023 - 2024 гг.

299 работников ФАП (ФП) прошли 36 часовой цикл обучения по циклу повышения квалификации «РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ», организованного специалистами Пензенского института усовершенствования врачей.

С 2017 года в Пензенской области введена система кураторства средних медицинских работников

МЕРОПРИЯТИЯ

- контроль за ведением учетных форм медицинской документации
- контроль за ведением персонифицированного паспорта участка
- контроль за выполнением скрининговых исследований (онконастороженность)
- контроль за выполнением врачебных назначений и соблюдением алгоритма
- обследования пациентов при выявлении у них патологии
- наблюдение за пациентами, состоящими на «Д» учете
- контроль за проведением подворных обходов различных групп населения
- осуществление профилактической работы
- ведение санитарно – просветительной работы, ведением школы пациентов
- соблюдение требований санэпидрежима (в кабинете, на ФАП)



МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ФАП И ФП

освоение современных форматов обучения (конференции с онлайн и офлайн участием)

конкурсы профессионального мастерства от регионального до всероссийского уровня



СПЕЦИАЛИСТЫ СОВМЕСТНО С МИНЗДРАВОМ

выезды на ФАП

подготовка документации по организации работы кабинетов

отработка практических навыков

РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ИНФОРМИРОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ



все фельдшера ФАП входят
в состав медико-социальных рабочих групп,
образованных в муниципальных районах
Пензенской области

средние медицинские работники
являются основными лекторами
при проведении встреч с населением



проведение тематических
«лекториев» для населения
по актуальным вопросам