

Заявитель	Вопросы	Ответы
<p>Общественный совет МО МР «Усть-Цилемский»</p>	<p>1. Когда будет построен лечебный корпус в с. Усть-Цильма? Какие меры принимаются по прохождению ПСД объекта экологической и государственной экспертиз? Принимаются ли меры по исключению социально значимых объектов (в т. ч. объектов здравоохранения) из перечня объектов, для строительства которых требуется прохождение экологической экспертизы?</p>	<p>1. В настоящее время объект «Лечебный корпус в с. Усть-Цильма» (далее – Объект) включен в адресную инвестиционную программу Республики Коми на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденную распоряжением Правительства Республики Коми от 18.01.2021 № 12-р.</p> <p>В соответствии с указанной программой ввод Объекта в эксплуатацию запланирован на 2023 год.</p> <p>Строительство объекта включено в региональную программу модернизации первичного звена здравоохранения со сроком реализации 2021-2023 годы.</p> <p>По объекту разработана проектно-сметная документация. АУ РК «Управление государственной экспертизы Республики Коми» выданы: положительное заключение государственной экспертизы по проектной документации и результатам инженерных изысканий № 11-1-1-3-0062-18 от 24.09.2018; положительное заключение о проверке достоверности определения сметной стоимости строительства, реконструкции, капитального ремонта объектов капитального строительства № 11-1-0021-19 от 23.12.2019.</p> <p>Вместе с тем, по информации Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Республики Коми, Федеральным законом от 13.07.2020 № 193-ФЗ «О государственной поддержке предпринимательской деятельности в Арктической зоне Российской Федерации» (далее – Федеральный закон), МР «Усть-Цилемский» с августа 2020 года отнесен к сухопутным территориям Арктической зоны. На основании пункта 7.9 статьи 11 Федерального закона от 23.11.1995 № 174-ФЗ «Об экологической экспертизе» проведение государственной экологической экспертизы проектной документации по Объекту осуществляется на федеральном уровне уполномоченным органом (Росприроднадзор).</p> <p>В соответствии с нормами градостроительного законодательства без положительного заключения государственной экологической экспертизы отсутствуют основания в выдаче разрешения на строительство Объекта.</p> <p>В связи с этим, по информации ГКУ РК «Служба единого заказчика Республики Коми», в настоящее время ведутся мероприятия по выделению дополнительных бюджетных ассигнований для проведения корректировки проектной документации по Объекту, в том числе актуализации инженерных изысканий, с целью получения</p>

положительных заключений государственной экологической экспертизы и федеральной государственной экспертизы.

На текущий момент, в целях проведения корректировки проектной документации по Объекту, уточняется медико-техническое задание с учетом действующих санитарно-эпидемиологических требований и иных правил.

Дополнительно информируем, что в настоящее время заключены контракты с АО «Коми тепловая компания» на оказание услуг по освобождению земельного участка объекта капитального строительства от тепловых сетей, с ПАО «МРСК Северо-Запада» на оказание услуг по освобождению земельного участка от энергообъектов, с ПАО «МРСК Северо-Запада» на оказание услуги по осуществлению технологического присоединения объекта капитального строительства к объектам электросетевого хозяйства, с АО «Коми тепловая компания» (Усть-Цилемский филиал АО «КТК») на оказание услуг по подключению к системе теплоснабжения и к централизованной системе холодного водоснабжения, с ПАО «Ростелеком» на оказание услуг по продлению технических условий на присоединение к абонентской сети ПАО «Ростелеком». Все контракты в стадии исполнения.

Справочно:

Был разработан проект федерального закона «О внесении изменения в статью 11 Федерального закона «Об экологической экспертизе» (далее – законопроект). Законопроектом предлагается исключить требование о проведении экологической экспертизы федерального уровня проектной документации объектов социальной и транспортной инфраструктуры, возводимых или реконструируемых в границах населенных пунктов, находящихся на территории Арктической зоны Российской Федерации. Учитывая необходимость обеспечения экологической безопасности в Арктической зоне Российской Федерации, законопроектом предлагалось установить на уровне Правительства Российской Федерации перечень объектов социальной и транспортной инфраструктуры, в отношении которых отменяется указанное требование. При этом данные объекты инфраструктуры не должны относиться к объектам I, II категорий в соответствии с законодательством в области охраны окружающей среды и их строительство/реконструкция не должно осуществляться на особо охраняемых природных территориях. Законопроект планировалось внести в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации на Весенней сессии 2021 года. Законопроект не принят.

	<p>2. В Усть-Цилемский район поступает недостаточное количество вакцины для того, чтобы привить всех желающих. В какие сроки и каким образом планируется обеспечивать район препаратами для вакцинации, учитывая отдалённость и труднодоступность территории?</p> <p>3. Жители района выезжают в Сыктывкар на диагностику (УЗИ и другое), между приемом врача и прохождением диагностики зачастую перерывы в несколько дней. Люди вынуждены жить в городе, что влечёт за собой значительные затраты. Просьба: записывать жителей отдаленных населенных пунктов на диагностику и на прием к врачу в сжатые сроки.</p>	<p>2. Первая партия вакцин(200доз ГАМ Ковид ВАК) поступила в Усть-Цилемский район 18.02.2021. На 27.03.2021-было получено 500 доз вакцины. Администрацией ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» было принято решение в первую очередь обеспечить вакцинацией труднодоступные населенные пункты, в связи с предстоящей распутицей и отсутствием транспортного сообщения. 31.03.2021-было получено еще 1000 доз вакцины. Из этой партии 31 марта и 1, 2 апреля были осуществлены выезды по району. С 05.04.2021 началась массовая вакцинация жителей с.Усть-Цильмы в поликлинике. В наличии на данный момент 750 доз вакцины.</p> <p>3. Медицинская помощь в ГАУЗ РК «КДЦ» оказывается в рамках обязательного медицинского страхования в плановом порядке по предварительной записи: - на консультации специалистов, КТ исследования, эндоскопические исследования, УЗИ сердечно-сосудистой системы для прикрепленных территорий запись осуществляется специалистами по месту прикрепления пациентов посредством электронных систем. В результате пациенту в поликлинике по месту прикрепления выдается «электронное направление», в котором указана дата и время приема. Согласно ППГ на 2020 год установлены следующие сроки ожидания - не более 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию. - на консультации специалистов и исследования по результатам осмотров специалистов ДЦ по «электронному направлению» пациент записывается в регистратуре ДЦ. Согласно ППГ в 2020 году в консультативно-диагностических центрах и диспансерах сроки ожидания составляют не более 10 рабочих дней со дня обращения. Жалобы от пациентов на длительность ожидания тех или иных консультаций или исследований периодически поступают в адрес заведующих отделений, администрации учреждения. При наличии специалистов и технических возможностей пациенту всегда идут на встречу. Чаще всего подобные ситуации возникают, когда врачи уезжают на учебу, находятся на больничном листе. Также проблему усугубляет нежелание пациентов обследоваться по месту жительства, что увеличивает нагрузку на специалистов ДЦ и снижает доступность помощи для иногородних пациентов. До направления в ДЦ пациент в соответствии с</p>
--	---	---

	<p>4. Бригады специалистов Республиканского диагностического центра приезжают в район для обслуживания населения. Но время работы на территории района очень сжато, а нуждающихся в осмотре много, соответственно страдает качество осмотра. Просьба: направлять бригады врачей на более длительный срок и в период устойчивого транспортного сообщения между населенными пунктами.</p>	<p>Приказом МЗ РК №3/101 от 10.03.2015 «О взаимодействии медицинских организаций РК при оказании консультативно-диагностической помощи в ГАУЗ РК «КДЦ», Порядками и стандартами оказания медицинской помощи должен быть обследован в поликлинике по месту жительства всеми доступными методами. Основная цель специалистов ДЦ состоит в том, чтобы пациент в максимально короткие сроки смог выполнить те исследования, которые не выполняются в его поликлинике. Например, если Диагностический центр будет за районы выполнять УЗИ щитовидной железы, то не останется ресурсов на выполнение тонкоигольной аспирационной биопсии.</p> <p>Вопросы доступности (наличия номерков) на консультации и исследования находятся на постоянном контроле, анализ проводится не реже 1 раза в неделю. В «электронной регистратуре» с целью информирования медицинских работников, направляющих пациентов в ДЦ, заранее размещается информация о наличии или отсутствии того или иного специалиста.</p> <p>Также, хотим обратить внимание, что, например, 1 ставка аллерголога-иммунолога вводится на 100 000 прикрепленного населения, однако в РК прием в рамках ОМС осуществляет только наш специалист (1), при количестве взрослого населения более 643 тысяч. То есть, для отсутствия очередей на консультацию аллерголога - иммунолога в РК должно быть 6 специалистов.</p> <p>4. С января 2021 года ДП (в) возобновила работу, выезд осуществляется при условии соблюдения противовозэпидемических мероприятий принимающей медицинской организацией.</p> <p>В январе 2021 года осуществлен выезд в Усть-Вымский район, в феврале 2021 года в Троицко-Печорский, Ижемский и Вуктыльский районы, в марте 2021 года в Удорский, Прилузский, Княжпогостский и Корткеросский районы.</p> <p>Выезжали в территории следующие специалисты: невролог, травматолог-ортопед, онколог, гинеколог, офтальмолог, уролог, врач УЗИ.</p> <p>План работы ДП (в) на 2021 год сформирован в соответствии с заявками территорий, выезд бригады планируется всегда с учетом транспортной доступности, потребности в специалистах в территориях. В январе 2021 года администрация Усть-Цилемской ЦРБ отказалась принимать ДП (в). Максимальный срок командировок 7 дней.</p>
--	---	---

<p>5. В связи с запретом на оборот немаркированных лекарственных препаратов исчезла возможность у населения приобретать лекарственные препараты на ФАПах. Наш район труднодоступный, большие расстояния между населенными пунктами и неустойчивая транспортная схема создают проблемы для обеспечения населения лекарственными препаратами. Запрет продажи лекарств на ФАПах отрицательно скажется на здоровье и жизни людей. Что планируется для улучшения обеспечения населения, проживающего в населенных пунктах, где нет аптек? Кроме того, перечень услуг, предоставляемых на ФАПах узок, не разрешено делать капельницы, физиопроцедуры. Можно ли изменить данную ситуацию?</p> <p>6. В рентгенологическом кабинете необходима замена аналогового рентген-диагностического комплекса «СПЕКТРАП 50/125» 2007 года выпуска на цифровой комплекс рентген-диагностики на 3 рабочих места. С 23.11.2020 года произошел сбой программного обеспечения аппарата для исследования органов грудной клетки (цифрового флюорографа). Для ремонта необходима сумма в 210000 рублей. Просьба оказать</p>	<p>5. В рамках ведения методической работы и контроля лекарственного обеспечения со стороны Министерства здравоохранения Республики Коми направлено письмо в адрес медицинских организаций о неукоснительном исполнении законодательства и организации лекарственного обеспечения в структурных подразделениях, в том числе с установкой необходимого оборудования по месту требования, а также составлен план мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами медицинских организаций, расположенных в сельских поселениях, в которых отсутствуют коммерческие аптечные организации. Контроль за выполнением плана мероприятий Министерство ведет еженедельно. По отчетным данным на 05.04.2021 ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» заключены коммерческие договора поставки лекарственных препаратов и медицинских изделий. Поставка медикаментов для розничной продажи населению осуществляется в рамках заключенных коммерческих договоров . Розничная реализация лекарственных препаратов через врачебные амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты является коммерческой деятельностью медицинских учреждений. На текущий момент времени ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ» функционирует 20 ФАП - товарный запас лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения составляет 90 дней на общую сумму более 2 млн.рублей.</p> <p>6. В рамках программы модернизации первичного звена здравоохранения Республики Коми для Усть-Цилемской ЦРБ в 2021 году запланировано приобретение рентген-диагностического комплекса на 3 рабочих места и цифрового флюорографа</p>
--	--

	<p>содействие в замене рентген-диагностического комплекса и ремонте флюорографа.</p> <p>7. Остро стоит проблема обеспечения медицинскими кадрами. В деревнях медработники в большинстве своем пенсионного возраста, в ближайшее время работать на ФАПах будет некому. Предложение: возобновить практику распределения выпускников медицинских учебных средних и высших заведений для работы в сельских населенных пунктах. По этому вопросу общественность района обращалась в Минздрав РК, в поступившем ответе было сказано, что в случае распределения выпускников на работу будет нарушено их конституционное право свободы выбора места работы. А оставлять огромное количество людей, живущих в глубинке, без медицинской помощи не является нарушением их конституционного права на доступную медицинскую помощь? Какова позиция Министерства здравоохранения Республики Коми по этому вопросу и какие меры принимаются по обеспечению кадрами отдалённых населённых пунктов?</p>	<p>7. Организована контрактная подготовка специалистов со средним медицинским образованием за счет средств республиканского бюджета Республики Коми, 18 студентов обучается по специальности «лечебное дело», «сестринское дело» для обеспечения медицинских организаций сельских территорий медицинскими кадрами.</p> <p>Прорабатывается вопрос финансирования мер социальной поддержки выпускникам профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку средних медицинских работников, прибывшим на работу в фельдшерско-акушерские пункты, ранее не укомплектованные медицинским персоналом.</p>
--	--	---

	<p>8. В ФАП д. Карпушевка установлено автономное электроотопление. В здании очень холодно, температура опускается до 8 градусов. Оставлять электроотопление на ночь без присмотра очень опасно. А нагреваться с утра, особенно в морозы, здание не успевает. Предложение: рассмотреть вопрос о подключении ФАПа к системе центрального отопления, ветка отопления находится рядом со зданием ФАПа.</p>	<p>8. При строительстве ФАПа в д.Карпушевка была предусмотрена электрическая система отопления – от электроконвекторов. Система отопления работает в штатном режиме. Предусмотрена работа конвекторов в круглосуточном режиме. Температура +8 на ФАПе д.Карпушевка была зафиксирована в тот день, когда был мороз с сильным ветром. Незакрытое полностью окно также способствовало охлаждению помещения. Это случай несистемного характера. Температурные нормы соблюдаются.</p>
<p>Общественный совет МО ГО «Инта»</p>	<p>1. Когда будут отремонтированы фасады зданий центральной поликлиники и городской больницы расположенные в центральной части города Инты.</p> <p>2. Как решается вопрос о привлечении в город Инта на постоянную работу профильных врачей и специалистов.</p> <p>3. Рассматривается ли возможность регулярного приезда в город Инта (раз в месяц или квартал) профильных специалистов из Республики Коми или других регионов России для приема граждан на платной или без платной основе.</p>	<p>1. В рамках региональной программы модернизации первичного звена утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 15.12.2020 № 604, капитальный ремонт здания терапевтического отделения поликлиники № 1 будет производиться в 2022-2024г.г. ремонт фасада включен в капитальный ремонт здания. Капитальный ремонт здания хирургического корпуса будет производиться в 2022г. ремонт фасада включен в капитальный ремонт здания. (В 2021г. проводится разработка ПСД на капитальные ремонты и проведение закупочных процедур на выполнение работ).</p> <p>2. Для Интинской ЦГБ обучается в медицинских вузах 17 студентов, из которых 4 студента завершают обучение в 2021 году. В целях привлечения и закрепления кадров, предоставляются единовременные компенсационные выплаты (1 млн. руб. в рамках программы «Земский доктор», 500 тыс. руб. по программе квотируемые рабочие места). В 2020 году в рамках данных программ привлечено 7 врачей.</p> <p>3. Администрация больницы принимает все меры для регулярного привлечения врачей разных специальностей из Республики Коми и других регионов России в город Инта с целью проведения периодических медицинских осмотров детского и взрослого населения, а также в период отсутствия основных работников (в период отпусков). Ежегодно приезжает мобильная бригада ГАУ РК «Консультативно - диагностический центр» для оказания консультативной медицинской помощи населению. С 20 апреля 2021 года прибывают врач гинеколог, травматолог- ортопед,</p>

		онколог-маммолог, врач уролог. Бригада врачей из Сыктывкара не приезжала только в 2020 году в связи с ограничительными мероприятиями.
Общественный совет МОМР «Троицко-Печорск»	<p>1. По плану строительства ФАПов в Троицко-Печорском районе и привлечению кадров на село.</p> <p>2. Будет ли нормально оборудована регистратура в детском отделении поликлиники?</p> <p>3. Планируется ли отдельный вход и раздевалка для детских кабинетов в поликлинике?</p>	<p>1. По ФАПам: Мероприятиями РПМПЗЗ на территории МО МР «Троицко-Печорский» предусмотрено строительство 5-ти фельдшерско-акушерских пунктов, в том числе: п. Комсомольск-на-Печоре; п. Митрофан-Дикост; п. Мылва; п. Приуральский; п. Якша. Реализация мероприятий по строительству предусмотрена в период 2022-2024гг. Организована контрактная подготовка специалистов со средним медицинским образованием за счет средств республиканского бюджета Республики Коми, 18 студентов обучается по специальности «лечебное дело», «сестринское дело» для обеспечения медицинских организаций сельских территорий медицинскими кадрами. Прорабатывается вопрос финансирования мер социальной поддержки выпускникам профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку средних медицинских работников, прибывшим на работу в фельдшерско-акушерские пункты, ранее не укомплектованные медицинским персоналом.</p> <p>2. Регистратура в детской поликлинике будет обеспечена стеллажами до 30 апреля 2021 года. Доставка стеллажей запланирована на 19 апреля.</p> <p>3. В 2020 году был произведен капитальный ремонт крыльца входной группы детской поликлиники, он же является отдельным входом в детскую поликлинику. Ремонт тамбура входной группы запланирован на второе полугодие 2021 года.</p>
Общественный совет МОМР	1. Какое количество новых санитарных машин планируется выделить в ГБУЗ РК	1. В рамках РПМПЗЗ в Республику Коми будет поставлено 275 автомобилей для доставки пациентов в медицинские организации и для доставки медицинских работников до места жительства пациентов. Для ГБУЗ РК «Усть-Куломская

<p>«Усть-Куломский» –</p>	<p>«Усть-Куломская ЦРБ» в 2021-2022годах?</p> <p>2. Планируется ли строительство новых объектов на территории Усть-Куломского района и планируемые сроки их реализации, в частности:</p> <p>2.1. ФАП-ов в с.Кужба, пст.Смолянка, с.Вольдино, пст.Ягкодж, пст.Н.Ярашью д.Кырныша, д.Скородум, д.В.Воч, с.Аныб;</p> <p>2.2. Врачебных амбулаторий в пст.Кебаньель, с.Усть-Нем, с. Керчомья, с.Руч.</p>	<p>центральная районная больница» 28 единиц, в том числе в 2021 г. – 14 ед., 2022 г. – 7 ед., 2023 г. – 6 ед., 2025 г. – 1 ед.</p> <p>В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.12.2020 № 3498-р, для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (с численностью населения до 50 тыс. человек), для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов, в Республику Коми уже поставлены 39 легковых автомобилей, которые в том числе распределены в ГБУЗ РК «Усть-Куломская центральная районная больница» в количестве 2-х единиц.</p> <p>Таким образом, в рамках исполнения РПМПЗЗ в 2021 г. в ГБУЗ РК «Усть-Куломская центральная районная больница» необходимо дополнительно поставить 12 единиц автомобилей для доставки пациентов в медицинские организации и для доставки медицинских работников до места жительства пациентов.</p> <p>2. 2.1.-2.2. Мероприятиями РПМПЗЗ на территории МО МР «Усть-Куломский» предусмотрено строительство фельдшерско-акушерских пунктов в таких населенных пунктах, как: д. Скородум; д. Бадьельск; п. Нижний Ярашью; п. Озьяг; п. Смолянка; п. Шэръяг; с. Большая Кужба; с. Вольдино. Реализация мероприятий по строительству предусмотрена в период 2022-2025гг. Строительство ФАПов в п. Ягкодж, д. Кырныша, д. В. Воч, с. Аныб., а также врачебных амбулаторий в пст. Кебаньель, с. Усть-Нем, с. Керчомья, с. Руч Министерством здравоохранения Республики Коми включено в перечень объектов, подлежащих замене. Реализация мероприятий будет зависеть от финансирования по отрасли «Здравоохранение».</p> <p>Дополнительно сообщаем: В рамках реализации адресной инвестиционной программы Республики Коми, утвержденной распоряжением Правительства Республики Коми от 18.01.2021 № 12-р, на территории Республики Коми в 2021 году</p>
----------------------------------	--	--

	<p>2.3. Поликлиники в с.Усть-Кулом?</p>	<p>запланировано строительство (замена) 19 фельдшерско-акушерских пунктов в том числе 4-х на территории МО МР «Усть-Куломский»: с. Мыелдино, д. Жежим, д. Пожегдин, с. Дон.</p> <p>В соответствии с указанной программой ввод объектов в эксплуатацию запланирован на 2021 г.</p> <p>2.3. Строительство нового здания поликлиники в с. Усть-Кулом включено в региональную программу модернизации первичного звена здравоохранения Республики Коми (далее – РПМПЗЗ) на период до 2025 года. В соответствии с РПМПЗЗ реализация строительства данного объекта запланирована на 2023-2025 годы, в том числе 2023 год – этап проектирования, 2024-2025 годы – этап строительства.</p>
<p>Общественный совет МО МР «Печора»</p>	<p>1. Большая часть детей не может попасть к стоматологу из-за маленького кол-ва талонов. 80 приемов в неделю на город! Что предпринимается в этом направлении?</p>	<p>1. В стоматологической поликлинике «Печорская ЦРБ» укомплектованность врачами-стоматологами в настоящее время составляет 50%.</p> <p>В поликлинике на приеме детского населения МР «Печора» работают два зубных врача:</p> <ul style="list-style-type: none"> - согласно Приказу МЗ РК от 30 августа 2017 года № 1790-р «Об организации записи на прием к врачу в электронном виде с использованием государственной информационной системы «Региональная информационно-аналитическая медицинская система здравоохранения РК» еженедельно на Портале «Госуслуги» по пятницам в 13:00 часов учреждением выкладывается 100% талонов на первичное лечение на последующую неделю; - кроме первичных, врачи ведут приём повторных пациентов, а также детей, нуждающихся в оказании неотложной и экстренной помощи (от 6 человек и более без талонов); - в детском кабинете два дня в неделю специалисты осматривают детей в возрасте 1 месяца и детей до 2 лет (без талонов); - ежедневно оказывается хирургическая стоматологическая помощь (без талонов).

	<p>2. Большое кол-во населения выражают готовность привиться вакциной Спутник V, но ее нет. Когда ЦРБ будет обеспечена вакциной?</p> <p>3. Население левого берега жалуется на низкую скорость получения неотложной помощи. Ввиду больших расстояний между населенными пунктами, бригада едет долго, а по приезду оказывается плохо укомплектована.</p>	<p>Врачи-кураторы ведут осмотры организованных детских коллективов (ДДУ).</p> <p>Также два специалиста ведут плановый прием профилактической санации школьников.</p> <p>На профилактический прием школьников выдаются талоны с указанием времени посещения, однако посещаемость составляет менее 100%.</p> <p>2. В ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» было доставлено 01.04.2021- 200 доз и 06.04.2021- 300 доз вакцины ГамКовидВак. На 07 апреля 2021 года в ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» поступило 1300 доз I и II компонента «Гам Ковид ВАК» и 40 доз «Эпиваккорона». Привито двумя компонентами – 599 человек, первым компонентом – 932 человека.</p> <p>3. В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от 20 апреля 2018 года № 182 «Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения», выездные бригады скорой медицинской помощи в районах с низкой плотностью населения формируются исходя из следующих нормативов: при длине радиуса территории обслуживания, равной 30 км. - 1 бригада на 9 тысяч населения, 40 км. - 1 бригада на 8 тысяч населения, 50 км. - 1 бригада на 7 тысяч населения, свыше 50 км. - 1 бригада на 6 тысяч населения.</p> <p>Население пгт. Кожва Печорского района и прилегающих к нему поселков, находящихся в радиусе обслуживания скорой помощи Кушвинской городской больницы, составляет 4532 человека. Круглосуточно население обслуживает 1 бригада скорой медицинской помощи (1 врач и 6 фельдшеров), что соответствует указанному выше нормативу. Кроме того, медицинскую помощь в неотложной форме оказывают непосредственно работники Кожвинской городской больницы, в том числе и в выходные дни. За больницей закреплена 1 единица санитарного автотранспорта для обслуживания амбулаторных вызовов на дому.</p>
--	---	---

	<p>4. В Печоре невозможно пройти комиссию для поступления в 1 класс. В регистратуре отсылают в Госуслуги, а в Госуслугах постоянно нет записи к узким специалистам.</p>	<p>На фельдшерско-акушерских пунктах, укомплектованных фельдшерами, оказание неотложной помощи обеспечивается последними, в случае необходимости привлекается бригада скорой медицинской помощи. В населенных пунктах, фельдшерско-акушерские пункты которых не укомплектованы фельдшерами, экстренную и неотложную помощь оказывает бригада скорой медицинской помощи по факту поступления вызова.</p> <p>Таким образом, жители пгт. Кожва Печорского района и близлежащих к нему поселков, обеспечены круглосуточной возможностью получения экстренной и неотложной медицинской помощи. Действительная потребность в введении дополнительной бригады скорой медицинской помощи отсутствует. Вместе с тем, ГБУЗ РК «Печорская ЦРБ» не имеет возможности обеспечить медицинских работников (не менее 6 фельдшеров) и специализированный санитарный транспорт для организации дополнительной бригады.</p> <p>В рамках социального партнерства для нужд учреждения закуплено судно на воздушной подушке, ожидаемый срок поставки – конец апреля 2021 года.</p> <p>4. Организованные дети дошкольного возраста МР «Печора» ежегодно осматриваются выездными бригадами узких специалистов в соответствии Приказа МЗ РФ от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».</p> <p>Далее, педиатр самостоятельно, на основании произведенных осмотров узкими специалистами, выдает заключение по форме 026/у-2000 о готовности ребенка к обучению в школьном учреждении. Медицинские карты передаются в школьные учреждения согласно спискам, поданным медицинскими работниками данных школьных учреждений.</p> <p>Дополнительно сообщаем, что согласно Приказу МЗ РК от 30 августа 2017 года № 1790-р «Об организации записи на прием к врачу в электронном виде с использованием государственной информационной системы «Региональная информационно-аналитическая медицинская система здравоохранения РК»</p>
--	---	--

	<p>5. Жителей города интересует дата возвращения детской поликлиники в железнодорожную часть.</p> <p>6. Каковы действия пациента, если выписанные врачом лекарственные средства отсутствуют в аптеке?</p>	<p>еженедельно на Портале «Госуслуги» учреждением выкладывается 100% талонов на оказание первичной помощи узкими специалистами, такими как эндокринолог, хирург, кардиолог, невролог, офтальмолог, отоларинголог.</p> <p>5. В связи с предстоящими капитальными ремонтными работами во врачебной амбулатории по адресу: г. Печора ул. Комсомольская д. 15 принято решение о временном объединении детских поликлиник. Ориентировочно переезд детских поликлиник по адресу: г. Печора Печорский проспект д. 90 планируется к концу первого полугодия 2021 года, где к этому времени окончатся ремонтные работы в рамках проекта «Бережливая детская поликлиника 2020», и на качественно отремонтированных площадях смогут комфортно разместиться обе детские поликлиники. На базе Детской поликлиники № 2 по адресу: г. Печора ул. Комсомольская д. 15 на время проведения ремонтных работ будет размещена Взрослая поликлиника № 2. Дата завершения ремонтных работ на данный момент не определена.</p> <p>6. Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 года № 403н в случае отсутствия лекарственного препарата, указанного в рецепте, при обращении пациента в аптеку, рецепт принимается на отсроченное обслуживание. Рецепт находится на контроле до его полного обеспечения. Обеспечение по отложенным рецептам осуществляется по мере поступления препаратов со склада ГУП «ГА РК» г. Сыктывкара.</p> <p>При наличии на остатке аптеки других лекарственных препаратов аналогичного действия с выписанным, согласовывается вопрос с лечащим врачом о возможности изменения назначения лекарственно препарата.</p>
--	---	--