

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

от « 07 » апреля 2015 года

№ 2

О ходе выполнения решения выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области в Троицком городском округе от 26.06.2014 г. № 4

Заслушав и обсудив доклад начальника управления здравоохранения администрации г. Троицка Чекорского В.Ф. и изучив справочные материалы, аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что работа органа управления и учреждений здравоохранения Троицкого городского округа по выполнению решения выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 26 июня 2014 года № 4 (далее именуется – выездная коллегия) осуществляется в соответствии с разработанным и утвержденным в установленном порядке комплексным планом, содержащим конкретные мероприятия по устранению выявленных недостатков в ходе подготовки к выездной коллегии.

За прошедший период времени, кадровая обеспеченность системы здравоохранения Троицкого городского округа существенно не изменилась. За 2014 год общее число врачей осталось на прежнем уровне. Обеспеченность врачебными кадрами населения города в 2014 году составила 14,0 на 10 тысяч (в среднем по области 33,4). Обеспеченность врачами основных специальностей не претерпела изменений, по-прежнему низка обеспеченность педиатрами – 7,2 на 10 тысяч детского населения (по области 18,5) и терапевтами 1,8 на 10 тысяч (по области 4,8). Управлением здравоохранения Троицкого городского округа принимаются меры по увеличению укомплектованности врачебными кадрами учреждений здравоохранения. Проводится профориентация выпускников средних общеобразовательных школ, целевой набор в ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России. Однако, проводимая работа по привлечению врачебных кадров в лечебно-профилактические учреждения (далее именуется – ЛПУ) не эффективна без решения вопроса по выделению жилья и доступности его приобретения на основе ипотечного кредитования.

За прошедший период времени в целом решён вопрос по замене устаревшей и выработавшей технический ресурс диагностической аппаратуры в ЛПУ Троицкого городского округа, в связи с чем, доступность и объём диагностических исследований вполне достаточные. За 2014 год на финансовые средства из различных источников приобретено медицинское оборудование, что позволило внедрить новые медицинские технологии по оперативному лечению с применением малоинвазивных технологий в хирургических отделениях. Следует

Вход. № 678
«14» 04 20 15 г.
подпись

отметить, что количество операций по внедрённым технологиям остаётся незначительным.

Медико-демографическая ситуация в Троицком городском округе за прошедший период существенно не изменилась. Отмечается сокращение показателя рождаемости с 13,5 до 12,8 в 2014 году (областной показатель 14,1), сократился показатель смертности с 14,5 до 13,8 (областной показатель 13,9). Естественный прирост населения по-прежнему имеет отрицательное значение – 0,3 (в среднем по области – 0,2). Показатель младенческой смертности в возрасте до 1 года на 100 тыс. родившихся живыми остаётся ниже, чем в среднем по области, в 2014 году -605,4 (по области – 840,0).

Показатели общей заболеваемости на 1000 постоянного населения остаются на уровне значительно ниже, чем в среднем по области: в 2014 году среди взрослого населения 932,7 (по области 1 470,0), среди подростков 1 172,4 (по области 2 583,2), среди детей 2312,5 (по области 2 731,1). Низкий уровень показателей общей заболеваемости скорее всего не соответствует действительности, а свидетельствует о недостаточной доступности врачебной помощи в амбулаторно-поликлиническом звене (фельдшерский приём составляет 32,2 %), возможности обращения за медицинской помощью в поликлиники г. Челябинска.

Заболеваемость работающего населения Троицкого городского округа с временной утратой трудоспособности за 2014 год составила по количеству дней 836,3 на 100 работающих (по области 844,3), в случаях 65,8 на 100 работающих (по области 71,7).

Учреждениями здравоохранения Троицкого городского округа проводится целенаправленная работа по снижению заболеваемости населения туберкулёзом. Несмотря на это, за 2014 год заболеваемость туберкулёзом возросла по сравнению с 2013 годом на 9,6 % и составила 72,5 на 100 тыс. населения (в среднем по области 60,8). Показатель смертности от туберкулёза уменьшился, сравнявшись со средне областным показателем, но показатели распространённость и бациллярность по сравнению с 2013 годом увеличились, что свидетельствует о неблагоприятной ситуации по туберкулёзу в Троицком городском округе.

За прошедший год в Троицком городском округе заболеваемость злокачественными новообразованиями увеличилась и составила 472,3 на 100 тысяч постоянного населения (по области 422,9). С целью оптимизации работы по снижению онкологической заболеваемости, управлением здравоохранения в 2014 году разработан перечень мероприятий по совершенствованию организации онкологической помощи.

Заболеваемость населения инфекциями, передающимися половым путём на уровне областных показателей.

В Троицком городском округе активнее начала работать Межведомственная комиссия по проблемам социальной патологии, возглавляемая заместителем главы администрации города по социальным вопросам. Комиссией разработаны и реализуются мероприятия по организации и проведению профилактической работы, направленной на снижение заболеваемости социально-обусловленной патологией. В работе комиссии принимают участие специалисты государственных

учреждений здравоохранения, расположенных на территории Троицкого городского округа.

Показатели работы амбулаторно-поликлинической службы Троицкого городского округа за прошедший период времени не претерпели значительных изменений, число посещений к врачу в поликлиниках и на дому на 1 жителя в год – в 2014 году осталось на уровне 2013 года – 5,1 (в среднем по области 8,3), функция врачебной должности осталось также прежней – 4 134 посещения (по области 2 700 посещений). Число занятых врачебных должностей в поликлиниках города не увеличилось (38,9 на 10 тысяч населения, в среднем по области 53,0). Количество территориальных терапевтических участков не изменилось – 29, количество педиатрических участков – 19. Численность населения на участках: на терапевтическом 1 689 человек, на педиатрическом 875. Укомплектованность терапевтических участков участковыми терапевтами – 13,7 %, педиатрических участков участковыми педиатрами – 42,1 %.

В Троицком городском округе нет врачей общей практики.

Процент профилактических посещений в 2014 году увеличился до 37,0 % (в 2013 г. – 34,1 %). Число мест в стационаре дневного пребывания при поликлиниках города увеличилось до 167 мест, обеспеченность составляет – 21,6 на 10 тысяч населения (по области 13,4). Эффективность использования коек дневного стационара при поликлиниках остается низкой, среднегодовая занятость койки в 2014 году составила всего 198 дней. Дневные стационары на дому не открыты.

За прошедший период времени охват диспансерным наблюдением и охват периодическими осмотрами на 1 000 населения несколько увеличились. Отмечается некоторое улучшение качества и эффективность диспансерного наблюдения больных.

Число коек круглосуточного пребывания больных в Муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения «Центральная районная больница г. Троицка и Троицкого района» (далее именуется – МБУЗ ЦРБ) за прошедший год сократилось и составляет 412 коек, в связи с чем, обеспеченность населения больничными койками на 10 тысяч составляет 53,4 (по области 66,0). Средняя занятость койки в стационаре городского округа в 2014 году по прежнему остается низкой и составляла 290 дней (по области 336 дней). Средняя длительность лечения больных в стационаре остается на прежнем уровне.

В ЛПУ Троицкого городского округа проводится определённая работа по реструктуризации и повышению эффективности использования коечного фонда, но пока по отдельным профилям функция койки остаётся значительно ниже рекомендованного норматива.

Обеспеченность населения койками хирургического профиля остается самой низкой в области, при этом, койка используется не эффективно, хирургическая активность низкая.

Рекомендация выездной коллегии Минздрава Челябинской области об открытии урологического отделения не выполнена из-за отсутствия врачебных кадров.

Вопросы репродуктивного здоровья, состояния младенческой смертности регулярно заслушиваются на аппаратных совещаниях в управлении здравоохранения.

В течение 2014 года проведены мероприятия по оптимизации работы по ведомственному контролю качества медицинской помощи в МБУЗ ЦРБ.

В 2014 и текущем году средства на проведение ремонтных работ зданий и сооружений не выделялись.

Консолидированный бюджет здравоохранения городского округа в 2014 году увеличился на 17 % и составил 477,4 млн. рублей. Стоимость содержания одной койки в сутки в муниципальном учреждении здравоохранения как в 2013 году, так и в 2014 году составила 29,7 тысяч рублей. Стоимость койко-дня по медикаментам уменьшилась с 454,8 рублей до 440,0 рублей, расходы на лечебное питание больных – 68,3 рублей.

Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата медицинских работников городского округа в текущем году увеличилась с 2013 года по всем категориям в том числе:

- у врачей с 30,7 тыс. рублей до 43,4 тыс. рублей;
- у среднего медперсонала с 17,0 тыс. рублей до 20,6 тыс. рублей;
- у младшего медперсонала с 9,2 тыс. рублей до 12,3 тыс. рублей.

С января 2015 года система здравоохранения Троицкого городского округа начала работу в рамках пилотного проекта по переходу на оплату медицинской помощи на основе клинико-статистических групп. Предварительный анализ итогов работы показал необходимость доработки программных продуктов, разработки дифференцированных тарифов на оплату медицинской помощи.

В соответствии с решением выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области, управлением здравоохранения администрации г. Троицка проведен анализ причин увеличения смертности трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний, определены конкретные мероприятия по снижению заболеваемости и смертности от этой патологии. Кроме того, в 2014 году разработан план мероприятий по профилактике, раннему выявлению сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, туберкулеза, отравлений и травм и мерах по снижению заболеваемости и смертности населения Троицкого городского округа.

В системе здравоохранения Троицкого городского округа ЛПУ имеют лицензии на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности, а также деятельности связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, имеются договоры на перевозку наркотических средств и психотропных веществ, а также заключение Федеральной службы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о допуске лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами. Работа с наркотическими средствами и психотропными веществами проводится в полном соответствии с нормативными документами.

Недостатки в вопросах планирования работы учреждения, организации работы коллегиальных органов управления устранены.

На основании вышеизложенного аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области РЕШАЕТ:

1. Решение выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 26 июня 2014 года № 4 выполняется.

2. Начальнику управления здравоохранения администрации Троицкого городского округа Чекорскому В.Ф.:

2.1. Продолжить работу по выполнению решения выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 26 июня 2014 года № 4.

2.2. Продолжить работу по укомплектованию врачебных должностей в амбулаторно-поликлиническом звене, с целью обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи.

2.3. Эффективнее использовать стационарно-замещающие технологии (места в дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях), открыть стационар на дому. Срок – до 30 июня 2015 г.

2.4. Разработать и утвердить в установленном порядке, перспективный план мероприятий по оснащению лечебно-профилактических учреждений современной диагностической техникой. Срок – до 01 июня 2015 г.

2.5. Активизировать работу по повышению эффективности использования коечного фонда круглосуточного стационара учреждения здравоохранения городского округа, приведению показателей работы к нормативам ТППГ.

Срок – в течение 2015 г.

2.6. Принять меры по обеспечению достижения нормативов финансовых затрат в системе здравоохранения за оказанную медицинскую помощь в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ, проживающим в Челябинской области.

Срок – в течение 2015 г.

2.7. Продолжить целенаправленную работу по профилактике и снижению заболеваемости населения города социально-обусловленными заболеваниями, и в первую очередь туберкулёзом.

2.8. Обеспечить выполнение государственного задания.

Срок – до конца 2015 г.

2.9. Представить копии протоколов заседаний межведомственной комиссии по социальной патологии за 2014 год заместителю Министра здравоохранения Челябинской области Сахаровой В.В.

Срок – до 20 апреля 2015 г.

3. Директору ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить данное решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до 30 апреля 2015 г.

4. Контроль исполнения данного решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Щетинина В.Б.

Председатель

В.Б. Щетинин

Секретарь

С.В. Бухарова