

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

От 08 сентября 2015 года

№ 6

О ходе выполнения решения выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области в Аргаяшском муниципальном районе от 05.12 2014 г. №10

Заслушав и обсудив доклад главного врача МБУЗ «Аргаяшская центральная районная больница» Малевой С.В. и изучив справочные материалы, аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что работа учреждения здравоохранения Аргаяшского муниципального района по выполнению решения выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 05 декабря 2014 года № 10 осуществляется в соответствии с разработанным комплексным планом мероприятий по устранению недостатков, выявленных в ходе проверки МБУЗ «Аргаяшская центральная районная больница» при подготовке к выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области. При разработке плана в полной мере использовался справочный материал, предоставленный экспертами и главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Челябинской области при проведении проверки организации медицинского обслуживания населения муниципального района. План содержит конкретные мероприятия по оптимизации медицинской помощи населению по каждой службе и медицинскому профилю. Комплексный план мероприятий согласован с Главой администрации Аргаяшского муниципального района.

За прошедший период времени после проведения выездной коллегии, ситуация по обеспеченности населения Муниципального района врачебными кадрами улучшилась. За 2014 год число врачей увеличилось на 10 специалистов, что определило обеспеченность населения врачами - 19,1 на 10 тысяч населения (в 2013 году - 16,6).

Отмечается увеличение числа врачей некоторых основных специальностей, так число педиатров возросло на 2 специалиста, врачей общей практики на 3 специалиста.

Администрация муниципального района предпринимает активные меры по увеличению укомплектованности врачебными кадрами, разработана целевая муниципальная программа по привлечению и закреплению

Вход. № 1659
«16» 10 2015 г.
подпись

врачебных кадров, ежегодно специалистам выделяется жильё, в том числе на условиях социального найма. За прошедший год отмечается рост численности и среднего медицинского персонала: с 82,2 на 10 тысяч населения до 84,4 (средне-областной показатель 88,3).

Медико-демографическая ситуация в Аргаяшском муниципальном районе за прошедший период времени существенно не изменилась. Отмечается незначительное сокращение рождаемости – 20,9 (в 2013 году 22,4, по области 14,2), показатель смертности не изменился - 15,0 (в 2013 году - 15,5, по области - 13,8). Естественный прирост населения остаётся положительным +5,9 (в 2013 году +6,9, по области +0,4). Младенческая смертность в 2014 году, по сравнению с 2013 годом значительно сократилась: с 9,8 до 5,9 (по области 6,9). По-прежнему остается высокой смертность от дорожно-транспортных происшествий -24,5 на 100 тысяч населения (по области 16,5). План мероприятий по снижению смертности от дорожно-транспортных происшествий разработан.

Показатели общей заболеваемости по обращаемости на 1000 постоянного населения остаются на уровне значительно ниже, чем в среднем по области: по всем категориям населения 1396,0 (по области 1725,8), среди взрослого населения 1128,6 (по области 1488,1), среди подростков 2324,9 (по области 2696,2), среди детей 2131,9 (по области 2680,8). Низкий уровень показателей общей заболеваемости, скорее всего не соответствует действительности и свидетельствует о недостаточной доступности первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлиническом звене и о возможности обращения за медицинской помощью в медицинские организации Челябинского городского округа.

Уровень первичной заболеваемости населения городского округа также остаётся ниже средне-областных показателей - 869,3 на 1000 населения (по области 949,5). В структуре заболеваемости изменений не отмечается.

Заболеваемость работающего населения с временной утратой трудоспособности практически не изменилось, уровень её значительно превышает средне-областные показатели: по числу дней – 901,0,3 (по области 818,0), по числу случаев - 90,3 (по области 68,4).

Заболеваемость населения Аргаяшского муниципального района социально-значимыми заболеваниями не имеет тенденции к сокращению. Показатель заболеваемости злокачественным новообразованиям - 323,0 (по области - 422,9). Первичная заболеваемость злокачественными заболеваниями населения района возросла и составила 323,0 на 100 тысяч (по области 422,9) Показатель выявляемости онкологических заболеваний в I и II стадиях ниже чем средне-областной показатель – 47,3(по области 51,8), поскольку выявляемость злокачественных новообразований при профосмотрах и диспансеризации населения находится на низком уровне 19,0 (по области 23,6). Смертность от злокачественных новообразований сократилась с 212,2 до 181,7 на 100 тысяч населения (по области 228,2). Увеличилось число запущенных случаев, разобранных на врачебных

конференциях (в 2014 году - 78%, по области 89,5%). Ведение популяционного ракового регистра организовано.

Интенсивный показатель заболеваемости сифилисом в 2014 году увеличился на 14,3 % и составил 39,2 на 100 тысяч населения, что более чем в два раза больше средне-областного показателя (19,2).

Эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу в Аргаяшском муниципальном районе сохраняется как очень напряжённая и неблагоприятная. Заболеваемость туберкулёзом в 2014 году составила 88,5 на 100 тысяч населения (по области - 57,4). Учитывая заболеваемость туберкулёзом за 6 месяцев 2015 года с коэффициентом годового выражения, заболеваемость составит 133,2 (по области 63,7). В районе продолжается регистрация случаев заболевания туберкулеза среди детей - 21,2 на 100 тысяч (по области 5,4). Растет распространенность туберкулеза - 205,5 (по области 141,0), в том числе с бактериовыделением - 83,2 (по области 52,8). Показатель смертности от туберкулёза продолжает превышать средне-областной - 22,0 (по области 13,5). Объем работы по профилактическим обследованиям на раннее выявления туберкулёза, проводится на достаточном уровне - 79,8% от численности населения (по области 68,5%), вместе с тем, в Аргаяшском муниципальном районе по-прежнему неудовлетворительно обследуются лица, не прошедшие флюорографические профилактические осмотры 2 года и более. Отмечены низкие результаты осмотров контингентов из группы риска и группы декретированных контингентов. Заключительные дезинфекции в очагах туберкулеза в 2014 году проведены не в полном объеме.

Вопросы по профилактике социально-значимых заболеваний обсуждаются с использованием средств массовой информации, несколько активизировалась работа районной межведомственной комиссии по социальной патологии. В муниципальном районе разработан план мероприятий («дорожная карта») по снижению заболеваний, дающих наиболее высокий процент смертности. Разработан комплексный план мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости населения муниципального района туберкулезом.

В муниципальном районе разработана и принята муниципальная целевая Программа «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями в Аргаяшском муниципальном районе на 2013-2015 г.г.», однако в 2014 году финансовые средства по Программе не выделялись.

Показатели работы амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения Аргаяшского муниципального района не претерпели значительных изменений, число посещений к врачу в поликлинике и на дому на 1 жителя в 2014 году несколько снизилось - 6,0 (в 2013 году 6,4, по области 8,3). Функция врачебной должности сократилась с 3,3 до 3,0 тысяч посещений (по области 2,5). Муниципальное задание по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в 2014 году выполнено на 87,2%.

Число занятых врачебных должностей в амбулаторно-поликлиническом звене на 10 тысяч населения составило 24,1 (по области 58,7).

В муниципальном районе работают 10 врачей общей практики, обеспеченность населения врачами общей практики - 2,2 (по муниципальным районам 1,2, по области 0,64).

Число мест в стационаре дневного пребывания при поликлиниках района осталось прежним - 40 мест, функционируют 22 койки дневного стационара на дому. Обеспеченность населения местами в дневных стационарах при поликлиниках составляет 9,8 на 10 тысяч населения (по области 17,2).

Эффективность использования мест в дневном стационаре при поликлиниках по-прежнему низкая, среднегодовая занятость места - 235 дней, средняя длительность лечения больных в дневном стационаре - 8,8 дня, что выше чем в круглосуточном стационаре - 7,8 дня.

За 2014 год число посещений к врачам амбулаторно-поликлинического звена составило 244,0 тысячи. На 5 терапевтических участках работают 2 участковых терапевтов, на 6 педиатрических участках, 5 участковых педиатров. На терапевтических и педиатрических участках численность прикрепленного населения по-прежнему значительно превышает установленный норматив. Число обслуживаемого населения врачами общей практики так-же выше нормативного.

За прошедший период времени уровень диспансеризации больных сократился с 537,2 до 340,4 на 1000 населения. Отмечается некоторое улучшение качества и эффективности диспансерного наблюдения пациентов.

Диспансеризация всех категорий населения составила 98-100% от числа подлежащих диспансеризации. Организована в соответствии с нормативными документами работа по диспансерному наблюдению лиц, пострадавших от воздействия радиационного поражения вследствие аварии на ПО «Маяк».

Число коек круглосуточного пребывания в стационаре МБУЗ «Аргаяшская ЦРБ» сократилось на 11 коек и составляет 114 коек. Обеспеченность населения больничными койками на 10 тысяч населения - 28,0 (по области 61,1). Средняя занятость койки в целом по стационару составила 305 дней (по области 330 дней), за первое полугодие 2015 года - 165 дней. Отдельные профили стационарных коек работают со значительной перегрузкой, в то время как некоторые профили коек используются не эффективно. Средняя длительность лечения взрослых больных осталась на прежнем уровне 7,8, детей 7,4 (по области соответственно 11,8 и 9,6).

Уровень госпитализации населения в 2014 году сократился -116,7 (в 2013 году 126,4). Больничная летальность составила 1,3%.

Проведена реструктуризация коек родовспоможения с организацией ургентного интенсивного родильного блока для оказания неотложной помощи беременным, роженицам и родильницам.

Администрацией МБУЗ «Аргаяшская центральная районная больница» проведена определённая работа по оптимизации скорой и неотложной медицинской помощи населению муниципального района. Обращаемость населения за скорой медицинской помощью за 2014 год сократилось до 253, при средне-областном показателе 313. Число лиц, которым бригады скорой помощи оказывали амбулаторную помощь сократилось с 1210 до 981 (9,9%, по области 8,2%), в то же время число безрезультатных вызовов увеличилось с 406 до 445. Необоснованных вызовов выполнено 1,5% (по области 1,7%). Уменьшилось число непрофильных вызовов, улучшилось качество заполнения документов.

По недостаткам, отмеченным по работе диагностических подразделений, отмечается увеличение эндоскопических исследований, сократились очереди на их проведение. Оптимизирована работа лабораторной службы; организован контроль качества лабораторных исследований. Объем рентгенологических, ультразвуковых и функциональных исследований на догоспитальном этапе остается недостаточным.

Организация лечебного питания больных в стационаре медицинской организации на удовлетворительном уровне. Возросла энергоценность рациона больных на основе увеличения расходов на питание (стоимость койко-дня по питанию в I квартале 2015 года – 137,5 руб.).

Устранены недостатки в организации работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи. Организована работа врачебной комиссии в соответствии с требованиями нормативных документов. Устранены недостатки по экспертизе временной нетрудоспособности и первичному выходу на инвалидность; Проведено анкетирование и анализ удовлетворенности пациентов медицинским обслуживанием в МБУЗ «Аргаяшская ЦРБ».

За прошедший период времени проводилась работа по совершенствованию материально-технической базы здравоохранения. В 2014 году приобретено основных средств на сумму 2,5 млн. руб.

Проведены текущие ремонты зданий и помещений на сумму 180 тысяч рублей, выполнен ремонт системы отопления на сумму 368 тысяч рублей.

Анализ неэффективного использования площадей проведен, вопрос о передаче излишествующих производственных площадей находится в стадии решения.

Консолидированный бюджет здравоохранения в 2014 году увеличился на 11,2% по сравнению с 2013 годом и составил 246,0 млн. рублей.

Расходы на одного пролеченного больного в круглосуточном стационаре в 2014 году сократились на 28% и составили 15,3 тысячи рублей.

Стоимость койко-дня по медикаментам в 2014 году не изменилась – 226,0 руб. по питанию – 121,9 руб. (в 2013 году – 85,4 руб.).

За прошедший период времени стоимость единицы объёма оказанной медицинской помощи из всех источников финансирования, не доведена до нормативных показателей.

Начисленная среднемесячная заработная плата медицинских работников в 2014 году была не ниже уровня индикативных показателей.

Эффективность организационно-методической работы в системе здравоохранения муниципального района не возросла, выездная работа специалистов МБУЗ «Аргаяшская ЦРБ» проводится без участия представителей администрации медицинской организации.

Недостатки в вопросах планирования работы; делопроизводства и документооборота, в основном, устранены.

На основании вышеизложенного, аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области РЕШАЕТ:

1. Решение выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 05 декабря 2014 года № 10 в Аргаяшском муниципальном районе, выполняется.

2. Главному врачу МБУЗ «Аргаяшская центральная районная больница» Малёвой С.В.:

2.1. Продолжить работу по выполнению решения выездной коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области от 05 декабря 2014 года № 10, в соответствии с разработанным комплексным планом.

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

Срок - постоянно

2.3. Оптимизировать организацию дневной и круглосуточной стационарной медицинской помощи, оказываемой жителям муниципального района, с целью эффективного использования коечного фонда.

Срок – до 01.12.2015 г.

2.4. Разработать и утвердить перспективный план мероприятий по совершенствованию материально-технической базы здравоохранения, укомплектованию современным оборудованием и медицинской техникой.

Срок – до 15.10.2015 г.

2.5. Активизировать проведение мер по снижению заболеваемости населения муниципального района туберкулёзом.

Срок – до конца 2015 г.

2.6. Проанализировать и принять меры по снижению заболеваемости работающего населения с временной утратой трудоспособности.

Срок – до 15.11.2015 г.

2.7. Принять меры по обеспечению достижения нормативов финансовых затрат в системе здравоохранения за оказанную медицинскую помощь в соответствии с Программой государственных гарантий

бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ, проживающим в Челябинской области.

Срок – в течение 2016 г.

2.8. Принять меры по сокращению численности обслуживаемого населения на терапевтических и педиатрических участках с целью обеспечения качества и доступности первичной врачебной медико-санитарной помощи.

Срок – в течение 2016 г.

2.9. Обеспечить неукоснительное выполнение муниципального задания.

Срок – до конца 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 30.09.2015 г.

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

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь



Н.В. Устюжанина