

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ ВЫЕЗДНОЙ КОЛЛЕГИИ

от «18» апреля 2023 г.

№ 1

О состоянии организации обеспечения медицинской помощью населения Копейского городского округа и мерах по ее совершенствованию

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 16.03.2023 г. № 187 «О подготовке выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области в Копейском городском округе Челябинской области» проведена комплексная проверка организации обеспечения медицинской помощью населения Копейского городского округа.

Рассмотрев аналитические справочные материалы главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Челябинской области по результатам комплексной проверки медицинских организаций Копейского городского округа по вопросам организации предоставления медицинской помощи населению и эффективности системы здравоохранения Копейского городского округа, заслушав выступления членов выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области и главных врачей медицинских организаций Копейского городского округа, выездная Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает следующее.

Копейский городской округ занимает площадь 236,7 кв. км., вытянут в длину на 65 км. В составе города насчитывается двадцать поселков, из них три поселка с сельским населением. Протяженность всех дорог между поселками составляет 435,5 км. Плотность населения Копейского городского округа составляет 624,4 человек на 1 кв. км. (средний показатель плотности населения в Челябинской области 40,4 человека на 1 кв. км., в городе Челябинске плотность населения 3215 человек на 1 кв. км.).

Численность обслуживаемого населения муниципального района по состоянию на 01.01.2023 год составила 147656 человек, за последние пять лет сократилась на 2,7 тыс., в основном за счет превалирования смертности над рождаемостью. Положительной тенденции в медико-демографических показателях за пять последних лет не отмечается: высокий показатель

смертности не сокращается, рождаемость имеет тенденцию к сокращению в течение последних пяти лет:

Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	По области
Коэффициент рождаемости	11,1	9,7	9,2	9,6	8,5	9,1
Коэффициент смертности	13,5	13,8	16,2	17,8	14,0	13,4
Естественный прирост населения	-2,4	-4,1	-4,4	-8,2	-5,5	-4,3
Младенческая смертность	3,6	5,5	3,6	5,0	3,1	4,3

Ожидаемая продолжительность жизни населения Челябинской области составляет 65,5 года, мужчин – 58,9 года, женщин – 72,4 года, на таком же уровне эти показатели и в Копейском городском округе (64,5).

Естественная убыль населения в городском округе составляла в 2018 году «0,0», в 2022 году «-5,5», за счёт чего, собственно, сокращается численность проживающего в городском округе населения.

В структуре населения 23,0 % составляют дети и подростки. Численность сельского населения составляет 2,2 тыс. человек (1,45 %).

Показатель младенческой смертности за десять лет существенно не изменился: 3,6 в 2018 году, 3,1 в 2022 году (умершие дети в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми), при среднеобластном показателе за 2022 год 4,3.

Первое место по причинам смерти населения занимает смертность от болезней системы кровообращения, на втором месте смертность от злокачественных новообразований, на третьем смертность от болезней органов пищеварения.

Смертность населения в 2022 году по основным классам причин смерти (на 100 тысяч жителей) составила:

- смертность от болезней системы кровообращения: 513,7 (по области – 502,0);
- смертность от ишемической болезни сердца – 287,7 (по области – 295,5);
- смертность от cerebrovascularных болезней – 162,6 (по области – 126,6);
- смертность от болезней органов пищеварения – 100,3 (по области – 85,4);
- смертность от болезней органов дыхания – 21,4 (по области – 34,3);
- смертность от прочих причин – 368,7 (по области – 368,9).

Смертность трудоспособного населения, в расчете на численность населения соответствующего возраста составила 368,7 (по области – 368,9).

Одним из основных показателей, характеризующих состояние здоровья населения городского округа, является уровень заболеваемости острыми и хроническими заболеваниями.

В 2022 году зарегистрировано 112,7 тыс. заболеваний, в том числе у детей и подростков 26,8 тыс., 85,9 тыс. среди взрослого населения, 38,5 % составляют заболевания, зарегистрированные впервые в жизни.

Показатели общей заболеваемости по обращаемости на 1000 постоянного соответствующего населения в 2022 году составляли: по всем категориям населения 1900,2 (по области – 1932,0), среди взрослых – 1889,6 (по области – 1804,7), среди подростков – 1781,8 (по области – 2150,1), среди детей – 1960,9 (по области – 2393,5).

За последние пять лет наблюдается снижение общей заболеваемости среди детей и подростков соответственно: на 22,8 % и на 37,7 %, заболеваемость среди взрослого населения выросла на 26,9 %.

Общая заболеваемость по обращаемости острыми инфарктами миокарда за последние три года на уровне 0,9-1,0 на 1000 взрослого населения (по области – 1,7). Заболеваемость по обращаемости острыми нарушениями мозгового кровообращения за три года увеличилась на 23,1 % и в 2022 году превышала среднеобластной показатель 5,2 на 1000 населения (по области – 3,9), что свидетельствует о хорошей диагностике этой патологии.

Первичная заболеваемость по обращаемости всех категорий населения на 1000 жителей в 2022 году составила 1116,0 (по области – 1089,3), на первом ранговом месте болезни органов дыхания (513,7), на втором – болезни системы кровообращения (285,5), на третьем – травмы и отравления (118,5). По категориям населения: среди взрослых 1018,0 (по области – 855,9), среди подростков 1127,3 (по области – 1412,6), среди детей 1491,0 (по области – 1939,2).

Заболеваемость с временной и стойкой утратой трудоспособности работающего населения в течение последних лет была значительно выше уровня средних показателей по области.

Показатели заболеваемости с ВУТ (на 100 работающих) по медицинским организациям Копейского городского округа за 2022 год более чем в два раза превышают среднеобластные значения:

	В случаях	В днях	Средняя длительность на б/л (дни)
Копейский городской округ	199,1	2812,6	13,5
По области	93,9,5	1275,5	12,7

Первые три ранговые места в структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности в целом по Копейскому городскому округу составляют: болезни органов дыхания (44,4 %), болезни костно-мышечной системы (15,1 %), травмы и отравления (9,9 %).

Организация клинико-экспертной работы по вопросам экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности в целом по Копейскому городскому округу признана удовлетворительной.

Заболеваемость населения Копейского городского округа злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) за последние пять лет

имеет нестабильный характер и ежегодно ниже среднеобластных показателей, что может свидетельствовать о недоучете больных с ЗНО.

Интенсивный показатель за 2022 год составил 498,4 на 100 тысяч населения при среднеобластном показателе 514,8.

Обращает внимание высокий удельный вес посмертно выявленных случаев ЗНО среди вновь выявленных случаев ЗНО. За 2022 год в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» выявлено посмертно 17,1 %, в ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск» выявлено посмертно 9,7 % случаев.

Анализ распределения впервые выявленных пациентов с ЗНО по стадиям заболевания свидетельствует об стабильно низком проценте выявления ЗНО в Копейском городском округе на ранних стадиях (I-II) за последние пять лет, за исключением 2022 года – 59,6 % при среднеобластном показателе 58,6 %. При этом, процент выявления IV стадии ЗНО ежегодно регистрируется на уровне выше среднеобластного показателя и в 2022 году составлял 22,6 % (по области – 21,0 %). Уровень одногодичной летальности больных ЗНО в городском округе за анализируемый период времени, превышает среднеобластной показатель, в 2022 году составил 20,9 %, (по области – 19,3 %), что не соответствует показателю выявления ЗНО в IV стадии. Это свидетельствует о неудовлетворительной организации медицинской помощи онкологическим больным, неправильном определении стадии ЗНО, искусственном завышении I и II стадий или недоучете пациентов с IV стадией ЗНО. Коэффициент соотношения одногодичной летальности к запущенным стадиям ЗНО в 2022 году составил 1,57, при среднем коэффициенте по области 1,26.

За последние пять лет показатель активного выявления ЗНО в городском округе ниже среднеобластных значений, в 2022 году – 12,4 %, по области – 14,6 %. Учитывая недостаточную эффективность и интенсивность профилактических мероприятий, отсутствие адекватных схем маршрутизации пациентов и преемственности между лечебными подразделениями медицинских организаций, такое значение показателя подтверждает некачественную организацию мероприятий по раннему выявлению ЗНО на территории городского округа.

Во всех медицинских организациях Копейского городского округа отсутствует полноценный контроль за судьбой пациентов с подозрением на ЗНО по результатам профилактических мероприятий и при наличии клинических проявлений. Диспансерное наблюдение онкологических больных не организовано, лекарственная терапия онкологических пациентов на проводится, 100 % разбор запущенных случаев ЗНО на врачебных конференциях в медицинских организациях не обеспечен.

Интенсивный показатель смертности от ЗНО в течение пяти лет претерпевал резкие колебания, что может свидетельствовать о дефектах статистического учета онкологической патологии. Смертность от ЗНО в

Копейском городском округе в 2022 году составила 227,8, по области – 210,7 на 100 тысяч населения.

Среди населения городского округа отмечается неуклонный рост заболеваемости наркологической патологией.

Распространенность наркомании по итогам 2022 года практически в 3 раза превышает среднеобластной показатель – 2724,5 на 100 тысяч населения (по области – 954,8). Распространенность злоупотребления наркотиками в Копейском городском округе стабильно за 5 лет выросла на 5,1 %, в 2022 году составила 369,2 на 100 тысяч населения, более чем в 2 раза превышает среднеобластные значения 186,7 на 100 тысяч населения. Высокие значения данного показателя сопровождаются высокой первичной выявляемостью данной категорией лиц за последние пять лет первичная заболеваемость выросла на 60,1 %, в 2022 году 24,5 на 100 тысяч населения, по области – 16,6.

Распространенность алкоголизма в Копейском городском округе по итогам 2022 года составила 2019,0 на 100 тысяч населения, что превышает среднеобластное значение в 3,4 раза (596,8 на 100 тысяч населения).

Первичная заболеваемость населения городского округа хроническим алкоголизмом в 2022 году установилась на уровне среднеобластного показателя – 39,3 на 100 тысяч населения (по области – 30,6). Первичная регистрация алкогольных психозов и лиц злоупотребляющих алкоголем за последние 5 лет практически не изменилась, в 2022 году значительно превышает среднеобластной показатель: в Копейском городском округе алкогольных психозов 129,8 на 100 тысяч населения (по области – 45,9). Первичная регистрация лиц, злоупотребляющих алкоголем 22,4 на 100 тысяч населения (по области – 36,0).

Необходимо отметить низкую эффективность проведения межведомственных первичных профилактических мероприятий по первичному выявлению лиц с пагубным употреблением алкоголя и наркотиков, своевременной постановке их под диспансерное наблюдение у врача психиатра-нарколога и снижению злоупотребления наркотиками и алкоголем среди населения Копейского городского округа.

Копейский городской округ входит в перечень муниципальных образований Челябинской области с высокими показателями заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Показатель первичной заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией за 2022 год составил 95,9 на 100 тысяч населения (по Челябинской области – 74,0). Показатель пораженности населения значительно выше среднеобластного показателя – 1110,3 на 100 тысяч жителей, по области – 1050,6, что свидетельствует о напряженной эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции. Показатель смертности от ВИЧ-инфекции за 2022 год составил 20,4 на 100 тысяч населения, превышает среднеобластной уровень (18,8).

Следует отметить, что неблагоприятные показатели по заболеваемости в прошлые годы регистрировались на фоне высокого охвата обследованием

на ВИЧ-инфекцию населения. Однако за 2022 год в Копейском городском округе объем обследования на ВИЧ-инфекцию снизился и составил 56,3 % при областном показателе – 65,4 %.

Охват скрининговым обследованием населения за 2022 год составил 20,8 % что значительно ниже среднеобластного показателя – 32,0. Отмечается низкий охват антиретровирусной терапией лиц, состоящих на диспансерном учете (77,2 %).

Уровень психических расстройств среди населения городского округа за три последние года существенно не изменился, за 2022 год составил 337,4 на 100 тысяч жителей (по области – 391,9), при этом первичная выявляемость составила всего 19,9 (по области – 49,8).

В 2022 году заболеваемость сифилисом в городском округе снизилась по сравнению с 2019 годом на 30,1 %, интенсивный показатель составил 15,6 на 100 тысяч населения, при среднеобластном показателе 9,8.

Отмечаются высокие показатели активного выявления больных сифилисом 100,0 % (среднеобластной показатель 88,9 %), при низком объеме скрининговых серологических обследований – 298,0 на 100 тысяч населения (норматив 700 на 100 тысяч населения).

Заболеваемость гонореей в 2022 году увеличилась на 228,4 %. Интенсивный показатель составил 24,5 (в 2021 году – 7,5, по области – 11,9 на 100 тысяч населения). Заболеваемость гонореей в текущем году снизилась – интенсивный показатель за 2 месяца 2023 года 1,4, при среднеобластном показателе 1,5 на 100 тысяч населения.

В Копейском городском округе сохраняется неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу. Заболеваемость туберкулезом в городском округе за 2022 год выросла по сравнению с 2021 годом на 16,1 % и составляет 39,4 на 100 тыс. населения, выше, чем среднеобластной показатель – 34,5. Выше среднеобластного показателя и распространенность туберкулеза, в том числе и с бактериовыделением, в 2022 году 86,4 на 100 тысяч населения (по области – 81,8). Смертность от туберкулеза также выше среднеобластного показателя, составляет 6,1 на 100 тыс. населения (по области – 4,5).

В городском округе при достаточно высоких показателях осмотра лиц, не прошедших рентгено-флюорографические профилактические осмотры 2 года и более, отмечаются удовлетворительные показатели выявляемости на 1000 осмотренных: в 2022 году на 1000 осмотренных выявлено 0,3 % (по области – 0,27 %). Не в полном объеме профилактически обследуются пациенты, имеющие хроническую патологию, декретированные контингенты населения и лица из социальных групп риска.

Охват населения профилактическими осмотрами на раннее выявление туберкулеза за 2022 год составил 83,4 %, что выше среднеобластного показателя 73,3 %. Из лиц, необследованных 2 года и более, осмотрено 91,8 % при среднеобластном показателе 76,3 %.

Рассматривая в целом объективно сложившуюся систему здравоохранения в Копейском городском округе, необходимо учитывать

территориальную близость города Челябинска, в связи с чем, ряд вопросов по медицинскому обслуживанию населения Копейского городского округа, оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляются силами и средствами медицинских организаций, расположенных в Челябинском городском округе.

Медицинскую помощь населению Копейского городского округа осуществляют несколько медицинских организаций в статусе юридических лиц: ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск», ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск», ГБУЗ «Детская городская больница г. Копейск», ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Копейск», ГБУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер», ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Копейск» и два ФАП.

На территории Копейского городского округа функционируют областные специализированные медицинские организации: ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 1», ГБУЗ «Областной кожно-венерический диспансер № 3», филиал ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины», ГБУЗ «Областная специализированная психоневрологическая больница № 1».

В системе здравоохранения городского округа в 2022 году было развернуто 377 круглосуточных коек, за пять последних лет коечный фонд сократился на 50 коек.

Обеспеченность населения Копейского городского округа больничными койками в 2022 году составляла 25,6 на 10 тысяч населения (по области – 65,0).

В общей системе медицинского обслуживания населения городского округа, ведущим звеном является амбулаторно-поликлиническая служба. Плановая мощность всех поликлиник составляет 3140 посещений в смену, фактическая мощность всего амбулаторно-поликлинического звена муниципального района в 2022 году составила 3444 посещений.

В поликлиниках города прием больных ведётся по 18 врачебным специальностям, что позволяет обеспечить достаточную доступность первичной врачебной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

В течение 2022 года жителями города сделано 798,9 тыс. посещений к специалистам поликлиник, или 5,4 на 1 жителя в год (по области – 7,1). За последний год число посещений к врачам в поликлинике и на дому сократилось на 15,7 %, при этом число занятых врачебных должностей в поликлиниках уменьшилось с 456 в 2018 году до 408 в 2022 году и составляет 27,7 на 10 тысяч населения (по области – 53,1). Функция врачебной должности остается стабильной на уровне 3,0-3,1 тыс. посещений (по области – 2,7). Число посещений к фельдшерам в 2022 году составило 25,1 %.

Удельный вес посещений пациентов в поликлинике с профилактической целью по представленным данным, составляет 36,1 % (по области – 40,1 %).

В городском округе сформировано 60 территориальных терапевтических участков и 40 педиатрических участков.

Средняя численность прикрепленного населения на терапевтическом участке составляет 1475 человек (норматив 1700 человек), на педиатрическом участке 857 детей (при нормативе 800 детей).

На терапевтических участках работают 22 участковых терапевтов (укомплектованность 36,0 %), педиатрические участки обслуживают 18 участковых педиатров (укомплектованность 45,0 %).

В амбулаторно-поликлинической службе города внедрены стационар-замещающие технологии (дневные стационары), в 2022 году развернуто 129 мест стационара дневного пребывания при поликлиниках, стационар на дому развернут на 6 мест. Обеспеченность населения койками дневного пребывания в Копейском городском округе составляет 8,8 на 10 тыс. населения (по области – 14,5). Места дневного пребывания используются достаточно эффективно в целом по городскому округу: средняя занятость места в 2022 году по городскому округу составила 255 дней (в дневном стационаре ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск» - 78 дней, в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» - 255 дней), средняя длительность лечения – 7,3 дня, пролечено за 2022 год 2312 больных.

В городском округе функционирует два офиса врача общей практики в удаленные от поликлиники ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» всего на 5 км. Врачи общей практики не оказывают медицинскую помощь по смежным и «узким» специальностям, работают как участковые терапевты.

Осуществляется Работа по диспансерному наблюдению больных в поликлиниках городского округа. Охват диспансерных больных с хроническими заболеваниями в 2022 году составил 86,2 % (по области – 76,8 %). Отмечены существенные дефекты при организации диспансерного наблюдения, первичные медицинские документы оформляются не в полном объеме, отсутствуют планы вызова пациентов на диспансерные явки, в картах отсутствуют вводные и этапные эпикризы, не отражается достижение целевых показателей, рекомендации по лечению либо отсутствуют, либо не соответствует клиническим рекомендациям.

Охват диспансерным обследованием населения городского округа в 2022 году составил 37,0 %, при среднем показателе по области 48,8 %, углубленной диспансеризацией 95,5 % (по области – 96,4 %).

Остаётся не решенным вопрос приобретения новой и замены устаревшей, выработавшей свой технический ресурс и морально устаревшей диагностической аппаратуры. Уровень диагностических исследований на догоспитальном этапе в целом достаточный.

За последние годы уровень госпитализации в стационары городского округа составляет 120-130 на 1000 населения (по Челябинской области – 179,5 по нормативу ТППГ – 196). Число койко-дней круглосуточного пребывания в стационаре составляет 1384 на 1000 населения (по области – 2099, по нормативу ТППГ – 2812). Показатель средней длительности лечения

больных в стационарах города в течение ряда лет остается на одном уровне: взрослых – 9,5 дня, детей – 7,1 дня (в среднем по области взрослые лечились в 2022 году – 10,7 дня, дети – 9,6 дня).

В разрезе медицинских организаций города, средняя длительность лечения больных не превышает нормативов ТПГ (10,3) и среднеобластной показатель 10,7.

Средняя занятость койки в круглосуточных стационарах городского округа сократилась с 302 дней в 2021 году до 314 дней в 2022 году.

Хирургическая помощь населению городского округа оказывается в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» в хирургическом отделении на 35 коек и в отделении гнойной хирургии на 31 койку. За 2022 год в отделениях было госпитализировано 2635 пациентов, из них большинство (72 %) получили оперативное лечение по экстренным показаниям. За год хирургическая активность составила: в хирургическом отделении 51,6 %, в отделении гнойной хирургии 87,6 %. В структуре экстренных госпитализаций, число обращений за медицинской помощью в сроки более 24 часов от начала заболевания составили 34,4 %. Общая летальность среди больных хирургического профиля составила 5,5 %, послеоперационная летальность 4,7 %, большая часть случаев связана с поздней обращаемостью за медицинской помощью.

Состояние организации лечебного питания пациентов в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» оценивается как хорошее. Администрацией медицинской организации осуществляется постоянный контроль за организацией питания, выполнением натуральных норм лечебного питания. Организован производственный контроль по соблюдению санитарных правил и выполнения санитарно-эпидемиологических мероприятий, программа производственного контроля предоставлена, производятся анализы проб готовой пищи. Для полноценного учета назначенных пациентам диет и возможности своевременной смены диетотерапии, необходимо сделать активным блок «режим и питание» в МИС «Барс».

Во всех медицинских организациях имеются рентгеновские отделения, обеспечивающие рентгенологическую диагностику пациентов в амбулаторных и стационарных условиях. При проверке работы рентгеновских отделений выявлены серьезные нарушения. План проведения флюорографических исследований и маммографического скрининга не выполняется, двойное прочтение флюорограмм и маммограмм не проводится. Имеющаяся поликлиническом звене рентгеновская техника находится в изношенном состоянии и требует замены. Техническое профилактическое обслуживание рентгендиагностических аппаратов проводится, санитарно-эпидемические заключения на эксплуатацию и хранение источников ионизирующего излучения имеются. Технические паспорта на кабинеты рентгендиагностики оформлены, но изменения проектов рентгендиагностических кабинетов не согласованы с областной группой радиационного контроля

ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница». Внутренний контроль качества проводимых рентгеновских исследований не проводится.

В работе клиничко-диагностических лабораторий ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск», ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск» и ГБУЗ «Городская детская больница г. Копейск» нарушения требований нормативных документов не отмечено. Функционирует система контроля качества, как внешнего, так и внутреннего. Лаборатории выполняют необходимый перечень и объем исследований и полностью обеспечивают потребность клинических подразделений. Поверка лабораторной аппаратуры, регулярно проводится. Кабинеты клиничко-диагностических лабораторий соответствуют требованиям санитарного законодательства, санитарные паспорта лабораторий оформлены. Отмечается снижение количества лабораторных исследований за 2022 год во всех лабораториях, что связано с изменением статистического подсчета.

В медицинских организациях Копейского городского округа организована система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. В ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск» результаты внутреннего контроля качества медицинской помощи на первом и втором уровнях в амбулаторных условиях, сведения о проведении внутреннего контроля качества работы среднего медицинского персонала не представлены. Протоколы врачебных комиссий и подкомиссий врачебной комиссии в медицинской организации не содержат результатов контроля за отчетный период, отсутствуют выводы, заключения и управленческие решения, мероприятия по устранению выявленных недостатков не определяются. Работа по безопасности медицинской деятельности не проводится.

Проверка стационаров ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» выявила существенные недостатки в работе по профилактике госпитальных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. В медицинской организации эпидемиологическая безопасность медицинской помощи не обеспечена, имеется высокий риск возникновения вспышек инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Внутренний контроль эпидемиологической безопасности медицинской помощи не осуществляется.

Оказание трансфузиологической помощи населению в медицинских организациях оказывается в основном в соответствии с требованиями нормативных документов по организации трансфузионной терапии и профилактике посттрансфузионных осложнений, тем не менее, необходимо обратить внимание на то, что в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» оснащение необходимое для оказания медицинской помощи по профилю «трансфузиология» не полностью соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1170н от 28.10.2020 г. Компоненты крови назначаются с учетом показателей гемодинамики и результатов лабораторных исследований перед гемотрансфузией. Не применяются устройства (системы) для переливания компонентов крови одноразового применения со встроенным лейкоцитарным

фильтром, задерживающим микросгустки. Не создан и не поддерживается неснижаемый резервный запас эритроцитосодержащих компонентов, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Скорую и неотложную медицинскую помощь населению Копейска оказывают ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Копейск». Население Копейского городского округа обслуживают одна круглосуточная врачебная общепрофильная бригада и восемь фельдшерских бригад скорой медицинской помощи.

Для приближения скорой медицинской помощи к населению развернута 4 поста станции скорой медицинской помощи: в п. Старокамьшинск, в п. Бажова, в п. Горняк и в п. Октябрьский. Качественный состав выездных бригад в целом соответствует Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н. Укомплектованность станции скорой медицинской помощи медицинскими кадрами: врачами – 44,0 %, средним медицинским персоналом – 93,2 %. Обеспеченность бригадами на 10 тысяч населения составляет 0,75 (по области – 1,2). Среднесуточная нагрузка на выездную врачебную бригаду – 11,1 выездов (по области – 9,1), на общепрофильную фельдшерскую бригаду СМП 11,4 выездов, при среднеобластном показателе 8,0. Обращаемость из расчета на 1000 жителей района в 2022 году составляла 314,4 (по области – 316,8, по нормативу – 318).

Проверка готовности медицинских организаций Копейского городского округа к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций показала, что медицинские организации готовы к ликвидации медико-санитарных последствий муниципального и межмуниципального уровней.

Штатная численность врачей во всех медицинских организациях в 2020 году составляла 364,5 должностей, фактически было занято 241,25 должностей. На 2022 год штатная численность врачей сокращена до 302,25 должностей, при фактической занятости 234,25 должности.

За последний год численность врачей всех специальностей в медицинских организациях Копейского городского округа сократилась на 12 специалистов и составила в 2022 году 266 врачей.

Обеспеченность врачами кадрами населения городского округа составляет 18,1 на 10 тысяч населения (в среднем по области – 32,6). При низкой общей обеспеченности населения врачами, отмечается также недостаточная обеспеченность (на 10 тысяч населения) врачами основных специальностей: врачами-терапевтами 3,3 (средний показатель по области – 4,4), врачами-терапевтами участковыми 2,2 (по районам области – 2,4), врачами-педиатрами участковыми 4,0 (по области – 6,3), врачами-хирургами 0,7 (по области – 1,4), обеспеченность врачами-педиатрами составила 9,5 (по области – 14,2), акушерами-гинекологами 1,7 на 10 тысяч женского населения (по области – 3,4). В городе работает два врача общей практики,

обеспеченность населения составляет 0,34 на 10 тысяч населения (по области – 0,31).

От общей численности врачей 19,5 % имеют квалификационные категории (по муниципальным образованиям области – 16,8 %).

Укомплектованность учреждений здравоохранения муниципального района врачебными кадрами составляет 49,2 %, коэффициент совместительства 1,75.

Соотношение числа врачей к средним медицинским работникам 1:3,0 (по нормативу 1:2,5). Обеспеченность населения городского округа средними медицинскими работниками составляет 51,9 на 10 тыс. населения (по области – 79,3), в медицинских организациях города в 2022 году работали 796 работников со средним медицинским образованием, по сравнению с 2021 годом число средних медицинских работников сократилось на 21 человек. Коэффициент совместительства среднего медперсонала 1,72. Из всех средних медицинских работников 36,6 % имеют квалификационные категории, в муниципальных образованиях области – 28,6 %.

В целом материально-техническая база системы здравоохранения городского округа находится в удовлетворительном состоянии. Несмотря на ограниченные возможности бюджетного финансирования, проводятся текущие ремонты зданий и помещений, что позволяет улучшить комфортность пребывания больных и условия работы медицинских сотрудников. Финансовые средства на приобретение медицинского оборудования и медицинской аппаратуры для медицинских организаций городского округа выделяются.

Финансирование медицинских организаций города осуществляется из областного бюджета, из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования и дополнительных источников финансирования (хозрасчетная деятельность и предоставление платных медицинских услуг).

Средняя стоимость койко-дня по медикаментозному обеспечению и лечебному питанию во всех стационарах городского округа за 2 года составила:

	2021 г.	2022 г.	По области
По питанию	165,7	260,4	83,5
По медикаментам.	529,6	586,3	427,0

Анализ финансовых показателей Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», свидетельствует о том, что среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников медицинских организаций Кошэйского городского округа в 2022 году заработная плата составила:

- у врачей – 89,7 тыс. руб. (индикативный показатель 83,8 тыс. руб.);
- у средних медицинских работников – 42,8 тыс. руб. (индикативный показатель – 40,4 тыс. руб.);
- у прочего персонала – 28,0 тыс.руб.

В настоящее время, после ликвидации Управления здравоохранения администрации Копейского городского округа в ноябре 2017 года, в городском округе отсутствует орган управления для осуществления общего руководства медицинскими организациями городского округа, организации оказания населению первичной и специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных, стационарных условиях и скорой медицинской помощи населению городского округа. Проверка работы медицинских организаций городского округа показала крайне недостаточный уровень скоординированности медицинской деятельности, организационно-методическая работа в медицинских организациях городского округа не планируется и не проводится, не проводится работа по анализу статистических показателей медицинской деятельности медицинских организаций в масштабе городского округа, в следствии чего, управленческие решения по оптимизации медицинского обслуживания населения Копейского городского округа не принимаются. Отсутствует контроль за представлением медицинскими организациями данных мониторингов и отчетных статистических форм, сводные статистические отчеты в целом по Копейскому городскому округу в МИС «БАРС» не предоставляются. Информация в «Web-мониторинг здравоохранения» не формируется в целом по Копейскому городскому округу и не была представлена, в связи с чем, при подготовке к выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области, оценить работу по многим показателям оказания медицинской помощи населению в целом по Копейскому городскому округу, не представлялось возможным.

Во всех медицинских организациях городского округа имеются учредительные документы, оформленные в соответствии с современными требованиями. На все осуществляемые виды медицинской и фармацевтической деятельности имеются лицензии.

Административно-распорядительная деятельность главных врачей медицинских организаций проводится на основе издания приказов, оформляемых отдельно по кадровым вопросам и по вопросам организации медицинской деятельности и финансово-хозяйственного обеспечения. Оформление, учёт, регистрация приказов и доведение их до соответствующих работников ведется в установленном порядке.

Документы, поступающие от вышестоящих органов управления, регистрируются, организовано их хранение и доведение до исполнителей и должностных лиц.

Во всех медицинских организациях городского округа заседания коллегиальных органов управления (Больничные советы, аппаратные совещания) не планируются и не проводятся, единые требования по организации подготовки и проведения заседаний коллегиальных органов управления не установлены.

Комплексные годовые планы работы имеются во всех учреждениях, однако форма планов и перечень разделов планируемой работы существенно

различаются, важные разделы планируемой работы медицинских организаций отсутствуют. Комплексные годовые планы работы не утверждаются руководителем вышестоящего органа управления. Организационный приказ № 1 оформляется во всех медицинских организациях, форма и содержание приказов требует дополнений и уточнений. Организация работы по обращениям и жалобам граждан проводится в соответствии с требованием нормативных документов.

На основании вышеизложенного, выездная Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Главному врачу ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» А.В. Алешкевичу, исполняющему обязанности главного врача ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск» Н.С. Смирновой, главному врачу ГБУЗ «Городская детская больница г. Копейск» Р.Ю. Каширину, главному врачу ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Копейск» А.Н. Осипову:

1.1. В соответствии с решением выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области и на основании справочного материала главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Челябинской области, разработать и представить на утверждение комплексные планы мероприятий по устранению выявленных в ходе подготовки к выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области недостатков.

Срок: оперативно.

1.2. Принять неотложные меры по укомплектованию и оптимальному использованию штатных врачебных должностей, с целью обеспечения населения доступной первичной врачебной медико-санитарной помощью, специализированной медицинской помощью и скорой медицинской помощью.

Срок: постоянно.

1.3. Оптимизировать использование коечного фонда медицинских организаций городского округа, обеспечить оказание эффективной круглосуточной и дневной стационарной помощи жителям Копейского городского округа в соответствии с нормативами Территориальной программы государственных гарантий.

Срок: постоянно.

1.4. Обеспечить внедрение малоинвазивных медицинских технологий в стационарную хирургическую помощь, при безусловном повышении её качества и доступности.

Срок: до конца 2023 г.

1.5. Продолжить работу по совершенствованию материально-технической базы медицинских организаций, переоснащение современным оборудованием и медицинской техникой.

Срок: постоянно.

1.6. Обеспечить приоритетное развитие системы охраны здоровья матери и ребенка, как основного показателя здоровья населения.

Срок: постоянно.

1.7. Организовать работу по повышению уровня профессиональной квалификации и увеличения числа аттестованных медицинских кадров.

Срок: в течение 2023 г.

1.8. Создать организационно-методический отдел в составе ГБУЗ «Городская больница № 1 г.Копейск» в целях координации работы медицинских организаций, организации и проведения качественной и эффективной организационно-методической работы в системе здравоохранения Копейского городского округа.

Срок: в течение 2023 г.

1.9. Активизировать работу по обеспечению взаимодействия медицинских организаций города со специалистами ГБУЗ «Челябинский областной наркологический диспансер» по вопросам своевременного выявления наркологических больных и профилактики наркологической патологии.

Срок: до конца 2023 г.

1.10. Принять меры по повышению качества и эффективности диспансерного наблюдения больных с хроническими заболеваниями.

Срок: оперативно.

1.11. Совместно с представителями ФСС провести анализ причин высоких показателей заболеваемости работающего населения с временной и стойкой утратой трудоспособности в медицинских организациях городского округа.

Срок: 3 квартал 2023 г.

1.12. Разработать комплекс мер по снижению заболеваемости и смертности населения Копейского городского округа от социально значимых заболеваний.

Срок: до 01.08.2023 г.

1.13. Обеспечить объективный статистический учет онкологической заболеваемости населения муниципального района.

Срок: до конца 2023 г.

1.14. Организовать эффективную работу смотровых кабинетов в поликлиниках медицинских организаций, обеспечить выполнение плана маммографического и ПСА скрининговых обследований.

Срок: постоянно.

1.15. Активизировать работу городской межведомственной комиссии по социальной патологии, с целью принятия действенных мер по профилактике и снижения уровня заболеваемости и смертности от социально обусловленных заболеваний (туберкулез, ВИЧ-инфекция, наркологическая патология, ИППП).

Срок: в течение 2023 г.

1.16. Организовать качественные разборы летальных случаев с подробным анализом амбулаторного этапа, диспансерного наблюдения с дальнейшим принятием управленческих решений.

Срок: в течение 2023 г.

1.17. Оснастить необходимым оборудованием трансфузиологический кабинет в медицинской организации.

Срок: 3 квартал 2023 г.

1.18. Организовать формирование сводных статистических отчетов в целом по Копейскому городскому округу в МИС «Барс. Мониторинг здравоохранения».

Срок: до конца 2023 г.

1.19. Разработать единые требования по планированию работы медицинских организаций городского округа, организации и проведению заседаний коллегиальных органов управления, делопроизводству и документообороту.

Срок: в течение 2023 г.

1.20. Внедрить в работу ведение электронных медицинских карт.

Срок: 2 квартал 2023 г.

2. В порядке контроля рассмотреть вопрос о ходе выполнения данного решения выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области в апреле 2024 г.

3. Исполняющему обязанности директора ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.С. Староверову разместить настоящее решение выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте в сети «Интернет».


4. Контроль исполнения данного решения выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Е.Ю. Ванина.

Председатель выездной
Коллегии Министерства
здравоохранения
Челябинской области



Е.С. Недочукова

Секретарь выездной Коллегии
Министерства здравоохранения
Челябинской области



В.Г. Кукленко