



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ ВЫЕЗДНОЙ КОЛЛЕГИИ

от «20» сентября 2022 г.

№ 3

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

В соответствии с разделом II Плана организационных мероприятий Министерства здравоохранения Челябинской области на 2022 год и приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 05.08.2022 года № 1142 «О подготовке выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области в Златоустовском городском округе» проведена комплексная проверка организации обеспечения медицинской помощью населения и эффективности системы здравоохранения Златоустовского городского округа.

Рассмотрев статистические материалы и аналитические справки по результатам комплексной проверки медицинских организаций Златоустовского городского округа по вопросам организации обеспечения медицинской помощью населения и эффективности системы здравоохранения Златоустовского городского округа, заслушав выступления членов выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области и главных врачей медицинских организаций, выездная Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает:

Общее количество постоянного населения, обслуживаемого государственными учреждениями здравоохранения Златоустовского городского округа, составило на 01.01.2022 года 144,03 тысячи человек, из них 2,1 тысяч сельского населения. На территории Златоустовского городского округа проживает 17781 человек, медицинское обслуживание которым осуществляется в отделенческой больнице ст. Златоуст, относящейся к системе «РЖД-Медицина». Возрастная структура населения городского округа: взрослого населения – 113,6 тыс. человек, подростков – 4,9 тыс., детей – 25,5 тыс. Общая численность населения городского округа за последние 10 лет уменьшилась на 13,3 тыс. человек, детское население сократилось на 1,0 %.

Естественный прирост населения, начиная с 1992 года (« - 1,8») имеет отрицательное значение, в 2021 году показатель составил « - 11,4» (областной

показатель « - 8,0»). Показатель рождаемости сократился в 2021 году до 6,8 на 1000 человек населения (в 2019 году – 7,5, по области – 9,7), коэффициент смертности в течение ряда лет растет: в 2019 году составлял 13,8 на 1000 человек населения, в 2021 году – 18,2, по области – 17,7), что свидетельствует о неблагоприятном состоянии здоровья и низком качестве жизни жителей Златоустовского городского округа.

Ведущими причинами смертности населения являются болезни системы кровообращения – 636,5 на 100 тысяч населения (по области – 531,3), злокачественные новообразования – 265,3 (по области – 213,8) и заболевания органов дыхания – 159,5 (по области – 67,0).

Среди основных причин смертности населения трудоспособного возраста на первом месте смертность от болезней системы кровообращения населения, на втором месте смертность от злокачественных новообразований, на третьем месте смертность от заболеваний органов дыхания.

Показатель младенческой смертности в городском округе в течение последних 5 лет превышал среднеобластные показатели, в 2021 году составил 7,0 случаев смерти в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми (по области – 4,3). В структуре младенческой смертности основную часть составляют врожденная патология и болезни перинатального периода.

Смертность от дорожно-транспортных происшествий за последние пять лет была не выше, чем в среднем по области, в 2021 году составила 9,1 на 100 тысяч населения (по области – 9,0).

Смертность от инфаркта миокарда за 2021 год составила 76,9 на 100 тысяч населения (по области – 47,9). Смертность от острых нарушений мозгового кровообращения – 142,9 (по области – 106,9).

Общая заболеваемость по обращаемости в случаях на 1000 населения в 2021 году составила: по всем категориям населения – 1882,1 (по области – 1909,4), среди взрослого населения – 1687,8 (по области – 1792,6), среди подростков – 2223,0 (по области – 2159,9), среди детей – 2667,8 (по области – 2316,3). Уровень зарегистрированной в течение года заболеваемости населения, по сравнению со среднеобластными показателями, свидетельствует о достаточной доступности первичной врачебной медико-санитарной помощи, в том числе при наличии имеющейся возможности обращения жителей к врачам медицинских организаций, расположенных на территориях Челябинского и Миасского городских округов.

В структуре общей заболеваемости преобладают: у детей – болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни, болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки; у подростков – болезни органов дыхания, болезни глаза и его придаточного аппарата, психические расстройства; у взрослых – новообразования, болезни системы кровообращения, травмы и отравления.

Первичная заболеваемость по обращаемости на 1000 населения в 2021 году составила: по всем категориям населения 1125,0 (по области – 1074,0), среди взрослого населения – 866,5 (по области – 851,3), среди

подростков – 1540,2 (по области – 1396,0), среди детей – 2178,2 (по области – 1877,3).

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в течение трех последних лет превышала среднеобластные показатели, в 2021 году в случаях составила 127,9 на 100 работающих (по области – 93,9), в днях – 2107,0 на 100 работающих (по области – 1275,5).

Средняя длительность лечения одного случая составила 16,4 дней (по области – 13,6 дней). Продолжительность пребывания на листке нетрудоспособности превышена по большинству причин нетрудоспособности.

В структуре временной нетрудоспособности в Златоустовском городском округе, как и в целом по Челябинской области на первом месте – болезни органов дыхания – 50,0 % (по области – 44,5%), на втором месте – болезни костно-мышечной системы – 13,4 % (по области – 11,1 %), на третьем месте болезни системы кровообращения – 7,4 % (по области – 4,8 %).

Показатель первичного выхода на инвалидность составляет 62,3 на 10 тыс. взрослого населения, что выше, чем в среднем по области (58,7).

Организация клинико-экспертной работы в медицинских организациях Златоустовского городского округа по вопросам экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности оценивается как удовлетворительная.

Интенсивный показатель заболеваемости населения Златоустовского городского округа злокачественными новообразованиями имеет тенденцию к сокращению, в 2017 году этот показатель значительно превышал среднеобластной уровень и составил 560,2 на 100 тысяч населения (по области – 472,3), в 2021 году показатель заболеваемости сократился до 429,8 (при среднеобластном показателе 464,1). Показатель выявляемости онкологических заболеваний в I и II стадии у вновь выявленных онкологических больных в течение последних пяти лет также ниже уровня средних показателей по области, в 2021 году – 48,8 %, по области – 56,1 %, что свидетельствует о неудовлетворительной организации работы по раннему выявлению ЗНО. Показатель выявляемости онкозаболеваний в IV стадии – 29,1 %, превышает среднеобластной показатель – 22,6 % и не имеет тенденцию к снижению. За 2021 год в Златоустовском городском округе всего было выявлено 329 запущенных случаев ЗНО, что составляет 46,6 % от всех впервые выявленных ЗНО. На врачебных конференциях в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская больница г. Златоуст» (далее именуется – ГБУЗ «ГБ г. Златоуст») разобрано 208 запущенных случаев ЗНО, что составляет 63,2 % от всех запущенных случаев при индикативном показателе 100 %.

Смертность населения городского округа от злокачественных новообразований значительно превышает среднеобластной показатель – 222,8 на 100 тыс. населения (по области – 210,5). Смертность онкологических больных до 1 года с момента установления диагноза ЗНО из числа впервые взятых на учет, выше среднеобластного показателя – 22,7 % (по области – 21,2 %).

Выявляемость онкологических заболеваний на профосмотрах в течение 5 последних лет имеет тенденцию к снижению, в 2021 году значительно ниже среднеобластного, активно при профосмотрах в 2021 году выявлено 16,7 % от числа учтённых, по области – 14,5 %.

В организации помощи при онкологических заболеваниях выявлены существенные недостатки. Отмечен низкий удельный вес случаев ЗНО, выявленных при проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

Не выполнен индикативный показатель сохранения жизни пациентам по профилю «онкология». Работа на специализированных круглосуточных и дневных онкологических койках организована удовлетворительно как по диагностике так и по лечению онкологических больных, при этом, коечный фонд по онкологическому профилю используется неэффективно. Эффективность работы смотровых кабинетов по выявлению злокачественных новообразований составляет 0,09 % от числа осмотренных, в среднем по области – 0,10 %. Эффективность скринингового обследования женщин маммографическим методом 0,08 % (по области – 0,10 %). Результативность скринингового обследования мужчин на рак предстательной железы (0,10 %), значительно меньше, чем в среднем по области (0,18 %). В Златоустовском городском округе мало смотровых кабинетов для осмотра мужчин, в имеющихся кабинетах отмечается низкая загруженность. Не организована система «зеленого коридора», нарушаются нормативные сроки обследования пациентов с подозрением на ЗНО, не проводится контроль за пациентами с подозрением на ЗНО, не налажено взаимодействие между медицинскими организациями Златоустовского городского округа и центром амбулаторной онкологической помощи ООО МЦ «Лотос» (филиал в г. Златоусте). ЦАОП ООО МЦ «Лотос» по ряду параметров не соответствует Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях. Информация в популяционный раковый регистр Челябинской области передаётся надлежащим образом.

В Златоустовском городском округе сохраняется стабильная эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу. За 2021 год первичная заболеваемость туберкулёзом составила – 18,3 на 100 тысяч населения (по области – 29,5, индикативный показатель – 47,7), распространённость туберкулёза – 66,4 на 100 тыс. населения (по области – 108,6), распространённость туберкулеза с бактериовыделением – 18,3 на 100 тыс. населения (по области – 33,8), смертность от туберкулёза составила 3,0 на 100 тыс. населения (по области – 5,1).

За 2020-2021 годы ежегодно выявлялись случаи заболевания туберкулезом среди детей и подростков, в 2021 году зарегистрировано 3 случая, показатель заболеваемости 10,9 на 100 тыс. детского населения (по области – 19,5).

Охват профилактическими осмотрами населения всеми методами с целью раннего и своевременного выявления туберкулеза в 2021 году составил 66,9 % (среднеобластной показатель – 73,0 %, индикативный – 72,5 %). Выявляемость

туберкулеза на 1000 осмотренных составила в 2021 году 0,31 (среднеобластной показатель – 0,48), в 2016 году 0,36 (среднеобластной – 0,52). Группы социального риска по заболеваемости туберкулезом обследуются недостаточно. Работа по организации и выполнению мероприятий по раннему выявлению и профилактике туберкулеза оценена комиссией как недостаточно эффективная.

Отмечается неудовлетворительное выполнение плана мероприятий по снижению смертности от туберкулеза в Златоустовском городском округе.

Показатель психических расстройств среди населения Златоустовского городского округа составлял в 2021 году 311 на 10 тыс. населения, при среднеобластном показателе – 344,7. Показатель первичной заболеваемости психическими расстройствами за 2021 год 27 на 10 тыс. населения, по области – 48,0.

Заболеваемость населения городского округа сифилисом в 2021 году сократилась по сравнению с 2020 годом на 8,5 %. При этом, интенсивный показатель заболеваемости сифилисом составляет 7,6 на 100 тыс. населения при среднеобластном показателе – 10,3 на 100 тысяч населения. За 7 месяцев 2022 года отмечается рост заболеваемости сифилисом на 32,1 %. Неудовлетворительно проводится скрининговое серологическое обследование на сифилис – 553,6 на 1000 населения при рекомендованном нормативе – 700.

Заболеваемость гонореей в 2021 году выросла в сравнении с 2020 годом на 23,8 %, показатель составил – 11,1, по области – 7,8 на 100 тысяч жителей.

Заболеваемость населения заразными кожными заболеваниями в 2021 году была значительно ниже среднеобластных показателей: заболеваемость микроспорией выше на 38,3 %, чесоткой на 66,7 % выше, чем в среднем по области, заболеваний трихофитией не зарегистрировано. Отмечается низкий охват диспансерным учетом больных с хроническими дерматозами.

Санитарно-просветительская работа и гигиеническое воспитание населения по вопросам профилактики ИППП и заразных кожных заболеваний проводится в достаточном объеме. Контакты больных сифилисом и гонореей выявляются, контактные лица привлекаются к обследованию. Организовано взаимодействие с городским ОВД по вопросу розыска контактных лиц и источников заражения.

Ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Златоустовского городского округа позволяет отнести город к территориям Челябинской области со средними показателями пораженности ВИЧ-инфекцией. Поражённость населения ВИЧ-инфекцией в 2021 году составляла 919,3 на 100 тысяч жителей, при областном показателе – 1022,9. Показатель заболеваемости составил 58,4 на 100 тыс. населения, что на 25 % меньше показателя заболеваемости в среднем по области (77,4). Показатель смертности от ВИЧ-инфекции по Златоустовскому городскому округу в 2021 году составил 18,9 на 100 тыс. населения, при среднеобластном показателе – 20,2 на 100 тыс. населения.

Относительно невысокие показатели пораженности и заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией фиксируются на фоне недостаточного охвата

населения скрининговым обследованием. За 2021 год в Златоустовском городском округе обследовано на ВИЧ только 24,3 % при индикативном показателе не менее 30 % и среднеобластном показателе 31,2 %, что позволяет сделать вывод о наличии не выявленных случаев ВИЧ-инфекции.

В Златоустовском городском округе сохраняется напряженная ситуация по распространенности наркологической патологии, в 2021 году учетная распространенность всех видов наркологических расстройств составляла 1202,0 на 100 тыс. населения, что превышает среднеобластной показатель на 29,5 % (по области – 928,4 на 100 тыс. населения).

Распространенность отдельных видов наркологических расстройств находится значительно выше среднеобластных значений: алкоголизма 780,9 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель – 583,2), алкогольных психозов 168,0 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель – 48,4). Распространенность злоупотребления алкоголем в 2021 году составила 29,2 на 100 тыс. населения, что значительно ниже среднеобластного показателя – 36,3), наркомании – 169,3 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель – 175,5). В Златоустовском городском округе показатели первичной заболеваемости населения наркологическими расстройствами ниже среднеобластных показателей. Отмечается статистический рост диспансерной группы пациентов с алкогольными психозами, превышающий практически в 3 раза среднеобластные значения, без увеличения первичной заболеваемости этими расстройствами.

Показатель укомплектованности должностями медицинских кадров Златоустовского городского округа в 2022 году составил: врачебный персонал – 97,8 %, (при среднеобластном показателе – 85,0 %), средний медицинский персонал – 99,1 %, (при среднеобластном показателе – 88,8 %).

Показатель обеспеченности населения Златоустовского городского округа врачами составляет в 2022 году – 16,0 на 10 тыс. населения (среднеобластной показатель за 2022 год – 33,4 на 10 тыс. населения), средним медицинским персоналом – 80,1 на 10 тыс. населения в 2022 году (среднеобластной показатель за 2022 год – 81,3 на 10 тыс. населения).

Штатная численность врачей ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» составляет 482,25 единиц, из них занято 479,50 ставок (работает 172 физических лица); штатная численность средних медицинских работников составляет 1267,25ед., из них занято 1258,50 ставок (работают 765 физических лиц).

Штатная численность врачей ГБУЗ «Городская детская больница г. Златоуст» (далее именуется – ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст») составляет 115,0 единиц, из них занято 115,00 ставок (работает 48 физических лиц); штатная численность средних медицинских работников составляет 346,50 единиц, из них занято 346,50 ставок (работает 246 физических лиц).

Штатная численность врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи г. Златоуст» составляет 20,00 единиц, из них занято 13,50 ставок (работает 8 физических лиц); штатная численность средних медицинских работников

составляет 212,50 единиц, из них занято 206,50 ставки (работает 116 физических лиц).

Штатная численность врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Врачебно-физкультурный диспансер г. Златоуст» составляет 10,00 единиц, из них занято 5,75 ставок (работает 3 физических лица); штатная численность средних медицинских работников составляет 29,75 единиц, из них занято 27,00 ставок (работает 12 физических лиц).

Штатная численность врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная туберкулезная больница № 2» составляет 61,75 единиц, из них занято 53,00 ставки (работает 30 физических лиц); штатная численность средних медицинских работников составляет 104,75 единиц, из них занято 101,25 ставки (работают 66 физических лиц).

Штатная численность врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная психиатрическая больница № 7» составляет 42,25 единиц, из них занято 42,25 ставки (работает 17 физических лиц); штатная численность средних медицинских работников составляет 84,50 единиц, из них занято 84,50 ставки (работает 60 физических лиц).

Штатная численность врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная дезинфекционная станция № 2» составляет 3,00 единицы, из них занято 2,00 ставки (работает 1 физическое лицо); штатная численность средних медицинских работников составляет 13,00 единиц, из них занято 6,00 ставок (работает 6 физических лиц).

Соотношение численности врачей-специалистов к специалистам со средним медицинским образованием по Челябинской области составил 1:2,4, в Златоустовском городском округе – 1:5,0.

На сайте Министерства здравоохранения Челябинской области размещены сведения о 136 вакансиях врачебного персонала в Златоустовском городском округе и 26 вакансиях среднего медицинского персонала.

На территории Челябинской области реализуется государственная программа «Развитие здравоохранения Челябинской области», утвержденная постановлением Правительства Челябинской области от 11.12.2020 г. № 675-П, в которую включена подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее именуется – Подпрограмма). В рамках Подпрограммы на территории Златоустовского городского округа предусмотрена реализация таких мероприятий, как социальная поддержка гражданам Российской Федерации, заключившим договор о целевом обучении с Министерством здравоохранения Челябинской области, повышение престижа профессии медицинского работника, подготовка среднего медицинского персонала по дополнительным профессиональным программам, предоставление медицинским работникам субсидий для приобретения жилых помещений, служебного жилья.

Во исполнение пункта 9 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации от 13.10.2020 г. № 1681, состоялись распределения лиц, завершивших обучение в 2021 году, 2022 году в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по договорам о целевом обучении.

С целью трудоустройства по результатам распределений выпускников в Златоустовский городской округ в 2021 году направлены и трудоустроены следующие специалисты: врач-терапевт, врач-психиатр; в 2022 году направлены специалисты: врач – онколог, врач – анестезиолог-реаниматолог, врач-психиатр, врач-невролог, врач-травматолог-ортопед, врач-хирург, врач-дерматовенеролог.

На базе Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Златоустовский медицинский техникум» (далее именуется – ГБПОУ «ЗМТ») осуществляется подготовка среднего медицинского персонала по следующим специальностям: лечебное дело (на базе 11 классов), сестринское дело (на базе 9,11 классов), акушерское дело (на базе 11 классов), фармация (на базе 9,11 классов), лабораторная диагностика (на базе 9,11 классов).

Всего обучается в ГБПОУ «ЗМТ» 654 человека, по специальностям: лечебное дело – 81 чел., сестринское дело – 253 чел., акушерское дело – 96 чел., фармация – 130 чел., лабораторная диагностика – 94 чел. Из них:

Количество обучающихся по госзаданию:

- лечебное дело – 79 человек;
- сестринское дело – 238 человек;
- акушерское дело – 97 человек;
- лабораторная диагностика – 92 человека.

Количество обучающихся за счёт средств юридических и физических лиц:

- лабораторная диагностика – 1 человек;
- лечебное дело – 2 человека;
- сестринское дело – 15 человек;
- фармация – 112 человек;
- фармация – 18 человек.

Начиная с 2020 г. происходит увеличение контрольных цифр приема (далее именуется – КЦП) граждан на обучение в образовательных организациях среднего профессионального образования за счет бюджета Челябинской области, в том числе в ГБПОУ «ЗМТ». КЦП в ГБПОУ «ЗМТ» на 2020/21 учебный год составили 125 чел., на 2021/22 учебный год – 150 чел., на 2022/23 учебный год – 175 чел.

За время реализации программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер» с 2012 года заявок от Златоустовского городского округа не поступало.

В 2022 году на основании постановления Правительства Челябинской области от 08.06.2022 г. № 328-П «О принятии решения о предоставлении бюджетных ассигнований на приобретение объектов недвижимого имущества в

государственную собственность Челябинской области» медицинским учреждениям Златоустовского городского округа выделены субсидии для приобретения 1 квартиры.

На территории Златоустовского городского округа в целях привлечения врачей в медицинские организации предоставляется единовременная социальная выплата в размере 1500000 (один миллион пятьсот тысяч) рублей (Постановление Администрации Златоустовского городского округа от 22.10.2018 г. № 435-П «Об утверждении Положения о предоставлении единовременной социальной выплаты врачам государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа»); предоставляется служебное жилое помещение (в соответствии с Жилищным кодексом Российской Федерации, Решением Собрания депутатов Златоустовского городского округа от 09.04.2018 г. № 19-ЗГО «Об утверждении Порядка предоставления жилых помещений муниципального специализированного жилищного фонда в Златоустовском городском округе»).

В системе здравоохранения Златоустовского городского округа функционируют: ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» с коечной емкостью 746 коек круглосуточного пребывания пациентов, ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст» с коечной емкостью 82 койки, ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 2», ГБУЗ «Областная психиатрическая больница № 7», ГБУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер» и ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Златоуст».

В составе ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» имеются: 4 круглосуточных стационара, 4 взрослых поликлиники с общей плановой мощностью 650 посещений в смену, 4 стоматологических отделения, кардиологический диспансер. В состав ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст» входят: 2 круглосуточных стационара и 4 детских поликлиники с общей плановой мощностью 200 посещений. Для медицинского обслуживания сельского населения на удаленных окраинах городского округа функционируют 3 кабинета врача общей практики и 3 фельдшерско-акушерских пункта.

Ведущим звеном в системе оказания медицинской помощи населению городского округа является амбулаторно-поликлиническая служба. Фактическое число посещений в смену во всех поликлиниках городского округа в 2021 году составило 962 посещения, при плановой мощности 850 посещений. Фельдшерский приём в поликлиниках города составляет: в поликлиниках ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» 55,7 %, в поликлиниках ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст» – 45,2 %.

В течение 2021 года жителями городского округа сделано 999,3 тысяч посещений к специалистам или 3,6 на 1 жителя в год (в поликлиниках ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» 1,8 посещения, в детских поликлиниках 6,4 посещения, при среднем показателе по области – 7,4 посещения). Кроме того, 18,7 тысяч посещений было осуществлено к пациентам на дому или 0,6 на 1 жителя в год (по области – 0,9 посещений). Государственное задание по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению за 2021 год выполнено на 97,5 %, детскому населению – на 114,8 %.

Функция врачебной должности в поликлиниках города в 2021 году в среднем составила 1,4 тыс. посещений (по области – 2,7 тысячи). Число занятых врачебных должностей на 10 тысяч населения в 2021 году составило 43,1 (по области – 53,1).

В амбулаторно-поликлинической службе городского округа в 2021 году было развернуто 229 мест дневного пребывания. За год пролечено 6955 больных. Среднее число дней занятости койки в году составило в среднем 245 дней. Средняя длительность пребывания больного в дневном стационаре при поликлиниках 8,3 дня взрослыми пациентами, и 7,8 дня – детьми. Обеспеченность местами в дневных стационарах при поликлиниках в 2021 году составила 14,1 на 10 тысяч населения (по области – 14,2). Дневной стационар на дому организован в ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» на 6 мест, обеспеченность населения составила 0,6 на 10 тысяч населения (по области – 0,5).

Организовано диспансерное наблюдение больных с хроническими заболеваниями в поликлиниках городского округа. Охват диспансерным наблюдением в 2021 году на 1000 соответствующего населения составил: взрослых – 37,6 %, подростков – 66,5 %, детей – 54,9 %. Полнота охвата лиц, подлежащих диспансерному наблюдению, не более 50,2 %.

Отмечен низкий процент охвата определенных групп населения диспансеризацией. За 2021 год план по проведению диспансеризации выполнен на 45,8 % (по области – 57,8 %). План по проведению углубленной диспансеризации выполнен на 17,3 % (по области – 53,4 %). Выявлены дефекты заполнения первичной медицинской документации пациентов в ходе диспансеризации.

Работа в поликлиниках по проведению периодических осмотров удовлетворительная. Охват контингентов взрослого населения, осмотренных в ходе периодических осмотров за последние годы составляет 50-60 %.

Отмечается достаточный уровень диагностических исследований больных на до госпитальном этапе.

Эндоскопическая служба представлена отделением эндоскопии, территориально рассредоточенном в пяти местах (в двух поликлиниках и трех круглосуточных стационарах). В наличии имеется современная видеоскопическая техника, вместе с тем, 29 единиц эндоскопов физически и морально устарели и подготовлены к списанию. Отмечается крайне низкий процент гистологической верификации при диагностических ЭГДС (16,4 % при среднеобластном показателе – 45 %). В медицинской организации практически не выполняются эндоскопические лечебно-оперативные методики, крайне мало проводится колоноскопий.

Работа службы лучевой диагностики в целом оценена как удовлетворительная, однако, выявлены некоторые недостатки и нарушения требований нормативных документов, отсутствует санитарные паспорта на кабинеты рентгендиагностики в ГБУЗ «ГБ г. Златоуст», не заключен договор на техническое профилактическое обслуживание всех рентгендиагностических аппаратов, не во всех медицинских организациях проводится внутренний

контроль качества рентгенологических исследований, требуется замена устаревшего рентгендиагностического оборудования.

За 2021 год рентгеновской службой было выполнено 139,9 тысяч рентгеновских исследований, из них профилактических – 70,5 тысяч.

Служба функциональной диагностики насчитывает 8 кабинетов функциональной диагностики. Количество проводимых исследований обеспечивает деятельность и потребность клинических специалистов, за год проводится 68,2 тысяч исследований. Однако, необходимо отметить, что функциональная служба оснащена минимальным набором аппаратуры для проведения исследований сердечно-сосудистой системы, имеется ограниченное количество комплексов холтеровского мониторирования ЭКГ и суточного мониторирования артериального давления.

В 2021 году в медицинских организациях, расположенных в Златоустовском городском округе, выполнено около 66,3 тысяч ультразвуковых исследований, однако потребность в них остаётся высокой. Внутренний контроль качества УЗ исследований не проводится. Имеющееся ультразвуковое оборудование используется не эффективно, в некоторых больницах УЗ аппараты нуждаются в замене.

В кабинетах УЗ диагностики ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» из 17 УЗ сканеров только 6 находятся в рабочем состоянии. Узкоспециализированные ультразвуковые методики с использованием доплеровских режимов работы приборов применяются в ГБУЗ «ГБ г. Златоуст».

Организация работы лабораторной службы в медицинской организации городского округа в целом оценена как удовлетворительная. Имеющиеся клиничко-диагностические лаборатории, выполняют по перечню и объему весь спектр исследований и полностью обеспечивают потребность клинических подразделений. В Федеральной системе внешней оценки качества лабораторных исследований лабораторная служба участие принимает. Внутри лабораторный контроль качества проводимых исследований проводится во всех клиничко-диагностических лабораториях, носит регулярный характер и охватывает все разделы работы, ежегодная метрологическая поверка измерительной аппаратуры проводится.

Бактериологическая лаборатория имеется в структуре ГБУЗ «ГБ г. Златоуст», работает при наличии переоформленного санитарно-эпидемиологического заключения и лицензии. Отмечена необходимость приобретения бактериологических анализаторов для гемокультур, идентификации и определения чувствительности к антимикробным препаратам.

На территории Златоустовского городского округа сформировано 64 терапевтических участков со средним количеством приписного населения на участке 2248 человек и 33 педиатрических участков со средним количеством детей на участке 939 человек. Средняя численность прикрепленного населения на терапевтических участках ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» и педиатрических участках ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст» превышают нормативные показатели.

Укомплектованность терапевтических участков участковыми терапевтами – 7,8 %, участковыми педиатрами на педиатрических участках –

15,1 %. Взрослое и детское население на территориальных участках городского округа обслуживаются в основном фельдшерами.

Посещения к врачам и фельдшерам в поликлиниках городского округа с профилактической целью, от общего числа посещений, составляют – 34,9 %.

В Златоустовском городском округе первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь лицам, занимающимся физкультурой и спортом оказывает ГБУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер», его работа признана удовлетворительной.

Число коек круглосуточных стационаров в Златоустовском городском округе за три последние года увеличилось на 127 коек, в 2021 году составило 829 коек. Обеспеченность всего населения городского округа койками круглосуточного пребывания больных в 2021 году составила 52,1 коек на 10 тысяч жителей (по области – 61,5). Число койко-дней на 1000 населения составляет 1327 (по области – 1778). Показатель средней длительности лечения взрослых больных в стационарах медицинских организаций имеет тенденцию к увеличению с 8,2 дня в 2020 году до 9,0 дней в 2021 году, средняя длительность лечения детей сократилась с 7,7 дня до 6,3 дня.

Средняя занятость койки круглосуточного пребывания по стационарам медицинских организаций в Златоустовском городском округе в 2021 году в среднем составила 258 дней (по области – 290 дней). Койки стационаров в медицинских организациях по отдельным профилям работают с низкой загрузкой: детские хирургические – 193 дня, оториноларингологические – 124 дня, травматология и ортопедия – 167 дней, эндокринологические – 71 день, паллиативная медицинская помощь (койки сестринского ухода) – 145 дней.

За 2021 год уровень госпитализации взрослого населения составил (на 1000 населения) 163,2 (по области – 190,0), что свидетельствует об обоснованной госпитализации больных на дорогостоящую койку в круглосуточный стационар. Уровень госпитализации детского населения в 2021 году составил 67,0. Учитывая, что часть больных лечится в медицинских организациях, расположенных в Челябинском и Миасском городских округах, уровень госпитализации населения Златоустовского городского округа реально может быть выше.

Больничная летальность в стационарах в течение последних пяти лет выросла в два раза, в 2021 году – 5,9 (по области – 4,1).

В стационарных отделениях медицинских организаций отмечены серьезные недостатки в работе по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, не налажена система эпидемиологического наблюдения за инфекциями с применением приемов активного выявления случаев внутрибольничных инфекций, результатов микробиологического мониторинга и карт наблюдения за ранними признаками инфекционных осложнений медицинским персоналом.

Комиссией по профилактике ИСМП не проводится анализ заболеваемости внутрибольничных случаев с доведением информации на совещательных органах управления, с последующим проведением соответствующих мероприятий.

Анализ работы хирургического стационара в ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» свидетельствует о том, что объём хирургической помощи в течение последних пяти лет остаётся на удовлетворительном уровне, хирургическая активность в пределах 69 %.

Хирургическая помощь населению осуществляется на 42 койках хирургического профиля, при плановой коечной емкости хирургической службы – 85 коек. Этот факт определяет обеспеченность населения хирургическими койками – 3,1 на 10 тыс. населения, что существенно ниже среднеобластного показателя (6,2). Операции с использованием современных и малотравматичных методик проводятся с использованием видео-эндоскопической хирургической аппаратуры. Статистические показатели работы хирургических отделений медицинской организации свидетельствуют о значительной перегрузке хирургических коек, средняя занятость реально развернутых хирургических коек за 2021 год 476 дней.

При показателе общей летальности в хирургическом стационаре за 2021 год 5,4 % (по области – 5,3 %), послеоперационная летальность составила 4,9 % (среднеобластной показатель – 2 %). Превышение показателя послеоперационной летальности объясняется не только большим количеством случаев «поздней» госпитализации, но и недостаточной профессиональной квалификацией специалистов отделения экстренной хирургии. При этом, в хирургических отделениях своевременный контроль качества и безопасности медицинской деятельности не проводится, стандарты оказания медицинской помощи и действующие Национальные клинические рекомендации по лечению хирургических заболеваний не выполняются.

В медицинских организациях городского округа организована и осуществляется работа по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности. В структуре дефектов преобладают дефекты диагностики и оформления первичных медицинских документов. Протоколы врачебных комиссий и подкомиссий врачебной комиссии не содержат сведений по результатам контроля качества за отчетный период, анализ по этому разделу работы не проводится, управленческие решения не принимаются. Не представлена работа по безопасности медицинской деятельности.

Организация лечебного питания пациентов в стационарах медицинских организаций, расположенных в Златоустовском городском округе, организована в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях» и от 21.06.2013 г. № 395н «Об утверждении норм лечебного питания». Санитарно-техническое состояние пищеблоков в ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» и ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст» удовлетворительное. Технологическое оборудование находится в рабочем состоянии. Энергоценность рациона больных в 2022 г. году в ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» составляла немногим более 2100 ккал в сутки, что составляет 98 % норматива, в ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст» 2359 ккал (100 % от нормы). В медицинских организациях, расположенных в Златоустовском городском округе, отсутствует врач-диетолог, отмечены

небольшие нарушения в назначении диет в хирургических отделениях, незначительный дефицит ряда продуктов в суточном продуктовом наборе.

Система управления качеством и безопасностью пищевых продуктов на основе принципов ХАССП внедрена только в ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст». В целом уровень организации лечебного питания больных в стационарах медицинских организаций городского округа оценивается как удовлетворительная.

Скорую и неотложную медицинскую помощь населению Златоустовского городского округа оказывает ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Златоуст» силами бригад СМП: 1 общепрофильной врачебной бригадой, 1 специализированной психиатрической бригадой, реанимационной бригадой, педиатрической бригадой и 10 фельдшерскими общепрофильными бригадами скорой медицинской помощи. Обеспеченность населения бригадами составляет 0,8 на 10 тысяч жителей (среднеобластной показатель – 1,2). Обращаемость населения за скорой медицинской помощью в 2021 году составила 258 вызовов на 1000 населения, при среднеобластном показателе 290 вызовов (норматив – 318 вызовов).

Организован и проводится внутренний контроль качества медицинской помощи и анализ дефектов в работе бригад СМП.

Среднесуточная нагрузка на общепрофильную врачебную бригаду 7,3 вызова (по области – 9,1 вызова), на специализированную врачебную бригаду 6,4 вызова (по области – 8,0 вызовов), на фельдшерскую бригаду 11,3 вызова (по области в среднем – 8,8 вызовов). Отмечается большой процент выездов, связанных с перевозками больных на госпитализацию и консультацию в медицинские организации – 38,6 % (по области – 25,9 %).

Оказание трансфузиологической помощи населению в медицинских организациях, расположенных в Златоустовском городском округе, в основном соответствует предъявляемым требованиям. Компоненты крови, как правило, назначаются по жизненным показаниям с учетом показателей гемодинамики и результатов лабораторных анализов. Отмечены нарушения требований нормативных документов, регламентирующих оснащённость трансфузиологического отделения и трансфузиологических кабинетов специальным оборудованием и оснащённость рабочих мест для проведения инфузионно-трансфузионной терапии и иммуносерологических исследований перед гемотрансфузией. Не осуществляется в рамках системы безопасности проведение внутренних проверок деятельности по хранению, транспортировке и клиническому использованию донорской крови и ее компонентов. Не представлены локальные нормативные документы, регламентирующие порядок хранения и транспортировки компонентов крови, не сформированы комиссии по списанию компонентов крови и по оценке эффективности системы безопасности клинического применения донорской крови и ее компонентов. В ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» не формируется необходимый запас компонентов крови для проведения трансфузионной терапии, имеется недостаточное количество необходимых диагностических стандартов.

Проверка службы медицины катастроф Златоустовского городского округа показала, что ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст» готова

к ликвидации медико-санитарных последствий на муниципальном и межмуниципальном уровнях, при условии устранения выявленных недостатков.

Состояние дел по вопросам гражданской обороны, готовности к предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций, воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе, соответствует предъявляемым требованиям.

Финансирование медицинских организаций Златоустовского городского округа осуществляется из бюджета области, средств ТФОМС и дополнительных источников финансирования в виде хозрасчётной деятельности и предоставления платных медицинских услуг.

Консолидированный бюджет ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» в 2021 году составил 1369,9 млн. рублей. Из областного бюджета выделено 88,6 млн. руб. (7,1 %), из средств ТФОМС – 1243,3 млн. руб. (90,7 %), получено доходов от внебюджетной деятельности 38,0 млн. рублей (2,7 %).

Среднепрофильная стоимость пролеченного больного в медицинских организациях увеличилась: в ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» с 31,3 тыс. руб. в 2020 году до 36,0 тыс. руб. в 2021 году, в ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст» – с 21,0 тыс. руб. до 34,0 тыс. руб.

Стоимость койко-дня по питанию в ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» практически осталась на одном уровне, в 2021 году – 76,2 руб., в 2020 году – 72,2 руб. Стоимость койко-дня по медикаментам увеличилось с 1139,1 руб. в 2020 году до 1312,0 руб. в 2021 году.

Консолидированный бюджет ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст» за 2021 год составил 264,8 млн. руб., что не превышал объем финансирования за 2020 год – 268,8 млн. руб.

Стоимость койко-дня по питанию детей в стационарных условиях составила 136,4 руб., стоимость койко-дня по медикаментам 551,8 руб.

Анализ финансовых показателей Указа Президента РФ от 07.05.2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», свидетельствует о том, что среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников медицинских организаций Златоустовского городского округа в 2022 году выросла по сравнению с 2021 годом: у врачей с 80,8 тыс. руб. до 85,5 тыс. руб. (индикативный показатель на 2022 год – 80,6 тыс. руб.), у среднего мед. персонала – с 35,2 тыс. руб. до 36,1 тыс. руб. (индикативный показатель – 40,3 тыс. руб.), у младшего персонала сократилась с 34,0 тыс. руб. до 33,1 тыс. руб. (индикативный показатель – 40,3 тыс. руб.).

Таким образом, среднемесячная заработная плата за январь-июль 2022 года у врачей превышает индикативный показатель, заработная плата у среднего и младшего медицинского персонала ниже индикативных показателей.

В Златоустовском городском округе принята одна муниципальная целевая программа «Предоставление дополнительных мер социальной поддержки медицинских работников в сфере здравоохранения Златоустовского

городского округа» на выполнение которой, выделяются финансовые средства из муниципального бюджета.

В целом материально-техническая база медицинских организаций, расположенных на территории Златоустовского городского округа, находится в удовлетворительном состоянии, в зданиях и служебных помещениях структурных подразделений медицинских организаций проводятся текущие ремонтные работы. Однако, объем текущих ремонтных работ недостаточный, нуждаются в проведении ремонтных работ здания и служебные помещения во всех медицинских организациях. В 2020 и 2021 годах из областного бюджета на проведение работ по капитальному ремонту в помещениях лечебных корпусов, благоустройству территорий, замене технических коммуникаций ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» выделялись денежные средства в сумме 74,6 млн. руб. Приоритетным вопросом остаётся переоснащение новым медицинским оборудованием. В 2020-2021 годах приобретено медицинского оборудования на общую сумму 403,4 млн. руб. в количестве 816 единиц.

В Златоустовском городском округе не организована и не проводится выездная работа в территориально обособленные структурные подразделения (офисы ВОП и ФАПы), планы по организации выездов специалистов не оформляются, выезды специалистов ГБУЗ «ГБ г. Златоуст» с целью контроля качества и безопасности медицинской помощи не проводятся. Не осуществляется выездная организационно-методическая работа с целью контроля и практической помощи в работе офисов ВОП и ФАПов. Комиссией отмечены серьезные недостатки в вопросах организации оказания неотложной медицинской помощи сельскому населению, организации диспансерного наблюдения хронических больных, оформления первичной медицинской документации, использования имеющегося медицинского оснащения. Принципы преемственности и последовательности в ведении и лечении пациентов между больницами на территории Златоустовского городского округа, офисами ВОП и ФАПами не выполняются.

В медицинских организациях, расположенных на территории Златоустовского городского округа, имеются учредительные документы в полном объеме, лицензии имеются на все осуществляемые виды медицинской и фармацевтической деятельности.

Административно-распорядительная деятельность главных врачей проводится на основе издания приказов. Оформление, учёт и регистрация приказов осуществляется в соответствии с правилами делопроизводства, Организационный приказ № 1 оформляется во всех медицинских организациях.

Работа коллегиальных органов управления (больничные советы, аппаратные совещания) проводится формально. Требования по их организации, подготовке, проведению и доведению решений до исполнителей, не выполняются.

Комплексный годовой план работы медицинской организации имеется только в ГБУЗ «ГБ г. Златоуст», однако форма плана, перечень разделов,

планируемые мероприятия, сроки исполнения и ответственные исполнители, требуют конкретизации, дополнения и уточнения.

Работа с письменными обращениями и жалобами граждан проводится в соответствии с установленными требованиями нормативных документов.

Организационно-методические подразделения в медицинских организациях, расположенных на территории Златоустовского городского округа, не сформированы, в связи с чем, организационно-методическая работа, планирование, анализ статистических показателей работы структурных подразделений не проводится.

На основании вышеизложенного выездная Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа:

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 утвердить комплексные планы мероприятий по устранению выявленных в ходе проверки недостатков по вопросам организации оказания медицинской помощи населению Златоустовского городского округа.

Срок: оперативно.

1.2. Разработать и принять меры по укомплектованию и оптимальному использованию врачебных кадров с целью обеспечения населения доступной первичной и специализированной медико-санитарной помощью.

Срок: постоянно.

1.3. Обеспечить выполнение мероприятий по привлечению медицинских кадров для работы в медицинские организации, в том числе по созданию благоприятных условий трудовой деятельности, предоставлению медицинским работникам социальной поддержки.

Срок: постоянно.

1.4. Продолжить работу по повышению уровня профессиональной подготовки медицинских работников, повышения квалификации медицинских работников.

Срок: постоянно.

1.5. Принять меры по доведению до уровня индикативного показателя «дорожной карты» заработной платы среднего и младшего медицинского персонала.

Срок: оперативно.

1.6. Оптимизировать работу по предоставлению круглосуточной и дневной стационарной медицинской помощи, оказываемой жителям Златоустовского городского округа.

Срок: в течение 2023 г.

1.7. Обеспечить население Златоустовского городского округа доступной амбулаторно-поликлинической помощью в объеме не ниже рекомендуемых нормативов и объемов государственного задания. Принять меры по сокращению процента фельдшерского приема.

Срок: постоянно

1.8. Принять меры по повышению качества и эффективности диспансерного наблюдения больных в амбулаторно-поликлиническом звене.

Срок: оперативно.

1.9. Разработать комплекс мер по снижению заболеваемости и смертности населения Златоустовского городского округа от социально-значимых заболеваний.

Срок: оперативно.

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

Срок: постоянно.

1.11. Разработать комплекс мер по снижению заболеваемости и смертности населения Златоустовского городского округа от заболеваний, дающих наиболее высокий процент смертности (сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания, травмы и отравления).

Срок: оперативно.

1.12. Провести анализ причин высокой заболеваемости работающего населения с временной и стойкой утратой трудоспособности.

Срок: оперативно.

1.13. Организовать работу по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях.

Срок: оперативно.

1.14. Продолжить работу по совершенствованию материально-технической базы учреждений здравоохранения, укомплектованию их современным медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения.

Срок: постоянно.

1.15. Организовать качественную и эффективную работу по оказанию медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями.

Срок: постоянно.

1.16. Организовать качественную работу по проведению профилактических осмотров населения с целью раннего и своевременного выявления туберкулеза.

Срок: постоянно.

1.17. Провести анализ высокой обращаемости населения за скорой медицинской помощью.

Срок: оперативно.

1.18. Принять меры по повышению эффективности мероприятий, в том числе лечебно-реабилитационных, по вторичной профилактике наркомании и

алкоголизма, с целью снижения распространенности и заболеваемости наркоманией и алкоголизмом.

Срок: постоянно.

1.19. Организовать работу по оказанию медицинской помощи детям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.04.2012 года № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи».

Срок: постоянно.

1.20. Продолжить работу по проведению профилактических осмотров несовершеннолетних в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2007 г. № 514 «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового».

Срок: постоянно.

1.21. Продолжить работу по реализации регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Срок: постоянно.

1.22. С целью снижения показателя детской смертности организовать наблюдение детей до 1 года врачами, заведующими педиатрическими отделениями; организовать телемедицинское консультирование в сложных случаях диагностики и лечения.

Срок: постоянно.

1.22. Усилить контроль за качеством формирования заявок на лекарственные препараты и медицинские изделия для отделений медицинской организации, за своевременностью и полнотой обеспечения стационарных отделений больницы.

Срок: постоянно.

1.24. Обеспечить работу отделения реанимации согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 909 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Анестезиология и реаниматология».

Срок: постоянно.

1.25. Организовать лечебное питание пациентов в соответствии с требованиями нормативных документов.

Срок: постоянно

1.26. Организовать плановую выездную организационно-методическую работу в территориально обособленных структурных подразделениях с целью обеспечения контроля за качеством, доступностью и безопасностью первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощью сельскому населению.

Срок: постоянно.

1.27. Обеспечить достижение нормативов финансовых затрат в системе здравоохранения за единицу оказанной медицинской помощи, в соответствии с

индикативными показателями Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области.

Срок: постоянно.

1.28. Организовать эффективную работу по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в стационарных отделениях.

Срок: постоянно.

1.29. Принять меры по увеличению охвата диспансеризацией определенных групп населения.

Срок: оперативно.

1.30. Обеспечить работу врачей медицинской организации в МИС «БАРС».

Срок: постоянно.

1.31. Обеспечить оснащение медицинской организации наглядной системой навигации, информационными стендами для пациентов и сопровождающих лиц.

Срок: оперативно.

1.32. Устранить недостатки в вопросах планирования работы медицинских организаций, документооборота, делопроизводства и организации работы коллегиальных органов управления.

Срок: оперативно.

2. В порядке контроля рассмотреть вопрос о ходе выполнения данного решения выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области в III квартале 2023 года.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. разместить настоящее решение выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

4. Контроль исполнения настоящего решения выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителей Министра здравоохранения Челябинской области по курируемому направлению деятельности.

Председатель выездной
Коллегии Министерства
здравоохранения
Челябинской области

А.Г. Ткачева

Секретарь выездной
Коллегии Министерства
здравоохранения
Челябинской области

В.Г. Кукленко