



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 6

г. Челябинск

от «11» октября 2016 г.

№ 1

О работе консультативно-диагностических центров на территории Челябинской области

Заслушав и обсудив сообщение начальника отдела организации первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области Шамина А.С. аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Минздрав области) отмечает.

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Челябинской области от 29.04.2015 г. № 612/1 «О совершенствовании организации медицинской помощи в консультативно-диагностических центрах», который в последствии был заменен приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.10.2015 г. № 1594 «О совершенствовании работы консультативно-диагностических центров Челябинской области» (далее именуется – приказ от 27.10.2015 г. № 1594), от 27.10.2015 г. № 1593 «Об организации консультативно диагностического центра в Магнитогорском медицинском округе», от 28.10.2015 г. № 1595 «Об оптимизации деятельности клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций Челябинской области» (в котором определены все аспекты организационного взаимодействия между медицинскими организациями и консультационно-диагностическим центрами и лабораториями, в том числе цели, порядок направления, перечни проводимых консультаций, лабораторных и инструментальных методов исследований) в Челябинской области организована сеть консультативно-диагностических центров и консультативно-диагностических лабораторий Челябинской области расположенных на базах ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Миасс», ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4», АНО «Центральная медико-санитарная часть».

Объем лабораторных исследований для направления в клинико-диагностические лаборатории III «Б» уровня с момента действия приказ от 28.10.2016 г. № 1595 утверждался приказами Министерства здравоохранения

Челябинской области от 12.11.2015 г. № 1665 «Об утверждении объема лабораторных исследований для направления в клиничко-диагностические лаборатории III «Б» уровня», от 28.01.2016 г. № 111 «Об утверждении объема лабораторных исследований для направления в клиничко-диагностические лаборатории III «Б» уровня», от 04.07.2016 г. № 1068 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 28.01.2016 г. № 111 (в связи с изменением объема финансирования консультационно-диагностических центров), от 21.07.2016 г. № 1162 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Челябинской области от 04.07.2016 г. № 1068 (в связи с принятием решения о перераспределении объемов в сторону муниципальных образований Челябинской области расположенных в сельской местности).

Приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 10.07.2015 г. № 1033 «Об организации направления на рентгеновскую томографию и магнитно-резонансную томографию населения Челябинской области при амбулаторном обследовании» определены единые подходы в проведении рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной терапии.

В целях повышения качества рассмотрения диагностических сложных цитологических случаев приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.02.2015 г. № 231 «О создании рабочей группы по проведению консультаций цитологических препаратов» создана рабочая группа.

Предпосылками к оптимизации клиничко-диагностических центров и клиничко-диагностических лабораторий Челябинской области послужили: низкая загруженность оборудования; высокий процент износа медицинского оборудования используемого в диагностических целях; низкая укомплектованность врачами и биологами; невыполнение стандартов обследования при получении первичной, в т.ч. первичной специализированной, медико-санитарной помощи; снижение затрат на проведение лабораторных исследований.

Клиничко-диагностические центры.

Обращая внимание на уровень посещаемости амбулаторно-поликлинических учреждений в Челябинской области в 2014 г. и 2015 г. (7,6 и 7,7 на одного жителя в год соответственно) необходимо отметить, что в Уральском Федеральном округе данный показатель сопоставим с Курганской (7,7 в 2014 г. и 2015 г.) и Свердловской (7,6 в 2014 г. и 7,4 в 2015 г.) областями. В Тюменской области, включая автономные округа, данный показатель за аналогичный период находится в пределах от 10,4 до 11,7 посещений на одного жителя в год.*

Показатели численности и обеспеченности врачами специалистами, доли посещений к врачам специалистам по Челябинской области (в разрезе специальностей представленных в клиничко-диагностических центрах) представлен в таблице 1.

Таблица 1.

Численность и обеспеченность врачами специалистами, доля посещений к врачам специалистам по Челябинской области

Специальность	Численность врачей (физ. лица)		Обеспеченность на 10 тыс. взр. населения		Доля посещений (% от всех посещений)	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Акушеры-гинекологи	446	431	1,68	1,68	11,61	11,70
Аллергологи-иммунологи	34	35	0,13	0,14	0,42	0,04
Гастроэнтерологи	57	56	0,21	0,22	1,07	1,05
Гематологи	10	9	0,04	0,04	0,22	0,21
Инфекционисты	76	82	0,29	0,32	1,65	1,79
Кардиологи (взр.)	94	103	0,35	0,40	2,55	2,72
Колопроктологи	4	5	0,02	0,02	0,29	0,29
Неврологи	277	277	1,04	1,08	6,27	6,09
Нейрохирурги	4	3	0,02	0,01	0,12	0,14
Нефрологи	16	18	0,06	0,07	0,16	0,18
Офтальмологи	214	216	0,81	0,84	5,81	5,86
Пульмонологи	26	26	0,10	0,10	0,92	0,91
Ревматологи	30	30	0,11	0,12	0,83	0,84
Сердечно-сосудистые хирурги	12	7	0,05	0,03	0,41	0,45
Сурдологи-отоларингологи	12	11	0,05	0,04	0,19	0,18
Травматологи-ортопеды	107	111	0,40	0,43	5,11	5,36
Урологи (взр.)	52	54	0,20	0,21	2,45	2,44
Хирурги (взр.)	156	151	0,59	0,59	7,49	7,87
Эндокринологи (взр.)	113	114	0,43	0,44	3,38	3,33
Всего	1740	1739	6,56	6,79	50,96	51,46

Из представленной выше таблицы следует, что при низком уровне обеспеченности врачами-специалистами (в разрезе специальностей представленных в клиничко-диагностических центрах) к данным специалистам приходится более 50,0 % всех посещений.

По итогам 2015 г. всеми тремя клиничко-диагностическими центрами плановый объем посещений был выполнен на 30,13 % по данным самих клиничко-диагностических центров и на 26,35 по данным ТФОМС, что составило 43 756 и 38 2070 посещений соответственно.

Среди клиничко-диагностических центров наибольшее количество посещений пришлось на ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4» – 17 350 посещений (по данным ТФОМС – 12 933), при этом процент выполнения плана составил 27,81 % (по данным ТФОМС 20,73 %), далее АНО «Центральная медико-санитарная часть» – 4 361 (по данным ТФОМС – 4 361), процент выполнения плана самый высокий – 93,14 %(по данным ТФОМС – 93,14 %) и

ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Миасс» – 3 866 (по данным ТФОМС – 2 798), план выполнен на 6,44% (по данным ТФОМС – 4,66).

В целом клинико-диагностическими центрами в 2015 г. выполнено 0,8 % (по данным ТФОМС – 0,7 %) от всех посещений, приходящихся на врачей специалистов представленных в таблице 1, по Челябинской области.

По состоянию на II квартал 2016 г. план врачебных посещений в клинико-диагностических центрах выполнен на 30,43 %, в том числе АНО «Центральная медико-санитарная часть» – 38,91 %, ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Миасс» – 44,22 %, ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4» – 18,1 %, что в общей сложности составило – 49 094 посещения.

Исходя из вышеизложенного, при сохраняющемся уровне дефектов выявленных ТФОМС при проведении медико-экономических экспертиз в части невыполнения стандартов лечения, можно сделать вывод о недостаточной работе медицинских организаций, осуществляющих направление в клинико-диагностические центры, в части отбора и направления пациентов в клинико-диагностические центры, с учетом отдельно выделенного тарифа на данные виды медицинской помощи.

Клинико-диагностические лаборатории

В период с 2013 г. наблюдается снижение количества проведенных лабораторных исследований, в т.ч. проведенных лабораторно, что при существующей ситуации невыполнения медицинскими организациями стандартов обследования амбулаторных больных говорит о снижении доступности лабораторных исследований для жителей Челябинской области (Таблица 2).

Таблица 2

Динамика количества проведенных лабораторных исследований

Год	Всего исследований (тыс.)	В т.ч. проведенных в амбулаторных условиях (тыс.)
2013 г.	873 536,87	468 961,19
2014 г.	808 404,15	441 851,39
2015 г.	765 393,72	429 935,63

В структуре проведенных в 2015 г. лабораторных исследований преобладали гематологические исследования (36,8 %), биохимические исследования (35,3 %), иммунологические исследования (12,5 %), микробиологические исследования (9,3 %), остальные виды лабораторных исследований (коагулологические и цитологические) составили 6,0 %.

В 2015 г. на одного пациента приходилось 38,6 исследований в год, что на 26,3 % меньше чем в 2013 г. На сто посещений показатель проведенных исследований составил – 155,5 исследований.

В целях повышения доступности и качества лабораторных исследований, повышения эффективности использования материально-технических, кадровых ресурсов и имеющегося парка лабораторного оборудования медицинских организаций Челябинской области, Министерством здравоохранения Челябинской области в 2015 г. была проведена реорганизация лабораторной службы Челябинской области путем централизации (приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 28.10.2015 г. № 1595 «Об оптимизации деятельности клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций Челябинской области»). Так в соответствии с данным приказом, все клинико-диагностические лаборатории были разделены на уровни. Клинико-диагностические лаборатории I уровня в своей работе осуществляют забор биологического материала и направление материала в клинико-диагностические лаборатории III «Б» уровня. При этом за данными лабораториями сохраняется возможность самостоятельного проведения общеклинических, экстренных гематологических и экстренных биохимических исследований. Клинико-диагностические лаборатории II уровня, так же как и I уровня, осуществляют забор и направление биологического материала в клинико-диагностические лаборатории III «Б» уровня, а также дополнительно к указанным выше методам исследования могут самостоятельно проводить гематологические, биохимические, коагулологические, иммунологические, цитологические и микробиологические исследования. Клинико-диагностические лаборатории III «Б» уровня (ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4», ГБУЗ «Городская больница № 4» г. Миасс, АНО «Центральная медико-санитарная часть» г. Магнитогорск) проводят весь спектр лабораторных исследований для прикрепленного населения, а так же для медицинских организаций, имеющих в своем составе клинико-диагностические лаборатории I и II уровня. Клинико-диагностические лаборатории III «А» уровня проводят весь спектр лабораторных исследований для своего прикрепленного населения.

Указанная модель осуществляет свою деятельность за счет средств обязательного медицинского страхования в виде установления повышающего коэффициента к подушевому тарифу финансирования для медицинских организаций, имеющих в своей структуре клинико-диагностические лаборатории III «Б» уровня.

В общей сложности, в 2015 г. (ноябрь-декабрь), финансирование клинико-диагностических лабораторий III «Б» уровня составило 23 123,18 тыс. рублей, в том числе ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4» – 10 069,88 тыс. рублей, ГБУЗ «Городская больница № 4» г. Миасса – 5 958,55 тыс. рублей, АНО «Центральная медико-санитарная часть» г. Магнитогорска – 7 094,75 тыс. рублей. Указанные финансовые средства доводились с ноября месяца 2015 г. в соответствии с дополнительным соглашением № 7/14-ОМС к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области от 27 января 2015 г. № 14-ОМС.

Медицинскими организациями, имеющими в своем составе клинико-диагностические лаборатории III «Б» уровня, в 2015 г. (ноябрь-декабрь), для прикрепленных медицинских организаций было выполнено 269 152 исследования, в том числе гематологических – 3 717 (стоимость исследования – 174,04 руб.), цитологических – 7 950 (стоимость исследования – 155,4 руб.), биохимических – 157 340 (стоимость исследования – 59,3 руб.), иммунологических – 49 668 (стоимость исследования – 142,52 руб.), «дорогостоящих» биохимических – 36 479 (стоимость исследования – 163,31 руб.), «дорогостоящих» иммунологических – 13 998 (стоимость исследования – 236,06 руб.). Всего, в 2015 г., выполнено исследований на сумму – 27 553 тыс. рублей.

В 2016 г. общий объем финансирования клинико-диагностических лабораторий уменьшился и составил 92 130,8 тыс. рублей, что ниже прогнозного уровня 2015 г. на 46 608,4 тыс. рублей.

По итогам I квартала 2016 г., медицинскими организациями, имеющими в своем составе клинико-диагностические лаборатории III «Б» уровня для прикрепленных медицинских организаций было выполнено 250649 исследования, в том числе гематологических – 4 203, цитологических – 11 507, биохимических – 111 876, иммунологических – 63 203, «дорогостоящих» биохимических – 45 714, «дорогостоящих» иммунологических – 14 085. Всего, в I квартале 2016 г., выполнено исследований на сумму – 28 952,1 тыс. рублей.

С 2016 г. в ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4» и ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Миасс» реализована отправка результатов проведенных лабораторных исследований по защищенным каналам.

По итогам II квартала 2016 г. наименьший процент выполнения лабораторных исследований отмечается в ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4» – 58,7 %, в то время как ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Миасс» – 79,9 %, АНО «Центральная медико-санитарная часть» – 121,5 %.

При проведении анализа выполнения плана лабораторных исследований ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4» отмечено, что невыполнение плана лабораторных исследований отмечается за счет не востребованности лабораторных исследований среди медицинских организаций, имеющих в своем составе клинико-диагностические лаборатории I уровня.

Среди медицинских организаций, имеющих в своем составе клинико-диагностические лаборатории I уровня, наименьший процент выполнения плана отмечен в МБУЗ «Детская городская поликлиника № 11» (31,6 %), МБУЗ «Детская городская поликлиника № 7» (33,5 %), МБУЗ «Детская городская поликлиника № 1» (42,1 %), МБУЗ «Детская городская поликлиника № 4» (43,9 %). Суммарно на данные медицинские организации на первое полугодие 2016 г. было выделено 25 298 исследований, а в последующем данный объем был увеличен.

Обращает на себя внимание и отсутствие отказов медицинских организаций осуществляющих направление биологического материала в клинико-диагностические лаборатории от представленных квот.

Вместе с тем, в 2015 г. данными медицинскими организациями в общей сложности было выполнено 574 632 исследования.

Таким образом, формальный подход медицинских организаций имеющих в своем составе клинко-диагностические лаборатории I уровня ставит под сомнение дальнейшую реорганизацию лабораторной службы Челябинской области, в том числе в части выделения финансирования на 2017 г.

На основании вышеизложенного аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Принять к сведению результаты деятельности клинко-диагностических центров и лабораторий Челябинской области.

2. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя:

1) строго руководствоваться в работе приказами Министерства здравоохранения Челябинской области, регламентирующими организацию деятельности клинко-диагностических центров и лабораторий Челябинской области.

Срок – в течение года;

2) в целях повышения доступности первичной специализированной медико-санитарной помощи и инструментальных методов исследований, представленных в клинко-диагностических центрах принять организационные меры, направленные на усиление работы в части использования возможностей клинко-диагностических центров.

Срок – постоянно;

3) обеспечить целевое использование предоставленных квот для направления биологического материала в клинко-диагностические лаборатории III «Б» уровня (исключение случаев направления биологического материала граждан, обследуемых в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров).

Срок – постоянно;

4) взять под контроль учет отправленного в клинко-диагностические лаборатории III «Б» уровня и принятого из клинко-диагностических лабораторий III «Б» уровня биологического материала.

Срок – постоянно.

3. Руководителям органов управления и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать организовать работу в соответствии с пунктом 2 настоящего решения.

4. Начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска организовать работу по представлению объяснительных от руководителей подведомственных медицинских организаций имеющих в своем составе клинко-диагностические лаборатории I уровня о причинах не направления биологического материала в клинко-диагностические лаборатории III Б уровня в соответствии с представленными квотами.

Объяснительные руководителей подведомственных медицинских организаций имеющих в своем составе клиничко-диагностические лаборатории I представить в Министерство здравоохранения Челябинской области.

Срок – 20.10.2016 г.

5. Главным врачам ГБУЗ «Областная клиническая больница № 4» Уфимцеву С.С., ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Миасс» Смирнову А.В., АНО «Центральная медико-санитарная часть» Шеметовой М.В.:

1) взять под личный контроль соблюдение сроков проведения исследований для прикрепленных медицинских организаций.

Срок – постоянно;

2) провести анализ направления пациентов проживающих на территории обслуживания закрепленных за клиничко-диагностическими центрами медицинских организаций на предмет востребованности возможностей клиничко-диагностических центров в разрезе посещений к врачам специалистам и проводимых инструментальных исследований.

Срок – до 30.11.2016 г.;

6. Начальнику отдела организации первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области Шамину А.С. продолжить ежемесячный мониторинг выполнения медицинскими организациями предоставленных квот для проведения лабораторных исследований.

Срок – до 31.12.2016 года.

7. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Бавыкину М.В.) разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок - до 19.10.2016 года.

8. Контроль исполнения данного решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области В.В. Сахарову.

Председатель Совещания



С.Л. Кремлев

Секретарь Совещания



Л.В. Кучина