



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 04

г. Челябинск

от «22» сентября 2018 г.

№ 3

Состояние и перспективы развития
первичной медико-санитарной
помощи

Заслушав и обсудив доклад начальника отдела организации первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Челябинской области, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает следующее.

Статьей 33 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» первичная медико-санитарная помощь определена как основа системы оказания медицинской помощи, включающей обширный спектр мероприятий и организуемая по территориально-участковому принципу.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Челябинской области строится на основании приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.02.2016 г. № 132н «О требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения».

В 2017 году оказание первичной медико-санитарной помощи, взрослому населению осуществлялось в 74 медицинских организациях имеющих прикрепленное население, включая 6 областных больниц, 38 городских больниц, 1 медико-санитарную часть, 6 центральных районных больниц, 5 участковых больниц, 14 районных больницах, 4 самостоятельных поликлиниках (включая ООО «Полимедика-Челябинск»). В структуре 39 медицинских организаций имеются фельдшерско-акушерские пункты – 658 и фельдшерские пункты – 17. Из общего количества фельдшерско-акушерских пунктов, 8 располагаются в городских округах. Офисы врача общей практики (семейной медицины) развернуты на базе 42 медицинских организаций в количестве – 184, включая 137 расположенных в сельской местности. Функционирует 67 домовых хозяйств для оказания первой помощи жителям населенных пунктов с численностью проживающего населения менее 100

человек. Так же, на постоянной основе, первичная медико-санитарная помощь оказывалась 5 мобильными фельдшерско-акушерскими пунктами.

В настоящее время, существующая сеть медицинских организаций с их обособленными подразделениями осуществляет медицинское обслуживание 2 536 847 человек во всех муниципальных районах Челябинской области, включая 257 сельских поселений с 1 260 сельскими населенными пунктами.

Вместе с тем, в соответствии с ключевыми требованиями нормативно-правовой базы, в Челябинской области наблюдается дефицит обособленных структурных подразделений медицинских организаций оказывающих первичную медико-санитарную помощь в количестве 42 фельдшерско-акушерских пунктов (без учета Государственной программы Челябинской области «Капитальное строительство в Челябинской области на 2014 - 2020 годы»).

С целью оптимального планирования ресурсов и перспективной сети медицинских организаций в Челябинской области проведен анализ размещения существующей сети фельдшерско-акушерских пунктов, по результатам которого определены 458 фельдшерско-акушерских пунктов, в том числе:

70 объектов с прикрепленным населением до 100 человек в которых оптимальным вариантом является мобильная форма медицинского обслуживания;

143 объекта с прикрепленным населением от 100 до 300 человек, находящихся вблизи других подразделений оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с отсутствием перспективы роста населения;

168 объектов с прикрепленным населением более 300 человек, располагающихся в отдаленных территориях, где необходима организация работы по регулярному выезду врачей на данные объекты.

77 объектов располагающихся на территории «туристических зон» где численность населения находящегося на данных территориях зависит от времени года, требующие в приоритете проведения ремонта, либо модульного строительства, а так же укомплектования фельдшерами;

В рамках проведенного анализа сети фельдшерско-акушерских пунктов выявлено, что из существующих 675 объектов работает 559 средних медицинских работников, из них 384 фельдшеров, 175 медицинских сестер. В среднем на одного фельдшера фельдшерско-акушерского пункта приходится 1390 посещений в год. 265 ФАП требуют капитального ремонта, 3 – реконструкции, 9 – находятся в аварийном состоянии.

Сеть амбулаторий и офисов врачей общей практики (семейной медицины) Челябинской области благодаря реализации целевых программ приоритетного национального проекта Здоровье, Модернизации здравоохранения Челябинской области остается достаточно развитой, но ее также характеризует дефицит кадров. В некоторых муниципальных образованиях в связи со снижением численности прикрепленного населения и отсутствием врачей (всего 27 амбулаторных подразделения), данные объекты по сути выполняют функции фельдшерско-акушерских пунктов. Часть амбулаторий и офисов врачей общей практики (семейной медицины)

располагаются в приспособленных зданиях и на базах бывших участковых больниц.

С учетом кадрового дефицита и существующей структуры и состояния сети определена ближайшая потребность в 39 мобильных и 50 модульных фельдшерско-акушерских пунктах, 61 модульной амбулатории и/или офисе врача общей практики (семейной медицины).

С целью визуализации сети медицинских организаций и оценки доступности медицинского обслуживания на Геоинформационный портал Минздрава России была выгружена информация по текущей сети медицинских организаций и их территориальных подразделений с адресами их расположения и прикрепленным населением. В настоящее время требуется актуализация этих данных.

В части повышения доступности первичной медико-санитарной помощи Министерством здравоохранения Челябинской области приказом от 17.08.2015 г. № 1241 «Об организации первичной медико-санитарной помощи жителям Челябинской области» утвержден перечень населенных пунктов Челябинской области, в которых организуются обособленные структурные подразделения медицинских организаций в соответствии с требованиями нормативно-правовых документов. Реализован комплекс мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Челябинской области на 2016 г. – 2017 г. (утвержденный в соответствии с пунктом 1.1. раздела 1 комплекса мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи утвержденного по итогам заседания рабочей группы, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.03.2016 г. № 151). Утвержден план мероприятий («дорожная карта») по обеспечению доступности медицинской помощи в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания. Разработан комплекс мер, направленных на реализацию Поручений Президента Российской Федерации по итогам форума Общероссийского общественного движения «Народный фронт «За Россию» от 07.09.2015 г.

Для приближения первичной специализированной медико-санитарной помощи, в Челябинской области продолжают работать 21 выездная врачебная бригада. По итогам 2017 года с использованием передвижных форм работы осмотрено 56 279 человек (на 2,5 % больше, чем в 2016 году.). Мобильными фельдшерско-акушерскими пунктами в 2017 году осмотрено на 37,8 % больше пациентов (4327 чел.), чем в 2016 году (передвижные фельдшерско-акушерские пункты обслуживают 26 населенных пунктов в Нагайбакском, Кизильском, Брединском, Варненском и Уйском муниципальных районах). Продолжают работу 4 консультативно-диагностических центра с 3 клинико-диагностическими лабораториями (ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», ГБУЗ «Городская больница № 4 г. Миасс», АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть», ГБУЗ «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн»).

В соответствии с Государственной программой Челябинской области «Капитальное строительство в Челябинской области на 2014 - 2020 годы» в Перечень объектов капитального строительства государственной собственности Челябинской области и собственности муниципальных образований Челябинской области на 2018 - 2020 годы включена позиция «Строительство объектов здравоохранения в муниципальных образованиях Челябинской области (фельдшерско-акушерские пункты, офисы врачей общей практики, районные больницы, амбулатории), в том числе проектно-изыскательские работы». На строительство 100 объектов из средств областного бюджета предусмотрено 1,379 млрд. рублей. Составлен перечень населенных пунктов в которых будут размещены модульные фельдшерско-акушерские пункты.

Подготовлено обращение Губернатора Челябинской области в Министерство здравоохранения Российской Федерации о готовности Челябинской области участвовать в мероприятиях, предусмотренных пунктом 3 Перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам пресс-конференции Президента Российской Федерации 14 декабря 2017 года. Распоряжением Правительства Российской Федерации № 369-р от 03.03.2018 г., Челябинской области, на указанные цели выделены бюджетные ассигнования в размере 18 174,5 млн. руб.

Распоряжением Правительства Российской Федерации № 370-р от 03.03.2018 г., Челябинской области, на оснащение мобильными фельдшерско-акушерскими пунктами выделены бюджетные ассигнования в размере 16 213,1 млн. руб.

Произведен запуск нового объекта здравоохранения реализованного в рамках инвестиционного Соглашения между ООО «Медицинской Инвестиционной Группой» и Челябинской областью. «Полимедика» представляет собой полноценную поликлинику с мощностью – 1400 посещений в смену и имеющую 3 филиала. Введен в эксплуатацию офис врача общей практики (семейной медицины) МБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 5». В рамках государственно-частного в п. Маяк Брединского муниципального района построен офис врача общей практики (семейной медицины). Организован офис врача общей практики (семейной медицины) в п. Западный Сосновского муниципального района.

В медицинских организациях Челябинской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, в 2017 году работало 949 врачей терапевтов, в том числе 621 участковых, что на 4,1 % больше по сравнению с 2016 г. (910 человек, в том числе 581 участковый). Укомплектованность врачами терапевтами составила 91,3%, участковыми – 93,7 %. Уменьшилось количество врачей общей практики (семейной медицины) с 191 человека в 2016 г. до 166 человек в 2017 г. Укомплектованность врачами общей практики (семейной медицины) составила 78,3 %. Увеличилось количество фельдшеров до 1 854 человек (2016 г. – 1 822 человека). Укомплектованность фельдшерами составила 96,6 %. Уменьшилось количество фельдшеров заведующих фельдшерско-акушерскими пунктами с 482 человек в

2016 г. до 468 в 2017 г. Укомплектованность фельдшерами заведующими фельдшерско-акушерскими пунктами составила 78,3 %. Количество медицинских сестер врачей терапевтов участковых, так же уменьшилось с 956 человек в 2016 г. до 936 человек в 2017 г. Укомплектованность медицинскими сестрами врачей терапевтов участковых составила 96,6 %.

В 2017 году в соответствии с методикой расчета потребности во врачебных кадрах, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.06.2014 г. № 332, рассчитана потребность учреждений здравоохранения области во врачах, которая составила 4 076 человек, в том числе: в специалистах (врачах) в стационарных условиях – 1 362 человек, в амбулаторных условиях – 2 543 человек, специалистов скорой медицинской помощи – 171 человек.

С целью поэтапного устранения дефицита медицинских кадров в области реализуется программа «Земский доктор». За время реализации программы в сельские населенные пункты и рабочие поселки Челябинской области привлечено 566 врачей, из них 70 в 2017 году.

В 2017 году в регионе принят Закон Челябинской области о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, прибывшим в сельские населенные пункты и занимающим должности фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов (здравпунктов), в размере 500 000,0 рублей за счет средств областного бюджета. Единовременную компенсационную выплату получили 25 фельдшеров.

В целях обеспечения учреждений здравоохранения врачами амбулаторно-поликлинических служб в 2017 году Министерство здравоохранения Челябинской области выступило заказчиком целевого приема для подготовки специалистов с высшим образованием на базе ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программе специалитет. Заключен 171 договор о целевом обучении, устанавливающий обязательство гражданина после окончания обучения отработать в течение трех лет в государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области.

В 2017 году муниципалитетами медицинским работникам предоставлено 134 жилых помещения, 24 места в детских дошкольных учреждениях, 18 специалистам компенсирован наем (аренда) жилья на общую сумму более 388 тыс. рублей, 15 специалистов получили единовременные выплаты на общую сумму более 1650 тыс. рублей, 1 врачу предоставлена субсидия на приобретение жилого помещения в размере 1 млн. рублей.

Значительное количество жилых помещений предоставлено медицинским работникам Магнитогорским городским округом, что позволило привлечь в 2017 году на работу в медицинские организации 65 специалистов.

Предоставлялись жилые помещения муниципального жилищного фонда Ашинским (3), Снежинским (3), Троицким (5), Челябинским городскими округами (8), ЗАТО Трехгорный (11), Пластовским (6), Коркинским (2),

Варненским (6), Нагайбакским (2), Увельским (3), Уйским (5) и другими муниципальными районами.

Златоустовским городским округом 6 молодым специалистам произведена единовременная выплата при трудоустройстве по 200 тыс. рублей каждому, 1 медицинский работник обеспечен жилым помещением на условиях коммерческого найма.

Кунашакским муниципальным районом 5 медицинским работникам произведена компенсация найма (аренды) жилья на сумму более 156 тыс. рублей, один специалист обеспечен служебным жилым помещением.

Несмотря на сохраняющийся кадровый дефицит участковых терапевтов, наметилась динамика улучшения качественных показателей работы первичного звена.

Количество терапевтических участков с 2014 г. имеет тенденцию увеличения с 971 в 2014 г. до 1172 в 2017 г., в том числе 30 комплексных. В 92,6 % случаев численность прикрепленного населения на каждом терапевтическом участке является нормативной и составляет от 1 325 человек на участках расположенных в сельской местности до 2 097 человек на комплексном.

Общее количество посещений в поликлинику в 2017 году по сравнению с прошлым годом уменьшилось на 3,8 % и составило 29 208 435 посещений. В структуре амбулаторно-поликлинической помощи произошло уменьшение на 12,5% посещений с целью оказания неотложной медицинской помощи с 787 367 посещений до 688 836, в показателе на 1 жителя уменьшение произошло с 0,222 в 2016 году до 0,197 в 2017 году, при нормативе – 0,560. При этом количество вызовов скорой медицинской помощи уменьшилось на 1,4 % до 1 082 019 вызовов. В расчете на 1 жителя Челябинской области составило 0,309 при нормативе 0,345). За I квартал 2018 г. оказание неотложной медицинской помощи осуществлялась 91 медицинской организацией. Выполнение государственного задания за указанный период времени составило 10,76 % или 214 072 посещения.

Министерством здравоохранения Челябинской области от 17.01.2018 г. в медицинские организации Челябинской области направлено требование о неукоснительном исполнении приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 28.05.2013 г. №748 «Об организации неотложной медицинской помощи в медицинских организациях Челябинской области» Руководителями медицинских организаций Челябинской области, имеющих не достижение плановых показателей по оказанию неотложной медицинской помощи, определены мероприятия по достижению плановых показателей. На регулярной основе, проводится работа по учету врачебных посещений в части оказания неотложной медицинской помощи, в случае если на плановый прием к специалисту обратился пациент с признаками неотложного состояния и ему была оказана медицинская помощь в неотложной форме.

Объем диспансерного наблюдения в 2017 г. увеличился до 1 018 675 человек. Охват диспансерным наблюдением составил 463,5 на 1 тыс. взрослого населения. В структуре диспансерной группы, на ряду с болезнями системы

кровообращения (в среднем 225 человек на участке) стоят прочие причины (в среднем 248 человек на участке), что определяет необходимость качественной оценки работы с диспансерной группой и принятия организационных решений.

Совместно с главным внештатным специалистом терапевтом Министерства здравоохранения Челябинской области, Уральского Федерального округа, Министерства здравоохранения Российской Федерации планируется внедрение проекта по составлению «Диспансерной карты Челябинской области» для включения в единую «Диспансерную карту России» с целью оценки существующей практики установления диспансерного наблюдения, характера коморбидности пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении.

С медицинскими организациями и врачами специалистами, на территории обслуживания которых качественные показатели работы превышают нормативы (в частности доля вызовов скорой медицинской помощи и смертей на участке) ведется индивидуальная работа.

Согласно реестру лицензий на осуществление фармацевтической деятельности право осуществлять фармацевтическую деятельность в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения предоставлено 566 обособленным подразделениям медицинских организаций Челябинской области, в том числе 30 амбулаториям, 42 центрам (отделениям) общей врачебной (семейной) практики и 494 фельдшерско-акушерским пунктам.

По состоянию на 27.03.2018 г. 419 фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врача общей практики имеют лицензию на фармацевтическую деятельность и осуществляют реализацию лекарственных препаратов.

Часть фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врача общей практики, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность, не производят отпуск лекарственных препаратов по следующим причинам:

- 1) медицинский персонал, прошедший обучение, отказывается от предложенной работы в связи с низкой оплатой труда;
- 2) отсутствует медицинский работник;
- 3) нет сертификата специалиста, дающего право на осуществление фармацевтической деятельности, запланирована учеба;
- 4) специалист находится в отпуске по уходу за ребенком.

В 2018 году 14 обособленных подразделений медицинских организаций планируют получение лицензий на фармацевтическую деятельность.

С 2012 года в Челябинской области функционирует централизованная система приема-передачи, описания и хранения электрокардиограмм, (единый консультативно-диагностический центр функциональной диагностики). В настоящее время Центр работает в круглосуточном режиме 365 дней в году. На его базе развернуто 10 рабочих мест, которые принимают ЭКГ по каналам связи с 2 515 портативных электрокардиографов со всех медицинских организаций Челябинской области, в том числе фельдшерско-акушерских пунктов, офисов врачей общей практики (семейной медицины), бригад скорой медицинской помощи и приёмных отделений отдаленных районных больниц

области. С 2017 года проводится пилотный проект по приему и описанию суточного мониторинга ЭКГ.

На территории Челябинской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области и Территориального Фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области от 21.03.2018 г. № 531/234 реализуется ведомственный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» и тиражированию проекта «Открытая поликлиника» в медицинских организациях Челябинской области». Указанный проект основан на методологии федерального проекта и является продолжением проекта Министерства здравоохранения Челябинской области, Территориального Фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области, ГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России – «Открытая поликлиника», реализованного в 2017 г. В настоящее время в проекте участвуют 33 медицинских организации Челябинской области.

По итогам 2017 г., среди значимых результатов, достигнутых по проекту можно отметить:

- выделение отдельных зон call-центра;
- выделение отдельных картоохранилищ;
- на регулярной основе проводятся тренинги с регистраторами по вопросам соблюдения вопросов этики и деонтологии;
- достигнута экономия до 46 % времени работы регистраторов;
- на 30 % увеличено время непосредственного приема пациента врачом (осмотр, сбор жалоб, анамнеза, физикальное исследование, общение с пациентом);
- уменьшено время ожидания пациента в очереди перед кабинетом врача до 10 минут;
- на 1 час увеличено время приема как участковыми терапевтами так и участковыми педиатрами;
- в 2,5 раза выросла кратность посещений в рамках 1 обращения, что свидетельствует об усилении работы с диспансерными пациентами;
- до 75 % вызовов на дом обслуживается кабинетами/отделениями неотложной медицинской помощи;
- в 4 раза сокращена очередь в кабинеты забора крови;
- в 3 раза уменьшено время для получения пациентом рецепта на льготный лекарственный препарат;
- по оценкам страховых медицинских организаций, уровень удовлетворенности пациентов условиями пребывания в поликлинике на 36,6 %;
- обновлены регистратуры медицинских организаций.

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

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

совместно с Администрацией муниципального образования разработать и утвердить перспективный план мероприятий направленных на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи, включающий мероприятия по уменьшению кадрового дефицита, на период до 2021 года и представить его на согласование в Министерство здравоохранения Челябинской области

Срок – до 01.12.2018 г.;

обеспечить достижение плановых показателей в части выполнения объемов медицинской помощи оказываемой в амбулаторно-поликлинических условиях

Срок – до конца 2018 г.;

организовать выезды врачей специалистов в населенные пункты в которых медицинская помощь оказывается фельдшерами или не доступна в объеме не менее 1 выезда в квартал

Срок – до конца 2018 г. и далее постоянно;

обеспечить постоянный контроль за показателями деятельности специалистов оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Срок – постоянно.

2. Руководителям органов управления и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать организовать работу в соответствии с пунктом 1 настоящего решения

3. Директору ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить данное решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до 29.06.2018 г.

4. Контроль исполнения настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области В.В. Сахарову.

Председатель Коллегии



С.И. Приколотин

Секретарь Коллегии



Л.В. Кучина