



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ ВЫЕЗДНОЙ КОЛЛЕГИИ

от «02» июня 2021 г.

№ 2

О состоянии организации обеспечения медицинской помощью населения Коркинского муниципального района и мерах по ее совершенствованию

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Челябинской области от 30.10.2020 г. № 2003 «Об утверждении Плана организационных мероприятий Министерства здравоохранения Челябинской области на 2021 год» (в редакции от 12.02.2021 г. № 201) и от 21.04.2021 г. № 508 «О подготовке выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области в Коркинском муниципальном районе Челябинской области» проведена комплексная проверка организации обеспечения медицинской помощью населения Коркинского муниципального района.

Рассмотрев статистические материалы и аналитические справки по результатам комплексной проверки медицинских организаций Коркинского муниципального района, заслушав выступления Министра здравоохранения Челябинской области Ю.А. Семенова, руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Челябинской области Л.А. Землянской, директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области А.Г. Ткачевой, главного внештатного специалиста-педиатра Министерства здравоохранения Челябинской области Г.Н. Киреевой, главного внештатного специалиста - терапевта Министерства здравоохранения Челябинской области А.Л. Мищенко, главного внештатного специалиста-хирурга Министерства здравоохранения Челябинской области И.Я. Бондаревского, выездная Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает:

Численность обслуживаемого населения муниципального района на 01.01.2021 года составила 58,7 тыс. человек, за последние пять лет сократилась на 5,8 тыс., в основном за счет переселения в другие муниципальные образования жителей п. Роза и превалирования смертности над рождаемостью. Положительной тенденции в медико-демографических

показателях за пять последних лет, не отмечается: высокий показатель смертности не сокращается, рождаемость имеет тенденцию к сокращению в течение последних пяти лет:

Показатели	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	По области
Коэффициент рождаемости	14,0	12,5	11,4	10,0	6,6	9,6
Коэффициент смертности	16,2	15,8	16,3	16,0	18,4	15,9
Естественный прирост населения	-2,2	-3,3	-4,4	-6,9	-11,8	-6,3
Младенческая смертность	2,2	15,4	5,9	3,2	0,0	3,9

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

Естественная убыль населения в муниципальном районе составляла в 2011 году «- 3,0», в 2020 году « - 11,8», за счёт чего, собственно, сокращается численность проживающего в муниципальном районе населения.

В структуре населения 23,0% составляют дети и подростки. Численность сельского населения составляет 1,5 тыс. человек (2,45 %).

Показатель младенческой смертности за пять лет существенно сократился с 13,1 в 2011 году до 0,0 в 2020 году (умершие дети в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми), при среднеобластном показателе 3,9, среднем показателе по муниципальным районам 5,4.

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

Смертность населения в 2020 году по основным классам причин смерти (на 100 тысяч жителей) составила:

- смертность от болезней системы кровообращения: 912,7;
- смертность от ишемической болезни сердца – 614,7;
- смертность от cerebrovascularных болезней – 192,4;
- смертность от болезней органов пищеварения – 98,8;
- смертность от болезней органов дыхания – 83,4;
- смертность от прочих причин – 362,7.

Смертность трудоспособного населения, в расчете на численность населения соответствующего возраста составила 659,4.

Рассматривая в целом объективно сложившуюся систему здравоохранения в Коркинском муниципальном районе, необходимо отметить, что ряд вопросов по медицинскому обслуживанию населения Коркинского муниципального района, оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляются силами и средствами медицинских организаций, расположенных в Челябинском городском округе.

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

В 2020 году зарегистрировано 112,7 тыс. заболеваний, в том числе у детей и подростков 26,8 тыс., 85,9 тыс. среди взрослого населения, 38,5 % составляют заболевания, зарегистрированные впервые в жизни.

Показатели общей заболеваемости по обращаемости на 1000 постоянного соответствующего населения в 2020 году составляли: по всем категориям населения 1901,2 (по области 1810,0), среди взрослых – 1829,6 (по области – 1164,7), среди подростков – 1606,8 (по области – 2089,1), среди детей – 1852,9 (по области – 2176,5).

За последние пять лет наблюдается снижение общей заболеваемости среди детей и подростков соответственно: на 21,8 % и на 12,7 %, заболеваемость среди взрослого населения выросла на 22,9 %. Уровень показателей заболеваемости отдельных категорий населения, по всей видимости, не соответствует реальному, поскольку при удовлетворительной общей обеспеченности населения медицинскими кадрами, достаточной санитарной просвещенности жителей, показатели общей заболеваемости должны быть близкими к уровню показателей в Челябинском городском округе. Общая заболеваемость по классам болезней (три первых ранговых места) за 2020 год составила: болезни органов дыхания (564,8), болезни системы кровообращения (285,8), болезни мочеполовой системы (93,6).

Общая заболеваемость по обращаемости острыми инфарктами миокарда за последние три года на уровне 0,9 – 1,0 на 1000 взрослого населения (по области – 1,7). Заболеваемость по обращаемости острыми нарушениями мозгового кровообращения за три года увеличилась на 23,1 % и в 2020 году превышала среднеобластной показатель 5,2 на 1000 населения (по области – 3,9), что свидетельствует о хорошей диагностике этой патологии.

Первичная заболеваемость по обращаемости всех категорий населения на 1000 жителей в 2020 году составила 1947,0 (по районам области – 826,3), на первом ранговом месте болезни органов дыхания (513,7), на втором – болезни системы кровообращения (285,5), на третьем – травмы и отравления (118,5). По категориям населения: среди взрослых 816,0 (по районам области – 621,9), среди подростков – 1606,3 (по области – 1293,6), среди детей – 1852,0 (по районам области – 1556,2).

Заболеваемость с временной и стойкой утратой трудоспособности работающего населения в течение последних лет была значительно выше уровня средних показателей по области. За 2020 год заболеваемость с ВУТ снизилась в 2 раза.

Показатели заболеваемости с ВУТ (на 100 работающих) по медицинским организациям Коркинского муниципального района за 2020 год:

	В случаях	В днях	Средняя длительность на б/л (дни)
ГБУЗ «Городская больница № 1 г.	44,1	576,0	13,1

Коркино»			
ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино»	95,5	1409,0	15,7
ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино»	62,0	779,0	14,1
По области	76,5	958,9	12,0

Первые три ранговые места в структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности в целом по Коркинскому муниципальному району составляют: болезни органов дыхания (56,2 %), болезни костно-мышечной системы (13,7 %), травмы и отравления (8,9 %).

Организация клиничко-экспертной работы по вопросам экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности в целом по Коркинскому муниципальному району признана удовлетворительной.

Заболеваемость населения Коркинского муниципального района злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) за последние пять лет значительно превышает среднеобластной показатель, интенсивный показатель за 2020 год составил 521,0 на 100 тысяч населения при среднеобластном показателе 444,0. Анализ распределения впервые выявленных пациентов с ЗНО по стадиям заболевания свидетельствует об стабильно низком проценте выявления ЗНО в Коркинском муниципальном районе на ранних стадиях (I-II) за последние пять лет, 51,2 % в 2016 году, 52,9 % в 2020 году, что ниже среднего показателя по области – 55,0 %. При этом, процент выявления IV стадии ЗНО к 2020 году зарегистрирован на уровне выше среднеобластного показателя и составляет 27,0 % (по области 24,9 %). Уровень одногодичной летальности больных ЗНО в муниципальном районе за анализируемый период времени, превышает среднеобластной показатель, в 2020 году составил 30,5 %, (по области – 21,4 %), что не соответствует показателю выявления ЗНО в IV стадии. Это свидетельствует о неудовлетворительной организации медицинской помощи онкологическим больным, неправильном определении стадии ЗНО, искусственном завышении I и II стадий или недоучете пациентов с IV стадией ЗНО. Коэффициент соотношения одногодичной летальности к запущенным стадиям ЗНО в 2020 году составил 1,57, при среднем коэффициенте по области 1,26.

За последние пять лет показатель активного выявления ЗНО в муниципальном районе сократился в 2 раза, с 27,6 % в 2016 году до 13,5 % в 2020 году. Учитывая недостаточную эффективность и интенсивность профилактических мероприятий, отсутствие адекватных схем маршрутизации пациентов и преемственности между лечебными подразделениями медицинских организаций, такое значение показателя подтверждает некачественную организацию мероприятий по раннему выявлению ЗНО на территории муниципального района.

Во всех медицинских организациях Коркинского муниципального района отсутствует полноценный контроль за судьбой пациентов с подозрением на

ЗНО по результатам профилактических мероприятий и при наличии клинических проявлений. Диспансерное наблюдение онкологических больных не организовано, лекарственная терапия онкологических пациентов не проводится, 100 % разбор запущенных случаев ЗНО на врачебных конференциях в медицинских организациях не обеспечен.

Интенсивный показатель смертности от ЗНО в течение пяти лет претерпевал резкие колебания, что может свидетельствовать о дефектах статистического учета онкологической патологии. Смертность от ЗНО в Коркинском муниципальном районе в 2020 году составила 275,8, по области 213,7 на 100 тысяч населения.

С целью оказания паллиативной медицинской помощи населению, в ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» развернуто онкологическое отделение паллиативной медицинской помощи на 30 коек. Отмечено, что противоболевая терапия, проводимая в отделении, не соответствует Клиническим рекомендациям «Хронический болевой синдром у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи», представляемые заявки на наркотические лекарственные препараты в течение 3-х лет недостаточны и нерациональны, что значительно ограничивает доступность в современной и качественной противоболевой терапии нуждающимся пациентам.

Среди населения района отмечается неуклонный рост заболеваемости наркологической патологией. Распространенность наркомании по итогам 2020 года на 44,0 % превышает среднеобластной показатель – 1311,8 (по области – 908,2), при этом первичная заболеваемость (17,0 на 100 тысяч населения) находится в пределах среднеобластного значения – 16,6.

Распространенность злоупотребления наркотиками в Коркинском муниципальном районе стабильно снижается, но более чем в 2,5 раза превышает среднеобластные значения (Коркинский муниципальный район - 189,1 на 100 тысяч населения, Челябинская область – 73,3). Высокие значения данного показателя не сопровождаются высокой первичной выявляемостью данной категорией лиц за последние три года, в 2016 году 13,6 на 100 тысяч населения, по области - 16,0.

Первичная заболеваемость населения Коркинского муниципального района хроническим алкоголизмом в 2020 году установилась на уровне среднеобластного показателя – 29,0 на 100 тысяч населения (по области - 32,6). Первичная регистрация алкогольных психозов и лиц злоупотребляющих алкоголем в текущем году значительно превышает среднеобластной показатель: в Коркинском муниципальном районе алкогольных психозов 35,8 на 100 тысяч населения (по области – 22,2). Первичная регистрация лиц злоупотребляющих алкоголем 10,2 на 100 тысяч населения (по области - 10,7).

Необходимо отметить низкую эффективность проведения межведомственных первичных профилактических мероприятий по первичному выявлению лиц с пагубным употреблением алкоголя и наркотиков, постановке их под диспансерное наблюдение у врача психиатра-нарколога и снижению

злоупотребления наркотиками и алкоголем населения Коркинского муниципального района.

Коркинский муниципальный район входит в перечень муниципальных образований Челябинской области с высокими показателями заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Показатель первичной заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией за 2020 год составил 100,5 на 100 тысяч населения (по Челябинской области – 77,6). Показатель пораженности населения значительно выше средне-областного показателя - 1336,6 на 100 тысяч жителей, по области – 1035,7, что свидетельствует о напряженной эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции. Показатель смертности от ВИЧ-инфекции за 2020 год составил 20,4 на 100 тысяч населения, превышает средне-областной уровень (18,5).

Следует отметить, что неблагоприятные показатели по заболеваемости в прошлые годы регистрировались на фоне высокого охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию населения. Однако за 2020 год в Коркинском муниципальном районе объем обследования на ВИЧ-инфекцию снизился и составил 25,1 % при индикативе – 28 %.

Уровень психических расстройств среди населения муниципального района за 2020 год составил 406,8 на 100 тысяч жителей (по области – 414,6), при этом первичная выявляемость составила всего 13,9 (по области – 41,5).

В 2020 году заболеваемость сифилисом в муниципальном районе сохранилась на уровне 2019 года, интенсивный показатель составил 6,8 на 100 тысяч населения, при среднеобластном показателе - 8,5.

Отмечаются высокие показатели активного выявления больных сифилисом 100,0 % (среднеобластной показатель - 88,9 %), при низком объеме скрининговых серологических обследований – 410 (норматив 700 на 100 тысяч населения).

Заболеваемость гонореей в 2020 году увеличилась на 20,2 %. Интенсивный показатель составил 10,2 (в 2019 году - 8,1, по области – 9,1 на 100 тысяч населения). Остается высокой заболеваемость гонореей и в текущем году – интенсивный показатель за 4 месяца 2021 года 3,5, при средне-областном показателе - 2,3.

В Коркинском муниципальном районе сохраняется неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу. Заболеваемость туберкулезом в муниципальном районе за 2020 год сократилась, по сравнению с 2019 годом на 41,1 % и составляет 34,1 на 100 тыс. населения, но выше, чем среднеобластной показатель – 30,4. Выше среднеобластного показателя и распространенность туберкулеза, в том числе и с бактериовыделением, в 2020 году 137,9 (по области - 89,9). Смертность от туберкулеза составляет 13,6 на 100 тыс. населения (по области 6,1, индикативный показатель - 6,1).

В муниципальном районе при достаточно высоких показателях осмотра лиц, не прошедших рентгено-флюорографические профилактические осмотры 2 года и более, отмечаются низкие показатели выявляемости на 1000 осмотренных: в 2020 году обследовано 97,9 % (по области - 95,1 %), выявляемость на 1000 осмотренных 0,14 (по области - 0,31). Не в полном

объеме профилактически обследуются пациенты, имеющие хроническую патологию, декретированные контингенты населения и лица из социальных групп риска.

Охват населения профилактическими осмотрами за 2020 год составил 80,8 %, что выше среднеобластного показателя 70,1 %. Из лиц, необследованных 2 года и более, осмотрено 75,1 % при среднеобластном показателе 82,9 %.

Медицинскую помощь населению Коркинского муниципального района осуществляют несколько медицинских организаций в статусе юридических лиц: ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино», ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» в п. Роза, ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино» в п. Первомайский, ГБУЗ «Детская городская больница г. Коркино», ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи», ГБУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер» и один ФАП в п. Дубровка.

В системе здравоохранения муниципального района в 2020 году было развернуто 247 круглосуточных коек (за пять последних лет коечный фонд не изменился).

Обеспеченность населения Коркинского муниципального района больничными койками в 2020 году составляла 41,9 на 10 тысяч населения (по области – 56,3, по муниципальным районам – 36,2).

В общей системе медицинского обслуживания населения муниципального района, ведущим звеном является амбулаторно-поликлиническая служба. Плановая мощность всех поликлиник составляет 1110 посещений в смену, в том числе:

- поликлиники для взрослых – 815 посещений;
- детские поликлиники – 220 посещений;
- женские консультации – 60 посещений;
- врачебно-физкультурный диспансер – 15 посещений.

Фактическая мощность всего амбулаторно-поликлинического звена муниципального района в 2020 году составила 1044 посещений в смену.

В поликлиниках района прием больных ведётся по 14 врачебным специальностям, что позволяет обеспечить достаточную доступность первичной врачебной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

В течение 2020 года жителями района сделано 342,5 тыс. посещений к специалистам поликлиник, или 5,6 на 1 жителя в год (по области 6,6). За последние пять лет число посещений к врачам в поликлинике и на дому сократилось на 24,7 %, при этом число занятых врачебных должностей в поликлиниках увеличилось с 249 в 2015 году, до 289 в 2020 году и составляет 47,7 на 10 тысяч населения (по области 57,2). Функция врачебной должности остается стабильной на уровне 2,3 - 2,9 тыс. посещений (по области 3,2). Число посещений к фельдшерам в 2020 году составило 9,1 %.

Удельный вес посещений пациентов в поликлиники с профилактической целью по представленным данным, составляет 36,1 % (по муниципальным районам 40,1 %).

В муниципальном районе сформировано 28 территориальных терапевтических участков и 15 педиатрических участков. Средняя численность прикрепленного населения на терапевтическом участке составляет 1775 человек (норматив 1700 человек), на педиатрическом участке 959 детей (при нормативе 800 детей). На терапевтических участках работают 18 участковых терапевтов (укомплектованность 64,2 %), педиатрические участки обслуживают 14 участковых педиатров (укомплектованность 93,3 %). В поселке Роза шесть терапевтических участка обслуживают два врача участковых терапевта, при численности прикрепленного населения 5100 человек.

В амбулаторно-поликлинической службе района внедрены стационар-замещающие технологии (дневные стационары), в 2020 году развернуто 67 мест стационара дневного пребывания при поликлиниках, стационар на дому не развернут. За пять лет количество мест дневного стационара сократилось в два раза (в 2011 году было развернуто 113 мест). Обеспеченность населения койками дневного пребывания в Коркинском муниципальном районе составляет 11,7 на 10 тыс. населения (по районам области 15,6). Места дневного пребывания используются недостаточно эффективно в целом по муниципальному району: средняя занятость места в 2020 году по муниципальному району составила 235 дней (в дневном стационаре ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» - 178 дней, в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» - 295 дней), средняя длительность лечения 8,0 дней, пролечено за 2020 год 2312 больных.

В муниципальном районе функционирует один офис врача общей практики в г. Коркино, удаленный от поликлиники ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» всего на 5 км. Врач общей практики не оказывает медицинскую помощь по смежным и «узким» специальностям, работает как участковый терапевт.

Для оказания медицинской помощи сельскому населению в населенном пункте Шумаки и в железнодорожном разъезде Саксан в количестве около 600 человек, целесообразно развернуть ФАП, поскольку расстояние до места оказания врачебной первичной медико-санитарной помощи (ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино» составляет более 13 км.

Работа по диспансерному наблюдению больных в поликлиниках муниципального района осуществляется неудовлетворительно. Охват диспансерных больных с хроническими заболеваниями в 2020 году составил 36,2 % (по муниципальным районам 36,8 %). Отмечены существенные дефекты при организации диспансерного наблюдения, первичные медицинские документы оформляются не в полном объеме, отсутствуют планы вызова пациентов на диспансерные явки, в картах отсутствуют вводные и этапные

эпикризы, не отражается достижение целевых показателей, рекомендации по лечению либо отсутствует, либо не соответствует клиническим рекомендациям.

Уровень диспансерного наблюдения населения в 2020 году составил – 253,6 на 1000 населения (92,7 % от плана), при среднем показателе по районам 571,8.

Остаётся не решенным вопрос приобретения новой и замены устаревшей, выработавшей свой технический ресурс и морально устаревшей диагностической аппаратуры. Уровень диагностических исследований на догоспитальном этапе в целом достаточный: эндоскопических исследований – 56,0 на 1000 населения (по районам области 62,5), ультразвуковых исследований 8,4 на 100 посещений (по районам области 7,5), исследований функциональной диагностики 129,3 на 100 посещений (по районам области 166,0), лабораторных исследований 145 на 100 посещений (по районам области 148,3).

За последние годы уровень госпитализации в стационары муниципального района составляет 120 – 130 на 1000 населения (по Челябинской области 179,5 по нормативу ТППГ – 196). Число койко-дней круглосуточного пребывания в стационаре составляет 1384 на 1000 населения (по области 2099, по нормативу ТППГ 2812). Показатель средней длительности лечения больных в стационарах района в течение ряда лет остается на одном уровне: взрослых 9,5 дня, детей 6,1 дня (в среднем по области взрослые лечились в 2020 году 11,7 дня, дети 9,6 дня). В разрезе медицинских организаций района, средняя длительность лечения больных не превышает нормативов ТППГ (11,3) и среднеобластной показатель 10,7.

Средняя занятость койки в круглосуточных стационарах муниципального района сократилась с 313 дней в 2019 году до 262 дней в 2020 году. Следует отметить недогрузку коек по всем профилям коечного фонда в медицинских организациях: гинекологический 253 дня, терапевтический 276 дней, педиатрический 144 дня, хирургический 276 дней, урологический 282 дня, гнойный хирургический 287 дней, травматологии и ортопедии 178 дней. Необходимо проводить перепрофилизацию и реструктуризацию коечного фонда в медицинских организациях муниципального района в интересах проживающего населения и работу по определению четких критериев для направления пациентов на стационарное лечение.

Хирургическая помощь населению муниципального района оказывается в хирургическом отделении ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» на 37 коек. За 2020 год в отделение было госпитализировано 1274 пациента, 74 % из них по экстренным показаниям. За год выполнено 617 операций, хирургическая активность составила 42,6 %. В структуре экстренных госпитализаций, число обращений за медицинской помощью в сроки более 24 часов от начала заболевания составили 16 %. Общая летальность среди больных хирургического профиля составила 2,9 %, большая часть случаев связана с поздней обращаемостью за медицинской помощью.

Медицинская помощь детскому населению Коркинского муниципального района оказывается в ГБУЗ «Детская городская больница г. Коркино», в детских поликлинических отделениях ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» и ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино». В структуре ГБУЗ «Детская городская больница г. Коркино» имеется детская поликлиника и круглосуточный педиатрический стационар на 18 коек.

В ходе проверки деятельности детских поликлиник выявлены существенные дефекты. Пациенты с хроническими заболеваниями не охвачены диспансерным наблюдением, формы учета и наблюдения хронических больных отсутствуют. Отсутствует динамическое наблюдение за неорганизованными детьми. Комиссионный осмотр детей 1 месяца жизни не проводится в полном объеме, работа по пропаганде грудного вскармливания не организована. Отмечается низкий охват иммунизацией несовершеннолетних. Паспорта педиатрических врачебных участков не ведутся.

На основании выявленных замечаний организацию медицинской помощи детям на амбулаторном этапе в ГБУЗ «Детская городская больница г. Коркино» и детских поликлинических отделениях ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино», ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино» можно признать неудовлетворительной.

Организация лечебного питания пациентов в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» и ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» оценивается как удовлетворительная. Администрациями медицинских организаций осуществляется постоянный контроль за организацией питания, выполнением натуральных норм лечебного питания. В ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» не организован производственный контроль соблюдения санитарных правил и выполнения санитарно-эпидемиологических мероприятий, программа производственного контроля не предоставлена, не производятся анализы проб готовой пищи.

Во всех медицинских организациях имеются рентгеновские отделения, обеспечивающие рентгенологическую диагностику пациентов в амбулаторных и стационарных условиях. При проверке работы рентгеновских отделений выявлены серьезные нарушения. План проведения флюорографических исследований и маммографического скрининга не выполняется, двойное прочтение флюорограмм и маммограмм не проводится. Вся имеющаяся рентгеновская техника находится в изношенном состоянии и требует замены. Техническое профилактическое обслуживание рентгендиагностических аппаратов не проводится. Санитарно-эпидемические заключения на эксплуатацию и хранение источников ионизирующего излучения просрочены, технические паспорта на кабинеты рентгендиагностики не оформлены. Внутренний контроль качества проводимых исследований не проводится, система МИС «Барс» не подключена к рабочим станциям врачей-рентгенологов.

В работе клиничко-диагностических лабораторий ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» и ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»

отмечены существенные нарушения требований нормативных документов. Отсутствует система контроля качества, как внешнего, так и внутреннего, в связи с чем качество лабораторных исследований ставит под сомнение достоверность выдаваемых результатов. Лаборатории не выполняют необходимый перечень и объем исследований и не полностью обеспечивают потребность клинических подразделений. Поверка лабораторной аппаратуры, регулярно не проводится. Кабинеты клинико-диагностических лабораторий не соответствуют требованиям санитарного законодательства, санитарные паспорта лабораторий не оформлены.

В работе клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» замечаний не выявлено. Целесообразно рассмотреть вопрос о централизации микробиологических исследований пациентам Коркинского муниципального района на базе микробиологического отдела клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино».

В медицинских организациях Коркинского муниципального района система организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности имеется только в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино». В остальных медицинских организациях работа по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности практически не проводится. Результаты внутреннего контроля качества медицинской помощи на первом и втором уровнях, как в стационарных так и в амбулаторных условиях, сведения о проведении внутреннего контроля качества работы среднего медицинского персонала не представлены. Протоколы врачебных комиссий и подкомиссий врачебной комиссии в медицинских организациях не содержат результатов контроля за отчетный период, отсутствуют выводы, заключения и управленческие решения, мероприятия по устранению выявленных недостатков не определяются. Работа по безопасности медицинской деятельности не проводится.

Проверка стационаров ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» и ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» выявила существенные недостатки в работе по профилактике госпитальных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. В медицинских организациях эпидемиологическая безопасность медицинской помощи не обеспечена, имеется высокий риск возникновения вспышек инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в том числе новой коронавирусной инфекции. Внутренний контроль эпидемиологической безопасности медицинской помощи не осуществляется.

Оказание трансфузиологической помощи населению в медицинских организациях оказывается в основном в соответствии с требованиями нормативных документов по организации трансфузионной терапии и профилактике посттрансфузионных осложнений, тем не менее, необходимо обратить внимание на то, что в ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» компоненты крови назначаются без учета показателей гемодинамики и результатов лабораторных исследований перед гемотрансфузией. В

ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» отсутствует структурное подразделение «трансфузиологический кабинет» и не сформирована трансфузиологическая комиссия. В ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» оснащение трансфузиологического кабинета не в полной мере соответствует требованиям приказа Минздрава РФ от 28.10.2020 г. № 1170 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «трансфузиология». Не применяются устройства (системы) для переливания компонентов крови одноразового применения со встроенным лейкоцитарным фильтром, задерживающим микросгустки.

Во всех медицинских организациях не создан и не поддерживается неснижаемый резервный запас эритроцитосодержащих компонентов, согласно приказу Минздрава РФ. Врачи, назначающие трансфузионную терапию не прошли обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «трансфузиология».

Скорую и неотложную медицинскую помощь населению Коркинского, Еманжелинского и Еткульского муниципальных районов оказывают ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Коркино». Население Коркинского муниципального района обслуживают одна круглосуточная врачебная общепрофильная бригада и пять фельдшерских бригад скорой медицинской помощи. Филиал станции из 2 бригад СМП имеется в п. Первомайский.

Качественный состав выездных бригад не соответствует Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Минздрава РФ от 20.06.2013 г. № 388н, в связи с крайне низкой укомплектованностью медицинскими кадрами: укомплектованность врачами 46,2 %, средним медицинским персоналом 40,1 %. Обеспеченность бригадами на 10 тысяч населения составляет 1,0 (по области 0,8). Среднесуточная нагрузка на выездную бригаду – 9,9 выездов (по области 8,5). Обращаемость из расчета на 1000 жителей района в 2020 году составляла 300 (по области 322, по нормативу 318).

Проверка готовности медицинских организаций Коркинского муниципального района к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций показала что медицинские организации ограниченно готовы к ликвидации медико-санитарных последствий муниципального и межмуниципального уровней.

Штатная численность врачей во всех медицинских организациях в 2020 году составляла 364,5 должностей, фактически было занято 241,25 должностей. На 2021 год штатная численность врачей сокращена до 302,25 должностей, при фактической занятости 234,25 должности.

За последний год численность врачей всех специальностей в медицинских организациях Коркинского муниципального района сократилась на 5 специалистов и составила в 2020 году 142 врача.

Обеспеченность врачебными кадрами населения муниципального района составляет 23,3 на 10 тысяч населения (в среднем по области – 33,7, по муниципальным районам – 16,1). При удовлетворительной общей обеспеченности населения врачами, отмечается также вполне достаточная обеспеченность (на 10 тысяч населения) врачами основных специальностей: врачами-терапевтами 4,5 (средний показатель по районам – 3,2), врачами-терапевтами участковыми 2,6 (по районам области – 2,3), врачами-педиатрами участковыми – 9,1 (по области – 7,5), врачами-хирургами 1,0 (по районам области – 0,9), обеспеченность врачами-педиатрами составила 15,9 (по районам области – 9,7), акушерами-гинекологами 3,4 на 10 тысяч женского населения (по районам области 2,0). В районе работает один врач общей практики, обеспеченность населения составляет 0,17 на 10 тысяч населения (по районам области 0,7).

От общей численности врачей, 19,0 % имеют квалификационные категории (по муниципальным образованиям области 16,8 %). Укомплектованность учреждений здравоохранения муниципального района врачебными кадрами составляет 49,2%, коэффициент совместительства 1,75.

Соотношение числа врачей к средним медицинским работникам 1:2,7 (по нормативу 1:2,5). Обеспеченность населения муниципального района средними медицинскими работниками составляет 62,7 на 10 тыс. населения (по районам области – 65,7), в медицинских организациях района в 2020 году работали 382 работника со средним медицинским образованием, по сравнению с 2019 годом число средних медицинских работников сократилось на 35 человек. Коэффициент совместительства среднего медперсонала 1,5. Из всех средних медицинских работников 48,9 % имеют квалификационные категории, в муниципальных районах области 28,6 %.

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

Финансирование медицинских организаций района осуществляется из областного бюджета, из средств ТФОМС и дополнительных источников финансирования (хозрасчетная деятельность и предоставление платных медицинских услуг).

Доходы медицинских организаций муниципального района, обеспечивающие оказание медицинской помощи взрослому населению, по источникам финансирования (тыс. руб.):

Источники Финансирования (тыс. руб.)	2019 г.	2020 г.
---	---------	---------

ТФОМС	462924	378461
Внебюджетные средства	22068	17340
Областной бюджет	115254	204836
ФСС (родовые сертификаты)	3658	2956
ИТОГО	603967	603593

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

	2019 г.	2020 г.	По районам области
По питанию	165,7	90,4	83,5
По медика- ментам.	829,6	364,3	427,0

Стоимость единицы объема медицинской помощи в 2015 году была ниже рекомендуемых нормативов ТППГ по отдельным видам:

- 1 койко-день при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара 2825,6 руб. (по ТППГ 4311,3 руб.);
- 1 обращение для оказания амбулаторной медицинской помощи 2243,3 руб. (по ТППГ 2262,5 руб.);
- 1 пациенто-день в дневном стационаре 1147,4 руб. (по ТППГ 1321,8 руб.);
- 1 – вызов скорой медицинской помощи---,3 руб. (по ТППГ 1733,6 руб.).

Анализ финансовых показателей Указа Президента РФ от 07.05.2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» свидетельствует о том, что среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников медицинских организаций Коркинского муниципального района в 2020 году увеличилась по сравнению с 2019 годом на 9,5 %. В 2020 году заработная плата составила:

- у врачей 86,7 тыс. руб. (индикативный показатель 64,8 тыс. руб.);
- у средних медицинских работников 38,2 тыс. руб. (индикативный показатель 32,4 тыс. руб.);
- у младшего медицинского персонала 26,5 тыс. руб. (индикативный показатель 32,4 тыс. руб.);
- у прочего персонала 20,8 тыс.руб.

В настоящее время после ликвидации Управления здравоохранения администрации Коркинского муниципального района в сентябре 2017 года, в Коркинском муниципальном районе отсутствует орган управления для осуществления общего руководства медицинскими организациями муниципального района, организации оказания населению первичной и специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных, стационарных условиях и скорой медицинской помощи населению района. Проверка работы медицинских организаций муниципального района показала крайне недостаточный уровень скоординированности медицинской деятельности, организационно-методическая работа в медицинских

организациях муниципального района не планируется и не проводится, не проводится работа по анализу статистических показателей медицинской деятельности медицинских организаций в масштабе муниципального района, в следствии чего, управленческие решения по оптимизации медицинского обслуживания населения Коркинского муниципального района не принимаются. Отсутствует контроль за представлением медицинскими организациями данных мониторингов и отчетных статистических форм, сводные статистические отчеты в целом по Коркинскому муниципальному району в МИС «БАРС» не предоставляются. Информация в «Web-мониторинг здравоохранения» не формируется в целом по Коркинскому муниципальному району и не была представлена, в связи с чем, при подготовке к выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области, оценить работу по многим показателям оказания медицинской помощи населению в целом по Коркинскому муниципальному району, не представлялось возможным.

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

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

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

Во всех медицинских организациях муниципального района заседания коллегиальных органов управления (Больничные советы, аппаратные совещания), не планируются и не проводятся, единые требования по организации подготовки и проведения заседаний коллегиальных органов управления не установлены. Комплексные годовые планы работы имеются во всех учреждениях, однако форма планов и перечень разделов планируемой работы существенно различаются, важные разделы планируемой работы медицинских организаций отсутствуют. Комплексные годовые планы работы не утверждаются руководителем вышестоящего органа управления. Организация работы по обращениям и жалобам граждан проводится в соответствии с требованием нормативных документов.

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

1. Главному врачу ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» В.В. Филлипову, главному врачу ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино» В.Р. Девятову, главному врачу ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Коркино»

В.А. Селютину, главному врачу ГБУЗ «Городская детская больница г. Коркино» А.И. Земянскому, главному врачу ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Коркино» С.А. Герасимову:

1.1. Разработать и утвердить комплексный план мероприятий по устранению недостатков по вопросам организации оказания медицинской помощи населению Коркинского муниципального района, выявленных в ходе проверки, и представить в Министерство здравоохранения Челябинской области.

Срок: до 15 июля 2021 г.

1.2. Разработать комплекс мер по снижению заболеваемости и смертности населения Коркинского муниципального района от социально значимых заболеваний.

Срок: до 1 августа 2021 г.

1.3. Обеспечить население Коркинского муниципального района доступной амбулаторно-поликлинической помощью в объеме не ниже рекомендуемых нормативов и объемов государственного задания.

Срок: постоянно.

1.4. Провести разбор дефектов в медицинской организации, с учетом выявленных замечаний, и принять управленческие решения, в том числе разработать комплексный план корректирующих действий, содержащий мероприятия по организации работы приемного отделения, по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима в условиях распространения новой коронавирусной инфекции, оказанию неотложной помощи, обучению сотрудников практическим навыкам с последующим контролем.

Срок: незамедлительно.

1.5. Обеспечить соблюдение требований Методических рекомендаций Роспотребнадзора МР 3.1.0209-20 «Рекомендации по организации противозидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования COVID-19» в подразделениях вверенной медицинской организации.

Срок: постоянно.

1.6. Взять под личный контроль проведение качественных разборов летальных случаев с подробным анализом амбулаторного этапа, диспансерного наблюдения с дальнейшим принятием управленческих решений.

Срок – постоянно.

1.7. Обеспечить работу с медицинской документацией в соответствии с приказом Минздрава России от 10.05.2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

Срок: постоянно.

1.8. Обеспечить оформление первичной медицинской документации, протоколов подкомиссий врачебных комиссий и врачебной комиссии в установленном порядке. В оформлении медицинской документации обратить

внимание на необходимость утверждения главным врачом: правил оформления медицинской документации (кратность и порядок оформления дневников, эпикризов, протоколов: протокола СЛР, протокола катетеризации центральных вен, протокола транспортировки пациента и других медицинских документов).

Срок: постоянно.

1.9. Оптимизировать использование коечного фонда медицинских организаций муниципального района, обеспечить оказание эффективной круглосуточной и дневной стационарной помощи жителям Коркинского муниципального района в соответствии с нормативами Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области. Дополнительно развернуть места дневного пребывания при поликлинике ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино».

Срок: до конца 2021 г.

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

Срок: до конца 2022 г.

1.11. Обеспечить организацию работы службы по анестезиологии и реаниматологии привести в соответствие с приказом Минздрава России от 15.11.2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»» по структуре (организация группы) и оснащению, в том числе временным электрокардиостимулятором, транспортным аппаратом ИВЛ, электрокардиографом, газоанализатором, дефибриллятором.

Срок: постоянно.

1.12. Развернуть фельдшерско-акушерский пункт в д. Шумаки.

Срок: до конца 2021 г.

1.13. Организовать работу по обеспечению взаимодействия медицинских организаций района со специалистами Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной наркологический диспансер» по вопросам своевременного выявления наркологических больных и профилактики наркологической патологии.

Срок: до конца 2021 г.

1.14. Организовать работу по повышению качества и эффективности диспансерного наблюдения больных.

Срок: до конца 2021 г.

1.15. Совместно с представителями Фонда социального страхования провести анализ причин существенных различий показателей заболеваемости работающего населения с временной и стойкой утратой трудоспособности в медицинских организациях района.

Срок: до ноября 2021 г.

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

Срок: до сентября 2021 г.

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

Срок: до конца 2021 г.

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

Срок: до сентября 2021 г.

1.19. Обеспечить приоритетное развитие системы охраны здоровья матери и ребенка, как основного показателя здоровья нации.

Срок: постоянно.

1.20. Разработать эффективный план по снижению детской, в том числе младенческой, смертности с постоянным контролем, проводимых согласно плану мероприятий.

Срок: до 15 июля 2021 г.

1.21. Организовать работу детского поликлинического отделения согласно нормативной правовой базе (в соответствии с Федеральными законами, приказами, согласно порядкам, стандартам оказания медицинской помощи, с внедрением в практику врачей федеральных клинических рекомендаций).

Срок: постоянно.

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

Срок: постоянно.

1.23. Организовать работу прививочного кабинета согласно санитарно-эпидемиологическим правилам (СП от 04.07.2008 г. 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней», СП от 03.03.2008 г. 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации», МУ от 04.03.2004 г. 3.3.1891-04 «Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад»).

Срок: постоянно.

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

Срок: постоянно.

1.25. 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.

1.26. Обеспечить выполнение мероприятий по привлечению медицинских кадров для работы в медицинскую организацию, в том числе по созданию благоприятных условий трудовой деятельности, предоставлению медицинским работникам социального пакета.

Срок: постоянно.

1.27. Разработать и принять комплекс мер по укомплектованию медицинской организации врачами-специалистами.

Срок: в течение 2021 г.

1.28. Взять под личный контроль обеспечение на постоянной основе повышения уровня профессиональной подготовки, повышения квалификации медицинских работников и увеличения числа аттестованных врачебных кадров.

Срок: постоянно.

1.29. Открыть и оснастить необходимым оборудованием трансфузиологические кабинеты в медицинских организациях.

Срок: до конца 2021 г.

1.30. Решить вопрос о создании централизованной бактериологической лаборатории на базе ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Коркино», с возложением функций межрайонной лаборатории.

Срок: до ноября 2021 г.

1.31. Обеспечить работу всех врачей медицинских организаций в МИС «БАРС».

Срок: незамедлительно.

1.32. Организовать формирование сводных статистических отчетов в целом по Коркинскому муниципальному району в АИС «Барс. Мониторинг здравоохранение».

Срок - постоянно

1.33. Обеспечить оснащение медицинских организаций наглядной системой навигации, информационными стендами для пациентов и сопровождающих лиц.

Срок: до 30 июля 2021 г.

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

Срок : постоянно.

1.35. Создать организационно-методический отдел в составе ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Коркино» в целях организации и проведения качественной и эффективной организационно-методической работы в системе здравоохранения Коркинского муниципального района.

Срок : до 1 августа 2021 г.

1.36. Разработать единые требования по планированию работы медицинских организаций муниципального района, делопроизводству.

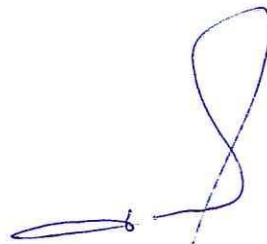
Срок : до 30 августа 2021 г.

2. Рассмотреть вопрос о ходе выполнения данного решения выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области во II квартале 2022 года.

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

4. Контроль исполнения данного решения выездной Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Колчинскую Т.П.

Председатель выездной
Коллегии Министерства
здравоохранения
Челябинской области



Ю.А. Семенов

Секретарь выездной
Коллегии Министерства
здравоохранения
Челябинской области



В.Г. Кукленко