



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 5

г. Челябинск

от «24» июня 2016 г.

№ 2

Об итогах работы службы
медицины катастроф в 2015 году и
задачах на 2016 год

Заслушав доклад директора областного Центра медицины катастроф Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» (далее именуется – ЦМК), главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Челябинской области по медицине катастроф И.В. Ребикова «Об итогах работы службы медицины катастроф Челябинской области в 2015 г.» Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает следующие проблемы:

1. Силы и средства территориального (областного) Центра медицины катастроф не соответствуют целям и задачам по обеспечению безопасности населения Челябинской области.

2. Кадровый состав и уровень профессиональной подготовки специалистов по ГО и ЧС медицинских организаций области, в ведении которых находятся вопросы медицины катастроф, не вполне соответствуют требованиям Всероссийской службы медицины катастроф (далее именуется – ВСМК).

3. Повышение устойчивости функционирования муниципальных образований области в ряде территорий обеспечивается недостаточно.

4. Информационное взаимодействие Центра управления кризисными ситуациями Главного управления МЧС по Челябинской области (далее именуется – ЦУКС) и ЦМК носит в ряде случаев односторонний и не вполне оперативный характер в виде запросов ЦУКС в адрес ЦМК. Согласование действий Главного управления МЧС по Челябинской области и Министерства здравоохранения Челябинской области в ходе спасательных работ не во всех случаях достаточно.

5. В перспективе следует ждать нарастание количества и объема массовых и специальных, в том числе, международных мероприятий на территории Челябинской области.

6. Финансирование участия медицинских организаций области в обеспечении массовых, в том числе, коммерческих мероприятиях силами станций и отделений СМП не осуществляется обязательным медицинским страхованием. Бюджетное финансирование возможно для Территориального центра медицины катастроф (далее именуется – ТЦМК) в рамках госзадания. ТЦМК необходимых сил и средств не имеет.

7. Общая и оперативная обстановка на территории Челябинской области остается сложной с высоким риском возникновения ЧС.

Медицинское обеспечение спецмероприятий в 2015 году.

– Участие в организации обеспечения специальных и массовых мероприятий – 4;

– организация медицинского обеспечения XVIII Сурдлимпийских зимних игр 2015 года в г. Магнитогорске (29.03–03.04.2015г.);

– организация медицинского обеспечения мероприятий по празднованию 70-летия Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов;

– 30.03.2015 – 03.04.2015 г.- участие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС (заблудившиеся туристы на горе Большой Ирмель) - координация медицинского и информационного обеспечения, в том числе медицинской эвакуации пострадавших (по результатам - опубликована статья в информационном сборнике ВЦМК «Защита» - «Медицинская эвакуация пострадавших с места происшествия в ходе поисково-спасательных работ на горе Большой Ирмель (Республика Башкортостан) и последующая межгоспитальная и межрегиональная эвакуация с использованием вертолетов. Анализ взаимодействия»);

– 01.04.2015 г.– организация медицинской эвакуации пациентки кардиологического профиля из г. Челябинск в ФГУ «Новосибирский кардиоцентр». Организация взаимодействия с ТЦМК Омской и Новосибирской областей по сопровождению в ходе эвакуации;

– 21.05.2015 г.– участие в областном семинаре «Карантинные инфекции» в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 08.05.2015 г. № 129/89 пк «О проведении семинара «Актуальные вопросы проведения карантинных инфекций». Демонстрация транспортировочного защитного бокса для инфекционных больных “Bio bag”, доклад по его использованию;

– 22.06.2015 г.- организация информационного обеспечения ЧС со значительным количеством пострадавших (жителей Челябинской области) в ДТП на территории Республики Казахстан, участие в организации эвакуационных мероприятий по указанию Министерства здравоохранения Челябинской области.

– 22.06.2015 г.- организация информационного обеспечения ЧС со значительным количеством пострадавших (жителей Челябинской области) в ДТП на территории Республики Казахстан, участие в организации эвакуационных мероприятий по указанию Министерства здравоохранения Челябинской области.

В течении 2015 года проведено 725 мониторингов, в 2014 году – 830, в 2013 году – 745. Мониторингами занимается 1 человек – сотрудник Центра медицины катастроф.

Проводилась научно-практическая работа. Опубликовано статей: в научных изданиях – 5, в периодической печати – 4. Организовано конференций, семинаров по вопросам службы медицины катастроф – 5. Подготовлено выступлений, докладов по вопросам службы медицины катастроф – 3. Участие во всероссийских конференциях с международным участием – 3.

По состоянию на 24.06.2016 г. численность персонала Центра медицины катастроф составила всего 6 человек, из них:

- врачи – 3 чел.;
- средний медицинский персонал – 2 чел.;
- прочий персонал – 1 чел..

Автомобилей – 3 (Автомобилей кл. В, С- 0).

Приказом Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» (далее именуется – ГБУЗ ЧОКБ) от 23.10.2013 г. № 702 ОЭКП и МЭ выведено из состава Центра медицины катастроф. Приказом ГБУЗ ЧОКБ от 01.11.2013 г. № 724. Реанимобиль класса «С» выведен из оперативного управления ЦМК.

Структура кадров службы медицины катастроф (из числа сдающих отчётные формы) составляет (из числа заместителей главных врачей, уполномоченных специалистов по ГО, ЧС, МК):

- врачей – 12 чел. (20%);
- средних медицинских работников – 7 чел. (11,7%);
- немедицинских работников – 41 чел. (68,3 %);
- совместителей на 0,5 ставки – 21 чел. (35 %);
- совместителей на 0,25 ставки – 2 человека (3,3 %).

Готовность медицинских организаций области к работе в автономном режиме (из числа сдающих отчётные формы – 61 медицинская организация).

Обеспеченность автономными и иными источниками водоснабжения – вода привозная в 61 медицинской организации.

Обеспечение кислородом:

– 55 учреждений имеют привозной кислород или осуществляется централизованная подача;

– 3 учреждения не обеспечены кислородом: участковые больницы Чебаркульского муниципального района, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная стоматологическая поликлиника», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная психиатрическая больница № 3»;

– 2 учреждениям кислород не требуется: Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро» и Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Челябинское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»

Обеспеченность автономными электрогенераторами (всего 121 шт.):

1. отсутствуют (в 13-ти медицинских организациях): Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная психоневрологическая больница № 4», Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная психоневрологическая больница № 3», Агаповском муниципальном районе, Еткульском муниципальном районе, Карабашском муниципальном районе, Карталинском муниципальном районе, Кизильском муниципальном районе, Красноармейском муниципальном районе, Нагайбакском муниципальном районе, Троицком муниципальном районе, Увельском муниципальном районе, Чебаркульском муниципальном районе, Южноуральском муниципальном районе.

2. Не требуются на случай ЧС, но необходимы для ПУФ: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное бюро судебно-медицинской экспертизы», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная стоматологическая поликлиника», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной клинический кожно-венерологический диспансер» и филиалы, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной наркологический диспансер».

Аппаратура резерва для ликвидации медико- санитарных последствий ЧС:

- Аппараты ИВЛ – 41 ед.
- Мониторы слежения – 40 ед.
- Инфузоматы – 18 ед.
- Дефибрилляторы, др. оборудование- 29 ед.
- Всего - 128 ед.

Выполнение задачи по формированию единой базы данных остается одним из наиболее проблемных моментов от начала работы в 2012 г. Обновление информации производится в обязательном порядке один раз в три месяца, вне очереди при любом изменении данных (требование ФГБУ ВЦМК «Защита» по запросу заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации И.Н. Каграманяна)

Основные ошибки формирования единой базы данных:

- 1) несвоевременное предоставление информации;
- 2) неполный объём предоставления информации;
- 3) информация предоставляется разрозненная, не подлежащая обработке;
- 4) неверные форматы предоставления данных в электронном варианте;
- 5) неподтвержденная информация;
- 6) несоблюдение кратности предоставления;
- 7) несоответствие требуемым формам;
- 8) затруднён сбор информации из-за реорганизации медицинских организаций;
- 9) исполнитель – 1 человек.

Отчёт за 2015 г. представили 38 медицинских организаций муниципальных образований, 23 медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Челябинской области.

Наиболее распространённые ошибки в отчетах:

- несоответствие количества ЧС с количеством донесений, переданных в ЦМК;
- разрозненность данных при составлении ф. 55 с таблицами 1,2 ф. 1/МК;
- несоответствие в ф. 55 таблиц 300 и 500 (по количеству госпитализированных);
- путаница понятий «штатные» и «нештатные» формирования службы медицины катастроф» (таблица 2, ф.1/МК);
- неверный расчёт среднегодовых коек либо отсутствие данных;

- арифметические и логические ошибки;
- ф. 4 МК заполняется без согласования с главным бухгалтером и аптекой;
- отсутствие навыков работы с программой «БАРС», данные не вносятся, либо происходит неверное внесение данных;
- нарушение сроков сдачи отчётности (вне графика, несвоевременно);
- обращение за консультативной помощью во время приёма отчётов (неоднократно напоминалось, что консультативная помощь оказывается вне отчётных периодов ввиду кадрового дефицита);
- Неумение читать содержание документов и непонимание их требований;
- Нарушение условий письма № 145 от 23.06.2014 г. «О форматах предоставления данных»;
- Отсутствие элементарных навыков работы с персональным компьютером, отсутствие технического обеспечения на местах.

Любая неадекватная оценка степени готовности службы к работе в условиях ЧС, любая попытка игнорировать обязательные требования к качеству обеспечения готовности, любое стремление к неполному, формальному, небрежному решению задачи имеет только одно следствие – необоснованные потери здоровья и жизней людей.

Исполнительская дисциплина медицинских организаций.

1. Уйский муниципальный район: 24.07.2015 г. в 07:30 местного времени от оперативного дежурного ФГБУ ВЦМК «Защита» получена информация о ДТП, произошедшем в 7-ми км. от с. Уйского. 23.07.2015 г. в 22:15 наезд легкового автомобиля на мотоблок. В результате ДТП пострадало 5 человек, из них 3 ребёнка (6, 9 и 15-и месяцев). Все погибли. Задержка передачи информации на 1 сутки.

2. Южноуральский городской округ: руководством Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Южноуральская Центральная городская больница» (с 01.12.2015 г. наименование - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Южноуральск») не предоставлена информация о резонансной нештатной ситуации (7 июня 2015 г. на территории Южноуральского Городского округа - ДТП при участии легкового автомобиля и рейсового автобуса. Пострадало 3 человека, из которых один погиб, двое доставлены в МБУЗ «Южноуральская Центральная городская больница». В рейсовом автобусе находилось 11 пассажиров).

3. Троицкий городской округ: по данным оперативной сводки № 65 от 06.03.2015 г., ФКУ «ЦУКС ГУ МЧС России по Челябинской области» в реке Уй, протекающей по территории Троицкого района выявлено превышение концентрации марганца в системе питьевого водоснабжения в 7-9 раз от норматива. Из Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница г.Троицка и Троицкого района» (с 01.12.2015 г. наименование - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк») оперативная информация по нештатной ситуации и готовности сил и средств к работе в условиях возможного ограничения функционирования и оказанию медицинской помощи вероятным пострадавшим (отравление марганцем) в Центр медицины катастроф не поступала.

4. Пластовский муниципальный район: 28.05.2016 г. в 18:25 местного времени на перекрестке автодороги местного значения «Демарино-Кочкарь» произошло столкновение 2-х автомобилей. Пострадало 12 человек, включая 1 ребёнка. Информация о критериальном ДТП с 12-ю пострадавшими, включая 1 ребёнка и 1 беременную женщину, поступила в Центр медицины катастроф 30.05.2016 г. Задержка передачи данных - 2 суток.

5. Брединский муниципальный район: ДТП 13.07.2015 г– задержка передачи информации более 1 суток, информация недостоверная. Схожая ситуация по своевременности и качеству предоставления информации у Катав-Ивановска, Нязепетровска, Троицка.

6. Кунашакский муниципальный район: 26.03.2016 г. пожар с гибелью 2-х детей– задержка передачи информации 2-е суток.

7. Магнитогорский городской округ: ДТП 15.06.2016 г. (всего 13 пострадавших, 1 погибший), которое является критериальным и резонансным. Запрос о выяснении ситуации пришёл от Министерства здравоохранения Российской Федерации и ВЦМК «Защита», куда информация поступила по каналам МЧС России. Информация из Управления здравоохранением Магнитогорска поступила с существенной задержкой после запроса ЦМК.

По итогам работы службы медицины катастроф можно сделать следующие выводы:

1. Служба медицины катастроф Челябинской области, в целом, готова к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций муниципального и межмуниципального уровня.

2. Для эффективной ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций регионального уровня необходима реорганизация и усиление органа повседневного управления Службой медицины катастроф

Челябинской области – территориального Центра медицины катастроф, которое необходимо завершить до начала подготовки к проведению масштабных международных мероприятий на территории Челябинской области и сопредельных регионов.

3. Для повышения готовности службы медицины катастроф Челябинской области к работе в условиях масштабных чрезвычайных ситуаций необходимо дальнейшее совершенствование оперативного взаимодействия служб - участников ликвидации чрезвычайных ситуаций, включая регулярные практические тренировки в условиях, максимально приближенных к реальным.

4. Для оптимизации и дальнейшего совершенствования организации медицинского обеспечения мероприятий вне финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования необходимо формирование порядка оказания медицинских услуг по обеспечению массовых мероприятий на территории Челябинской области на договорной основе.

5. Для повышения исполнительской дисциплины в части медицины катастроф необходимо обеспечение персональной ответственности руководителей медицинских организаций за решение вопросов медицины катастроф во вверенных им организациях.

Таким образом, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решила:

1. Признать работу службы медицины катастроф Челябинской области (далее именуется - Служба) в 2015 г. удовлетворительной.

2. Для повышения эффективности работы Службы в целях обеспечения безопасности населения Челябинской области в соответствии с нормативными документами ВСМК реорганизовать ЦМК в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Территориальный центр медицины катастроф особого типа», для чего (Ребикову И.В.):

2.1. Подготовить и представить на утверждение Положение о службе медицины катастроф Челябинской области.

Срок исполнения до 01.09.2016 г.

2.2. Подготовить и представить на утверждение Положение о службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок исполнения до 01.09.2016 г.

2.3. Подготовить и представить на утверждение Положение о ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Челябинской области».

Срок исполнения до 01.09.2016 г.

2.4. Подготовить и представить на утверждение Положение об оказании экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской, в том числе авиамедицинской, эвакуации населению Челябинской области».

Срок исполнения до 01.09.2016 г.

2.5. Подготовить и представить на утверждение Положение о бригадах экстренного реагирования ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Челябинской области».

Срок исполнения до 01.09.2016 г.

2.6. Внести в проект бюджета Челябинской области на 2017г. статью «Реорганизация территориального центра медицины катастроф Челябинской области».

Срок исполнения – III квартал 2016 г.

3. Обеспечить персональную ответственность руководителей медицинских организаций Челябинской области всех уровней подчинения за своевременность и качество предоставления плановой и оперативной информации в территориальный центр медицины катастроф Челябинской области

Срок исполнения – постоянно

4. Организовать и провести совместно с Главным Управлением МЧС России по Челябинской области, Главным Управлением ФСБ Российской Федерации по Челябинской области, Главным Управлением МВД Российской Федерации по Челябинской области внеочередные командно – штабные учения с элементами тактико–специального учения по ликвидации медико–санитарных последствий масштабной чрезвычайной ситуации с количеством пострадавших более 50 человек на социально–значимом объекте Челябинской области в условиях, максимально приближенных к реальным.

Срок исполнения – I квартал 2017 г.

5. Обеспечить медицинские организации Челябинской области, не имеющие систем аварийного электроснабжения, автономными источниками электроэнергии и системами автоматического аварийного подключения.

Срок исполнения – в течение 2017 г.

6. Директору ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разметить данное решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок исполнения – до 01.07.2016 г.

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь



Л.В. Кучина