

Протокол № 1
заседания Общественного совета при департаменте охраны здоровья
населения Кемеровской области

г. Кемерово,
пр. Советский 58, 6 этаж, актовый зал
26 февраля 2020 год

Члены Общественного совета при департаменте:

Дружинина Т.В., Журавлева О.В., Иванова Е.Н., Снопков С.С.,
Лопатин А.А., Малахова Е.А., Радина А.А., Третьяков С.П., Шелихов В.Г.

Присутствовали:

Абросова О.Е. - заместитель начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (далее - департамента);

Козлова В.А.- главный специалист отдела кадров и государственной службы департамента

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета при департаменте, а также коллеги, присутствующие! Предлагаем на голосование членов Общественного совета следующую последовательность рассмотрения вопросов на данном заседании:

1. Итоги реализации региональных проектов в сфере здравоохранения, направленных на реализацию национальных и федеральных проектов:

Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям;

Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи;

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

Борьба с онкологическими заболеваниями;

Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кемеровской области квалифицированными кадрами;

Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ);

Развитие экспорта медицинских услуг Кемеровской области.

2. Итоги реализации программы «Земский доктор», привлечения врачей «дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области» за счет специальной меры социальной поддержки за 2019 год.

3. Итоги внедрения новой модели медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области оказывающих первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства в 2019 году.

4. Оптимизация сети медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области:

1) реорганизовать ГБУЗ КО «Березовская городская стоматологическая поликлиника» путем присоединения к ГАУЗ КО «Областная клиническая стоматологическая поликлиника»;

2) реорганизовать ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий» путем слияния с ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»;

3) реорганизовать ГБУЗ КО «Киселевский детский санаторий» путем слияния с ГБУЗ КО «Прокопьевский детский психоневрологический санаторий».

Рассмотрение вопроса «Итоги оптимизации медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области за 2019 год», предлагаю перенести на следующий квартал текущего года, в связи с тем, что ряд реорганизаций, инициированные в 2019 году, до настоящего времени не завершены, находятся в стадии завершения.

Предлагаю проголосовать.

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 9;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Решили: утвердить предложенную последовательность рассмотрения вопросов на данном заседании.

Лопатин А.А.:

«По первому вопросу слово предоставляется Абрсовой О.Е. - заместителю начальника департамента».

Абрсова О.Е.

«Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям

Общий объем финансирования на 2019 год составляет 556,9 млн. рублей, в т.ч.:

ФБ – 232,8 млн. рублей,

ОБ – 47,7 млн. рублей,

ФСС – 276,40 млн. рублей.

Освоено 512,55 млн. рублей (92,1%), в т.ч.:

ФБ – 232,8 млн. рублей (100%)

ОБ – 47,6 млн. рублей (99,8%),

ФСС – 232,15 млн. рублей (84,0%).

Достигнуто целевое значение по 10 целевым показателям:

младенческая смертность 6,0 на 1000 родившихся;

смертность детей в возрасте от 0 до 4 лет составила 7,9 на 1000 детей родившихся живыми;

смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет составила 54,1 на 100 тыс. соответствующего возраста;

доля преждевременных родов в перинатальных центрах составила 70,0%;
доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ 73,9 %;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани 48,6 %;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата 47,6;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения 35,4 %;

доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения 73,2 %;

обучено в 2019 году симуляционном центре врачей акушеров-гинекологов 186, врачей-анестезиологов-реаниматологов 50, врачей неонатологов 63, итого 299 врачей-специалистов.

Не достигнуто целевое значение по 1 показателю:

доля посещений медицинских организаций с профилактическими целями Мероприятия программы выполнены.

В медицинские организации поставлено 183 единицы оборудования в детские поликлиники (100%).

В 17 амбулаторно-поликлинических подразделениях, оказывающих помощь детям реализованы организационно-планировочные решения.

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Общий объем финансирования на 2019 год составляет 291,2 млн. рублей, в т.ч.:

ФБ – 207,2 млн. рублей,

ОБ – 84,0 млн. рублей.

Освоено 269,5 млн. рублей (92,5 %), в т.ч.:

ФБ – 185,5 млн. рублей (89,5 %),

ОБ – 84,0 млн. рублей (100%).

В рамках реализации проекта достигнуто выполнение 3 целевых показателей:

больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения – 18,5;

отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром 41,4;

доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи 84,3 %.

Не достигнуты целевые значения по 4 показателям, фактическое достижение по целевым показателям составила:

смертность от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения составила – 56,8 случая на 100 тыс. населения,

смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения составила – 125,9 случая

больничная летальность от инфаркта миокарда составила 14,6, что составляет 95,2 % планового показателя (плановый показатель на 2019 год – 13,9).

количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях 4,9 тыс. ед., что составляет 91,1 % планового показателя (плановый показатель на 2019 год – 5,38 тыс. ед.).

Мероприятие по дооснащению медицинских организаций оборудованием выполнено.

В медицинские организации поставлено 56 единиц оборудования за счет средств федерального бюджета (100%), 8 единиц оборудования введены в эксплуатацию в срок до 15.01.2020 года.

Борьба с онкологическими заболеваниями

Общий объем финансирования на 2019 год составляет 4230,33 млн. рублей, в т.ч.:

ФБ – 458,6 млн. рублей,

ОБ – 120,0 млн. рублей,

ТФ ОМС – 3 651,7 млн. рублей.

Освоено 4 277,5 млн. рублей (101,1%), в т.ч.:

ФБ – 458,6 млн. рублей (100%),

ОБ – 119,9 млн. рублей (99,9%),

ТФ ОМС – 3 669,0 млн. рублей (100,4%).

В рамках реализации проекта достигнуто целевое значение по 1 показателю:

удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более составил 54,1 % что соответствует целевому показателю (плановый показатель на 2019 год – 54%).

Не достигнуто целевое значение по 2 показателям:

доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) составляет 56,6 %, что соответствует 99,2 % целевого показателя (плановый показатель на 2019 год – 57,0%);

одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями 26,2 %, что выше целевого показателя на 27,8% (плановый показатель на 2019 год – 20,5%).

Мероприятия программы выполнены.

В три медицинские организации поставлено 116 единиц медицинского оборудования (100%).

Открыто 2 центра амбулаторной онкологической помощи на базе ГАУЗ КО «Областного клинического центра охраны здоровья шахтеров» и ГАУЗ КО «Областная клиническая больница скорой медицинской помощи имени М.А. Подгорбунского».

Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»

Финансирование регионального проекта в 2019 году не предусмотрено.

В рамках реализации проекта достигнуто целевое значение по всем показателям:

доля медицинских организаций, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи

граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем) – 52,1% (плановое значение на 2019 год – 32,8%);

доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями – 20,8% (плановое значение на 2019 год – 15%);

охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра – 51,1%, (плановое значение на 2019 год – 44,3%),

число граждан, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию составило 1,124 млн. человек (плановое значение 1,072 млн. чел.)

доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации – 36% (плановый показатель на 2019 год – 17%);

Доля впервые установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении профмероприятий у взрослого населения, 11%

количество обслуженных пациентов при выездах мобильных медицинских бригад составило – 254,3 тыс. посещений, что составляет 100,1% от планового показателя (плановый показатель на 2019 год – 254,5 тыс.).

В целях завершения формирования сети медицинских организаций первичного звена с использованием геоинформационной системы, повышения доступности первичной медико-санитарной помощи в населенных пунктах с численностью населения от 101 до 2 000 человек:

1. Открыты модульные фельдшерско-акушерские пункты в д. Упоровка Кемеровского района и Таргайском доме отдыха Новокузнецкого района, Сураново, Таежный, Кузель Тайгинского городского округа получены лицензии.

Поступило 10 передвижных медицинских комплексов:

8 передвижных флюорографов,

1 передвижной ФАП,

1 передвижной маммограф в Беловском районе начал работу в марте

В целях создания и тиражирования тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» создан региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи на базе ГБПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж».

Новая модели медицинской организации по итогам года внедрена в 77 поликлиниках, что составляет 100% планового значения.

Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Кемеровской области квалифицированными кадрами

Объем финансирования на 2019 год составляет 51,8 млн. рублей за счет средств областного бюджета.

Освоено – 51,05 млн. рублей (98,6%).

С 2019 года в Кемеровской области введена новая мера социальной поддержки в размере 1 млн. рублей врачам дефицитных специальностей и фельдшерам ФАП. 50 специалистам произведена выплата в размере 1 миллиона рублей.

Увеличено количество бюджетных мест на учебный год 2019-2020 на 135 в ГБПОУ КОМК.

С января 2019 года в рамках краткосрочного планирования медицинские организации Кемеровской области начали пользоваться возможностью заключения договоров о целевом обучении со студентами последних курсов и ординаторами. Таких договоров заключено с 14 студентами 5-6 курса Кемеровского государственного медицинского университета (по программе специалитета, это готовые врачи-терапевты участковые и врачи-педиатры участковые), 32 ординаторами по различным специальностям и 171 студентом Кемеровского медицинского колледжа.

Действуют программы «Земский доктор», «Земский фельдшер», в рамках которой предоставляются единовременные компенсационные выплаты медработникам.

В 2019 году по программе получили:

- 58 врачей по 1 миллиону рублей;
- 53 фельдшера по 500 тыс. рублей.

В рамках реализации проекта фактическое достигнуто целевое значение по 3 показателям:

укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (коэффициент совместительства 1,2) – 65,7 %, что составляет 100,3% от планового показателя;

укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (процентов (коэффициент совместительства 1,2) – 70,2 %, что составляет 106,7 % от планового показателя;

число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий – 16,156 тыс. человек, что составляет 200 % от планового показателя.

Не достигнуто целевое значение по 3 показателям:

обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях - 33,8 человек на 10 тыс. населения, что составляет 91,1 % от планового показателя;

обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях – 80,1 человек на 10 тыс. населения, что составляет 87,1% от планового показателя;

обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях – 17,9 человек на 10 тыс. населения, что составляет 92,7 % от планового показателя.».

Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)

Общий объем финансирования на 2019 год составляет 253,0 млн. рублей, в т.ч.:

ФБ – 245,4 млн. рублей,

ОБ – 7,6 млн. рублей.

Освоено 253,0 млн. рублей (100%), в т.ч.:

ФБ – 245,4 млн. рублей (100%),

ОБ – 7,6 млн. рублей (100%).

В рамках реализации проекта достигнуто целевое значение по 3 показателям:

доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации – 31 %, что составляет 100 % от планового показателя;

доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций – 3%, что составляет 100 % от планового показателя;

доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ – 49,0 %, что составляет 100% от планового показателя.

Не достигнут 1 показатель:

число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году – 65,4 тыс. человек, что составляет 99,3 % от планового показателя;

В рамках выполнения мероприятий проекта 5750 рабочих мест подключены к системе антивирусной защиты, 53 станции и отделения скорой медицинской помощи, центр медицины катастроф подключены к системе управления санитарного автотранспорта.

скоростной интернет подведен к 109 ФАПам, 125 ФАП оснащены компьютерной техникой. В 10 медицинских организаций поставлено 12 серверов.

Развитие экспорта медицинских услуг Кемеровской области

Объем финансирования 1,0 млн. рублей на счет средств областного бюджета.

Освоено 1,0 млн. рублей (100%).

Кемеровская область по итогам реализации проекта в 2019 году заняла в СФО по количеству пролеченных иностранных граждан 1 место, по объему финансирования 2 место. Вклад Кемеровской области в СФО это 32% всех пролеченных и почти 20% полученных денежных средств.

В 2019 году в медицинских организациях Кемеровской области оказана помощь 57,5 тыс. человек иностранцам, из них 39,1 тыс. человек получили медицинскую помощь за счет личных средств.

Общий объем средств поступивший в медицинские организации за оказанную помощь иностранным гражданам в 2019 году составил 2,12 млн. долларов США.».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, присутствующие, предлагаю одобрить проделанные мероприятия в рамках реализации региональных проектов. Прошу проголосовать.».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 9;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: одобрить проделанные мероприятия в рамках реализации региональных проектов.

Лопатин А.А.:

«По второму вопросу слово предоставляется главному специалисту отдела кадров и государственной службы Козловой Веронике Анатольевне.».

Козлова В.А.:

«Внесены изменения в Закон Кемеровской области от 17.02.2004 № 7-ОЗ «О здравоохранении» ст.19 в части учреждения новой меры социальной поддержки медицинских работников, включенных в перечень должностей дефицитных специальностей для государственной системы здравоохранения Кемеровской области. Социальная поддержка осуществляется в форме единовременного пособия медицинским работникам дефицитных специальностей в размере 1 миллиона рублей.

Перечень должностей дефицитных специальностей для государственных учреждений системы здравоохранения Кемеровской области на 2019 год

1. Анестезиология-реаниматология (врач-анестезиолог-реаниматолог)

2. Инфекционные болезни (врач-инфекционист)

3. Неонатология (врач-неонатолог)

4. Онкология (врач-онколог)

5. Патологическая анатомия (врач-патологоанатом)

6. Рентгенология (врач-рентгенолог)

7. Судебно-медицинская экспертиза (врач-судебно-медицинский эксперт)

8. Скорая медицинская помощь (врач скорой медицинской помощи)

9. Травматология и ортопедия (врач-травматолог-ортопед)

10. Фтизиатрия (врач-фтизиатр, врач-фтизиатр участковый)

11. Лечебное дело (медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов, здравпунктов, занимающие должности: заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер, заведующий здравпунктом - фельдшер, фельдшер.

50 специалистам уже произведена выплата в размере 1 миллиона рублей:
36 врачей и 14 фельдшеров

Привлечено с других субъектов 11 – врачей и 6 фельдшеров

На территории Кемеровской области действуют программы «Земский доктор», «Земский фельдшер», в рамках которой предоставляются единовременные компенсационные выплаты медработникам.

В 2019 году по программе получили:

- 58 врачей по 1 миллиону рублей;

- 53 фельдшера по 500 тыс. рублей.

В настоящее время вносится изменение в порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты отдельным категориям медицинских работников утвержденным Постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 21.03.2018 N 103. в части снятия возрастных ограничений. Также определяются труднодоступные и удаленные территории, где медицинские работники получают денежные выплаты - врачи в размере 1,5 млн.руб., и фельдшера 750 тыс.руб. ».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, присутствующие, предлагаю одобрить проделанную работу и продолжить реализацию программ по привлечению специалистов в государственную систему здравоохранения Кузбасса. Прошу проголосовать.»

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 9;
ПРОТИВ-0;
ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: одобрить проделанную работу и продолжить реализацию программ по привлечению специалистов в государственную систему здравоохранения Кузбасса.

Лопатин А.А.:

«По третьему вопросу слово предоставляется руководителю регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи Рытенковой Ольге Леонидовне.»

Рытенкова О.Л.

«В целях создания и тиражирования тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» создан региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи на базе ГБПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж».

Новая модели медицинской организации по итогам года внедрена в 77 поликлиниках, что составляет 100% планового значения.

С целью координации работы по внедрению проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в Кемеровской области 18.04.2019 создан Региональный центр первичной медико-санитарной помощи на базе ГБПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж».

На 01.01.2019 по согласованию с Минздравом РФ утверждено для участия в «Новой модели» 26 медицинских организации Кемеровской области (77 структурных подразделений).

Приказом ДОЗН КО от 02.09.2019 №1710 дополнительно включены 11 медицинских организаций или 14 структурных подразделений, 13 из которых – детские поликлиники. 6 структурных подразделений (ОВП) исключены из перечня в связи с реорганизацией медицинских организаций.

На 01.08.2019 в проект было включено 26 детских поликлинических подразделений, что составляет 33% от общего количества детских поликлинических подразделений области, на 05.09.2019 включено 39 детских поликлинических подразделений или 49,4%.

На 31.12.2019 в МО Кемеровской области было реализовано 277 проектов по улучшениям, из них 251 проект завершен.

Расширяется участие территорий в проекте «Создание и тиражирование новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Кроме запланированных в текущем году пяти территорий (Кемерово, Новокузнецк, Анжеро-Судженск, Белово, Осинники) присоединились к проекту г. Киселевск, Мариинск, Междуреченск, Топки, Чебула, Юрга. Активное участие в проекте принимают медицинские организации Кемерово и Новокузнецка.

Из 77 медицинских организаций, участвующих в проекте в 2019 году, 26 поликлиник (или 34%) –это учреждения города Новокузнецка. В том числе немаловажно, что половина из них- детские поликлиники (13 из 26 участвующих г. Новокузнецка).

В рамках «бережливой поликлиники» в регионе разработано 179 проектов улучшения, из них каждый третий проект разработан новокузнецчанами (60 проектов, из них 22 детских АПУ). Восемь проектов по наиболее значимым для них направлениям процессов, направленных на деятельности поликлиники (оказание экстренной помощи в детской поликлинике, работа регистратуры, процедурного кабинета, иммунопрофилактика, диспансеризация) уже завершены и реализуются.

В результате реализации проекта в ряде поликлиник сократилось количество посещений при проведении диспансеризации с 5 до 2-3, время ожидания

В соответствии с национальным проектом «Организация первичной медико-санитарной помощи» 2019-2024 гг.

Для Кемеровской области утвержден МЗ РФ план включения в реализацию Проекта медицинских организаций:

2019 г.-77 поликлиники
2020 г.-102 поликлиники
2021 г.-127поликлиник
2022 г.-140 поликлиник
2023 г.-153 поликлиники
2024 г.-167 поликлиник ».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, присутствующие, предлагаю одобрить внедрение проекта на территории региона. Прошу проголосовать.».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 9;

ПРОТИВ-0;
ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: продолжить внедрение проекта на территории региона.

Лопатин А.А.:

«По вопросу реорганизации ГБУЗ КО «Березовская городская стоматологическая поликлиника» путем присоединения к ГАУЗ КО «Областная клиническая стоматологическая поликлиника» слово предоставляется и.о. главного врача ГАУЗ КО «Областная клиническая стоматологическая поликлиника» Савицкой Галине Владимировне».

Савицкая Г.В.:

«Березовская стоматологическая поликлиника открыта в 1974 году как самостоятельное юридическое лицо. С сентября 1989 года располагается по адресу: г. Березовский, проспект Шахтеров, 1.

Возглавляет поликлинику главный врач Иваненко Галина Леонидовна (с 11 октября 2003 года).

Обслуживает население г. Березовский в количестве 47837 человек, в том числе детское население 10712.

Плановая мощность – по 370 пос. в смену; фактическая 119 за 2019 г.

Всего по штату врачей 17, занято 12, физ. лиц-9;

Средний медперсонал по штату 21,5, занято 12,75, физ. лиц 11; младшего мед. персонала нет. Прочий персонал 27,5, занято 23,5, физ. лиц 17

Итого по штату 66, занято 49,5, физ. лиц- 37

Выполнение муниципального заказа-задания за 2019 год составило 89,4%.

Охват диспансерными осмотрами 26% от подлежащих детей.

Испытывают сложности с ведением медицинской статистической отчетности, так как нет специалиста.

Прейскурант на платные медицинские услуги не пересматривался с 2010 года, не соответствует приказу 804н.

Нарушен порядок учета и хранения прекурсоров.

Санитарно-техническое состояние всех помещений не соответствует требованиям санитарно-эпидемиологического режима.

Финансово-хозяйственная деятельность

В 2018 году доходы учреждения составили:

ОМС-10796638,19 руб.; предпринимательская деятельность - 10821634,61 руб.

Структура расходов:

Кассовые расходы по ОМС - 11007257,57 руб., из них на заработную плату и налоги на ФОТ- 9173036,97 руб., что составляет 83% в структуре расходов, на приобретение материальных запасов израсходовано- 5,5%.

Кассовые расходы по предпринимательской деятельности всего- 10972367,64 руб., из них расходы на заработную плату и налоги на ФОТ 9327069,27 руб., что составляет 85 % в структуре расходов, на приобретение материальных запасов 5,48 %

В 2019 году доходы учреждения составили:

ОМС- 8598350,54 руб. предпринимательская деятельность- 8833258,20 руб.

Структура расходов:

Кассовые расходы по ОМС – 8621270,74 из них на заработную плату и налоги на ФОТ- 7534331,24 руб., что составляет 87,4 % в структуре расходов, на приобретение материальных запасов израсходовано 5,8 %.

Кассовые расходы по предпринимательской деятельности всего- 8849243,02 руб., из них расходы на заработную плату и налоги на ФОТ 6368352,63 руб., что составляет 72 % в структуре расходов, на приобретение материальных запасов 11,6 %. В течение 2019 года не перечислялись налоги (КОСГУ 213).

Кредиторская задолженность по ОМС увеличилась на 220,1 %, по ПД на 182,19 %.

Таким образом, налицо проблемы организационного и управленческого характера, влияющие как на доступность медицинской помощи населению, так и на финансово-хозяйственную деятельность.

Предложение: провести реорганизацию путем присоединения ГАУЗ КО «Березовская стоматологическая поликлиника» к ГАУЗ КО «ОКСП».

В результате присоединения будет решен вопрос диспансеризации детского населения у стоматолога с использованием мобильного стоматологического кабинета, оптимизирована финансово-хозяйственная деятельность, применены современные методы планирования и информатизации медицинской деятельности в системе ОМС.

В качестве дополнительного источника финансирования планируется развитие платных медицинских услуг.».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, присутствующие, предлагаю одобрить реорганизацию в предложенной форме. Прошу проголосовать.».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 8;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-1

Лопатин А.А.:

«По вопросу реорганизации ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий» путем слияния с ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» слово предоставляется и.о. главного врача ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» Лузиной Наталье Викторовне

Лузина Н.В.:

Структура противотуберкулезной службы области представлена Юргинским филиалом ГКУЗ КО КОКФПМЦ с прикрепленными территориями (Юргинский, Яшкинский, Промышленновский и Кемеровский районы, г.Березовский г. Топки) и ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулезный санаторий»

Юргинский детский туберкулезный санаторий рассчитан на 65 мест, в санатории проходят лечение дети, состоящие на диспансерном учёте у фтизиатров Юргинского противотуберкулезного межтерриториального центра, Юргинского и Яшкинского районов.

Количество детей, состоявших на учете в Юргинском филиале ГКУЗ КО КОКФПМЦ по итогам 2019 г. состояло: 47 детей больных туберкулёзом, 568 детей из групп риска заболевания туберкулёзом, 161 ребенок, состоящий в контакте с больными туберкулёзом.

За 3 года в санатории пролечено 348 детей, при это количество пролеченных за три года снизилось в 1,3 раза (с 134 чел. в 2017 г. до 104 чел. в 2019г.). Процент выполнения плана гос. задания по койко-дням за указанный период колебался от 69% до 86%, то есть имеет место невыполнение плана. При этом финансирование ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий» в 2019г. составило (в 2018г. - 27 902 516 руб., в том числе на заработную плату – (в 2018г. - 22 199 510 руб.).

Общая укомплектованность кадрами ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий» и Юргинского филиала ГБУЗ КО КОКФПМЦ недостаточная и составляет 75%. Укомплектованность Юргинского детского туберкулёзного санатория врачами составляет лишь 72%, а средним медицинским персоналом – 63%.

Проблемы ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий»

- невыполнение плана по количеству пролеченных детей в течение 3 лет;

- финансирование учреждения не соответствует выполнению плана;
- дефицит кадров.

Предлагаем объединить в единое юридическое лицо ГБУЗ КО КОКФПМЦ с ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий» путём присоединения.

Объединение позволит:

1. Решить проблему дефицита кадров в Юргинском филиале ГБУЗ КО КОКФПМЦ за счет привлечения специалистов ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий» после его присоединения к ГБУЗ КО КОКФПМЦ.

2. Использовать лабораторно-диагностическую, рентгенологическую базы учреждения.

3. Обеспечить единые подходы к диспансерному наблюдению детей и подростков, преемственность между амбулаторным, стационарным и санаторно-реабилитационными этапами, контроль за оказанием санаторно-реабилитационной помощи детскому населению г. Юрга по профилю «Фтизиатрия», повысить охват детского населения г. Юрги, Юргинского и Яшкинского районов санаторным лечением.

4. Провести реорганизацию административно-хозяйственного блока, сокращение административно-управленческого аппарата с целью оптимизации использования имеющихся площадей и ресурсов.

5. Оптимизировать процесс закупок, облегчить поиск поставщиков за счёт централизации контрактной службы.

Вышеизложенное позволит оптимизировать бюджетные расходы на содержание учреждений здравоохранения, более рационально использовать имеющиеся ресурсы, в том числе кадровые, повысить качество оказания медицинской помощи по профилю фтизиатрия детскому населению Юргинского противотуберкулезного межтерриториального центра

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, присутствующие, предлагаю одобрить реорганизацию в предложенной форме. Прошу проголосовать.»

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 8;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-1

Лопатин А.А.:

«По вопросу реорганизации ГБУЗ КО «Киселевский детский санаторий» путем слияния с ГБУЗ КО «Прокопьевский детский психоневрологический санаторий» слово предоставляется главному врачу ГБУЗ КО «Прокопьевский детский психоневрологический санаторий» Кругловой Ольге Павловне.

Круглова О.П.:

ГБУЗ КО «Прокопьевский детский психоневрологический санаторий» рассчитан на 60 коек. Имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО – 42 – 01-005808 от 06.06.2019г. Фактическое выполнение плана за 2019г. составило 97%. Среднее пребывание 41 день. По результатам проверки по ведомственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности от 2019г. – оказание медицинской помощи соответствует Порядку оказания медицинской помощи, утвержденному приказом МЗ РФ от 05.05.2016г. №279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения».

ГКУЗ КО «Киселевский детский санаторий» рассчитан на 60 коек. Осуществляет медицинскую деятельность на основании: лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-42-01-004877 от 17.01.2017г. (бессрочная), Устава ГКУЗ КО «Киселевский детский санаторий», утвержденным Решением ДОЗН КО от 22.12.2016г. № 396-16. На сегодняшнюю дату деятельность учреждения приостановлена по итогам проверок ДОЗН КО в 2018-2019гг.

Изучив акты проверок в отношении ГКУЗ КО «Киселевский детский санаторий» по ведомственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности от 21.03.2018г., проверки эффективности финансово-хозяйственной деятельности и проверки по устранению нарушений, выявленных в ходе контроля качества и безопасности

медицинской деятельности от 31.05.2019г., сделан вывод, что оказание медицинской помощи не соответствует Порядку оказания медицинской помощи, утвержденному приказом МЗ РФ от 05.05.2016г. №279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения»:

1. Фактическое выполнение плана не более 10-15% (10 детей, которые находились в учреждении круглогодично (одни и те же фамилии, проживающие в районе п. Афонино г. Киселевска. На момент проверки в ночное время находилось 3 детей).

2. Укомплектованность врачебными кадрами – 0%

3. Материально-техническая база – не соответствует нормативам (ремонт учреждения не проводился, оборудование морально и физически устарело).

4. Организация медицинской помощи: лечебные мероприятия, ведение документации, выполнение норм по питанию, лечению – не соответствует нормативам. Помощь, специализированная не оказывалась в связи с отсутствием специалистов.

На 01.02.2020г. плановых коек -60, штатная численность составляет - 47,5 ставок.

Физических лиц -15 чел., из них

медицинских сестер -1 чел., прочий персонал -14чел., в т.ч. воспитатель -2 чел.; программист -1чел.; повар -1чел.; уборщик служебных помещений -5 чел.; гардеробщик -1чел.; кухонный рабочий -1чел., буфетчик -2чел.; уборщик территории -1чел.

Возрастной состав работников

наименование	30-35	36-40	41-50	51-60	61-70	итого
врачи	-	-	-	-	-	-
средний медицинский персонал	-	-	-	-	1	1
прочий персонал	1	1	4	6	2	14
всего	1	1	4	6	3	15

На момент проверки в ГКУЗ КО «Киселевский детский санаторий» работало физических лиц – 34 человека. На 26.02.2020г. весь персонал трудоустроен, кроме 15 человек: средний медицинский персонал – 1 человек, педагогический персонал – 2 человека, АУП -2 человека, прочий персонал – 10 человек. Трудоустроить в ГБУЗ КО ПДПНС данных людей не представляется возможным, т.к. эти категории персонала укомплектованы на 100 %.

Учитывая вышеизложенное, будет нецелесообразным восстановить работу учреждения в прежней плановой мощности. Но во избежание возникновения социальной напряженности на территории, изучив потребность в оказании санаторной помощи детям г. Киселевска путевки будут выделены по фактической потребности ГБУЗ КО «Прокопьевским детским психоневрологическим санаторием». Территориально к ГБУЗ КО ПДПНС относятся города: г. Ленинск-Кузнецкий, г. Гурьевск, г. Полысаево, г. Белово, г. Киселевск и их районы. Соответственно всем нуждающимся детям г. Киселевска будет оказана санаторно-курортная помощь на базе ГБУЗ КО ПДПНС согласно графика заездов на 2020 и последующие года.

руб., за минусом сумм на содержание здания и выплаты средней заработной платы людям, находящимся в простое.

Временные рамки простоя законом не ограничены. Выплаты по заработной плате за каждый день простоя по вине работодателя рассчитываются как 2/3 среднедневного заработка. Среднедневной заработок рассчитывается как для командировки (ст 157ТК РФ). Следовательно, учитывая пенсионный возраст многих сотрудников, находится на рабочих местах выгодно.

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, присутствующие, предлагаю одобрить реорганизацию в предложенной форме. Прошу проголосовать.»

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 9;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

**Председатель
Общественного Совета
при департаменте**



А.А. Лопатин