

Протокол № 2
заседания Общественного совета при департаменте охраны здоровья
населения Кемеровской области

г. Кемерово,
пр. Советский 58, 6 этаж, актовый зал

Члены Общественного совета при департаменте:

Журавлева О.В., Снопков С.С., Стефаннко Д.Е., Лопатин А.А.,
Малахова Е.А., Радина А.А., Третьяков С.П., Шелихов В.Г.

Присутствовали:

Зеленина Е.М. - заместитель начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (далее - департамента) (по медицинским вопросам);

Николаева А.О.- главный консультант-юриисконсульт

Докладчики:

Сорокина В.А. - главный областной психиатр, главный врач ГКУЗ КО ГКУЗ КО «Кемеровская областная клиническая психиатрическая больница»;

Лопатин А.А. - главный областной специалист психиатр-нарколог, главный врач ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер»;

Осинцева И.Ю. - главный врач ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»;

Смиронов А.Л.- главный врач ГБУЗ КО «Юргинская городская больница»;

Корнилова К.Г. – ведущий консультант отдела кадров и государственной службы департамента.

Лопатин А.А.:

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

1. Внесение изменений в план работы Общественного совета при департаменте на 2019 год, а именно рассмотрение вопросов оптимизации оказания медицинской помощи населению Кузбасса в специализированных медицинских организациях государственной системы здравоохранения Кемеровской области (далее – медицинские организации) по профилям психиатрия, наркология, фтизиатрия, оптимизация оказания медицинской помощи населению Кузбасса, проживающего в муниципальных районах на территории Кузбасса и на территории Ленинск-Кузнецкого городского округа перенести на IV квартал 2019 года.

2. Рассмотрение вопросов оптимизации оказания медицинской помощи населению Кузбасса в специализированных медицинских организациях государственной системы здравоохранения Кемеровской области (далее –

медицинские организации) по профилям «психиатрия», «наркология», «фтизиатрия», а также оптимизация оказания медицинской помощи населению Кузбасса, проживающего на территории Юргинского городского округа, в предложенной последовательности.

3. Итоги целевого приема 2019 по программам специалитета и ординатуры в ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Предлагаю проголосовать.».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 8;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Решили: утвердить предложенную последовательность рассмотрения вопросов на данном заседании.

1. Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета при департаменте, а также коллеги, присутствующие! В связи с производственной необходимостью, предлагаю согласовать внесение изменений в план работы Общественного совета при департаменте на 2019 год, а именно рассмотрение вопросов оптимизации оказания медицинской помощи населению Кузбасса в специализированных медицинских организациях государственной системы здравоохранения Кемеровской области (далее – медицинские организации) по профилям психиатрия, наркология, фтизиатрия, оптимизация оказания медицинской помощи населению Кузбасса, проживающего в муниципальных районах на территории Кузбасса и на территории Ленинск-Кузнецкого городского округа перенести на IV квартал 2019 года.».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, предлагаю проголосовать.».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 8;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

2. Лопатин А.А.:

«По вопросу оптимизации оказания медицинской помощи населению Кузбасса по профилю «психиатрия» слово предоставляется главному областному психиатру, главному врачу ГКУЗ КО «Кемеровская областная клиническая психиатрическая больница» Сорокиной В.А.:

Сорокина В.А.

«В ноябре 2018 года ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского Минздрава России» был осуществлен аудит ГКУЗ КО «Кемеровская областная клиническая психиатрическая больница» (далее- ГКУЗ КО КОКПБ) по профилю «психиатрия» по итогам которого были рекомендовано к рассмотрению следующие мероприятия:

-рассмотреть возможность увеличения уровня финансирования психиатрической службы по обеспечению медицинских организаций современными психотропными средствами в соответствии с утвержденными стандартами

-рассмотреть возможность улучшение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную психиатрическую помощь населению Кемеровской области

-с целью оптимизации и повышения качества оказания медицинской помощи по профилю психиатрия на территории Кемеровской области, рассмотреть возможность централизации психиатрической службы.

-рассмотреть вопрос оптимизации коечного фонда с целью переноса центра тяжести психиатрической помощи населению области в амбулаторный сегмент с расширением использования стационарозамещающих технологий, предусмотренных приказом Минздрава России от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» (далее –приказ Минздрава России от 17.05.2012 № 566н).

На текущий момент психиатрическая помощь региона сталкивается в процессе оказания медицинской помощи с такими проблемами и системными недостатками, как:

- неравномерность распределения ресурсов между психиатрическими медицинскими организациями Кемеровской области. При перерасчете на 100 тыс. прикрепленного населения медицинские организации, обслуживающие различные районы области, имеют значительно отличающиеся показатели обеспеченности стационарным коечным фондом, числом мест в дневных стационарах, площадями для размещения амбулаторных подразделений, кадровыми и финансовыми ресурсами;

- общее преобладание стационарной психиатрической помощи по сравнению с ее амбулаторными формами, выраженное в объемах финансирования и оснащения кадровыми ресурсами;

- дефицит специалистов службы, наиболее существенно выраженный в ее амбулаторном звене, нет специалистов, позволяющих осуществлять мультидисциплинарный подход в оказании психиатрической помощи, – психотерапевтов, клинических психологов, социальных работников и специалистов по социальной работе;

- общий недостаток площадей для разворачивания психиатрических амбулаторных служб и, как следствие, отсутствие в ряде медицинских организаций амбулаторных структурных подразделений, предусмотренных Порядком оказания медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, утвержденным приказом Минздрава России от 17.05.2012 № 566н.

Таким образом, существующая модель психиатрической службы Кузбасса:

- не соответствует требованиям к организации психиатрических службы;

- способствует сохранению имеющихся противоречий к действующему законодательству в области норм и требований к организации психиатрической помощи;

- препятствует использованию имеющегося потенциала психиатрической службы Кемеровской области для повышения качества оказываемой психиатрической помощи;

- поддерживает неудовлетворительное материально-техническое состояние психиатрических медицинских организаций;

- существующая модель службы создает предпосылки для злоупотреблений со стороны сотрудников психиатрических МО и ущемлений прав пациентов, в частности в отношении недееспособных лиц, способствует возникновению претензий в адрес здравоохранения области со стороны пациентов и родственников, общественных организаций, органов надзора.

В целях рационального использования средств областного бюджета, совершенствования оказания специализированной медицинской помощи лицам, страдающими психическими расстройствами, обеспечения ее доступности, выработки единых подходов к диагностике и лечению психических расстройств предлагается реорганизовать государственные учреждения здравоохранения Кемеровской области следующим образом:

1) «Калтанская психиатрическая больница» + «Новокузнецкая клиническая психиатрическая больница» в форме слияния = ГБУЗ КО «Новокузнецкая клиническая психиатрическая больница»

2) «Прокопьевская психиатрическая больница» + «Киселевский психоневрологический диспансер» в форме слияния = ГБУЗ КО «Прокопьевская психиатрическая больница»

3) «Беловский психоневрологический диспансер» + «Ленинск-Кузнецкая психиатрическая больница» в форме слияния = ГБУЗ КО «Ленинск-Кузнецкая психиатрическая больница»

4) «Кемеровская областная клиническая психиатрическая больница» + «Анжеро-судженский психоневрологический диспансер» + «Юргинский психоневрологический диспансер» в форме слияния = ГБУЗ КО «Кемеровская областная клиническая психиатрическая больница».

Подробная информация социально-экономического эффекта представлена на слайдах.».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, предлагаю проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 8;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Лопатин А.А.:

«По вопросу оптимизации оказания медицинской помощи населению Кузбасса по профилю «наркология» слово предоставляется главному областному специалисту психиатру-наркологу, главному врачу ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер» Лопатину А.А.:

Лопатин А.А.:

«По результатам проверки исполнения решений Президента Российской Федерации по вопросам противодействия незаконному обороту наркотиков и злоупотреблению ими

- не достигнута в полной мере цель модернизации наркологической службы Российской Федерации;
- сохраняется дефицит обеспеченности наркологическими кадрами;
- недостаточны меры по обеспечению государственной наркологической службы необходимым оборудованием, в т.ч. для определения новых психоактивных веществ.

Президентом Российской Федерации поручено органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации принять меры, направленные на:

- укрепление наркологической службы,
- повышение эффективности ее функционирования.

В большинстве субъектов Российской Федерации, в том числе в Кемеровской области, наркологическая служба представлена традиционно функционирующей с конца XX века структурой:

- одним или несколькими наркологическими диспансерами;
- наркологическими подразделениями при психиатрических больницах или психоневрологических диспансерах;
- наркологическими подразделениями при городских (районных) многопрофильных соматических медицинских организациях.

Однако, в некоторых субъектах Российской Федерации (например, в Москве и Санкт-Петербурге) уже созданы современные единые централизованные наркологические службы.

Наркологическая служба Кемеровской области в настоящее время представлена:

- наркологические диспансеры (3),
- наркологические подразделения при психиатрических больницах (2),
- наркологические подразделения при психоневрологических диспансерах (4),
- наркологические подразделения при районных и городских больницах (23).

В структуре службы имеется 442 койки круглосуточного пребывания пациентов, в том числе койки стационарных отделений медицинской реабилитации, а также 11 дневных наркологических стационаров на 226 коек и пациенто-мест.

Амбулаторная помощь пациентам с наркологическими расстройствами оказывается в каждом городском округе и муниципальном образовании Кемеровской области.

Кроме того, наркологическая служба Кузбасса в своем составе имеет 27 кабинетов медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

Для реализации поручений Президента Российской Федерации необходима оптимизация наркологической службы, включающая следующие мероприятия:

- создание единого областного наркологического диспансера с «головным» подразделением в г. Кемерово и двумя филиалами в городах Новокузнецке и Прокопьевске,
- реструктуризация наркологического коечного фонда региона, развитие полустационарных форм оказания наркологической помощи населению,
- создание единой областной информационной базы данных наркологической службы в рамках регионального проекта ЕГИСЗ,
- приведение в соответствие с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» структуры, оснащения и кадрового состава подразделений наркологической службы региона,
- изменение маршрутизации оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» с целью улучшения качества и доступности специализированной помощи населению региона,
- совершенствование и развитие системы медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами,
- совершенствование системы медицинского освидетельствования на состояние опьянения (реструктуризация и дооснащение кабинетов медицинского освидетельствования и химико-токсикологических лабораторий),
- развитие профилактического направления деятельности наркологической службы.

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи населению региона по профилю «психиатрия-наркология» оптимальным количеством медицинских сотрудников и с учетом эффективного использования потенциала структурных подразделений специалистами ГБУЗ КО КОКНД проведен внутренний аудит наркологического диспансера г.Прокопьевска и в настоящее время продолжается аудит наркологического диспансера г.Новокузнецка.

По результатам предварительного анализа в настоящее время завершена аналитическая часть аудита наркологической службы г.Прокопьевска, что позволяет сделать предварительный сценарий изменений структуры Областного наркологического диспансера.

На настоящем этапе можно с уверенностью сказать, что в целях оптимизации проведения диагностических мероприятий по выявлению психоактивных веществ, будет осуществлена передача функций химико-токсикологической лаборатории г.Прокопьевска в лабораторию г.Новокузнецка.

В 2019-2020гг. в химико-токсикологические лаборатории городов Кемерово и Новокузнецка планируется приобретение двух высокоэффективных жидкостных хроматографов с тандемным квадрупольным масс-спектрометром с системой автоматического ввода образцов (далее – ВЭЖХ-МС-МС) для проведения процедуры медицинского освидетельствования граждан на состояние опьянения и определения наличия в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Необходимость приобретения указанного оборудования обоснована требованиями стандарта оснащения химико-токсикологических лабораторий наркологических диспансеров, а также обусловлена меняющейся ситуацией незаконного оборота наркотических средств в Российской Федерации.

Данные приборы по своим аналитическим характеристикам при проведении процедуры медицинского освидетельствования позволяют:

- обнаруживать синтетические «дизайнерские» наркотики, появившиеся и постоянно модифицирующиеся в последние годы,
 - обеспечить достаточную точность определения наркотических средств,
 - исключить ненадежность и нестабильность методов исследования,
 - избежать зависимости результатов анализа от исследуемых объектов,
- что очень важно для таких сложных по составу объектов как кровь или моча.

Наряду с этим использование ВЭЖХ-МС-МС позволяет проводить:

- одновременно количественный анализ и подтверждающие ХТИ;
- скрининг большого числа исследований за один анализ;
- исследования с меньшей длительностью цикла.

Учитывая сказанное выше, использование ВЭЖХ-МС-МС позволит обеспечить проведение медицинского освидетельствования населения Кемеровской области на базе двух лабораторий. При этом совершенно точно отпадает необходимость приобретения третьего прибора ВЭЖХ-МС-МС в наркологический диспансер г.Прокопьевска.

Следует также отметить, что в структуре наркологической службы будет оптимизировано амбулаторное звено.

В филиале г.Прокопьевска планируется размещение всех структурных подразделений по одному адресу (ул. Подольская, 17), что опять же приведет к повышению доступности и эффективности оказания профильной медицинской помощи (создаются более приемлемые условия для пациентов, исключая переезды из одного здания в другое при направлении на лечение в стационар).

В наркологическом диспансере г.Кемерово и филиале г.Новокузнецка будет осуществлена централизация кабинетов врачей психиатров-наркологов, которые в настоящий момент территориально распределены по разным районам внутри городов.

Кроме того, реорганизация наркологической службы позволяет оптимизировать круглосуточный коечный фонд наркологических диспансеров. В настоящий момент в наркологических диспансерах трех городов имеется 405 круглосуточных коек, предлагается оптимизирование количества коек стационаров до 330.

В г.Кемерово после оптимизации будет организована работа 115 круглосуточных наркологических коек и работа дневных стационаров на 90 пациенто-мест; в г.Новокузнецке – 20 круглосуточных стационарных коек и 50 пациенто-мест дневного стационара; в г.Прокопьевске – 55 коек круглосуточных наркологических подразделений и 10 пациенто-мест дневного стационара.

Такое решение принято на основании снижения числа лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в наркологической службе региона, и снижением востребованности стационарной помощи у пациентов с наркологическими расстройствами. Также в процессе аудита были выверены площади палат стационарных подразделений в соответствии с требованиями СанПин.

Кроме того, изменение штатной численности врачей стационаров согласно изменениям коечного фонда (уменьшение на 4,6%) приведет к экономии расходов по заработной плате.

Учитывая вышесказанное, необходима реструктуризация коек круглосуточных стационаров с переводом их в пациенто-места наркологических дневных стационаров. Оказание медицинской помощи в наркологических дневных стационарах позволит жителям Кемеровской области получать лечение при сохранении уровня социальной адаптации, а также обеспечит рациональное и эффективное использование финансовых средств и материально-технических ресурсов наркологической службы.

При этом запланированная оптимизация коечного фонда не приведет к снижению доступности медицинских услуг, оказываемых в стационарах – сохраняется социальная значимость стационарных отделений, выражающаяся в доступности и качестве медицинских услуг.

Следует отметить, что маршрутизация пациентов при оказании специализированной наркологической помощи в условиях стационаров не изменится.

Оказание медицинской помощи пациентам с наркологическими расстройствами севера области будет осуществляться в головном подразделении Областного наркологического диспансера в г.Кемерово, пациенты центральной части региона (в большей степени – жители Новокузнецкого района) будут направляться, соответственно, в стационарное наркологическое отделение г.Новокузнецка, а пациентов юга области будут обслуживать стационарные подразделения филиала областного наркологического диспансера в г.Прокопьевске.

Более того, стационарную наркологическую помощь жители Кузбасса при отсутствии медицинских противопоказаний смогут получить в любом из трех городов независимо от регистрации с учетом права пациента на выбор медицинской организации.

В дальнейшем, по завершении аналитической части аудита, проведенного в наркологическом диспансере г.Новокузнецка, возможно внесение коррективов в формирование окончательного уточненного сценария оптимизации наркологической службы.

Предполагаемый экономический эффект мероприятий оптимизации наркологической службы Кемеровской области составляет 85 934,1 тыс. руб., в том числе:

1. В результате реорганизации химико-токсикологических лабораторий планируется снизить расходы на приобретение и эксплуатацию оборудования на 51 490,1 тыс. руб.;

2. Оптимизация численности персонала позволит снизить расходы на заработную плату с начислениями на 31 574,0 тыс. руб.;

3. В результате повышения эффективности использования площадей структурных подразделений планируется снижение расходов на 2 870,1 тыс. руб.

Благодарю за внимание!».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, предлагаю проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 8;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Лопатин А.А.:

«По вопросу оптимизации оказания медицинской помощи населению Кузбасса по профилю «фтизиатрия» слово предоставляется главному врачу ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» Осинцевой И.Ю.».

Осинцева И.Ю.:

«В Кемеровской области реализуется комплекс мероприятий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по профилю «Фтизиатрия». Санаторная реабилитация туберкулёза является неотъемлемой частью лечебного процесса.

В функции ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий», рассчитанного на 65 мест, входит проведение санаторного лечения детей, состоящих на диспансерном учёте у фтизиатров в Юргинском противотуберкулезном межтерриториальном центре (г. Юрги, Юргинского и Яшкинского районов).

На диспансерном учёте у фтизиатров в Юргинском противотуберкулезном межтерриториальном центре состоят 47 детей больных туберкулёзом, в группах риска 568 детей, в контакте с больными туберкулёзом -161 ребенок.

Год	Количество пролеченных детей	% выполнения от плана
2016	129	86
2017	134	73
2018	110	69

В течение 3 лет отмечается невыполнение плана учреждением, в динамике процент снижается.

При проведении проверок в «Юргинском детском туберкулёзном санатории» вместо 65 детей (6 групп детей), находились на лечении 35 детей (2 группы), при этом финансирование учреждения осуществляется в полном объёме. В данной ситуации, учитывая невыполнение плана, можно сказать, что учреждение является нерентабельным.

Общая укомплектованность кадрами ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий» в целом - 75%, врачами – 72%, средним медицинским персоналом - 63%.

При этом в Юргинском филиале ГБУЗ КО ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» (далее - ГБУЗ КО «КОКФПМЦ») отмечается дефицит кадров, особенно среднего медицинского персонала: укомплектованность кадрами в целом составляет –75%, врачами – 87%, средним медицинским персоналом -38%.

Проблемы:

1. Не выполнение плана по количеству пролеченных детей в течение 3 лет (2016-2018г.г.).

2. Нерентабельность учреждения (финансирование учреждения не соответствует выполнению плана по оказанию санаторной помощи детскому населению).

3. Дефицит кадров в Юргинском филиале ГБУЗ КО «КОКФПМЦ».

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

С учётом того, что в 2020 году планируется слияние ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» (ГБУЗ КО КОКФПМЦ) с ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулёзный диспансер» и ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулёзный диспансер» предлагаем объединить ГБУЗ КО «КОКФПМЦ» с ГБУЗ КО «Юргинский детский туберкулёзный санаторий» в это же время.

Данная мера позволит:

1.1. Обеспечить единые подходы к диспансерному наблюдению детей и подростков, преемственность между амбулаторным, стационарным и санаторно-реабилитационным этапами, контроль за оказанием санаторно-реабилитационной помощи детскому населению г. Юрга по профилю «Фтизиатрия».

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

1.3. 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 «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр».

1.4. Оптимизировать процесс закупок, облегчит поиск поставщиков за счёт централизации контрактной службы.

1.5. Использовать лабораторно-диагностическую, рентгенологическую базы учреждения.

Заключение:

Все 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, предлагаю проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 8;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Лопатин А.А.:

«По вопросу оптимизации оказания медицинской помощи населению Кузбасса по профилю «фтизиатрия» слово предоставляется главному врачу ГБУЗ КО «Юргинская городская больница» Смирнову А.Л.».

Смирнов А.Л.:

«В результате реорганизации ГБУЗ КО «Юргинский психоневрологический диспансер» ГБУЗ КО «Юргинская районная больница» ГБУЗ КО «Юргинская городская больница» в одно юридическое лицо, будет сохранен принцип территориальной доступности амбулаторно-поликлинического звена и перечисленные профили оказываемой стационарной медицинской помощи.

Цель реорганизации - повышение рентабельности стационарной и амбулаторно-поликлинической службы с обеспечением населения реальными ресурсами равнодоступной, бесплатной, качественной медицинской помощи в гарантированных государством объемах.

Задачи реорганизации:

- повышение качества медицинской помощи;

-снижение неэффективных затрат (административно-управленческий и общехозяйственный персонал, лишние и неиспользуемые площади и т.п.) на оказание медицинской помощи.

С экономической точки зрения предложенная реорганизация медицинских организаций позволит организовать четкую преемственность и взаимодействие в работе:

1. Уход от взаиморасчетов между медицинскими организациями на лечебно –диагностические исследования.

2. Усиление контроля за рациональным использованием медикаментов и расходных материалов за счет:

- централизация складов хранения медикаментов и расходных материалов;
- совершенствование персонифицированного учета;
- координация заявок от отделений.

3. Оптимальное использование имеющихся материально-технических ресурсов, что позволит уменьшить расходы на оказание медицинской помощи, очередность на лечебно-диагностические манипуляции.

4. Ротация врачебных кадров стационара и поликлиники увеличит практические навыки сотрудников как амбулаторного, так и стационарного звена, улучшить доступность медицинской помощи.

5. Перераспределение потоков пациентов среди поликлиник в целях снижения очередности ожидания оказания медицинской помощи узких специалистов на амбулаторном этапе.

6. Укрупнение стационарной службы приведет повышению качества и доступности оказания медицинской помощи.

7. Проведение медицинских освидетельствований на состояние опьянения в круглосуточном режиме в одной организации позволит избежать неэффективных расходов, поскольку все медицинские организации должны иметь полный комплект оборудования для проведения освидетельствования и предварительного ХТИ, а также расходные материалы и регулярно обучать сотрудников.

Как результат, экономический эффект предложенной реорганизации по прогнозу составит 63,2 млн. руб. в год:

1. Сокращение расходов на АУП – 8 млн. руб. в год;
2. Сокращение расходов на текущее содержание зданий, подлежащих снятию с баланса – 21,6 млн. руб. в год;
3. Увеличение дохода за счет повышения уровня медицинской организации (стационар ЮРБ имеет уровень 1.3, стационар ЮГБ 2.2) -18 млн. руб. в год
4. Передача услуг по стирке белья на аутсорсинг – 3 млн. руб. в год;
5. Укрупнение дублирующих вспомогательных служб (лабораторий, ЦСО, автохозяйства, пищеблок) повлечет сокращение расходов – 9,5 млн. руб. в год.
6. Развитие платных услуг;
7. Перевод автомобилей на газ - 1,5 млн. руб. в год;
8. Централизация питания – 2 млн. руб. в год.

Для объединения стационарных отделений необходимо:

1. Ремонт и перепланировка помещений поликлиники с проектными работами, кислородный концентратор (терапевтическое, неврологическое, кардиологическое отделения) – 38 млн. руб.

2. Проектирование и подготовка помещений для размещения аппаратов МРТ, МСКТ – 10 млн.руб.

Ожидаемые социально-экономические результаты от внедрения «Новой модели здравоохранения» на территории Юргинского городского округа и Юргинского муниципального района являются:

1. Снижение очередности, сокращение времени ожидания оказания медицинской помощи узких специалистов на амбулаторном этапе;
2. Сокращение сроков ожидания диагностических видов исследований;
3. Сокращение неэффективных расходов;
4. Увеличение доходной части;
5. Финансовое оздоровление медицинской организации.» .

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, предлагаю проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 8;
ПРОТИВ-0;
ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Лопатин А.А.:

«По вопросу итогов целевого приема 2019 по программам специалитета и ординатуры в ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации слово предоставляется ведущему консультанту отдела кадров и государственной службы Корниловой К.Г.».

Корнилова К.Г.:

«По сравнению с 2018 годом увеличена квота целевого приема как по программам специалитета в ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный медицинский университет» со 180 мест до 253, так и по ординатуре в ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный медицинский университет» и в НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России с 36 до 98 мест. Увеличено количество бюджетных мест на учебный год 2019-2020 на 135 в ГБПОУ КОМК.

В 2019 году по договорам о целевом обучении в рамках квоты целевого приема для обучения по программам высшего образования – специалитета за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в высшие учебные заведения поступило 190 школьников жителей Кемеровской области из них:

- 172 абитуриента поступили в ФГБОУ ФПО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- 2 абитуриента поступили в ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
- 1 абитуриент поступил в ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- 15 абитуриентов поступили в ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

По программам ординатуры:

- 2 студента зачислены в ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» (терапия, неврология);

- 6 студентов в ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»;

- 1 студент в ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- 22 студента НГИУВ – Филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации»;

- 40 студентов в ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Кроме того, с января 2019 году медицинскими организациями области заключено 14 договоров о целевом обучении со студентами старших курсов и 29 ординаторами, с 01.09.2019 заключены договоры со 140 студентами ГБПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж». В течение года работа по заключению договоров о целевом обучении со студентами старших курсов ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный медицинский университет» будет продолжена.

На 07.10.2019 в медицинских организациях, подведомственных департаменту трудятся 9000 врачей и 22938 средних медицинских работников.

За 9 месяцев 2019 года на работу в государственные медицинские организации прибыло 260 врачей и 671 средний медицинский работник, из них выпускники 2019 года - 156 врачей и 324 средних медицинских работника. Процент трудоустройства выпускников-ординаторов - 62%, из 60 выпускников, окончивших обучения по программам специалитета в первичное звено трудоустроилось 18 человек, что составляет 30 %.

Медицинские кадры	31.12.2017	31.12.2018	01.09.2019	07.10.2019	По паспорту на конец 2019 года
Врачи	9492	9194	8968	9000	9930
Средние медицинские работники	24309	23688	22975	22937	24630

Динамика численности врачей и среднего медицинского персонала по
Кемеровской области

Медицинские кадры	Годы							
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Врачи	9822	9715	9680	9461	9691	9677	9458	9194
Средние медицинские работники	24351	24405	23493	24967	25538	25122	24209	23688

Выпуск 2019: выпускники колледжа – 873
выпускники ординатуры – 161
выпускники специалитета – 507

Руководствуясь представленной информацией, а также исходя из практического опыта работы со всеми субъектами процесса организации целевого приема, можно сделать вывод, что только совместными усилиями образовательных и медицинских организаций, при курирующей роли и поддержке департамента, возможно, выполнить одну из самых важных задач на текущий период – это системное кадровое обеспечение государственной системы здравоохранения. Таким образом, предлагает руководителям медицинских организаций здравоохранения Кемеровской области продолжить более активно осуществлять работу по подготовке и трудоустройству будущих квалифицированных кадров. Также следует отметить, что заинтересованность каждого из субъекта данного процесса позволит нам достичь более высоких результатов.».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 8;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

**Председатель
Общественного Совета
при департаменте**



А.А. Лопатин