

Протокол № 3
заседания Общественного совета
при Министерстве здравоохранения Кузбасса

г. Кемерово,
21 декабря 2020 года
(заочно)

Члены Общественного совета:

Лопатин А.А., Журавлева О.В., Снопков С.С., Радина А.А., Малахова Е.А., Берг Ж.Н., Стефаненко Д.Е., Шелихов В.Г, Коцарь Ю.А.

Информацию подготовил:

Румянцева Я.А. – главный консультант - юрисконсульт отдела правового обеспечения Министерства здравоохранения Кузбасса

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета! Предлагаем на голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса следующую последовательность рассмотрения вопросов на данном заседании:

1. Совершенствование оказания медицинской помощи населению Кузбасса по профилю онкология, заболеваний системы кровообращения, ВИЧ, туберкулез органов дыхания.

2. Итоги предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидий на оказание населению услуг в сфере здравоохранения.

3. Итоги развития добровольчества в сфере здравоохранения.

4. Льготное лекарственное обеспечение населения Кузбасса.

5. Итоги диспансеризации населения Кузбасса за 2019 год.

6. Оптимизация сети медицинской организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области – Кузбасса:

1) реорганизация ГАУЗ КО «Областная клиническая стоматологическая поликлиника» в форме присоединения к нему ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 2»;

2) реорганизация ГБУЗ КО «Киселевская станция скорой медицинской помощи» в форме присоединения к нему ГБУ КО «Киселевское автохозяйство»

3) реорганизация ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» в форме присоединения к нему ГАУЗ КО «Ленинск-Кузнецкая городская поликлиника № 3».

Предлагаю проголосовать за предложенную последовательность рассмотрения вопросов».

Голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:

ЗА-9,
ПРОТИВ-0,
ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: утвердить предложенную последовательность рассмотрения вопросов на данном заседании.

Лопатин А.А.:

«По первому вопросу, касающемуся совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «онкология», слово предоставляется директору ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер» Шаламовой Светлане Владимировне».

Шаламова С.В.:

«Совершенствование оказания медицинской помощи населению Кузбасса по профилю «онкология»:

1. Реализация регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» (постановление Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 27.06.2019 № 385).

2. Осуществление мероприятий по «Борьбе с онкологическими заболеваниями» в Кемеровской области, согласно дорожной карте.

3. Повышение эффективности проведения профилактических мероприятий, направленных на раннее выявление ЗНО, в том числе онкологического компонента диспансеризации определенных групп взрослого населения.

4. Продолжить проведение обучения на рабочем месте в онкологических диспансерах специалистов первичного звена.

5. Расширение перечня исследований, проводимых на базе Кузбасского клинического онкологического диспансера и Новокузнецкого филиала.

6. Совершенствование системы маршрутизации и персонифицированного учета онкологических больных от момента постановки диагноза до лечения и диспансерного наблюдения при помощи внедрения программного обеспечения, разработанного совместно с ГАУЗ КО «КОМИАЦ» и ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер» и GOOD LINE Кемерово «программы – контроля» впервые выявленных ЗНО на территории Кемеровской области - Кузбасса.

7. Создание центров амбулаторной онкологической помощи на базе Медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса для повышения доступности медицинской помощи по профилю «онкология».

8. Совершенствование организационно-методической работы по повышению онкологической настороженности врачей-специалистов первичного звена здравоохранения и населения, контроля маршрутизации лиц

с подозрением на злокачественное новообразованием и диспансерным наблюдением лиц с ЗНО.

9. Совершенствование выездной работы онкологов-кураторов на территории Кемеровской области и продолжение работы передвижных маммологических комплексов.

10. Совместно с Правительством Кемеровской области и Министерства здравоохранения Кузбасса продолжить решение вопроса кадрового обеспечения онкологической службы региона врачами-онкологами и патологоанатомами, путем активного привлечения выпускников медицинского факультета Кемеровского государственного медицинского университета. Разработка региональной социальной программы поддержки молодых специалистов (врачей-онкологов) при работе в отдаленных районах области.

11. Продолжить курсы профессиональной переподготовки и усовершенствования врачей в Кемерово на базе кафедры «Онкология, лучевая диагностика и лучевая терапия».

12. Продолжить повышение уровня профессиональной подготовки и онконастороженности специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и врачей – онкологов при помощи проведения научно-практических мероприятий: межрегиональных конференций, мастер-классов, круглых столов, с привлечением специалистов научно – исследовательских институтов РФ.

13. Продолжение активного проведения информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление и профилактику онкологических заболеваний. Формирование среды, способствующей ведению гражданами Кемеровской области-Кузбасса здорового образа жизни, проведение профилактической работы совместно со СМИ, организации видеороликов, сообщений на радио, Интернет-ресурсах на темы пропаганды здорового образа жизни, отказа от алкоголя, табака, профилактики онкологических заболеваний. Формирование мотивации и осознанности населения области о необходимости регулярного (ежегодного) проведения диспансеризации и профилактических осмотров, направленных на раннюю диагностику ЗНО.

14. Актуализация проведения телемедицинских консультаций «ГБУЗ ККОД» с ведущими онкологическими институтами (г. Москва, г. Санкт-Петербург), онкологические консилиумы между ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер» и медицинскими организациями Кемеровской области, которые оказывают специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», а также продолжить развитие «школы онкологического пациента».

15. Продолжение дооснащения медицинским оборудованием Кузбасского клинического онкологического диспансера, а также других медицинских организаций Кемеровской области.

16. С целью устранения дефицита площадей и купирования очередности разработано медико-техническое задание на строительство хирургического корпуса ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер».

Лопатин А.А.:

«По вопросу совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «заболевания системы кровообращения» слово предоставляется главному врачу ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» Макарову Сергею Анатольевичу».

Макаров С.А.:

«Особая роль кардиологической службы в улучшении демографических процессов в Кузбассе обусловлена тем, что ССЗ занимают ведущее место в структуре причин смертности населения.

Основная цель преобразования – создание пациентоориентированной модели оказания кардиологической помощи на всех этапах ее получения, независимо от территориального признака, с обеспечением равной и полноценной доступности для населения Кузбасса.

Основные задачи кардиологической службы:

- обеспечение реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями 2019-2024»;
- повышение доступности и качества оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи населению Кузбасса;
- обеспечение преемственности оказания медицинской помощи на всех этапах (амбулаторный, стационарный, реабилитационный);
- развитие профилактической направленности.

За последние 2 года проведены следующие мероприятия в целях развития борьбы с ССЗ:

1. Создание новой модели кардиологической службы на юге Кузбасса:

1.1. Открытие Новокузнецкого филиала ГБУЗ «Кемеровский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша».

1.2. Открытие неврологического ПСО на базе Новокузнецкого филиала ГБУЗ «Кемеровский клинический кардиологический центр» на 30 коек для пациентов с ОНМК, ПСО для лечения пациентов с ОКС на 52 койки с ЧКВ-центром.

1.3. Открытие в Новокузнецке специализированной кардиологической поликлиники, для жителей Юга области организованы приемы врачей-специалистов кардиологов, аритмолога, ангионевролога с возможностью проведения полного комплекса необходимого обследования.

1.4. Введение в эксплуатацию аппарата МРТ на базе Новокузнецкого филиала ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический центр» с

кардиологической программой (впервые). Аппарат МРТ будет использован для диагностики патологии сердца, сосудов, сосудов головного мозга, что позволит вывести на новый уровень диагностику, распространенность поражения сосудистых поражений головного мозга и питающих его артерий для уточнения показаний к тромболитической терапии при ОНМК; диагностику ХСН, что позволит профилировать риск внезапной смерти. При работе аппарата МРТ в режиме 24/7/365 – 4,5 тыс пациентов ежегодно смогут пройти обследование.

С открытием в 2021г нейрохирургического отделения на базе НФ КККД, появится возможность открыть полноценный филиал РСЦ1 для юга Кузбасса. Также, в 2021г планируется открытие вертолетной площадки на территории КККД, что позволит развернуть полномасштабно работу санавиации для доставки пациентов с ОКС и ОНМК из отдаленных районов Кемеровской области в РСЦ1(своевременное проведение ВМП).

- открытие весной 2020г на базе НФ отделения рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения с центром ЧКВ, позволит ежегодно проводить до 1000 жизнеспасаяющих операций при ОКС.

2. Развитие амбулаторных центров ХСН.

Максимальные усилия системы здравоохранения должны быть направлены на профилактику СН и качественное лечение диагностированной СН именно на амбулаторном этапе. Наблюдение за пациентами с ХСН в амбулаторных условиях должно осуществляться с использованием комплексного подхода при участии кардиологов, терапевтов, врачей смежных специальностей и медицинских сестер.

3. За счет регионального и федерального бюджетов приобретено 3 ангиографических комплекса, аппараты для искусственной вентиляции легких, ультразвуковой и функциональной диагностики сердца и сосудов, велоэргометры, реабилитационное оборудование для пациентов после ОНМК, функциональные кровати и др.

4. В рамках создания единого цифрового контура внедрена автоматизированная система передачи данных о выбывших из стационара с ОКС и ОНМК для своевременного их взятия на диспансерное наблюдение и организации льготного лекарственного обеспечения.

В настоящий момент, в рамках единого цифрового контура, разрабатывается Региональный регистр пациентов с ССЗ: регистр пациентов с ОКС, ОНМК, фибрилляцией предсердий, регистр оперированных пациентов с БСК).

5. Продолжается развитие кардиохирургии, включая детскую кардиохирургию (освоение новых эндоваскулярных методик протезирования

клапанов сердца и методик хирургической коррекции сложных врожденных пороков сердца у детей) Кроме того:

- На базе Новокузнецкого филиала КККД внедрение операций на прецеребральных артериях – срок 2021г

- Создание центра мультиорганной трансплантации в Новокузнецке – до 2025г.

- Дооснащение и развитие трансплантации «Сердце-легкие» на базе НИИ КПССЗ (оснащение НИИ КПССЗ, создание отделений торакальной хирургии – либо на базе НИИ КПССЗ, либо на базе другой государственной МО) – до 2025г.

- Создание центра дистанционного консультирования по проблемам ВПС на базе НИИ КПССЗ как головного учреждения по кардиохирургической помощи детям. – 2021г

6. С 2020 года осуществляется бесплатное лекарственное обеспечение пациентов с БСК в течение года в амбулаторных условиях (лица, находящиеся на диспансерном наблюдении, которые перенесли):

Цель: 100% обеспечение лекарственными препаратами подлежащих контингентов.

7. В рамках научно-образовательного центра (НОЦ) международного уровня «Кузбасс» совместно с индустриальным партнером ЗАО «Неокор» НИИ КПССЗ реализует проекты:

7.1. создание персонифицированной программы профилактики и лечения БСК в крупных промышленных регионах, включающая разработку интеллектуальных методов поддержки принятия решений для оценки и прогнозирования развития БСК в условиях хронического воздействия популяционного антропогенного загрязнения (посредством использования новых методов мониторинга концентрации взвешенных и химических веществ в атмосферном воздухе и определения новых связей между воздействием взвешенных частиц и химическими веществами атмосферного воздуха с развитием неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (нефатальные и фатальные конечные точки) в проспективном наблюдении). Срок начала реализации проекта – 2020 год. Создание опытного образца – 2022 год.

7.2. Разработка биodeградируемого сосудистого протеза с улучшенной тромборезистентностью и антибактериальными свойствами. На данный момент идут испытания на крупных животных. Примерный срок выхода опытного образца, готового для клинических испытаний и регистрации – 2022 год.

7.3. Разработка системы транскатетерного протезирования клапана аорты. Долгосрочный стратегический проект – срок: 2025 год. Готовится конкурент с ведущими российскими производителями малоинвазивных изделий для протезирования аортального и митрального клапанов.

7.4. Разработка стент-графта с биоразлагаемой мембраной, срок опытного образца – 2021 год.

7.5. Создание системы хирургического бесшовного протезирования клапанов сердца. Образец прошел испытания и готовится к регистрации в начале 2021 года.

7.6. В рамках реализации поисковых научных исследований в течение 2019-2020гг НИИ КПССЗ разработал и внедрил 36 уникальных технологий диагностики, реабилитации, профилактики и лечения БСК инвазивными и неинвазивными способами, включая уникальные подходы и технологии к транскатетерной имплантации протезов клапанов сердца в аортальную и митральную позиции, технологии преабиляции пациентов перед операциями на сердце, технологии защиты органов во время искусственного кровообращения, технологии липид-снижающей и сахароснижающей терапии у пациентов с метаболическими расстройствами.

Для реализации программы необходимо:

- Строительство нового современного корпуса Новокузнецкого филиала ГБУЗ «Кемеровский клинический кардиологический центр имени академика Л.С. Барбараша».

- Расширение сети антикоагулянтных, липидных кабинетов, амбулаторных центров ХСН (целенаправленный отбор пациентов и назначение им препаратов, исходя из клинических рекомендаций, с учетом дальнейшего наблюдения за отдаленным прогнозом, в том числе и отбор больных для выполнения высокотехнологических вмешательств (на базе МО, где развернуты ПСО (9) и РСЦ (2))».

Лопатин А.А.:

«По вопросу совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «ВИЧ» слово предоставляется главному врачу ГБУЗ Кузбасский Центр-СПИД Булатовой Татьяне Николаевне».

Булатова Т.Н.:

«В течение последних шести лет зарегистрирована стойкая тенденция к снижению выявления новых случаев ВИЧ-инфекции: 2014 – 6534 чел., в 2015 – 6473 чел. (минус 61 случай, снижение на 0,9%), 2016 году – 5485 чел. (минус 988 случаев, снижение на 15,3% процента), в 2017 – 4610 чел. (минус 875 случаев, снижение на 16,0%), в 2018 – 4027 чел. (минус 583 случая, снижение на 12,7%), 2019 года - 3836 чел. (минус 191 случаев, снижение на 4,8 %), 6 месяцев 2020 1636 (минус 518 случаев, снижение на 24,1%).

В 2019 году впервые зарегистрировано снижение показателя смертности (2018 - 64,0, 2019 - 60,1). Тенденция по снижению смертности сохраняется в 2020 году.

Служба по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией представлена Кузбасским центром по профилактике и борьбе со СПИД и его четырех филиалов, трех городских центров по профилактике и борьбе со СПИД и 22 консультативно-диагностических кабинетов в составе медицинских организаций.

Основной документ, определяющий вектор борьбы с эпидемией в Российской Федерации с 2016 года - Распоряжение Правительства от 20 октября 2016 года «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу. Целью стратегии является предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории страны путем достижения постоянного снижения числа новых случаев заражения среди населения и снижение смертности от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ и СПИД.

В Кузбассе ведется активная информационная кампания по вопросам ВИЧ-инфекции, уровень осведомленности наших граждан соответствует основному индикатору Стратегии (2019 – 87%).

Достижение индикаторов стратегии стало возможно в результате разработки и принятия региональной программы «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Кемеровской области и ее профилактика в ключевых группах населения повышенного риска на 2019-2021 годы». Программа предусматривает ежегодное областное финансирование в размере 250606,3 тысяч рублей.

Основные целевые показатели Стратегии к концу 2020 года и дальнейшую перспективу:

- увеличение доли лиц, охваченных тестированием на ВИЧ до 24,2%
- охват антиретровирусной терапией до 90% от пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекция.

- обеспечение мониторинга вирусной нагрузки до 95% от лиц, состоящих на учете,

- обеспечение охвата химиопрофилактикой туберкулеза до 95% от лиц с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл,

- обеспечение перинатальной профилактикой передачи ВИЧ от матери ребенку до 95% ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

- снижение риска передачи ВИЧ инфекции от матери ребенку до 1,5%.

Динамика по достижению целевых индикаторов Стратегии в Кузбассе за последние четыре года:

- охват скринингом населения увеличен с 19% в 2015 году до 28% в 2019 году;

- охват лиц на ВААРТ увеличен с 21,5% в 2015 году до 81 % за 11 месяцев 2020 года, взят курс на достижение показателя 90% до конца года.

- активизирована работа по профилактике туберкулеза – 95% лиц, подлежащих химиопрофилактике туберкулеза, ее получают;

- существенно улучшена работа по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку: увеличена доля пар мать и дитя, охваченных трехэтапной химиопрофилактикой до 95%, что позволило в свою очередь снизить процент, инфицированных ВИЧ детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей с 4% в 2015 году до 2% в 2019 году».

Лопатин А.А.:

«По вопросу совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «туберкулез органов дыхания» слово предоставляется главному врачу ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» Осинцевой Ирине Юрьевне».

Осинцева И.Ю.:

«В Кемеровской области специализированную помощь по фтизиатрическому профилю оказывают ГБУЗ КО КОКФПМЦ, ГБУЗ КО «Прокопьевский противотуберкулезный диспансер» (ГБУЗ КО ПШТД), ГБУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер» (ГБУЗ КО НКПТД).

В 2020 г. в условиях эпидемии коронавирусной инфекции в области продолжали реализовываться основные направления региональной программы «Предупреждение распространения туберкулеза в Кемеровской области-Кузбассе, утвержденной постановлением Правительства Кузбасса № 423 от 08.07.2019г. на 2019 – 2021 годы.

В 2020 г. специалисты ГБУЗ КО КОКФПМЦ провели выездную работу:

- 34 курационных выезда в территории области. Во время выездной работы осуществлялась организационно-методическая помощь специалистам медицинских организаций, проверка организации выявления туберкулеза, диспансерной работы фтизиатров, отбор больных на хирургическое лечение, консультации больных врачами отоларингологом и офтальмологом.

- с августа по ноябрь 2020г. проведено 13 выездов специалистов ГБУЗ КО КОКФПМЦ в общую лечебную сеть области с целью проверки организации профилактических флюорографических осмотров.

В 2020 г. разработан и утвержден план межведомственного взаимодействия ГБУЗ КО КОКФПМЦ и ГУФСИН России по Кемеровской области на ближайшие 3 года по вопросам межведомственного взаимодействия при оказании противотуберкулезной помощи заключенным под стражу и осужденным.

В текущем году реализовались мероприятия межведомственного взаимодействия противотуберкулезной и анти-СПИД служб области в соответствии с планом оказания противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией, утвержденным в 2019 г.

В 2020 г. реализованы следующие мероприятия по противодействию распространения туберкулезной инфекции на территории Кузбасса:

07.02.2020 г. специалисты ГБУЗ КО КОКФПМЦ на VIII Ежегодной научной конференции «Фтизиатрия сегодня и завтра», посвященной Дню Российской науки, в г. Новосибирске представили результаты межведомственного взаимодействия со службой анти-СПИД по вопросам противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией в Кузбассе.

28.02.2020 г. ГБУЗ КО КОКФПМЦ организовал областной семинар для специалистов противотуберкулезных учреждений по организации противотуберкулезных мероприятий и работе в Федеральном регистре больных туберкулезом.

11.03.2020 г. совместно с кафедрой фтизиатрии КемГМУ специалисты ГБУЗ КО КОКФПМЦ провели мастер-класс по организации выявления туберкулеза в ГБУЗ КО «Березовская городская больница».

С 24 марта по 24 апреля 2020 года в рамках ежегодной акции борьбы с туберкулезом «Белая ромашка», включающей комплекс мероприятий среди населения по повышению осведомленности и мерах профилактики туберкулеза, в средствах массовой информации организованы выступления ведущих специалистов фтизиатров по вопросам профилактики и лечения туберкулеза, в том числе: 10 выступлений на радиостанциях области, 31 выступление на телевидении, опубликовано 18 статей по вопросам профилактики и актуальным проблемам туберкулеза в областных, городских и районных газетах и журналах, размещена наглядная информация по профилактике туберкулеза и здоровому образу жизни в медицинских организациях области.

24.03.2020 г. состоялась межрегиональная онлайн-конференция «Всемирный день борьбы с туберкулезом» с участием студентов Алтайского, Кемеровского государственных университетов, Барнаульского базового медицинского колледжа, представителя Центра гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае и фтизиатров Кемеровской области. На конференции представлены доклады, посвященные актуальной проблеме коморбидности туберкулеза и ВИЧ-инфекции.

01.04.2020 г. прошел семинар по регистрации больных туберкулезом и организации работы в федеральном регистре больных туберкулезом в режиме ВКС между ГБУЗ КО КОКФПМЦ, ГБУЗ КО ППТД и ГБУЗ КО НКПТД. На семинаре обсуждались наиболее частые ошибки, допускаемые при регистрации больных в регистре.

24.04.2020 г. состоялся семинар в режиме ВКС между ГБУЗ КО КОКФПМЦ, ГБУЗ КО ППТД и ГБУЗ КО НКПТД на тему «Организация противотуберкулезных мероприятий в период неблагополучной эпидситуации по коронавирусной инфекции. Маршрутизация пациентов».

28.04.2020 г. проведено совещание специалистов ГБУЗ КО КОКФПМЦ, ГБУЗ КО Областной Центр СПИД и ГБУЗ ККИБ, посвященное вопросам

организации оказания инфекционной и противотуберкулезной помощи больным коронавирусной инфекцией и туберкулезом.

04.06.2020 г. состоялся семинар в режиме ВКС между ГБУЗ КО КОКФПМЦ, противотуберкулезными учреждениями и участковыми фтизиатрами Кемеровской области по организации мероприятий, направленных на привлечение и удержание на лечении больных туберкулезом.

25.06.2020 г. в семинаре (ВКС) по организации постановки Диаскинтест (ДСТ) для диагностики туберкулеза среди взрослого населения Кемеровской области-Кузбасса приняли участие все учреждения, задействованные в оказании первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) населению области. Ведущие специалисты ГБУЗ КО КОКФПМЦ представили результаты ранжирования территорий области по основным эпидемиологическим показателям по туберкулезу и актуальные вопросы организации выявления туберкулеза в учреждениях ПМСП.

29.07.2020 г. на совещании в режиме ВКС между ГБУЗ КО КОКФПМЦ, противотуберкулезными учреждениями и участковыми фтизиатрами Кемеровской области обсуждались мероприятия, направленные на улучшение организации противотуберкулезных мероприятий в области.

14.08.2020 г. проведено совещание (ВКС) между ГБУЗ КО КОКФПМЦ, противотуберкулезными учреждениями и участковыми фтизиатрами Кемеровской области по организации обмена данными о пациентах с подозрением на туберкулез, выявленном при флюорографии, между учреждениями ПМСП и фтизиатрической службой.

24.09.2020 г. состоялся семинар (ВКС) между ГБУЗ КО КОКФПМЦ, противотуберкулезными учреждениями и участковыми фтизиатрами Кемеровской области по ведению первичной медицинской документации.

20.10.2020 г. на совещании в режиме ВКС между ГБУЗ КО КОКФПМЦ, ГБУЗ КО ППТД, ГБУЗ КО НКПТД и медицинскими организациями, имеющими в составе тубкабинеты, обсуждались вопросы организации противотуберкулезных мероприятий на территории Кузбасса.

05.11.2020 г. ГБУЗ КО КОКФПМЦ совместно с кафедрой фтизиатрии КемГМУ в режиме ВКС организовал межрегиональную научно-практическую конференцию по фтизиатрии, посвященную памяти доктора медицинских наук, профессора кафедры фтизиатрии КемГМУ Копыловой И.Ф. В конференции приняли участие ведущие специалисты фтизиатры страны, представлены передовые практики организации помощи больным туберкулезом. Все специалисты страны получили возможность принять участие в работе конференции.

С 2019 г. в Кузбассе функционирует единая центральная врачебная контрольная комиссия (ЦВКК), созданная на базе ГБУЗ КО КОКФПМЦ с целью контроля за контингентами больных туберкулезом в Кемеровской области и обеспечении унифицированного, научно-обоснованного подхода к оказанию лечебно-диагностической помощи больным туберкулезом

В 2020 г. выделялось финансирование из бюджета Кемеровской области – Кузбасса на приобретение противотуберкулезных препаратов, на средства для ускоренной диагностики туберкулеза, на диаскинтест, на медицинское оборудование для лабораторной диагностики туберкулеза в противотуберкулезных учреждениях области и ГБУЗ КО КОКФПМЦ.

Материально-техническая база противотуберкулезных учреждений нуждается в улучшении. В 2020 г. из областного бюджета выделено целевое финансирование на организацию медицинской помощи и диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19+туберкулез на сумму 9 580 428,09 руб. и на улучшение материально-технической базы на сумму 208 540 078,3 руб.

За счет федерального бюджета в 2020 году в учреждения ПМСП Кузбасса поступило 7 стационарных, 2 передвижных флюорографических аппаратов и 7 передвижных прицепов.

В 2020 году актуализирована региональная нормативно-правовая база противотуберкулезных мероприятий, разработаны и утверждены:

1) Приказ ДОЗН КО № 85 от 20.01.2020 г. «Об организации выявления туберкулеза среди взрослого населения Кемеровской области-Кузбасса».

2) Приказ ДОЗН КО № 95 от 20.01.2020 «Об утверждении плана профилактических флюорографических осмотров населения Кемеровской области в 2020г.».

3) Приказ ДОЗН КО № 457 от 28.02.20 г. о внесении изменений в приказ ДОЗН КО № 85 от 20.01.2020 г. «Об организации выявления туберкулеза среди взрослого населения Кемеровской области-Кузбасса».

4) Приказ ДОЗН КО № 537 от 10.03.2020 г. «О проведении Всемирного дня борьбы с туберкулезом 24.03.2020г.».

5) Приказ Минздрава Кузбасса № 1215 от 18.05.2020 «О внесении изменений в Приказ ДОЗН КО № 85 от 20.01.2020 г. «Об организации выявления туберкулеза среди взрослого населения Кемеровской области - Кузбасса».

6) Приказ Минздрава Кузбасса № 1745 от 17.07.2020 г. «Об организации диагностики туберкулеза с проведением кожной пробы».

7) Приказ Минздрава Кузбасса № 1323 от 29.05.2020 г. «О временных мерах по организации оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Кемеровской области – Кузбассе в период эпидемического неблагополучия по новой коронавирусной инфекции COVID-19».

8) Приказ Минздрава Кузбасса № 2946 от 13.11.2020 г. «Об организации оказания хирургической помощи больным туберкулезом органов дыхания в Кемеровской области – Кузбассе».

9) Методические рекомендации «О проведении микробиологических исследований в диагностике и мониторинге лечения больных туберкулезом в противотуберкулезных учреждениях».

10) Методические рекомендации «Выявление туберкулеза внеторакальных локализаций в учреждениях первичной медико-социальной помощи».

В 2020 году достигнута положительная динамика эпидемиологических показателей по туберкулезу в регионе:

- Несмотря на неблагоприятную эпидемиологическую обстановку по коронавирусной инфекции в регионе, по итогам 9 месяцев 2020 г. удалось охватить флюорографическими осмотрами 49,2% населения области в сравнении с 53,5% за аналогичный период прошлого года.

- Смертность от туберкулеза за 3 квартала 2020 г. составила 7,2 на 100 тыс. населения (за 3 квартала 2019 г. – 12,1) приведенная к году.

Снизился показатель общей заболеваемости туберкулезом населения области с 62,0 за 3 квартала 2019 г. до 50,6 за 3 квартала 2020 г., при этом заболеваемость туберкулезом детей в возрасте 0-14 лет несколько повысилась с 5,2 до 7,1, а подростков с 15,9 до 17,8.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Кемеровской области – Кузбассе остается сложной – показатели заболеваемости и смертности превышают среднероссийские в 2 раза. На высокий уровень заболеваемости от туберкулеза в регионе оказывает влияние высокая распространенность ВИЧ-инфекции в регионе. Наличие ВИЧ-инфекции повышает риск развития туберкулеза в несколько раз. ВИЧ-инфекция зарегистрирована у 1/2 впервые выявленных больных туберкулезом в 2020 году.

Проблемные вопросы:

1. Дефицит кадров противотуберкулёзной службы Кемеровской области (укомплектованность фтизиатрами в Кузбассе составляет 44,5%, обеспеченность кадрами - 0,53 на 10 тысяч населения).

2. Необходимость улучшения материально-технической базы противотуберкулёзных учреждений области:

- ремонтно-строительные работы с целью приведения лабораторий ГБУЗ КО КОКФПМЦ, ГБУЗ КО НКПТД, ГБУЗ КО ППТД в соответствие современным требованиям;

- ремонт и реконструкция противотуберкулёзных учреждений области с целью приведения в соответствие с нормативом площади на 1 койку и условий пребывания пациентов и работы сотрудников.

3. Высокая распространенность ВИЧ-инфекции и ее сочетания с туберкулезом в регионе (пораженность ВИЧ-инфекцией населения Кемеровской области – Кузбасса превышает среднероссийский показатель более, чем в 2 раза, у впервые выявленных больных туберкулёзом ВИЧ-инфекция зарегистрирована в половине случаев).

4. Недостаточное качество профилактических осмотров на туберкулез при высоком охвате населения профосмотрами (выявляемость туберкулеза при обращении с жалобами составляет более 50%, а охват пациентов из социальных групп риска только 70%).

5. Недостаточная эффективность лечения больных туберкулезом, связанная с высоким удельным весом множественной и широкой

лекарственной устойчивости туберкулеза, высокой распространенностью ТБ/ВИЧ-инфекции и высокой частотой отрывов от лечения.

Предлагаемые пути решения проблем:

1. Реализация мер по привлечению и удержанию кадров фтизиатрической службы Кемеровской области:

1.1. Организация мер социальной поддержки молодых специалистов в ГБУЗ КО КОКФПМЦ, ППТД, НКПТД (ипотечное кредитование на льготных условиях, меры финансовой поддержки за счет бюджетных средств и средств из иных источников медицинских организаций);

1.2. Выделение целевых мест в ГОУ ВПО КемГМУ для обучения в ординатуре по специальности фтизиатрии за счет средств областного бюджета;

1.3. Заключение договоров на профессиональную переподготовку и обучение в клинической ординатуре по специальности фтизиатрии между образовательными учреждениями и противотуберкулезными организациями на платной основе за счет средств медицинского учреждения;

2. Улучшение материально-технической базы противотуберкулезных учреждений области:

2.1. Обоснование выделения финансирования из областного бюджета на строительно-ремонтные работы в противотуберкулезных учреждениях Кемеровской области.

3. Оптимизация системы оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией:

3.1. Организация эффективной химиопрофилактики туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией на базе службы анти-СПИД;

3.2. Организация эффективных профосмотров на туберкулез ВИЧ-инфицированных;

3.3. Координация работы фтизиатрической службы и службы анти-СПИД (реализация совместного плана мероприятий).

4. Совершенствование организации выявления туберкулеза:

4.1. Активизация работы учреждения ПМСП с группами риска;

4.2. Оптимизация работы компьютерной программы учета и планирования профилактических флюоросмотров Профтуб;

4.3. Организация акций по выявлению туберкулеза среди детей и подростков, особенно групп повышенного риска развития туберкулеза.

5. Разработка и внедрение мер по повышению эффективности лечения больных туберкулезом:

5.1. обеспечение противотуберкулезной службы диагностическими средствами и лекарственными препаратами для лечения туберкулезом за счет областного и федерального бюджета в соответствие с потребностью, рассчитанной на основе данных федерального регистра больных туберкулезом;

5.2. разработка и внедрение региональной программы социальной поддержки больных туберкулезом с целью удержания на длительном лечении;

5.3. совершенствование межведомственного взаимодействия в контроле над туберкулезом (организация привлечения больных туберкулезом в судебном порядке, совместная работа с органами внутренних дел и т.д.);

5.4. совершенствование мер патогенетического лечения (обучение медицинского персонала, приобретение оборудования и др.);

5.5. оптимизация работы «Школы больного туберкулеза» в противотуберкулезных учреждениях».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, по первому вопросу предлагаю одобрить проделанные мероприятия в рамках совершенствования оказания медицинской помощи населению Кузбасса. Прошу проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:

ЗА-9;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: одобрить проделанные мероприятия в рамках совершенствования оказания медицинской помощи населению Кузбасса.

Лопатин А.А.:

«По вопросу подведения итогов предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидий на оказание населению услуг в сфере здравоохранения слово предоставляется заместителю министра здравоохранения Кузбасса Уфимцеву Олегу Борисовичу».

Уфимцев О.Б.:

«В 2019 году субсидии на оказание услуг в сфере здравоохранения предоставлены:

1. КРО ООО «Российский Красный Крест», проект «Профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С в ключевых группах населения» по тематическим направленностям:

- «Организация и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С среди лиц, употребляющих наркотики, коммерческих секс-работников и формирование приверженности диспансеризации и лечению у людей, живущих с ВИЧ-инфекцией»;

- «Реализация мероприятий по улучшению и поддержанию приверженности к химиопрофилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности и после родов».

2. Кемеровский благотворительный фонд Лиги здоровья нации, проект «Я знаю – значит, я живу!» по тематической направленности «организация и проведение акций, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, и мотивирование к тестированию на ВИЧ-инфекцию среди взрослого населения в малых городах и районах Кемеровской области».

Благодаря средствам субсидии, выделенным из областного бюджета, Кемеровский благотворительный фонд Лиги здоровья нации в 2019 году провел масштабную акцию в рамках реализации проекта «Я знаю – значит, я живу!». Более 10000 человек территорий Кузбасса приняли участие в широкой информационной кампании по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С среди взрослого населения. Комплекс мероприятий по просвещению об этих социально - значимых заболеваниях и противостоянию им успешно проведен в административных центрах округов Кузбасса: г.г. Березовский, Гурьевск, Тайга, Топки Мариинск; п.г.т. Тисуль, Красный Брод, Крапивино, Яя, Яшкино.

Акция продолжилась и в 2020 году. Всего проектом охвачено 10 территорий Кузбасса.

В 2020 году заключены соглашения о предоставлении субсидии следующим социально ориентированным организациям:

1. КРО ООО «Российский Красный Крест», проект «Профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С в ключевых группах населения» по тематическим направленностям:

- «Организация и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С среди лиц, употребляющих наркотики, коммерческих секс-работников и формирование приверженности диспансеризации и лечению у людей, живущих с ВИЧ-инфекцией»;

- «Реализация мероприятий по улучшению и поддержанию приверженности к химиопрофилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности и после родов»;

- «Организация и проведение акций, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, и мотивирование к тестированию на ВИЧ-инфекцию среди молодежи Кемеровской области – Кузбасса».

2. Кемеровский благотворительный фонд Лиги здоровья нации, проект «Я знаю – значит, я живу!» по тематической направленности «Организация и проведение акций, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, и мотивирование к тестированию на ВИЧ-инфекцию среди взрослого населения Кемеровской области – Кузбасса».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, предлагаю продолжить практику предоставления социально ориентированным некоммерческим

организациям субсидий на оказание населению услуг в сфере здравоохранения. Прошу проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:

ЗА-9;
ПРОТИВ-0
ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: продолжить практику предоставления социально ориентированным некоммерческим организациям субсидий на оказание населению услуг в сфере здравоохранения.

Лопатин А.А.:

«По вопросу развития добровольчества в сфере здравоохранения слово предоставляется начальнику отдела кадров и государственной службы Министерства здравоохранения Кузбасса Ганиевой Лилии Бободжоновне».

Ганиева Л.Б.:

«В 2019 году Всероссийская акция «#ДоброВСело» проводилась с 20 апреля по 31 октября 2019 года. Состоялись выезды в 67 фельдшерско-акушерских пунктов медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области. В акции приняли участие 98 волонтеров: волонтеры-медики Кемеровского государственного медицинского университета и студенты-волонтеры Кемеровского областного медицинского колледжа (44 волонтера – медицинский блок; 54 – немедицинский блок).

В рамках акции проводились следующие мероприятия:

- медицинский блок: консультации; навыки по оказанию первой помощи и выявлению ситуаций, угрожающих жизни; получение информации о состоянии здоровья и важные знания о том, как сохранить свое здоровье; проведение сестринского осмотра (антропометрия, измерение артериального давления, ЧСС, ЧД, сбор анамнеза, анкетирование), заполнение медицинской документации, оказание помощи врачам-специалистам; подомовые обходы; проведение бесед с населением о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров с целью выявления и предупреждения развития различных заболеваний у населения.

- немедицинский блок: волонтерами проводилась уборка территории, облагораживание внутренних помещений ФАПов, проведение мелких косметических работ (покраска, побелка), наведение порядка и чистоты в ФАПах (помывка окон, полов, чистка сантехники), спортивно-массовые мероприятия для детей населенных пунктов, профилактическая работа с населением, разъяснительная работа по вопросам финансовой и юридической

грамотности (с привлечением студентов ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный университет»).

Мероприятия, проводимые с участием волонтеров, в период коронавирусной инфекции в 2020 году

Мероприятия с участием волонтеров ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж» в период коронавирусной инфекции:

1. Профилактические мероприятия на социально-значимых объектах города Кемерово - работа постов в аэропорту в период с 24.03.2020-29.05.2020 – 12 волонтеров, 6 мероприятий.

2. Профилактические мероприятия на социально-значимых объектах города Кемерово (работа постов в административных зданиях) в период с 24.03.2020-14.09.2020 – 183 волонтера, 759 мероприятий.

3. Профилактические мероприятия на социально-значимых объектах города Анжеро-Судженск (работа постов) в период с 18.03.2020-30.06.2020 – 48 волонтеров, 65 мероприятий.

4. Профилактические мероприятия на социально-значимых объектах города Ленинск-Кузнецкий (работа постов) – 2 волонтера, 3 мероприятия.

5. Профилактические мероприятия в медицинских учреждениях г. Ленинск-Кузнецкий. Распределение потоков пациентов, измерение температуры, проведение дезинфекционной обработки в период с 19.03.2020-30.10.2020 – 110 волонтеров, 41 мероприятие.

6. Профилактические мероприятия на социально-значимых объектах города Прокопьевск (работа постов на железнодорожном транспорте) в период с 02.04.2020-18.02.2020 – 6 волонтеров, 19 мероприятий.

7. Флешмоб «Останься дома = спаси мир!». Съёмка видеороликов – 13 волонтеров, 2 мероприятия.

8. Флешмоб #изоизоляция, #Останьсядомаспасимир – 1 волонтер, 1 мероприятие.

9. Акция #ПожалуйстаДышите в поддержку Российских медиков – 4 волонтера, 1 мероприятие.

10. Выполнение работ оператором в коллцентре по обращениям населения относительно заболевания covid-19 (с 09.10.2020) – 29 волонтеров, 31 мероприятие.

11. Мониторинг аптечных организаций. Волонтеры-медики промониторили аптечные организации города Анжеро-Судженск на наличие лекарственных препаратов, необходимых для лечения ОРВИ и постковидных осложнений – 7 волонтеров, 34 мероприятия.

12. Участие волонтеров в работе «Мобильного модуля здоровья». Вакцинация, Флюорография, Мамография, Экспресс-тест на ВИЧ – 55 волонтеров, 2923 участника, 21 мероприятие.

13. Просветительское мероприятие со студентами на тему профилактики коронавирусной инфекции – 3 волонтера, 51 участник, 2 мероприятия.

14. Профилактика коронавируса. Подготовлена и продемонстрирована на мониторах колледжа слайд-презентация, подготовлен и распространен пресс-релиз для студентов, оформлены стенды, посвященные этимологии и профилактике коронавируса – 1 волонтер, 100 участников, 1 мероприятие.

15. Демонстрация видеоматериалов, раздача памяток для студентов и работников филиала по профилактике коронавируса – 4 волонтера, 600 участников, 3 мероприятия.

16. Лекции-беседы «Всемирный день безопасности пациентов». Ознакомление студентов с важной информацией о безопасности во время пандемии, безопасности осуществления медицинской деятельности и др. – 9 волонтеров, 200 участников, 6 мероприятий.

Мероприятия с участием волонтеров-медиков Кемеровского государственного медицинского университета в период коронавирусной инфекции:

1. Горячая линия в ГБУЗ КО «Кемеровский областной центр медицины катастроф». Волонтеры отвечали на возникшие вопросы граждан, а также вели регистрацию приезжих из-за границы жителей области.

2. Акция #МыВместе, посвященная необходимости помощи населению Кузбасса в тяжелый период пандемии. Волонтеры доставляли продукты и лекарства, тем, у кого не было такой возможности, помогали с оплатой счетов ЖКХ старшему поколению».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, предлагаю продолжить внедрение практики добровольчества в сфере здравоохранения. Прошу проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:

ЗА-*9*;

ПРОТИВ-*0*

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-*0*

Решили: продолжить внедрение практики добровольчества в подведомственных медицинских организациях.

Лопатин А.А.:

«По вопросу льготного лекарственного обеспечения населения Кузбасса слово предоставляется начальнику отдела организации и контроля фармацевтической деятельности Перевозниковой Анастасии Сергеевне».

Перевозникова А.С.

«Структура финансирования льготного лекарственного обеспечения состоит из федерального и регионального бюджетов.

В льготном лекарственном обеспечении принимают участие 112 юридических лиц медицинских организаций, в которых 3657 врачей и 788 фельдшеров имеют право на выписку льготных рецептов. Отпуск медикаментов на льготных условиях осуществляют 75 аптечных организаций, из которых 54 находятся в городах и 21 в сельской местности.

Предоставление информации о лицах, включенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, имеющих право на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения и сохранивших право на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения, осуществляется Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Кемеровской области в рамках Соглашения от 09.11.2007 (дополнительное соглашение от 14.01.2017).

По данным регионального сегмента Федерального регистра по состоянию на 31.12.2019 численность граждан, имеющих право на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения и сохранивших право на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения составляет 70226 человек – это 25,0 процентов от числа имеющих право на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения. Воспользовались своим правом в 2019 году 44481 человек. По итогам 2019 года было выписано 980340 льготных рецептов, обеспечено 980268 рецептов на сумму 770453,96 тыс. рублей.

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области утвержден порядок обеспечения лекарственными препаратами, предназначенными для лечения 12 высокочувствительных нозологий (12-ВЗН) при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях на территории Кемеровской области.

По состоянию на 31.12.2019 в региональном сегменте Федерального регистра лиц 12-ВЗН числится 3586 человек, воспользовались своим правом на льготное лекарственное обеспечение 2255 человек. По итогам 2019 года

было выписано 14136 льготных рецептов, обеспечено 14136 рецептов на сумму 882046,39 тыс. руб.

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочия по организации лекарственного обеспечения граждан, страдающих орфанными заболеваниями, социально-значимыми заболеваниями, а также в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-ти процентной скидкой, возложены на субъекты Российской Федерации.

На территории Кемеровской области полномочия по организации льготного лекарственного обеспечения возложены на департамент охраны здоровья населения Кемеровской области, финансовое обеспечение осуществляет Главное финансовое управление Кемеровской области.

Реализация Постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» и от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» осуществляются согласно Постановлению Коллегии Администрации Кемеровской области от 15.10.2013 № 443 «Об утверждении государственной программы Кемеровской области – Кузбасса «Развитие здравоохранения Кузбасса» на 2014 – 2024 годы» в рамках подпрограммы «Централизованные закупки лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения» за счет средств бюджета Кемеровской области.

По состоянию на 31.12.2019 имели право на льготное лекарственное обеспечение 383576 человек, воспользовались своим правом на льготное лекарственное обеспечение 71617 человек. По итогам 2019 года было выписано 374476 льготных рецептов, обеспечено 374407 рецептов на сумму 579568,83 тыс. рублей.

Всего больных орфанными заболеваниями 305 человек (190 человек – дети, 115 человек – взрослое население), в 2019 году было отпущено лекарственных препаратов на сумму 74000,0 тыс. рублей, затраты на 73 детей составили 36000,0 тыс. рублей.

В целях повышения доступности лекарственного обеспечения жителей сельских поселений департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области утверждены перечень медицинских организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность, точки розничной продажи медикаментов

в фельдшерско-акушерских пунктах, перечень лекарственных препаратов, продажа которых может осуществляться в фельдшерско-акушерских пунктах.

По состоянию на 31.12.2019 лицензии на фармацевтическую деятельность с розничной торговлей лекарственных препаратов имеют 12 городских и 17 районных больниц.

Осуществляют розничную торговлю 364 фельдшерско-акушерских пункта.

Доставка лекарственных препаратов в фельдшерско-акушерские пункты осуществляется централизованно транспортом медицинской организации. Периодичность доставки медикаментов от 1 до 4-х раз в месяц.

В целях развития гражданских инициатив и общественного контроля в части реализации государственной политики в сфере охраны здоровья граждан на территории области приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области создан Совет общественных организаций по защите прав пациентов.

Налажено тесное сотрудничество с представителями общественных и пациентских организаций, со специалистами смежных служб и ведомств, медицинской и фармацевтической общественностью, органами власти и местного самоуправления».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, предлагаю продолжить льготное лекарственное обеспечение населения Кузбасса. Прошу проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:

ЗА-9,

ПРОТИВ-0

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: продолжить льготное лекарственное обеспечение населения Кузбасса.

Лопатин А.А.:

«По вопросу итогов диспансеризации населения Кузбасса в 2019 году слово предоставляется начальнику отдела охраны здоровья взрослого населения Образцовой Елене Анатольевне».

Образцова Е.А.:

«В 2019 году подлежало профилактическим мероприятиям 1181134 человека из числа взрослых и детей, что на 3,4 процента меньше, чем в 2018 году, из них 636207 человек взрослого населения, сельских жителей – 86230

человек. Осмотрено 624227 человек (98,1 процента), из них сельского населения – 81981 (95,1 процента).

В 2019 году I этап диспансеризации прошли 430687 человек (2018 год – 348481 человек), что составило 104,5 процента от числа взрослого населения. Доля прошедших II этап из числа направленных – 73,8 процента.

По итогам диспансеризации установлено диспансерное наблюдение за 6,6 процента от числа обследованных, у которых выявлены заболевания. Выявлен высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск у 9,2 процента обследованных. Всего впервые выявлено 17568 граждан с сердечно-сосудистыми заболеваниями и факторами риска их развития (2018 год – 14026). Установлено диспансерное наблюдение за 13052 пациентами (74,3 процента).

Всем обследованным проводилось краткое профилактическое консультирование.

Охват профилактическими мероприятиями с целью раннего выявления больных туберкулезом составил 89,0 процентов (2018 год – 85,9 процента). Охват населения флюорографическими осмотрами составил 83,5 процента (2018 год – 82,2 процента).

С целью выявления онкологической патологии осмотрено 1387383 человека (66,2 процента от числа взрослого населения).

Состоит под диспансерным наблюдением: участников Великой Отечественной войны – 358 человек, инвалидов Великой Отечественной войны – 329 человек, воинов-интернационалистов – 7529 человек.

В большинстве поликлиник внедрены современные информационные системы. Сегодня электронная регистратура функционирует во всех государственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по предварительной записи.

Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи определяется мероприятиями, предусмотренными государственной программой Кемеровской области «Развитие здравоохранения Кузбасса» на 2014 – 2024 годы».

Особое внимание уделено оказанию медицинской помощи сельскому населению. По сравнению с 2018 годом численность сельских жителей уменьшилась на 4826 человек и в общей численности населения Кемеровской области (2674 тыс. человек) составляет всего 14,0 процентов (373,3 тыс. человек), поэтому охрана здоровья селян, сельское здравоохранение является зоной особой ответственности.

Первичную медико-санитарную помощь сельскому населению оказывают: врачебные амбулатории – 76, участковые больницы – 17, поликлиники районных больниц – 16 и одна поликлиника городской больницы.

Доврачебная медицинская помощь сельскому населению оказывается в 446 фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктах (без передвижных).

В 2019 году за счет средств областного бюджета приобретены и начали движение по региону 3 современных передвижных цифровых маммографа на базе ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер».

Выезд врачей-специалистов из областных, районных, городских медицинских организаций в сельские населенные пункты с целью оказания консультативной помощи – 14759 раз.

Осмотрено 217808 человек, из них детей 97826.

В том числе сельских жителей 174634, из них детей 83597.

Выявлено лиц с патологией 97826 человек, в т.ч. впервые 87082, выполнено диагностических исследований 100258, выполнено манипуляций (операций) 11753. Направлено на лечение в областные медицинские организации 11372 пациента, по месту жительства – 24124.

Ежегодно с 01 мая по 30 сентября областные лечебные учреждения объединяются в «Поезд здоровья» для осуществления комплексных выездов в сельские территории с целью обеспечения доступности медицинской помощи. По территориям области медицинскую помощь оказывают три «поезда» для осмотра жителей севера и юга области, с захватом центральной части и, в том числе, специализированный стоматологический комплекс. Выездами охвачены все территории области.

Анализ итогов работы «Поезда здоровья» в отдаленных сельских ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» и районные больницы осуществили 8716 выездов, осмотрено 155876 человек, из них детей 79473.

ГБУЗ КО «Областной клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» выезжал в районы Кузбасса в рамках программы «Детское сердце», обследовано 105 детей с сельских территорий: Топкинский и Ленинск-Кузнецкий районы, пгт. Краснобродский.

ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер» выезжал в командировки в районы Кемеровской области 284 раза. Осмотрено жителей 681, выявлено лиц с подозрением на злокачественные новообразования (далее – ЗНО) – 145. Все пациенты прошли обследование в онкологических диспансерах г. Кемерово и г. Новокузнецк. В 28 случаях подтвердился диагноз ЗНО, у 37 пациентов выявлены доброкачественные новообразования, у 21 обследованного диагноз новообразования не подтвердился, остальным пациентам проводится дополнительное обследование.

С целью выявления новообразований молочной железы у женщин с сентября 2019 года на территории выезжали 3 передвижных маммографических кабинета, по три сотрудника в каждом. Совершено выездов 171, обследовано 7505 женщин, выявлено ЗНО – 121, диагноз верифицирован в 18 случаях, 9 женщин прооперировано.

В целях проведения квалифицированных осмотров женщин и детей, выявления хронических форм патологии, оказания консультативной лечебно-

профилактической помощи организована система выездных бригад врачей-педиатров и акушеров-гинекологов.

Особое внимание уделяется организации медицинской помощи коренным и малочисленным народам – жителям отдаленных труднодоступных сельских районов. В местах традиционного проживания и традиционной хозяйственной деятельности коренных малочисленных народов Кемеровской области проживает около 3000 человек, относящихся к указанной категории.

Для медицинского обслуживания жителей, относящихся к коренным и малочисленным народам, в медицинских организациях используются 1 передвижной ФАП, 4 передвижных флюорографа, 1 передвижной маммограф, 2 мобильных комплекса.

С целью обеспечения доступности медицинской помощи по месту их фактического проживания, в том числе в отдаленных местах традиционного проживания, в 2019 году к таким жителям было осуществлено 780 выездов скорой медицинской помощи, мобильными бригадами осмотрено 1887 коренных жителей, в т.ч. 1203 ребенка; прошли диспансеризацию и профосмотры 1027 коренных жителей.

В 2019 году диспансеризацию проводили 59 медицинских организаций, с использованием 21 мобильной бригады. Прошли диспансеризацию 63146 взрослых жителей сельской местности, мобильными бригадами осмотрено 16658 человек. Всего профилактическими осмотрами и диспансеризацией было охвачено 143805 сельских жителей, из них – 61824 ребенка.

В 2019 году проведены профилактические медицинские осмотры 500227 несовершеннолетних от 0 – 17 лет (в 2018 году осмотрены 508420 несовершеннолетних).

В 2019 году осмотрено 7287 пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (в 2018 году – 7449 детей), 10018 сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью (в 2018 году – 10342 ребенка)».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, предлагаю продолжить проведение профилактических осмотров на территории региона. Прошу проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:

ЗА-9;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: продолжить проведение профилактических осмотров на территории региона.

Лопатин А.А.:

«По вопросу реорганизации ГАУЗ КО «Областная клиническая стоматологическая поликлиника» в форме присоединения к нему ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 2» слово предоставляется главному врачу ГАУЗ КО «Областная клиническая стоматологическая поликлиника» и главному врачу (по совместительству) ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 2» Гарафутдинову Динару Минзагитовичу».

Гарафутдинов Д.М.:

«Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 2» функционирует как самостоятельное юридическое лицо с 1966 года, располагается по адресу: г. Кемерово, ул. Инициативная, д. 16 Б. Имеется стационарный стоматологический кабинет по адресу: г. Кемерово, ул. Халтурина, д. 33.

Обслуживает население Кировского района г. Кемерово в количестве 58039 человек, в том числе, детское население 10069 чел.

Плановая мощность – 250 пос./смену; фактическая за 2019 г. – 173 пос./смену;

за 9 мес. 2020 г. – 151 пос./смену

Всего по штату врачей – 29,75, занято – 25,75, физ. лиц – 23;

Средний медперсонал по штату – 28,0, занято – 23,25, физ. лиц – 23;

Младший мед. персонал отсутствует, его функции выполняют уборщики производственных помещений.

Прочий персонал по штату – 32,50, занято – 23,75, физ. лиц – 23

Итого по штату – 90,25, занято – 72,75, физ. лиц – 71 чел.

Государственное задание на 2019 год (Число 150 000 УЕТ)

Выполнение государственного заказа-задания за 2019 год составило УЕТ (100%).

Государственное задание на 2020 год число 150 000 УЕТ, за 9 мес. 2020 года выполнено УЕТ – 109 541,09 (73,03 % от плана).

Испытывают сложности с ведением медицинской статистической отчетности, так как нет специалиста. Медицинские карты заполняются вручную.

Прейскурант на платные медицинские услуги не пересматривался с 2018 года, соответствует приказу 804н.

По результатам плановой проверки Роспотребнадзора, в 2020 году выявлено много замечаний, в том числе, санитарно-техническое состояние всех помещений не соответствует требованиям санитарно-эпидемиологического режима, недостаточный запас дезинфицирующих средств, нарушения по проведению медицинского осмотра работников.

При проверке материальных запасов, медикаменты, пломбировочный материал, другие расходные стоматологические материалы отсутствуют.

Финансово-хозяйственная деятельность:

В 2019 году доходы учреждения составили:

- ОМС - 20610854,38 руб.;

- предпринимательская деятельность - 26861848,00 руб.

За 9 мес. 2020 года:

- ОМС - 14813096,58 руб.

- ПД - 23337203,92 руб.

Структура расходов 2019 год:

Кассовые расходы по ОМС – 21382326,88 руб., из них на заработную плату и налоги на ФОТ - 18888322,89 руб., что составляет 88 % в структуре расходов, на приобретение материальных запасов израсходовано - 1829168,32 руб. (8,5%).

Кассовые расходы по предпринимательской деятельности всего- 26178699,01 руб., из них расходы на заработную плату и налоги 20840104,72 руб., что составляет 79,6% в структуре расходов, на приобретение материальных запасов 2675581,01 (10 %)

Структура расходов 9 мес. 2020 года

Кассовые расходы по ОМС – 15637748,44 руб., из них на заработную плату и налоги на ФОТ- 15200760,31руб., что составляет 97% в структуре расходов, на приобретение материальных запасов израсходовано- 511315,00 руб. (3,2%).

Кассовые расходы по предпринимательской деятельности всего- 23091695,93 руб., из них расходы на заработную плату и налоги 17509548,45 руб., что составляет 75,8% в структуре расходов, на приобретение материальных запасов 2861338,35 (12,4 %)

Кредиторская задолженность на 01.01.2020 год:

ОМС – 1367945,77 руб.

Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность – 4374753,49 руб.

Кредиторская задолженность 01.10.2020 год:

ОМС- 5395440,81 руб.

Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность- 1247260,78 руб.

Средняя заработная плата на физическое лицо на 01.10.2020 (9 мес. 2020 года):

Врачи – 49114,68 руб.

Средний – 40705,81руб.

Младший –

Прочий- 27190,88 руб.

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 Государственного автономного учреждения здравоохранения «Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 2» к Государственному автономному учреждению здравоохранения Кемеровской области «Областная клиническая стоматологическая поликлиника».

В настоящий момент ГАУЗ КО «ОКСП» является самой крупной стоматологической поликлиникой в Кемеровской области. Это было достигнуто благодаря опыту объединения 3-х крупных стоматологических поликлиник путем слияния в 2019 году.

В результате присоединения улучшится качество и доступность стоматологической помощи обслуживаемому населению. Жителям Кировского района не нужно будет ездить на другой берег с тем, чтобы получить весь набор стоматологических услуг за счет следующего:

- во-первых, наиболее оптимально использовать кадровый потенциал, путем сокращения АУП и прочего персонала;
- во-вторых, более полно задействовать материально-технические ресурсы учреждений (например - создать общую компьютерную сеть при документообороте, компьютерной томографии и радиовизиографии, CAD/CAM технологии при протезировании и т.д.);
- в-третьих, наличие единого колл-центра позволит внедрить опыт работы ГАУЗ КО «ОКСП» по записи пациентов на прием, проведение устных консультаций;

В качестве дополнительного источника финансирования планируется развитие платных медицинских услуг.

Реорганизация в предложенной форме одобрена единогласно на заседаниях наблюдательных советов ГАУЗ «Областная клиническая стоматологическая поликлиника» и «ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 2», а также Совета по развитию здравоохранения в городе Кемерово».

Лопатин А.А.:

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

Голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:

ЗА-9;
ПРОТИВ-0;
ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: одобрить реорганизацию в предложенном варианте.

Лопатин А.А.:

«По вопросу реорганизации ГБУЗ КО «Киселевская станция скорой медицинской помощи» в форме присоединения к нему ГБУ КО «Киселевское автохозяйство» слово предоставляется главному врачу ГБУЗ КО «Киселевская станция скорой медицинской помощи» Старовойтову Максиму Сергеевичу».

Старовойтов М.С.:

«В рамках проводимых мероприятий по оптимизации расходов рассматривалось проведение реорганизации в форме присоединения ГБУ КО «Киселевское автохозяйство» к ГБУЗ КО «Киселевская станция скорой медицинской помощи».

По своей мощности ГБУ КО «Киселевское автохозяйство» – малочисленное нерентабельное учреждение, работающее с убытками, что влечет ежегодный рост кредиторской задолженности.

Основное направление деятельности учреждения – предоставление автомобилей для ГБУЗ КО «Киселевская станция скорой медицинской помощи», что составляет 80% выполняемых объемов.

В настоящий момент оплата услуг за использование автомобилей не восстанавливает их себестоимость, ГБУ КО «Киселевское автохозяйство» работает в убыток. В результате не хватает средств на текущее содержание имущества, ухудшается его состояние, не могут проводиться текущий ремонт помещений и административного корпуса, в настоящий момент они находятся в аварийном состоянии.

Не используется примерно 536,1 кв.м. площадей из занимаемых учреждением 1924,2 кв.м. Таким образом, ГБУ КО «Киселевское автохозяйство» неэффективно использует производственные мощности, расходуются средства на уплату налога на землю.

Кроме того, согласно налоговому законодательству, ГБУ КО «Киселевское автохозяйство» обязано уплачивать НДС, т.к. транспортные услуги облагаются налогом на добавочную стоимость.

Общий экономический эффект от присоединения составит 16,5 млн. рублей:

- освобождение от уплаты НДС – 14,5 млн. руб.,
- сокращение расходов на содержание административно-управленческого аппарата (бухгалтерия, кадры) – около 2 млн. руб.
- ГБУЗ КО «Киселевская станция скорой медицинской помощи» не будет платить НДС как медицинская организация, имеющая льготу. Экономия средств ОМС составит 4,5 млн. в год.

- возможность избежать уплаты НДС и штрафных санкций за период с 2017 года, что составляет около 10 млн. руб.

- за всеми водителями сохраняются рабочие места (смена работодателя согласно ст. 77 ТК РФ).

- возможность постепенно погашать кредиторскую задолженность из средств ОМС».

Лопатин А.А.:

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

Голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:

ЗА-9;
ПРОТИВ-0;
ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: одобрить реорганизацию в предложенном варианте.

Лопатин А.А.:

«По реорганизации ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» в форме присоединения к нему ГАУЗ КО «Ленинск-Кузнецкая городская поликлиника № 3» слово предоставляется главному врачу ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» Черниковой Оксане Николаевне».

Черникова О.Н.:

«Реорганизация ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» в предложенной форме позволит:

1. повысить качество оказываемых медицинских услуг населению, в том числе в части выявления профессиональных заболеваний;

2. создать единую компьютерную систему документооборота, включая электронную историю болезни;

3. объединить возможности уже имеющегося медицинского оборудования и диагностической базы;

4. внедрить единый подход к повышению квалификации персонала;

5. организовать единую лабораторно-диагностическую службу;

6. оптимизировать потоки пациентов между отделениями и службами учреждения;

7. организовать единую реабилитационную базу для долечивания пациентов с хронической патологией;

8. оптимизировать использование уже имеющихся помещений за счет сокращения дублирующих структур для улучшения условий труда медицинского персонала;

9. сократить расходы за счет сокращения дублирующих должностей в административном аппарате медицинских организаций;

10. снизить транспортные расходы для координации поездок внутри города;

11. снизить расходы на услуги нанимаемых организаций за счет координации заявок на обслуживание и ремонт сетей и оборудования;

12. снизить затраты на закупки медикаментов и расходных материалов за счет оптимизации и централизации закупок.

Реорганизация создаст доступность и своевременность получения качественной медицинской помощи, рациональное использование квалифицированных кадров, их взаимозаменяемость. Также по результатам реорганизации произойдет ротация врачебных кадров стационара и поликлиники, что увеличит практические навыки сотрудников как амбулаторного, так и стационарного звена. Помимо этого, реорганизация создаст усиленную материально-техническую базу для оказания медицинской помощи населению Ленинск-Кузнецкого городского округа.

Таким образом, объединение медицинских государственных учреждений в единое учреждение даст следующие результаты:

- повышение экономической эффективности объединяемых лечебных учреждений.

- рациональное использование материально-технической базы;

- повышение качества и доступности медицинской помощи населению города Ленинска-Кузнецкого, Ленинск-Кузнецкого района, а также населению г. Полысаево, улучшение условий оказания профилактических осмотров, оказание платных услуг;

- рациональное использование квалифицированных медицинских кадров.

По состоянию на 01.01.2020 года штатная численность работников ГАУЗ КО ЛК ГП № 3 составляет 33,25 единиц, ГАУЗ ККЦОЗШ – 3001,25 единиц.

Текущая штатная численность работников ГАУЗ КО ЛК ГП №3 после реорганизации будет уменьшена на 7 штатных единиц (главный врач, главный бухгалтер, ведущий бухгалтер, ведущий экономист, специалист по кадрам, специалист по охране труда и технике безопасности, кассир) по которым расходы на фонд оплаты труда и страховые взносы в 2019 году составляли 5,1 млн. руб. Соответственно при оптимизации численности возможно будет перенаправление данных средств на прочие цели.

Расходы на проведение лабораторных исследований в части приобретения медицинских услуг и расходных материалов медицинского

назначения по ГАУЗ КО ЛК ГП №3 за 2019 год составляли 2,2 млн. руб. Централизация проведения лабораторных исследований на базе клиничко-диагностической лаборатории ГАУЗ ККЦОЗШ позволит также направить эти средства на прочие расходы.

В результате реорганизации ГАУЗ КО ЛК ГП №3 и ГАУЗ ККЦОЗШ экономия средств составит 7,3 млн. руб. в год.

Реорганизация одобрена Советом по развитию здравоохранения Ленинск-Кузнецкого городского округа на заседании, состоявшемся 30.11.2020.

Лопатин А.А.:

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

Голосование членов Общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:

ЗА-*9*;

ПРОТИВ-*0*

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-*0*

Решили: одобрить реорганизацию в предложенном варианте.

**Председатель
Общественного Совета
при Министерстве
здравоохранения Кузбасса**



А.А. Лопатин