

Протокол № 3
заседания Общественного совета при департаменте охраны здоровья
населения Кемеровской области

г. Кемерово,
пр. Советский 58, 2 этаж, актовый зал
28 июня 2018 год

Члены Общественного совета при департаменте:

Дружинина Т.В., Журавлева О.В., Крюкова И.А., Киселева Е.А., Лопатин А.А., Малахова Е.А., Радина А.А.

Присутствовали:

Брежнев А.В. – и.о. начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (далее - департамента);

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

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

Лопатин А.А.:

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

1. Создание медицинских организаций новой модели (внедрение проекта «Бережливая поликлиника»).

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

1) Реорганизация ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница № 2», ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница № 3», ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница № 4».

2) Реорганизация ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница № 1» и ГБУЗ КО «Прокопьевская городская поликлиника».

3. Рассмотрение проекта Плана противодействия коррупции в департаменте охраны здоровья населения Кемеровской области на 2018-2020 годы.

4. Организация профилактических медосмотров несовершеннолетних, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся под опекуном.

5. Участие медицинских организаций в профилактической работе по формированию здорового образа жизни.

Предлагаю проголосовать.

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 7;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Решили: утвердить предложенную последовательность рассмотрения вопросов на данном заседании.

Лопатин А.А.:

«По первому и вопросу слово предоставляется Абросовой О.Е. - заместителю начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (по вопросам охраны здоровья взрослого населения)».

Абросова О.Е.:

«Основными планируемыми мероприятиями являются:

- В 10 медицинских организациях начата реализация элементов бережливого производства (г. Кемерово: КГКП № 20, КГДКБ № 1, КГДКБ № 7, КГКБ №2, ОКСП, КОКОБ, ОКБ, Новокузнецк: НГДКБ № 3, НГКБ № 1, НПСЦ).

- Внедрение методов «Бережливого производства» в поликлинических учреждениях Кемеровской области совместно с Госкорпорацией по атомной энергетике «Росатом»:

2018 год – 4 медицинские организации г. Кемерово (КГКП № 5, КГКБ №2, КГКП № 20, КГДКБ № 2).

- Создание «Новой поликлиники» на базе ГАУЗ «КГКП № 5» с реализацией проектов:

«Открытая регистратура и новый облик поликлиники»;

«Формирование потоков пациентов»;

«Оптимизация забора крови»;

«Совершенствование работы отделения»;

«Оптимизация процессов диспансеризации»;

«Перераспределение функций между врачом и медицинской сестрой»;

«Оптимизация процесса дообследования пациентов при плановой «госпитализации»;

«Оптимизация оказания экстренной медицинской помощи в кабинете приема врача-травматолога».

- Тиражирование новой «Новой модели поликлиники» в 40 медицинских организациях к 2020 году (городские округа: Анжеро-Судженск – 1, Белово – 2, Кемерово – 8, Киселевск – 1, Кемеровский – 1, Ленинск-Кузнецкий – 2, Междуреченск – 1, Мыски – 1, Новокузнецк – 7, Осинники – 1, Юрга – 1, районы: Беловский – 1, Гурьевский – 1, Ижморский – 1, Кемеровский – 1, Крапивинский – 1, Мариинский – 1, Новокузнецкий – 1, Прокопьевский – 1, Промышленновский – 1, Таштагольский – 1, Тисульский – 1, Тяжинский – 1, Чебулинский – 1, Юргинский – 1.)

Планируется достижение следующих целевых показателей:

- Повышение уровня удовлетворенности населения услугами в сфере здравоохранения с 49,8% (по данным ФСО) до 60% к 2020 году. ».

Лопатин А.А.:

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

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 7;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: продолжить внедрение проекта на территории региона.

Лопатин А.А.:

«По второму вопросу слово предоставляется Вереиной Л.В. – главному врачу ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница № 3».

Вереина Л.В.:

«ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №2» обслуживает население г. Прокопьевска. В состав учреждения входят следующие структурные подразделения:

- терапевтическое отделение - 30 коек;

- неврология- 20 коек и дневной стационар на 2 койки;

- хоспис – 25 коек;

- клиничко-диагностическая лаборатория;

- физиотерапевтическое отделение;

- централизованное стерилизационное отделение.

ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №3» обслуживает прикрепленное население, проживающее в районах Ясная поляна, Красная Горка и центр города в количестве 50443 человека, из них:

- взрослое население 36147 человек;

- детское население 14296 человек;

в т.ч. женское население 16591 человек.

В состав ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №3» входят структурные подразделения:

- поликлиника №1 (ул.Латвийская,26) обслуживает взрослое население – 13692 человека (район Ясная поляна);

- поликлиника №2 (ул.Городская,116) обслуживает взрослое население 5779 человек (район центра);

- поликлиника №3 (ул.Союзная,14) обслуживает взрослое население 10299 человек (район Красная горка);

- общая врачебная практика (ул.Профсоюзная,18) обслуживает взрослое население 6440 человек (район Северный маганак);

- детская поликлиника №1 (ул.Комсомольская,5) обслуживает детское население 4613 человек (район обслуживания центр города и пос.Высокий);

- детская поликлиника №2 (пер.Коксовый,24) обслуживает детское население 6398 человек (район обслуживания Ясная Поляна и Северный Маганак);
 - детская поликлиника №3 (ул.Союзная,71) обслуживает детское население 3285 человек (район обслуживания Красная Горка);
 - женская консультация №1 (ул.Союзная,71) обслуживает население 5510 человек (район обслуживания Красная Горка);
 - женская консультация №2 (ул.Мурманская,47) обслуживает население 11081 человек (район обслуживания Ясная поляна);
 - амбулаторно-поликлиническое травматологическое отделение (ул.Вокзальная,33) обслуживает население Центрального и Зенковского районов;
 - терапевтическое отделение №1 (ул.Городская,116) на 35 коек обслуживает жителей города;
 - оториноларингологическое отделение на 33 койки обслуживает жителей городов Прокопьевска, Киселевска и Прокопьевского района;
 - терапевтическое отделение №2 на 32 койки оказывает медицинскую помощь ветеранам труда и лицам старше 70 лет;
 - рентгенологическое отделение;
 - клиничко-диагностическая лаборатория;
 - физиотерапевтическое отделение.
- Радиус обслуживания тремя медицинскими организациями составляет 50 км.

ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №4» обслуживает население, проживающее в Зенковском районе в количестве 28585 человек, из них:

- взрослого населения – 24332 человека;
 - детского населения – 4253 человека;
- в т.ч. женского населения – 13549 женщин Зенковского района и 3315 женщин Центрального района.

В состав ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №4» входят структурные подразделения:

- поликлиника №1 (ул.Прокопьевская,54) обслуживает взрослое население – 7274 человека;
- поликлиническое отделение №2 (ул.Пионерская, 62) обслуживает взрослое население – 6427 человек;
- поликлиническое отделение №3 (ул.Черных,4) обслуживает взрослое население – 6935 человек, в т.ч. филиал поликлинического отделения №3 (пос.Спиченково, ул.Тюленевка,5) обслуживает 1700 человек взрослого населения;
- детская поликлиника (ул.Пионерская,46) обслуживает 1396 человек детского населения;
- детское поликлиническое отделение (ул.Черных,8) обслуживает 1890 человек детского населения;
- отделение Общей врачебной практики (ул.Центральная,8) обслуживает взрослое и детское население в количестве 4673 человека, из них детского - 967, взрослого – 3697;

- женская консультация (ул.Береговая,14) обслуживает женщин Зенковского района и женщин Центрального района – 16864 человека;
- профпатологическое отделение поликлиники №1 (ул.Прокопьевская, 54а) обслуживает жителей г.Прокопьевска. на диспансерном учете состоит с профзаболеваниями – 4718 человек и группа динамического наблюдения – 5549 человек;
- терапевтическое отделение (ул.Линейная, 33) на 19 терапевтических и 10 профпатологических коек;
- бухгалтерия (ул.Звенигородская,1).

Реорганизация стационарной помощи

До реорганизации				После реорганизации		
МО	Наименование отделения	Кол-во коек	Адрес	Наименование отделения	Кол-во коек	Адрес
ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №3»	Терапевтическое отделение №1	35	ул.Городская, 116	Терапевтическое отделение №1	65	ул.Городская,116
	Терапевтическое отделение №2	32		Терапевтическое отделение №2	81	
	Оториноларингологическое отделение	33		Оториноларингологическое отделение	33	
ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №4»	Терапевтическое отделение	19	ул.Линейная, 33		-	ул.Линейная, 33
	Терапевтическое отделение профпатологии	10			-	
ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №2»	Терапевтическое отделение	30	ул.Карьерная, 46	Хоспис	25	ул.Карьерная, 46
	Неврологическое отделение	20				
	Хоспис	25				
		204			204	

Предлагается распределение коечного фонда ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №4» в количестве 19 терапевтических, 10 профпатологических коек, коечный фонд ГБУЗ КО Прокопьевская ГБ№2 в количестве 30 коек терапевтических и 20 коек неврологических разместить в терапевтических отделениях №1 и №2 ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №3».

В связи с этим освобождается второй этаж терапевтического отделения ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №4» (ул.Линейная,33). На освободившейся площади планируется разместить женскую консультацию.

Позатажное распределение площади, высвободившегося здания стационара по ул.Линейная,33

ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №4»

До реорганизации	После реорганизации
	1 этаж
Эндоскопическое отделение	Эндоскопическое отделение
Дневной стационар поликлиники №1	Дневной стационар поликлиники №1 ГБУЗ КО

	«Прокопьевская городская больница №4», поликлиники №2 ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №3».
ординаторская	Дневной стационар
санпропускник	Отделение функциональной диагностики
	2 этаж
Терапевтическое отделение 398,2 м	Женская консультация
	Дневной стационар женской консультации

В результате реорганизации структура ГБУЗ КО Прокопьевская ГБ№3:

Стационарная служба – 204 койки

1. Терапевтическое отделение №1 - 65 коек, в т.ч.
-10 профпатологических коек;
- 20 неврологических коек;
- 35 терапевтических коек.
2. Терапевтическое отделение №2 - 81 койка, в т.ч.
- 81 терапевтическая койка.
3. Оториноларингологическое отделение – 33 койки.
4. Хоспис на 25 коек.

Амбулаторная служба – население 78125 человек

5. Взрослые 6 поликлиник с обслуживаемым населением 50406 человек, в т.ч. профпатологическое отделение обслуживает население, состоящее на диспансерном учете с проф.заболеваниями 4718 человек и группа динамического наблюдения 5549 человек.
6. Детские 5 поликлиник с обслуживаемым население 17582 ребенка.
7. 2 общих практики с численностью обслуживаемого населения 10137 человек.
8. 3 женских консультации с обслуживанием 33455 человек.
9. Амбулаторно-поликлиническое травматологическое отделение.
10. Клинико-диагностическая лаборатория.
11. Рентгенологическое отделение.
12. Физиотерапевтическое отделение.
13. Отделение функциональной диагностики.
14. Централизованное стерилизационное отделение.
15. Эндоскопическое отделение.
16. Дневной стационар.

В результате реорганизации оказания медицинской помощи: освобождаются площади помещений:

- помещение женской консультации площадью 312,4 м², находящегося в жилом доме по адресу: ул.Береговая,14.

Экономический эффект составит 306,4 тыс.руб.;

- помещение бухгалтерии площадью 448,6 м², находящегося в жилом доме по адресу: ул.Звенигородская, 1 ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №4».

Экономический эффект составит 260,5 тыс.руб.;

- ГБУЗ КО Прокопьевская ГБ№2 – экономический эффект составит **5350,5 тыс.руб.;**

Штатное расписание.

По предварительным расчетам мероприятия по объединению 3-х лечебных учреждений ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №2», ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №3» и ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №4» изменение штатного расписания в сторону **уменьшения на 74 ставки.**

Вследствие высвобождения ставок экономия в год заработной платы с учетом начисления на зарплату 30,27% составит **17155,9 тыс.руб. в год**, которая может быть направлена на оплату других статей расхода. Экономия финансовых средств от **снижения взаиморасчетов** составит **4500,0 тыс.руб.**

В результате реорганизации 3-х больниц общий экономический эффект составит 27573,3 тыс.руб.

коды	Наименование	Доходы				Расходы	Экономия
		ГБУЗ КО ПГБ №3	ГБУЗ КО ПГБ №2	ГБУЗ КО ПГБ №4	Итого	ГБУЗ КО ПГБ №3	
211	Заработная плата	177 695,0	22 246,4	80 265,0	280 206,4	268 430,2	13 169,4
212	Прочие выплаты	64,1	3,1	9,4	76,6	76,6	
213	Начисления на оплату труда	53 784,2	6 718,4	24 068,3	84 570,9	81 006,2	3 986,5
221	Оплата услуг связи	724,2	92,4	403,3	1 219,9	1 122,4	97,5
222	Оплата транспортных услуг	90,0	90,0	22,0	202,0	202,0	
223	Оплата коммунальных услуг	17 100,0	5 183,2	5 957,5	28 240,7	23 861,2	4 379,5
225	Услуги по содержанию имущества	3 365,5	622,2	1 995,9	5 983,6	5 559,3	424,3
226	Прочие услуги	5 898,9	1 490,3	3 395,0	10 784,2	10 613,1	171,1
262	Пособия по социальной помощи	238,20		7,0	245,2	245,2	
290	Прочие расходы	2 940,0	924,1	1 669,0	5 533,1	4 688,1	845,0
310	Увеличение стоимости основных средств, из них:	1 539,1	238,0	2 036,8	3 813,9	3 813,9	
340	Увеличение стоимости материальных запасов, из них:	27 335,7	4 677,9	15 633,0	47 646,6	47 646,6	

Взаиморасчеты						-4 500,0	4 500,0
итого	290 774,9	42 286,0	135 462,2	468 523,1	440 949,8	27 573,3	

Экономия финансовых средств будет направлена на достижение целевых показателей заработной платы по всем категориям персонала на уровне показателей ГБУЗ КО Прокопьевская ГБ №3

наименование	ГБУЗ КО Прокопьевская ГБ №2		ГБУЗ КО Прокопьевская ГБ №4		ГБУЗ КО Прокопьевская ГБ №3	
	план	факт	план	факт	план	факт
врачи	63880	45500	50250	42193	55450	55477
средний медицинский персонал	29100	28200	25125	22605	27170	27170

Объединение городских больниц позволит:

1. Увеличить уровень кадровой обеспеченности в большем объёме стационарной службы. Оптимально решить кадровые проблемы, сохранив профессиональные кадры и повысив эффективность их использования.

2. Укрупнение двух терапевтических отделений (терапевтическое отделение №1 (Центр города с 35 до 65 коек); терапевтическое отделение №2 (р-он Красной Горки с 32 коек до 81)).

3. Оптимизация работы оборудования: расширение диагностической базы за счёт оборудования, имеющегося в других больницах, более эффективное его использование,

4. Оптимизация работы лабораторно - диагностической службы (централизация её, забор на местах, лабораторные исследования на одной базе).

5. Организация эндоскопического отделения, отделения функциональной диагностики, физиотерапевтического отделения.

6. Снижение смертности за счет взаимодействия всех структурных подразделений, улучшения качества работы подразделений путем усиления диагностических возможностей вновь созданной медицинской организации.

7. Объединение позволит оптимизировать обучение медицинских кадров, участие на конференциях и съездах за счет взаимозаменяемости.».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, присутствующие, предлагаю проголосовать по данному вопросу.».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 7;
ПРОТИВ-0;
ОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: одобрить реорганизацию в предложенном варианте.

Лопатин А.А.:

«Далее слово предоставляется Коробкину С.А. – главному врачу ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница № 1».

Коробкин С.А.:

«В настоящее время структура МО состоит из 6 структурных подразделений:

- Поликлиническое отделение № 1, прикрепленное населения -25 428 чел.

- Поликлиническое отделение № 2 прикрепленное населения – 40 418 чел. ;

- Общая врачебная практика № 1 прикрепленное населения – 7 955 чел.

- Общая врачебная практика № 2 прикрепленное населения – 6 714 чел.

- Отделение медицинских осмотров;

- Женская консультация;

- вспомогательных и диагностических отделений (в том числе центр здоровья).

Анализируя объемные показатели План-задания ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница № 1» за 3-х летний период с 2016 по 2018 годы, наблюдаем ежегодное снижение количества пролеченных больных по причине отдачи приоритетов в лечение более лёгких форм заболеваний в амбулаторно-поликлиническую службу:

- в 2016 году на 1 640 чел.;

- в 2017 году на 772 чел.;

- в 2018 году на 1 104 чел.

Доля пациентов доставленных по экстренным показаниям от общего числа пролеченных за 2017г составила 84,8%, увеличение плановой госпитализации позволит повысить доходную часть стационарной медицинской помощи на 9,9 млн.руб., за счет внутреннего контроля над распределением направлений на плановую госпитализацию в другие ЛПУ.

Одним из мероприятий является объединение лабораторно-диагностических служб: клиничко-диагностическую службу, бактериологическую. Экономия составит около 0,2 млн.руб.

Диагностические службы: УЗИ, рентген - лучевая диагностика, эндоскопия, функциональная диагностика, станут доступны прикрепленному населению, что приведет к снижению затрат по взаиморасчетам около 3,5 млн.руб.

В результате реорганизации будет образована единая аптека, на базе которой вводится персонифицированный учет медикаментов и расходных материалов для экономии бюджетных средств путем проведения централизованных закупок.

Введение единой службы ЦСО позволит сократить расходы на 1,6 млн.руб.

Перевод отделения медицинских осмотров на базу женской консультации за период октябрь-декабрь 2018года даст возможность сократить расходы по оплате работ, в том числе услуги связи, коммунальные расходы, транспортные услуги, содержание имущества на 0,8 млн.руб.

Рассматривается вопрос о включении в состав Городской больницы №1 отоларингологического отделения (действующее на базе Городской больницы №3), что повысит доходную часть учреждения на 20,4млн.руб., и снизит расходы по взаиморасчетам ГБУЗ КО «Прокопьевская городская поликлиника» на 2,8млн.руб.

Мероприятия по присоединению Городская поликлиника к Городской больнице № 1 касаются изменения штатного расписания обоих учреждений.

Штатное расписание медицинских организаций

Наименование категории	Городская больница № 1			Городская поликлиника		
	Штатные единицы	Физич. лица	Козф-т совмест.	Штатные единицы	Физич. лица	Козф-т совмест.
Врачи	264,5	108	2,45	173,25	80	2,17
Средний медицинский персонал	602,0	360	1,67	361	303	1,19
Младший медицинский персонал	219,0	133	1,65	8,0	6	1,33
Прочий персонал	452,25	358	1,26	237,0	164	1,45
Итого	1 537,75	959	1,6	779,25	553	1,41

Вливание медицинского персонала из амбулаторной сети в стационарную помощь поможет значительно снизить нагрузку на медицинский персонал стационарной службы, что также даст рост уровня кадровой обеспеченности. Оптимально решит кадровые проблемы в городе, сохранив профессиональные кадры и повысив эффективность их использования путем взаимозаменяемости.

При дефиците кадров в стационаре: Городская поликлиника располагает специалистами, которые смогут работать в Городской больницы № 1 по оказанию экстренной помощи по профилю:

- хирургия
- урология
- неврология

А так же обеспечить дежурство диагностических служб:

- рентгенология
- клиническая лабораторная диагностика

Сокращение медицинского персонала не планируется, произойдет перераспределение административно-управленческого медицинского персонала с переводом их в практическое здравоохранение, что частично решит проблему кадрового дефицита.

Сокращение расходов на содержание административно-управленческого и хозяйственно-обслуживающего персонала путем сокращения количества штатных и физических лиц.

Из штатного расписания Городской поликлиники выводятся 16,75 штатные должности администрации учреждения, которые занимают 12 человек:

- главный врач - 1 ставка со средней заработной платой в месяц 98,6 тыс. руб.;

-заместитель главного врача по организационно-методической работе -1 ставка со средней заработной платой 47,6 тыс.руб.

-главная медицинская сестра – 1 ставка со средней заработной платой 41,3тыс.руб.;

- заместитель главного врача по экономическим вопросам - 1 ставка со средней заработной платой в месяц 62 тыс. руб.;

- главный бухгалтер - 1ставка со средней заработной платой в месяц 65,1 тыс. руб.;

- заместитель главного бухгалтера - 1 ставка со средней заработной платой в месяц 43,0 тыс. руб.;

- зам по административно-хозяйственной части (АХЧ) - 1 ставка со средней заработной платой в месяц 53,5 тыс. руб.;

- контрактный управляющий - 1 ставка со средней заработной платой в месяц 40,6 тыс. руб.;

- начальник отдела кадров - 1 ставка со средней заработной платой в месяц 49,4 тыс. руб.;

- специалист по кадрам - 1 ставка со средней заработной платой в месяц 30 тыс. руб.;

- инженер по охране труда - 2 ставки со средней заработной платой в месяц 32 тыс. руб.;

-секретарь-машинистка – 1 ставка со средней заработной платой в месяц 37,7тыс. руб. ;

-ведущий бухгалтер – 3,75 ставки со средней заработной платой в месяц 40,9 тыс.руб.

Вводятся 2 штатные единицы:

- экономист 1 ставка со средней платой в размере 26,5 тыс. руб.;

- оператор ЭВМ - 1 ставка со средней платой в размере 17,3 тыс. руб.

Сокращение численности прочего персонала, в том числе уборщиков служебных помещений экономит фонд оплаты труда на 2,7 млн.руб.

Экономия фонда оплаты труда за счет частичного сокращения административно-управленческого и хозяйственно - обслуживающего персонала составит 8,9 млн.руб. (с учетом выплаты выходного пособия в размере 0,9тыс.руб.).

Проведение мероприятий Городской поликлиникой по уменьшению расходов на выплаты стимулирующего характера за качество выполняемых работ составит 13 млн.руб.

Вывод: доходная часть при объединении двух учреждений по прогнозу увеличится на 36,6 млн.руб., снижение расходов на фонд оплаты труда и уменьшение прочих расходов на содержание учреждения составит 11,3 млн.руб. (24,5 млн.руб. – 13,2 млн.руб. начисление заработной платы отоларингологического отделения). Всего 47,9млн.руб.

Образовавшиеся дополнительные средства планируется направить на увеличение материальных запасов (11,2 млн.руб.) и погашение задолженности по коммунальным услугам (36,7 млн.руб.).

Объединение двух больниц даёт не только экономический эффект, но и благоприятно скажется на диагностический и лечебный процесс для больных обоих медицинских учреждений.

Одним из важных вопросов в повышении качества медицинской помощи населению и рационального использования коечного фонда больниц ведущее значение имеет организация четкой преемственности и взаимодействия в работе амбулаторно-поликлинических и больничных учреждений. Преемственность между амбулаторной службой и стационарной будет решен с положительным эффектом для обеих сторон:

1. Упорядочится маршрутизация на плановую госпитализацию, в том числе сократится время ожидания.
2. Возможно сокращение среднего пребывания пациентов в стационаре за счет раннего перевода на амбулаторное долечивание; долечивание в дневном стационаре.
3. Проведение амбулаторной реабилитации на базе Городской поликлиники по профилю:
 - неврология;
 - кардиология;
 - эндокринология и т.д.».

Лопатин А.А.:

«Уважаемые члены Общественного совета, присутствующие, предлагаю проголосовать по данному вопросу.».

Решили: одобрить реорганизацию в предложенном варианте.

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 7;
ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Лопатин А.А.:

«По третьему вопросу предлагается рассмотреть проекта Плана противодействия коррупции в департаменте охраны здоровья населения Кемеровской области на 2018-2020 годы».

Решили: одобрить принятие проекта Плана в предложенном варианте.

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 7;
ПРОТИВ-0;
ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Лопатин А.А.:

«По четвертому вопросу слово предоставляется Зелениной Е.М. - заместителю начальника департаamenta охраны здоровья населения Кемеровской области (по вопросам охраны здоровья взрослого населения)».

Зеленина Е.М.:

«В 2017 году проведены профилактические медицинские осмотры 465071 несовершеннолетнего (план - 500 588 несовершеннолетних).

В 2018 году за 6 месяцев проведены профилактические медицинские осмотры 213125 несовершеннолетних (план 2018г. - 527304 несовершеннолетних).

В 2017 году осмотрено 7598 пребывающих в стационарных учреждениях детей- сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (план – 7340 детей), 9979 сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (план – 9265 детей).

В 2018 году за 6 месяцев осмотрено 6416 пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (план – 6985 детей), 6104 сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (план – 10286 детей).

Для проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, привлекаются врачи-специалисты государственных учреждений здравоохранения. Кроме того, в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, принимают участие врачи-специалисты передвижных медико-диагностических комплексов.

Специалистами передвижных медико-диагностических комплексов в 2017 году осмотрено 10290 детей, в том числе детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях и переданных на различные формы семейного устройства – 7598. В 2018 году за 5 месяцев осмотрено - 4 567 детей.»

Лопатин А.А.:

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

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 7;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Решили: продолжить проведение профилактических осмотров на территории региона.

Лопатин А.А.:

«По пятому вопросу слово предоставляется Полянской И. А., главному областному специалисту по медицинской профилактике, Дубской Ю.В., заведующей кабинетом профилактики наркологических расстройств ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер».

Полянская И. А.

Дубская Ю.В.

«Организация профилактики психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ в государственных медицинских организациях Кемеровской области

Смертность в Кемеровской области:

• Показатели смертности выше, чем по России и Сибирскому федеральному округу;

• В 2017 году число умерших превысило число родившихся на 34,7% (в 2016 - 18,9%);

• Показатель смертности населения трудоспособного возраста составляет 710 на 100 000 трудоспособного населения (общероссийский – 550 на 100 000);

• Показатель смертности населения трудоспособного возраста составляет 710 на 100 000 трудоспособного населения (общероссийский – 550 на 100 000).

Поскольку алкоголь является одним из основных факторов риска заболеваний и преждевременной смертности, то ранее выявление злоупотребления алкогольными напитками имеет большое значение для улучшения социально-демографической ситуации в регионе.

До недавнего времени медицинские последствия употребления алкоголя относили к компетенции специализированной наркологической службы. Приоритетными считались лечение и профилактика алкогольной зависимости.

Соответствующую медицинскую помощь получали лица, состоящие, как правило, на наркологическом учете.

В то же время мировой опыт доказал эффективность проведения комплекса профилактических мероприятий, включающих скрининг на потребления алкоголя и проведение краткосрочных вмешательств пациентам, обращающимся в первичную медико-санитарную службу, поскольку уровень посещаемости врачей общей практики достаточно высок и количество повторных визитов существенно выше, чем в специализированной медицинской помощи.

Статистически показано, что каждое четвертое обращение к врачу в общемедицинской сети в определенной мере связано со злоупотреблением алкоголем, отказ от которого, как правило, ведет к быстрому улучшению самочувствия и в некоторых случаях объективному регрессу их соматической патологии. Значительная часть лиц, находящихся на начальных стадиях заболевания, недооценивает или отрицает проблемы, связанные с алкоголем, и не обращается в наркологическую службу для получения своевременной помощи. При нарастании соматического неблагополучия таких пациентов, происходит их обращение к врачам общего профиля, узким специалистам.

Сектор первичной медико-санитарной помощи обладает большим потенциалом для раннего выявления лиц, употребляющих алкоголь с риском вредных последствий и с вредными последствиями, а также проведения среди них краткосрочных вмешательств, которые позволят проинформировать пациентов о рисках чрезмерного потребления алкоголя, повысить уровень осознания проблемы, замотивировать на изменение своего «питьевого» поведения и дать рекомендации по снижению потребления алкоголя. Для лиц со сформированной алкогольной зависимостью основная форма помощи- специализированное лечение. Поэтому задачей первичной медико-санитарной службы является выявление проблемы, оценка ее сложности, проведение профилактического консультирования по риску алкогольных проблем и направление при наличии показаний к психиатру-наркологу.

Рейтинг трезвости регионов 2015-2017

Критерии:

1. Число умерших по основным классам и отдельным причинам смерти (отравление алкоголем).
2. Численность больных, состоящих на учете в лечебно-профилактических учреждениях с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы.
3. Число преступлений, совершенных лицами, находящимися в состоянии алкогольного опьянения (единица).
4. Продано алкогольной продукции.
5. Число правонарушений, связанных с незаконным производством и оборотом этилового спирта и алкогольной продукцией (единица).
6. Количество часов запрета продажи алкоголя ежедневно. Количество дней запрета продажи алкоголя.

Год	Место субъекта РФ в рейтинге	Субъект РФ	Балл (степень трезвости)
2015	28	Кемеровская область	155,5
2016	62	Кемеровская область	38,36
2017	55	Кемеровская область	36,19

Антинаркотический рейтинг регионов – 2018

Кемеровская область - 82 место.

Критерии:

1. Число умерших по основным классам и отдельным причинам смерти (смертельные отравления наркотическими и психотропными веществами) в разрезе субъектов Российской Федерации.

2. Численность больных, состоящих на учете в лечебно-профилактических учреждениях: контингенты пациентов с наркоманией.

3. Выявлено лиц, совершивших преступления в состоянии наркотического опьянения».

4. Количество выявленных административных правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров или аналогов (ст.6.8. и ст.6.9. КоАП РФ).

5. Зарегистрировано преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

Одной из мер, направленных на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов их риска, является диспансеризация. Частота выявления пагубного потребления алкоголя в ходе диспансеризации в 2017 году в Кемеровской области ниже, чем по Сибирскому Федеральному округу и в среднем по РФ. Частота выявления пагубного потребления наркотических средств и психотропных веществ в ходе диспансеризации в 2017 году в Кемеровской области ниже, чем по Сибирскому Федеральному округу, но показатель как в среднем по РФ.

29.06.2017- проводилось видеоселекторное совещание с органами исполнительной власти субъектов РФ, председателем которого была заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации Т.В. Яковлев. Было рекомендовано представить в Минздрав России «дорожные карты» по развитию взаимодействия наркологической службы и службы медицинской профилактики и перечни мероприятий, входящих в состав совместной деятельности данных служб, согласованные с главными внештатными специалистами по соответствующим профилям субъектов РФ.

Наркологическая служба КО осуществляет внутриведомственное (с государственными МО) и межведомственное взаимодействие (образовательные учреждения, трудовые коллективы, силовые структуры: МВД, военкоматы, другие структуры и организации).

ФОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Информационно-просветительская работа с населением:

1. Совместная работа по раннему выявлению потребителей ПАВ .

2. Обучение специалистов самостоятельным навыкам раннего выявления потребителей ПАВ и мотивации на отказ от потребления ПАВ.

3. Консультационная помощь по отказу от потребления ПАВ специалистам других медицинских учреждений.

Приказ Департамента охраны здоровья населения КО №1837 от 23.11.2017 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по организации профилактики психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, реализуемого медицинскими организациями Кемеровской области.

Цель: снижение неблагоприятных последствий употребления психоактивных веществ среди населения области.

Задачи:

- совершенствование взаимодействия наркологической службы и первичной медико-санитарной службы при выявлении лиц с пагубным потреблением алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ в ходе диспансеризации населения;

- информирование жителей Кемеровской области, в том числе лиц проходящих диспансеризацию о факторах риска развития наркологических заболеваний и последствиях употребления ПАВ;

- формирование и пропаганда здорового образа жизни у населения Кемеровской области;

- привлечение НКО к реализации проектов по профилактике алкоголизма и наркомании

Обучено 6 сотрудников наркологической службы КО на цикле повышения квалификации «Актуальные вопросы профилактики употребления психоактивных веществ» в НМИЦ ПН им.В.П.Сербского

- Врачами ГБУЗ КО КОКНД проведено 4 дня специалиста психиатра-нарколога для областных специалистов

Подготовка специалистов первичного звена здравоохранения для обеспечения раннего выявления лиц с риском наркологических расстройств и с наркологическими расстройствами:

- Врачи ГБУЗ КО КОКНД участвовали в 3 днях специалиста по медицинской профилактике для областных специалистов ОМП (КМП) и ЦЗ

- Сотрудниками ГБУЗ КО КОКНД проведено 18 семинаров для врачей и фельдшеров первичного звена здравоохранения г.Кемерово и Кемеровского района с охватом около 300 человек

- Сотрудниками наркологической службы КО проведено 43 семинара для специалистов первичного звена здравоохранения с охватом 560 человек, 7 из которых при участии специалистов ГБУЗ КО КОКНД

Информирование населения о факторах риска наркологических расстройств и последствиях употребления ПАВ:

- В каждой поликлинике г.Кемерово размещены стенды и печатная продукция о последствиях употребления ПАВ и содержащая контактную информацию для получения консультаций психиатра- нарколога. Всего- 23 стенда и плаката, более 500 экземпляров печатной продукции профилактического содержания для врачей и более 1000- для пациентов.

- В поликлиниках для взрослых Кемеровской области размещено 61 стенд и более 1000 экземпляров печатной продукции

- В структурных подразделениях ГБУЗ КО КОКНД на телевизионных мониторах осуществляется трансляция видеороликов профилактического содержания для пациентов

Проведение массовых информационно-просветительских мероприятий для населения области:

Организация и участие в областных антинаркотических акциях и акциях в рамках тематических дней с целью формирования здорового образа жизни.

Реализация международного проекта «Автотрезвость» в Кемеровской области

Июнь 2017год - старт международного социального проекта «Автотрезвость».

Кемеровский областной клинический наркологический диспансер стал первым учреждением здравоохранения в России, ставшим организатором и координатором такого проекта.

Презентация в г.Кемерово руководителем проекта в России М.Плотниковой, экспертом проблемной лаборатории организации и безопасности движения МАДИ.

С участием специалиста НИИ наркологии – филиала ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» А.А. Бурцева

«Автотрезвость» включает в себя введение дополнительного обучающего модуля «Алкоголь и вождение» для начинающих водителей и информационно-просветительская работа среди населения с использованием очков виртуальной реальности, которые наглядно иллюстрируют изменение восприятия и поведения под воздействием алкоголя.

- 2 методических семинара для преподавателей автошкол «Алкоголь и автомобиль» с охватом 32 человека

- 26 занятий «Автотрезвость: алкоголь и вождение несовместимы» для кандидатов в водители, начинающих водителей и водителей из числа студентов высших и средних учебных заведений и профессиональных водителей с охватом более 1000 человек

- 4 акции с сотрудниками ГИБДД с охватом 230 человек

Важно сформировать в обществе культуру ответственного потребления алкоголя и закрепить мнение о том, что управление транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения не только опасно, но и недопустимо. Реализация данного проекта рассматривается как средство достижения этой цели.

Реализация плана мероприятий («дорожной карты») по организации профилактики психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, реализуемых медицинскими организациями Кемеровской области позволит выявлять лиц с риском наркологических расстройств до того, как у них возникнут тяжелые медицинские и социальные проблемы вследствие злоупотребления алкоголем, а также мотивировать лиц, у которых выявлены наркологические расстройства, на обращение в наркологическую службу. Кроме того, реализация плана мероприятий обеспечит ежегодный мониторинг демографической и наркологической ситуации области.».

Решили:

Рекомендовать продолжить медицинским организациям участвовать в профилактической работе по формированию здорового образа жизни.

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 7;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0

Председатель
Общественного Совета
при департаменте

А.А. Лопатин