

Министерство здравоохранения
Амурской области

КОЛЛЕГИЯ

РЕШЕНИЕ

от 28.04.2016

Протокол № 1

Об итогах деятельности отрасли
здравоохранения Амурской области за 2015 год
и основных задачах на 2016 год

Заслушав и обсудив доклад министра здравоохранения Амурской области Н.Л.Тезикова

КОЛЛЕГИЯ ОТМЕЧАЕТ:

Основной задачей отрасли в 2015 году стало обеспечение устойчивого функционирования и развития системы здравоохранения путем обеспечения объема гарантированной государственной медицинской помощи. Для реализации поставленной задачи определены основные приоритеты развития отрасли. Это повышение доступности и качества оказываемой медицинской помощи, формирование единой профилактической среды, совершенствование инфраструктуры здравоохранения, уровня подготовки кадров и их заработной платы. В целом по итогам 2015 года мы эту задачу выполнили.

Расходы на реализацию территориальной программы государственных гарантий оказания населению Амурской области в 2015 году увеличены на 125,3 млн. рублей, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования - на 808 млн. рублей.

Деятельность отрасли осуществлялась в рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы». Объем средств на реализацию программы в 2015 году предусмотрен в размере 7 506,4 млн. рублей. Кассовое исполнение за 2015 год составило 7 475,2 млн. рублей (99,6%).

В 2015 году были продолжены мероприятия, направленные на укрепление материально-технической базы государственных медицинских организаций:

- введен в эксплуатацию «Хирургический блок» ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»;
- введено в эксплуатацию здание стационара после проведения капитального ремонта ГБУЗ АО «Магдагачинская больница»;
- проведены текущие и капитальные ремонты 35 зданий фельдшерско-акушерских пунктов;

- приобретено 48 санитарных автомобилей (2014 год - 45 автомобилей).
В рамках государственно-частного партнерства:

- введена в эксплуатацию вторая очередь НП "Лечебно-диагностический комплекс "Белая Роза";

- открыт центр амбулаторного гемодиализа на базе ГАУЗ АО «Белогорская больница»;

- проведены мероприятия по централизации лабораторной службы и созданию единой лаборатории.

Показатель обеспеченности врачебными кадрами в 2015 составил 45,3 на 10 тыс. населения и приближается к показателям по РФ – 42,6 и ДФО – 43,9.

На протяжении последних лет наблюдается снижение дефицита врачебных кадров с 41,7% в 2013 году до 36,3% в 2015 году.

Благодаря действию федеральной программы «Земский доктор», единовременные компенсационные выплаты 1 млн. руб. получили 186 врачей, переехавших работать на село (2012 – 69 человек, 2013 – 31 человек, 2014 – 41 человек, 2015 – 45 человек).

Активная работа по приверженности населения к вакцинопрофилактике с привлечением средств массовой информации позволила за последние 10 лет увеличить количество привитого против гриппа населения в 2,2 раза с охватом совокупного населения в 2015 году до 39,7%.

Достаточный охват и своевременность проведения иммунизации среди населения области позволили добиться снижения уровня заболеваемости и стабилизации эпидемиологической обстановки по многим инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в том числе и в послепаводковый период.

В 2015 году продолжилась масштабная работа по диспансеризации определенных групп взрослого населения. Всего осмотрено 106 742 человека, что составило 95,9% от подлежащих, у которых зарегистрировано более 14,3 тыс. впервые выявленных случаев заболеваний. По результатам диспансеризации взято под диспансерное наблюдение 43,6 тыс. человек (40,7%).

В области разработана схема территориального планирования с маршрутизацией пациентов по профилям заболеваний, алгоритмом действий при оказании медицинской помощи в населённых пунктах, в которых отсутствуют медицинские организации. Определена маршрутизация больных с заболеваниями системы кровообращения, травмами, новообразованиями, беременными, рожениц и родильниц, детей, больных с социально-значимыми заболеваниями с учетом уровней оказания медицинской помощи.

В медицинских организациях области разработаны планы выездной работы во все структурные подразделения с охватом осмотрами населения, проживающего на подведомственной территории, которые утверждены руководителями медицинских организаций, согласованы главами муниципальных образований области и министром здравоохранения области. Планы выездов составлены таким образом, что каждый населенный пункт муниципального образования закреплен за медицинским работником, который

оказывает медицинскую помощь населению, подведомственной территории, в том числе на дому (патронаж, вакцинация), курьерские услуги по доставке лекарственных препаратов, организует население к проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения и диспансеризации детей. По итогам 2015 года осуществлено 2139 выездов, в ходе которых осмотрено более 107 тыс. человек. В результате проведенной работы возросло число впервые выявленных заболеваний, что способствовало своевременному взятию пациентов на диспансерное наблюдение, своевременному назначению лечения.

В труднодоступных районах области налажена система медицинской эвакуации, как наземным, так и воздушным транспортом. В 2015 году осуществлено 1085 выездов в районы области наземным транспортом, что на 19% больше 2014 года (912), экстренная специализированная медицинская помощь при выездах оказана 1352 пациентам, что на 29% превышает показатель 2014 года (1048), эвакуировано в специализированные медицинские организации области 1080 больных, что на 46,1% больше уровня 2014 года (739 чел.). В северные и отдаленные районы области с целью оказания экстренной медицинской помощи и транспортировки в специализированные медицинские организации в 2015 году осуществлено 199 вылетов санитарной авиации, при вылетах эвакуировано 407 пациентов.

В сельских населенных пунктах с числом жителей менее 100 человек и расстоянием более 6 км до ближайшего структурного подразделения медицинской организации, где отсутствуют фельдшерско-акушерские пункты, дополнительно в 2015 году организованы 43 домовых хозяйства для оказания первой помощи населению.

В структуре заболеваемости взрослого населения I место занимают болезни системы кровообращения (305,6 на 1000 взрослого населения), на II месте – болезни органов дыхания (169,5 на 1000 взрослого населения), на III месте – болезни органов пищеварения (167,1 на 1000 взрослого населения).

Показатель первичного выхода на инвалидность взрослого населения области за 3 года снизился на 16,8%. В структуре инвалидности взрослого населения на I месте - злокачественные новообразования (33,3%), на II месте – болезни системы кровообращения (24,3%), на III месте – цереброваскулярные болезни (14,7%).

В Амурской области доступность высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) для жителей области растет с каждым годом. В 2015 году ВМП оказана 3574 пациентам, это на 38% выше показателя 2014 года, и в 6 раз показателя 2009 года (2009 г. – 664, 2014 г. – 2598). Из общего числа жителей Амурской области, получивших ВМП в 2015 году, в 42% случаях она была оказана специалистами медицинских организаций, расположенных на территории Амурской области, а в 58% случаев - клиник за пределами Амурской области. Таким образом, отмечается рост доступности высокотехнологичной медицинской помощью жителям амурской области, а также приближение оказания высокотехнологичной медицинской помощи к

месту жительства застрахованных по обязательному медицинскому страхованию граждан области.

Главным результатом деятельности системы здравоохранения Амурской области является рост продолжительности жизни (2010 г. - 64,4; 2014г. - 67,0; 2015 - 67,27), снижение показателя смертности лиц трудоспособного возраста в Амурской области в 2015 году на 2,7%. В результате проводимых мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи в 2015 году достигнуто снижение основных показателей смертности населения области. Показатель общей смертности населения за 2015 год составил 13,85 на 1000 населения, что на 0,3% ниже аналогичного периода 2014 года (13,88) и соответствует показателю дорожной карты.

Минувший год в России прошел под эгидой борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Смертность от болезней системы кровообращения в сравнении аналогичным периодом 2014 года снизилась на 13,1%.

В Амурской области наметилась тенденция к снижению уровня заболеваемости туберкулезом среди населения, снижение в 2015 году составило 2,3%. Показатель смертности от болезней органов дыхания за 2015 год на 33,1% ниже аналогичного периода предыдущего года.

В 2015 году удалось добиться снижения показателя младенческой смертности на 17,2% по сравнению с 2014 годом, показатель составил 7,7 на 1000 родившихся живыми, что значительно ниже целевого индикатора (10,0).

Сегодня одной из главных форм общественного контроля в сфере здравоохранения является независимая оценка качества оказания услуг.

В 2015 году независимая оценка качества проводилась в отношении 45 государственных медицинских организаций Амурской области по оценочным показателям, характеризующим открытость и доступность информации, комфортность условий и доступность получения медицинских услуг, время ожидания услуги, доброжелательность, вежливость и компетентность работников медицинской организации и удовлетворенность пациентов оказанными услугами.

По результатам независимой оценки качества оказания услуг лучшими в 2015 году при оказании амбулаторно-поликлинической помощи признаны ГБУЗ АО «Зейская стоматологическая поликлиника», наименьшее количество баллов у ГБУЗ АО «Октябрьская больница». Среди стационаров лучшие результаты показали ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер», наименьшая оценка – у ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова», ГАУЗ АО «Михайловская больница».

Информация о результатах независимой оценки качества работы медицинских организаций области, о деятельности Общественного совета размещается на официальном сайте Министерства.

С целью увеличения доступности и качества оказания медицинской помощи населению Амурской области

КОЛЛЕГИЯ РЕШИЛА:

1. Признать работу министерства здравоохранения области в 2015 году удовлетворительной.

2. Определить приоритетными направлениями в деятельности отрасли здравоохранения на 2016 год:

2.1. Обеспечение эффективной системы оказания первичной медико-санитарной помощи.

2.2. Совершенствование специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

2.3. Совершенствование системы охраны здоровья матери и ребенка.

2.4. Совершенствование медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения.

2.5. Совершенствование информационных технологий в здравоохранении.

2.6. Повышение эффективного управления системой здравоохранения.

3. Министерству здравоохранения области Амурской области (Н.Л.Тезиков) обеспечить:

3.1. Реализацию мероприятий, предусмотренных Указами Президента Российской Федерации от 7.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», Послания Президента Российской Федерации Федеральному собранию, государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на период 2014-2020 годов».

3.2. Реализацию плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Амурской области», обеспечив:

3.2.1. исполнение целевых показателей, предусмотренных «дорожной картой» не ниже достигнутых в 2015 году: число умерших от болезней системы кровообращения 508,1 на 100 тыс. населения; число умерших от туберкулеза 17,0 на 100 тыс. населения; число умерших детей до 1 года 7,7 на 1000 родившихся живыми;

3.2.2. достижение целевых показателей, предусмотренных «дорожной картой» на 2016 год: число умерших от новообразований (в том числе злокачественных) 167,6 на 100тыс. населения; число умерших от дорожно-транспортных происшествий 12,0 на 100 тыс. населения.

Срок: в течение года.

3.3. Формирование эффективной кадровой политики, организации планирования текущих и перспективных потребностей в кадровых ресурсах.

Срок: в течение года.

3.4. Совершенствование оказания медицинской помощи в рамках территориального планирования в целях повышения ее доступности, в том числе для жителей населенных пунктов находящихся в труднодоступных территориях области.

Срок: в течение года.

3.5. Совершенствование лекарственного обеспечения населения области, в том числе льготных категорий граждан.

Срок: в течение года.

3.6. Организацию работы областного штаба по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее-ИСМП) с оптимизацией госпитального эпидемиологического надзора за ИСМП в медицинских организациях.

Срок: до 01.08.2016.

3.7. Противозидемическую готовность в целях оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.02.2016 № 11 «О предоставлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера».

Срок: постоянно.

3.8. Взаимодействие с Советом общественных организаций по защите прав пациентов и независимой оценке качества оказания медицинских услуг медицинских организаций при министерстве здравоохранения Амурской области. Срок: в течение года.

4. Министерству здравоохранения Амурской области (Н.Л.Тезиков совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Амурской области (Т.П.Гаврилова) обеспечить:

4.1. Мониторинг достижения медицинскими организациями области целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Амурской области бесплатной медицинской помощи на территории Амурской области.

Срок: ежеквартально

4.2. Мониторинг эффективности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Срок: ежеквартально

5. Руководителям медицинских организаций области, подведомственных министерству здравоохранения области обеспечить:

5.1. Сохранение достигнутого уровня заработной платы в 2015 году.

Срок: в течение года.

5.2. Эффективное проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Срок: в течение года.

5.3. Достижение целевых индикаторов, утвержденных в планах мероприятий по снижению смертности от основных причин (ИБС, ЦВБ, туберкулез, онкологические заболевания, болезни органов дыхания и пищеварения, транспортных несчастных случаев) на 2016 год.

Срок: в течение года.

5.4. Выполнение выездной работы в структурные подразделения подведомственной медицинской организации в сроки, предусмотренные утвержденными Планами.

Срок: в течение года.

5.5. Совершенствование работы по привлечению врачебных кадров в медицинские организации и их структурные подразделения, расположенные в труднодоступных сельских территориях, в рамках целевой подготовки с целью снижения дефицита медицинских кадров.

Срок: в течение года.

5.6. Личную ответственность руководителей медицинских организаций за количество специалистов, трудоустроившихся после окончания обучения по программам интернатуры и ординатуры, обучавшихся в рамках целевого набора, с предоставлением сведений министерство здравоохранения Амурской области и в ГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия» по каждому трудоустроенному выпускнику

Срок: ежегодно до 01 сентября.

5.7. Оказание паллиативной помощи населению в соответствии с приказом Минздрава России от 21.12.2012 №1343н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», приказом министерства здравоохранения области от 25.12.2015 №1399 «Об организации паллиативных коек».

Срок: в течение года.

5.8. Эффективное использование установленного медицинского оборудования.

Срок: в течение года.

5.9. Жесткий контроль за проведением диспетчерских часов на подведомственной территории со своевременным принятием управленческих решений, направленных на предупреждение материнской и младенческой смертности.

Срок: в течение года.

5.10. Выполнение стандарта диспансерного наблюдения детей до года, приказа минздрава области от 06.10.2015 № 1113 «О совершенствовании организации проведения мониторинга детей до года в медицинских организациях Амурской области посредством ввода в промышленную эксплуатацию раздела «Мониторинг медицинского наблюдения детей до года» модуля «Статистика» РИСЗ АО».

Срок: в течение года.

5.11. Усиление контроля за ранней постановкой на диспансерный учет по беременности, своевременным охватом беременных комбинированным пренатальным скринингом.

Срок: в течение года.

5.12. Проведение медицинского Совета подведомственной медицинской организации по реализации мероприятий, направленных на улучшение демографической ситуации (снижение младенческой и общей смертности,

снижение числа аборт, повышение рождаемости) с предоставлением его решения в министерство здравоохранения области.

Срок: в течение года.

5.13. Обучение анестезиологов-реаниматологов, неонатологов и акушеров-гинекологов оказанию медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным на симуляционных циклах ГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия».

Срок: в течение года.

5.14. Лабораторную диагностику инфекционных заболеваний в соответствии с установленными обязательными требованиями.

5.15. Проведение иммунопрофилактики населения в рамках национального календаря профилактических прививок и по эпидемическими показаниям с целью достижения и поддержания требуемых уровней охвата прививками детей и взрослых в декретированных возрастах, особенно медицинских работников.

Срок: в течение года.

5.16. Оперативное проведение всех необходимых противоэпидемических мероприятий в случае завоза инфекционных заболеваний, в том числе особо опасных;

Срок: в течение года.

5.17. Проведение мероприятий приверженности населения к вакцинопрофилактике, в том числе против пневмококковой инфекции.

Срок: в течение года.

5.18. Информацию об исполнении решения коллегии представить в министерство здравоохранения области до 30.01.2017.

6. Главам муниципальных образования области рекомендовать в течение года обеспечить:

6.1. Достижение целевых показателей демографической политики на территории муниципального образования;

6.2. Совершенствование взаимодействия с медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь населению муниципального образования;

6.3. Организацию доставки населения из отдаленных населенных пунктов в структурные подразделения медицинских организаций для проведения медицинских осмотров, диспансеризации и флюороосмотров, в соответствии со сроками, предусмотренные утвержденными и согласованными Планами выездов.

6.4. Содействие в привлечении специалистов с высшим и средним профессиональным образованием для работы в государственных учреждениях здравоохранения, улучшении их жилищных условий (предоставление служебного жилья), сохранении и установлении дополнительных мер социальной поддержки.

6.5. Проведение с работодателями разных форм собственности, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования,

работы, направленной на оздоровление работающего населения, обеспечение безопасности условий труда на производстве и содействие проведению диспансеризации работающих граждан.

6.6. Соблюдение на территории муниципального образования антитабачного и антиалкогольного законодательства, включая предупреждение несанкционированной продажи алкоголя и его суррогатов.

6.7. Инициирование в территориальных средствах массовой информации информационную поддержку и пропаганду мероприятий, направленных на формирование у населения навыков здорового образа жизни.

6.8. Принятие мер, направленных на формирование у населения муниципального образования мотивации к ведению здорового образа жизни, повышение доступности физической культуры и спорта, используя проведение массовых мероприятий (дни физкультурника, дни здоровья, сдача норм ГТО, культурные акции и др.).

7. Снять с контроля решение коллегии от 22.04.2015 №1 «Об итогах деятельности отрасли здравоохранения области в 2014 году и приоритетных направлениях в 2015 году».

8. Контроль за исполнением решения коллегии оставляю за собой.

Председатель коллегии

Н.Л.Тезиков

Секретарь коллегии

Е.В.Горелик