

Министерство здравоохранения
Амурской области

КОЛЛЕГИЯ

РЕШЕНИЕ

от 28.04.2017

Протокол № 2

О деятельности ГБУЗ АО «Зейская больница
им.Б.Е.Смирнова» и показателях здоровья
населения г.Зeya и Зейского района

Заслушав и обсудив доклады о деятельности ГБУЗ АО «Зейская больница им.Б.Е.Смирнова» и показателях здоровья населения г.Зeya и Зейского района

КОЛЛЕГИЯ ОТМЕЧАЕТ:

Показатель общей смертности населения г.Зeya вырос в 2016 году на 1,2% составил 16,2 случая на 1000 населения (2015 г. -16,0), что на 18,2% выше среднеобластного показателя (АО - 13,7).

По Зейскому району показатель снизился на 0,6% и составил 15,6 на 1000 населения (2015 г.- 15,7), что на 13,9% выше среднеобластного показателя (АО - 13,7).

Рост показателя общей смертности в г.Зeya произошел за счет роста смертности от новообразований, психических расстройств, ОНМК, болезней органов пищеварения, внешних причин.

В Зейском районе отмечается рост показателей смертности по следующим причинам: от новообразований, туберкулеза, болезней органов кровообращения.

Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте, прикрепленного на обслуживание в Зейской больнице снизился на 16,3% и составил 676,77 (2015 г. – 808,72) на 100 тыс. трудоспособного населения, что ниже среднеобластного показателя на 2,9% (АО-696,67).

Показатель смертности от болезней системы кровообращения населения г.Зeya снизился на 3% составил в 2016 году 411,8 на 100 тыс. населения (2015-424,4), что на 15,0% ниже среднеобластного показателя (АО-484,9).

По Зейскому району показатель вырос на 10,6% и составил 535,5 на 100 тыс. населения (2015 г.- 483,9), что на 10,4% выше среднеобластного показателя (АО-484,9).

В г. Зeya в 2016 году отмечается рост показателя смертности при геморрагических инсультах на 9,1%, который составил 50,4 на 100 тыс. населения (2015 г.- 46,2), что выше среднеобластного показателя на 31% (АО-38,4). При инфарктах мозга рост в 2,3 раза, показатель смертности составил

67,2 на 100 тыс. населения (2015 г.- 29,4), что выше среднеобластного на 44,8% (АО – 46,4).

В Зейском районе отмечается рост показателя смертности при геморрагических инсультах на 33%, который составил в 2016 году 51,6 на 100 тыс. населения (2015 г.- 38,7), что выше среднеобластного показателя на 0,8% (АО – 38,4).

Отрицательная динамика показателя указывает на допущенные нарушения в организации диспансерного наблюдения за пациентами с различными сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Показатель заболеваемости активным впервые выявленным туберкулезом населения г.Зея составил 52,2 на 100 тыс. населения (2015 г. 104,4), населения Зейского района 24,5 на 100 тыс. населения (2015 г. – 24,5), что ниже среднеобластного показателя на 22% и в 2,7 раза соответственно (АО - 66,9 на 100 тыс. населения).

В ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова» данный показатель составил – 89,9%, что ниже среднеобластного показателя на 4% (АО – 93,7%).

Показатель смертности от туберкулеза по Зейскому району в 2016 году вырос в 3 раза и составил 19,4 на 100 тыс. населения (2015 г. – 6,5), что на 35,7% выше среднеобластного показателя (АО – 14,3).

По г.Зея показатель смертности от туберкулеза остался на уровне 2015 года и составил 16,8 на 100 тыс. населения, что выше на 17,5% среднеобластного показателя.

Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения снизился на 2,9% и составил 428,9 на 100 тыс. населения (2015 г. 441,7), что на 16% выше среднеобластного показателя (АО – 369,9).

Показатель смертности от новообразований по г.Зея в 2016 году вырос на 23% и составил 268,9 на 100 тыс. населения (2015 г. – 218,5), что на 33,8% выше среднеобластного показателя (АО – 201,0).

По Зейскому показатель смертности от новообразований вырос на 69,3% и составил 283,9 на 100 тыс. населения (2015 г. 167,7), что выше на 41,2% среднеобластного показателя (АО – 201,0).

Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий по Амурской области составил 10,2 на 100 тыс. населения (2015 год - 13,9).

Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий по г.Зея в 2016 году снизился в 3 раза и составил 8,4 на 100 тыс. населения (2015 г. – 25,2), что на 17,6% ниже среднеобластного показателя (АО – 10,2).

Показатель смертности от ДТП по Зейскому району в 2016 году снизился в 4 раза и составил 6,5 на 100 тыс. населения (2015 г. – 25,8), что на 36,3% ниже среднеобластного показателя (АО – 10,2).

Показатель смертности от болезней органов дыхания по г.Зея в 2016 году снизился в 1,6 раза и составил 29,4 на 100 тыс. населения (2015 г. – 46,2), что в 1,9 раза ниже среднеобластного показателя (АО – 56,0).

Показатель смертности от болезней органов дыхания по Зейскому району в 2016 году снизился в 3,6 раза и составил 19,4 на 100 тыс. населения (2015 г. – 71,0), что в 2,9 раза ниже среднеобластного показателя (АО – 56,0).

Случаев смерти от внебольничной пневмонии в 2016 году не зарегистрировано в г.Зея и Зейском районе.

Число посещений в амбулаторных условиях по г.Зeya выросло на 3,8% и составило 10,8 посещений на 1 жителя в год (2015 г. – 10,4), что выше среднеобластного показателя на 18,7% (АО – 9,1). Из них посещения с профилактической целью составили 34% (АО – 40%).

По Зейскому району число посещений выросло на 13% и составило 5,2 посещений на 1 жителя в год (2015 г. – 4,6), что ниже среднеобластного показателя на 42,8% (АО – 9,1). Из них посещения с профилактической целью составили 25% (АО- 40%).

Показатель охвата диспансеризацией определенных групп взрослого населения в 2016 году в ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова» составил 97,8% от целевого показателя. (АО-97,1%).

Охват профилактическими осмотрами взрослого населения г.Зeya и Зейского района составил 89,9% от целевого показателя. (АО-99,1%).

Показатель числа больных, состоящих на диспансерном наблюдении на конец года по г.Зeya вырос на 4,1% и составил 444,1 на 1000 населения (2015г. – 426,6), что выше среднеобластного показателя на 17,3% (АО – 378,6).

Показатель числа больных, состоящих на диспансерном наблюдении на конец года, по Зейскому району снизился на 11,5% и составил 218,5 на 1000 населения (2015г. – 246,8), что ниже среднеобластного показателя на 42,3% (АО – 378,6).

В соответствии с утвержденным графиком выездной работы ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова» в течение 2016 года осуществлено 58 выездов для осмотра населения отдаленных территорий. Специалистами выездных медицинских бригад осмотрено 3754 жителей района, что составляет 24,8% от числа проживающего населения в данных населенных пунктах, что ниже среднеобластного показателя (по Амурской области показатель 52,3%).

Показатель обращаемости за скорой медицинской помощью по г.Зeya в 2016 году снизился на 0,2% и составил 369,4 на 1000 населения (2015 г.- 368,6), но остается выше на 19,1% среднеобластного показателя (АО- 310,1 на 1000 нас.).

По Зейскому району показатель составил 145,7 на 1000 населения, что выше на 1,8% 2015 года (143,1), но ниже в 2,1 раза среднеобластного показателя (АО- 310,1 на 1000 нас.).

В Зейский район с целью оказания экстренной медицинской помощи и транспортировки в специализированные медицинские организации в 2016 году осуществлено 72 вылета санитарной авиации, что выше на 4,3% (2015 г. – 69). В 2016 осуществлено 46 выездов врачебно-сестринских бригад наземным транспортом в Зейский район, что на 43,7% больше 2015 года (32), при которых оказана медицинская помощь 159 жителям г.Зeya и Зейского района.

Обеспеченность круглосуточными койками по г.Зeya составляет 92,7 на 10 тыс. населения, что выше показателя предыдущего года на 4,5% (2015 г. – 88,7), выше среднеобластного показателя на 16,6% (АО – 79,5 на 10 тыс. населения).

По Зейскому району обеспеченность круглосуточными койками в 2016 году составляет 42,0 на 10 тыс. населения, что выше показателя предыдущего года на 7,1% (2015 г. – 39,2), и ниже среднеобластного показателя в 1,9 раза (АО – 79,5 на 10 тыс. населения).

Показатель занятости круглосуточной койки по г.Зея снизился на 4,5% и составил 273,2 дней (2015 г. - 286,2), что ниже на 12,6% среднеобластного показателя (АО – 312,5 дня).

Показатель занятости круглосуточной койки по Зейскому району снизился на 10,1% и составил 249,4 дней (2015 г. – 277,5), что ниже на 20,2% среднеобластного показателя (АО – 312,5 дня).

Показатель младенческой смертности по итогам 2016 года по г.Зея и Зейскому району составил 12,4 на 1000 родившихся живыми, что в 2 раза выше среднеобластного показателя.

Отмечен недостаточный контроль со стороны администрации больницы за выполнением мероприятий, направленных на снижение младенческой смертности. Выявлены нарушения стандартов диспансерного наблюдения детей до года, недооценка факторов социального риска семей, воспитывающих детей, что приводит к несвоевременному изъятию ребенка из семьи при наличии угрозы жизни и здоровью.

Показатель обеспеченности врачебными кадрами в 2016 году снизился на 3,9% и составил 29,3 на 10 тыс. населения (2015 г. – 30,5), что на 34,3% ниже среднеобластного показателя (АО-44,6).

Укомплектованность врачебных должностей физическими лицами уменьшилась на 9,1% и составила в 2016 году 62,2 % (2015 г. – 68,4%), что ниже областного показателя на 3,4% (АО – 64,4).

Дефицит врачебных кадров увеличился на 20% и составил в 2016 году 37,8% (2015 г.- 31,5%), что на 6,2% выше среднеобластного показателя (АО-35,6%).

В Зейском районе функционируют 18 фельдшерско-акушерских пунктов, все они укомплектованы медицинскими кадрами на 100%.

В 2016 году администрацией ГБУЗ АО «Зейская больница им.Б.Е.Смирнова» предоставлены меры социальной поддержки молодым специалистам (единовременные выплаты, оплата жилья, доплаты к стипендии, оплата послевузовского образования) на сумму 273, 1 тыс. рублей.

Администрациями города Зея и Зейского района финансовая поддержка молодым специалистам не предоставлялась. При этом органы местного самоуправления в 2016 году предоставили жилые помещения 3 молодым специалистам.

В 2017 году планируется трудоустройство в ГБУЗ АО «Зейская больница им.Б.Е.Смирнова» 5 молодых специалистов, из них в структурные подразделения больницы на территории Зейского района - 2 молодых специалиста.

По состоянию на 01.01.2017 года ГБУЗ АО «Зейская больница им.Б.Е.Смирнова» имеет самый высокий размер (154,7 млн. рублей) просроченной кредиторской задолженности (по состоянию на 01.04.2017 – 139,7 млн. рублей). При этом отмечается ежегодный прирост средств обязательного медицинского страхования (2016 по сравнению с 2015 годом на 11,7 млн. рублей).

Причины образования просроченной кредиторской задолженности:

1. Излишний коечный фонд в условиях круглосуточного стационара.

Количество коек круглосуточного стационара по состоянию за 2016 год составило – 265 (норматив 166 коек) . Превышение коек круглосуточного стационара составляет 99 (неэффективные расходы на содержание указанного количества коек составляет 99 млн. рублей в год)

2. Низкая работа койки в году, излишняя штатная численность, в первую очередь прочего немедицинского персонала.

3. Не соблюдение рекомендуемой структуры расходов тарифа медицинских организаций, работающих в системе ОМС, в части превышения расходов на заработную плату (рекомендуемый норматив до 60 %, фактически – 80 % и выше). Осуществление выплат стимулирующего характера за достигнутые объем и качество оказанных услуг в соответствии с разработанными критериями.

Превышение расходов по оплате труда с начислениями в Зейской больнице за 2016 год составило 86,7 млн. рублей.

4. Невыполнение объемов амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, неотложной помощи ведет к потере финансовых средств и как следствие к госпитализации пациента в круглосуточный стационар, как наиболее затратное звено.

С целью повышения доступности и качества оказания медицинской помощи населению г.Зея и Зейского района

КОЛЛЕГИЯ РЕШИЛА:

1. Министерству здравоохранения Амурской области (Н.Л.Тезиков) направить обращение в министерство финансов Амурской области о выделении дополнительных финансовых средств для приобретения туберкулина с целью проведения диагностики туберкулеза у детей в 2017 году.

Срок: до 30.05.2017.

2. Главному врачу ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова» (Д.С.Александров) обеспечить:

2.1. Достижение целевых показателей, предусмотренных «дорожной картой» в соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 7.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», планом мероприятий по снижению смертности населения города Зея и Зейского района на 2017 год

Срок: до 30.12.2017.

2.2. Приведение расходов в соответствие с доходами медицинской организации.

Срок: постоянно.

2.3. Недопущение прироста кредиторской задолженности.

Срок: постоянно.

2.4. Погашение просроченной кредиторской задолженности.

Срок: до 31.12.2017.

2.5. Эффективное проведение с выполнением плановых показателей профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Срок: в течение года.

2.6. Доведение флюорографического обследования населения района передвижной флюорографической установкой до 100 %.

Срок: в течение года.

2.7. Доведение охвата туберкулинодиагностикой детей от 0 до 14 лет до 95,0%.

Срок: в течение года.

2.8. Дообследование у врача-фтизиатра детей и подростков в 100 % случаев по результатам туберкулинодиагностики.

Срок: в течение года.

2.9. Чтение флюорограмм двумя врачами-рентгенологами (двойным чтением).

Срок: в течение года.

2.10. Организацию оказания медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК в терапевтическом отделении с функциями ПСО в соответствии с порядками, утвержденными приказами Минздрава России от 15.11.2012 №918н, №928н.

Срок: в течение года.

2.11. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями различных профилей в соответствии с регламентом проведения диспансерного наблюдения при оказании первичной медико-санитарной помощи, утвержденным приказом министерства здравоохранения Амурской области от 20.11.2015 №1284.

Срок: постоянно.

2.12. Недопущение случаев младенческой и материнской смертности на подведомственной территории.

Срок: постоянно

2.13. Неукоснительное исполнение приказов министерства здравоохранения области:

- от 15.08.2016 № 878 «Об ужесточении контроля за деятельностью медицинских организаций области по выполнению мероприятий, направленных на снижение младенческой смертности, на подведомственных территориях»;

- от 01.03.2016 № 229 «О совершенствовании работы по выявлению и предотвращению семейного неблагополучия, социального сиротства, защите прав и законных интересов детей в медицинских организациях Амурской 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».

Срок: постоянно

2.14. Видеонаблюдение в палатах для новорожденных детей в соответствии с Приказом министерства здравоохранения области от 15.08.2016 № 879 «Об организации видеонаблюдения в медицинских организациях, оказывающих неонатологическую помощь».

Срок: в течение года

2.15. Расходными материалами лабораторию для проведения исследования биохимических параметров крови в целях соблюдения

стандартов оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе новорожденным.

Срок: незамедлительно.

2.16. Родильное отделение аппаратом ИВЛ для женщин и вторым аппаратом для новорожденных.

Срок: в течение года

2.17. Организацию палаты интенсивной терапии в детском соматическом отделении.

Срок: в течение года

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

Срок: в течение года.

2.19. 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 министерству здравоохранения Амурской области и в ГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия» по каждому трудоустроенному выпускнику.

Срок: ежегодно до 01 сентября.

2.20. Оснащение кабинета медицинского освидетельствования в соответствии с приказом Минздрава России от 15.12.2015 № 933н «О порядке медицинского освидетельствования на состояние опьянения».

Срок: в течение года

2.21. Проведение должным образом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с требованиями ч. 2 ст. 87 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации»

Срок: постоянно.

2.22. Организовать работу по профилактике инфекций, передаваемых половым путем и заразных кожных заболеваний в соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи населению Амурской области.

Срок: в течение года.

2.23. Осуществлять профилактические и лечебно-диагностические мероприятия по снижению инфекций, передаваемых половым путем и заразных кожных заболеваний с участием заинтересованных смежных медицинских специалистов: акушеров-гинекологов, урологов, врачей общей практики, педиатров и других, в соответствии со стандартами и Порядками оказания медицинской помощи населению.

Срок: в течение года.

2.24. Проведение камерной дезинфекционной обработки очагов кожных заразных заболеваний и туберкулеза в Зейском районе.

Срок: постоянно

2.25. Приведение санитарно-технического состояния медицинской организации в соответствии с требованиями санитарного законодательства,

включая поэтапное проведение ремонтных работ отделений стационара и амбулаторно-поликлинических учреждений, обеспечения разделения потоков с различной степенью эпидемиологической опасности

Срок: в течение 2017-2018 гг.

2.26. Проведение ревизии, по необходимости ремонт и паспортизацию вентиляционных систем в отделениях больницы.

Срок: в течение 2017-2018 гг.

2.27. Оснащение помещений больницы резервными источниками электроснабжения и горячим водоснабжением в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

Срок: в течение 2017 года (по согласованию)

2.28. Проведение комплексных мероприятий по устранению выявленных нарушений по вопросам сбора, временного хранения, обеззараживания и удаления медицинских отходов.

Срок: в течение 2017 года (по согласованию)

2.29. Оснащение помещений медицинской организации медицинской мебелью и лабораторным оборудованием.

Срок: в течение 2017-2018 гг.

2.30. Внеочередное обучение медицинского персонала по вопросам профилактики ИСМП, соблюдения правил дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения, применения используемых дезинфицирующих средств, по вопросам ВИЧ-инфекции с последующим тестированием знаний.

Срок: до 01.06.2017

2.31. Внедрение областного комплексного плана мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи на 2017-2020 годы в ГБУЗ АО «Зейская больница им. Б.Е. Смирнова» и филиалах.

Срок: постоянно

2.32. Готовность к выявлению, приему и лечению больных (подозрительных) на особо опасные инфекции, обратив особое внимание на материально-техническое оснащение, обеспечение медицинским оборудованием, средствами лечения, экстренной профилактики, диагностики, индивидуальной защиты и дезинфекционными препаратами.

Срок: постоянно

2.33. Скрининговое обследование на антитела к ВИЧ не менее 30% населения административной территории с охватом 100% лиц, относящихся к группам риска по ВИЧ-инфекции (потребители наркотиков, пациенты с заболеваниями, передающимися половым путем).

Срок: ежегодно

2.34. Осуществление врачом инфекционистом диспансерного наблюдения 100% ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учете в соответствии с действующими нормативными документами (стандарты оказания медицинской помощи и протоколы диспансерного наблюдения при заболевании «ВИЧ-инфекция»).

Срок: постоянно

2.35. Проведение на постоянной основе информирования населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции с использованием всех доступных методов (лекции в образовательных учреждениях и трудовых коллективах, размещение информации в СМИ, акции с привлечением некоммерческих общественных организаций и волонтеров).

Срок: постоянно

2.36. Вакцинацию населения в соответствии с приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

Срок: постоянно

2.37. Проведение информационно-разъяснительной работы среди населения о необходимости вакцинации против клещевого вирусного энцефалита и преимуществах специфической профилактики ротавирусной инфекции у детей за счет собственных средств граждан.

Срок: постоянно

2.38. Наличие диагностических тестов для проведение лабораторной расшифровки диагнозов острых кишечных инфекций и острых респираторных вирусных инфекций.

Срок: постоянно

2.39. Проведение ежемесячного анализа активного выявления злокачественных новообразований, в том числе I-II стадии у прикрепленного населения, в том числе по результатам выездной работы и подворовых обходов населения с целью принятия своевременных мер по достижению целевых показателей активного выявления злокачественных новообразований и удельного веса пациентов с I и II стадиями заболевания.

Срок: ежемесячно.

2.40. Контроль за своевременным проведением прикрепленному населению старше 18 лет онкоосмотров на исключение злокачественных новообразований видимых локализаций медицинскими работниками подведомственной медицинской организации с проведением ежеквартального анализа динамики охвата онкоосмотрами прикрепленного населения с предоставлением отчета в онкологический диспансер.

Срок: ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

3. Главам г.Зейя и Зейского района рекомендовать в течение года обеспечить:

3.1. Создание условий для оказания медицинской помощи населению в медицинской организации в соответствии с Законом Амурской области от 09.04.2013 № 167-ОЗ «О некоторых вопросах организации охраны здоровья населения Амурской области».

3.2. Разработку совместно с руководителем медицинской организации комплексного плана санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленного на снижение заболеваемости туберкулёзом в муниципальном образовании в срок до 31.05.2017.

3.3. Межведомственное взаимодействие всех органов системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних при работе с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации, семьями группы риска и

семьями, находящимися в социально опасном положении.

3.4. Оказание действенной социальной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

3.5. Своевременную постановку вопроса об изъятии детей из семей, где их пребывание опасно для здоровья и жизни.

4. Информацию о ходе выполнения решения коллегии представлять в министерство здравоохранения области в соответствии с установленными сроками настоящего решения коллегии и при сдаче годового отчета.

Председатель коллегии

Секретарь коллегии

Two handwritten signatures in black ink. The top signature is a stylized, cursive script, likely belonging to N.L. Tezиков. The bottom signature is also cursive and appears to be E.V. Gorelik.

Н.Л.Тезиков

Е.В.Горелик