



ВРИО Губернатора
Забайкальского края

А.М.Осипову

**Министерство здравоохранения
Забайкальского края**

Богомягкова ул., д. 23, г. Чита, 672090
Тел.: (3022) 21-11-10, факс: (3022) 21-06-63

E-mail: priemnaya@minzdrav.e-zab.ru

www.chitazdrav.ru

ОГРН 1087536008526

ИНН 7536095695, КПП 753601001

06.05.2019 № 5662
на № ПП-46-19 от 09.04.2019

Уважаемый Александр Михайлович!

По пункту 23.3 поручений по итогам проведения мероприятия «Прямой разговор с А.М.Осиповым» специалистами Министерства здравоохранения Забайкальского края и ТФОМС Забайкальского края в период с 23 по 25 апреля 2019 года проведена оценка ситуации и анализ деятельности ГУЗ «Красночико́йская ЦРБ».

Приложение на 5 л. в 1 экз.

С уважением,
И.о. министра

А.М.Мироманов

ГУЗ «Красночикойская ЦРБ» имеет в своей структуре 80 коек круглосуточного стационара, обеспеченность жителей района койками круглосуточного стационара на 10 000 населения составляет 44,3, по Забайкальскому краю среди районов - 41,8, по РФ в сельской местности - 39,2. Для обеспечения выполнения объема государственного задания по законченным случаям лечения в условиях круглосуточного стационара учреждению достаточно иметь 58 – 59 коек круглосуточного пребывания. Для оценки доступности медицинской помощи в стационарных условиях, как один из вариантов, используется, в том числе, показатель эффективности использования коечного фонда – показатель работы койки. В 2018 г. показатель работы койки круглосуточного стационара по Красночикойскому району составил – 309 дней в году, при среднем показателе по районам края – 298.1, РФ – 315.0. Приведенные показатели позволяют сделать вывод, что в учреждении имеется некоторый избыток коечного фонда.

Что касается вопросов условий размещения коек круглосуточного стационара, то они регламентированы СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58). Нормативная площадь, для отделений терапевтического профиля, должна быть не менее 7 квадратных метров на 1 койку.

Объемы государственного задания по стационарной помощи учреждением выполняются в полном объеме с превышением. За 2018 год выполненных случаев по стационарной помощи 2070 план выполнен на 99,95%,

По вопросу размещения «больных в тяжёлом состоянии» в коридоре терапевтического отделения - пациенты, состояния которых оценивается как тяжелое, а в отдельных случаях и как среднетяжелое, обязательно помещается в палату интенсивной терапии (ПИТ) круглосуточного стационара. Учреждение обеспечивает немедленную стопроцентную госпитализацию пациентов по экстренным показаниям, в том числе и путем развертывания дополнительных коек в палатах, и только в исключительных случаях, при одномоментном поступлении большого числа пациентов в ночное время, допускаются единичные случаи, временного размещения пациентов вне палат.

Материально – техническая база и приобретение оборудования.

Ремонты.

В 2014г. – выполнен капитальный ремонт здания участковой больницы с. Захарово; капитальный ремонт помещений здания «старая хирургия».

В 2015 г. - выполнен капитальный ремонт зданий участковой больницы с. Урлук и ФЗП с. Фомичёво.

В 2016г. – 2017г. - выполнен капитальный ремонт и утепление здания участковой больницы с. Менза.

В 2017г. – обеспечена централизованная подача горячей и холодной воды в прощениях родильного отделения; проведен капитальный ремонт системы канализации здания «терапевтическое отделение» - обеспечено осушение подвала от сточных вод; проведен капитальный ремонт мягкой кровли здания «хозяйственный блок» - предупреждено дальнейшее разрушение плит перекрытия.

В 2018г. – выполнен монтаж системы горячего водоснабжения в здании «хирургического корпуса» и обеспечена подача горячей воды в отдельные помещения поликлиники.

В 2018 – 2019г. – обеспечена подача горячей воды в здании «терапевтическое отделение» (детское и терапевтическое отделение); выполняется подготовка помещений (перепрофилирование и ремонт) под установку компьютерного томографа, оборудование для кинезотерапии ; проведён ремонт стяжки помещения операционной и укладка напольной плитки.

Также в 2018г. учреждение приняло участие и стало номинантом в краевом конкурсе на лучшее благоустройство.

За период 2016-2018г.г., приобреталось следующее медицинское оборудование:

- 2016 году было приобретено 6 наименований медицинского оборудования на сумму 63218,6 руб., в т.ч. набор Смитс Медикал для трахеостомии на сумму 39119,6.

- 2017 году было приобретено 25 наименований медицинского оборудования на сумму 2237354,22 руб.. в т.ч.:

- Кислородный концентратор -511290,00;

- Фиброскоп для исследования ЖКТ-692684,00;

- Стерилизатор паровой с автоматической системой управления - 262123,33;

- Монитор фетальный-260000,00;

- Анализатор биохимический полуавтоматический-93200,00;

- Анализатор концентрации паров этанола в выдыхаемом воздухе 2 шт- 152965,18;

- Индикатор внутриглазного давления-24023,6;

- Кровать акушерская-59795,41;

- Гидроблок со светильником-55478,00;

- Электрокардиограф Аксион 2 шт-65010,88.

- 2018 году было приобретено 25 наименований медицинского оборудования на сумму 13114710,79 руб., в т.ч.

- Комплекс медицинский передвижной-8927708,53; -

- Электроэнцефалограф-анализатор с компьютерным управлением- 420703,68;

- Комплекс суточного мониторинга ЭКГ-133501,50;

- Лампа щелевая-394182,19;

- Авторефкератометр-558103,80;

- Центрифуга лабораторная медицинская-122956,23;

-Гастродуоденоскоп биопсийный с волоконной оптикой герметичный-692454,75;

-Переносная цифровая многоцелевая ультразвуковая система-1010606,22;

-Диагностический лапароскопический комплект-361426,67;

- Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина-59908,97;

-Бормашина передвижная комбинированная-98305,65;

-Комплекс мониторный кардио-респираторной системы и гидратации тканей, компьютеризированный-68773,50.

За 4 месяца 2019 года было приобретено 23 наименований медицинского оборудования на сумму 21259953,93 руб.

-Инвентарь для спортивной гимнастики и тренажеры- 1890500,0 руб.;

-Модульная конструкция фельдшерско-акушерского пункта-5350000,00 руб.;

- Кислородный концентратор -507733,33 руб.;

-Система компьютерной томографии - 13000000,00 руб.;

-Матрасик с подогревом для новорожденных - 149118,00 руб.;

-Камера для хранения стерильных инструментов 3 шт. - 78305,00 руб.;

- Линзы диагностические - 46700,00 руб.;

-стол приборный - 32500,00 руб.;

-Стол для щелевой лампы - 36000,00 руб.;

-столик-тележка медицинская - 23034,44 руб.;

-Камера для хранения инструментов эндоскопических - 55602,02 руб.;

- Холодильник фармацевтический - 26479,14 руб.

Учреждение имеет постоянный дефицит врачебных кадров и занимается вопросами поиска и привлечения врачей для работы в учреждении, в том числе активно участвовало в реализации программы «Земский врач». За период действия программы с 2011 г. – 2018г. в район прибыло 19 врачей. Убыло 6 врачей по причине окончания срока программы.(Ланцов Н. Я. , Ланцова Б. Б. (врачи- стоматологи), Новоселов О. В. (врач-хирург), Козлова А. Д. (врач детский стоматолог), Перминов С. М. (врач-невролог), Тонких Е. С. (врач анестезиолог-реаниматолог). При этом досрочного выхода врачей из программы в учреждении не было, в Крае вышло досрочно 81 человек или 19%. Случаев же увольнения врачей по сокращению штата в истории учреждения не было. Обеспеченность врачебными кадрами 18,3 на 10 тыс. населения, при среднем показателе по районам края - 16,7.

Обеспеченность учреждения специалистами со средним медицинским образованием составляет 89,1 на 10 тысяч население при 61,6 по районам края, учреждение не проводило массовых сокращений средних медицинских работников, так за период с 2014 по 2018 год по сокращению штата было уволено двое работников данной категории. При этом с целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи (поликлиника), в этот же период времени, вводились дополнительные ставки средних медицинских

работников: 1,0 ставка – заведующего кабинетом профилактики – обеспечено повышение доступности профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения; 0,5 ставки медицинской сестры смотрового кабинета – обеспечена работа кабинета в течение всего рабочего дня; 1,0 ставка медицинской сестры детского отделения – обеспечено функционирование круглосуточного поста детского отделения в соответствии с требованиями трудового законодательства; 1,0 ставка старшей медицинской сестры хирургического отделения – обеспечено повышение эффективности организации работы среднего и младшего персонала отделения; 1,0 ставка фельдшера фельдшерско – акушерского отделения с. Малоархангельск – обеспечено повышение доступности в доврачебной помощи в селе.

Прием в поликлинике к врачам специалистам организован по талонной системе и в порядке живой очереди, обеспечена возможность электронной записи ко всем специалистам. В 2018г. в поликлинике ЦРБ резко сократилось количество участковых терапевтов – двое ушли в отпуск по уходу за детьми, и один врач умерла после ДТП. Учреждением решается вопрос восполнения некомплекта врачей участковых терапевтов. Временно привлекаются врачи с участковой больницы с. Урлук и других учреждений края, на постоянной основе ожидается прибытие двух специалистов по завершению обучения.

Для равномерного распределения потока пациентов в течение часов приема, с целью обеспечения доступности и удобства получения медицинской помощи, изменены график и порядок приема пациентов участковым терапевтом. С 08.45 до 13.00 – прием пациентов терапевтом осуществляется по талонам, исключение составляют пациенты, нуждающиеся, по решению фельдшера доврачебного кабинета, в неотложной помощи, как правило, таких пациентов может быть не более 2 человек. С 14.00 до 15.00 – врач терапевт работает на участке по обслуживанию вызовов на дом. С 15.00 до 17.00 («до последнего пациента») прием у врача терапевта проходит в порядке «живой очереди», таким образом, обеспечивается право пациента на получение помощи от врача терапевта в поликлинике не позднее 24 часов с момента обращения. Также с целью повышения доступности медицинской помощи по профилю «Терапия» в условиях дефицита врачей терапевтов, расширен функционал фельдшера доврачебного кабинета. Фельдшер доврачебного кабинета:

введёт самостоятельный прием «первичных» пациентов, выставляет предварительный диагноз и в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями выдаёт направления на лабораторно – инструментальные исследования, записывает на приём к врачу терапевту или врачу другой специальности;

самостоятельно проводит лечение пациентов при некоторых заболеваниях;

осуществляет медицинский осмотр перед прививкой.

Сдать анализы без направления врача запрещено законодательством.

Однако, в целях разгрузки врачей и удобства пациентов в учреждении организован кабинет доврачебного приема, в котором можно взять направление на анализы от квалифицированного специалиста, который определяет их необходимый перечень. При этом отсутствует необходимость ожидания пациентов в очереди к врачу. С 22 апреля в рамках маршрутизации для улучшения качества, доступности и комфорта получаемых услуг, забор и прием всех анализов производится в одном кабинете поликлиники двумя специалистами.

Результаты анализов оформляются согласно действующих нормативно – правовых актов, регламентирующих данный вопрос, а возможностей имеющегося оборудования.

Вопрос обеспечения лекарственными препаратами в учреждении решен частично, пациенты обеспечиваются всеми расходными материалами необходимыми для выполнения процедур и растворами для разведения лекарственных препаратов.

Оплата труда главного врача и врачей ГУЗ «Красночикуйской ЦРБ»

Заработная плата врачей выплачивается согласно Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 597 «О мерах по реализации государственной социальной политики».

Целевой показатель по средней заработной плате в 2018 году составлял 63643,77, в 2017 году – 52965,85, в 2016 году 40548,10. Целевые показатели по заработной плате в 2016-2018 годах выполнены на 100 процентов.

Оплата труда главного врача проводится согласно договора заключенного с Министерством здравоохранения Забайкальского края.