



ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Комитет по социальной политике и защите прав граждан

РЕШЕНИЕ

17.10.2018

№ 459

г. Владивосток

О проблемах и перспективах развития скорой медицинской помощи на территории Приморского края: кадровая политика, оснащение санитарным автотранспортом, оборудованием и лекарственными препаратами

Рассмотрев информацию департамента здравоохранения Приморского края "О проблемах и перспективах развития скорой медицинской помощи на территории Приморского края: кадровая политика, оснащение санитарным автотранспортом, оборудованием и лекарственными препаратами", согласно которой:

служба скорой медицинской помощи Приморского края представлена 31 медицинской организацией, из которых: 6 - станций скорой медицинской помощи, являются самостоятельными медицинскими организациями (г. Владивосток, г. Артем, г. Находка, г. Партизанск, г. Уссурийск, г. Спасск Дальний) и 25 - отделения скорой медицинской помощи городских и районных медицинских организаций.

В Приморском крае ежедневно заступает на дежурство 137 бригад СМП (в 2016 году – 151 бригада), из них:

103 – фельдшерские общепрофильные бригады (в 2016 году – 106);

26 – врачебные общепрофильные бригады (в 2016 году – 34);

8 – специализированные бригады (в 2016 году – 11).

Потребность скорой медицинской помощи по состоянию на 1 августа 2018 года составляет:

врачи – 121 человек;

средний медицинский персонал – 181 человек.

По состоянию на 31 декабря 2017 года укомплектованность врачами в целом по Приморскому краю составляет 47,2 процента при коэффициенте совместительства 1,42; средним медицинским персоналом – 81,7 процента при коэффициенте совместительства 1,4.

Основными причинами оттока медицинских кадров за последние 3 года являются: пенсионный возраст; перемена места жительства.

В целях решения проблемы кадрового дефицита проводятся следующие мероприятия:

- целевая подготовка специалистов для государственных учреждений здравоохранения (на сегодняшний день обучаются 376 человек);

- ежегодное проведение в медицинских колледжах бюджетных циклов повышения квалификации фельдшеров скорой медицинской помощи;

- информирование студентов выпускных курсов о потребности медицинских организаций во врачах и средних медицинских работниках;

- проведение ежегодных встреч руководителей медицинских организаций с выпускниками ТГМУ и медицинских колледжей края;

- реализация программы "Земский доктор";

- предоставление служебного жилья медицинским работникам (на сегодняшний день в 20 из 34 муниципальных образований приняты муниципальные правовые акты, предусматривающие предоставление служебного жилья);

- предоставление лечебно-профилактическими учреждениями компенсации (в том числе частичной) аренды съемного жилья (осуществляется в 10 лечебных учреждениях);

- реализация подпрограммы "Социальное развитие села в Приморском крае" (за последние четыре года улучшили жилищные условия 49 семей).

Оснащение автотранспортом отделений и станций скорой медицинской помощи:

- в 2016 году в Приморский край поставлено 33 единицы автомобилей скорой медицинской помощи класса "В", приобретенных за счет средств федерального бюджета (заявка была в количестве 24 единиц);

- в 2017 году- 11 единиц автомобилей скорой медицинской помощи класса "В" за счет федерального бюджета и 1 автомобиль СМП класса "А" за счет средств краевого бюджета (заявка была на 50 единиц);

Также в рамках реализации программы развитие моногорода за счет средств федерального бюджета приобретено 7 единиц автомобилей СМП (полный привод – вагонная компоновка, северное исполнение);

- в 2018 году существует необходимость Приморского края в обновлении и обеспечении автопарка скорой медицинской помощи:

- 87 единиц автомобилей СМП класса "В" (направлена в Минздрав России заявка);

- 4 единицы автомобилей класса "С";

- 1 автомобиль класса "С кувез".

Оснащение службы скорой медицинской помощи медикаментами и изделиями медицинского назначения достаточное, за исключением наркотических анальгетиков.

Заслушав информации главных врачей КГБУЗ "Кировская центральная районная больница", КГБУЗ "Пожарская центральная больница", КГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи г. Владивостока", КГБУЗ "Хасанская центральная районная больница", КГБУЗ "Станция

скорой медицинской помощи г. Спасск-Дальний", КГБУЗ "Ольгинская центральная районная больница", КГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница", которые отметили следующие проблемы службы скорой медицинской помощи:

отделение СМП КГБУЗ "Кировская центральная районная больница" - низкая укомплектованность кадрами (фельдшерами – 57,1 %); оснащение отделения СМП автомобилями с большим процентом износа; большое количество медицинских эвакуаций; частные перевозки в первичное сосудистое отделение с расстоянием от 65 км до 320 км; "плечо пробега" по району – 65 км; протяженность федеральной трассы по Кировскому муниципальному району (выезды при ДТП);

отделение КГБУЗ "Пожарская центральная больница" – кадровая проблема: низкая укомплектованность врачами (19,0 %) и средним медперсоналом (72,0 %); "старение кадров" (средний возраст среднего медицинского персонала составляет 46 лет); недостаточное финансовое обеспечение расходов, связанных с медицинской эвакуацией пациентов в первичное сосудистое отделение других медицинских организаций;

станция скорой медицинской помощи г. Владивостока – дефицит кадров (не хватает 10 общепрофильных бригад СМП или не менее 105 медицинских работников);

КГБУЗ "Хасанская центральная районная больница" – фактические расходы на содержание отделений СМП выше утвержденного объема финансирования на 32,5 %. Утвержденное тарифом финансовое обеспечение рассчитано на содержание трех круглосуточных бригад СМП при фактическом круглогодичном функционировании четырех круглосуточных бригад, распределенных по одной в четырех населенных пунктах для обеспечения 20 минутной доступности и еще одной дополнительной пятой круглосуточной бригады СМП на период летнего притока отдыхающих в район (ежегодный дефицит финансирования по СМП составляет 13 млн рублей);

КГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи г. Спасск-Дальний" – недостаточное финансовое обеспечение расходов, связанных с медицинской эвакуацией пациентов Спасского и Черниговского муниципальных районов, находящихся на стационарном лечении в Спасской городской больнице и нуждающихся в переводе в краевые учреждения здравоохранения г. Владивостока;

КГБУЗ "Ольгинская центральная районная больница" - фактические расходы на содержание СМП выше утвержденного объема финансирования;

КГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" – низкая укомплектованность кадрами; фактические расходы на содержание отделений СМП превышают утвержденный объем финансирования.

Учитывая вышеизложенное, комитет

РЕШИЛ:

1.Принять к сведению информацию департамента здравоохранения Приморского края "О проблемах и перспективах развития скорой медицинской помощи на территории Приморского края: кадровая политика, оснащение санитарным автотранспортом, оборудованием и лекарственными препаратами".

2.Обратить внимание Администрации Приморского края:
на недостаточное финансирование службы скорой медицинской помощи Приморского края;
на дефицит медицинских кадров службы скорой медицинской помощи Приморского края.

3.Рекомендовать департаменту здравоохранения Приморского края:

3.1.При реализации государственной программы Приморского края "Развитие здравоохранения Приморского края" на 2013-2020 годы" продолжать работу, направленную:

-на укомплектование краевых медицинских организаций врачами и средними медицинскими работниками;

-на повышение профессиональных знаний врачей и средних медицинских работников края;

-на привлечение медицинских работников для работы в краевые медицинские организации, повышение качества их жизни и социальной защищенности посредством предоставления мер социальной поддержки, в том числе путем предоставления жилых помещений из специализированного жилищного фонда Приморского края.

3.2.Осуществлять ведомственный контроль за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права в подведомственных медицинских организациях края, в том числе:

по доведению целевых показателей заработной платы работников бюджетной сферы до уровня, предусмотренного "дорожной картой" в соответствии с указами Президента Российской Федерации";

по осуществлению закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд;

качества и безопасности медицинской деятельности;

своевременному утверждению планов финансово-хозяйственной деятельности.

4.Рекомендовать государственному учреждению "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края":

4.1.При расчете фактического дифференцированного подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи на одно

застрахованное лицо для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь населению Приморского края учитывать:

затраты на транспортировку в краевые медицинские организации Приморского края;

численность и плотность проживающего населения;

протяженность населенного пункта и фактическое расстояние между населенными пунктами территории обслуживания СМП (плечо пробега)

4.2. Направить в комитет Законодательного Собрания по социальной политике и защите прав граждан до 1 ноября 2018 года информации:

о возможности пересмотра подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи в сторону увеличения;

о включении в подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи оплаты расходов служб скорой медицинской помощи с учетом численности и плотности проживающего населения; протяженности населенного пункта и фактическое расстояние между населенными пунктами территории обслуживания СМП (плечо пробега); затрат на транспортировку в краевые медицинские организации Приморского края пациентов;

4.3. Своевременно и в полном объеме осуществлять финансирование страховых медицинских организаций Приморского края.

4.4. Осуществлять контроль за исполнением нормативных правовых актов, регламентирующих порядок информационного взаимодействия и обмена данными в системе обязательного медицинского страхования Приморского края.

5. Рекомендовать страховым медицинским организациям Приморского края:

5.1. Своевременно производить перечисления за скорую медицинскую помощь, оказанную гражданам, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования.

5.2. В целях эффективного расходования средств из фонда ОМС продолжать осуществлять контроль качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения проверок по соблюдению объемов, сроков и качества предоставления медицинской помощи, оказываемых медицинскими организациями, посредством медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.

6. Рекомендовать главным врачам учреждений скорой медицинской помощи:

- не допускать снижения объемов государственного задания в рамках реализации государственной программы "Развитие здравоохранения Приморского края" на 2013-2020 годы";

-осуществлять меры, направленные на укомплектование учреждения медицинскими кадрами и повышение профессиональных знаний врачей и средних медицинских работников учреждения;

-обеспечить соблюдение требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388-н "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" в части приема вызовов службы скорой медицинской помощи;

-не допускать увеличения времени доезда бригад скорой медицинской помощи к пациентам.

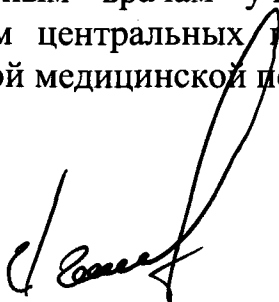
7.Рекомендовать главным врачам центральных городских и районных больниц, имеющих отделения скорой медицинской помощи:

-усилить контроль за деятельностью отделений скорой медицинской помощи;

-обеспечить соблюдение требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388-н "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" в части приема вызовов службы скорой медицинской помощи;

8.Направить данное решение в Администрацию Приморского края, департамент здравоохранения Приморского края, государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края", страховые медицинские организации Приморского края, главным врачам учреждений скорой медицинской помощи, главным врачам центральных городских и районных больниц, имеющих отделения скорой медицинской помощи.

Председатель комитета



И.С. Чемерис