



**ДУМА
КАВАЛЕРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

РЕШЕНИЕ

10 февраля 2023 года

пгт. Кавалерово

№ 146

**Об отчете о работе КГБУЗ
«Кавалеровская ЦРБ» за 2020,
2021 и 2022 годы**

Рассмотрев и обсудив отчет о работе КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» за 2020, 2021 и 2022 годы, руководствуясь Уставом Кавалеровского муниципального округа Приморского края,

Дума Кавалеровского муниципального округа Приморского края,

РЕШИЛА:

1. Отчет о работе КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» за 2020, 2021 и 2022 годы принять к сведению.
2. Настоящее решение вступает в силу со дня его принятия.

Председатель Думы

В.Г. Цой

**Ответы главного врача КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» Чарухиной О.А.,
на вопросы депутатов думы Кавалеровского муниципального округа**

08.02.2023г.

КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» на территории Кавалеровского муниципального округа осуществляет оказание медицинской помощи населению в рамках бесплатного обязательного медицинского страхования на основании нормативных правовых актов РФ и Приморского края: Конституции РФ, Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае, Постановлений Правительства РФ и Приморского края, Приказов министерства здравоохранения РФ и Приморского края.

Главным врачом КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» является Чарухина Ольга Анатольевна. 06.04.2019г. министерством здравоохранения Приморского края назначена временно исполняющей обязанности главного врача. С 22.04.2020г. назначена на должность главного врача. С 26.04.2022г. министерством здравоохранения Приморского края трудовой договор продлен сроком на 2 года.

1. Медицинские кадры. Какова обеспеченность терапевтами на сегодняшний день. Каких специалистов не хватает. Какая ведется работа по устранению дефицита кадров.

На сегодняшний день в КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» работают 6 врачей терапевтов.

Потребность во врачах:

Терапевт – 6 врачей;

Невролог – 1 врач (на время декретного отпуска основного работника);

Травматолог-ортопед – 1 врач;

Акушер-гинеколог – 1 врач;

Анестезиолог-реаниматолог – 1 врач;

Педиатр – 1 врач;

Фтизиатр – 1 врач;

Оториноларинголог – 1 врач;

Офтальмолог – 1 врач.

По состоянию на 31.12.2022 г. штатным расписанием ЛПУ предусмотрено 467 штатных единиц, в том числе врачей – 77,75 ставки, специалисты с высшим не медицинским образованием – 2,0 ставки, среднего медицинского персонала – 202,25 ставки, младшего медперсонала – 56,25 ставки, прочего персонала – 123,50 ставки.

Фактическая численность: 410 чел., в том числе врачи – 58, специалисты с высшим не медицинским образованием – 2, средний медперсонал – 175, со средним не медицинским образованием, занимающие должности среднего медицинского персонала - 8 человек, младший медперсонал – 57, прочий персонал – 112.

	Врачи			Средний медицинский персонал			Младший медперсонал		
	штаты	занято	физические лица	штаты	занято	физические лица	штаты	занято	физические лица
2020	118,25	86,75	62	257,00	225,00	211	66	66	62
2021	105,50	104,50	62	255,00	242,25	197	65,25	65,25	60
2022	79,75	78,25	60	202,25	202,25	183	56,25	56,25	57

№	Врачи	2020	2021	2022
1	Штатная численность должностей врачей	118,25	105,50	79,75

2	Количество занятых должностей	86,75	104,50	78,25
3	Фактическая численность врачей (физические лица)	62	62	58
4	Укомплектованность по занятым должностям (%)	73,4%	99,1%	98%
5	Коэффициент совместительства врачами	1,4	1,9	1,3
6	Укомплектованность физическими лицами (%)	52,4%	57,8%	72,7%
№	Средний медицинский персонал	2020	2021	2022
1	Штатная численность должностей средних медработников	257,00	255,00	202,25
2	Количество занятых должностей	225,00	242,25	202,25
3	Фактическая численность (физические лица)	211	197	183
4	Укомплектованность по занятым должностям (%)	87,5%	83,4%	100%
5	Коэффициент совместительства	1,1	1,3	1,1
6	Укомплектованность физическими лицами (%)	82,1%	77,3%	90,5%

Укомплектованность врачебных должностей с учетом совместительства составляет 98% (при коэффициенте совместительства 1,3, должностей средних медицинских работников – 83,4% (при коэффициенте совместительства 1,1), младшим медицинским персоналом – 100% (при коэффициенте совместительства 1,1); укомплектованность физическими лицами – 72,7 %, 92,5% и 100% соответственно.

Возрастной состав медицинских работников

Средний возраст врачей – 55 лет, среднего медицинского персонала - 55 лет.

Движение кадров за последние 3 года

	Врачи		Средние медработники		Младший медперсонал		Прочие	
	прибыло , чел.	выбыло , чел.	прибыло , чел.	выбыло , чел.	прибыло , чел.	выбыло , чел.	прибыло , чел.	выбыло , чел.
2020	4	9	11	14	3	4	10	12
2021	5	5	8	22	2	4	9	17
2022	3	5	7	21	0	3	6	18

Анализ текучести медицинских кадров за 3 года с указанием причин увольнения.

Основные причины увольнения из ЛПУ

увольнение в связи с выходом на пенсию, в том числе:

- по возрасту - 27 чел.

- прогулы – 1 чел.
- по инвалидности – 1 чел.;
- по собственному желанию - 1 чел.;
- в связи со смертью – 4 чел.;
- переезд в другой регион на постоянное место жительства – 30 чел.;
- трудоустройство в медицинскую организацию частной формы собственности или других ведомств – 1 чел.;
- "уход" из профессии (или сферы здравоохранения) – 3 чел.
- трудоустройство в другое МО подведомственное МЗПК – 4 чел.
- поступление в ТГМУ – 1 чел.
- сокращение - 3 чел.

Для привлечения медицинских кадров, в учреждении разработана кадровая программа «повышение кадрового потенциала». Были проведены следующие мероприятия:

- встреча со старшеклассниками школ района с целью профессиональной ориентации для их поступления в медицинские колледжи и университеты,
- встреча с выпускниками ТГМУ и медицинского колледжа для привлечения на работу в наше учреждение;
- организован день открытых дверей для старшеклассников на территории КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» с целью мотивации выбора медицинской профессии.

В рамках целевой подготовки в настоящее время проходят обучение по целевому набору 13 человек. Выпуск в 2025 году 3 человека «лечебное дело», в 2026 году 4 человека «лечебное дело», в 2027 году 3 человека «лечебное дело» и 1 человек «педиатрия». Студентам, обучающимся по целевому направлению, выплачивается ежеквартальная стипендия в размере 1500 рублей.

Существенную роль в укомплектовании учреждения врачами играет реализация **программы «Земский врач»/«Земский фельдшер»**. Единовременную компенсационную выплату за период 2012 -2022 годов получили 15 специалистов (11 врачей и 4 фельдшеров).

В 2022 году в программе приняли участие – 1 врач (врач-терапевт участковый) и 1 фельдшер.

В учреждении продолжают работать 11 участников программы, из них 7 врачей и 4 фельдшера.

В соответствии с Законом Приморского края от 23.11.2018 № 391-КЗ «О предоставлении мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения» в 2022 году медицинским работникам предоставлены следующие **меры социальной поддержки**:

- ежемесячная денежная выплата молодым врачам-специалистам в размере 10,0 тыс. рублей 4 врачам в размере 10 000 рублей;
- ежемесячная денежная выплата врачам-специалистам в медицинских организациях, расположенных на территориях Приморского края, приравненных к районам Крайнего Севера в размере 10,0 тыс. рублей;
- единовременная денежная выплата предоставлена медицинским работникам (2 врачей, 1 фельдшер, 0 медицинских сестер, 0 акушерка) на сумму 1700000 рублей;
- денежная компенсация за наем (поднаем) жилых помещений 5 медицинскому работнику (4 врачам и 1 медицинским сестрам) в размере 20 000 рублей;
- денежная выплата в размере 3,0 тыс. руб. за каждый впервые выявленный случай злокачественного новообразования на ранних стадиях;
- ежемесячная денежная выплата наставникам молодых специалистов в размере 5000 рублей.

Компенсация оплаты съемного жилья за счет учреждения осуществляется 5 медицинским работникам, из них 4 врачам и 1 медицинской сестре.

За последние 3 года в учреждение трудоустроено 13 врачей, 3 из них - молодые специалисты.

- 2020 г. – 4 чел., (хирургия, акушерство и гинекология, хирургия, рентгенология);
- 2021 г. – 3 чел., (терапия, неврология, терапия);

2022 г. – 3 чел., (терапия, кардиология, терапия).

Расторгли трудовые договоры:

2022 г. – 5 чел., (терапия – в связи с выходом на пенсию, кардиология-в связи с выходом на пенсию, лабораторная диагностика - в связи с переездом в г.Владивосток, терапия - в связи с выходом на пенсию).

Ответы на часто задаваемые вопросы:

2. Причины увольнения врачей терапевтов Тесленко Л.М., Кличко Н.А:

Врачи терапевты Тесленко Л.М., Кличко Н.А. уволены по собственному желанию на основании личных заявлений по п. 3 ст. 77 (расторжение трудового договора по инициативе работника) Трудового кодекса РФ. Причиной расторжения трудового договора по инициативе работника, является личная мотивация каждого работника, о которой может сказать только сам работник. При возникновении желания у данных сотрудников вернуться на работу в КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ», они будут приняты на работу.

3. Доступность медицинского обслуживания для жителей отдаленных сёл и поселков. Розничная торговля лекарственными препаратами на фельдшерско-акушерских пунктах.

В каждом отдаленном населенном пункте Кавалеровского муниципального округа имеется действующий фельдшерско-акушерский пункт либо врачебная амбулатория. В фельдшерско-акушерских пунктах работают фельдшера. Во врачебных амбулаториях работают фельдшера либо врачи. Фельдшер по своим должностным обязанностям оказывает комплекс медицинских услуг. Ведет самостоятельный прием, оказывает неотложную медицинскую помощь, производит осмотр пациента, измеряет давление, назначает обследование, делает ЭКГ (в ФАПах имеется необходимое оборудование), выписывает рецепты на лекарства (кроме льготных), производит забор крови, делает прививки.

Если фельдшер считает, что пациенту необходима консультация врача, узкого специалиста, то он может записать пациента на прием к врачу поликлиники пгт. Кавалерово, через медицинскую информационную систему.

Пациентов в возрасте старше 65 лет может доставить в поликлинику к врачу и обратно служба соцзащиты, у нее есть для этого транспорт. Это тоже поможет организовать фельдшер.

Кроме того, больница возобновляет работу выездных бригад в села. Составлен график выездов.

В 2022 году КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» участвовало в двух пилотных проектах:

- розничная торговля лекарственными препаратами на ФАПах;
- внедрение единого стандарта медицинских услуг на ФАПах.

В январе 2023г. на двух ФАПах которые принимали участие в пилотном проекте, в установленный срок началась продажа лекарственных препаратов. В настоящее время приобретает торговое оборудование на оставшиеся пять ФАПов и одну врачебную амбулаторию в п.Рудный. К концу февраля 2023г. уже планируется начать продажу лекарственных препаратов на всех ФАПах и амбулатории п.Рудный.

4. Состояние Рудненской поликлиники, возможность строительства ФАПа на Повороте и в Рудном.

Врачебная амбулатория, расположенная по адресу: Кавалеровский район, пос. Рудный, ул. Партизанская, д. 94, находится в аварийном состоянии. Проведение капитального ремонта данной врачебной амбулатории нецелесообразно по причине того, что помещение находится на цокольном этаже многоквартирного пятиэтажного дома, над которым в большинстве квартир никто не проживает (заброшенные). В связи с этим систематически происходит затопление помещения врачебной амбулатории.

В 2021 году нами было направлено письмо в адрес министерства здравоохранения Приморского края с просьбой рассмотреть вопрос об установке в п.Рудный модульной врачебной амбулатории.

В 2022 году на территории п.Рудный министерством здравоохранения Приморского края планировалась установка модульной врачебной амбулатории и модульного фельдшерско-акушерского пункта. Однако установка не была осуществлена.

Установка модульной врачебной амбулатории и модульного фельдшерско-акушерского

пункта в п.Рудный будет возможна в случае включения министерством здравоохранения Приморского края данных мероприятий в план очередного финансового года и выделении денежных средств.

5. Проблема записи к врачу через Госуслуги. Возможность записаться в регистратуре тем, у кого нет возможности выхода в Интернет.

Запись на прием к врачам отделения поликлиники КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Приморского края от 24 августа 2022 г. N 18/пр/1223 "Об утверждении порядка записи на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае".

Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в неотложной форме оказывается преимущественно без предварительной записи, медицинской организацией, в которую обратился гражданин.

Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях в плановой форме оказывается по предварительной записи, преимущественно путем дистанционной записи.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме реализуются следующие способы предварительной записи на прием:

1) в электронной форме через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" с использованием [Единого портала](#) государственных услуг (ЕПГУ) и единого регионального портала записи на прием к врачу (EP25), мобильного приложения "EP25";

2) по телефону, в том числе посредством единого регионального контактного центра по приему и обработке телефонных вызовов (call-центра);

3) в электронной форме через информационные киоски (инфоматы) которые расположены в холлах медицинских организаций;

4) через регистратуры медицинских организаций;

5) врачами и средним медицинским персоналом медицинских организаций через медицинские информационные системы (МИС).

В расписании врачей, для записи в дистанционной форме (через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет", инфоматы, call-центр) доступно не менее 90% слотов первичного приема.

С целью сокращения количества обращений граждан в медицинские организации, по поводам, не связанным с непосредственным оказанием медицинской помощи, медицинские организации ведут "листы ожидания" записи на прием для получения первичной медико-санитарной помощи в плановой форме. "Листы ожидания" ведутся в электронном виде с использованием МИС или АРМ регистратора EP25.

В "лист ожидания" вносятся данные о пациентах в случаях:

1) отсутствия в пределах сформированного расписания свободных слотов записи на прием;

2) по желанию гражданина при отсутствии в пределах сформированного расписания удобного для пациента времени приема.

При обращении по телефону администратор поликлиники подробно информирует граждан о наличии записи на прием к врачу, о точной дате, времени и месте приема, и осуществляет запись на прием путем внесения необходимых данных в МИС в соответствии с утвержденным сценарием работы.

В случае отсутствия в пределах утвержденного расписания свободных слотов записи на прием, администратор поликлиники вносит сведения о пациенте в электронный "лист ожидания" для последующей записи на прием.

На основании изложенного, указанной категории пациентов, имеется возможность осуществлять предварительную запись на прием к врачу путем обращения в регистратуру поликлиники по телефону 8(42375)9-15-03. Администратор поликлиники информирует граждан о наличии записи на прием к врачу, о точной дате, времени и месте приема, и осуществляет запись на прием путем внесения необходимых данных в МИС. В случае отсутствия в пределах утвержденного расписания свободных слотов записи на прием, администратор поликлиники вносит сведения о пациенте в электронный "лист ожидания" для последующей записи на прием.

6. Жалобы на работу регистратуры.

Условия труда работников регистратуры после проведенного в 2021 году капитального ремонта здания поликлиники существенно улучшились. Для каждого работника регистратуры имеется своё автоматизированное рабочее место с установленной медицинской информационной системой. Имеются 4 отдельных окна для работы с пациентами. В регистратуру осуществляется единая электронная очередь пациентов с выдачей номера, аудио и видео оповещением.

В случае поступления жалобы на работника регистратуры, конкретный случай незамедлительно будет рассмотрен руководством учреждения. В случае установления факта ненадлежащего исполнения работником регистратуры должностных обязанностей, будет рассмотрен вопрос о привлечении к дисциплинарной ответственности.

7. Доступность врача-окулиста и других узких специалистов. Как попасть на прием.

Врач офтальмолог (окулист) поликлиники КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» работает на полную ставку, принимает ежедневно 22-25 первичных и повторных пациентов в течение всего рабочего дня, а так же оформляет медицинскую документацию пациентов для направления на медико-социальную экспертизу, направления на оперативное лечение, осуществляет оптическую когерентную томографию глаз, осуществляет медицинские осмотры по 10-15 человек в день. Участвует в работе медицинской комиссии по призыву к военной службе (весна, осень).

Другие узкие специалисты так же работают в плотном графике по приему пациентов и оформлению медицинской документации.

Попасть на прием к врачу возможно по предварительной записи (по экстренным показаниям без предварительной записи вне очереди). Порядок предварительной записи на прием к врачу указан в п. 5 настоящего доклада.

8. Ремонт инфекционного отделения - идет ли и будет ли продолжаться и в каком объеме планируется.

В 2021 году произведен, за счет средств Приморского края выделенных по ЧС, капитальный ремонт крыш здания инфекционного корпуса.

В 2022 году подготовлена проектно-сметная документация, произведена госэкспертиза проектно-сметной документации, произведена замена систем отопления, водоснабжения, водоотведения в здании инфекционного корпуса.

31.01.2023г. проведен электронный аукцион на внутренние работы по капитальному ремонту (электроснабжение, общестроительные работы) здания инфекционного корпуса. В настоящее время идет процедура подписания контракта. Срок окончания работ по Контракту август 2023г. Капитальный ремонт будет осуществляться за счет средств бюджета Приморского края.

9. Обеспеченность машинами и бригадами отделения скорой помощи. Выполняется ли норматив.

В отделении скорой медицинской помощи имеются 3 автомобиля скорой медицинской помощи со специальными сигналами и светоотражающими полосами. Регулярно осуществляется контроль за состоянием и сроком эксплуатации автомобилей. У всех автомобилей пройден технический осмотр, имеются полиса ОСАГО. Автомобили скорой медицинской помощи оснащены согласно стандарту утвержденному Приказом Минздрава России от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи". На все автомобили скорой медицинской помощи установлены системы ГЛОНАСС для отслеживания передвижения и место нахождения автомобиля. Срок службы в качестве автомобиля скорой медицинской помощи составляет 5 лет.

Обеспеченность автомобилями скорой медицинской помощи:

- 1 — получен в июне 2018 года;
- 2 — получен в ноябре 2018 года;
- 3 — получен в ноябре 2020 года.

На 2023 год запланирована замена 2 автомобилей.

Согласно п. 8 Методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения утвержденных приказом

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 апреля 2018 N 182, общепрофильные выездные бригады скорой медицинской помощи рекомендуется формировать исходя из следующих примерных нормативов: в районах с низкой плотностью населения при длине радиуса территории обслуживания равной 30 км - 1 бригада на 9 тыс. чел. населения, 40 км - 1 бригада на 8 тыс. чел. населения, 50 км - 1 бригада на 7 тыс. населения, свыше 50 км - 1 бригада на 6 тыс. чел.

В КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» работают 3 бригады скорой медицинской помощи, из них 2 бригады по обслуживанию вызовов, 1 бригада транспортная для эвакуации пациентов в другие медицинские организации Приморского края. В среднем в сутки на 1 бригаду скорой медицинской помощи по обслуживанию вызовов приходится 11 вызовов.

Все бригады скорой медицинской помощи оснащены планшетами, на которые непосредственно поступают вызова из диспетчерской службы. Все бригады скорой медицинской помощи обеспечены смартфонами для дублирования вызовов. Все сотрудники скорой медицинской помощи обеспечены специальной одеждой со светоотражателями и логотипом КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ».

Согласно п. 6 Приложения N 2 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н, количество и профиль выездных бригад скорой медицинской помощи устанавливаются с целью круглосуточного обеспечения населения скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью, с учетом численности, плотности и возрастной структуры населения территории обслуживания, средней нагрузки на одну выездную бригаду скорой медицинской помощи в сутки, климатических и географических особенностей территории обслуживания, особенностей застройки, насыщенности территории обслуживания промышленными предприятиями, состояния транспортных магистралей, интенсивности движения и иных факторов, а также значений критериев доступности медицинской помощи, установленных территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Время доезда до пациента выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

В 88% случаев время доезда бригад скорой медицинской помощи КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» до пациента не превышает 20 минут с момента вызова. В 12% случаев это вызова в отдаленные населенные пункты, и в случаях, если одновременно поступило несколько вызовов, а так же обслуживание вызовов по неотложным состояниям при которых время ожидания допускается до 2 часов.

Таким образом, норматив не нарушается.

10. Единая диспетчерская служба скорой медицинской помощи.

Приказом министерства здравоохранения Поморского края от 26 апреля 2021 года N 18/пр/494 «О создании Единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи (ЕДС СМП) в Приморском крае», утвержден Перечень объединенных диспетчерских служб территориальных центров краевых государственных учреждений здравоохранения. Согласно приложению № 2 указанного приказа, для КГБУЗ "Дальнегорская ЦГБ" зоной ответственности объединенной диспетчерской службы являются: Дальнегорский городской округ, Ольгинский муниципальный район, Кавалеровский муниципальный район, Тернейский муниципальный район. С апреля 2021г велась подготовительная работа для бесперебойной работы по приему вызовов объединенной диспетчерской службой КГБУЗ "Дальнегорская ЦГБ": В связи, с чем в октябре 2022г. были сокращены диспетчера по приему вызовов скорой медицинской помощи.

11. Материальная обеспеченность: медицинское оборудование, мебель, матрасы, постельное белье.

Перечень особо ценного движимого имущества приобретенного (поставленного) для КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» в 2019-2022 годах прилагается к настоящему отчету.

В июне 2021 года получено от МЗПК:

- одеяло взрослое — 150 шт;
- простынь — 350 шт;
- наволочка — 130 шт;

- полотенце вафельное — 150 шт.

Так же в 2021 году от МЗПК было получена спецодежда (зимняя, летняя) для сотрудников скорой медицинской помощи.

В 2023 году при имеющихся финансовых средствах планируется приобретение мягкого инвентаря (матрасы, подушки, постельное белье, полотенца) за счет собственных средств учреждения.

Автомобили дневного гаража.

Автомобили дневного гаража используются для обслуживания врачами вызовов на дому, доставки врачебных бригад, транспортировки пациентов в другие медицинские организации, транспортировки анализов, лекарственных препаратов.

Пополнение автомобилей:

2 автомобиля ГАЗ «Соболь» в 2021 году;

4 автомобиля LADA NIVA в 2022 году;

Специализированные автомобили:

Данные автомобили используются для обследования пациентов в отдаленных населенных пунктах Кавалеровского округа:

1 передвижной медицинский комплекс на базе автомобиля ГАЗ «Форвард», для осмотра пациентов, получен в 2021 году, по Программе «Модернизация первичного звена».

1 передвижной «Маммограф» на базе автомобиля КАМАЗ, приобретен в 2019 году.

Потребность:

Требуется рентгеновский аппарат на 2 рабочих места;

Требуется аппарат УЗИ в детскую поликлинику;

Требуется видеолапароскопическая стойка для проведения лапароскопических операций;

Требуется функциональные кровати;

Большая потребность в медицинской и немедицинской мебели, постельном белье, матрасах, посуды.

12. Обеспеченность лекарствами.

В КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» лекарственные средства для оказания медицинской помощи пациентам приобретаются в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи по профилям.

КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» самостоятельно и за счет собственных средств осуществляет закупки лекарственных средств, расходных медицинских материалов, реагентов для лабораторных исследований, расходных материалов для медицинской диагностики, путем проведения электронных аукционов, котировок, прямых закупок.

13. Маршрутизация пациентов в другие медицинские организации с инсультом, инфарктом, пневмониями:

В соответствии с трёхуровневой системой оказания медицинской помощи, министерством здравоохранения Приморского края все медицинские организации распределены по уровням оказания медицинской помощи по каждому профилю.

По основным профилям утверждена следующая маршрутизация:

По профилю неврология (*инсульты*) согласно приказу ДЗПК N 537 «Об утверждении маршрутизации больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Приморском крае», пациенты Кавалеровского муниципального округа направляются в неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения КГБУЗ "Дальнегорская ЦГБ".

По профилю кардиология (*инфаркты*) согласно Приказу Министерства здравоохранения Приморского края от 10 июня 2022 г. N 18/пр/841 "Об утверждении перечня медицинских организаций и маршрутизации для оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом на территории Приморского края", пациенты Кавалеровского и Ольгинского районов госпитализируются на кардиологические койки КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ». В случае необходимости оказания рентгенэндоваскулярной помощи больным с острым коронарным синдромом, пациенты направляются в ГБУЗ "Приморская краевая клиническая больница N 1".

По профилю акушерство и гинекология КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» относится к медицинским организациям первого уровня, согласно Приказу Министерства

здравоохранения Приморского края от 12 апреля 2022 г. N 18/пр/526 "О маршрутизации пациентов по профилю "акушерство и гинекология" на территории Приморского края", КГБУЗ "Дальнегорская ЦГБ" – является межрайонным центром для Тернейского, Кавалеровского и Ольгинского районов.

Пациенты с внебольничной пневмонией Дальнегорского ГО, Тернейского МР, Кавалеровского МР, Ольгинского МР, согласно Приказу Министерства здравоохранения Приморского края от 12 марта 2020 г. N 18/пр/248 "Об утверждении Порядка маршрутизации больных с внебольничными пневмониями в Приморском крае", направляются в КГБУЗ «Дальнегорская ЦГБ».

По COVID-19, Приказом министерства здравоохранения Приморского края от 9 апреля 2020 года N 18/пр/366 «О временной маршрутизации пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-2019 на территории Приморского края», определены медицинские организации для приема пациентов с клиническими и эпидемиологическими показаниями, не исключающими коронавирусную инфекцию, вызванную коронавирусом COVID-19. КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» не определена министерством как медицинская организация для приема пациентов с клиническими и эпидемиологическими показаниями, не исключающими коронавирусную инфекцию, вызванную коронавирусом COVID-19.

14. Подработка врачей в частном медицинском центре, насколько это законно и корректно.

На основании статьи 60.1. Трудового кодекса РФ, работник имеет право заключать трудовые договоры о выполнении в свободное от основной работы время другой регулярной оплачиваемой работы у того же работодателя (внутреннее совместительство) и (или) у другого работодателя (внешнее совместительство).

Таким образом, врач являющийся работником КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ», в свободное от основной работы время, имеет законное право осуществлять работу у другого работодателя (внешнее совместительство).

15. Почему нет приема онколога, невропатолога. К терапевту не попасть.

Врач онколог осуществляет ежедневный прием пациентов. На сегодняшний день с 8 февраля по 21 февраля (две недели) имеются свободные слоты (талоны) для электронной записи на прием к врачу. Все кто обращаются по вопросу записи на прием к врачу онкологу, свободно попадают на прием.

В отделении поликлиники КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» с 22.10.2021г. работает по Программе «Земский доктор» врач невролог Хавалыг Айсу Александровна. С 03.10.2022 данный специалист ушел на больничный по беременности и родам. Других врачей неврологов в КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» нет. В октябре 2022г. нами было направлено письмо главному врачу ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1» с просьбой рассмотреть вопрос и направить врача невролога для работы вахтовым методом в отделение поликлиники КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ».

Затруднения при записи на прием к врачу терапевту-участковому связаны с нехваткой врачей терапевтов. В настоящее время прием осуществляют 2 врача терапевта, у которых на две недели вперед уже записаны пациенты и свободных слотов (талонов) нет. То есть врачи терапевты участковые, в течение своего рабочего дня ведут прием пациентов, каждый терапевт в среднем ежедневно принимает по 30 человек. На момент когда составляется данное письмо, в электронной записи имеется свободный слот (талон) к врачу терапевту-участковому Ондар С.О. на 14.02.2023г.

Организована работа кабинета неотложной медицинской помощи для пациентов, которым требуется оказание экстренной медицинской помощи, и которые обратились без предварительной записи.

16. Цифровизация. Насколько она уже применяется и насколько трудно дается врачам старшего поколения:

Цифровизация в КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» применяются на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе лабораторных и диагностических исследованиях. К примеру направления на медико-социальную экспертизу осуществляются в электронной форме в 100% случаях.

В настоящее время в КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» применяются следующие информационные системы:

- 1) Подсистема «Телемедицинские консультации» в сфере здравоохранения Приморского края;
- 2) Региональная информационная системы «Центральный архив медицинских изображений Приморского края» с модулем подсистемы автоматизации радиологической службы;
- 3) Единая информационно аналитическая система «Демография»;
- 4) Информационная система «Мониторинг беременных Приморского края», включающая централизованную подсистему «Акушерство, гинекология и неонатология» («АКиНЕО»);
- 5) Региональная интегрированная информационная система в сфере здравоохранения Приморского края;
- 6) Информационно-аналитическая система «Web-мониторинг показателей здравоохранения Приморского края»;
- 7) Информационная система «Льготное лекарственное обеспечение Приморского края»;
- 8) Информационная система «Управление скорой и неотложной медицинской помощью Приморского края»;
- 9) «Единый сервис записи на прием к врачу» модуля Региональной интегрированной информационной системы в сфере здравоохранения Приморского края;
- 10) Региональная информационная система маршрутизации онкологических пациентов «ОНКОР» с модулем централизованной подсистемы «Организация медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и модулем централизованной подсистемы «Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями».
- 11) Централизованная медицинская информационная система Приморского края (ЦМИС ХОСТ);
- 13) Информационная система «Центральный архив лабораторных исследований Приморского края».

Старшему поколению врачей, применение информационных систем в работе дается с трудом. Но некоторые возрастные врачи все же осваивают информационные системы.

17. Подготовка проектно-сметной документации и проведение капитальных ремонтов:

В 2019 году подготовлена проектно-сметная документация и осуществлено ограждение по периметру больничного комплекса, за счет средств краевого бюджета и собственных средств;

В 2019-2020 годах подготовлена проектно-сметная документация и осуществлен капитальный ремонт помещения дневного стационара, по адресу: пгт.Кавалерово, ул. Арсеньева, д. 134;

В 2020-2021 годах подготовлена проектно-сметная документация и произведен капитальный ремонт здания поликлиники, за счет средств федерального бюджета по Программе «Модернизация первичного звена»;

В 2021 году произведен, за счет средств Приморского края выделенных по ЧС капитальный ремонт крыш здания инфекционного корпуса и здания административно-бытового корпуса;

В 2021-2022 годах подготовлена проектно-сметная документация и произведен капитальный ремонт здания детской поликлиники, за счет средств федерального бюджета по Программе «Модернизация первичного звена»;

В 2022-2023 годах подготовлена проектно-сметная документация и в настоящее время ведется капитальный ремонт здания врачебной амбулатории п.Горнореченский, за счет средств федерального бюджета по Программе «Модернизация первичного звена»;

В 2022-2023 годах подготовлена проектно-сметная документация, произведена замена систем отопления, водоснабжения, водоотведения в здании инфекционного корпуса, проведен электронный аукцион на внутренние работы по капитальному ремонту здания инфекционного корпуса, в настоящее время идет процедура подписания контракта, за счет средств бюджета Приморского края;

В 2022 году произведен, за счет средств Приморского края выделенных по ЧС, капитальный ремонт крыши фельдшерско-акушерского пункта с.Суворово;

В 2022 году подготовлена проектно-сметная документация, пройдена госэкспертиза на благоустройство и асфальтирование территории больничного комплекса. Расчетная стоимость 50 202 000,00 рублей. Было получено письмо министерства здравоохранения Приморского края 24.05.2022г. № 18–5019 денежные средства должны были быть выделены в 2023 году из средств федерального бюджета. Согласно лимитов бюджетных обязательств на 2023 год лимиты на данные работы не выделены, а перенесены на 2024 год.

Потребность:

Требуется проведение капитального ремонта здания круглосуточного стационара, пищеблока, помещений гаража, прачечной, центрального стерилизационного отделения, патологоанатомического отделения;

Требуется замена кровли и ремонт фасадов на зданиях круглосуточного стационара, поликлиники;

Требуется установка фельдшерско-акушерского пункта в п. Рудный (поворот);

Требуется замена действующей врачебной амбулатории на модульную врачебную амбулаторию в п. Рудный;

Требуется замена действующих фельдшерско-акушерских пунктов на модульные фельдшерско-акушерские пункты в с.Зеркальное, с. Устиновка, пгт. Хрустальный.

18. Заработная плата медицинских работников.

На основании Распоряжения Правительства РФ от 17 ноября 2022 г. N 3504-р «О внесении изменений в распоряжение Правительства РФ от 24 октября 2022 г. N 3147-р», Соглашения № 20-2022-078197 от 13.12.2022 «О предоставлении из бюджета Приморского края субсидии в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса РФ» заключенного между Министерством здравоохранения Приморского края и КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ», на лицевой счет КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» 16.12.2022г. были направлены денежные средства на выплаты по оплате труда отдельных категорий медицинских работников за счет средств резервного фонда Правительства РФ. За счет чего достигнут целевой показатель по заработной плате медицинских работников КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ», в соответствии с Указом Президента РФ от 07.05.2012 N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", а так же в соответствии с выпиской из плана средней заработной платы медицинских работников учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Приморского края, с 01.01.2022 года, утвержденного заместителем председателя Правительства Приморского края – министром здравоохранения Приморского края А.Г. Худченко от 09.02.2022г. Выполнение целевого показателя в 2022 году по выплате заработной плате медицинским работникам КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» в процентном выражении на 01.01.2023г. составил 100%:

Категория медицинского персонала	Январь - декабрь 2022г.		
	План средней заработной платы МЗПК на 2022 год руб.	Фактическая средняя заработная плата учреждения за 2022 год	% выполнения
Врачи	97 560,00	97 585,96	100,0%
Средний медицинский персонал	48 800,00	48 800,80	100,0%
Младший медицинский персонал	47 013,00	47 016,67	100,0%

19. Кредиторская задолженность.

На момент назначения на должность (06.04.2019г.) у КГБУЗ «Кавалеровская ЦРБ» имелась необеспеченная кредиторская задолженность в размере 37 589 741,30 рублей, в том числе просроченная 22 738 630,13 рублей.

На конец 2022 года учреждение кредиторской задолженности не имеет.