

ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О рекомендациях, выработанных на Правительственном часе «Об оптимизации сети медицинских учреждений в Иркутской области»

Заслушав представленную в рамках Правительственного часа «Об оптимизации сети медицинских учреждений в Иркутской области» информацию, руководствуясь статьей 41 Закона Иркутской области от 8 июня 2009 года № 30-оз «О Законодательном Собрании Иркутской области» и статьей 100 Регламента Законодательного Собрания Иркутской области, Законодательное Собрание Иркутской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. На основании представленной министерством здравоохранения Иркутской области, органами местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области информации по вопросу оптимизации сети медицинских учреждений в Иркутской области отметить следующее:

организация государственной системы здравоохранения в Иркутской области в условиях возрастающей нагрузки не позволяет результативно выполнять задачи и функции в сфере охраны здоровья и оказания медицинской помощи населению;

цели и задачи, поставленные при реорганизации медицинских учреждений на территории соответствующих муниципальных образований Иркутской области, направленные на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи населению, не достигнуты;

имеет место рост жалоб населения, связанных с оказанием медицинской помощи в муниципальных образованиях Иркутской области, на территории которых была осуществлена реорганизация медицинских учреждений, в том числе в части неудовлетворенности населения качеством и доступностью оказываемой медицинской помощи, укомплектованностью учреждений медицинскими кадрами, а также содержанием помещений медицинских учреждений (текущие, капитальные ремонты), обеспечением их современным оборудованием;

единый цифровой контур в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), в том числе в части подключения частных медицинских учреждений на территории Иркутской области, не функционирует, что, в

частности, влечет несоблюдение требований Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» о получении медицинских документов в порядке межведомственного информационного взаимодействия;

в сфере оказания психиатрической и наркологической помощи на территории Иркутской области следует констатировать такие негативные факторы, как значительное сокращение бюджетных ассигнований на указанные цели; снижение укомплектованности медицинских учреждений, оказывающих данные виды медицинской помощи, медицинскими кадрами; неудовлетворение потребности в проведении текущих и капитальных ремонтов, строительстве отвечающих современным требованиям зданий для медицинских учреждений, оказывающих психиатрическую и наркологическую помощь.

2. Рекомендовать Правительству Иркутской области при принятии решений, направленных на оптимизацию сети медицинских учреждений в Иркутской области:

1) учитывать необходимость обеспечения доступности и качества медицинской помощи, в том числе в части:

организации оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства;

наличия необходимого количества врачей и среднего медицинского персонала;

применения порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи;

предоставления медицинским учреждением гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

установления в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских учреждений государственной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;

обеспечения транспортной доступности медицинских учреждений для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;

2) не допускать случаев отчуждения либо изменения целевого использования областного государственного имущества, находящегося в оперативном управлении соответствующих медицинских учреждений;

3) не допускать снижения эффективности организации маршрутизации и разделения потоков пациентов при оказании различных видов медицинской помощи.

3. Рекомендовать Правительству Иркутской области:

разработать и утвердить концепцию оптимизации (модернизации) системы здравоохранения в Иркутской области в разрезе каждого муниципального образования Иркутской области;

проводить предварительные обсуждения вопросов, связанных с оптимизацией сети медицинских учреждений на территории муниципальных образований Иркутской области, с участием депутатов Законодательного Собрания Иркутской области, органов местного самоуправления соответствующих муниципальных образований Иркутской области, представителей общественности;

изучить позитивный опыт других субъектов Российской Федерации по реализации механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, внедрению цифровых технологий и платформенных решений.

4. Предложить Правительству Иркутской области прекратить процесс реорганизации ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», ОГАУЗ «Ангарский перинатальный центр», ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1» до широкого общественного обсуждения указанного вопроса в целях снятия возникшей в муниципальном образовании «Ангарский городской округ Иркутской области» социальной напряженности.

5. Законодательному Собранию Иркутской области провести совещание с участием депутатов Законодательного Собрания Иркутской области, представителей Правительства Иркутской области и иных исполнительных органов государственной власти Иркутской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области, общественности по обсуждению проблемных вопросов, связанных с организацией оказания доступной и качественной медицинской помощи жителям Иркутской области на примере результатов проведенных реорганизаций медицинских учреждений в муниципальном образовании «город Черемхово» и в муниципальном образовании «город Усолье-Сибирское».

6. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (www.ogirk.ru).

Председатель
Законодательного Собрания
Иркутской области

А.В. Ведерников



Председателю Законодательного
Собрания Иркутской области
А.В. Ведёрникову

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Карла Маркса, 29, Иркутск, 664003
Тел./факс (3952) 24-05-86
E-mail: guzio@guzio.ru

на № 16.02.2022 № 02-54-3592/22
от _____

О направлении информации

Уважаемый Александр Викторович!

Направляю материалы для доклада в рамках Правительственного часа
«Об оптимизации сети медицинских учреждений в Иркутской области».
Информация направлена на адрес электронной почты: soczdrav@irzs.ru.
Приложение: на 15 л. в 1 экз.

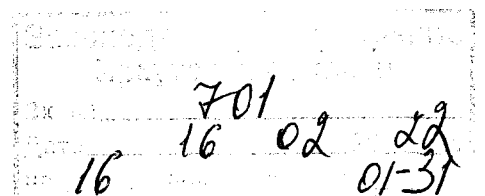
Первый заместитель министра
здравоохранения Иркутской области

А.Н. Данилова

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 1FDD4CE6F584B5030228DB947EC1A3AEB6B1B15F
Владелец Данилова Анна Николаевна
Действителен с 14.01.2022 по 14.04.2023

С.А. Шпенькова
+7 (3952) 265-168



1. О проведенном анализе результатов реорганизации, проведенной ранее в отношении **областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская городская больница»**, областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская городская больница № 1», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер».

На основании распоряжения Правительства Иркутской области от 18 июля 2016 года № 335-рп «О реорганизации областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская городская больница» была проведена реорганизация областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская городская больница» (далее – ОГБУЗ «Усольская ГБ»), в форме присоединения к нему областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская детская городская больница», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская городская станция скорой медицинской помощи», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольский родильный дом».

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи жителям г. Усолье-Сибирское и Усольского района в 2015-2016 годах была реализована дорожная карта по повышению качества и доступности медицинской помощи, повышению уровня удовлетворенности населения г. Усолье-Сибирское и Усольского района при оказании медицинской помощи (сохранение 2 уровня медицинских организаций). В рамках исполнения данной дорожной карты был проведен анализ социально-экономических последствий реорганизации.

По результатам проведенного анализа, данная реорганизация позволила осуществить:

- повышение качества оказания медицинской помощи;
- обеспечение своевременного оказания специализированной медицинской помощи во всех подразделениях ОГБУЗ «Усольская ГБ»;
- повышение кадрового потенциала;
- обеспечение круглосуточного дежурства анестезиологов-реаниматологов во всех подразделениях ОГБУЗ «Усольская ГБ»;
- расширение возможности круглосуточной лабораторной службы и функциональной диагностики;
- создание на территории города и района единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи;
- организацию единой лабораторно-диагностической службы;
- организацию и консультирование пациентов во всех подразделениях ОГБУЗ «Усольская ГБ» (организованы круглосуточные дежурства специалистов УЗИ, эндоскопии).

Благодаря тому, что в структуре ОГБУЗ «Усольская ГБ» имеется скорая медицинская помощь, обеспечивается преемственность ее оказания

пациентам города и района, нуждающимся в экстренной медицинской помощи.

Таблица. 1. Количество автомобилей скорой медицинской помощи в «Усольская ГБ»

Медицинская организация	Количество АСМП в 2015 году		Количество АСМП в 2016 году		Поставка АСМП 2016-2021гг.	Количество АСМП 2021г.	
	Всего	до 5 лет	Всего	до 5 лет		Всего	до 5 лет
ОГБУЗ «Усольская городская больница»	15	11 (74%)	17	13 (77%)	13	17	11 (65%)

На объекты здравоохранения в г. Усолье-Сибирское и Усольский района выделенное финансирование из бюджета Иркутской области на капитальный ремонт и проектные работы:

- в 2014 году на сумму 10 970,83 тыс. рублей;
- в 2015 году на сумму 586,7 тыс. рублей;
- в 2016 году на сумму 12 495,28 тыс. рублей;
- в 2017 году на сумму 165 445,1 тыс. рублей
- в 2018 году на сумму 60 757,1 тыс. рублей;
- в 2019 году на сумму 5 525,9 тыс. рублей;
- в 2020 году на сумму 32 127,3 тыс. рублей;
- в 2021 году на сумму 70 686,36 тыс. рублей.

Согласно представленной заявке на 2022 год объекты здравоохранения в г. Усолье-Сибирское и Усольский района на сумму 363 993,2 тыс. рублей и критериев отбора на разработку и экспертизу проектной документации, а также на проведение капитального ремонта зданий и сооружений, утвержденных распоряжением министерства от 19 августа 2021 года № 1650-мр объекты занимают в рейтинге приоритетности проведения капитального ремонта зданий и сооружений, а также разработке и экспертизе проектной документации на проведение капитального ремонта зданий и сооружений (далее – Рейтинг) следующие позиции:

Таблица. 2. Рейтинг приоритетности проведения капитального ремонта зданий и сооружений в ОГБУЗ «Усольская ГБ»

Позиция в рейтинге	Наименование объекта	Заявка на 2022 год, тыс. рублей
1 (выделено в 2021-2022 годах)	Капитальный ремонт здания детского стационара областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская городская больница» по адресу: Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Куйбышева,4а	238 123,9
5	Капитальный ремонт здания литер Б (хозблок), расположенного	28 714,6

(выделено в 2022 году)	по адресу: Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул.Куйбышева,2.(2 этап)	
9 (выделено в 2022 году)	Капитальный ремонт здания под размещения патологоанатомического отделения ОГБУЗ «Усольская ГБ» по адресу: Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Ватутина,6	31 379,7
40	Разработка проектно-сметной документации на комплексный капитальный ремонт здания Усольского филиала ОГБУЗ «ИОПНД» по адресу: Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Молотова,66	930,0
80	Капитальный ремонт здания стационара Белореченской участковой больницы ОГБУЗ «Усольская городская больница» по адресу: Иркутская область, Усольский район, р.п. Белореченский,119 (Замена дверных блоков)	4 741,4
139	Капитальный ремонт здания Белореченской участковой больницы ОГБУЗ «Усольская ГБ» по адресу: Иркутская область, Усольский район,р.п. Белореченский,119 (кровельные работы, инженерные сети)	10 406,5
174	Капитальный ремонт фасада здания, замена дверей по адресу: г. Усолье-Сибирское, проезд Серегина, 10	5 443,8
178	Разработка проектно-сметной документации на благоустройство и наружного освещения ОГБУЗ «Усольская ГБ» по адресу: Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Куйбышева,4	528,0
186	Выборочный капитальный ремонт здания гинекологического отделения расположенного по адресу: Иркутская область,г. Усолье-Сибирское, ул. Куйбышева,4Д (замена вентиляции, электроснабжения)	12 601,3
187	Капитальный ремонт здания детского стационара областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская городская больница» по адресу: Иркутская область, г.Усолье-Сибирское, ул. Куйбышева,4а (замена медицинского газоснабжения)	30 934,0
188	Разработка проектно-сметной документации на « Замену лифта по капитальному ремонту здания стационара №2 ОГБУЗ «Усольская ГБ» по адресу: Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Ватутина,6	190,0

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения» на 2019-2024 в 2020 году возведен фельдшерско-акушерский пункт в с. Биликтуй Усольского района.

В рамках Регионального проекта Иркутской области «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» 2019-2024 годы в 2020 году возведен фельдшерско-акушерский пункт в с. Целоты Усольского района.

В рамках Региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения Иркутской области» на 2021-2025 годы возведен в 2021 году фельдшерско-акушерский пункт в п. Хайта Усольского района и планируется возвести в 2022 году фельдшерско-акушерский пункт в с. Набережный Усольского района, д. Старая Ясачная Усольского района в п. Тайтурка Усольского района.

2. На основании распоряжения Правительства Иркутской области от 5 мая 2015 года № 227-рп «О реорганизации областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская городская больница № 1», была проведена реорганизация **областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская городская больница № 1»** (далее – ОГБУЗ «Черемховская ГБ № 1»), в форме присоединения к нему областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская детская городская больница», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская городская больница № 2», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская городская станция скорой медицинской помощи», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховский родильный дом», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская стоматологическая поликлиника».

По результатам проведенного анализа, данная реорганизация позволила осуществить:

повышение качества и доступности медицинской помощи за счет объединения клиничко-диагностических баз объединенных учреждений;

организовать работу кабинетов в поликлиниках: эндоскопии, ультразвуковой диагностики, функциональной диагностики, оториноларинголога, кардиолога, эндокринолога, пульмонолога, взаимозаменяемость специалистов, позволяет не прекращать приемы узких специалистов на период отпусков и листков нетрудоспособности врачебного и сестринского персонала;

организовать работу выездной диагностической бригады;

организовать флюорографическое обследование населения района с применением передвижного флюорографа;

оснастить фельдшерские пункты медицинским оборудованием для оказания неотложной медицинской помощи;

оснастить кабинеты врачей общей практики в участковых больницах и амбулаториях за счет средств областного бюджета;

разработать план мероприятий по привлечению медицинских кадров в лечебное учреждение, в том числе ввести выплату подъемного пособия в размере ста тысяч рублей и приобретение жилья;

привлечь врачебные кадры в медицинскую организацию для работы по совместительству из соседних муниципальных образований;

усовершенствовать лечебные и диагностические процессы, что позволило снизить перинатальную, неонатальную смертность, а также избежать материнской смертности, удалось снизить показатели общей смертности в трудоспособном возрасте.

Единая клиническая база многопрофильного стационара позволила оперативно и качественно обеспечить взаимодействие структурных подразделений при оказании специализированной медицинской помощи пациентам, нуждающимся в лечении в условиях отделения реанимации,

наличием возможности предоставления консультаций узкими специалистами, организации телемедицинских консультаций с областным и федеральным дистанционными консультативными центрами.

Внедрена система АДИС, что позволяет взаимодействовать с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Иркутский областной центр медицины катастроф» при решении вопросов эвакуации пациентов, в том числе из отдаленных сельских территорий.

Так в целях выполнения Распоряжения Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2190-р «Программа поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 гг.» в ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1» в 2017-2018 годах проводилась работа по нормированию труда прочего персонала, а также по приведению в соответствии с нормативами структуры больницы, коечного фонда и штатного расписания.

Утверждена организационная структура коечного фонда в количестве 830 коек, из них 455 коек круглосуточного пребывания и 375 коек дневной стационар.

ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1» (далее - ОГБУЗ «Черемховская ГБ №1») оказывает медицинскую помощь жителям г. Черемхово и Черемховского района, общая численность прикрепленного населения в 2020г. составила 78079 чел., в том числе детей до 18 лет 21905 человек.

По численности населения созданы 28 терапевтических и 20 педиатрических участков для оказания первичной амбулаторной медико-санитарной помощи. Средняя численность населения на 1 терапевтическом участке 2031 человек, на педиатрическом - 1095 человека.

На территории обслуживания ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1» находятся такие крупные промышленные предприятия как завод «Черемховгидромаш», разрез «Черемховский», ТЭЦ-12, профессиональные училища, а также дошкольные учреждения и школы.

Кроме обслуживания населения в дежурные дни оказывается медицинская помощь населению другим районам города: отделение экстренной травматологии, отделение неотложной кардиологии и неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, травматологическое отделение круглосуточно оказывают помощь не только населению города Черемхово, но и Черемховского, Аларского районов и города Свирска, согласно утвержденному порядку оказания данных видов помощи по г. Черемхово.

Целевые показатели среднемесячной заработной платы отдельных категорий работников на 2019 год ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1» выполнены по врачебному персоналу на 100 %.

Таблица. 3. Исполнение целевого показателя за 2021 год.

Категория работников	Целевой показатель	Средняя заработная плата	%
Врачи	88 950	101.340	113.9 %
Средний медицинский персонал	39 900	39.226	98.3 %
Младший медицинский персонал	35 365	34.790	98.21%

По состоянию на 1 января 2022 года по сравнению с 2021 годом целевые показатели выросли в среднем на 6 %, в том числе по категориям медицинского персонала: врачей на 6.5 % (5450 руб.), среднего медицинского персонала на 6.4% (2400 руб.), младшего медицинского персонала - на 2% (715 руб.).

Создана маршрутизация пациентов при оказании экстренной специализированной медицинской помощи при остром коронарном синдроме, инфаркте миокарда, остром нарушении мозгового кровообращения. В мае 2018 года на базе кардиологического и неврологического отделений развернуты и введены в работу 15 коек (в том числе 3 койки палаты интенсивной терапии) для больных с острым коронарным синдромом и 15 коек (в том числе 3 койки палаты интенсивной терапии) для больных с острым нарушением мозгового кровообращения.

По Государственной программе Российской Федерации «Комплексной развитие сельских территорий» построены объекты здравоохранения в Черемховском районе:

- в 2018 году ФАП в с. Новогромово Черемховского района;
- в 2017 году ФАП в п. Новостройка Черемховского района;
- в 2018 году ФАП в с. Зерновое Черемховского района;
- в 2019 году ФАП в с. Каменно-Ангарск Черемховского района.

По Государственной программе «Развитие здравоохранения» на 2019-2024 возведены объекты здравоохранения:

- в 2020 году ФАП в д. Нены Черемховского района;
- в 2021 году ФАП в с. Нижняя Иреть Черемховского района;
- в 2021 году ФАП в с. Тунгуска Черемховского района;
- в 2021 году ФАП в д. Бажей Черемховского района.

По Региональному проекту Иркутской области «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» 2019-2024 годы возведены объекты здравоохранения:

- в 2020 году ФАП в д. Хандагай Черемховского района;
- в 2020 году ФАП в д. Шаманаева Черемховского района;

По Региональной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения иркутской области» на 2021-2025 годы возведены объекты здравоохранения:

в 2021 году ФАП в с. Онот Черемховского района.

Учреждение территориально разрознено по г. Черемхово и Черемховскому району и находится в нескольких зданиях и разных населенных пунктах. Общая площадь составляет 49 422,65 кв.м.

Отделения стационаров оснащены необходимым оборудованием для оказания специализированной медицинской помощи согласно имеющимся стандартам оказания медицинской помощи.

Диагностические службы имеют оборудование, которое располагается на территории поликлинических и стационарных подразделений: компьютерный томограф, 6 рентгенодиагностических комплексов на 2 рабочих места, 3 флюорографа, 5 палатных рентгеновских аппаратов; 3 дентальных аппарата, 2 маммографа, 14 аппаратов ультразвукового исследования, в том числе портативные, 2 аппарата с цветовым доплером, 12 аппаратов с черно-белым изображением. Лаборатории имеют 123 единицы оборудования лабораторной диагностики. Эндоскопическое оборудование представлено 18 аппаратами: 3 колоноскопа, 5 бронхоскопов, 8 гастроскопов, 2 цистоскопа. Отделение функциональной диагностики имеет 195 единиц оборудования.

Таблица. 4. Укомплектованность медицинскими кадрами ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1» в 2018-2020 гг.

	Число штатных должностей			Число занятых должностей			Число физических лиц			Процент укомплектованности (%)			Коэффициент совместительства		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Врачи	391,5	376,25	402,75	391,5	322,0	302,0	177	175	163	45,2	46,5	40,5	2,2	1,8	1,8
Сред. медицинские работники	1012	991,5	1015,5	1012	991,5	1015,5	831	833	837	82,1	84,0	82,4	1,2	1,2	0,8
Младший медицинский персонал	107,5	107,5	177,5	107,5	107,5	177,5	109	108	128	101,4	100,5	72,1	1,0	0,99	0,7
Прочие	821	775,25	750,5	821	775,25	750,5	841	789	788	102,4	101,8	105,0	1,0	0,98	1,0
ИТОГО:	2335,5	2251,5	2347,25	2335,5	2197,25	2246,5	1961	1906	1918	84,0	84,6	75,3	1,0	1,15	0,9

Процент укомплектованности в целом за два года снизился на 2,4%. Снижение укомплектованности отмечается по врачебному персоналу – на 14,4% за счет естественной миграции граждан. Коэффициент совместительства в целом остался на прежнем уровне по всем категориям работников.

Показатель обеспеченности врачебными кадрами за 3 года остался практически на прежнем уровне и составил в среднем 23,1 на 10000 населения.

На 1 сентября 2021 года заключен 1 договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования – программа ординатуры по специальности «Офтальмология», 20 договоров на целевое обучение по специальности «Лечебное дело», в том числе 9 по профилю «педиатрия», 3 по профилю «стоматология».

В 2020 году в целях реализации мероприятий «Укрепление материально-технической базы медицинских организаций» государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2014 — 2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Иркутской области от 24 октября 2016 года № 457-пп за счет средств бюджета Иркутской области больницей приобретено медицинское оборудование: 2 видеоэндоскопа на сумму 7 479 416,67 рублей, аппарат универсальный рентгенографический диагностический «УнивеРС-Флюорограф-МТ» на сумму 9 000 000,00 рублей, 26 единиц концентраторов кислорода стационарных на сумму 2 470 000,00 рублей. Также были приобретены: автомобиль ГАЗ-САЗ-39014-12, защитный бокс для транспортировки инфицированных больных, 13 программно-аппаратных комплексов.

По программе НСЗ приобретены: 2 наркотно-дыхательный аппарата на сумму 5 874 000,00 рублей, 4 аппарата искусственной вентиляции легких на сумму 8 360 000,00 рублей, 1 светильник хирургический потолочный с аварийным питанием на сумму 849 666,67 рублей, система ультразвуковая диагностическая медицинская на сумму 4 200 000,00 рублей.

За счет субсидий на иные цели, связанные с реализацией мероприятий в сфере здравоохранения, образования, социальной политики, культуры, спорта и физической культуры, софинансирование которых осуществляется за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, имеющих целевое назначение (из областного бюджета Иркутской области) было приобретено компьютерное оборудование на сумму 7 217 962, 89.

В настоящее время на балансе больницы стоит 15 автомобилей скорой медицинской помощи, из них до 5 лет - 8 единиц.

В 2017 - 2018 годах закуплены и поставлены 9 автомобилей: из них 5 единиц в Черемховское отделение скорой медицинской помощи, 4 единицы в ФАПы (с. Тунгуска, с. Тальники, с. Онот, п. Новостройка). В 2019 году поступил автомобиль скорой медицинской помощи класса В, в 2020 году автомобиль скорой медицинской помощи класса С, автомобиль скорой медицинской помощи класса В, ассенизаторская вакуумная машина.

Таблица. 5. Количество автомобилей скорой медицинской помощи в ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»

Медицинская организация	Количество АСМП 2015г.		Количество АСМП 2016г.		Поставка АСМП 2016-2021гг.	Количество АСМП 2021г.	
	Всего	до 5 лет	Всего	до 5 лет		Всего	до 5 лет
ОГБУЗ	15	8	17	12	17	15	13

«Черемховская городская больница № 1»		(54%)		(71%)			(87%)
---------------------------------------	--	-------	--	-------	--	--	-------

3. В соответствии с распоряжением Правительства Иркутской области от 20 декабря 2018 года № 989-рп «О реорганизации областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер» была проведена реорганизация областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер» (далее – ОГБУЗ «ИОПНД»), в форме присоединения к нему областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ангарская областная психиатрическая больница», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Братский областной психоневрологический диспансер», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская областная психиатрическая больница», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Тулунский областной психоневрологический диспансер», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер», областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская областная психоневрологическая больница».

Реорганизация вышеуказанных учреждений позволила организовать в Иркутской области двухуровневую систему оказания психиатрической помощи: 1 уровень – первичная специализированная медико-санитарная помощь, которая оказывается в амбулаторно-поликлинических отделениях ОГБУЗ «ИОПНД» и в кабинетах районных больниц. 2 уровень – специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях ОГБУЗ «ИОПНД».

По результатам проведенного анализа, данная реорганизация позволила осуществить:

повышение эффективности и доступности психиатрической помощи населению Иркутской области;

совершенствование форм оказания медицинской помощи, обеспечение и реализацию принципов этапности оказания данного вида помощи, в том числе путем оптимизации и рационального использования коечного фонда,

развитие стационарозамещающих видов медицинской помощи, а также обеспечение населения области равнодоступной, качественной медицинской помощи на амбулаторном и стационарном уровнях в гарантированных государством объемах.

После проведенных реорганизационных мероприятий ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер» реализуются следующие планы мероприятий «Дорожные карты»:

1. по организации предоставления медицинских услуг по проведению обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных

средств (кандидатов в водители транспортных средств), медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее - химико-токсикологические исследования) по адресу: Иркутский район, п. Молодежный 6А силами ОГБУЗ «Иркутская районная больница», ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер» по принципу «одного окна».

Исполнение: реализована к марту 2021 года.

2. по организации предоставления медицинских услуг по проведению обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств), медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее - химико-токсикологические исследования) по адресу: ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8», ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер» по принципу «одного окна».

Исполнение: реализована к июлю 2021 года.

3. По развитию психиатрической службы Иркутской области на период до 2024 года и дальнейшую перспективу.

Исполнение: в процессе исполнения.

4. По проведению капитальных ремонтов в филиалах областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер» на 2021-2024 годы и дальнейшую перспективу.

Исполнение: ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер» выполнены медико-технические задания и ОГКУ «Управление капитального ремонта Иркутской области» определена предварительная стоимость строительства и проектных и изыскательских работ следующих филиалов ОГБУЗ «ИОПД».

Таблиц. 6. Стоимость проектных и изыскательных работ.

№	Наименование филиала ОГБУЗ «ИОПНД»	Мощность	Стоимость строительства (Тыс. рублей)	В том числе стоимость проектных и изыскательских работ (тыс. рублей)
1	Филиал в городе Тулуне	110 круглосуточных коек и 30 коек дневного	553 035,28	21 791,89

		стационара		
2	Филиал в городе Усолье-Сибирское	70 круглосуточных коек и 30 коек дневного стационара	395 025,2	15 565,64
3	Филиал в городе Черемхово	110 круглосуточных коек и 10 коек дневного стационара	474 030,24	18 678,77

Заявка на выделение средств на проектные и изыскательские работы объектов министерством здравоохранения Иркутской области подготовлена и направлена в министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области. Из-за отсутствия средств, министерством строительства, дорожного хозяйства Иркутской области средства на проектные и изыскательские работы не выделены.

5. оснащения видеонаблюдением учреждений, по оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия» и «психиатрия – наркология» на период 2019 - 2020 годы и дальнейшую перспективу.

Исполнение: исполнено. Установлены системы открытого видеонаблюдения в ОГБУЗ «ИОПНД» и его филиалах.

6. по оптимизации работы амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер» в 2018 и 2019 годах».

Исполнение: проведена работа по внесению информации по уголовным делам в электронной системе «1С: ПНД». Отделение амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз обеспечено средствами видеофиксации. Также до настоящего времени проводится работа по оптимизации работы по проведению амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз и соблюдению их сроков. На цикл профессиональной переподготовки по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза» ежегодно направляются специалисты в ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского».

7. по исполнению направлений по реализации государственной антинаркотической политики в Иркутской области на период до 2030 года.

Исполнение: исполняется. В 2021 году за счет средств областного бюджета в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Иркутской области на 2019-2024 годы приобретено 9 единиц медицинского оборудования для диагностики употребления наркотических средств и психоактивных веществ на сумму 68 389 298, 24 рублей для ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер», включая его филиалы, а также ОГБУЗ «Саянская городская больница» и

ОГБУЗ «Тайшетская районная больница».

После реорганизационных мероприятий открыты стационары дневного пребывания в г. Усть-Илимск для оказания медицинской помощи по профилю «наркология» и в г. Усолье-Сибирское – отделения по профилю «психиатрия» и «наркология».

Актуальность и значимость проекта объединения специализированных психоневрологических диспансеров была связана с назревшей необходимостью создания единой системы оказания психиатрической и наркологической помощи жителям Иркутской области.

В Иркутской области организована двухуровневая система оказания психиатрической помощи: 1 уровень – первичная специализированная медико-санитарная помощь, которая оказывается в амбулаторно-поликлинических отделениях ОГБУЗ «ИОПНД» и в кабинетах районных больниц. 2 уровень – специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях ОГБУЗ «ИОПНД» (Маршрутизация населения в рамках оказания специализированной психиатрической и наркологической медицинской помощи в стационарных условиях утверждена приказами МЗ ИО от 10.07.2015 года № 70-мпр и 71-мпр «Об организации оказания первичной медико-санитарной и специализированной наркологической/психиатрической медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области»). После объединения 2 уровень оказания медицинской помощи был тиражирован в филиалах диспансера.

До реорганизации каждое медицинское учреждение (психоневрологический диспансер или психиатрическая больница) выполняли государственное задание индивидуально, имели различный уровень оснащения оборудованием, различное кадровое обеспечение, отличающуюся степень обеспечения площадями, реализовывался свой подход к нерациональному использованию имеющегося оборудования, кадрового потенциала, малая экономия при проведении закупок. Отсутствовал единый подход к обоснованию потребности и расхода лекарственных средств и средств медицинского назначения, детализированная маршрутизация и персонифицированный учет движения пациентов между медицинскими организациями психиатрической службы.

Основной целью объединения психоневрологической службы Иркутской области явилось:

повышение эффективности и доступности психиатрической помощи населению Иркутской области;

совершенствование форм оказания медицинской помощи, обеспечение и реализация принципов этапности оказания данного вида помощи, в том числе, путем оптимизации и рационального использования коечного фонда, развитие стационарозамещающих видов медицинской помощи, а также

обеспечение населения области реальными ресурсами равнодоступной, качественной медицинской помощи на амбулаторном и стационарном уровнях в гарантированных государством объемах.

- снижение непродуктивных затрат (управленческий персонал, лишние площади и т.п.) на оказание медицинской помощи;
- повышение качества медицинской помощи.

Оказание специализированной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной и специализированной психиатрической медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области (далее – Положение), утвержденное приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 10 июля 2015 года № 71-мпр.

В системе организации оказания первичной медико-санитарной и специализированной психиатрической медицинской помощи в Иркутской области определены следующие этапы:

а) 1 этап - медицинские организации, имеющие в своем составе отделения (кабинеты), оказывающие первичную медико-санитарную и специализированную психиатрическую медицинскую помощь;

б) 2 этап - специализированные медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную и специализированную психиатрическую медицинскую помощь;

в) 3 этап - медицинские организации, оказывающие специализированную психиатрическую медицинскую помощь (областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Иркутская областная клиническая психиатрическая больница № 1», областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер»).

В настоящий момент реализуется единый методологический подход во всех структурах, и выработка единых подходов к выполнению Порядков оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» и «психиатрия – наркология», стандартов лечения и специализированной медицинской помощи при психиатрических и наркологических расстройствах, клинических рекомендаций, внутреннему контролю качества медицинской помощи.

Реорганизация позволила в большей степени реализовать решение вопроса перевода пациентов, находившихся на лечении в медицинских организациях, но по факту у которых отсутствовали основания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Данная категория граждан переводится в организации социального обслуживания в стационарной форме.

Так за объединенный период было переведено 338 пациентов, что в 3,5 раза больше чем за аналогичный период до реорганизации. В 2022 году запланирован перевод 139 пациентов. Силами социальных работников проводится работа в оформлении документов для решения дальнейшего

жизнеустройства в учреждения социального обслуживания и перевода в специализированные учреждения здравоохранения.

По состоянию на 1 января 2019 года в Иркутской области было развернуто 3389 психиатрических коек круглосуточного пребывания, наркологических – 434.

В рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.04.2018 года №182 «Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения», письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.12.2017 г. №11-7/10/2-8616 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» после реорганизации проводятся оптимизация коечного фонда.

С 2019 года в психиатрической службе Иркутской области количество круглосуточных коек уменьшилось на 383, в том числе в ОГБУЗ «ИОПНД» включая его филиалы на 330. Несмотря на сокращение коечного фонда обеспеченность населения стационарными койками в Иркутской области превышает общероссийский показатель: психиатрия - в 1.6 раза, наркология в 1.2 раза; показатель по Сибирскому Федеральному округу психиатрия – в 1.5 раза, наркология – 1.4 раза. По Сибирскому Федеральному округу данный показатель является самым высоким.

Таблица 7. Обеспеченность наркологическими и психиатрическими койками.

	Иркутская область	Сибирский Федеральный округ	Российская Федерация
Наркологические	1,49	1,01	1,28
Психиатрические	13,57	8,81	8,73

После реорганизационных мероприятий открыты стационары дневного пребывания в городе Усть – Илимске для оказания медицинской помощи по профилю «наркология» и в городе Усолье – Сибирское – отделения по профилю «психиатрия» и «наркология».

До объединения: в ряде учреждений средняя длительность пребывания 1 психиатрического больного шизофренией, шизотипическими расстройствами, на койке составляла 136,8 дней (в 2, 3 больше нормативной);

После реорганизации: с усилением контроля за соблюдением стандартов оказания медицинской помощи в стационарных условиях средние сроки лечения в стационаре приближены к установленным стандартами оказания специализированной медицинской помощи и

составляют от 30 до 60 дней.

До объединения: процент регоспитализации еще 2019 году составил 24,4%, в частности по Ангарскому филиалу в 2019 году - 39,9 % (в мае по данному отделению – 70,8%; июнь-55,2%; июль -57,5%);

После реорганизации: достигнут показатель в 15,4 %.

Кадровая работа в ИОПНД и филиалах

Вопрос привлечения медицинских работников к работе в психиатрической и наркологической службе остается проблемным как и по всей Российской Федерации. На сегодняшний день по ОГБУЗ «ИОПНД» вакантно: психиатров – 20 человек, наркологов – 21 человек, специалистов других специальностей 13; Средний персонал – 9; Фельдшер - 1

Таблица 8. Вакантные должности в ОГБУЗ «ИОПНД».

	врачи			Медицинская сестра	Фельдшер	Другие медицинские специальности
	психиатр	нарколог	Другие специальности			
г. Иркутск	5	5	8	6		2
Ангарский филиал	3	3				
Усольский филиал	2	2				
Черемховский филиал	2	1				
Тулунский филиал	2	3				
Братский филиал	2	2	1	1		
Усть-Илимский филиал	3	4	4	2	1	
Усть-Ордынское отделение	1	1				

Информация о вакансиях размещается на сайте диспансера, официальном сайте министерства здравоохранения Иркутской области, передается в центр занятости.

В период реорганизации сокращений медицинского состава не последовало. Средний возраст врачей психиатров и психиатров – наркологов составляет 47 лет.

Таблица 9. Общее число врачей (физических лиц) психоневрологической службы.

	2021	2020	2019	2018
Психиатры	185	192	201	208
Наркологи	62	67	69	64

Естественное снижение численности врачей службы составило 9,2%.

Разница на начало 2021 года между числом штатных должностей и физическими лицами врачей составила: психиатров 177 единиц, наркологов 97 единиц. Потребность в кадрах для областных медицинских организаций остается высокой.

Обеспеченность врачами в 2021 году на 10 тыс. населения по физическим лицам составляет: наркологи - 0,28; врачи - психиатры – 0,78 (по РФ в 2020 году – 0,34 и 0,88 соответственно)

За рассматриваемый период трудоустроены 4 нарколога и 6 психиатров по окончании ординатуры на кафедрах ИГМАПО, ИГМУ. В целях снижения социальной напряженности в части предоставления платных услуг населению г. Иркутска, частичного решения «кадрового дефицита» на циклы профессиональной переподготовки по специальности «наркология» направлены 3 врача-психиатра, 4 врача психиатра – нарколога, прошли циклы повышения квалификации по специальности «психиатрия», что позволит обеспечить прием граждан в «1 окно». Благодаря объединению появилась возможность частичного восполнения кадров в филиалах, за счет командировок высококвалифицированных специалистов усиливать работу врачей в филиалах (командировка судебных экспертов в Братск).

С целью привлечения и закрепления медицинских специалистов на территории Иркутской области руководители медицинских организаций ежегодно участвуют в проведении встреч с выпускниками, «Ярмарке вакансий» в образовательных организациях медицинского профиля высшего профессионального образования. На уровне Правительства Иркутской области приняты и реализуются меры социальной поддержки в льготах по оплате за коммунальные услуги, оплаты проезда в северные районы, компенсация за оплату аренды жилья, доплаты компенсационного характера медицинским работникам сельских населенных пунктов до 25%, дополнительный отпуск работникам северных территорий до 16 календарных дней и другие меры.

Единый подход к закупкам лекарственных препаратов позволил увеличить преемственность терапии пациентов страдающих психическими заболеваниями, более рационально тратить средства на покупку лекарственных средств и средств медицинского назначения, что позволило улучшить обеспечение лекарственными препаратами и увеличило стоимость лекарственного обеспечения койко-дня.

Экономической выгодой в результате реорганизации явилось сокращения непродуктивных затрат на содержание управленческого аппарата (сокращение дублирующих друг друга сотрудников бухгалтерии, отдела закупок, экономического отдела, юридических служб и отделов кадров), увеличение совокупной экономии при конкурсных закупках, возможность оперативного перераспределения средств на необходимые участки.

Хозяйственная деятельность 2019-2021 годы.

Текущих ремонтов выполнено на сумму 8,8 млн рублей, капитальных ремонтов на сумму - 11,2 млн рублей.

До объединения (заявка в план распределения бюджетных ассигнований по капитальному ремонту, разработке проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта объектов здравоохранения и образования на 2019 год).

Таблица 10. Разработка проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта до реорганизации.

Областные государственные бюджетные учреждения здравоохранения	Количество объектов	Стоимость (млн.руб)
«Ангарская областная психиатрическая больница»	3	1,8
«Усть-Илимский областной психоневрологический диспансер»	1	10,4
«Иркутский областной психоневрологический диспансер»	3	2,1
итого	7	14,3

После реорганизации (заявка в план распределения бюджетных ассигнований по капитальному ремонту, разработке проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта объектов здравоохранения и образования на 2022 год (имеются положительные заключения ГАУИО «Ирэкспертиза» 7 объектов, не вошедших в заявку).

Таблица 11. Разработка проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта после реорганизации.

ОГБУЗ ИОПНД	Количество объектов	Стоимость (млн.руб)	Не вошли в заявку	
			Количество объектов	Стоимость (млн.руб)
Ангарский филиал	4	7,2	2	4,4
Усть – Илимский филиал	2	14,5		
Усольский филиал	1	1		
Братский филиал	1	2,2		
Черемховский филиал			1	11,8
ИОПНД - Иркутск	9	41,7	4	23,4
итого	17	66,6	7	39,6

Проводится работа по решению вопросов строительства объектов ОГБУЗ «ИОПНД».

Таблица. 12. В результате совместных работы администрации ОГБУЗ «ИОПНД» и руководителей муниципальных образований гг. Тулуна,

Черемхово, Усолье-Сибирское, Братска достигнуты решения по выделению земельных участков для строительства объектов психоневрологического диспансера.

	Написано письмо в мэрию Мо о предоставлении (выделении) земли	Ответ Да/нет	Предоставили Да/нет	Запланировано в 2022 проектирование на строительство нового здания.
г. Иркутск	Да	да	нет	
Усольский филиал	Да	да	да	
Черемховский филиал	Да	да	да	
Тулунский филиал	Да	да	да	
Братский филиал	Да	да	да	Да*

В конце 2019 года за счет средств областного бюджета приобретен современный жидкостный хроматограф стоимостью 37 млн рублей для химико-токсикологической лаборатории ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер» (далее – ОГБУЗ «ИОПНД»).

Наблюдается ежегодный рост финансовых средств, предусмотренных на обеспечение деятельности психиатрической службы. В 2018 году до реорганизации учреждений психиатрической службы общий объем финансирования по бюджету составил 1 226,4 млн рублей. В 2019 году после объединения психиатрической службы объем финансирования составил 1 242, 8 млн рублей, что выше 2018 года на 1,3 %. В 2020 году было предусмотрено 1 374, 8 млн рублей, что выше предусмотренных в 2019 году на 10 %. В 2021 году в сравнении с 2020 годом рост составил около 3%. В 2022 году на начало финансового года предусмотрены финансовые средства в соответствии с утвержденной методикой министерства финансов Иркутской области в сумме 1 212, 6 млн рублей. В течение года в соответствии с обращениями ГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер» вносятся корректировки в финансовый объем для учреждения путём выделения дополнительного финансирования на текущий год.

Таблица 13. Финансовое обеспечение ОГБУЗ «ИОПНД».

год	Субсидия на выполнение государственного задания (бюджет)/ тыс.руб.	Доходы от платной деятельности/ тыс.руб.	Средства обязательного медицинского страхования/тыс.руб.
2018	1 226 428,4	186 925,7	-
2019	1 242 804,0	180 163,8	-

2020	1 374 822,5	138 678,0	1 418,6
на начало 2021 года	987 574,0		
на конец 2021 года	1 413 587,1	218 596,4	13 342,6
2022	1 212 603,5	264 200,0	12 714,95

На объекты психоневрологической службы выделенное финансирование из бюджета Иркутской области на капитальный ремонт и проектные работы:

- в 2017 году на сумму 6 307,6 тыс. рублей;
- в 2018 году на сумму 38 550,9 тыс. рублей;
- в 2019 году на сумму 487,6 тыс. рублей;
- в 2020 году на сумму 616,5 тыс. рублей;
- в 2021 году на сумму 983,4 тыс. рублей.

Согласно представленной заявке на 2022 год объекты психоневрологической службы на сумму 65 896,3 тыс. рублей и критериев отбора на разработку и экспертизу проектной документации, а также на проведение капитального ремонта зданий и сооружений, утвержденных распоряжением министерства от 19 августа 2021 года № 1650-мр объекты занимают следующие позиции (согласно таблицы) в рейтинге приоритетности проведения капитального ремонта зданий и сооружений, а также разработке и экспертизе проектной документации на проведение капитального ремонта зданий и сооружений (далее – Рейтинг) следующие позиции:

Таблица. 14. Рейтинг приоритетности проведения капитального ремонта зданий и сооружений ОГБУЗ «ИОПНД»

Позиция в рейтинге	Наименование объекта	Заявка на 2022 год, тыс. рублей
11	Проектные работы на капитальный ремонт здания наркологического отделения по адресу: Иркутская область, г. Ангарск, кв-л 31, дом 8.	1 237,8
18	Выборочный капитальный ремонт сетей электроснабжения, электроосвещения и вентиляции в Ангарского филиала ОГБУЗ «ИОПНД» по адресу: Иркутская область, г. Ангарск, кв-л 31, дом 20.	2 593,2
19	Разработка проектно – сметной документации на капитальный ремонт строительных конструкций и элементов благоустройства прилегающей территории здания Ангарского филиала ОГБУЗ «ИОПНД» по адресу: Иркутская область, г. Ангарск, квартал 120, дом 15.	2 000,0
21	Разработка проектно-сметной документации на комплексный капитальный ремонт благоустройством территории объекта: здание Братского филиала ОГБУЗ «ИОПНД», Иркутская обл., г.	2 133,3

	Братск, ул. Краснодарская, 5 А»	
35	Разработка проектно – сметной документации на капитальный ремонт строительных конструкций и элементов благоустройства прилегающей территории здания Усть - Илимского филиала ОГБУЗ «ИОПНД» по адресу: Иркутская область, г. Усть-Илимск, ул. Наймушина, 34/2	1 933,3
36	Разработка проектно – сметной документации на капитальный ремонт строительных конструкций и элементов благоустройства прилегающей территории по адресу: г. Ангарск, квартал 31, дом 20.	1 300,0
40	Разработка проектно – сметной документации на комплексный капитальный ремонт здания Усольского филиала ОГБУЗ «ИОПНД» по адресу: Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Молотовая, 66	930,0
81	Капитальный ремонт здания (замена дверных блоков) ОГБУЗ «ИОПНД», расположенного по адресу: г. Иркутск, пер. Сударева, 6, лит. Ж.	4 268,9
82	Капитальный ремонт системы вентиляции в здании психоневрологического диспансера, расположенного по адресу: Иркутская область, г. Иркутск, пер. Сударева, 6, лит. Ж	6 269,5
83	Капитальный ремонт системы вентиляции, системы водоснабжения, водоотведения в здании по адресу: г. Иркутск, переулок Аркадия Сударева, 6 лит.Ж	1 974,4
97	Капитальный ремонт в здании пищеблока, расположенного по адресу: г. Иркутск, переулок Сударева 6, лит. З	10 543,8
98	Выборочный капитальный ремонт в здании пищеблока, расположенного по адресу: г. Иркутск, ул. Сударева, 6, лит. З	2 075,9
170	Капитальный ремонт хозяйственного корпуса Усть-Илимский филиал ОГБУЗ «ИОПНД», расположенный по адресу: Иркутская обл., Усть-Илимский район, р.п. Железнодорожный, ул. Больничная, 1-в	12 564,6
177	Капитальный ремонт автоматический пожарной сигнализации с оповещением и управлением эвакуацией людей при пожаре. ОГБУЗ «ИОПНД» по адресу: Иркутская область, г. Иркутск, бул. Гагарина, 4	572,0
183	Капитальный ремонт кровли здания по адресу: Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ленинградская, д. 77	5 979,0
191	Капитальный ремонт кровли по адресу: Иркутская область, г. Иркутск, пер. Сударева, д. 6, лит. А	8 534,9
200	Устройство системы видеонаблюдения территории ОГБУЗ «ИОПНД», расположенного по адресу: г. Иркутск, пер. Сударева, 6	985,7

В период с 2018 года по 2021 год наблюдается рост средней заработной платы в среднем по всем категориям работников.

Так, в 2019 году по сравнению с 2018 годом средняя заработная плата увеличилась до 62 951,7 руб. с 52 935,4 руб. Рост составил 18,9%, что связано в том числе и за счет организационно - штатных мероприятий в связи с реорганизацией учреждений.

В 2020 году данный показатель составил 69 701,5 руб., что на 10,7% больше по сравнению с 2019 годом.

В 2021 году средняя заработная плата составила 75 713,1 руб., что на 8,6 % больше средней заработной платы 2020 года.

Таблица. 15. Средняя заработная плата в ОГБУЗ «ИОПНД» по категориям

Названия строк	2018, руб.	2019, руб.	%	2020, руб	%	2021, руб.	%
Врачи	75 006,8	78 518,3	104,7	86 361,1	110,0	89 677,1	103,8
Заместители руководителя	84 022,0	109 602,5	130,4	101 718,6	92,8	116 832,9	114,9
младший медицинский персонал	39 041,7	39 505,4	101,2	40 749,1	103,1	42 063,8	103,2
педагогические работники	25 291,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
прочий персонал	27 818,5	30 778,9	110,6	31 101,9	101,0	34 721,5	111,6
работники с высшим образованием	46 642,4	45 340,5	97,2	53 102,3	117,1	56 324,0	106,1
руководитель организации	102 845,0	126 537,6	123,0	163 250,0	129,1	172 475,0	105,7
социальные работники	36 663,0	32 439,1	88,5	35 648,7	109,9	47 524,4	133,3
Средний медицинский персонал	39 087,7	40 891,4	104,6	45 679,9	111,7	46 086,0	100,9
средняя	52 935,4	62 951,7	118,9	69 701,5	110,7	75 713,1	108,6



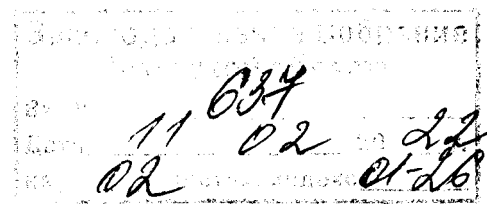
Российская Федерация
Иркутская область
**АДМИНИСТРАЦИЯ
АНГАРСКОГО
ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

Квартал 63, дом 2, город Ангарск,
Иркутская область, 665830
Тел. (3955) 52-24-04
Тел./Факс (3955) 52-37-63
ИНН 3801131762

E-mail: ago@mail.angarsk-adm.ru
Web сайт: <http://angarsk-adm.ru>

10.02.2022 № 3104-824

На № 260 от 03.02.2022



Председателю
Законодательного собрания
Иркутской области
А.В. Ведерникову
spk@irzs.ru

Уважаемый Александр Викторович!

В связи с Вашим письмом о проведении Правительственного часа «Об оптимизации сети медицинских учреждений в Иркутской области» направляю Вам следующую информацию.

Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 313-ФЗ были внесены изменения в: Федеральный закон от 6 октября 1999 года №184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», Федеральный закон от 6 октября 2003 года №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации». Согласно внесенным изменениям с 1 января 2013 года на территории Иркутской области была создана единая государственная система здравоохранения и одноканальная система финансирования учреждений здравоохранения. В ходе этого все муниципальные учреждения здравоохранения Ангарского городского округа были переданы в государственную собственность Иркутской области.

В настоящее время на территории Ангарского городского округа имеется 16 медицинских организаций различной формы собственности, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе федеральное учреждение здравоохранения ФГБУЗ ЦМСЧ-28 ФМБА Росси, имеющее в своем составе многопрофильный стационар и амбулаторно-поликлиническую службу, а также медицинская некоммерческая организация: МАНО «ЛДЦ» являющейся первичным амбулаторно-поликлиническим звеном и частное учреждение ЧУ «МСЧ 36», имеющей в своем составе как многопрофильные стационары, так и амбулаторно-поликлиническую службу.

Учитывая активно развивающиеся отдаленные и сельские территории, рост числа проживающих жителей в СНТ, наличие разнообразия медицинских организаций разных форм собственности представленных на территории и

оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организация медицинской и лекарственной помощи населению, координация взаимодействия медицинских организаций, маршрутизация и преемственность пациентов затруднена. Что усугубилось с изменением структуры в 2021г министерства здравоохранения Иркутской области и сокращении действовавшего отдела по организации медицинской и лекарственной помощи в г.Ангарске министерства здравоохранения Иркутской области, совпавшей с периодом пандемии Covid-19. И привело к увеличению числа поступающих обращений в администрацию Ангарского городского округа от граждан по вопросам неудовлетворительной организации медицинской помощи на территории округа.

В результате рабочей поездки первого заместителя Губернатора Иркутской области - Председателя Правительства Иркутской области Зайцева К.Б. в Ангарский городской округ министерству здравоохранения Иркутской области было поручено создать рабочую группу по реорганизации медицинских организаций, расположенных на территории Ангарского городского округа и разработать и утвердить план мероприятий (дорожную карту).

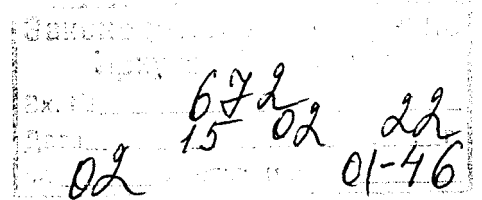
Распоряжением заместителя Председателя Правительства Иркутской области от 11 марта 2021 года № 12-рзп создана рабочая группа по реорганизации медицинских организаций, расположенных на территории Ангарского городского округа под руководством заместителя Председателя Правительства Иркутской области Вобликовой В.Ф. (далее - рабочая группа).

В марте 2021 года на совместном с администрацией Ангарского городского округа заседании рабочей группы, было принято решение о целесообразности реорганизации: ОГАУЗ «Ангарская городская больница №1», ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», ОГАУЗ «Ангарский перинатальный центр» в форме слияния, для эффективного использования имеющихся кадровых и материально-технических ресурсов медицинских организаций с целью формирования структурного подразделения государственной системы здравоохранения, обеспечивающей доступность медицинской помощи, эффективность предоставления медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения.

Заместитель Мэра
Ангарского городского округа



М.С.Сасина



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Иркутская область
ДУМА
Ангарского городского округа
второго созыва 2020 – 2025 гг.
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

665830, г. Ангарск, пл. Ленина
Телефон: (395-5) 50-40-57
Факс: (395-5) 50-40-59, 50-40-67
E-mail: duma@mail.angarsk-adm.ru

Председателю Законодательного
Собрания Иркутской области
А.В. Ведерникову

От 11 ФЕВ 2022 № исх. 138/22

На № исх. 266 от 04.02.2022

О реорганизации областных
учреждений здравоохранения

Уважаемый Александр Викторович!

По результатам рассмотрения Вашего обращения о реорганизации областных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Ангарского городского округа, сообщая следующее.

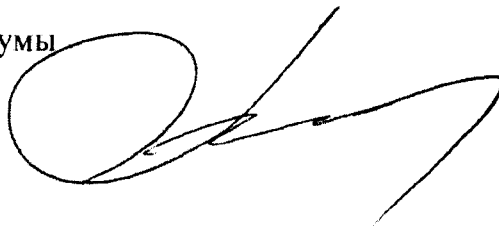
Как уже ранее указывали представители администрации Ангарского городского округа, органы местного самоуправления Ангарского городского округа не наделены полномочиями в сфере здравоохранения, а именно по организации медицинской помощи населению. Материальная база медицинских организаций Ангарского городского округа, находившаяся ранее в муниципальной собственности, с 2013 года передана в областную государственную собственность. Другие медицинские организации, как федеральные, так и частные, никогда не находились в ведении Ангарского городского округа. Все они оказывают разные виды медицинской помощи населению Ангарского городского округа, как, и прежде всего, первичную медико-санитарную помощь, так и специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь. При том, что органы местного самоуправления Ангарского городского округа не имеют полномочий в сфере организации медицинской помощи и управления медицинской помощью (имеют лишь полномочия по созданию условий для оказания медицинской помощи), тем

не менее, основная масса жалоб и недовольств организацией и качеством медицинского обслуживания жители адресуют администрации Ангарского городского округа, мэру Ангарского городского округа и депутатам Думы Ангарского городского округа. В отсутствие возможности влиять на организацию медицинской помощи ситуация становится абсурдной.

Депутаты Думы Ангарского городского округа неоднократно обращались в Министерство здравоохранения Иркутской области, а также непосредственно в медицинские организации по тем или иным случаям недовольства или жалобам. Мы получали ответы, рассматривали часть из них на заседаниях постоянных комиссий Думы Ангарского городского округа. При этом, каких-либо коренных, принципиальных изменений не замечалось. Более того, в 2021 году был ликвидирован Отдел по организации медицинской и лекарственной помощи в городе Ангарске Министерства здравоохранения Иркутской области, что тоже вызвало определенные сомнения и опасения у депутатов Думы Ангарского городского округа. Однако, что-либо поменять в решении Министерства здравоохранения Иркутской области не удалось. Сигналы о неудовлетворенности или о недовольстве населения оказанием медицинской помощи областными государственными учреждениями мы продолжили транслировать в Министерство здравоохранения Иркутской области. Считаем, что это, в том числе, стало поводом для поиска мер реагирования и исправления ситуации в виде предложенной реорганизации деятельности областных государственных медицинских организаций в Ангарском городском округе.

Полагаю, что реализация указанных мероприятий при взвешенном и разумном подходе со стороны специалистов здравоохранения, прежде всего, организаторов, руководителей медицинских организаций, может привести к желаемому результату. Работа эта не на один месяц; возможно, займет достаточно продолжительное время и осуществление этой реорганизации будет вызывать еще немало споров и сомнений. Однако, сохранение имеющегося сегодня низкого качества оказания медицинской помощи категорически не устраивает жителей Ангарского городского округа, а значит, необходимы изменения.

Председатель Думы



А.А. Городской



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ

МЭР ГОРОДА БРАТСКА

Ленина пр-т, д. 37, Братск, 665708

тел.: (3953) 349-010

факс: (3953) 349-349

E-mail: adm@bratsk-city.ru

10.02.2022 № 3035/01/22

02 14 02 22 01-46

Председателю Законодательного
Собрания Иркутской области

А.В. Ведерникову

Уважаемый Александр Викторович!

В ответ на Ваше сообщение об организации правительственного часа «Об оптимизации сети медицинских учреждений в Иркутской области», администрация г. Братска сообщает, что мэр города Братска, к сожалению, не сможет принять личное участие в обсуждении данного вопроса в связи с нахождением его в отпуске, с выездом за пределы муниципального образования.

Далее по заданным вопросам предоставляем следующую информацию:

По первому вопросу - министром здравоохранения Иркутской области Сандаковым Я.П. обсуждался вопрос об объединении двух областных учреждений здравоохранения - Городской больницы № 1 и Братского перинатального центра. Обсуждения не привели к принятию конкретного решения, поскольку со стороны министерства, на момент обсуждения, не было представлено детальной перспективы функционирования и развития данных учреждений после завершения процедуры присоединения.

По второму вопросу - главной особенностью города Братска является протяженная территория (около 80 км), с обособленными территориальными районами и сложившейся на данной территории инфраструктурой, в том числе наличием медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь всем категориям населения. Поэтому главным принципом удовлетворенности жителей г. Братска в организации медицинской помощи является степень ее доступности. Ныне действующая структура и система оказания медицинской помощи населению города сложилась более пятидесяти лет назад и представляет собой - поликлиники для обслуживания взрослого и детского населения города, стационары - либо терапевтической, либо хирургической направленности, детскую многопрофильную больницу, перинатальный центр, стоматологические поликлиники, станцию скорой медицинской помощи, филиалы диспансеров. Все медицинские организации города Братска являются межмуниципальными центрами, обслуживающими население всех муниципальных образований, расположенных в северной части Иркутской области.

Данная структура оказания медицинских услуг имеет как ряд достоинств, так и недостатков, в связи с чем нуждается в ежедневной координации действий и незамедлительном решении вопросов, обеспечивающих взаимодействие всех участников данного процесса.

Несомненно, переход медицинских организаций в 2013 году под региональное подчинение, цифровизация услуг, современные подходы к формированию нормативов финансирования учреждений, государственный тренд в определении основ управления, направленный на повышение эффективности и оптимизации деятельности организаций - должен привести к масштабной модернизации системы здравоохранения каждого муниципалитета, но принимаемые решения должны быть обоснованными, направленными на развитие спектра предоставляемых медицинских услуг и повышения их качества, как в масштабах области, так и в контексте каждого муниципального образования.

В связи с чем, предлагаем в проект решения включить следующие предложения:

- министерству здравоохранения Иркутской области разработать концепцию модернизации системы здравоохранения Иркутской области в контексте каждого муниципалитета;

- учитывая длительность реализации возможных системных реформ, в целях координации деятельности медицинских организаций города, создать, ликвидированный ранее, территориальный отдел министерства здравоохранения Иркутской области в г. Братске, обеспечив наличие рабочих мест специалистов непосредственно на территории муниципалитета.

И.о. мэра



М.А. Зубакова



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ

**Председатель
Думы города Братска**

Ленина пр-т, д. 37, Братск, 665708
тел.: (3953) 349-171
факс: (3953) 349-172
E-mail: duma@bratsk-city.ru

Председателю Законодательного
Собрания Иркутской области

Ведерникову А.В.

soczdrav@irzs.ru

от 11.02.2022 № Ис-3096/77/22

Уважаемый Александр Викторович!

В ответ на Ваш запрос от 04.02.2022 № Исх.267 «О Правительственном часе», сообщаю, что участие в Правительственном часе (только в формате ВКС) примет и.о. председателя Думы города Братска Александр Владимирович Большешапов.

По существу обозначенных вопросов, Думой города Братска была запрошена информация в администрации города Братска. Поддерживаем предложения, озвученные администрацией города Братска:

По первому вопросу - министром здравоохранения Иркутской области Сандаковым Я.П. обсуждался вопрос об объединении двух областных учреждений здравоохранения - ОГАУЗ «Братская городская больница № 1» и ОГАУЗ «Братский перинатальный центр». Обсуждения не привели к принятию конкретного решения, поскольку со стороны Министерства здравоохранения Иркутской области, на момент обсуждения, не было представлено детальной перспективы функционирования и развития данных учреждений после завершения процедуры присоединения.

По второму вопросу - главной особенностью города Братска является протяженная территория (около 80 км), с обособленными территориальными районами и сложившейся на данной территории инфраструктурой, в том числе наличием медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь всем категориям населения. Поэтому главным принципом удовлетворенности жителей города Братска в организации медицинской помощи является степень ее доступности.

Ныне действующая структура и система оказания медицинской помощи населению города сложилась более пятидесяти лет назад и представляет собой - поликлиники для обслуживания взрослого и детского населения города, стационары - либо терапевтической, либо хирургической

направленности, детскую многопрофильную больницу, перинатальный центр, стоматологические поликлиники, станцию скорой медицинской помощи, филиалы диспансеров.

Все медицинские организации города Братска являются межмуниципальными центрами, обслуживающими население всех муниципальных образований, расположенных в северной части Иркутской области. Данная структура оказания медицинских услуг имеет как ряд достоинств, так и недостатков, в связи с чем нуждается в ежедневной координации действий и незамедлительном решении вопросов, обеспечивающих взаимодействие всех участников данного процесса.


Несомненно, переход медицинских организаций в 2013 году под региональное подчинение, цифровизация услуг, современные подходы к формированию нормативов финансирования учреждений, государственный тренд в определении основ управления, направленный на повышение эффективности и оптимизации деятельности организаций - должен привести к масштабной модернизации системы здравоохранения каждого муниципалитета, но принимаемые решения должны быть обоснованными, направленными на развитие спектра предоставляемых медицинских услуг и повышения их качества, как в масштабах области, так и в контексте каждого муниципального образования.

В связи с чем, предлагаем в проект решения включить следующие предложения:

- Министерству здравоохранения Иркутской области разработать концепцию модернизации системы здравоохранения Иркутской области в контексте каждого муниципалитета;

- учитывая длительность реализации возможных системных реформ, в целях координации деятельности медицинских организаций города, создать, ликвидированный ранее, территориальный отдел Министерства здравоохранения Иркутской области в городе Братске, обеспечив наличие рабочих мест специалистов непосредственно на территории муниципалитета.

И.о. председателя Думы города Братска

 А.В. Большешапов



Российская Федерация
Иркутская область
Муниципальное образование
«город Усолье-Сибирское»

Дума города
Усолье-Сибирское
Председатель

665452, Россия, Иркутская область,
г. Усолье-Сибирское, ул. Вагютина, д. 10
Тел./факс: 8(39543) 6-27-99
e-mail: uprav_delami@mail.ru
ОГРН 1063819013224
ИНН/КПП 3819016841/385101001

10.02.2022 № 01/38
на № _____ от _____

Председателю Законодательного Собрания
Иркутской области
Ведерникову А.В.

О предоставлении информации

02 10 02 22 01-46

Уважаемый Александр Викторович!

Рассмотрев Ваш запрос от 04.02.2022 г. № 268 о предоставлении информации по вопросу реорганизации ОГБУЗ «Усольская городская больница» сообщаем следующее.

С 2010 года в полномочиях городских округов осталось только создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории муниципального образования. Решение о реорганизации ОГБУЗ «Усольская городская больница» принималось исполнительными органами государственной власти Иркутской области в одностороннем порядке.

Оценка эффективности организации здравоохранения в муниципальном образовании «город Усолье-Сибирское» органами местного самоуправления не осуществлялась.

По мнению жителей основными проблемами здравоохранения в городе Усолье-Сибирское остаются, недостаточный уровень профессионализма врачей, дефицита медицинских кадров, а также дорогие лекарства и отсутствие медицинского оборудования. Кроме того, одной из проблем здравоохранения по мнению населения является техническое состояние зданий учреждений здравоохранения. Капитальный и текущий ремонт требуется не только большинству зданий, но и подъездным путям учреждений здравоохранения.

Несмотря на то, что медицинским работникам из местного бюджета предоставляется ряд мер социальной поддержки, этого недостаточно для полной укомплектованности медицинских учреждений персоналом. По мнению депутатов Думы города Усолье-Сибирское причинами этого является: невысокий уровень заработной платы, социальная незащищенность медицинских работников, отмена системы распределения, снижение престижа

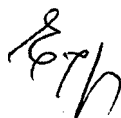
профессии, переход кадров из бюджетной системы здравоохранения в коммерческие структуры.

Сохранение кадрового потенциала, повышение престижности и привлекательности работы в медучреждениях, снижение текучести кадров и притока молодых специалистов можно добиться путем гарантии получения жилья, выгодными условиями ипотеки, оснащения рабочих мест современным оборудованием и совершенствования системы оплаты труда медицинских работников.

К сожалению, реорганизация ОГБУЗ «Усольская городская больница» вышеуказанные проблемы не решила.

Предложений по совершенствованию системы здравоохранения в муниципальном образовании «город Усолье-Сибирское» и Иркутской области в целом не имеется.

Вместе с тем, по мнению депутатов проблема недостаточного финансирования здравоохранения является основной и актуальной на сегодняшний день. Это свидетельствует о том, что необходимо на уровне региона разработать мероприятия, направленные на стабилизацию состояния системы здравоохранения и ее модернизации в целях обеспечения населения доступным и качественным медицинским обслуживанием.



Н.А. Ефремкина

Бухрякова Е.А.
6-47-40



Российская Федерация
Муниципальное образование
«город Усолье-Сибирское»

МЭР

ул. Вагугина, д.10, г.Усолье-Сибирское
Иркутской области, 665452
тел./факс.: 8(39543) 6-33-40 (факс), 6-31-00
e-mail: admin-usolie@usolie-sibirskoe.ru
<http://www.usolie-sibirskoe.ru>
ОКПО 04027906, ОГРН 1023802142616
ИНН/КПП 3819005092/385101001

02.02.2022 № 02-01-989/22
на № _____ от _____

594
09 02 22
02 01-46

**Председателю Законодательного
Собрания Иркутской области**

А.В. Ведерникову

Уважаемый Александр Викторович!

В соответствии с Вашим запросом от 03.02.2022 г. № 262 сообщаем следующее:

- учитывая, что по истечению десяти лет с даты реорганизация ОГБУЗ «Усольская городская больница», которая осуществлена в 2012 году, произошли множественные кадровые изменения составов органов местного самоуправления и на текущий момент не представляется возможным установить достоверно проводились ли уполномоченными исполнительными органами государственной власти Иркутской области предварительные консультации с органами местного самоуправления муниципального образования «город Усолье-Сибирское» по вопросу реорганизации ОГБУЗ «Усольская городская больница»;

- в связи с тем, что вопросы здравоохранения не являются полномочиями органов местного самоуправления и отсутствием критериев оценки эффективности организации здравоохранения в муниципальном образовании и Иркутской области в целом, определенных для органов местного самоуправления, выразить объективную позицию в отношении данного вопроса не представляется возможным, так как субъективное мнение не может корректно отражать объективное течение дел в указанной сфере;

- учитывая, что реорганизация ОГБУЗ «Усольская городская больница» осуществлена в 2012 году, провести сравнительный анализ обоснованных

обращений граждан, проживающих на территории города Усолье-Сибирское, по вопросам оказания доступной и качественной медицинской помощи жителям города Усолье-Сибирское не представляется возможным в связи с тем, что в соответствии с действующим законодательством указанные обращения граждан находятся в архиве временного хранения не более пяти лет;

- предложений по совершенствованию системы здравоохранения в муниципальном образовании «город Усолье-Сибирское» и Иркутской области в целом не имеется, в том числе ввиду отсутствия в администрации города квалифицированных профильных (в сфере здравоохранения) специалистов.

Мэр города



М.В. Торопкин

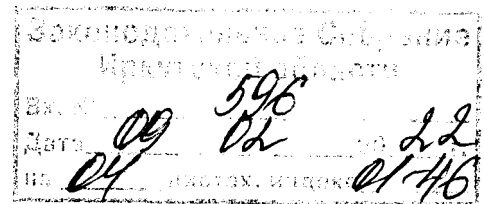
О.А. Кононенко
8(39543)6-75-96



Российская Федерация
Иркутская область
Муниципальное образование
«город Черемхово»
АДМИНИСТРАЦИЯ

665415, г. Черемхово
ул. Ф.Патаки, 6
Тел. (39546) 5-25-33
E-mail: inform@admcher.ru
Факс: (39546) 5-00-29

от 04.02.2022 № д65
на № _____ от _____



Председателю Законодательного
Собрания Иркутской области

А.В. Ведерникову

Уважаемый Александр Викторович!

В ответ на письмо № 263 от 3 февраля 2022 года «О Правительственном часе» направляю следующую информацию:

1) Решение о реорганизации ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1» в 2015 году было проведено по инициативе министерства здравоохранения Иркутской области с согласованием администрации города Черемхово, Законодательным Собранием Иркутской области.

2) На момент принятия решения о реорганизации лечебного учреждения на территории муниципального образования задачи были следующие:

- расширение возможностей маневра ресурсами;
- снижение расходов на лечение одного пациента в стационаре (перевод его в амбулаторное звено), рациональное использование мощностей учреждений;
- сосредоточение ресурсов, кадров, оборудования, что должно было позволить нарастить качество и объемы медицинских услуг;
- централизация и прозрачность закупок лекарственных, диагностических средств, медицинского оборудования;
- централизация и целесообразность выделения жилплощади медицинским работникам.

В случае реорганизации, приведшее к ожидаемому укрупнению, не учли одного: результат слияния сильно зависит напрямую от того, кто участвует в объединении и как меняются системы управления.

С 2016 года, по инициативе министерства здравоохранения Иркутской области началась оптимизация в учреждениях здравоохранения,

расположенных на территории города Черемхово, от которой более всего пострадала ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1».

К негативным результатам реорганизации лечебного учреждения администрация города Черемхово с 2016 года пытается привлечь внимание Правительство РФ, Иркутской области, министерство здравоохранения РФ, Иркутской области, Законодательное Собрание Иркутской области.

Последнее письмо было направлено в адрес Губернатора Иркутской области, Председателя Законодательного Собрания Иркутской области и министерство здравоохранения Иркутской области, где мы в очередной раз выразили свою убедительную точку зрения об отсутствии эффективности организации оказания доступной и качественной медицинской помощи жителям города Черемхово и Черемховского района после оптимизации существующих ранее ресурсов ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1».

3) В сентябре 2017 года Общественным советом при администрации города Черемхово было проведено анкетирование местных жителей с целью выявления степени удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи в городе Черемхово. В исследовании приняло участие 200 человек. Большой процент опрошенных выделил следующие негативные явления в медицинском обслуживании: недостаточное оснащение поликлиники, больницы, станции скорой помощи, высокая стоимость лекарственных препаратов, невнимательное отношение медицинского персонала в лечебном учреждении, увеличение стоимости услуг платной медицинской помощи, недостаточно высокая квалификация медицинского персонала, и большие очереди в регистратуру, на прием к врачу и диагностические кабинеты.

В поликлиниках по месту жительства 25% не удовлетворены результатами медицинского обслуживания и 14% отношением к пациентам со стороны врачей. Услугами стационара не в полной мере удовлетворены 10% опрошенных. Кроме того, 5 респондентов изъявили желание воспользоваться правом выбора врача по своему желанию, но получили отказ.

Положительные отзывы отмечены в адрес скорой медицинской помощи в вопросах, касающихся вызова, ожидания и медицинского обслуживания.

Основными причинами обращений за платной медицинской помощью является отказ участкового врача дать направление в областные лечебные учреждения, высокий профессионализм платных врачей, более совершенная организация работы (отсутствие очередей, желание получить услуги на

высоком уровне (быстро и качественно), наличие нужных врачей – специалистов и современное оборудование.

4) Предложения в проект постановления Законодательного Собрания Иркутской области:

- Прозрачность в оценке состояния лечебных учреждений для своевременного включения последних в проведение капитальных ремонтов, строительства и реконструкции центральных и районных больниц;

- разработка государственной программы для повышения престижа и социальной значимости врача, создания дополнительных ресурсов по привлечению медицинских работников в государственные учреждения здравоохранения;

- Пересмотр утвержденных нормативов по территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и численности населения, которые привели к реструктуризации коечного фонда в части сокращения количества коек по круглосуточному и дневному стационару. Учитывать увеличение коечной мощности стационаров в зависимости от численности населения соответствующего муниципального образования;

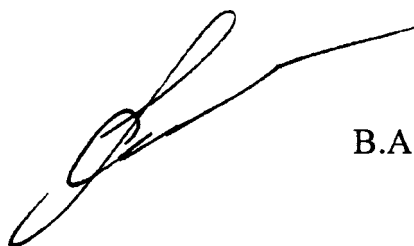
- Вернуться к детальному обсуждению состоявшегося перевода младшего медицинского персонала в технический персонал в процессе оптимизации.

Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам 26.07.2017 утвержден паспорт приоритетного проекта "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь". "Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" - медицинская организация, ориентированная на потребности пациента, бережное отношение к временному ресурсу как основной ценности за счет оптимальной логистики реализуемых процессов, организованная с учетом принципов эргономики и соблюдения объема рабочего пространства, создающая позитивный имидж медицинского работника, организация оказания медицинской помощи в которой основана на внедрении принципов бережливого производства в целях повышения удовлетворенности пациентов доступностью и качеством медицинской помощи, эффективного использования ресурсов системы здравоохранения. Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь - комплекс мероприятий, направленных на соблюдение приоритета интересов пациента, организацию оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его

времени, повышение качества и доступности медицинской помощи, обеспечение комфортности условий предоставления медицинских услуг, повышение удовлетворенности уровнем оказанных услуг, сокращение нагрузки на медицинский персонал за счет повышения эффективности деятельности медицинской организации, переходом на электронный документооборот, сокращением объема бумажной документации.

Вот такой результат мы хотели видеть после реорганизации путем слияния, а не совершенно обратный, который получили за счет оптимизации, проведенный министерством здравоохранения Иркутской области в 2016 году.

Мэр города Черемхово



В.А. Семенов



Российская Федерация
Иркутская область
Муниципальное образование
«город Черемхово»

ДУМА

665415, г. Черемхово, ул. Ф. Патаки, 6
тел. (39546) 5-31-28, 5-26-92
E-mail: dumacher@rambler.ru

Председателю
Законодательного Собрания
Иркутской области

А.В. Ведерникову

10 февраля 2022 года № 06/02-22
на исх. № 269 от 04.02.2022

Г

О направлении информации

Г

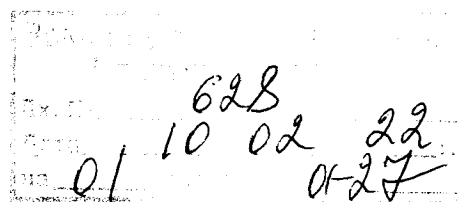
Уважаемый Александр Викторович!

Сообщаю, что 7 февраля 2022 года депутатский корпус Думы муниципального образования «город Черемхово» совместно с Администрацией муниципального образования «город Черемхово» (далее – Администрация города Черемхово), консолидировано выработали единое мнение по вопросам указанным в Вашем запросе от 4 февраля 2022 года за № 269. Ответ был направлен Администрацией города Черемхово 7 февраля 2022 года за № 265.

Председатель Думы города Черемхово

Н.В. Морозова

П.А. Анищенко
8 (39546) 5 31 28





06 14 646 02 22 01-46

НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«АССОЦИАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ»

664007, г. Иркутск, ул. Декабрьских- событий 107

URL: www.amoio.ru

E-mail: amioirk@list.ru

тел./ факс (3952) 20-44-02;

тел. / факс (3952) 20-43-27;

тел. / факс (3952) 20-40-99;

11.02.2022г. № 167/03-22
На № исх.257 от 03.02.2022

Председателю Законодательного
Собрания Иркутской области
А.В. Ведерникову

Уважаемый Александр Викторович!

В рамках подготовки к Правительственному часу «Об оптимизации сети медицинских учреждений в Иркутской области направляем следующую информацию:

1) Решение о реорганизации ОГБУЗ «Черемховская городская больница №1» в 2015 году было проведено по инициативе министерства здравоохранения Иркутской области с согласованием администрации города Черемхово, Законодательным Собранием Иркутской области.

На момент принятия решения о реорганизации лечебного учреждения на территории муниципального образования задачи были следующие:

- расширение возможностей маневра ресурсами;
- снижение расходов на лечение одного пациента в стационаре (перевод его в амбулаторное звено), рациональное использование мощностей учреждений;
- сосредоточение ресурсов, кадров, оборудования, что должно было позволить нарастить качество и объемы медицинских услуг;
- централизация и прозрачность закупок лекарственных, диагностических средств, медицинского оборудования;
- централизация и целесообразность выделения жилплощади медицинским работникам.

Органы местного самоуправления г. Усолья- Сибирское не могут предоставить информацию о предварительных консультациях о реорганизации ОГБУЗ «Усольская городская больница» в связи с отсутствием документов по данному вопросу и сменой кадрового состава администрации.

2) В случае реорганизации, приведшее к ожидаемому укрупнению, не учли одного: результат слияния сильно зависит напрямую от того, кто участвует в объединении и как меняются системы управления.

С 2016 года, по инициативе министерства здравоохранения Иркутской области началась оптимизация в учреждениях здравоохранения, расположенных на территории города Черемхово, от которой более всего пострадала ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1».

К негативным результатам реорганизации лечебного учреждения администрация города Черемхово с 2016 года пытается привлечь внимание Правительство РФ, Иркутской области, министерство здравоохранения РФ, Иркутской области, Законодательное Собрание Иркутской области.

Последнее письмо было направлено в адрес Губернатора Иркутской области, Председателя Законодательного Собрания Иркутской области и министерство здравоохранения Иркутской области, где, в очередной раз была выражена убедительная точка зрения органов местного самоуправления об отсутствии эффективности организации оказания доступной и качественной медицинской помощи жителям города Черемхово и Черемховского района после оптимизации существующих ранее ресурсов ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1».

В сентябре 2017 года Общественным советом при администрации города Черемхово было проведено анкетирование местных жителей с целью выявления степени удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи в городе Черемхово. В исследовании приняло участие 200 человек. Большой процент опрошенных выделил следующие негативные явления в медицинском обслуживании: недостаточное оснащение поликлиники, больницы, станции скорой помощи, высокая стоимость лекарственных препаратов, невнимательное отношение медицинского персонала в лечебном учреждении, увеличение стоимости услуг платной медицинской помощи, недостаточно высокая квалификация медицинского персонала, и большие очереди в регистратуру, на прием к врачу и диагностические кабинеты.

В поликлиниках по месту жительства 25% не удовлетворены результатами медицинского обслуживания и 14% отношением к пациентам со стороны врачей. Услугами стационара не в полной мере удовлетворены 10% опрошенных. Кроме того, 5 респондентов изъявили желание воспользоваться правом выбора врача по своему желанию, но получили отказ.

Положительные отзывы отмечены в адрес скорой медицинской помощи в вопросах, касающихся вызова, ожидания и медицинского обслуживания.

Основными причинами обращений за платной медицинской помощью является отказ участкового врача дать направление в областные лечебные учреждения, высокий профессионализм платных врачей, более совершенная организация работы (отсутствие очередей, желание получить услуги на высоком уровне (быстро и качественно), наличие нужных врачей – специалистов и современное оборудование.

Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам 26.07.2017 утвержден паспорт приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-

санитарную помощь» - медицинская организация, ориентированная на потребности пациента, бережное отношение к временному ресурсу как основной ценности за счет оптимальной логистики реализуемых процессов, организованная с учетом принципов эргономики и соблюдения объема рабочего пространства, создающая позитивный имидж медицинского работника, организация оказания медицинской помощи в которой основана на внедрении принципов бережливого производства в целях повышения удовлетворенности пациентов доступностью и качеством медицинской помощи, эффективного использования ресурсов системы здравоохранения. Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь - комплекс мероприятий, направленных на соблюдение приоритета интересов пациента, организацию оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени, повышение качества и доступности медицинской помощи, обеспечение комфортности условий предоставления медицинских услуг, повышение удовлетворенности уровнем оказанных услуг, сокращение нагрузки на медицинский персонал за счет повышения эффективности деятельности медицинской организации, переходом на электронный документооборот, сокращением объема бумажной документации.

Вот такой результат должен быть после реорганизации путем слияния, а не совершенно обратный, который получили за счет оптимизации, проведенной министерством здравоохранения Иркутской области в 2016 году.

г. Усолья- Сибирское не могут выразить свою объективную позицию в отношении оценки результатов проведения реорганизации затрудняются в связи с отсутствием критериев оценки и полной информации о деятельности организаций здравоохранения (т.к. вопросы здравоохранения не являются полномочиями органов местного самоуправления, в администрации нет профильного специалиста).

3). В настоящее время на территории Ангарского городского округа имеется 16 медицинских организаций различной формы собственности, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий. Это и пять областных государственных медицинских организаций, шесть филиалов специализированных областных государственных медицинских организаций, две федеральных медицинских организации, в том числе федеральное учреждение здравоохранения ФГБУЗ ЦМСЧ-28 ФМБА России, имеющее в своем составе многопрофильный стационар и амбулаторно-поликлиническую службу, а также медицинская некоммерческая организация: МАНО «ЛДЦ» являющейся первичным амбулаторно-поликлиническим звеном и частные учреждения ЧУ «МСЧ 36», имеющей в своем составе как многопрофильные стационары, так и амбулаторно-поликлиническую службу.

В структуре областных государственных учреждений оказывающих амбулаторную помощь нет женских консультаций. Женская консультация, которая исторически оказывала медицинскую помощь по профилю гинекология всем женщинам Ангарского городского округа вошла в структуру ОГАУЗ «Ангарский перинатальный центр». Сейчас женская консультация

входящая в состав ОГАУЗ «Ангарский перинатальный центр», сконцентрирована на оказании медицинской помощи беременным женщинам. Сложившаяся ситуация не позволяет в полном объеме и своевременно диагностировать нарушения репродуктивной системы у женщин, что отражается в том числе и на снижении рождаемости на территории округа, и показателях запущенности злокачественными новообразованиями у женщин.

Не организованы приемы врача акушера-гинеколога для несовершеннолетних, врачей специалистов (невролога, кардиолога, эндокринолога и т.д.), пациентки направляются в поликлиники по месту прикрепления полиса ОМС, что создает дополнительную нагрузку на персонал поликлиник, неудобства для пациенток, а также не выполняются сроки территориальной программы государственных гарантий.

Учитывая активно развивающиеся отдаленные и сельские территории, рост числа проживающих жителей в СНТ, наличие разнообразия медицинских организаций разных форм собственности, представленных на территории и оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организация медицинской и лекарственной помощи населению, координация взаимодействия медицинских организаций, маршрутизация и преемственность пациентов затруднена. Что усугубилось с изменением структуры в 2021 г министерства здравоохранения Иркутской области и сокращении действовавшего отдела по организации медицинской и лекарственной помощи в г.Ангарске министерства здравоохранения Иркутской области, совпавшей с периодом пандемии Covid-19. И закономерно привело к увеличению числа поступающих обращений в администрацию Ангарского городского округа от граждан по вопросам неудовлетворительной организации медицинской помощи на территории округа.

В результате рабочей поездки первого заместителя Губернатора Иркутской области - Председателя Правительства Иркутской области Зайцева К.Б. в Ангарский городской округ министерству здравоохранения Иркутской области было поручено создать рабочую группу по реорганизации медицинских организаций, расположенных на территории Ангарского городского округа и разработать, и утвердить план мероприятий (дорожную карту). Распоряжением заместителя Председателя Правительства Иркутской области от 11 марта 2021 года № 12-рзп создана рабочая группа по реорганизации медицинских организаций, расположенных на территории Ангарского городского округа под руководством заместителя Председателя Правительства Иркутской области Вобликовой В.Ф. (далее - рабочая группа).

В марте 2021 года на совместном с администрацией Ангарского городского округа заседании рабочей группы, было принято решение о целесообразности реорганизации: ОГАУЗ «Ангарская городская больница №1», ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи», ОГАУЗ «Ангарский перинатальный центр» в форме слияния, для эффективного использования имеющихся кадровых и материально-технических ресурсов медицинских организаций с целью формирования структурного подразделения государственной системы здравоохранения, обеспечивающей

доступность медицинской помощи, эффективность предоставления медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения.

Реорганизация позволит объединить и взаимно усилить лечебные и диагностические возможности медицинских организаций, что особенно важно для ОГАУЗ «Ангарский перинатальный центр».

Главной особенностью города Братска является протяженная территория (около 80 км), с обособленными территориальными районами и сложившейся на данной территории инфраструктурой, в том числе наличием медицинских организаций, оказывающих первичную медицинскую помощь всем категориям населения. Поэтому главным принципом удовлетворенности жителей города Братска в организации медицинской помощи является степень ее доступности. Ныне действующая структура и система оказания медицинской помощи населению города сложилась более пятидесяти лет назад и представляет собой: поликлиники для обслуживания взрослого и детского населения города, стационары – либо терапевтической, либо хирургической направленности, детскую многопрофильную больницу, перинатальный центр, стоматологические поликлиники, станцию скорой медицинской помощи, филиалы диспансеров. Все медицинские организации города Братска являются межмуниципальными центрами, обслуживающими население всех муниципальных образований, расположенных в северной части Иркутской области.

Данная структура оказания медицинских услуг имеет как ряд достоинств, так и недостатков, в связи с чем нуждается в ежедневной координации действий и незамедлительном решении вопросов, обеспечивающих взаимодействие всех участников данного процесса.

Переход медицинских организаций в 2013 году под региональное подчинение, цифровизация услуг, современные подходы к формированию нормативов финансирования учреждений, государственный тренд в определении основ управления, направленный на повышение эффективности и оптимизации деятельности организаций – должен привести к масштабной модернизации системы здравоохранения каждого муниципалитета, но принимаемые решения должны быть обоснованными, направленными на развитие спектра предоставляемых медицинских услуг и повышения их качества, как в масштабах области, так и в контексте каждого муниципального образования.

4) Предложения в проект постановления Законодательного Собрания Иркутской области:

- Правительству Иркутской области, Законодательному Собранию Иркутской области:

1.1. Инициировать разработку государственной программы РФ для повышения престижа и социальной значимости врача, создания дополнительных ресурсов по привлечению медицинских работников в государственные учреждения здравоохранения;

1.2. Обратиться в Правительство РФ:

1.2.1. О пересмотре утвержденных нормативов по территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и численности населения, которые привели к реструктуризации коечного фонда в части сокращения количества коек по круглосуточному и дневному стационару. Учитывать увеличение коечной мощности стационаров в зависимости от численности населения соответствующего муниципального образования;

1.2.2. О необходимости отменить перевод младшего медицинского персонала в технический персонал в процессе оптимизации.

1.2.3. О необходимости предусмотреть выделение отдельных квот для абитуриентов медицинских учебных заведений из числа жителей сельских территорий, желающих обучаться и вернуться работать на территорию, либо создать дополнительные бюджетные целевые группы «Лечебное дело» в медицинских учебных заведениях для данной категории лиц.

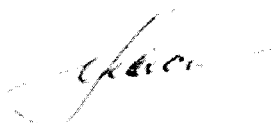
- министерству здравоохранения Иркутской области:

1. Обеспечить прозрачность в оценке состояния лечебных учреждений для своевременного включения последних в проведение капитальных ремонтов, строительства и реконструкции центральных и районных больниц;

2. При проектировании строительства больничных учреждений здравоохранения в городах Иркутской области предусмотреть строительство вертолетных площадок для санитарной авиации.

3. При проектировании строительства и реконструкции ФАПов предусмотреть строительство модульных гаражей для санитарного транспорта, обустройство скважин.

Исполнительный директор



З.А. Масловская