

ГУЗ «Барышская районная больница» межрайонного медицинского центра с присоединением к нему ГУЗ «Базарносызганская районная больница».

Обратил внимание, что в Министерство здравоохранения Ульяновской области предварительно не предоставило в Общественную палату Ульяновской области полноценный финансово-экономический расчет.

Колотик-Каменева О.Ю.: Доложила, что главная цель, которая преследуется при реструктуризации – польза для пациентов, оказание более эффективной помощи населению, создание доступной качественной медицинской помощи. Данные изменения основываются на федеральном законодательстве, которое регламентирует обеспечение медицинской помощи.

Пояснила, что единый медицинский округ формируется исходя из вопросов логистики и транспортной доступности: р.п. Базарный Сызган и г. Барыш являются граничащими районными административными центрами.

Проинформировала, что по итогам 2021 года МО «Базарносызганский район» находится на 7 месте по общей смертности населения, что говорит о доступности и качестве оказания медицинской помощи в данном районе.

Отметила, что узкие специалисты работают не на полную ставку. Кардиолог работает на 0,25 ставки, что обуславливает невозможность оказания полноценной качественной помощи, результатом чего является низкая выявляемость сердечно-сосудистых заболеваний и высокая смертность от этой патологии. В больнице также отсутствует фтизиатр, инфекционист, невролог, акушер-гинеколог.

Следующий фактор – своевременная диагностика заболеваний. В ГУЗ «Базарносызганская районная больница» также низкий спектр лабораторного оборудования: нет КТ, МРТ, маммографа, передвижного флюорографа. Пациентам из отдаленных населенных пунктов приходится ездить в ближайший Барышский район или ГУЗ «Ульяновская областная клиническая больница», чтобы пройти обследование. Отсроченное оказание медпомощи напрямую влияет на исход заболевания.

На базе ГУЗ «Базарносызганская районная больница» функционирует 1 бригада скорой медицинской помощи в соответствии с имеющейся нормативной базой; в ГУЗ «Барышская районная больница» – три, что может стать причиной оказания несвоевременной медицинской помощи.

Мурзаков А.А.: Дополнил, что при объединении районных больниц штатные ставки врачей увеличатся. Диагностика заболеваний в ГУЗ «Базарносызганская районная больница» отсутствует. В г. Барыш с 2009 года работает первичное сосудистое отделение для пациентов, ведется прием экстренных и плановых пациентов, по хирургическому и

травматологическому профилю уже три года оказывается экстренная помощь, предоставляя достаточный объем операций, имеется родильное отделение. В ближайшее время планируется переоснастить медучреждение дополнительным оборудованием. Бригады скорой помощи будут работать единой командой на оба района.

Подчеркнул, что при объединении больниц населению станет более доступна помощь как амбулаторная, так и стационарная.

Караулова В.Г.: Поддержала выступающих. Вопрос рассматривается давно, ситуация требует немедленного улучшения. Главное при объединении — наладить оказание первичной помощи, усилить раннюю диагностику, а также улучшить кадровый потенциал.

Подняла вопрос о достойном транспортном сообщении между районами.

Мурзаков А.А.: Отметил, что ГУЗ «Барышская районная больница» работает без кредиторской задолженности; у ГУЗ «Базарносызганская районная больница» есть кредиторская задолженность прошлых лет.

Обратил внимание на то, что при слиянии кредиторская задолженность должна быть погашена, чтобы не было наложено ареста на счета.

Пояснил, что автобус выходит из р.п. Базарный Сызган в г. Ульяновск 6.00, к 7.00 бывает в Барышском районе. Из Ульяновска автобус выходит в 13.50, в 15.20 бывает в Барыше.

Васильев А.А.: Подчеркнул, что должно быть предусмотрено достойное транспортное обеспечение, возможно увеличить кратность рейсов до двух в день. Была проблема оптимизации социальных учреждений ульяновской области, когда первично прорабатывался вопрос с трудовыми коллективами. Должно пройти общее собрание. Должны участвовать в этих процессах и представители населения.

Озвучил проблему гласности. Необходимо согласовать процесс с трудовыми коллективами, заявить о процедуре, объяснить главам районных администраций и учесть мнение населения. Ведомство должно принять и опубликовать стратегию слияния районных больниц в Ульяновской области хотя бы на ближайшие пять лет.

Поднял вопрос того, как будет использоваться и содержаться здание Базарносызганской больницы.

Не возражает по поводу объединения районных больниц.

Кучиц С.С.: Отметил, что коечный фонд не планируется к уменьшению. Рассматривается возможность открытия новых подразделений.

Базарносыганская больница становится территориальным подразделением, узкие специалисты будут туда выезжать. Будет налажена

маршрутизация узких специалистов, специалистов первичного звена. Благодаря этому становится возможна ротация специалистов и увеличение качества их подготовки. Таким образом, для главного врача есть возможность осуществлять нормирование труда и активно перераспределять ресурсы, тем самым выполнять объем государственного задания и увеличивать заработную плату своим сотрудникам.

Степанов В.А.: Отметил, что в некоторые поселки автобусы не заезжают. Соответственно, жителям придется добираться и до районного центра, что затруднительно особенно для пожилых людей.

Кучиц С.С.: Пояснил, что специалисты будут выезжать сами по графику. Амбулаторная помощь оказывается не только на территории больницы.

Гашков А.В.: Подчеркнул, что по завершении процесса оптимизации единый межрайонный медицинский центр сможет обслуживать порядка 44 тысяч человек, в том числе 7,4 тысячи детей. Появится возможность добавлять ставки и расширять штатное расписание. Штатное расписание рассчитывается на население.

Отметил, что ни один медицинский работник не будет сокращён.

Структурные изменения затронут 6 ставок административного состава учреждений. Во вновь созданных организациях будет единое руководство, бухгалтерия, закупочная и юридическая служба. Административному персоналу, подлежащему сокращению, будут предложены имеющиеся вакантные должности в этом или другом учреждении, соответствующие их квалификации. Взамен будет расширен врачебный штат. У межрайонного центра будет единственный главный врач.

Соответственно, объединение позволит увеличить объем государственного задания и доходы объединённых больниц. При слиянии учреждений нецелесообразно содержать все здания в Базарном Сызгане, рассматривается вопрос о создании на базе учреждения реабилитационного центра, дневных стационаров, при этом коечный фонд будет сохранен.

Сокращение 6 ставок предполагает экономию в размере 2 млн рублей, и порядка 10 млн по итогам года составит экономия на закупках.

Озвучил еще одно преимущество — возможность электронной записи к специалисту согласно графику приема. Местное население не может попасть к врачу месяцами, планируется, что ожидание значительно сократится. Кроме того, появится возможность вести историю болезни пациента электронно, не нужно будет носить с собой результаты анализов и снимки, которые периодически теряются.

Кроме того, выездная служба будет работать не только на прием и лечение пациентов, но и на своевременную диагностику заболеваний. Для этого будут задействованы передвижные мобильные комплексы (флюорограф, ФАП). Главной целью подобных выездов станет повышение доступности медицинской помощи во всех малонаселённых отдалённых селах по периметру районов.

Кучиц С.С.: Признал, что бывают перебои со снабжением больниц лекарствами и расходными средствами — пациентам и их близким иногда приходится за свой счет закупать капельницы, шприцы, препараты. Это объясняют тем, что лоты на закупки в одну районную больницу небольшие, поставщикам они неинтересны, в итоге никто на аукцион не выходит. Слияние этот вопрос решит: централизованная система укрупняет закупки, появляется контроль за расходованием медикаментов.

Базарносызганская больница станет территориальным подразделением Барышской районной больницы, в таком случае будет возможно наладить маршрутизацию пациентов, организовать бесперебойную работу узких специалистов, которые согласно графику будут обслуживать два района. Ожидается, что будут закуплены новые автомобили для трансфера медиков на приемы к пациентам, для перевозки анализов, лекарств, медицинской документации.

Малинин В.Ф.: Озвучил вопрос, поступивший в онлайн-режиме: от р.п. Базарный Сызган до г. Инза расстояние меньше, почему не рассматривается вопрос объединения с Инзенской районной больницей.

Колотик-Каменева О.А.: Пояснила, что расстояние от ГУЗ «Барышская районная больница» до ГУЗ «Базарносызганская районная больница» – 32 км.

От ГУЗ «Базарносызганская районная больница» до ГУЗ «Инзенская районная больница» – 34 км.

Караулова В.Г.: Дополнила, что Инзенская районная больница нуждается в серьезном кадровом укреплении.

Малинин В.Ф.: Озвучил вопрос, поступивший в онлайн-режиме: имеется ли стратегия, будет ли данная реструктуризация масштабироваться на все районы Ульяновской области.

Кучиц С.С.: Ответил, что к вопросу слияния районных больниц на территории региона Правительство Ульяновской области подходит системно. Это не эксперимент, это назревшая необходимость, направленная на улучшение качества и доступности медицинской помощи.

Для каждого района требуется персонифицированный подход.

Подтвердил, что планируется использовать этот подход в других районах региона. В ближайшее время процесс будет запущен и в других муниципальных образованиях.

Гашков А.В.: Дополнил, что другие субъекты РФ используют аналогичную схему с 2005 года.

Немоляева А.Н.: Проинформировала, что родительское сообщество отрицательно отреагировало на новость об объединении больниц по причине нецелесообразности.

Считает, что данный процесс приведет к снижению доступности медицинской помощи в сельской местности.

Спросила, как отразится образование одного юридического лица на реализации программы «Земский доктор» на территории данных муниципальных образований.

Напомнила, что в Общественную палату Ульяновской области не предоставлен отчет об укрупнении больниц в 2016-2017 годах.

Озвучила проблему транспортной доступности.

Куциц С.С.: Ответил, что данные вопросы не связаны с объединением двух юридических лиц.

Слюсаренко Г.И.: Задал вопрос о проблеме обеспечения профильными специалистами больниц.

Гашков А.В.: Пояснил, что в текущем году предполагается набор 460 студентов для обучения по целевому направлению.

Малинин В.Ф.: Спросил, какая кредиторская задолженность у ГУЗ «Базарносызганская районная больница», и каким образом она будет погашена.

Мурзаков А.А.: Ответил, что кредиторская задолженность составляет 8,7 млн рублей.

Гашков А.В.: Ответил, что с 90%-ной вероятностью будут выделены средства из бюджета Министерства здравоохранения Ульяновской области на погашение долгов.

Дворянскова Г.П.: Поддержала объединение районных больниц.

Западнон М.А.: Озвучил проблемы в работе первичного звена. В Барышском районе имеется 31 ФАП, из них 4 не работает. Передано в областную собственность 12 ФАПов. При реструктуризации присоединяется еще 16 ФАПов, из которых работает всего 6.

Задал вопрос о том, как будет улучшено первичное звено по оказанию медицинской помощи.

Гашков А.В.: Ответил, что имеются передвижные медицинские ФАПы. Таким образом, медицинская помощь оказывается на месте.

Караулова В.Г.: Проинформировала, что когда шел процесс передачи ФАПов в областную собственность, администрация МО «Барышский район» их не передала. Соответственно, на текущий момент они не являются и областной, ни муниципальной собственностью.

Тюлюкина В.Г.: Отметила, что жители Базарносызганского района негативно относятся к объединению больниц.

Отметила проблему транспортного сообщения.

Гашков А.В.: Пояснил, что ограничений по оказанию медицинской помощи не будет.

Варганов В.Ф.: Поддержал объединение районных больниц.

Задал вопрос о гарантии того, что студенты медицинских факультетов, прошедшие обучение по целевому набору, будут трудоустроены в районные больницы.

Гашков А.В.: Проинформировал, что в федеральное законодательство внесены изменения. Согласно процедуре, заключается трехсторонний договор между абитуриентом, больницей и Министерством здравоохранения Ульяновской области. Если специалист принимает решение не отрабатывать 5 лет, то должен обеспечить возмещение всех затрат на обучение.

Камаев Р.Р.: Задал вопрос о том, насколько задействованы передвижные ФАПы и как информируется население об их работе.

Мурзаков А.А.: Ответил, что график работы, расписание распространяются через глав администраций муниципальных образований. Информация размещается в местных газетах.

Гашков А.В.: Доложил, что передвижные ФАПы направляются в первую очередь туда, где нет фельдшеров. Население необходимо информировать о расписании передвижных комплексов, поэтому требуется настойчивая разъяснительная работа с районными чиновниками и доведение информации до жителей муниципальных образований.

Малинин В.Ф.: Задал вопрос об опыте подобной реструктуризации больниц в других субъектах РФ.

Кучиц С.С.: Пояснил, что подобные объединения районных больниц в межрайонные медицинские центры проведены в Пензенской, Московской, Саратовской, Нижегородской, Белгородской областях, Приморском крае и др.

Малинин В.Ф.: Подчеркнул, что каждый случай объединения больниц необходимо рассматривать индивидуально.

Поддержал создание на базе ГУЗ «Барышская районная больница» межрайонного медицинского центра с присоединением к ней ГУЗ «Базарносызганская районная больница».

Попросил представителей Министерства здравоохранения Ульяновской области предварительно оповещать Общественную палату Ульяновской области о планируемых объединениях районных больниц с предоставлением полной информации и экономического обоснования.

Поставил вопрос о создании на базе ГУЗ «Барышская районная больница» межрайонного медицинского центра с присоединением к ней ГУЗ «Базарносызганская районная больница» на голосование.

Проголосовали (из числа присутствующих членов Общественной палаты Ульяновской области): «за» - 8; «против» - 1; «воздержались» - 0.

Решили рекомендовать Министерству здравоохранения Ульяновской области учесть следующие замечания при объединении ГУЗ «Барышская районная больница» и ГУЗ «Базарносызганская районная больница» в межрайонный медицинский центр:

1. Предусмотреть в бюджете Министерства здравоохранения Ульяновской области денежные средства на погашение кредиторской задолженности ГУЗ «Базарносызганская районная больница».

2. Проработать с Главами администраций муниципальных образований вопрос достойного транспортного сообщения между МО «Барышский район» и МО «Базарносызганский район», возможности увеличения кратности рейсов до двух в день.

3. Использовать всевозможные способы информирования жителей муниципальных образований о графике работы передвижных ФАПов.

Председатель комиссии



В.Ф. Малинин