

Российская Федерация
Ростовская область

АДМИНИСТРАЦИЯ
города
РОСТОВА-НА-ДОНУ

ул. Большая Садовая, д. 47,
г. Ростов-на-Дону, 344002
E-mail: meria@rostov-gorod.ru
www.rostov-gorod.ru
тел. (863) 240-91-84, факс (863) 240-83-67

01.10.2019 № 59.1/318

На № _____ от _____

Председателю городской Думы –
главе города Ростова-на-Дону

З.В. Неярохиной

Уважаемая Зинаида Васильевна!

Во исполнение решения коллегии министерства здравоохранения Ростовской области от 27.07.2018 и протокола совещания №1 от 01.07.2019 подготовлен проект решения Ростовской-на-Дону городской Думы «О внесении изменений в решение Ростовской-на-Дону городской Думы от 21.06.2011 № 123 «О принятии «Положения о порядке управления и распоряжения имуществом, находящимся в муниципальной собственности города Ростова-на-Дону» в части расширения случаев, при которых муниципальное имущество может быть передано в безвозмездное пользование.

Прошу вынести на рассмотрение заседания Ростовской-на-Дону городской Думы вопрос «О внесении изменений в решение Ростовской-на-Дону городской Думы от 21.06.2011 № 123 «О принятии «Положения о порядке управления и распоряжения имуществом, находящимся в муниципальной собственности города Ростова-на-Дону».

Докладчиком по данному вопросу определен директор Департамента имущественно-земельных отношений города Ростова-на-Дону Серова Е.С.

Проект решения и пояснительная записка прилагаются.

И.о. главы Администрации
города Ростова-на-Дону

А.В. Логвиненко

РОСТОВСКАЯ-на-ДОНУ
ГОРОДСКАЯ ДУМА
ШЕСТОГО СОЗЫВА
РЕШЕНИЕ №

2018 года

Заседание №

О внесении изменений в решение
Ростовской-на-Дону городской
Думы от 21.06.2011 № 123

Руководствуясь статьями 21, 39, 41 Устава города Ростова-на-Дону,
городская Дума

РЕШИЛА:

1. Внести в решение Ростовской-на-Дону городской Думы от 21.06.2011 № 123 «О принятии «Положения о порядке управления и распоряжения имуществом, находящимся в муниципальной собственности города Ростова-на-Дону» следующие изменения:

пункт 1 статьи 11 приложения дополнить подпунктами следующего содержания:

«26) Обеспечения деятельности государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы».

27) Обеспечения деятельности государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Патолого-анатомическое бюро».

2. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию по бюджету города, местным налогам и сборам, муниципальной собственности (Климов И.В.).

Председатель городской Думы –
глава города Ростова-на-Дону

З.В. Неярохина

Вносит:

Директор Департамента
имущественно – земельных
отношений города Ростова-на-Дону

Е.С. Серова

Согласовано:

Заместитель главы Администрации
города Ростова-на-Дону
по экономике

С.А. Камбулова

 Начальник Правового
Управления

Н.А. Зусикова

Заместитель главы Администрации
города Ростова-на-Дону
по организационно-правовым
и кадровым вопросам

А.Г. Новицкий

Пояснительная записка
к проекту решения Ростовской-на-Дону городской Думы «О внесении
изменений в Положение «О порядке управления и распоряжения имуществом,
находящимся в муниципальной собственности города Ростова-на-Дону»

Пунктом 1 статьи 11 Положения о порядке управления и распоряжения имуществом, находящимся в муниципальной собственности города Ростова-на-Дону (далее – Положение), утвержденного решением Ростовской-на-Дону городской Думы от 21.06.2011 № 123, определены случаи, при которых осуществляется передача объектов муниципальной собственности в безвозмездное пользование.

В соответствии с решением коллегии министерства здравоохранения Ростовской области от 27.07.2018 и протоколом совещания №1 от 01.07.2019 определена реорганизация патологоанатомической службы Ростовской области, передача помещения патологоанатомического отделения МБУЗ «БСМП города Ростова-на-Дону» государственному бюджетному учреждению Ростовской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы».

В связи с тем, что передача из муниципальной собственности муниципального образования «Город Ростов-на-Дону» в собственность субъекта РФ проводится в соответствии с нормами постановления Правительства РФ от 13.06.2006 №374 «О перечнях документов, необходимых для принятия решения о передаче имущества из федеральной собственности в собственность субъекта Российской Федерации или муниципальную собственность, из собственности субъекта Российской Федерации в федеральную собственность или муниципальную собственность, из муниципальной собственности в федеральную собственность или собственность субъекта Российской Федерации» необходимо до передачи имущества в собственность субъекта РФ передать муниципальное имущество в пользование ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы» и ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро».

Однако деятельность вышеперечисленных учреждений не указана в статье 11 Положения, где содержится перечень деятельности организаций в безвозмездное пользование, которых передаются объекты муниципальной собственности.

Таким образом, необходимо дополнить пункт 1 статьи 11 новыми подпунктами «...обеспечение деятельности государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» и «...обеспечение деятельности государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Патолого-анатомическое бюро».

Директор Департамента
имущественно-земельных отношений
города Ростова-на-Дону



Е.С. Серова

Протокол совещания №2
по вопросу реорганизации патологоанатомической службы

г.Ростов-на-Дону

01.07.2019

Во исполнение решения коллегии министерства здравоохранения области от 27.07.2018 №2 «Вопросы организации деятельности патолого-анатомической и судебно-медицинской служб Ростовской области» и в связи с формированием проекта областного бюджета на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов проведено совещание по вопросу реорганизации патолого-анатомической службы.

1. Заслушали заместителя министра по экономике и финансам И.П.Тащилину по вопросам:

1.1 Проведения реорганизации патологоанатомической службы путем:

- ликвидации патологоанатомических отделений МБУЗ «Центральная районная больница» Аксайского района, МБУЗ «Центральная районная больница» Семикаракорского района, МБУЗ «Городская больница №6» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №7» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №20» г.Ростова-на-Дону с передачей объемов выполняемых работ ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро»;

- присоединения патологоанатомических отделений ГБУ РО «Областная клиническая больница №2» и МБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г.Ростова-на-Дону к ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро»; БСМ

1.2 Передачи:

- ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро» помещений патологоанатомического отделения ГБУ РО «Областная клиническая больница №2»;

- ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы» помещений патологоанатомического отделения МБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г.Ростова-на-Дону.

2. Главные врачи МБУЗ «Центральная городская больница» Аксайского района И.В.Галеев и МБУЗ «Центральная районная больница» Семикаракорского района А.Н.Середа доложили о готовности ликвидировать патологоанатомические отделения.

3. По информации главных врачей МБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г.Ростова-на-Дону Б.И.Литвинова, МБУЗ «Городская больница №6» г.Ростова-на-Дону Пирумьяна А.Ж., МБУЗ «Городская больница №7» г.Ростова-на-Дону Ширанова А.Б. и и.о.главного врача МБУЗ «Городская больница №20» г.Ростова-на-Дону А.П.Титова, не урегулированы вопросы:

- передачи помещений патологоанатомических отделений МБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г.Ростова-на-Дону и ГБУ РО «Областная клиническая больница №2»;

- о размещении архивов МБУЗ «Городская больница №6» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №7» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №20»;

- транспортировки трупов из МБУЗ «Городская больница №6» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №7» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №20» в ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро».

4. Не проведена оценка достаточности производственных площадей ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро» в связи со значительным увеличением объема государственного задания в части проводимых вскрытий и исследований.

По итогам совещания принято решение:

1. Главному врачу ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро» Г.Л.Резниковой в срок до 21.07.2019:

- организовать выезд в патологоанатомические отделения города Ростова-на-Дону с целью согласования организационных вопросов.

- провести оценку достаточности производственных площадей ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро» в связи со значительным увеличением объема государственного задания;

- доработать «дорожную карту» реорганизации патологоанатомической службы;

- проработать вопрос маршрутизации трупов, обеспеченности автотранспортом, потребности в ГСМ.

- проработать вопрос размещения архивов МБУЗ «Городская больница №6» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №7» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №20».

2. Главному врачу ГБУ РО «Областная клиническая больница №2» М.А.Утемишеву проработать вопрос возможности передачи ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро» помещений патологоанатомического отделения.

3. Начальнику управления здравоохранением г.Ростова-на-Дону Н.А.Левидкой в срок до 14.07.2019 проработать с Администрацией города Ростова-на-Дону вопрос передачи ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы» помещений МБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г.Ростова-на-Дону, а также передачи ГБУ РО «Патолого-анатомическое бюро» имущества патологоанатомических отделений МБУЗ «Городская больница №6» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №7» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Городская больница №20» г.Ростова-на-Дону, МБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г.Ростова-на-Дону.

Заместитель министра
по экономике и финансам



И.П.Тащилина

Секретарь
начальник отдела
бюджетного планирования
и финансирования



И.В.Зребная

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

КОЛЛЕГИЯ

РЕШЕНИЕ

№ 2

27.07.2018

Вопросы организации деятельности
патолого-анатомической и
судебно-медицинской служб
Ростовской области»

Заслушав и обсудив доклады заместителя министра по лечебной работе министерства здравоохранения Ростовской области А.Ю.Ерошенко «Об организации деятельности и перспективах развития патолого-анатомической и судебно-медицинской служб Ростовской области», заместителя министра по общим вопросам министерства здравоохранения Ростовской области С.Г.Беседовского «Развитие материально-технической базы патолого-анатомической и судебно-медицинской служб», главного внештатного специалиста по патологической анатомии минздрава Ростовской области Г.Л.Резниковой «О состоянии патолого-анатомической службы Ростовской области», главного внештатного специалиста по судебно-медицинской экспертизе Д.В. Шатова «Состояние и возможности судебно-медицинской службы Ростовской области» коллегия отмечает следующее.

Патолого-анатомическая служба Ростовской области (далее – ПАС РО) на современном этапе развития медицины выполняет ряд достаточно важных функций, решает широкий спектр диагностических задач прижизненной и посмертной диагностики патологических процессов, осуществляет учет результатов посмертной диагностики заболеваний по материалам патолого-анатомических вскрытий с установлением причин и механизмов смерти.

Информационно-статистическая функция ПАС заключается в анализе структуры заболеваемости и причин смерти населения по материалам патологоанатомических исследований, обеспечении достоверной информацией о структуре заболеваемости и смертности.

Прижизненные гистологические исследования являются обязательным методом при всех инвазивных лечебно-диагностических манипуляциях при широком спектре заболеваний, прежде всего онкологических. Результат гистологического исследования важен для адекватного выбора терапии, особенно у онкобольных, когда таргетная терапия, назначенная по результатам патогистологического, иммуногистохимического и молекулярногенетического исследования, может спасти жизнь пациента.

В настоящее время ПАС РО представлена следующим образом: 3 патологоанатомических бюро (1 – областное, 2 – муниципальных), 16 патологоанатомических

М
ХБСМ
ГБУ

ческих отделений муниципальных медицинских организаций, 4 патоморфологические лаборатории (3 – областные, 1 – муниципальная). Располагается ПАС РО в 11 отдельно стоящих зданиях, эксплуатируемых самостоятельно; в 13 отдельно стоящих зданиях, эксплуатируемых совместно с Бюро СМЭ, в 6 зданиях лечебных корпусов, из которых 3 находятся в подвалах: МБУЗ «ЦРБ» Сальского р-на, МБУЗ «Городская больница №6» и МБУЗ «Городская больница №20» г. Ростова-на-Дону; в 4 лабораториях в составе: ГАУ «ОКДЦ», ГБУ «Онкодиспансер» в г. Новочеркаске, ГБУ РО «КВД», МБУЗ «КДЦ «Здоровье» г. Ростова-на-Дону,

Проверка технического состояния зданий ПАС РО выявила в большинстве подразделений ПАС РО изношенность зданий, что проявляется многочисленными, неуклонно расширяющимися трещинами, разрушением несущих конструкций, отсутствие малых секционных залов для вскрытий умерших от особо опасных инфекций в нарушение п.10.16.2 СанПин 2.1.3.2630-10, что требует строительства новых корпусов с лабораторной и секционной зоной, корпусов только с секционной зоной, капитальный ремонт 11 существующих зданий, реконструкцию 1 здания. Требуется ремонт: систем электроснабжения в 6 подразделениях: ГБУ РО «ПАБ», МБУЗ «ГБ №6» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «РБ» г. Красный Сулин и Красносулинского района, МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района, МБУЗ «ЦРБ» Семикаракорского района; систем отопления – в 2 подразделениях: МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ЦБ» г. Каменск-Шахтинский; ремонт систем холодного водоснабжения – в 2 подразделениях: МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ПАБ» г. Новочеркаск; систем горячего водоснабжения – в 7 подразделениях: МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ЦБ» г. Каменск-Шахтинский, МБУЗ «РБ» г. Красный Сулин и Красносулинского района, МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района, МБУЗ «ЦБ» г. Новошахтинск, МБУЗ «ЦБ» г. Зверево, МБУЗ «ЦРБ» Семикаракорского района; систем вентиляции – в 10 подразделениях: в головном учреждении ГБУ РО «ПАБ» и его Ростовском филиале, МБУЗ «ГБ №6», МБУЗ «ГБ №7», МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ПАБ» г. Новочеркаск, МБУЗ «ЦБ» г. Каменск-Шахтинский, МБУЗ «РБ» г. Красный Сулин и Красносулинского района, МБУЗ «ЦБ» г. Зверево: систем охранно-пожарной сигнализации – в 5 подразделениях: МБУЗ «ГБ №7», МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ЦРБ» Сальского района, МБУЗ «ЦБ» г. Каменск-Шахтинский, МБУЗ «ЦБ» г. Зверево.

Отсутствует интернет в 13 подразделениях, к ЕГИСЗ подключено только 2 подразделения (ГБУ «ОКБ №2», МБУЗ «ГБ №6» г. Ростов-на-Дону), 26 подразделений требуют подключения к сети ЕГИСЗ, серверы существуют только в ГБУ РО «ПАБ», в 9 подразделениях нет ни одного автоматизированного рабочего места.

Отмечается низкая кадровая укомплектованность (21,2%) и неравномерность нагрузки на врачей-патологоанатомов, что в условиях децентрализованной патологоанатомической службы оказывает влияние на качество диагностического процесса.

В Ростовской области ежегодно проводится порядка 9 221 вскрытий и около 1 млн. прижизненных патолого-анатомических исследований, важность которых в полной мере могут оценить врачи различных клинических дисциплин: онкологи, хирурги, гематологи, гинекологи, неонатологи и другие. 45,8% гистологических исследований приходится на IV и V категории сложности – от пациентов с дис-

пластическими, неопластическими, иммунопатологическими процессами, пограничными и злокачественными новообразованиями. Эти категории больных для достоверной верификации патологического процесса требуют применения дополнительных высокотехнологичных методов исследования: молекулярной генетики, иммуногистохимии, электронной микроскопии. В Ростовской области методом молекулярной генетики владеет ГБУ РО «ПАБ», методом электронной микроскопии – ГБУ РО «ПАБ» и ГБУ «ОКБ№2», методом иммуногистохимии – ГБУ РО «ПАБ», ГБУ «ОКБ№2», ГАУ «ОКДЦ», МБУЗ «КДЦ «Здоровье» г. Ростове-на-Дону.

Анализ организации и результатов деятельности государственных и муниципальных патологоанатомических подразделений ПАС РО выявил ряд проблем не только в муниципальных патолого-анатомических подразделениях, но и в ГБУ РО «ПАБ». Требования приказов Минздрава России от 24.03.2016 №179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований», от 06.06.2013 №354н «Об утверждении порядка проведения патолого-анатомических вскрытий» не выполняются в полной мере. Сроки оформления протоколов патолого-анатомических вскрытий не соблюдаются, макро- и микроописание препаратов в ряде случаев не соответствуют друг другу, в справках о смерти используются недопустимые формулировки, сопоставление заключительного клинического и патолого-анатомического диагнозов осуществляется формально.

Имеющиеся проблемы прижизненной диагностики связаны с отсутствием единой системы, позволяющей централизованно приобретать и распределять по подразделениям (с учетом объемов проводимых исследований) фиксирующие растворы и необходимые реагенты, отсутствием единой системы доставки материала на исследование. В настоящее время в муниципальных медицинских организациях используются фиксирующие растворы и реагенты, не всегда соответствующие необходимым параметрам, что требует дополнительного их расхода в патологоанатомических подразделениях, куда доставляется материал. В оптимизации нуждается аналитический этап (лаборантский) прижизненной диагностики путем его автоматизации / частичной автоматизации с централизованным обеспечением расходными материалами с целью минимизации влияния «человеческого» фактора на качество исследований, а также сокращение времени исследования за счет работы вне зависимости от временных рамок работы подразделения.

Проблемы постаналитического этапа диагностики связаны с необходимостью соответствия кадрового состава и оборудования уровню проводимого исследования. Оптимизация данного этапа возможна за счет обеспечения подразделений службы микроскопами соответствующего класса, оргтехникой с возможностью использования высокоскоростного интернета

Действенный контроль качества проведения и патолого-анатомических вскрытий, и патолого-анатомических исследований отсутствует во всех патологоанатомических подразделениях ПАС РО как со стороны руководителей медицинских организаций, так и со стороны главного внештатного специалиста по патологической анатомии. Практически не применяется принцип «двойного» чтения. Как таковая 3-х уровневая система контроля, в том числе изучения материалов из «неприкрепленных» медицинских организаций главным внештатным специалистом по патологической анатомии не создана.

Децентрализованность ПАС РО не позволяет проводить объективную оценку деятельности всех медицинских организаций и осуществлять достоверный статистический анализ причин заболеваемости и смертности населения Ростовской области, в первую очередь от онкологической патологии.

Судебно-медицинская служба Ростовской области представлена ГБУ РО «БСМЭ» (далее – БСМЭ). Полнообъемное экспертное обслуживание всей территории Ростовской области достигается за счет работы 28 межрайонных отделений, расположенных в 10 городах и 18 административных центрах муниципальных районов области.

Укомплектованность кадрами невысока, однако, такая ситуация характерна для всех Бюро судебно-медицинской экспертизы в России. % укомплектованности персоналом в Ростовском бюро выше средних показателей по стране. Укомплектованность врачами составляет около 40% (по стране — 33,4%).

В 2017 году в БСМЭ произведено 18 443 экспертиз и исследований вскрытий трупов, 24 206 экспертиз и обследований живых лиц, 10 352 судебно-гистологических анализов, около 22 тысяч лабораторных исследований.

Существующая кадровая проблема решается в БСМЭ путем работы как на региональном, так и на федеральном уровнях. В пределах Ростовской области размещаются заявки о приеме на работу в Ростовском государственном медицинском университете, медицинском колледже и техникуме, в службе занятости. С соискателями проводятся беседы, сотрудники кадровой службы Бюро участвуют в распределении врачей и среднего медицинского персонала после окончания ими учебных заведений. На федеральном уровне значительный эффект дает размещение заявок на общероссийском портале «Работа в России». Благодаря активной работе с соискателями в общероссийском портале, в течение года в Ростовском бюро судебно-медицинской экспертизы трудоустроено три врача из других регионов России, преимущественно в межрайонные отделения бюро, где некомплект наиболее выражен.

Учитывая недостаток средств для проведения капитальных ремонтов помещений, данная проблема частично решается путем привлечения финансовых средств в рамках государственно-частного партнерства.

Такая модель взаимодействия реализована в г. Донецке, где в рамках государственно-частного партнерства в 2018 г. БСМЭ заключен договор безвозмездного пользования с физическим лицом — собственником помещения морга в г.Донецке. До 2018 г. Донецкое отделение БСМЭ размещалось в приспособленном помещении и не было оборудовано холодильной камерой.

Важное значение в производстве судебно-медицинской экспертизы имеет гистологический метод исследования, так как это один из наиболее доступных, рациональных методов, позволяющих более точно и достоверно решать многие вопросы при проведении исследований и экспертиз трупов, особенно в случаях неясной макроскопической картины.

Выполнение квалифицированного морфологического исследования на современном уровне возможно будет при запуске в эксплуатацию и использовании программно-аппаратного комплекса, то есть, для перевода процесса приготовления гистологических препаратов в автоматический режим.

Оптимизация работы экспертов, сокращение сроков проведения экспертиз, что в настоящий момент важно для следственных органов, назначение и проведение большего количества исследований с целью улучшения качества выполняемых экспертиз возможно при дооснащении лабораторных подразделений БСМЭ, а также увеличения размера субсидии на выполнение государственного задания на химреактивы.

Учитывая изложенное, коллегия решает:

1. Признать состояние и организацию деятельности патолого-анатомической службы Ростовской области неудовлетворительной.

2. Признать состояние и организацию деятельности службы судебно-медицинской экспертизы Ростовской области удовлетворительной.

3. Министерству здравоохранения Ростовской области провести оптимизацию ПАС РО в течение 2019 – 2021 гг., для этого сформировать комиссию по проведению оптимизации ПАС РО. Ответственный - заместитель министра по лечебной работе А.Ю. Брошенко.

Срок – до 30.09.2018г.

4. Главному внештатному специалисту по патологической анатомии – главному врачу ГБУ РО «ПАБ» (Г.Л. Резниковой) подготовить и направить на утверждение комиссии по проведению оптимизации ПАС РО:

4.1. «Дорожную карту» (план мероприятий) поэтапной оптимизации ПАС РО на период 2019 – 2021гг.

Срок – до 20.10.2018г.

4.2. Подготовить материалы для разработки проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта существующих зданий патолого-анатомических подразделений, а в случае его нецелесообразности для установки новых модульных корпусов.

Срок – до 20.10.2018г.

4.3. Разработать техническое задание для осуществления централизованной закупки необходимого медицинского оборудования в целях соблюдения стандарта оснащения, согласно приложения №3 к приказу МЗ РФ №179н от 24 марта 2016 года «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».

Срок – до 20.10.2018г.

4.4. Продолжить работу по привлечению врачей и среднего медицинского персонала путем участия в распределении студентов в ГОУ ВПО «РостГМУ» Минздрава России, подаче заявок в центр занятости, размещение информации на сайте «Работа в России» (Общероссийская база вакансий).

Срок – Постоянно.

5. Главному внештатному специалисту по судебно-медицинской экспертизе, начальнику ГБУ РО «Бюро СМЭ» Шатову Д.В.:

5.1. Провести корректировку имеющейся проектно-сметной документации на капитальный ремонт «головного» БСМЭ, представить предложения по капитальным ремонтам межрайонных отделений, при нецелесообразности – возможность установки модульных зданий.

Срок - 20.10.2018г.

5.2. Разработать техническое задание для осуществления централизованной закупки необходимого медицинского и холодильного оборудования, санитарного транспорта.

Срок - 20.10.2018г.

6. Заместителю министра по экономике и финансам (И.П. Тащиловой):

6.1. При подготовке проекта бюджета на 2019-2020 гг. рассмотреть вопрос о возможности корректировки нормативных затрат по ГБУ РО «ПАБ» и ГБУ РО «БСМЭ».

Срок - до 01.12.2018г.

7. Заместителю министра по общим вопросам (С.Г. Беседовскому):

7.1. С учетом предложений главного внештатного специалиста по патологической анатомии (Г.Л. Резниковой) и главного внештатного специалиста по судебно-медицинской экспертизе (Д.В. Шатову) определить потребность в капитальных ремонтах, установке модульных зданий, закупке медицинского и холодильного оборудования, санитарного транспорта для подразделений служб.

Срок – до 01.11.2018г.

7.2. Рассмотреть целесообразность обеспечения ПАС РО доступом к клиническим сведениям больного в рамках единого информационного пространства (ЕГИСЗ).

Срок - до 01.12.2018г.

8. Начальнику управления кадровой и организационно-методической работы минздрава РО (И.С. Шикуля):

8.1. Провести оценку прогноза динамики кадровых ресурсов патолого-анатомической службы и службы судебно-медицинской экспертизы на ближайшие 5 лет и представить предложения по подготовке специалистов для данных служб.

Срок – 01.11.2018г.

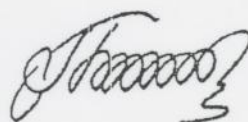
9. Главным врачам муниципальных медицинских организаций Ростовской области:

9.1. Привести деятельность муниципальных медицинских организаций в соответствии с требованиями действующих нормативно-правовых актов в части функционирования и содержания муниципальных патолого-анатомических отделений.

Срок - Постоянно.

10. Контроль за исполнением решения Коллегии возложить на заместителя министра по лечебной работе А.Ю. Ерошенко.

Министр



Т.Ю. Быковская

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

КОЛЛЕГИЯ

РЕШЕНИЕ

27.07.2018

№ 2

Вопросы организации деятельности
патолого-анатомической и
судебно-медицинской служб
Ростовской области»

*ВХОД
~ 958
от 16.08.2018*

Заслушав и обсудив доклады заместителя министра по лечебной работе министерства здравоохранения Ростовской области А.Ю.Ерошенко «Об организации деятельности и перспективах развития патолого-анатомической и судебно-медицинской служб Ростовской области», заместителя министра по общим вопросам министерства здравоохранения Ростовской области С.Г.Беседовского «Развитие материально-технической базы патолого-анатомической и судебно-медицинской служб», главного внештатного специалиста по патологической анатомии минздрава Ростовской области Г.Л.Резниковой «О состоянии патолого-анатомической службы Ростовской области», главного внештатного специалиста по судебно-медицинской экспертизе Д.В. Шатова «Состояние и возможности судебно-медицинской службы Ростовской области» коллегия отмечает следующее.

Патолого-анатомическая служба Ростовской области (далее – ПАС РО) на современном этапе развития медицины выполняет ряд достаточно важных функций, решает широкий спектр диагностических задач прижизненной и посмертной диагностики патологических процессов, осуществляет учет результатов посмертной диагностики заболеваний по материалам патолого-анатомических вскрытий с установлением причин и механизмов смерти.

Информационно-статистическая функция ПАС заключается в анализе структуры заболеваемости и причин смерти населения по материалам патологоанатомических исследований, обеспечении достоверной информацией о структуре заболеваемости и смертности.

Прижизненные гистологические исследования являются обязательным методом при всех инвазивных лечебно-диагностических манипуляциях при широком спектре заболеваний, прежде всего онкологических. Результат гистологического исследования важен для адекватного выбора терапии, особенно у онкобольных, когда таргетная терапия, назначенная по результатам патогистологического, иммуногистохимического и молекулярногенетического исследования, может спасти жизнь пациента.

В настоящее время ПАС РО представлена следующим образом: 3 патологоанатомических бюро (1 – областное, 2 – муниципальных), 16 патологоанатоми-

ческих отделений муниципальных медицинских организаций, 4 патоморфологические лаборатории (3 – областные, 1 – муниципальная). Располагается ПАС РО в 11 отдельно стоящих зданиях, эксплуатируемых самостоятельно; в 13 отдельно стоящих зданиях, эксплуатируемых совместно с Бюро СМЭ, в 6 зданиях лечебных корпусов, из которых 3 находятся в подвалах: МБУЗ «ЦРБ» Сальского р-на, МБУЗ «Городская больница №6» и МБУЗ «Городская больница №20» г. Ростова-на-Дону; в 4 лабораториях в составе: ГАУ «ОКДЦ», ГБУ «Онкодиспансер» в г. Новочеркасск, ГБУ РО «КВД», МБУЗ «КДЦ «Здоровье» г. Ростова-на-Дону,

Проверка технического состояния зданий ПАС РО выявила в большинстве подразделений ПАС РО изношенность зданий, что проявляется многочисленными, неуклонно расширяющимися трещинами, разрушением несущих конструкций, отсутствие малых секционных залов для вскрытий умерших от особо опасных инфекций в нарушение п.10.16.2 СанПин 2.1.3.2630-10, что требует строительства новых корпусов с лабораторной и секционной зоной, корпусов только с секционной зоной, капитальный ремонт 11 существующих зданий, реконструкцию 1 здания. Требуется ремонт: систем электроснабжения в 6 подразделениях: ГБУ РО «ПАБ», МБУЗ «ГБ №6» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «РБ» г. Красный Сулин и Красносулинского района, МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района, МБУЗ «ЦРБ» Семикаракорского района; систем отопления – в 2 подразделениях: МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ЦГБ» г. Каменск-Шахтинский; ремонт систем холодного водоснабжения – в 2 подразделениях: МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ПАБ» г. Новочеркасск; систем горячего водоснабжения – в 7 подразделениях: МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ЦГБ» г. Каменск-Шахтинский, МБУЗ «РБ» г. Красный Сулин и Красносулинского района, МБУЗ «ЦРБ» Белокалитвинского района, МБУЗ «ЦГБ» г. Новошахтинск, МБУЗ «ЦГБ» г. Зверево, МБУЗ «ЦРБ» Семикаракорского района; систем вентиляции – в 10 подразделениях: в головном учреждении ГБУ РО «ПАБ» и его Ростовском филиале, МБУЗ «ГБ №6», МБУЗ «ГБ №7», МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ПАБ» г. Новочеркасск, МБУЗ «ЦГБ» г. Каменск-Шахтинский, МБУЗ «РБ» г. Красный Сулин и Красносулинского района, МБУЗ «ЦГБ» г. Зверево; систем охранно-пожарной сигнализации – в 5 подразделениях: МБУЗ «ГБ №7», МБУЗ «ГБСМП» г. Ростов-на-Дону, МБУЗ «ЦРБ» Сальского района, МБУЗ «ЦГБ» г. Каменск-Шахтинский, МБУЗ «ЦГБ» г. Зверево.

Отсутствует интернет в 13 подразделениях, к ЕГИСЗ подключено только 2 подразделения (ГБУ «ОКБ №2», МБУЗ «ГБ №6» г. Ростов-на-Дону), 26 подразделений требуют подключения к сети ЕГИСЗ, серверы существуют только в ГБУ РО «ПАБ», в 9 подразделениях нет ни одного автоматизированного рабочего места.

Отмечается низкая кадровая укомплектованность (21,2%) и неравномерность нагрузки на врачей-патологоанатомов, что в условиях децентрализованной патологоанатомической службы оказывает влияние на качество диагностического процесса.

В Ростовской области ежегодно проводится порядка 9 221 вскрытий и около 1 млн. прижизненных патолого-анатомических исследований, важность которых в полной мере могут оценить врачи различных клинических дисциплин: онкологи, хирурги, гематологи, гинекологи, неонатологи и другие. 45,8% гистологических исследований приходится на IV и V категории сложности – от пациентов с дис-

пластическими, неопластическими, иммунопатологическими процессами, пограничными и злокачественными новообразованиями. Эти категории больных для достоверной верификации патологического процесса требуют применения дополнительных высокотехнологичных методов исследования: молекулярной генетики, иммуногистохимии, электронной микроскопии. В Ростовской области методом молекулярной генетики владеет ГБУ РО «ПАБ», методом электронной микроскопии – ГБУ РО «ПАБ» и ГБУ «ОКБ№2», методом иммуногистохимии – ГБУ РО «ПАБ», ГБУ «ОКБ№2», ГАУ «ОКДЦ», МБУЗ «КДЦ «Здоровье» г. Ростове-на-Дону.

Анализ организации и результатов деятельности государственных и муниципальных патологоанатомических подразделений ПАС РО выявил ряд проблем не только в муниципальных патолого-анатомических подразделениях, но и в ГБУ РО «ПАБ». Требования приказов Минздрава России от 24.03.2016 №179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований», от 06.06.2013 №354н «Об утверждении порядка проведения патолого-анатомических вскрытий» не выполняются в полной мере. Сроки оформления протоколов патолого-анатомических вскрытий не соблюдаются, макро- и микроописание препаратов в ряде случаев не соответствуют друг другу, в справках о смерти используются недопустимые формулировки, сопоставление заключительного клинического и патолого-анатомического диагнозов осуществляется формально.

Имеющиеся проблемы прижизненной диагностики связаны с отсутствием единой системы, позволяющей централизованно приобретать и распределять по подразделениям (с учетом объемов проводимых исследований) фиксирующие растворы и необходимые реагенты, отсутствием единой системы доставки материала на исследование. В настоящее время в муниципальных медицинских организациях используются фиксирующие растворы и реагенты, не всегда соответствующие необходимым параметрам, что требует дополнительного их расхода в патологоанатомических подразделениях, куда доставляется материал. В оптимизации нуждается аналитический этап (лаборантский) прижизненной диагностики путем его автоматизации / частичной автоматизации с централизованным обеспечением расходными материалами с целью минимизации влияния «человеческого» фактора на качество исследований, а также сокращение времени исследования за счет работы вне зависимости от временных рамок работы подразделения.

Проблемы постаналитического этапа диагностики связаны с необходимостью соответствия кадрового состава и оборудования уровню проводимого исследования. Оптимизация данного этапа возможна за счет обеспечения подразделений службы микроскопами соответствующего класса, оргтехники с возможностью использования высокоскоростного интернета

Действенный контроль качества проведения и патолого-анатомических вскрытий, и патолого-анатомических исследований отсутствует во всех патологоанатомических подразделениях ПАС РО как со стороны руководителей медицинских организаций, так и со стороны главного внештатного специалиста по патологической анатомии. Практически не применяется принцип «двойного» чтения. Как таковая 3-х уровневая система контроля, в том числе изучения материалов из «неприкрепленных» медицинских организаций главным внештатным специалистом по патологической анатомии не создана.

Децентрализованность ПАС РО не позволяет проводить объективную оценку деятельности всех медицинских организаций и осуществлять достоверный статистический анализ причин заболеваемости и смертности населения Ростовской области, в первую очередь от онкологической патологии.

Судебно-медицинская служба Ростовской области представлена ГБУ РО «БСМЭ» (далее – БСМЭ). Полнообъемное экспертное обслуживание всей территории Ростовской области достигается за счет работы 28 межрайонных отделений, расположенных в 10 городах и 18 административных центрах муниципальных районов области.

Укомплектованность кадрами невысока, однако, такая ситуация характерна для всех Бюро судебно-медицинской экспертизы в России. % укомплектованности персоналом в Ростовском бюро выше средних показателей по стране. Укомплектованность врачами составляет около 40% (по стране — 33,4%).

В 2017 году в БСМЭ произведено 18 443 экспертиз и исследований вскрытий трупов, 24 206 экспертиз и обследований живых лиц, 10 352 судебно-гистологических анализов, около 22 тысяч лабораторных исследований.

Существующая кадровая проблема решается в БСМЭ путем работы как на региональном, так и на федеральном уровнях. В пределах Ростовской области размещаются заявки о приеме на работу в Ростовском государственном медицинском университете, медицинском колледже и техникуме, в службе занятости. С соискателями проводятся беседы, сотрудники кадровой службы Бюро участвуют в распределении врачей и среднего медицинского персонала после окончания ими учебных заведений. На федеральном уровне значительный эффект дает размещение заявок на общероссийском портале «Работа в России». Благодаря активной работе с соискателями в общероссийском портале, в течение года в Ростовском бюро судебно-медицинской экспертизы трудоустроено три врача из других регионов России, преимущественно в межрайонные отделения бюро, где некомплект наиболее выражен.

Учитывая недостаток средств для проведения капитальных ремонтов помещений, данная проблема частично решается путем привлечения финансовых средств в рамках государственно-частного партнерства.

Такая модель взаимодействия реализована в г. Донецке, где в рамках государственно-частного партнерства в 2018 г. БСМЭ заключен договор безвозмездного пользования с физическим лицом — собственником помещения морга в г.Донецке. До 2018 г. Донецкое отделение БСМЭ размещалось в приспособленном помещении и не было оборудовано холодильной камерой.

Важное значение в производстве судебно-медицинской экспертизы имеет гистологический метод исследования, так как это один из наиболее доступных, рациональных методов, позволяющих более точно и достоверно решать многие вопросы при проведении исследований и экспертиз трупов, особенно в случаях неясной макроскопической картины.

Выполнение квалифицированного морфологического исследования на современном уровне возможно будет при запуске в эксплуатацию и использовании программно-аппаратного комплекса, то есть, для перевода процесса приготовления гистологических препаратов в автоматический режим.

Оптимизация работы экспертов, сокращение сроков проведения экспертиз, что в настоящий момент важно для следственных органов, назначение и проведение большего количества исследований с целью улучшения качества выполняемых экспертиз возможно при дооснащении лабораторных подразделений БСМЭ, а также увеличения размера субсидии на выполнение государственного задания на химреактивы.

Учитывая изложенное, коллегия решает:

1. Признать состояние и организацию деятельности патолого-анатомической службы Ростовской области неудовлетворительной.

2. Признать состояние и организацию деятельности службы судебно-медицинской экспертизы Ростовской области удовлетворительной.

3. Министерству здравоохранения Ростовской области провести оптимизацию ПАС РО в течение 2019 – 2021 гг., для этого сформировать комиссию по проведению оптимизации ПАС РО. Ответственный - заместитель министра по лечебной работе А.Ю. Ерошенко.

Срок – до 30.09.2018г.

4. Главному внештатному специалисту по патологической анатомии – главному врачу ГБУ РО «ПАБ» (Г.Л. Резниковой) подготовить и направить на утверждение комиссии по проведению оптимизации ПАС РО:

4.1. «Дорожную карту» (план мероприятий) поэтапной оптимизации ПАС РО на период 2019 – 2021гг.

Срок – до 20.10.2018г.

4.2. Подготовить материалы для разработки проектно-сметной документации для проведения капитального ремонта существующих зданий патолого-анатомических подразделений, а в случае его нецелесообразности для установки новых модульных корпусов.

Срок – до 20.10.2018г.

4.3. Разработать техническое задание для осуществления централизованной закупки необходимого медицинского оборудования в целях соблюдения стандарта оснащения, согласно приложения №3 к приказу МЗ РФ №179н от 24 марта 2016 года «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».

Срок – до 20.10.2018г.

4.4. Продолжить работу по привлечению врачей и среднего медицинского персонала путем участия в распределении студентов в ГОУ ВПО «РостГМУ» Минздрава России, подаче заявок в центр занятости, размещение информации на сайте «Работа в России» (Общероссийская база вакансий).

Срок – Постоянно.

5. Главному внештатному специалисту по судебно-медицинской экспертизе, начальнику ГБУ РО «Бюро СМЭ» Шатову Д.В.:

5.1. Провести корректировку имеющейся проектно-сметной документации на капитальный ремонт «головного» БСМЭ, представить предложения по капитальным ремонтам межрайонных отделений, при нецелесообразности – возможность установки модульных зданий.

Срок - 20.10.2018г.

5.2. Разработать техническое задание для осуществления централизованной закупки необходимого медицинского и холодильного оборудования, санитарного транспорта.

Срок - 20.10.2018г.

6. Заместителю министра по экономике и финансам (И.П. Тащилюной):

6.1. При подготовке проекта бюджета на 2019-2020 гг. рассмотреть вопрос о возможности корректировки нормативных затрат по ГБУ РО «ПАБ» и ГБУ РО «БСМЭ».

Срок - до 01.12.2018г.

7. Заместителю министра по общим вопросам (С.Г. Беседовскому):

7.1. С учетом предложений главного внештатного специалиста по патологической анатомии (Г.Л. Резниковой) и главного внештатного специалиста по судебно-медицинской экспертизе (Д.В. Шатову) определить потребность в капитальных ремонтах, установке модульных зданий, закупке медицинского и холодильного оборудования, санитарного транспорта для подразделений служб.

Срок – до 01.11.2018г.

7.2. Рассмотреть целесообразность обеспечения ПАС РО доступом к клиническим сведениям больного в рамках единого информационного пространства (ЕГИСЗ).

Срок - до 01.12.2018г.

8. Начальнику управления кадровой и организационно-методической работы минздрава РО (И.С. Шикуля):

8.1. Провести оценку прогноза динамики кадровых ресурсов патолого-анатомической службы и службы судебно-медицинской экспертизы на ближайшие 5 лет и представить предложения по подготовке специалистов для данных служб.

Срок – 01.11.2018г.

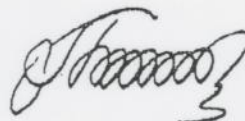
9. Главным врачам муниципальных медицинских организаций Ростовской области:

9.1. Привести деятельность муниципальных медицинских организаций в соответствии с требованиями действующих нормативно-правовых актов в части функционирования и содержания муниципальных патолого-анатомических отделений.

Срок - Постоянно.

10. Контроль за исполнением решения Коллегии возложить на заместителя министра по лечебной работе А.Ю. Ерошенко.

Министр



Т.Ю. Быковская