

**ПРОТОКОЛ
КОЛЛЕГИИ
министерства здравоохранения Астраханской области**

03.08.2017
14.00 – 16.00

государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Астраханской области
«Областной онкологический диспансер»,
конференц-зал

**Члены коллегии
министерства здравоохранения Астраханской области**

ДЖУВАЛЯКОВ Павел Георгиевич	– Председатель коллегии министерства здравоохранения Астраханской области - министр здравоохранения Астраханской области
СМИРНОВА Светлана Николаевна	– заместитель Председателя коллегии министерства здравоохранения Астраханской области, первый заместитель министра здравоохранения Астраханской области
АЛИЕВ Виктор Курбанович	– Председатель Астраханской региональной общественной организации «Совет главных врачей Астраханской области», главный врач ГБУЗ АО «Медицинский центр «Пластическая хирургия и косметология»
ГАЛИМЗЯНОВ Халил Мингалиевич	– ректор ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России
ИРДЕЕВА Инна Викторовна	– Председатель Комитета по здравоохранению и социальному развитию Думы Астраханской области шестого созыва
НОСКОВА Людмила Николаевна	– руководитель управления Роспотребнадзора по Астраханской области
УМЕРОВА Аделя Равильевна	– руководитель территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области
ЦИХ Александр Геннадьевич	– директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области
Приглашенные – 156 чел.	–

ПОВЕСТКА:

1. О финансовой ситуации в системе обязательного медицинского страхования Астраханской области в 2017 году.

Докладчик: Цих Александр Геннадьевич – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области, 5 мин.

2. Анализ деятельности службы медицины катастроф Астраханской области и готовности сил и средств к действиям при возникновении чрезвычайных ситуаций.

Докладчик: Болотников Игорь Юрьевич – главный внештатный специалист по медицине катастроф министерства здравоохранения Астраханской области, 15 мин.

3. О готовности медицинских организаций Астраханской области к проведению мероприятий в случае завоза или возникновения особо опасных инфекций или контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, инфекционных болезней неясной этиологии, представляющих опасность для населения РФ и международных сообщений.

Докладчик: Конева Ольга Владимировна – начальник отдела надзора на транспорте и санитарной охраны территории Управления Роспотребнадзора по Астраханской области, 10 мин.

Содокладчик: Василькова Ольга Львовна – врач-эпидемиолог ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора по Астраханской области, 10 мин.

4. Итоги реализации плана первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Астраханской области в 2017 году.

Докладчик: Таджиев Игорь Елкинович – главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции министерства здравоохранения Астраханской области, 20 мин.

КОЛЛЕГИЯ РЕШИЛА

По I вопросу:

1. Информацию директора территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области А.Г. Циха принять к сведению.

2. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Астраханской области, принять меры:

2.1. По недопущению невыполнения объемов медицинской помощи и финансовых планов, установленных Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Астраханской области на 2017 год.

2.2. По увеличению объемов медицинской помощи, оказываемых гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации.

2.3. По выполнению показателей «дорожной карты» по заработной плате врачей, среднего и младшего медицинского персонала с 01.10.2017 за счет всех источников финансирования.

2.4. По направлению пациентов на получение специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи, в медицинские организации Астраханской области, а при отсутствии возможности оказания медицинской помощи по профилю в регионе, направлять пациентов в специализированные клиники Российской Федерации.

2.5. По расширению перечня видов оказываемой специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи, в учреждениях здравоохранения Астраханской области.

3. Рекомендовать территориальному фонду обязательного медицинского страхования Астраханской области осуществлять 2 раза в месяц мониторинг объёмов и оплаты медицинских услуг, оказанных иногородним гражданам на территории Астраханской области в разрезе медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Астраханской области, с представлением сведений по анализу мониторинга в отдел экономического анализа, медицинского страхования и мониторинга ПГГ министерства здравоохранения Астраханской области.

По II вопросу:

1. Информацию главного внештатного специалиста по службе медицины катастроф министерства здравоохранения Астраханской области, главного врача ГБУЗ АО «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» И.Ю. Болотникова принять к сведению.

2. Считать основными задачами ГБУЗ АО «ЦМК и СМП»:

2.1. Организация работы по выполнению требований законодательных и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации, нормативных актов Минздрава России в области защиты жизни и здоровья населения при чрезвычайных ситуациях.

2.2. Организация системы управления силами и средствами службы медицины катастроф Астраханской области при чрезвычайных ситуациях.

2.3. Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи населению, пострадавшему в авариях, катастрофах и стихийных бедствиях.

2.4. Организация экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации в повседневной деятельности и в режиме чрезвычайных ситуаций.

2.5. Организация подготовки органов управления, формирований и учреждений здравоохранения в области защиты жизни и здоровья населения при чрезвычайных ситуациях.

2.6. Создание и содержание областного резервов медицинских ресурсов для ликвидации медико - санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

2.7. Обеспечение круглосуточной работы дежурно-диспетчерской службы как в режиме повседневной деятельности, так и в режиме повышенной готовности и чрезвычайных ситуаций.

3. Руководителям медицинских организаций Астраханской области:

3.1. Обеспечить готовность сил и средств, привлекаемых для ликвидации медико-санитарных последствий при чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми актами министерства здравоохранения Астраханской области.

3.2. Обеспечить контроль по организации сбора, отработки и представления информации медико-санитарного характера в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций.

3.3. Повысить уровень мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях.

4. Отделу организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области ежеквартально проводить

анализ результативности мероприятий планов по снижению смертности от внешних причин.

5. Сектору мобилизационной подготовки, МСГО и ЧС министерства здравоохранения Астраханской области обеспечить контроль по эффективности работы и повседневной готовности сил региональной службы медицины катастроф к реагированию при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

По III вопросу:

1. Руководителям государственных медицинских организаций Астраханской области, в отношении которых министерство здравоохранения Астраханской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить:

1.1. Готовность медицинских организаций, изоляторов, провизорных госпиталей к приему больных с особо опасными болезнями, наличие средств индивидуальной защиты и запасов дезинфицирующих средств.

1.2. Соответствие госпитальных баз по уровню биологической безопасности санитарным правилам СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)».

1.3. Постоянный уровень готовности медицинских организаций госпитальных баз и лабораторно-диагностической базы к работе в условиях регистрации опасных инфекций.

1.4. Достаточный запас лекарственных средств, необходимыми для лечения больных опасными и природно-очаговыми инфекционными болезнями, диагностическими препаратами и медицинскими иммунобиологическими препаратами.

1.5. Корректировку оперативных планов по работе в условиях регистрации особо опасных инфекций, схем перепрофилирования медицинских организаций в инфекционные провизорные госпитали, изоляторы, схем перепрофилирования бактериологических лабораторий, патолого-анатомических отделений.

1.6. Проведение обязательного лабораторного обследования на холеру подлежащих контингентов в соответствии с санитарными правилами СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации».

1.7. Проведение обязательных профилактических мероприятий подлежащих контингентов в соответствии с санитарными правилами СП 3.1.7.2613-10 «Профилактика бруцеллёза».

1.8. Проведение тщательного сбора эпидемиологического анамнеза, обучение медицинских работников мерам личной профилактики при обращении больных с симптомами опасных инфекций.

1.9. Проведение разъяснительной работы с населением по профилактике опасных, природно-очаговых и зоонозных болезней.

2. Главному врачу ГБУЗ АО «Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги» (А.М. Шишлонов) обеспечить:

2.1. Перепрофилирование стационаров для госпитализации больных, наличие палат интенсивной терапии и их оснащённость в случае обострения ситуации по заболеваемости особо опасными инфекциями.

2.2. Мониторинговые исследования лихорадящих больных с неизвестным диагнозом, с явлениями менингита на наличие антител (антигена) к вирусу ЛЗН в эпидемический сезон на базе ГБУЗ АО «Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги».

2.3. При изменении финансовой ситуации принять меры по оборудованию боксов для больных опасными инфекциями системами автономной вентиляции и канализации.

3. Главному врачу ГБУЗ АО «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (И.Ю. Болотникову) с целью транспортировки больных опасными инфекциями оснастить машины скорой медицинской помощи изолирующими носилками (при наличии финансирования).

4. Главным врачам ГБУЗ АО «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова» (Ф.В. Орлов), ГБУЗ АО «Черноярская районная больница» (В.Д. Вендеревский), ГБУЗ АО «Енотаевская районная больница» (Е.Г. Шапошникова) принять меры по устранению замечаний, выявленных в ходе оценки противоэпидемической готовности медицинских организаций и в срок до 01.09.2017 представить отчет в сектор профилактической помощи населению отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области.

По IV вопросу:

1. Информацию главного внештатного специалиста по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, главного врача ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» И.Е. Таджиева принять к сведению.

2. Главным врачам медицинских организаций Астраханской области:

2.1. Осуществлять работу в соответствии с Постановлением Главного санитарного врача РФ от 21.07.2016 № 95 «О внесении изменений в СанПин 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», обратив особое внимание на пункты 31, 33, 34, 35.

2.2. Обеспечить реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции.

2.3. Принять меры по их оптимизации, повышению охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию лиц из групп высокого риска заражения.

2.3. Обеспечить своевременное и качественное проведение мероприятий по профилактике вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, в том числе:

2.3.1. Обследование беременных женщин на ВИЧ-инфекцию на ранних этапах беременности (в первом триместре) с добровольного согласия беременных и с проведением до - и послетестового консультирования по вопросам риска инфицирования ВИЧ.

2.3.2. Обследование беременных на ВИЧ-инфекцию (забор крови в амбулаторных и стационарных условиях) строго по предъявлении документа, удостоверяющего личность обследуемой женщины (идентификация обследуемого лица).

2.3.3. Оценка готовности медицинских организаций к работе по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, организации патронажа новорожденных в семьях, ВИЧ-инфицированных.

2.3.4. Обследование половых партнеров/супругов беременных при их постановке на учет по беременности к прохождению тестирования на ВИЧ-инфекцию с проведением до - и послетестового консультирования по вопросам риска инфицирования ВИЧ.

2.3.5. Обеспечение детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, молочными смесями для искусственного вскармливания в необходимых объемах.

2.4. Принять меры по обеспечению медицинских организаций средствами для экспресс-диагностики и химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и предупреждения профессионального заражения ВИЧ.

2.5. Продолжить работу по предупреждению дискриминации и стигматизации больных с ВИЧ-инфекцией на всех уровнях.

2.6. Продолжить профилактическую работу с населением Астраханской области, используя все формы и методы работы (семинары-тренинги, интерактивные формы общения, тематические видеофильмы, ролики, диспуты, круглые столы и другие) с привлечением СМИ.

2.7. Повышать уровень информированности и оценки собственного риска заражения ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых и малодоступных групп лиц, принадлежащих к MSM и потребителям инъекционных наркотиков.

2.8. Информацию об исполнении пунктов 2.1. - 2.7. решения коллегии представлять в сектор профилактической помощи населению отдела организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области ежемесячно, до 2 числа месяца, следующего за отчетным (в электронном виде на адрес VCherenova@astrobl.ru).

2.9. Отчеты по выполнению планов первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Астраханской области представлять ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным в ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД».

3. Главным врачам медицинских организаций Астраханской области совместно с главным врачом ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» (И.Е. Таджиев) в соответствии с индикаторами Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в 2016-2017 годы по Астраханской области:

3.1. Обеспечить уровень охвата диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией впервые выявленных не менее 80%;

3.2. Обеспечить 100% охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией от числа подлежащих;

3.3. Принять меры по обеспечению доступности медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, включая организацию полноценного диспансерного наблюдения, диагностики, лечения с контролем его качества и эффективности, а также проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

4. Главному врачу ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» И.Е. Таджиеву:

4.1. Откорректировать комплексный план первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Астраханской области согласно государственной стратегии противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Российской Федерации на период до 2020 года и представить на согласование в министерство здравоохранения Астраханской области в срок до 01.09.2017.

4.2. Обеспечить контроль за проведением оценки эффективности профилактических обследований населения на ВИЧ-инфекцию с принятием мер по повышению охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию лиц из групп высокого риска заражения.

4.3. Обеспечить 100% охват лиц с ВИЧ-инфекцией, вставших на диспансерный учет, обследованием на иммунный статус и вирусную нагрузку;

4.4. Обеспечить антиретровирусной терапией 50% лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете;

4.5. Обеспечить 100% охват детей первых трех лет жизни, больных ВИЧ-инфекцией, антиретровирусной терапией;

4.6. Охватить антиретровирусной терапией 85% лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством СД 4 менее 350 клеток в мл;

4.7. Добиться неопределяемого уровня вирусной нагрузки у 85% лиц, получающих антиретровирусную терапию;

4.8. Охватить химиопрофилактикой туберкулеза 100% подлежащих лиц;

4.9. Охватить беременных женщин с ВИЧ-инфекцией химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери ребенку: в период беременности – 90%, в родах – 95%, новорожденных – 99%;

4.10. Добиться неопределяемого уровня вирусной нагрузки у женщин со сроком беременности 34 - 36 недель в 90%;

4.11. Добиться 100% охвата социальной поддержкой лиц с ВИЧ-инфекцией с впервые установленным диагнозом.

4.12. Усилить контроль работы доверенных врачей районных больниц Астраханской области, ответственных за организацию и проведение диспансерного наблюдения больных ВИЧ-инфекцией в рамках исполнения распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области от 26.03.2016 № 541 р «О кураторах медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области»;

4.13. В срок до 01.09.2017 завершить работу по формированию «Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека».

4.14. Совместно с отделами нормативно-правового обеспечения и организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области подготовить проект обращения в Государственную Думу Астраханской области с инициативой усиления законодательной базы в части повышения ответственности больных ВИЧ/СПИДом за свое здоровье и жизнь и защиты жизни и здоровья еще не родившегося ребенка у ВИЧ-инфицированной беременной женщины (срок исполнения – до 30.09.2017).

5. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области: «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» (И.Е. Таджиев), «ОКПТД» (М.Х Сайфулин), «Областной кожно-венерологический диспансер» (В.В. Думченко), «Областной наркологический диспансер» (Т.А. Улезко), «Центр медицинской профилактики» (Г.Б. Куандыков) продолжить проведение системных адресных профилактических программ для населения в целом, включая группы повышенного риска заражения ВИЧ.

Председатель коллегии



П.Г. Джувалыков

Протокол вела
Н.М. Тарасочкина