

Аналитическая записка к схемам размещения объектов здравоохранения

Смоленская область

I. Общие сведения

Смоленская область входит в состав Центрального федерального округа. Общая численность населения Смоленской области на 01.01.2020 (по данным Росстата) составляет 934,9 тысяч человек, в том числе детей (0-17 лет) 162,2 тысяч человек (Таблица 1). Административным центром Смоленской области является г. Смоленске с численностью населения на 01.01.2020 (по данным Росстата) 325,5 тысяч человек, в том числе детей (0-17 лет) 57,4 тысяч человек.

Данные, размещённые в информационной системе по адресу <https://pasreg.rosminzdrav.ru> (паспорта медицинских организаций, справочники и отчеты по населённым пунктам (приложение № 15)) (далее – паспорт МО) о численности населения Смоленской области соответствует численности населения на 01.01.2020 по данным Росстата (Приложение № 1).

Муниципальное устройство Смоленской области включает в себя:

- 25 муниципальных районов;
- 2 городских округа, в том числе 1 с численностью населения менее 50 тысяч человек на 01.01.2020 (по данным Росстата).

В соответствии с приложением № 5 к методическим рекомендациям по разработке региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения Минздрава России (письмо №17-9/10/2-176 от 15.11.2019) (далее – методические рекомендации) в Смоленской области подготовлены полные комплекты карт-схем размещения медицинских организаций (рисунок 4-б приложения № 5 к методическим рекомендациям) на 25 муниципальных районов и 2 городских округа. Таким образом, комплекты карт-схем размещения медицинских организаций подготовлены в Смоленской области в разрезе всех муниципальных районов и городских округов (Приложение № 2).

На территории Смоленской области находится 5167 населённых пунктов, в том числе 1083 населённых пункта с нулевой численностью населения и 0 населённых пунктов, не имеющих прикрепления к медицинской организации, структурному подразделению медицинской организации (Приложение № 3).

Сеть медицинских организаций и структурных подразделений Смоленской области представлена в таблицах приложения № 4. Анализ приложения № 4 показывает, что сведения по сети медицинских организаций и структурных подразделений, внесённые в паспорт МО и представленные на картах-схемах размещения медицинских организаций, по Смоленской области, не соответствует соответствующим данным федерального статистического наблюдения (далее – ФСН) за 2019 год.

Имеющиеся расхождения данных по сети медицинских организаций и структурных подразделений между данными ФСН за 2019 год и соответствующими сведениями по паспортам МО или картам-схемам размещения медицинских

организаций, связаны с тем, что в паспортах МО присутствуют МО другой формы собственности, оказывающие медицинскую помощь населению г.Смоленска по участковому принципу.

Разница по количеству городских больниц –увеличение с 1 в 2019 году до 5 в 2020 году связана с включением по паспортам МО в городские больницы МО, относящихся в соответствии с ФСН №47 к другим типам МО и имеющих в составе поликлинику: ОГБУЗ «Смоленский областной психоневрологический диспансер», ОГБУЗ «Клинический родильный дом», а также ФГБУЗ «Медико-санитарная часть №135 Федерального медико-биологического агентства» и ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД – Медицина» города Смоленск», не входящие в свод по форме ФСН №47.

Разница по количеству поликлиник (юридических лиц) увеличение с 7 в 2019 году до 9 в 2020 году сложилось за счет МЧУ ДПО «Клиника МедексСмоленск»и ООО ЛПМУ «Смоленские клиники», не входящих в свод по форме ФСН №47.

II. Анализ территориального планирования доступности оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках планирования мероприятий региональной программы модернизации первичного звена

Анализ территориального планирования оказания медицинской помощи имеющейся численности населения в рамках действующей сети медицинских организаций, входящих структурных подразделений, показал(результаты представлены в приложениях №№ 5-9), что в Смоленской области имеются медицинские организации, входящие структурные подразделения, обслуживающие численность населения больше или меньше рекомендованной в рамках приказа Минздрава России от 27.02.2016 № 132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения» и приказа Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Имеется 148 медицинских организаций, входящих структурных подразделений, обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения, в т.ч.16 центральных районных больниц, за которыми территориально закреплено население муниципальных образований менее рекомендованной численности; 33 поликлиники, в том числе 10 детских поликлиник, в составе ЦРБ и ОГБУЗ ДКБ, а также 8 участковых больниц, 24 врачебные амбулатории и 67 ФАПов, что позволяет обеспечить доступность амбулаторной и стационарной медицинской помощи для населения соответствующих муниципальных образований (приложение № 6, № 7).

В отношении 6 МО планируется до 2025 года изменение вида медицинской организации. Пять центральных районных больниц и одна районная больница будут преобразованы в отделения межрайонных больниц:

ОГБУЗ Ершичская ЦРБ - в Ершичское отделение ОГБУЗ "Шумячская МБ",
ОГБУЗ Темкинская ЦРБ - в Темкинское отделение ОГБУЗ "Вяземская МБ",
ОГБУЗ Угранская ЦРБ - в Угранское отделение ОГБУЗ " Вяземская МБ ",

ОГБУЗ Новодугинская ЦРБ - в Новодугинское отделение ОГБУЗ "Сычевская МБ",

ОГБУЗ Холм-Жирковская ЦРБ - в Холм-Жирковское отделение ОГБУЗ "Сафоновская МБ",

ОГБУЗ Озернинская РБ - в Озернинское отделение ОГБУЗ "Духовщинская РБ".

Имеется 8 медицинских организаций, входящих структурных подразделений, обслуживающих больше рекомендуемой численности населения. В части обоснования мероприятий до 2025 года по изменению вида медицинской организации, входящего структурного подразделения, обслуживающие больше рекомендуемой численности населения, отраженных в приложении № 8, необходимо отметить следующее:

В отношении 7 из них до 2025 года не планируется изменение вида медицинской организации (приложение № 6, № 8). Медицинские организации и их структурные подразделения (3 ФАПа и 2 ВА ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ», две стоматологические поликлиники г. Смоленска) не подвергнутся структурным изменениям в связи с территориальными особенностями. Вязьма-Брянский ФАП ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» будет закрыт, на его месте организуется кабинет врача общей практики.

Так же следует отметить одну медицинскую организацию, обслуживающую рекомендованную численность населения, но по которой до 2025 года планируется изменение вида медицинской организации, в связи с тем, что Смоленская ЦРБ оказывает медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях населению Смоленского района, расположенного по периметру города Смоленская на расстоянии от 5 до 30 км от городской черты. Границы города постепенно сливаются с сельскими поселениями района. Транспортное сообщение с городом регулярное. Поликлиника Смоленской ЦРБ находится в г. Смоленске. В составе ЦРБ имеется 10 ВА и 24 ФАПа. Стационар расположен в пос. Стабна. Значительная часть населения получает стационарную медицинскую помощь в городских больницах. В пос. Стабна планируется открытие отделения паллиативной помощи. В соответствии с маршрутизацией специализированная стационарная помощь будет оказываться в ОГБУЗ «Клиническая больница № 1»

Анализ (результаты представлены в приложении № 10) расстояний от населенных пунктов численностью населения от 100 до 2000 человек до ближайших медицинских организаций, входящих структурных подразделений показал, что в Смоленской области отсутствуют населенные пункты вне зоны доступности медицинской помощи.

- более 6 км согласно требованиям приказа Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н

- более 30 минут доезда (с использованием транспорта) согласно требованиям пункта 10.4 свода правил «СП 42.13330.2016. Свод правил.

Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89*», утвержденных приказом Минстроя России от 30.12.2016 № 1034/пр.

В то же время на территории области есть населенные пункты с населением

менее 100 человек, находящиеся на расстоянии свыше 6 км от медицинской организации, и таких пунктов - 674, из них в 233 население отсутствует. Лица, проживающие на территории малочисленных населенных пунктов, территориально закреплены за соответствующими медицинскими организациями, их медицинское обеспечение осуществляется с использованием выездных форм работы.

III. Вопросы территориального планирования, оставшиеся не решенными в рамках планируемых мероприятий региональной программы модернизации первичного звена за период с 2021 по 2025 годы

По результатам проведения мероприятий за период 2021-2025гг, планируется, что после 2025 года:

- сохранятся медицинские организации, входящие структурные подразделения, обслуживающие меньше рекомендуемой численности: 142 медицинских организации, входящих структурных подразделений. Сохранение 10 центральных районных больниц (в т.ч. РБ и МБ), за которыми территориально закреплено население муниципальных образований менее рекомендованной численности; 33 поликлиники, в том числе 10 детских поликлиник, в составе ЦРБ и ОГБУЗ ДКБ, а также 8 участковых больниц, 24 врачебных амбулатории и 67 ФАПов с численностью территориально закрепленного населения менее рекомендованной, позволит обеспечить доступность амбулаторной и стационарной медицинской помощи для населения соответствующих муниципальных образований. 6 МО, ранее имевших статус ЦРБ, в результате оптимизации изменят статус юридического лица на структурные подразделения межрайонных больниц.

- сохранятся медицинские организации, входящие структурные подразделения, обслуживающие больше рекомендуемой численности населения:

продолжат функционировать 7 медицинских организаций, из них 5 входящих структурных подразделений.:3 ФАПа и 2 ВА ОГБУЗ «Смоленская ЦРП», а также две самостоятельные стоматологические поликлиники, в том числе детская, г.Смоленска.

- не останутся медицинские организации, входящие структурные подразделения, обслуживающие рекомендуемую численность населения, но в отношении которых необходимо изменение вида медицинской организации, входящего структурного подразделения.

- не останется населенных пунктов вне зоны доступа медицинской помощи.