

Протокол № 4
заседания Общественного совета при департаменте охраны здоровья
населения Кемеровской области

г. Кемерово,
пр. Советский 58, 6 этаж, актовый зал
6 июля 2017 год

Члены Общественного совета при департаменте:

Журавлева О.В., Иванова Е.Н., Киселева Е.А., Радина А.А.,
Третьяков С.П., Шелихов В.Г.

Присутствовали:

Брежнев А.В. – первый заместитель начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (далее - департамента)

Абросова О.Е. - заместитель начальника департамента

Зеленина Е.М. - заместитель начальника департамента

Уфимцев О.Б. - заместитель начальника департамента

Николаева А.О. – главный консультант-юриисконсульт управления кадровой и правовой работы департамента

Иконников А.В. - главный врач ГБУЗ КО «Березовская городская больница»

Савинкина И.А. - и.о. главного врача ГБУЗ КО «Осинниковская городская больница»

Плохих Д.А. - главный врач ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический противотуберкулезный диспансер»

Масянко Я.Л.- главный врач ГБУЗ КО «Яшкинская районная больница»

Беглов Д.Е. - директор ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр»

Брежнев А.В.: «Уважаемые члены Общественного совета при департаменте, а также коллеги, присутствующие! Предлагаем на голосование членов Общественного совета следующую последовательность рассмотрения вопросов на данном заседании:

1. Реорганизация ряда медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области.

2. Ликвидация действующей медицинской организации.

3. Развитие «Единой системы управления административно-хозяйственной деятельностью Департамента охраны здравоохранения населения Кемеровской области на базе программных продуктов Парус-Бюджет 8», путем добавления подсистем «Бухгалтерский учет» и «Расчет заработной платы».

Киселева Е.А. : «Предлагаю проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 6;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

По первому вопросу выступали:

Плохих Д.А. - главный врач ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический противотуберкулезный диспансер:

«Создание государственного бюджетного учреждения здравоохранения Кемеровской области «Кемеровский областной клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» путем слияния существующего государственного бюджетного учреждения здравоохранения Кемеровской области «Кемеровский областной клинический противотуберкулезный диспансер» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Кемеровской области «Областной противотуберкулезный санаторий» осуществляется с целью приведения в соответствие структуры учреждения номенклатуре, расширения спектра оказания возможных медицинских услуг, оптимизации структуры противотуберкулезной службы области, а также улучшения эпидемиологической ситуации в регионе».

В связи с созданием Центра появится возможность оказания дополнительных медицинских услуг по пульмонологии и торакальной хирургии, привлечения дополнительных средств из фонда ОМС, в связи с объединением с санаторием - более эффективно использовать коечный фонд и диагностическую базу ГБУЗ КО КОКПТД. Централизация аппарата управления, хозяйственной части и клиничко-диагностической базы позволит сохранить финансовые ресурсы. Предполагаемая экономия областного бюджета составит около 1000 тыс. рублей.»

Киселева Е.А.: «Имеются ли какие-либо вопросы?».

Шелихов В.Г.: «Необходимо ли проведение ремонтных работ в помещениях ГБУЗ КО «Областной противотуберкулезный санаторий».

Плохих Д.А.: «Нет, не требуется.»

Шелихов В.Г.: «Считаю, что объединение названных медицинских организаций, безусловно, пойдет на пользу населению региона. Поскольку в дальнейшем перспективы будут открываться на развитие хирургической службы по данному направлению с учетом функционирования пульмонологического центра».

Киселева Е.А.: «Предлагаю проголосовать. Кто за одобрение проекта реорганизации?».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 6;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Иконников А.В. - главный врач ГБУЗ КО «Березовская городская больница»:

«Планируемая реорганизация в форме присоединения к ГБУЗ КО «Березовская городская больница» ГБУЗ КО «Березовская станция скорой медицинской помощи» и ГАУЗ КО «Березовская городская поликлиника», имеет своей целью обеспечение рентабельности амбулаторно-поликлинической сети с обеспечением населения реальными ресурсами равнодоступной, бесплатной, качественной медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне в гарантированных государством объемах.

При реорганизации медицинских организаций не произойдет сокращения кадрового состава специалистов с врачебным и средним медицинским профилем. Запланированное сокращение административно-хозяйственного звена в количестве 18 ставок уменьшит расходы на содержание на сумму около 5млн.200 тысяч руб.».

Киселева Е.А.: «Прошу более подробно описать кадровую составляющую медицинского персонала, какова процентная составляющая фактического укомплектования от установленного штатным расписанием?».

Иконников А.В.: «В условиях дефицита врачебных кадров (50% укомплектованности), считаем возможным использование фельдшерского состава при оказании неотложной помощи на амбулаторном этапе. Также на территории муниципального образования предоставляются меры социальной поддержки прибывшим специалистам в таких формах, как предоставление социального наемного жилья, выплаты подъемных в определенной денежной сумме.».

Журавлева О.В.: «Помимо экономического эффекта, будет ли достигнут максимальный эффект в использовании планируемой к образованию, в результате реорганизации, материально-технической базы?».

Иконников А.В.: «Рассматриваемая реорганизация позволит в итоге организовать перераспределение материально-технических ресурсов, позволит эффективнее использовать имеющееся оборудование, уменьшит расходы на оказание амбулаторной травматологической помощи, за счет исключения непрофильных услуг и функций. Расширится круг узких специалистов, для пациентов упростится получение необходимой врачебной помощи и диагностических процедур. Решиться вопрос использования простаивающего оборудования, а именно, рентген-аппарата на базе травмопункта, значительно уменьшит нагрузку на единственный в городе рентген-диагностический комплекс КРТ-ОКО, позволит проводить обследования во время ремонта и технического обслуживания основного комплекса.».

Киселева Е.А.: «Предлагаю проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 6;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Масенко Я.Л. - главный врач ГБУЗ КО «Яшкинская районная больница»:

«Объединение ГБУЗ КО «Врачебная амбулатория» Тайгинского городского округа и ГБУЗ КО «Яшкинская РБ» позволит значительно сократить расходы на содержание административно-управленческого персонала.

В настоящее время расходы на АУП составляют порядка 158,0 тыс. руб./мес. или 1 893,0 тыс. руб./год. Оптимизация штатной численности позволит перенаправить высвободившиеся денежные средства на выполнение показателей «дорожной карты».

Кроме того, принятие данного решения позволит улучшить качество и доступность оказания медицинской помощи. Таловское сельское поселение (численность населения – 600 чел.) относится к Яшкинскому муниципальному району, расположено в 14 км. от г. Тайги и в 45 км. от пгт. Яшкино.

Объединение ГБУЗ КО «Яшкинская РБ» и МБУЗ «Врачебная амбулатория» Тайгинского городского округа не потребует дополнительных расходов из средств бюджета. Финансирование МБУЗ «Врачебная амбулатория» Тайгинского городского округа осуществляется за счет средств ОМС.»

Шелихов В.Г.: «Скажите, а двухэтажное здание поликлиники относится к железнодорожной больнице?».

Зеленина Е.М.: «Да, это здание относится к железнодорожной больнице.».

Киселева Е.А.: «Предлагаю проголосовать».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 6;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Савинкина И.А. - и.о. главного врача ГБУЗ КО «Осинниковская городская больница»:

«В рамках реализации мероприятий, направленных на оптимизацию сети подведомственных медицинских учреждений Кемеровской области,

предлагается провести реорганизацию медицинских учреждений расположенных в городе Осинники, путем присоединения «Осинниковская городская детская больница» и ГБУЗ КО «Осинниковская ССМП» к ГБУЗ КО «Осинниковская городская больница». Данное мероприятие позволит повысить доступность и качество оказания медицинской помощи населению за счет применения единого подхода в оказании медицинской помощи и объединения клиничко-диагностической базы. Реорганизация позволит кардинально изменить организацию лабораторной службы на территории муниципального образования, а именно позволит расширить функциональные обязанности сотрудников централизованных отделов по этапам лабораторного процесса, что приведет к увеличению производительности труда, рационально перераспределять объемы лабораторных исследований, снизить себестоимость лабораторных анализов и контрольных материалов, снизить транспортные расходы. Также реорганизация позволит усовершенствовать организацию лучевой и ультразвуковой диагностики.

Планируемый экономический эффект в год составит около 10 640,00 тыс. руб.».

Киселева Е.А.: «Имеются ли какие-либо вопросы?».

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 6;
ПРОТИВ-0;
ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

Зеленина Е.М. – заместитель начальника департамента:

«Предлагаемая реорганизация в следующей форме

1. Присоединение стационарных отделений ГБУЗ КО «Кемеровская городская детская клиническая больница № 2», ГБУЗ КО «Кемеровская городская детская клиническая больница № 7» к ГАУЗ КО «Областная детская клиническая больница».

2. Объединение поликлинических отделений ГБУЗ КО «Кемеровская детская клиническая больница № 2», ГБУЗ КО «Кемеровская детская клиническая больница № 7», ГБУЗ КО «Кемеровская городская детская поликлиника № 16» в единую детскую поликлинику (прикрепленное население 62 тыс. чел.).

3. Передача поликлиники ж.р. «Лесная поляна» из ГАУЗ КО «Областная детская клиническая больница» в ГБУЗ КО «Кемеровская районная больница», позволит решить следующие задачи:

Создать завершенную 3-х уровневую систему оказания медицинской помощи детям.

Разработать маршрутизацию оказания медицинской помощи детям по всем видам медицинской помощи.

Расширение видов (методов, методик) оказания медицинской помощи детям.

В результате подобной реорганизации планируется достижение следующего социально-политического эффекта:

Повышение доступности качественной специализированной помощи.

Снижение очерёдности к врачам узких специальностей за счет формирования единой базы записи пациентов на консультации к врачам кластера – «врачебно-диспетчерский кол центр». Время ожидания в очереди сократится за счет возможности перенаправления пациентов при наличии свободной записи.

Повышение доступности на проведение лабораторно-диагностических исследований, за счет централизации и эффективной работы лабораторной службы в круглосуточном режиме с использованием современного оборудования (биохимические, иммунохимические анализаторы, гематологические анализатор, анализатор мочи, рентгенологические исследования с использованием цифровой компьютерной программы, ультразвуковая диагностика с высоким разрешением, функциональная диагностика).

Повышение доступности стационарной помощи за счет реструктуризации коечного фонда, четкой маршрутизации пациентов, за счет создания отделения неотложных состояний и объединения в единый блок стационарной и скорой медицинской помощи.

Создание многоуровневой замкнутой системы оказания помощи (станция скорой медицинской помощи - приемное отделение – отделение неотложных состояний – отделения интенсивного лечения - медицинская реабилитация – участковый педиатр). Это позволит сократить время миграции пациента, соблюдать преемственность, тем самым ни один пациент не будет «потерян».

Оптимизация работы медицинского персонала, за счет создания единой компьютерной системы документооборота, исключения направлений внутри кластера, экономии времени работы медицинского персонала.».

Иванова Е.Н.: «Материально техническая база позволит достичь максимально положительного эффекта от планируемой реорганизации?»

Зеленина Е.М.: «Безусловно, поскольку появится возможность всестороннего обследования с использованием современного оборудования, КТ, МРТ, которые в каждую больницу не установишь.».

Киселева Е.А.: «Имеются ли какие-либо вопросы? Вопрос выносится на голосование.».

Вопросы не поступили.

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 6;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

По второму вопросу выступали:

Зеленина Е.М.:

«ГБУЗ КО «Киселевский психоневрологический санаторий» не соответствует установленным стандартам для оказания медицинской помощи как по критериям установленным для материально-технического оснащения, так и кадровому обеспечению. В соответствии с лицензией при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: диетологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, неврологии, педиатрии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии.

В ГКУЗ КО «Киселевский детский санаторий» не используются природные лечебные факторы из-за их отсутствия.

Из 28 детей, находящихся на санаторно-курортном лечении с диагнозом «рецидивирующий бронхит», только 6 детей имели соответствующий диагноз в санаторно-курортной карте для детей. Остальные дети были направлены в детский санаторий с диагнозом «ЧДБ», что указывает об отсутствии преемственности с педиатрической службой города.

Выявлено нарушение Стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания, утвержденного Приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 №2122. Предлагается ликвидировать указанное учреждение.

Следует отметить, что медицинский персонал востребован в медицинских организаций на территории муниципального образования».

Киселева Е.А.: «Имеются ли какие-либо вопросы?».

Вопросы не поступили.

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 6;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

По третьему вопросу выступали:

Д.Е. Беглов - Директор ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр»:

«На сегодняшний день в департаменте существуют определенные проблемы с достоверностью таких важных для департамента сведений, как осуществление подведомственными учреждениями финансовых операций, структура и порядок выплаты заработной платы и прочей информации о финансово-хозяйственной деятельности. Та же информация, что собирается посредством отчетных форм, децентрализована, непрозрачна и не всегда

достоверна, т.к. заполнение форм ведётся вручную, и помимо всего прочего, подвержена так называемому «человеческому фактору». Ситуация осложняется тем, что в подведомственных организациях департамента нет единой учетной политики, единых правил начисления и выплаты заработной платы. При имеющемся «кадровом дефиците» это приводит к снижению качества ведения административно-хозяйственной деятельности. Низкое качество и недостоверность данных об административно-хозяйственной деятельности приводит не только к затруднению принятия управленческих решений самим департаментом, но и к предоставлению таких сведений в федеральные регистры количество, которых с каждым годом растет. А одна из трех приоритетных задач, поставленных Министерством здравоохранения Российской Федерации на 2017 год, является информатизация здравоохранения».

Решить эти проблемы поможет поэтапное расширение «Единой системы управления АХД департамента охраны здравоохранения населения Кемеровской области», путем проведения конкурсных процедур и заключения контракта, на создание макета подсистем «Бухгалтерский учет» и «Расчет заработной платы», и подключения к нему всех подведомственных организаций.

Предлагаем вынести на голосование данный вопрос.».

Киселева Е.А.: «Имеются ли какие-либо вопросы?».

Вопросы не поступили.

Голосование членов Общественного совета при департаменте:

ЗА- 6;

ПРОТИВ-0;

ВОЗДЕРЖАЛИСЬ-0.

**Заместитель Председателя
Общественного Совета
при департаменте**



Киселева Е.А.