

**Протокол № 2**  
**заседания Общественного совета**  
**при Министерстве здравоохранения Кузбасса**

29 мая 2024  
15:00-16:30

г. Кемерово  
пр. Советский, 63

**Члены общественного совета при Министерстве здравоохранения Кузбасса:**

Берг Ж.Н., Дружинина Т.В., Журавлева О.В., Киселева Е.А., Коняхина И.Б.,  
Леонова Е.Г., Лопатин А.А., Малахова Е.А., Третьяков С.П., Шамин М.В., Шелихов В.Г.

**Повестка заседания:**

1. Реорганизация государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Гурьевская районная больница».
2. Реорганизация государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Юргинская городская больница».
3. Реорганизация государственного автономного учреждения здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница».
4. Реорганизация государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары».
5. Реорганизация государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Мариинская городская больница имени В.М. Богониса».
6. Реорганизация государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Тяжинская районная больница».
7. Рассмотрение результатов осуществления ведомственного контроля за формированием цены закупок товаров, работ, услуг, осуществляемых подведомственными учреждениями.

**Лопатин А.А.:** По первому вопросу с докладом о реорганизации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Гурьевская районная больница» выступит Мурадян Марина Гариковна, заместитель по амбулаторно-поликлинической работе ГБУЗ «Гурьевская районная больница», Руджиева Дарья Андреевна, заведующая ГАУЗ «Гурьевская стоматологическая поликлиника»

Мурадян М.Г.: «ГАУЗ «Гурьевская стоматологическая поликлиника» войдет в структуру Гурьевской районной больницы. По результатам реорганизации имущество стоматологической поликлиники останется в стоматологической поликлинике и будет числиться на балансе стоматологической поликлиники. В Гурьевской стоматологической поликлинике осуществляют медицинскую деятельность врач-стоматолог-хирург, врач-стоматолог, врач-ортопед и средний медицинский персонал, при присоединении главный врач Гурьевской стоматологической поликлиники останется заведующим стоматологической поликлиники, заработная плата медицинских работников не уменьшится. Для населения функционал стоматологической поликлиники не изменится. Сохранится должность также старшей сестры. Экономическая рациональность состоит в снижении расходов на прочий персонал».

**Лопатин А.А.:** «А еще в Гурьевске есть стоматологические поликлиники?».

Мурадян М.Г.: «Нет, больше в Гурьевске стоматологических поликлиник нет, стоматологическая помощь населению Гурьевска будет оказываться в Гурьевской районной больнице».

Лопатин А.А.: «Пожалуйста, задавайте вопросы, коллеги».

Дружинина Т.В. «В настоящее время оказываются ли платные медицинские услуги в Гурьевской стоматологической больнице?»;

Мурадян М.Г.: «Да, платные услуги оказываются и они будут сохранены».

Лопатин А.А.: «Коллеги, прошу голосовать».

**Голосование членов общественного совета:**

За – 8;

Против – 0;

Воздержались – 0.

**Решено:** одобрить реорганизацию государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Гурьевская районная больница».

**Лопатин А.А.:** «По второму вопросу с докладом о реорганизации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Юргинская городская больница» выступит Смирнов Андрей Леонидович, главный врач ГБУЗ «Юргинская городская больница»

Смирнов А.Л.: «На территории г. Юрги находятся обособленные специализированные центры по психиатрии и наркологии (ГБУЗ «ЮПНД») и дерматовенерологии (Юргинское обособленное структурное подразделение ГАУЗ ККВД.)), которые оказывают медицинскую помощь только жителям г.Юрги.

ГБУЗ «ЮГБ» оказывает все виды медицинской помощи для жителей городского и муниципального округов, кроме вышеуказанных. Медицинская помощь по психиатрии и наркологии и дерматовенерологии оказывается только жителям Юргинского района.

Разрозненность и нахождение в территориальном отдалении медицинских корпусов, создает логистические сложности жителям в получении медицинской услуги. Снижается общая доступность для инвалидов и маломобильных жителей обслуживаемых территорий.

Также актуальна проблема содержания неостребованных площадей в медицинских корпусах ГБУЗ «ЮПНД» и Юргинским обособленным структурным подразделением ГАУЗ ККВД.

На территории Юргинского муниципального района и города Юрги остро стоит кадровый вопрос, что в свою очередь отрицательно отражается на качестве и времени оказания медицинской услуги.

Вышеперечисленные причины являются основными недостатками существующей системы.

В марте было проведено совещание с первым заместителем министра здравоохранения Кузбасса Зелениной Е.М. по вопросу реорганизации медицинских организаций в форме присоединения ГБУЗ «ЮГБ» с ГБУЗ «ЮПНД» и Юргинским обособленным структурным подразделением ГАУЗ ККВД.

Огромная роль при рассмотрении недостатков была уделена качеству доступности оказания медицинской помощи жителям территорий.

Также предметом внимания была экономическая часть медицинских организаций.

Рассмотрены мощность, площади и штаты организаций. Часть площадей ГАУЗ ККВД используется неэффективно (не используется 70% площадей здания). Разрозненность и разброс зданий по городу вынуждает пациентов тратить значительно больше времени для получения медицинской услуги.

Здания ГБУЗ «ЮПНД» и ГАУЗ ККВД не соответствуют требованиям безопасности и нормам СанПиН. Предписания пожарных служб не выполнены.

Дублирующие вспомогательные службы приводят к излишним финансовым расходам. Объединение дублирующих медицинских служб предотвратит кадровый голод.

На совещании принято решение о размещении отделений ГБУЗ «ЮПНД» и Юргинского ОСП ГАУЗ ККВД на площадях ГБУЗ «ЮГБ» медицинского корпуса по пер. Шоссейный, д. 8.

После присоединения:

ГАУЗ ККВД занимает 580 м<sup>2</sup> площадей;

ГБУЗ «ЮПНД» занимает 593 м<sup>2</sup> площади;

физические лица медицинского персонала в полном составе будут переведены в состав ГБУЗ «ЮГБ» с сохранением целевых показателей заработной платы; централизация дублирующих должностей (АУП, хозяйственной службы).

За счет присоединения:

приведение в соответствие площадей к требованиям и нормам СанПиН;

стационар на базе многопрофильного комплекса позволит незамедлительно оказывать экстренную и плановую медицинскую помощь;

сокращение не эффективных расходов за счет отсутствия дублирующих служб и площадей;

улучшение доступности оказания первичной медицинской помощи за счет объединения обслуживаемого населения города Юрга и Юргинского района. Возможность гибкого регулирования потоков пациентов, нахождения медицинских подразделений в одном медицинском комплексе;

гибкое планирование и распределение нагрузки на медицинских работников;

упрощение работы в цифровом контуре за счет единой медицинской информационной системы.

На текущий момент проводится работа по проектированию помещений, где разместятся вливаемые подразделения, для приведения в соответствие порядков оказания медицинской помощи и требованиям и нормам СанПиН. Согласование главных областных специалистов получено.

Потребность в финансовых затратах для приведения в соответствие будут направлены в Минздрав Кузбасса. Экономический эффект после присоединения в общей совокупности составит 51,5 млн. рублей».

Лопатин А.А.: «Пожалуйста, задавайте вопросы, коллеги».

Дружинина Т.В.: «Скажите пожалуйста, а будет курировать областной кожвендиспансер вашу кожвен службу?»

Смирнов А.Л.: «Структурность и подача отчетностей сохраняется. Здесь все поликлиники и стационары в своем одном направлении курируются».

Дружинина Т.В.: «Вы с населением общались? Что изменится для них?»

Смирнов А.Л.: «С населением общаемся, у нас прошли общественные слушания. Для районного населения ничего не меняется, они также будут ездить в районную больницу, у городского населения на данный момент есть вопросы непонимания того, как будет удобно посещать поликлинику. Была изменена маршрутизация для улучшения логистических потоков.»

Журавлева О.В.: «Кто собственник помещения?»

Смирнов А.Л.: «Собственником является Кемеровская область – Кузбасс в лице Комитета по управлению государственным имуществом Кузбасса»

Журавлева О.В.: «Они знают о сложившейся ситуации?»

Смирнов А.Л.: «Нет, они не знают, мы до них ситуацию еще не довели, поскольку мероприятия будут длиться еще минимум полгода, в течение полугода мы до них доведем».

Лопатин А.А.: «Коллеги, прошу голосовать».

**Голосование членов общественного совета:**

За – 8;

Против – 0;

Воздержались – 0.

**Решено:** одобрить реорганизацию государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Юргинская городская больница».

**Лопатин А.А.:** «По третьему вопросу с докладом о реорганизации государственного автономного учреждения здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница» выступит Белоусова Оксана Федоровна, исполняющий обязанности главного врача ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница».

Белоусова О.Ф.: «Мы предлагаем на рассмотрение вопрос реорганизации в форме присоединения психоневрологического диспансера Анжеро-Судженска к Анжеро-Судженской городской больнице. Численность населения города Анжеро-Судженска составляет 69290, из них около 52 000 это взрослое население, помощь которому оказывается в диспансере. Диспансер – это первичная медико-санитарная помощь, амбулаторный прием, который включает в себя 3 кабинета для взрослых, 1 кабинет для приема детей и подростков. Также расположен дневной стационар для психиатрических пациентов на 50 коек и 5 коек наркологического профиля. Также есть стационар на 10 наркологических коек. Объединение обусловлено тем, что здание ПНД находится на территории городской больницы. Больничный городок имеет свою лабораторную базу, пищеблок, прачечную, хозяйственную часть и так далее, и на нашей базе расположены помещения стационара ПНД на 10 коек. В условиях кадрового дефицита, имея только 2 врача постоянно работающих в диспансере, остальные идут на правах совместителя и возникают сложности с организацией медицинской помощи. 32 медицинских работника в ПНД из 62 человек. И конечно 32 медицинских работника мы устроим и они ничего не потеряют, они будут заниматься практически тем же самым, поскольку соответствуют квалификационным требованиям.

Объединив два учреждения, это позволит нам соблюсти все требования закона. Для пациентов практически не меняется ничего. Таким образом, реорганизация позволит нам улучшить качество и доступность медицинской помощи в плане диагностики,

профилактики и лечения, решить вопрос кадрового обеспечения за счет привлечения врачей городской больницы в качестве совместителей в психоневрологическом диспансере, а также рационально использовать бюджетные средства. По вопросу реорганизации на первом этапе не планируется никакого сокращения, поскольку мы не можем сейчас провести анализ работы ПНД, однако в случае реорганизации будет проанализирована ситуация.

Вопросы профессиональные наркологические будут курировать областные специалисты. Здесь никаких изменений не нужно».

Лопатин А.А.: «То есть все подразделения, которые в ПНД сегодня есть и мощности и коечный фонд будет сохранены?»

Белоусова О.Ф.: «Да, мы также постараемся среди 30 человек прочего персонала перераспределить работу, чтобы люди не пострадали, сохранили рабочие места».

Лопатин А.А.: «Пожалуйста, задавайте вопросы, коллеги».

Дружинина Т.В.: «Уровень заработной платы работников, которые будут присоединяться, он сохранится?»

Белоусова О.Ф.: «Да, уровень заработной платы работников со стороны присоединяемого учреждения сохранится. У нас есть определенный опыт по объединению. Еще в 2017 году мы объединили все медицинские организации, которые оказывали медицинскую помощь на территории города Анжеро-Судженска, за исключением психоневрологического диспансера, кожно-венерологического диспансера. При этом слиянии у нас сохранены все подразделения бюджетные, которые есть».

Лопатин А.А.: «Коллеги, а также уважаемые докладчики, не лишним будет сделать 2 аспекта при рассмотрении вопросов о реорганизации, это, в первую очередь, финансово-экономическая целесообразность, вопросы содержания юридических лиц влекут за собой финансовые объемы, которые и на административную часть распространяются и на другие вопросы, в том числе на бухгалтерию, отдел по осуществлению закупок, кадровые отделы. В небольших городах, с точки зрения количества населения, содержать такие структуры для бюджета становится серьезной нагрузкой. Это первый аспект, который двигает Минздрав Кузбасса в этом направлении, а второй аспект это кадровый дефицит. Это касается не только медицинских работников, но и даже хозяйственной службы, административного персонала, прочего персонала. Поэтому эти моменты и побуждают Минздрав для реорганизации.»

Лопатин А.А.: «Коллеги, прошу голосовать».

**Голосование членов общественного совета:**

За – 8;

Против – 0;

Воздержались – 0.

**Решено:** одобрить реорганизацию государственного автономного учреждения здравоохранения «Анжеро-Судженская городская больница».

Лопатин А.А.: «По четвертому вопросу с докладом о реорганизации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары» выступит

Колаева Ганна Юрьевна, исполняющий обязанности главного врача ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары».

Колаева Г.Ю.: «Добрый день, уважаемые коллеги. Наши предложения по реорганизации медицинских организаций города Ленинска-Кузнецкого, Полысаево и Ленинск-Кузнецкого муниципального округа. Общая численность города Ленинска-Кузнецкого 91 711 человек, из них 20 314 это дети. Ленинск-Кузнецкий район – 21 547 человек, из них 4 598 детей, Полысаево – 27 900 человек, из них 5 460 детей. Итого при присоединении получается 141 159 человек, из них детей 30 372 человека. С 2019 года здравоохранение города Полысаево входит в состав центра охраны здоровья Шахтеров, здесь проблем нет, работа ведется. Город Ленинск-Кузнецкий представлен 3-мя больницами. Центр охраны здоровья шахтеров, Ленинск-Кузнецкая городская больница № 1, инфекционная больница.

Ленинск-Кузнецкая инфекционная больница имеет сейчас 2 здания – детское и взрослое отделение, между которыми расстояние 3 км. на 23 и 24 коек соответственно. Мы предлагаем перевести взрослое отделение в здание детского отделения, которое представлено двумя этажами, разделив потоки по этажам путем реконструкции и создания второго приемного покоя. При объединении высвободится одно здание, оно требует масштабного ремонта, ибо оно 60-х годов постройки. При этом приготовление пищи будет происходить на базе пищеблока. Бактериологические и биохимические исследования будут проводиться на базе центра охраны здоровья шахтеров и городской больницы № 1. Таким образом, мы упраздняем пищеблок, лабораторию, прачечную. Произойдет сокращение численности административного персонала.

Ленинск-Кузнецкая районная больница представлена районной поликлиникой, которая находится в черте города, а также 32 фельдшерско-акушерскими пунктами и 23 домовыми хозяйствами. Есть дневной стационар, круглосуточного нет. Будет сохранена маршрутизация жителей Ленинск-Кузнецкого района. Экстренная помощь в Центре охраны здоровья шахтеров, амбулаторная помощь также оказывается в районной больнице. Произойдет упразднение централизации лабораторной службы и административно-управленческого персонала.

Ленинск-Кузнецкая городская больница № 1 это большая больница, коечный фонд 107 коек. Маршрутизация экстренных пациентов разграничена по дням вместе с Центром охраны здоровья шахтеров. Представлено 5 поликлиник, женская консультация, хирургический и терапевтический корпус. Работу амбулаторной службы предлагается оставить без изменения. Весь коечный фонд расположен в хирургическом корпусе. Изменения здесь будут следующие: перевод хирургического, травматологического, терапевтического, гинекологического и урологического отделений в Центр охраны здоровья шахтеров. Останется неврологическое отделение на 20 коек, где получают лечение пациенты с легкой неврологической травмой. Также предлагается в хирургический корпус перевести физиотерапевтическое отделение.

Предлагается объединение двух родильных домов, один находится в Ленинск-Кузнецкой городской больнице № 1, второй родильный дом в городе Полысаево. Родильный дом Ленинск-Кузнецка на 3 койки, Полысаевский на 15 коек. Родов в Ленинск-Кузнецкой 8 родов в месяц, 5-6 в неделю. При этом штаты врачебные и среднего медицинского персонала. Предлагается оставить одно родильное отделение в городе Полысаево.

Таким образом, при присоединении Ленинск-Кузнецкой районной больницы мы получаем сокращение административно-управленческого персонала и у нас будет

централизованная лаборатория. При присоединении Ленинск-Кузнецкой инфекционной больницы высвобождается здание, объединение пищеблоков, сокращение расходов на содержание и транспортировку, упраздняется лаборатория, разделяется работа между лабораториями городской больницы № 1 и центра охраны здоровья шахтеров. При этом сокращение административно-управленческого персонала. При присоединении Ленинск-Кузнецкой городской больницы № 1 при переводе отделений, кроме неврологического, обеспечивается доступность медицинской помощи, сокращение кадрового дефицита, высвобождение здания терапевтического корпуса, таким образом, сокращение расходов на содержание здания, обеспечение доступности медицинской помощи, высвобождение здания родильного дома. Сокращения зарплат не планируется.

Лопатин А.А.: «Пожалуйста, задавайте вопросы, коллеги».

Журавлева О.В.: «Скажите пожалуйста, почему кардиологическое отделение было закрыто?»

Колаева Г.Ю.: «Ввиду кадрового дефицита, уволилась заведующая отделением, за ней ушли другие специалисты в частные клиники и функциональную диагностику»

Шелихов В.Г.: «Какой объем медицинской помощи центр охраны здоровья шахтеров оказывает населению других муниципальных образований в процентном соотношении?»

Колаева Г.Ю.: «На сегодня мы оказываем только помощь по производственным травмам, автодорожным травмам, поскольку мы являемся травмацентром первого уровня. На сегодняшний день открыто в Белово травматологическое отделение на 31 койку.»

Шелихов В.Г.: «Предполагаемая реорганизация изменит этот объем помощи?»

Колаева Г.Ю.: «Нет, у нас 500 коек и по результатам 4 месяцев 2024 года мы недовыполняем план по количеству пациентов. Мы понимаем, что будет нагрузка на приемное отделение»

Лопатин А.А.: «А специализированные медицинские профили районной больницы, психиатры, наркологи, кожные и так далее?»

Колаева Г.Ю.: «Также и будут функционировать и по помещениям и по объему оказываемой помощи».

Лопатин А.А.: «Какие сроки для реорганизации?»

Колаева Г.Ю.: «Примерно полгода»

Лопатин А.А.: «А с муниципальными властями этот вопрос обсуждался?»

Колаева Г.Ю.: «Да, этот вопрос с ними обговаривался, окончательное решение при общественных советах положительное. Вопросов с их стороны нет».

Дружинина Т.В.: «Очень хотелось бы, чтобы при реорганизации было принято решение, чтобы у вас был заместитель главного врача по сестринскому блоку, чтобы в больницах сохранить медицинских сестер».

Колаева Г.Ю.: «Спасибо за предложение, мы рассмотрим этот вопрос».

Лопатин А.А.: «Предложение действительно резонное, просим Вас не просто рассмотреть этот вопрос, а держать это на постоянном контроле. Мы, в свою очередь, планировали и у нас этот вопрос не снимается. Послушаем в ближайшее время отчеты о функционировании сестринского дела в реорганизованных медицинских организациях, прошу этот вопрос включить в повестку ближайших заседаний».

Лопатин А.А.: «Коллеги, прошу голосовать».

**Голосование членов общественного совета:**

За – 8;

Против – 0;

Воздержалось – 0.

**Решено:** одобрить реорганизацию государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары».

**Лопатин А.А.:** «По пятому вопросу с докладом о реорганизации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Мариинская городская больница» выступит Ткачева Маргарита Артуровна, главный врач ГБУЗ «Мариинская городская больница»

Ткачева М.А.: «Добрый день коллеги, сегодня речь идет о присоединении Чебулинской районной больницы к Мариинской. Мариинская больница – многопрофильное учреждение, 14 действующих отделений, очень мощная диагностическая база, все новейшее оборудование у нас имеется.

Год назад на базе Чебулинской больницы была временно приостановлена деятельность хирургического, гинекологического, родового отделения из-за отсутствия врачей и уже год назад мы прошли через реорганизацию внутреннюю, мы не потеряли ни одного среднего медицинского персонала. Согласно маршрутизации пациенты были направлены в Мариинскую городскую больницу, либо в Кемеровскую, если в Мариинске такой помощи не оказывается. Население Мариинска 50 тысяч, Чебулинского района 11 тысяч.

С учетом анализа оказываемой медицинской помощи, интересов и потребностей прикрепленного населения двух муниципальных образований, мы пришли к следующему выводу, экстренная помощь оказывается на территории Мариинской городской больницы, плановая помощь, кроме терапевтического отделения и коек сестринского ухода, также на территории Мариинской городской больницы, поскольку этих отделений в Чебулах нет. Вместе с тем, мы имеем определенный план, бюджет, утверждаемый на текущий год. Но мы также имеем и сверх объемы – это те пациенты, которые приходят из Чебулов, но наши сверх объемы остаются не оплачены. И мы, оказывая помощь, имеем некоторый минус в оплате.

При объединении увеличится коечный фонд (227 коек в Мариинске) при объединении 317 коек, увеличивается бюджет, оказывая помощь мы будем получать адекватные деньги, финансирование. Также увеличивается штатное расписание, за которым идет бюджет, объемы, квалифицированные кадры, мы также при трудоустройстве организовываем квалифицированные рабочие места. Реорганизация позволит нам с учетом того, что 8 медицинских работников Чебулинской районной больницы работают из Мариинской больницы, не делить на Чебулинскую и Мариинскую больницу. Мы не преследуем цели сокращения штатных единиц медицинского персонала, все участковые терапевты, педиатры, вся диагностическая база на местах



остается. Изменяются лишь технологические процессы. Пациент ничего не теряет, а дальше – наши технологические процессы. Многие люди, живя в Чебуле, работают в Мариинске. И это позволит не ехать в место, к которому они прикреплены, а получить помощь непосредственно. Врачи окулисты, хирурги, травматологи, они оказывают в любом случае и в Чебуле и в Мариинске. Мы сможем использовать пустующее отделение, сейчас идет капитальный ремонт в Чебулах сестринского корпуса».

Лопатин А.А.: «Пожалуйста, задавайте вопросы, коллеги»

Дружинина Т.В.: «Насколько сейчас укомплектован сестринский блок?»

Ткачева М.А.: «В настоящее время в Мариинске 68%, в Чебуле 72%»

Дружинина Т.В.: «Вы продолжаете учить людей, в Мариинске есть филиал медицинского колледжа?»

Ткачева М.А.: «Да, мы продолжаем учить людей, в следующем году будет второй выпуск медицинских сестер, у нас учатся не только из Мариинска, но также из Тяжина, из Чебулов, из Тисуля»

Лопатин А.А.: «Коллеги, прошу голосовать»

**Голосование членов общественного совета:**

За – 8;

Против – 0;

Воздержались – 0.

**Решено:** одобрить реорганизацию государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Мариинская городская больница».

Лопатин А.А.: «По шестому вопросу с докладом о реорганизации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Тяжинская районная больница» выступит Сашко Артем Александрович, главный врач ГБУЗ «Тяжинская районная больница».

Сашко А.А.: «Добрый день, коллеги. Я являюсь главным врачом двух районных больниц – Тяжинской и Тисульской. Расстояние между ними составляет 40 км. Каждый в своем составе имеет стационар, поликлинику, отделение скорой медицинской помощи и фельдшерско-акушерский пункт. При объединении речи о сокращении медицинского персонала нет, работа структурных подразделений остается на том же уровне, что и прежде. Единственное, что планируется, это перевезти лабораторию в Тисуль, поскольку территории в Тяжине не соответствует СанПину и площадь необходима. На эту площадь будет переведен КДЛ, а на месте КДЛ будет открыто отделение амбулаторной реабилитации. Экономический эффект от сокращения административно-управленческого персонала, создается единая бухгалтерия, контрактная служба, экономическая служба. Экономия только на этом составляет порядка 7 млн. рублей. Также планируется перевод на освободившиеся площади здания архива, который сейчас находится в удаленном месте, организация прачечной. Логистика между больницами настроена сейчас, автотранспорт ездит в ежедневном режиме, здесь люди которые будут устроены в Тяжин, для них автотранспорт будет доступен. Больницы хорошо укомплектованы, включая хирургическое отделение, на каждом терапевтическом участке у нас работают терапевты, врачи педиатры тоже все. Есть проблемы с кадрами в фельдшерско-акушерских пунктах, но работу в этом направлении мы ведем»

Лопатин А.А.: «Пожалуйста, задавайте вопросы, коллеги»

Журавлева О.В.: «Какое расстояние от Тяжина до Тисуля?»

Сашко А.А.: «40 километров»

Лопатин А.А.: «А логистически транспорт вы объединяете между собой?»

Сашко А.А.: «Логистика здесь уже настроена, мы все транспортные потоки делим между городами»

Дружинина Т.В.: «Бригады скорой помощи в обоих учреждениях есть?»

Сашко А.А.: «Да, в обоих. Всего 6 бригад скорой медицинской помощи, по 3 в учреждении»

Лопатин А.А.: «Коллеги, прошу голосовать».

**Голосование членов общественного совета:**

За – 8;

Против – 0;

Воздержались – 0.

**Решено:** одобрить реорганизацию и государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Тяжинская районная больница»

**Лопатин А.А.:** «По седьмому вопросу докладчик Севостьянов Юрий Владимирович, заместитель министра здравоохранения Кузбасса».

Севостьянов Ю.В.: «Добрый день уважаемые члены Общественного совета. Доклад о результатах ведомственного контроля в сфере закупок, осуществленного Министерством здравоохранения Кузбасса в 1 полугодии 2024 года.

В статье 100 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» предусмотрено осуществление государственными органами ведомственного контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов о контрактной системе.

В ходе ведомственного контроля закупочной деятельности были установлены единичные случаи, когда заказчики не направляли поставщикам (подрядчикам, исполнителям) требования об уплате неустоек (штрафов, пеней).

Нарушения заказчиками сроков оплаты поставленных товаров, выполненных работ, оказанных услуг во многом обусловлены сокращением установленных частью 13.1 статьи 34 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ сроков до 7 рабочих дней.

Нарушения при определении начальной (максимальной) цены контракта, как правило, связаны с контрактами на поставку лекарственных препаратов. В таких случаях начальная (максимальная) цена контракта определяется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава РФ от 19.12.2019 № 1064н. Цена единицы лекарственного препарата, начальная цена единицы лекарственного препарата устанавливается по одному наименованию с учетом эквивалентных лекарственных форм и дозировок.

Допускаются случаи неверного выбора способа определения поставщика (подрядчика, исполнителя), выразившиеся в заключении договоров сверх лимита,

установленного для осуществления закупок по основаниям, предусмотренным п.4 ч.1 ст.93 44-ФЗ (10% от совокупного годового объема закупок или 2 млн. рублей).

Выявляются случаи нарушений при исполнении контрактов, выразившиеся в неверном выборе способа изменения существенных условий контрактов.

Во исполнение п.1.4 распоряжения Губернатора Кемеровской области – Кузбасса от 06.03.2024 № 28-рг организовано размещение информации о результатах проведенных проверок на официальном сайте Минздрава Кузбасса в разделе «Планы и результаты проверки медицинских организаций Министерством».

Лопатин А.А.: «Какая динамика в этой области?»

Севостьянов Ю.В.: «Динамика разнится от учреждения к учреждению, поскольку квалификация сотрудников отделов закупок в учреждениях разная»

Лопатин А.А.: «Коллеги, прошу голосовать»

**Голосование членов общественного совета:**

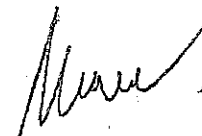
За – 8;

Против – 0;

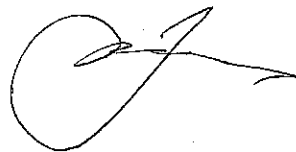
Воздержались – 0.

**Решено:** результаты ведомственного контроля в сфере закупок, осуществленного Министерством здравоохранения Кузбасса в 1 полугодии 2024 года, признать удовлетворительными.

**Председатель  
Общественного Совета  
при Министерстве  
здравоохранения Кузбасса**

 А.А. Лопатин

**Ответственный секретарь  
Общественного Совета  
при Министерстве  
здравоохранения Кузбасса**



Е.М. Зеленина