



ПРОТОКОЛ № 5
ВЫЕЗДНОГО ЗАСЕДАНИЯ
Общественного совета по здравоохранению
при министерстве здравоохранения Ставропольского края

от « 18 » ноября 2016 года

Место проведения:

Российская Федерация, 356800, г. Буденновск, проспект Калинина, 2, актовый зал центра.

На заседании присутствовали:

Мажаров В.Н. – министр здравоохранения Ставропольского края.

Земцов М.А. – председатель Общественного совета.

Уруймагов Р.Р. – заместитель председателя Общественного совета.

Члены Общественного совета:

Ананченко Н.М., Баранова Р.Т., Евсеенко М.Ф., Клушин И.С., Ковалева А.С., Петрова Н.В., Степанов Г.Н., Тюрина А.М.

Протокол вела: Тюрина А.М.

Приглашенные:

Н.А. Рубанова – главный специалист отдела медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения;

Л.В. Подшивалова – начальника отдела по осуществлению ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

Л.Б. Чабанова – главный врач ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»;

Е.И. Девяткина – главный врач ГБУЗ СК «Левокумская районная больница»;

Е.Н. Мовчан – главный врач ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница»;

С.В. Пономарев – главный врач ГБУЗ СК «Туркменская районная больница»;

В.Д. Бухтоярова – главный врач ГБУЗ СК «Новоселецкая районная больница»;

В.А. Воронков – главный врач ГБУЗ СК «Советская районная больница»;

Р.Ю. Есенакаев – главный врач ГБУЗ СК «Буденновская ЦРБ»;

А.В. Ржевский – главный врач ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»;

С.В. Омельченко – заместитель главного врача «Степновская районная больница»;

Заседание проводилось председателем Общественного совета Земцовым М.А., с участием заместителя председателя Общественного совета Уруймагова Р.Р., при секретаре Тюриной А.М. Кворум для голосования имеется.

Заседание открыл министр здравоохранения Ставропольского края **В.Н. Мажаров.**

В своем вступительном слове министр рассказал о роли Общественного совета в деятельности министерства здравоохранения Ставропольского края.

Остановился на помощи членов Общественного совета в организации работы по проведению независимой оценки качества оказания медицинских услуг, высоко оценив профессионализм членов рабочей группы Общественного совета участвующих в выездных проверках государственных учреждений здравоохранения. Поблагодарил всех членов Общественного совета за огромный личный вклад, внесенный в общее дело – охрану здоровья граждан проживающих на территории Ставропольского края. Отметил, что 20 ноября истекают полномочия действующего состава Общественного совета по здравоохранению, предложил всем желающим направить в министерство до 10 декабря т.г., предложения некоммерческих организаций поддерживающих кандидатов в члены будущего состава Общественного совета, и анонсировал открытие 28.11.2016 г. нового перинатального центра в городе Ставрополе.

Далее всем членам Общественного совета было предложено осмотреть краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1.

Заместитель главного врача **Кишняров Юрий Николаевич** ознакомил членов Совета со структурой и спецификой работы центра, с условиями пребывания пациентов.

После обхода отделений центра в актовом зале продолжилось непосредственно заседание Совета.

Вступительное слово председателя Совета **Земцова М.А.** о тематике сегодняшнего заседания: сегодня мы проводим завершающее в этом году заседание, 20.11.2016 г., истекают полномочия действующего состава Совета, в повестку дня включены следующие вопросы, в соответствии с планом работы и предложенные вами для рассмотрения на предыдущих заседаниях Совета:

1. Обсуждение результатов посещения центра;
2. Организация оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае;
3. Совершенствования оказания высокотехнологической медицинской помощи (ВМП) в Ставропольском крае;
4. Основные направления деятельности ОС в разделе проведения независимой оценки качества работы государственных учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения;
5. О состоянии медицинской реабилитации больных рассеянным склерозом в Ставропольском крае;
6. О выполнении плана работы Общественного совета по здравоохранению при министерстве здравоохранения Ставропольского края в 2016 г.;
7. Разное;

Председатель Совета **Земцов М.А.** предложил проголосовать за повестку дня.

Проголосовали: «За» - 10 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

Земцов М.А.: вопросы, предложения есть? Нет. Начнем работать.

Прежде чем перейти к вопросам повестке дня, **Земцов М.А.** предоставил слово главному врачу центра **Чабановой Людмиле Бениаминовне.**

В апреле 2005 года на базе Буденовской районной больницы был создан Краевой центр специализированных видов медицинской помощи №1. Появился перинатальный центр, улучшилось оснащение. ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1» в 2005-2007г. был лауреатом Программы «100 лучших товаров России» «Услуги медицины» г. Москва; Лауреат Всероссийского конкурса «Российской организации высокой социальной эффективности» награжден дипломом Правительства Российской Федерации; в 2007 году награжден Знаком «Платиновый орден «Отличник качества Ставрополья». Дважды награжден Дипломом Правительства Ставропольского края по выпуску высококачественной и конкурентно способной продукции (услуг).

ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1» участвует в реализации приоритетного национального проекта в части оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, период родов и послеродовой период, в Краевой целевой программе «Пожарная безопасность Ставропольского края на период до 2012 года», в Краевой целевой программе «Приоритетные направления развития здравоохранения в Ставропольском крае на 2010-2012 годы»: Раздел «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями в Ставропольском крае» (подраздел 6 - Меры по предупреждению дальнейшего распространения заболевания, передаваемых половым путем»; Раздел «Здоровье матери и ребенка в Ставропольском крае» (подраздел 1 - Безопасное материнство»), в Краевой целевой программе «Программа модернизации здравоохранения Ставропольского края на 2011-2012».

В настоящее время, подчеркнула Чабанова Л.Б., центр остаётся одним из ведущих лечебных учреждений восточной зоны Ставрополья. В центре постоянно идет поиск методик рационального использования денежных средств, расширения своей материально-технической базы, увеличения количества пролеченных больных. В 2010 году учреждение прошло лицензирование, дополнительно к лицензии 2006 года получено разрешение на оказание консультативной амбулаторно-поликлинической помощи на хозрасчетной основе, а также осуществление скорой специализированной санитарно-авиационной медицинской помощи по акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, нейрохирургии, травматологии.

Центр продолжает динамично развиваться, участвуя в национальной программе “Здоровье”, в федеральных программах модернизации здравоохранения, продолжается внедрение и выполнение медицинских стандартов, информационных систем, установлено аппаратно-программное

обеспечение для автоматизации работы медицинского персонала (ведение электронной истории болезни).

И мы не останавливаемся на достигнутом. Впереди у нашего коллектива новые планы и задачи по повышению эффективности и качества оказания медицинской помощи.

Земцов М.А. предложил присутствующим перейти к обсуждению результатов посещения центра.

Члены Совета высказали благодарность главному врачу и коллективу центра за состояние материально-технической базы и за активную помощь Совету в проведении выездного мероприятия.

Все участники выездного Совета единодушно сошлись во мнении: центр работает на высоком уровне. Отмечено большое участие в улучшении материально-технической оснащенности руководителя, а так же в преобразованиях по доступной среде (наличие пандусов, новых лифтов, колясок для инвалидов, тревожных кнопок в каждой палате).

Огромный интерес у «общественников» вызвало новейшее оборудование в отделениях, современная методика в хирургической практике.

В ходе беседы были получены ответы на все интересующие вопросы.

Уруймагов Р.Р. – какова длительность ожидания госпитализации в центр для получения лечения?

Чабанова Л.Б. – госпитализация пациента в круглосуточные стационар обеспечивается в оптимальные сроки лечащим врачом или иным медицинским работником при наличии показаний для госпитализации. Общими показаниями для госпитализации являются:

- наличие экстренных и неотложных состояний
- наличие плановых состояний.

Уруймагов Р.Р. – скажите, на сколько востребован интернет-сайт медицинского учреждения?

Чабанова Л.Б. – достаточно результативно, на сайт обращаются пациенты, обеспечивается обратная связь, пациенты активно пользуются информацией размещенной на нашем сайте.

Члены Совета единогласно признали работу центра с оценкой «хорошо».

Проголосовали: «За» - 10 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

По второму вопросу - выступила главный специалист отдела оказания помощи взрослому населению министерства здравоохранения Ставропольского края Наталья Андреевна Рубанова.

Паллиативная помощь (от фр. palliatif) — система мероприятий, направленных на поддержание качества жизни пациентов с неизлечимыми, угрожающими жизни и тяжело протекающими заболеваниями, на

максимально возможном, при данном состоянии пациента, комфортном для человека уровне. Паллиативная помощь призвана сопровождать пациента до конца его дней. Термин «паллиативный» происходит от лат. *pallium* — покрывало, паллий (греческий плащ), верхнее платье, — что отражает принцип паллиативной помощи: создание защиты от тягостных проявлений болезни.

Далее Наталья Андреевна рассказала о порядке оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в соответствии с утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 апреля 2015 г. N 187н.

Современная паллиативная медицина является областью здравоохранения, тесно связанной с клинической медициной, так как в ее основе используется целостный подход, при котором осуществляется лечение основной патологии.

Многие формы онкологических заболеваний отличаются высоким уровнем смертности, поэтому исследования в современной онкологии затрагивают не только способы лечения, позволяющие получать хорошие результаты, но и меры, улучшающие качество жизни умирающих пациентов. Это является единственно выполнимой миссией, помогающей не только больному, но и его родственникам, членам семьи и друзьям.

Безнадёжно больные люди, как никто другой, лимитированы не только во времени, но и в физических и моральных ресурсах. Поэтому при оказании паллиативной помощи должна учитываться необходимость максимального и умелого использования этих ресурсов. Необходимо не только избавлять человека от боли, но и улучшать обстановку, в которой он находится.

Всем присутствующим была продемонстрирована презентация на тему: «Оказание паллиативной медицинской помощи на Ставрополье».

Уруймагов Р.Р. – скажите, доступна ли паллиативная помощь жителям сельских поселений?

Рубанова Н.А. – да, нами создаются равные условия получения паллиативной помощи, открываются кабинеты в районных ЛПУ.

Земцов М.А. - если больше вопросов нет, тогда по результатам доклада Рубановой Н.А., предлагаю Совету принять информацию к сведению:

Проголосовали: «За» - 10 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

По третьему вопросу – выступила начальник отдела по осуществлению ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности министерства здравоохранения Ставропольского края **Подшивалова Лариса Викторовна.**

В ходе выступления Подшивалова Л.В., очень подробно ознакомила присутствующих с федеральным законодательством о порядке и условиях получения высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) жителям Ставропольского края. Обратила внимание на совершенствование оказания (ВМП), познакомила членов Совета с порядком получения квот.

Здоровье населения является основным показателем социального благополучия, нормального экономического функционирования общества, важной предпосылкой национальной безопасности страны.

Одним из элементов системы государственной защиты здоровья населения является оказание гражданам специализированной высокотехнологичной, а значит и высокочувствительной медицинской помощи.

Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) - это помощь, оказываемая с использованием сложных и уникальных медицинских технологий, основанных на современных достижениях науки и техники высококвалифицированными кадрами.

Ставропольский край с 2007 года участвует в реализации программы высокотехнологичной медицинской помощи на условиях софинансирования, ежегодно увеличивая свои расходные обязательства. Это позволило развивать ВМП в нашем регионе не только количественно, но и со значительным улучшением качества, расширением спектра медицинских услуг.

До 2013 года ВМП в крае оказывала только в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»: - с 2007 года по 2010 год ВМП выполнялась только по 3 видам: → Ортопедия и травматология → Нейрохирургия → Сердечнососудистая хирургия В 2007-2009 гг. на получение ВМП приказом Минздравсоцразвития РФ к ГБУЗ СК «СККБ» на выполнение ВМП были прикреплены Республика Калмыкия, Карачаево-Черкесская и Чеченская Республики. На финансирование ВМП выделялись средства федерального бюджета: → 2007 год - 14,1 млн. рублей количество квот - 170 → 2008 год - 24,4 млн. рублей количество квот - 271 → 2009 год - 30,7 млн. рублей количество квот – 284.

На сегодняшний день ВМП оказывается 16-ю медицинскими организациями Ставропольского края. Полную информацию обо всех учреждениях, оказывающих ВМП в крае можно получить на официальном сайте МЗ СК. У каждого учреждения имеется лицензия на оказание ВМП. В крае выполняются такие операции как: - эндопротезирование локтевого сустава; - эндопротезирование плечевого сустава; - эндопротезирование тазобедренного сустава; - реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах дистальных отделов конечностей; - оперативные вмешательства при опухолях головного и спинного мозга и его оболочек, удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально-значимых зон головного и спинного мозга; - опухоли головного мозга; - опухоли спинного мозга и его оболочек; - дефекты костей черепа; - ликворошунтирующие операции; - трансфеноидальное удаление аденомы гипофиза; - хирургическое органосохраняющее и реконструктивно-пластическое лечение женщин с гигантскими опухолями гениталий распространенными формами эндометриоза с вовлечением крестцово-маточных связок, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости с использованием лапароскопического и комбинированного доступа; - аортокоронарное шунтирование для пациентов с ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения и на работающем сердце;

- эндоваскулярное лечение с установкой стентов в коронарные сосуды (коронарография и стентирование коронарных артерий); - реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах глаза; - ларинготрахеопластика при доброкачественных новообразованиях гортани, параличе голосовых складок и гортани, стенозе гортани и многое другое. Полную информацию обо всех видах ВМП в крае можно получить на официальном сайте МЗ СК и лечебных учреждений, принимающих участие в оказании ВМП. МЗ СК осуществляется постоянный мониторинг объемов и стоимости оказываемой населению ВМП.

Так, в 2013 году ВМП была оказана 4967 жителям СК. В 2015 году объем оказываемой ВМП увеличился в 2,2 раза по сравнению с 2013 г. И составил – 11299 человек. В рамках реализации мероприятий по повышению доступности и качества специализированной ВМП за 10 месяцев 2016 года за счет средств ОМС пролечено 4725 человек, за счет средств федерального бюджета – 3654 человек, за счет средств краевого бюджета – 168 человек. ВМП осуществляется их 3-х источников финансирования Федерального, краевого бюджетов и средств ОМС. Ведущим многопрофильным лечебным учреждением в Северо-Кавказском Федеральном округе, оказывающим ВМП является ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» (ГБУЗ СК «СККБ»), оказывающее специализированную высокотехнологичную медицинскую помощь по 12 профилям. Плановые показатели ГБУЗ СК «СККБ» на 2016 год - количество квот за счет федерального и краевого бюджета – 175. По состоянию на 16 ноября 2016 года из 175 человек, прооперировано - 167, выписано - 154 пациента, выполнение составило 95,4 %. С 2014 года ГБУЗ СК «СККБ» оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь по видам ВМП, оплачиваемым за счет средств обязательного медицинского страхования: — 2014 год - 1991 случай — 2015 год - 5654 случая Плановые показатели на 2016 год составили - 4551 случай по 12 профилям. За 10 месяцев 2016 года выполнение составило 81 %.

В заключение хочу сказать, что достижения СК по оказанию ВМП, а именно результаты ГБУЗ СК «СККБ» получили высокую оценку на 32 Международной конференции «Открытые и эндоваскулярные операции в сосудистой хирургии», проходившей в г. Калининграде в июне 2016 года: 1-е место по: «артериальные реконструкции» - 1278 реконструкции (2-е место - ФГБУ «Новосибирский НИИ патологии кровообращения им. Академика Мешалкина» (1256), 3-е место- Пермь ГУАЗП ГKB 4 (1141рек.)), «операции на брахиоцефальных артериях» - 694 (2-е место – НЦ ССХ им. Бакулева МЗ РФ (541), 3-е место - ФГБУ «Новосибирский НИИ патологии кровообращения им. Академика Мешалкина» (516)).

ПЕРСПЕКТИВЫ на 2017 - 2018 гг. — Выполнение ВМП за счет федерального и краевого бюджета по трансплантации органов и (или) тканей. — Открытие отделения хирургического (урологического) профиля, осуществляющего трансплантацию почки и поджелудочной железы (на 25 коек).

Уруймагов Р.Р. – кому сегодня доступна ВМП? Каков порядок рассмотрения документов?

Подшивалова Л.В. – право на оказание бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) имеют все без исключения граждане нашей страны. Главный критерий ее получения - медицинские показания. На рассмотрение документов и принятие решения региональной комиссией отводится до 10 дней (меньше - не возбраняется), и еще до 10 дней документы рассматриваются в клинике, куда планируют направить на лечение человека. Таким образом, примерно через три недели пациенту уже должны сообщить результаты.

Уруймагов Р.Р. – кто может получить направление на операцию с использованием высоких медицинских технологий?

Подшивалова Л.В. – право на оказание бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) имеют все без исключения граждане. Главный критерий ее получения - медицинские показания.

Земцов М.А. – если больше вопросов нет, тогда по результатам доклада Подшиваловой Л.В., предлагаю Совету принять информацию к сведению:

Проголосовали: «За» - 10 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

По четвертому вопросу - выступил заместитель председателя Совета **Уруймагов Роман Русланович.**

Уруймагов Р.Р., ознакомил членов Совета итогами проведения независимой оценки качества оказания медицинских услуг во всех государственных медицинских организациях.

Согласно регламента работы ежегодно на первом заседании Общественного совета по здравоохранению мы с вами утверждаем перечень учреждений, участвующих в проведении независимой оценки качества работы в сфере медицинского обслуживания. Утверждаем график посещения членами рабочей группы государственных учреждений здравоохранения Ставропольского края.

В соответствии со ст. 79.1 Федерального закона № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями является одной из форм общественного контроля и проводится общественными советами, наделенными полномочиями по её проведению.

Соответствующие полномочия по проведению независимой оценки качества возложены министерством здравоохранения Ставропольского края на Общественный совет по здравоохранению.

Согласно п. № 6 Методических организаций по проведению независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, утвержденных приказом Минздрава России от 14.05.2015 № 240, независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями проводится в обязательном порядке в отношении медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, независимо от их ведомственной принадлежности и форм собственности.

На сегодняшний день членами профильной рабочей группы ОС посещены все районные больницы у нас в крае 26, кроме того посетили 99 амбулаторий, 66 участковых больниц и 47 ФАПов. Посетили краевой клинический кожно-венерологический диспансер, краевой клинический кардиологический диспансер, краевой клинический наркологический диспансер, краевую детскую клиническую больницу, краевой центр по профилактике и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями, посетили государственные медицинские учреждения г. Ставрополя, г. Невинномысска, г. Пятигорска, г. Железноводска, г. Ессентуков, г. Кисловодска, и г. Георгиевска. Итого «натурно осмотрено» (70) УЗ, а если считать еще и сеть РБ, то 282 медорганизации.

Членами рабочей группы ОС проведена большая работа по независимой оценке качества оказания медицинских услуг в Ставропольском крае. Особенно обращает на себя внимание работа по посещению медицинских организаций (врачебных амбулаторий и ФАПов) в отдаленных и малочисленных сельских поселениях.

Обращаясь к коллегам Роман Русланович отметил необходимость проявлять большую активность и выступать инициаторами обсуждения приоритетных вопросов развития здравоохранения: «я уверен, что минздрав всегда открыт для диалога — только совместно мы сможем решить проблемы, которые есть в отрасли. Общественный совет является той площадкой, на которой мы с вами можем довести до сведения органов исполнительной власти информацию о трудностях, с которыми сталкиваются наши сограждане, получая медицинскую помощь».

Была озвучена информация о результатах независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями в 2016 году. Были озвучены баллы (рейтинг) конкретно по каждому медицинскому учреждению, как в стационарных, так и в амбулаторных условиях.

Рабочей группой подготовлен предварительный перечень учреждений, участвующих в проведении независимой оценки качества работы государственных учреждений в сфере медицинского обслуживания в 2017 г. прошу его обсудить, и в случае если нет возражений, утвердить его (приложение 1).

В завершении хочу отметить коллег Клушина Игоря Сергеевича, Евсеенко Марию Федоровну, мне было приятно поработать с вами, спасибо руководству министерства за помощь и поддержку. Хочу сказать огромное спасибо Михаилу Алексеевичу Земцову, Ольге Алексеевне Дроздецкой, Анне Алексеевне Усастовой.

Уруймагов Р.Р., ответил на вопросы присутствующих.

Подшивалова Л.В. – в момент общения с пациентами, в случае поступления жалоб изучаете ли вы мнения сторон? Учитывается ли мнение тех, на кого поступают жалобы?

Уруймагов Р.Р. – в процессе общения нам часто приходится слушать не только хвалебные отзывы, но и поступают жалобы пациентов на конкретных медицинских работников. Мы всегда уделяем внимание, как пациентам, так и заслушиваем непосредственно тех, на кого жалуются. Порой жалобы явно

необоснованны, о чем мы сообщаем и пациентам и медицинским работникам.

Председатель Совета **Земцов М.А.** поблагодарил присутствующих за активное участие в обсуждении и предложил проголосовать за то, чтобы одобрить информацию Уруймагова Р.Р.

Проголосовали: «За» - 10 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

Председатель Совета **Земцов М.А.** ознакомил членов Совета с предложенным перечнем учреждений, участвующих в проведении независимой оценки качества работы государственных учреждений в сфере медицинского обслуживания предложил проголосовать за то, чтобы одобрить перечень согласно (приложению 1).

Проголосовали: «За» - 10 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

По пятому вопросу - выступила член Совета – уполномоченный общественный эксперт общероссийской общественной организации инвалидов больных рассеянным склерозом **Петрова Наталья Владимировна.**

В ходе выступления Петрова Н.В., очень подробно познакомила присутствующих с реабилитацией пациентов в Ставропольском крае. Озвучила существующие проблемы и недостатки. Обратила внимание министерства на проблему реабилитации больных рассеянным склерозом. В процессе выступления был показан видеоролик, который наглядно показал процедуру реабилитации в соседних регионах.

По итогам выступления Петровой Н.В., ей были заданы вопросы.

Уруймагов Р.Р. – Наталья Владимировна, скажите в Ставропольском крае можно получить реабилитацию больным рассеянным склерозом?

Петрова Н.В. – да можно, но ощущается нехватка специалистов реабилитологов. Краю недостаточно специалистов способных помочь больным рассеянным склерозом.

Уруймагов Р.Р. – скажите, вы как уполномоченный общественный эксперт, владеете ли вы информацией в каком объеме в этом году, больные рассеянным склерозом были обеспечены лекарственными препаратами?

Петрова Н.В. – нет, не владею.

Председатель Совета **Земцов М.А.** поблагодарил Петрову Н.В. за подготовленный доклад и предложил проголосовать за то, чтобы одобрить информацию Петровой Н.В.

Проголосовали: «За» - 10 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

По шестому вопросу - слово предоставили Земцову М.А.

Земцов М.А. подробно осветил работу Общественного совета за два года, напомнил присутствующим, какие вопросы рассматривались на заседаниях Совета, что удалось решить в процессе работы, какие вопросы еще предстоит решать будущему составу Совета.

Работа Совета по здравоохранению при министерстве была направлена в основном на мониторинг независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями Ставропольского края. В процессе работы рабочих групп рассматривались вопросы, которые были ранее запланированы и утверждены на заседании Общественного совета.

Были посещены практически все социально-значимые учреждения (краевая психиатрическая больница, краевой онкологический диспансер, краевой кожвендиспансера, краевой госпиталь инвалидов и др.).

Натурно обследованы медицинские учреждения в сельских и отдаленных поселениях, РБ, ФАПы, врачебные амбулатории и участковые больницы.

Проводилась оценка работы по выполнению плана по противодействию коррупции в министерстве здравоохранения Ставропольского края, проанализирован механизм реагирования министерством на обращения и жалобы граждан, проведен анализ информационной открытости и доступности сайтов государственных учреждений здравоохранения, находящихся в ведении министерства.

Также проводилось общественное обсуждение проектов нормативно-правовых актов министерства здравоохранения.

План работы Общественного совета по здравоохранению на 2016 год выполнен.

Заместитель председателя Совета **Уруймагов Р.Р.** поблагодарил **Земцова М.А.** за подготовленный доклад и предложил проголосовать за то, чтобы одобрить информацию Земцова М.А., а также признать деятельность Общественного совета по здравоохранению удовлетворительной.

Проголосовали: «За» - 10 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

Слово предоставлено министру здравоохранения **В.Н. Мажарову**, были вручены благодарственные письма и озвучен приказ о формировании нового состава Общественного совета по здравоохранению.

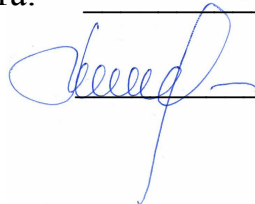
Заседание Совета объявлено закрытым.

Зам. председателя Совета:



Р.Р. Уруймагов

Протокол вела:



А.М. Тюрина

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

в перечень учреждений, участвующих в проведении независимой оценки качества работы государственных учреждений в сфере медицинского обслуживания в 2017 году

- 1. ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»**
Адрес: 355030, г. Ставрополь, ул. Семашко, 1
- 2. ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»**
Адрес: 355029, г. Ставрополь, ул. Семашко, 3
- 3. ГБУЗ СК «Краевая клиническая инфекционная больница»**
Адрес: 355019, г. Ставрополь, ул. Серова, 521
- 4. ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»**
Адрес: 355035, г. Ставрополь, ул. Дзержинского, дом 127
- 5. ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер»**
Адрес: 355019, г. Ставрополь, ул. Достоевского, 56
- 6. ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»**
Адрес: 355035, г. Ставрополь, пр. Кулакова, 5
- 7. ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»**
Адрес: 355002, г. Ставрополь, улица Ломоносова, 44
- 8. ГБУЗ СК «Ставропольский краевой медицинский центр амбулаторного диализа»**
Адрес: 355040, г. Ставрополь, ул. Тухачевского, 17
- 9. ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр»**
Адрес: 355047, г. Ставрополь, ул. Бруснева, 6/1
- 10. ГАУЗ СК «Городская стоматологическая поликлиника № 2» города Ставрополя**
Адрес: 355018, г. Ставрополь, ул. Руставели, 34 а
- 11. ГБУЗ СК «Городская детская клиническая поликлиника № 2» города Ставрополя**
Адрес: 355017, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, 50
- 12. ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя**
Адрес: 355008, г. Ставрополь, ул. Старомарьевское шоссе 3

- 13.** ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя
Адрес: 355044, г. Ставрополь, пр. Юности, 42
- 14.** ГБУЗ СК «Городская клиническая консультативно-диагностическая поликлиника» г. Ставрополя
Адрес: 355000, г. Ставрополь, ул. Серова, 281А
- 15.** ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя
Адрес: 355040, г. Ставрополь, ул. Тухачевского, 17
- 16.** ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя
Адрес: 355002, г. Ставрополь, ул. Пономарева, 5
- 17.** ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница имени Н.И. Пальчикова»
Адрес: 356720, Апанасенковский район, с. Дивное, ул. Кашубы, 2
- 18.** ГБУЗ СК «Георгиевская центральная городская больница»
Адрес: 357821, г. Георгиевск, ул. Филатова, 3
- 19.** ГБУЗ СК «Ессентукская городская больница»
Адрес: 357635, г. Ессентуки, ул. Октябрьская, 464
- 20.** ГБУЗ СК «Городская больница» города-курорта Железноводска
Адрес: 357415, г. Железноводск, ул. Чапаева д. 5
- 21.** ГБУЗ СК "Кисловодская городская детская больница"
Адрес: 357700, г. Кисловодск, ул. Кутузова д. 46
- 22.** ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»
Адрес: 357700, г. Кисловодск, ул. Кутузова, 127
- 23.** ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница»
Адрес: 357000, Кочубеевский район, село Кочубеевское, ул. Восточная, дом 63
- 24.** ГБУЗ СК «Курская районная больница»
Адрес: 357850, станица Курская, ул. Ессентукская, 47
- 25.** ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»
Адрес: 356000, г. Новоалександровск, пер. Больничный, 1
- 26.** ГБУЗ СК «Туркменская районная больница»
Адрес: 356450, с. Летняя Ставка, ул. Больничная, 5