

**ГУЗ «ТЕПЛО-ОГАРЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

ПРОТОКОЛ № 4
заседания Общественного Совета
при ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»

04 июня 2014 года

п. Теплое

Время проведения: 14:00

Место проведения: ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ»

Председатель:

Хаматдинов В.Ф. - главный врач ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ».

Секретарь: Бueva Т.Н. - главный специалист отдела по культуре, спорту и молодежной политике администрации МО Тепло-Огаревский район.

Присутствовали:

1. Горшкова Л.П. - представитель Совета ветеранов войны, труда и правоохранительных органов МО Тепло-Огаревский район
2. Дудин В.И. - настоятель Свято-Иверского храма п. Теплое, протоиерей
3. Крупочкина Р.В. - председатель районного Общества инвалидов
4. Соболев А.А. - главный специалист отдела по культуре, спорту и молодежной политике администрации МО Тепло-Огаревский район

Приглашенные:

1. Бармина М.А. - представитель ООО «Тульский Пионер»
2. Назарчук М.И. - представитель местного отделения партии «Единая Россия»
3. Никиткова А.В. - заместитель главного врача по лечебной части ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»
4. Романова И.А. - медицинская сестра стерилизационного кабинета ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница»
5. Фитисов А.А. - глава администрации МО Тепло-Огаревский район

Повестка заседания:

1. Доклад главного врача ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ» Хаматдинова В.Ф. на тему: «О реализации права на бесплатную медицинскую помощь».
2. Доклад заместителя главного врача по лечебной части ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ» Никитковой А.В. на тему: «Мониторинг обеспечения федеральных и региональных льготников лекарственными средствами»
3. Обмен мнениями. Ответы на вопросы.

По первому вопросу:

СЛУШАЛИ:

Главного врача ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница» Хаматдинова В.Ф., который рассказал о ключевых положениях территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи. (Текст доклада прилагается).

РЕШИЛИ:

Принять к сведению информацию главного врача ГУЗ «Тепло-Огаревская центральная районная больница» Хаматдинова В.Ф.

По второму вопросу:

СЛУШАЛИ:

Заместителя главного врача по лечебной части ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ» Никиткову А.В., которая рассказала о порядке предоставления лекарственных препаратов федеральным и региональным льготникам. (Текст доклада прилагается).

ВЫСТУПАЛИ:

Фитисов А.А.: «Как организована работа по удовлетворению нужд больницы в лекарственных препаратах, перевязочном материале и т.д.?»

Хаматдинов В.Ф.: «Мы собираем информацию о потребностях от врачей. Формируется заявка, которая обрабатывается экономическим отделом. Далее готовится документация для проведения аукциона, которая проверяется Министерством здравоохранения Тульской области и Аукционным комитетом. Несмотря на возникшие трудности аукционы состоялись. Первая партия медикаментов поступит до 10 июня.»

Фитисов А.А.: «Аптека № 72 является единственным поставщиком лекарств для льготников?»

Хаматдинов В.Ф.: «Да, только она реализует льготные лекарственные средства в нашем районе. Иногда возникают проблемы, если пациенты просят лечение препаратами, которые не входят в программу госгарантий, или просят тот способ введения, который не предусмотрен по показаниям.»

Фитисов А.А.: «Необходимо вести грамотную разъяснительную работу с населением. Негативная информация больно бьет по престижу больницы и района.»

РЕШИЛИ:

1. Принять к сведению информацию Никитковой А.В.
2. Наладить более тесное сотрудничество больницы со средствами массовой информации».

По третьему вопросу:

СЛУШАЛИ:

Хаматдинова В.Ф. и Фитисова А.А., которые обсудили проблему обеспечения жильём медицинских работников, проблему передачи школьных медицинских кабинетов в ведение больницы.

РЕШИЛИ:

Продолжить сотрудничество администрации МО Тепло-Огаревский район и руководства ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ» по решению данных вопросов.

Далее Хаматдинов В.Ф. кратко познакомил присутствующих с результатами массового опроса населения Тепло-Огаревского района по уровню удовлетворенности качеством предоставляемых медицинских услуг.

В завершение работы Общественного Совета в адрес руководства ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ» прозвучала благодарность от представителя Совета ветеранов войны, труда и правоохранительных органов МО Тепло-Огаревский район Горшковой Л.П. за внимательное и доброжелательное отношение к ветеранам района.

Итоги заседания Общественного Совета подвел главный врач ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ» Хаматдинов В.Ф.

Председатель
Общественного Совета



Handwritten signature of V. F. Hamatdinov

Хаматдинов В.Ф.

Секретарь

Handwritten signature of T. N. Buyeva

Буева Т.Н.

«О реализации права на бесплатную медицинскую помощь»

Территориальная Программа государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также предусматривает порядок, условия предоставления медицинской помощи и критерии доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой населению Тульской области на территории Тульской области.

В нашей больнице в рамках настоящей Программы бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Экстренная и неотложная медицинская помощь оказывается населению Тульской области в медицинских организациях области вне очереди.

В целях обеспечения гарантированного планового объема бесплатной медицинской помощи может вводиться практика использования листов ожидания на получение амбулаторных услуг (консультаций, диагностических исследований).

Оказание стационарной помощи осуществляется с учетом показаний к госпитализации, а также критериев для выписки больного из стационара:

- а) показания к госпитализации и пребыванию в стационаре:
- угроза жизни больного;

острая сердечная недостаточность;
острая дыхательная недостаточность;
острая печеночная недостаточность;
острая почечная недостаточность;
острое нарушение мозгового кровообращения;
травмы и острые отравления;
шоки различной этиологии;
комы различной этиологии;

при угрозе возникновения вышеперечисленных нарушений в первые сутки и иных случаях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям, а также иных состояниях, требующих стационарного лечения при обострении хронических заболеваний;

невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;

невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;

госпитализация по эпидемиологическим показаниям при угрозе для здоровья и жизни окружающих;

б) критерии для выписки больного из стационара:

выздоровление, ремиссия и т.п.;

отсутствие угрозы жизни больного;

отсутствие угрозы развития осложнений, требующих неотложного лечения, по основному или со стороны сопутствующих заболеваний в периоде их обострения;

стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию;

отсутствие необходимости в постоянном врачебном и круглосуточном медицинском наблюдении по основному заболеванию;

отсутствие необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур по основному заболеванию;

отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих;

отсутствие необходимости в изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Пациент может быть выписан из стационара также при отказе от дальнейшего лечения.

Показания для направления больного в дневные стационары всех типов:

необходимость в ежедневном медицинском наблюдении по основному заболеванию;

продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии, не требующем наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;

проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения;

наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;

необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;

наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующем наблюдения в вечернее и ночное время;

невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства) и не требующих постельного режима.

Больным предоставляется пост индивидуального ухода по медицинским показаниям в государственных медицинских организациях.

Обеспечение больных лечебным питанием осуществляется по медицинским

показаниям согласно физиологическим нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

При невозможности оказать медицинскую помощь надлежащего уровня или качества пациент направляется в медицинскую организацию более высокого уровня по медицинским показаниям.

Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя должен обратиться в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации.

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, а также сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов, сроки приема у врача:

При отсутствии острого и обострения хронического заболевания плановая медицинская помощь участковыми врачами терапевтами, педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами) должна оказаться в срок, не превышающий 1 день.

Срок ожидания плановых консультаций врачей-специалистов и диагностических исследований в поликлиниках не должен превышать 10 дней.

Срок ожидания плановых консультаций врачей-специалистов в консультационно-диагностических центрах не должен превышать 20 дней.

Срок проведения плановых диагностических исследований в консультационно-диагностических центрах не должен превышать 20 дней, в том числе проведение лабораторных, ультразвуковых и эндоскопических исследований до 14 дней, рентген-компьютерной томографии до 20 дней.

Срок ожидания плановой стационарной медицинской помощи (за исключением видов высокотехнологичной медицинской помощи и восстановительного лечения) не должны превышать 30 дней.

Главный врач ГУЗ
«Тепло-Огаревская ЦРБ»



В.Ф. Хаматдинов

Лекарственное обеспечение по программе ДЛО

Заявки на лекарственные препараты для федеральных льготников составлялись в соответствии со ст. 4.1. Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в целях предоставления гражданам набора социальных услуг, в том числе предусматривающего обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов на основании приказов Министерства здравоохранения Тульской области в установленные сроки и в соответствии с выделенным финансированием из федерального и областного бюджетов.

В 2013 и 2014 годах денежные средства на составление заявок выделялись 2 раза. Первый раз из областного бюджета с расчетом на первые 4 месяца и второй раз из федерального бюджета с расчетом на оставшиеся 8 месяцев.

Заявки формировались по установленной форме в соответствии с Перечнем лекарственных препаратов, в том числе перечнем лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665, и Перечнем изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.01.2007 №1, с указанием мест поставки лекарственных препаратов по медицинской организации. В Тепло-Огаревском районе имеется 1 пункт отпуска лекарственных средств.

При формировании Заявок учитывалась имеющаяся потребность в лекарственных препаратах, а также остатки лекарственных препаратов в ОАО ЦРА № 72.

Ответственным лицом за составление заявки для федеральных льготников является заместитель главного врача по лечебной части Никиткова А.В. Потребность в лекарственных препаратах по онкологии подается районным онкологом Прохоровой Н.В., по психиатрии медсестрой психиатрического кабинета Земсковой А.А., остальную потребность подают участковые врачи-терапевты, педиатры.

Потребность в специфических дорогостоящих лекарственных препаратах для лечения онкологических, гематологических, онкогематологических заболеваний, ревматоидного артрита и др. согласовывалась с главными специалистами департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Сформированные, утвержденные главным врачом, согласованные с аптечной организацией и с главными областными специалистами заявки направляли в министерство здравоохранения Тульской области

В 2013 году заявки сформированы на выделенную сумму 2 388 605,14 из областного бюджета и на сумму 4 456 602,35 руб. из федерального бюджета итого 6 845 207,49 руб.

В 2014 году из областного бюджета выделена сумма 2 128 527,83, но для обеспечения 3-х больных дорогостоящими препаратами министерством здравоохранения Тульской области выделено дополнительно 1 337 618 руб и заявка была утверждена на сумму 3 466 145,79 руб. Из средств федерального бюджета выделено 3 817 424,47 руб. составлено две заявки, одна на эту сумму, вторая на сумму 4 159 065,08, что превышает выделенную сумму на 341 641 руб., так как выделенных средств не хватило для обеспечения одного онкологического больного препаратом 5-ю упаковками препарата авастин на эту сумму. Информации о результатах утвержденной Министерством здравоохранения заявки по федеральному бюджету не поступало.

В 2013 году в ГУЗ «Тепло-Огаревская ЦРБ» пользовались ДЛО 382 федеральных льготников.

За 2013 год выписано 8988 оплаченных рецептов, на сумму 5 915,1 тыс. руб., из них за счет средств Федерального бюджета на сумму 3619,6 тыс. руб, за счет средств областного бюджета на сумму 2295,5 тыс. руб.

Средняя стоимость одного обслуженного рецепта 658 руб.

На одного льготника пришлось в среднем 15485 руб.

На 29.05.2014гпо ДЛО в 2014 году выписано 2 903 оплаченных рецептов на сумму 3 256, 035 тыс. руб. Средняя стоимость одного рецепта составила 1 121,6 руб.

В целом по программе ДЛО всеми жизненно-важными лекарственными препаратами льготники обеспечены. Не хватает денежных средств только на тест-полоски больным сахарным диабетом. Согласно стандартам 2012 года оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом, обеспечение тест-полосками носит рекомендательный характер.

В соответствии с постановлениями правительства РФ от 30.07.1994 № 890, от 01.12.2004 №715 из бюджета Тульской области проходит целевая поставка лекарственных препаратов в аптеку ЛПУ согласно заявкам районных специалистов по следующим категориям Региональных льготников: страдающими туберкулезом, сахарным диабетом, перенесшим острый инфаркт миокарда - первые 6 месяцев от начала заболевания, детям страдающим эпилепсией, бронхиальной астмой, муковисцерозом. Для этой

категории льготников поступают лекарственные препараты для лечения конкретного заболевания. В настоящее время они имеются в достаточном количестве. Также из областного бюджета обеспечиваются дети до 3-х лет и с 3-х до 6-ти лет из многодетных семей. Детям поступают препараты по заявке, составленной районным педиатром согласно перечню лекарственных препаратов с учетом потребности.

Последняя поставка для детей была в ноябре-декабре 2013года по следующим группам препаратов: антибиотики, жаропонижающие, антигистаминные, противгельминтные, метаболические, улучшающие мозговое кровообращение, мочегонные, желчегонные. В настоящее время имеются лекарственные препараты этих групп в достаточном количестве. Лекарства отпускаются по рецептам лечащих врачей. Фармацевт предоставляет информацию врачам на прием по имеющимся лекарственным препаратам для региональных льготников.

Из бюджета Тепло-Огаревского района средства на софинансирование программ по лекарственному обеспечению федеральных и региональных льготников не выделяются.

Заместитель главного врача по лечебной части Никиткова А.В.

