Протокол №13

заседания

Общественного Совета при Министерстве здравоохранения Калининградской области

 Кабинет 203
 Дата: 13.01.2017 года

Время проведения: 16.00 – 18.30

Повестка дня:

1. О состоянии и доступности паллиативной помощи населению в регионе и мерах ее улучшения.

Докладчик – Главный внештатный специалист M3 KO по паллиативной медицине Викс A.O.

- 1.1.Паллиативная помощь детскому населению и предложения по улучшению ситуации в условиях отсутствия детского хосписа.
- 1.2.Паллиативная помощь взрослому населению.
- 2. О состоянии и доступности медицинской помощи детскому населению.

Докладчик – начальник отдела охраны здоровья материнства и детства МЗ КО Черкес Ирина Владимировна.

3. Формирование плана работы Общественного совета на 2017 год.

Докладчик – председатель Общественного совета при МЗ КО Чашина Лидия Ивановна.

4. Предложения Рабочей группы Общественного совета по результатам проведения независимой оценки в 2016 году.

Докладчик – руководитель Рабочей группы Перцева Галина Николаевна.

Присутствовали:

- 1. Аменицкий Владимир Евгеньевич председатель Калининградского отделения Общероссийской ассоциации заслуженных врачей Российской Федерации.
- 3. Грибанова Екатерина Владимировна член Правления некоммерческого партнерства «Социальная комиссия по развитию гражданского участия и управленческого потенциала в социальной сфере Калининградской области».
- 6. Краснова Ольга Геннадиевна депутат Калининградской областной Думы, председатель Калининградской региональной общественной организации «Врачебная палата», заместитель председателя.
- 7. Лагутинская Софья Владимировна директор Благотворительного центра детского больничного и социального партнерства «Верю в чудо», заместитель председателя Общественного Совета.
- 8. Обрехт Оксана Георгиевна старший корреспондент Интернет-портала «Новый Калининград».
- 10. Осипова Алла Викторовна заместитель руководителя Калининградского отделения Общероссийского общественного благотворительного фонда «Российский детский фонд».
- 11. Петешова Лидия Ивановна президент региональной общественной организации Всероссийской общественной благотворительной организации инвалидов «Всероссийское общество гемофилии», секретарь Общественного Совета.

- 12. Перцева Галина Николаевна руководитель рабочей группы по здравоохранению Общественной палаты Калининградской области.
- 13. Попович Элеонора Сергеевна член Калининградской региональной общественной организации «Благополучие семьи».
- 14. Проневич Наталья Алексеевна директор фонда содействия пациентам «Жизнь».
- 16. Синебок Олег Николаевич главный инженер областной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».
- 17. Серых Татьяна Николаевна заместитель председателя Калининградской общественной организации «Врачебная палата»
- 18. Чашина Лидия Ивановна президент Калининградской региональной общественной организации «Вита», председатель Общественного Совета.

Приглашенные:

- 1. Сиглаева Людмила Михайловна министр здравоохранения Калининградской области.
- 2. Николаева Татьяна Николаевна заместитель министра здравоохранения Калининградской области.
- 3. Груничева Татьяна Павловна Советник губернатора Калининградской области.
- 4. Викс Анастасия Олеговна главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Калининградской области.
- 5. Черкес Ирина Владимировна начальник отдела охраны здоровья материнства и детства Министерства здравоохранения Калининградской области.
- 6. Гринева Татьяна Юрьевна ведущий консультант отдела охраны здоровья материнства и детства Министерства здравоохранения Калининградской области.
- 7. Шаров Олег Николаевич главный врач ГБУЗ «Городская больница №2».
- 8. Коляда Марина Владимировна менеджер АНО «Профко».
- 9. Шимасова Маргарита Андреевна общественник.

Ход заседания.

I. В докладе **Викс А.О.** сообщила, что в Калининградской области 27 кабинетов паллиативной помощи, 1 отделение паллиативной помощи для взрослого населения, 1 – для детей, коек – взрослых – 94, детских – 3, в 2016 году пролечено на одной койке – 287 больных. Нуждаются в паллиативной помощи 421, в амбулаторной – 779; на дому выполнено 1871 посещений. Паллиативную помощь осуществляют 19 врачей, 35 медицинских сестер. Все специалисты паллиативной службы прошли обучение по программам паллиативной медицинской помощи. Познакомила с нормативноправовыми документами по паллиативной помощи. Так, Постановлением Правительства Российской Федерации №294 от 15.04.2014г. планируется к 2020 году иметь 10 паллиативных коек на 100 тысяч взрослого населения (в Калининградской области около 100 коек) и 2,08 коек на 100 тысяч детского населения (в Калининградской области - 4). В области в паллиативной помощи нуждаются 11 детей (65 – в медицинской помощи, 52 – в немедицинской (уход, работа психолога)). В неврологическом отделении Детской областной больницы функционируют 3 паллиативные

койки, имеется лицензия, сделан качественный ремонт. Отметила, что для улучшения паллиативной помощи населению Калининградской области необходимо повышать уровень оказания медицинской паллиативной помощи на дому. Повышать качество знаний медицинского персонала по обезболивающей терапии. Повышать информированность пациентов по обезболивающей терапии и Паллиативной медицинской помощи. Работать по заполнению вакансий кадров. Преодолевать трудности межведомственного взаимодействия, например, с социальными службами. Поддерживать семьи умерших пациентов в период утраты. Интегрировать паллиативную и гериатрическую службы. Организовать сотрудничество с НКО и фондами.

В обсуждении доклада приняли участие Попович Э.С., Лагутинская С.В., Сиглаева Л.М., Николаева Т.Н., Обрехт О.Г., Чашина Л.И., Проневич Н.А., Осипова А.В.

Так, *Чашина Л.И.* предложила создать рабочую группу при Общественном Совете по паллиативной помощи. Попович Э.С. предложила обучать население основам паллиативной помощи, так как не все пациенты хотят находиться в хосписе.

<u>Чашина Л.И</u>.предложила

- 1. принять доклад к сведению;
- 2. создать рабочую группу по паллиативной помощи;
- 3. рекомендовать Министерству здравоохранения Калининградской области
- а. повышать уровень оказания медицинской паллиативной помощи на дому;
- б. повышать качество знаний медицинского персонала по обезболивающей терапии;
- в. повышать информированность пациентов по обезболивающей терапии и паллиативной медицинской помощи;
- г. работать по заполнению вакансий кадров;
- д. преодолевать трудности межведомственного взаимодействия, например, с социальными службами;
- е. поддерживать семьи умерших пациентов в период утраты;
- ж. интегрировать паллиативную и гериатрическую службы;
- з. организовать сотрудничество с НКО и фондами.

По всем пунктам голосовали - «за» - единогласно.

Черкес И.В. сообщила, что медицинская помощь детскому населению Калининградской П. области руководствуется федеральными законами Российской Федерации, в частности, федеральным законом № 323-фс от 21.11.11. В Калининградской области детскому населению оказывают помощь 26 детских поликлиник (в городе Калининграде – 5). Область участвует в укомплектованности улучшению **учреждений** здравоохранения медспециалистами (проект «Земский доктор», социальная поддержка, предоставление служебного жилья). Запись на прием осуществляется по направлению участкового педиатра, участкового врачатерапевта, врача общей практики, фельдшера и в случае самостоятельного обращения в поликлинику. Самозапись осуществляется по адресу www.medreg.gov39.ru. Стоматологическая помощь детям осуществляется четырьмя специализированными медицинскими организациями (ГБУЗ Городская детская стоматологическая поликлиника, Областная стоматологическая поликлиника Калининградской области, Черняховская стоматологическая поликлиника, ООО «Аполлония»). Работают стоматологические кабинеты в 17 муниципальных образованиях. С 2014 года работает мобильный стоматологический кабинет медицинской помощи детям. Медицинская реабилитация осуществляется в ФГБУ Детский ортопедический санаторий «Пионерск» МЗ РФ, ФГБУ Детский психоневрологический санаторий «Теремок», ГБУЗ Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области. Существуют большие кадровые проблемы. С 2017 года начнет работать новый стандарт медицинской помощи: выпускники мединститутов должны будут определенное количество времени отработать в первичном звене.

В обсуждении приняли участие: Лагутинская С.В., Сиглаева Л.М., Обрехт О.Г., Березовец Н.Б., Чашина Л.И., Груничева Т.Ю., Проневич Н.А., Аменицкий В.Е.

- 1. принять доклад к сведению;
- 2. продолжить работу рабочей группы Общественного Совета по вопросам медицинской помощи детскому населению Калининградской области.

По всем пунктам голосовали - «за» - единогласно.

III. **Чашина Л.И.** предложила основные направления работы Общественного Совета при Министерстве здравоохранения Калининградской области.

В обсуждении плана работы Общественного Совета при МЗ Калининградской области приняли участие Проневич Н.А., Аменицкий В.Е., Сиглаева Л.М., Чашина Л.И., Серых Т.Н.

Так, Аменицкий В.Е. предложил создать две комиссии (для работы по детству и по взрослому населению) и в их составе создавать рабочие группы. Проневич Н.А. предложила создавать рабочие группы по основным направлениям работы в рабочем порядке.

<u>Чашина Л.И.</u> предложила принять предложенный план работы Общественного Совета при МЗ Калининградской области на 2017 год за основу. Добавления в план работы присылать на электронный адрес Общественного Совета.

Голосовали:

- 1. создавать рабочие группы по основным направлениям работы Общественного Совета в рабочем порядке «за» единогласно;
- 2. принять предложенный план работы Общественного Совета при МЗ Калининградской области на 2017 год за основу. Добавления в план работы присылать на электронный адрес Общественного Совета «за» единогласно.
- IV. **Перцева Г.Н.** сообщила о деятельности рабочей группы Общественного Совета по результатам проведения независимой оценки в 2016 году. Она отметила, что независимая оценка работы медицинских учреждений Калининградской области позволила выявить лидеров и отстающих. В медицинские учреждения, которые показали минимальные рейтинги, совершались выезды рабочей группы. Главные врачи этих учреждений составили планы преодоления недостатков в работе.
- В обсуждении сообщения приняли участие *Сиглаева Л.М.*, *Серых Т.Н.*, *Чашина Л.И.*, *Проневич Н.А*.

Так, Сиглаева Л.М. поблагодарила участников рабочей группы за проделанную ими колоссальную работу. Результаты работы группы Общественного Совета Министерства здравоохранения Калининградской области получила и использует их для того, чтобы главные врачи медицинских учреждений разработали дорожные карты по улучшению работы.

<u>Чашина Л.И.</u> предложила

- 1. принять результаты работы группы к сведению;
- 2. оценить работу группы по независимой оценке «удовлетворительно».

По всем пунктам голосовали - «за» - единогласно.

Члены Общественного Совета решили:

- 1. Принять доклад Викс А.О. главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Калининградской области - к сведению;
- 2. Создать рабочую группу по паллиативной помощи;
- 3. Рекомендовать Министерству здравоохранения Калининградской области
- а. повышать уровень оказания медицинской паллиативной помощи на дому;
- б. повышать качество знаний медицинского персонала по обезболивающей терапии;

- в. повышать информированность пациентов по обезболивающей терапии и паллиативной медицинской помощи;
- г. работать по заполнению вакансий кадров;
- д. преодолевать трудности межведомственного взаимодействия, например, с социальными службами;
- е. поддерживать семьи умерших пациентов в период утраты;
- ж. интегрировать паллиативную и гериатрическую службы;
- з. организовать сотрудничество с НКО и фондами;
- 4. Принять доклад Черкес И.В. начальника отдела охраны здоровья материнства и детства Министерства здравоохранения Калининградской области к сведению;
- 5. Продолжить работу рабочей группы Общественного Совета по вопросам медицинской помощи детскому населению Калининградской области;
- 6. Создавать рабочие группы по основным направлениям работы Общественного Совета в рабочем порядке;
- 7. Принять предложенный план работы Общественного Совета при МЗ Калининградской области на 2017 год за основу. Добавления в план работы присылать на электронный адрес Общественного Совета;
- 8. Принять результаты работы группы по независимой оценке в 2016 году к сведению;
- 9. Оценить работу группы по независимой оценке «удовлетворительно».

Председатель Общественного Совета

/Л.И.Чашина/

Секретарь Общественного Совета

the street

/Л.И.Петешова/