

Протокол № 23
заседания Общественного Совета при Министерстве здравоохранения
Калининградской области

Кабинет 203

Дата проведения: 16.08.2018 года

Время проведения: 14.00 – 16.20

Тема: «О результатах деятельности Министерства здравоохранения Калининградской области в 2017 году и задачах на 2018 год».

Повестка заседания:

1 вопрос. Об организации лекарственного обеспечения граждан льготных категорий в 2018 году на территории Калининградской области.

Докладчик Э.Н. Башанкаев – начальник отдела организации обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения Министерства здравоохранения Калининградской области. до 20 мин.

Обсуждение по первому вопросу

Члены Общественного Совета и приглашенные до 20 мин.

2 вопрос. О реализации целей и задач Министерства здравоохранения Калининградской области, заявленных в публичной декларации на 2017 год, и публичная декларация целей и задач Министерства здравоохранения Калининградской области на 2018 год.

Докладчик А.Ю. Кравченко – Министр здравоохранения Калининградской области. до 20 мин.

Обсуждение по второму вопросу.

Члены Общественного Совета и приглашенные до 20 мин.

3 вопрос. О результатах деятельности Министерства здравоохранения Калининградской области в 2017 году и задачах на 2018 год. Реализация Программы по кадрам.

Докладчик В.П. Витошко - начальник отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Калининградской области. до 20 мин.

Обсуждение по третьему вопросу до 20 мин.

4 вопрос. Об организации совместной работы Министерства здравоохранения Калининградской области и общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья по разъяснению необходимости вакцинации всех групп населения.

Докладчик О.Г. Черенкова – начальник департамента охраны здоровья министерства здравоохранения Калининградской области – начальник отдела организации и развития медицинской помощи. до 10 мин.

Обсуждение по четвертому вопросу

Члены Общественного Совета до 10 мин.

5 вопрос. Разное до 15 мин.

5.1. О выборе председателя Общественного совета при Министерстве здравоохранения Калининградской области по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями.

Выступающий: заместитель директора МИАЦ по информационным технологиям М.П.Литвинов до 5 мин.

Обсуждение по пятому вопросу

Члены общественного совета до 5 мин.

5.2. Подготовка проекта решения заседания Общественного совета.

Секретарь общественного совета до 5 мин.

Присутствовали:

1. Перцева Галина Николаевна – представитель КРОО «Представляющая интересы людей, затронутых проблемой ВИЧ и других социально значимых заболеваний», председатель Общественного Совета.

2. Дубова Ольга Александровна – региональный представитель КРО ВООГ «Содействие».

3. Клявина Елена Ивановна – исполнительный директор Калининградского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный крест».

4. Коляда Марина Владимировна – директор автономной некоммерческой организации «Проект Парус».

5. Куликов Владимир Иванович – заместитель председателя Общероссийского союза общественных объединений «Союз «Чернобыль» России».

6. Лазарева Линда Геннадьевна – представитель Калининградской региональной общественной организации «Вита».

7. Попович Элеонора Сергеевна – член Калининградской региональной общественной организации «Благополучие семьи»

8. Проневич Наталья Алексеевна – президент фонда содействия пациентам «Жизнь»

9. Раздывилюк Елена Павловна – исполнительный директор Благотворительного фонда Калининградской области «Берег Надежды»

10. Яковлева Ирина Владосовна – председатель КРОО «Дети – инвалиды больные сахарным диабетом».

11. Яшкина Наталья Матвеевна – заместитель председателя Калининградской областной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

Приглашенные:

1. Кравченко Александр Юрьевич – Министр здравоохранения Калининградской области.
2. Груничева Татьяна Павловна – Советник Губернатора Калининградской области.
4. Башанкаев Эренджен Николаевич - начальник отдела организации обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения Министерства здравоохранения Калининградской области.
5. Литвинов Михаил Павлович – заместитель директора МИАЦ по информационным технологиям.
6. Витошко Вадим Петрович – начальник отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Калининградской области
7. Воронина Ольга Дмитриевна – пресс-секретарь Министерства здравоохранения Калининградской области.
8. Черенкова Оксана Геннадьевна – начальник департамента охраны здоровья Министерства здравоохранения Калининградской области

Ход заседания:

1 вопрос. Башанкаев Э.Н. Информировал членов Общественного Совета об организации лекарственного обеспечения граждан льготных категорий в 2018 году и организации закупок лекарственных препаратов на 2019 год.

За период февраль – август 2018 года было обслужено 289 801 рецепт, на общую сумму 680 526 тыс. рублей.

В том числе: по федеральной льготе 133 864 рецепта на сумму 273 708 тыс. руб., по региональной льготе – 152 155 рецептов на сумму 223 368 тыс. руб., по семи высокочувствительным нозологиям – 3571 рецепт на сумму 183 449 тыс. руб., на орфанные заболевания – 211 рецептов на сумму 52 304 тыс. руб.

Финансирование льготного лекарственного обеспечения в 2018 году за счет регионального бюджета составило 502,34 млн. руб., из них:

25% (127,57 млн.руб.) на орфанные заболевания;

44% (220,87 млн.руб.) по общей льготе;

31% (153,91 млн.руб.) – по согласительной комиссии.

На сегодняшний день активно работает Открытая линия для обращений граждан, где можно напрямую сотруднику министерства здравоохранения задать вопрос или озвучить проблему и соответственно, оперативно получить ответ.

Обсуждение вопроса:

Перцева Г.Н.: Как планируется проводить закупки на 2019 год, что принципиально поменяли в существующей системе закупок и вообще в системе льготного лекарственного обеспечения, чтобы эта система работала эффективнее?

Башанкаев Э.Н.: Ключевым аспектом будет ответственность руководителей медицинских организаций в формировании правильной заявки на необходимые лекарственные средства для граждан льготных категорий, прикрепленных к данной организации, а также ответственность каждого участника закупки.

Кравченко А.Ю.: Главными критериями заявок являются обоснованность. На сегодняшний момент мы уже собрали основную потребность общей группы пациентов на предстоящий период. В начале сентября уже начнется процедура закупок. Вся информация будет в открытом доступе на сайте министерства.

Кравченко А.Ю. обратился к представителям пациентских организаций с предложением, разъяснить льготникам, получающим компенсацию за лекарственное обеспечение, что стоимость обеспечения значительно превышает сумму компенсации. Согласно статистики, выживаемость таких пациентов ниже, так как зачастую они не покупают и соответственно не принимают необходимые препараты.

В обсуждении доклада приняли участие Кравченко А.Ю., Перцева Г.Н., Дубова О.А., Горецкая Г.Р., Куликов В.И.

Перцева Г.Н. предложила:

1. Принять к сведению доклад *Башанкаева Э.Н.* об организации лекарственного обеспечения граждан льготных категорий в 2018 году и организации закупок лекарственных препаратов на 2019 год.
2. Поддержать предложение Министра здравоохранения *Кравченко А.Ю.* о разъяснении пациентам необходимости отказа от компенсации за лекарственное обеспечение.

Голосовали: «за» - единогласно.

2 вопрос. Витошко В.П. Выступил по вопросу о реализации программы по кадрам, мерах социальной поддержки медицинских работников.

В области трудятся 15345 медицинских работников. Имеется 800 вакансий, в том числе 378 - это врачебные должности (участковые врачи, лор, окулисты, неврологи, врачи функциональной диагностики). Коэффициент совместительства по области в среднем 1,2 – 1,3.

Принятая Правительством Калининградской области Программа по медицинским кадрам выполняется в полном объеме (целевое обучение, оплата ординатуры, ежемесячная стипендия, постоянное непрерывное образование врачей, и т.д.).

Эффективно решается жилищный вопрос медицинских работников (муниципальное и областное служебное жилье, оплата аренды жилья, программа «Земский доктор», безвозмездная оплата 30% взноса на ипотеку – 475 – 600 тысяч рублей, выплата подъемных при переезде к месту работы и т.д.).

Дает надежду на улучшение кадровой ситуации, подписанный недавно указ Президента В.В.Путина о том, что выпускник, получивший медицинское образование за счет государства, должен отработать 3 года по специальности, либо возместить в бюджет всю сумму стоимости полученного образования.

В обсуждении доклада приняли участие Кравченко А.Ю., Перцева Г.Н., Лазарева Л.Г., Груничева Т.П.

Перцева Г.Н. предложила:

1. Принять к сведению информацию о привлечении специалистов в сфере здравоохранения в Калининградскую область.

Голосовали: «за» - единогласно

3 вопрос. Черенкова О.Г. Информировала Общественный совет об организации совместной работы Министерства здравоохранения Калининградской области и общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья по разъяснению необходимости вакцинации всех групп населения.

Черенкова О.Г. обратилась к членам Общественного совета о содействии в проведении разъяснительной работы среди населения о необходимости вакцинации. В обсуждении доклада приняли участие Кравченко А.Ю., Перцева Г.Н., Лазарева Л.Г., Проневич Н.А., Груничева Т.П.

Перцева Г.Н. предложила:

1. Поддержать предложение *Черенковой О.Г.* о совместном проведении разъяснительной работы среди населения о необходимости вакцинации и предстоящих мероприятиях по вакцинации населения.

Голосовали: «за» - единогласно.

4 вопрос. Министр здравоохранения Калининградской области **Кравченко А.Ю.** выступил с докладом «О реализации целей и задач Министерства здравоохранения Калининградской области, заявленных в публичной декларации на 2017 год, и публичная декларация целей и задач Министерства здравоохранения Калининградской области на 2018 год».

Главным результатом деятельности здравоохранения Калининградской области в 2017 году явился рост продолжительности жизни на 7 месяцев по сравнению с 2016 годом. В целом за последние 2 года продолжительность жизни населения Калининградской области увеличилась на 2 года (в 2015 году-70,58, в 2016 году- 71,92, в 2017 году- 72,62), что в значительной мере связано со снижением смертности лиц трудоспособного возраста за год на 12%. Разница между продолжительностью жизни мужчин и женщин сокращается: с 10,76 лет в 2014 году до 9,5 лет в 2016 году (данных за 2017 год еще нет). Но само сохранение такой дистанции между продолжительностью жизни мужчины и женщины-безусловно это серьезнейший вызов, и, в то же время, это как раз акцентирует наше внимание на огромном резерве в борьбе со смертностью лиц трудоспособного возраста, прежде всего мужчин. Ожидаемая продолжительность жизни является

наиболее адекватной обобщающей характеристикой соответствующего уровня смертности во всех возрастах. Рост показателя с 2004 года.

Демографическая ситуация в Калининградской области за прошлый год отмечена уменьшением рождаемости и смертности. Естественная убыль населения в абсолютных цифрах составила одну тысячу четыреста четырнадцать человек. При увеличении общей численности населения Калининградской области естественный прирост сохраняет отрицательное значение.

Благодаря эффективной работе по профилактике заболеваний за последние два года в Калининградской области сохраняется динамика снижения общей смертности. В 2017 году на фоне снижения общей смертности населения наблюдается снижение смертности и в возрастных группах, что абсолютно логично. В сравнении с 2015 годом, при снижении общей смертности на 5%, детская смертность снизилась на 22%, трудоспособного населения - на 12%, взрослого населения - на 4,5%. Для сохранения и усиления тенденции к снижению общей смертности при сложившихся особенностях возрастной структуры населения были разработаны комплексы дополнительных мер, направленных на предотвращение смертности населения от всех основных причин. По многим целевым показателям в прошлом году нам удалось добиться положительных результатов.

Основную долю в структуре общей смертности занимают болезни системы кровообращения (47%-55%).

Несмотря на высокий удельный вес данной нозологии, в 2017 году сохранялся тренд по снижению этого показателя.

В 2017 году в сравнении с 2016 годом смертность от болезней системы кровообращения уменьшилась на 2,3% - 561,7 на 100 тыс. населения. В структуре причин смерти от болезней системы кровообращения преобладает ишемическая болезнь сердца, в 2017 году – 272,5 на 100 тыс. населения, из них в 88% причиной смерти явилась хроническая ишемическая болезнь сердца и атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, а в 12% – острые формы ишемической болезни сердца (острый и повторный инфаркт миокарда, другие формы острой ишемической болезни сердца). Смертность от цереброваскулярных болезней в 2017 году – 176,8 на 100 тыс. населения. В структуре 66% – острые нарушения мозгового кровообращения и 34% – хронические формы цереброваскулярных заболеваний.

На втором месте в структуре общей смертности продолжают оставаться онкозаболевания. Данный показатель вырос на 2,7% к прошлому году. Он остается ниже показателя Северо-западного федерального округа и выше Российской Федерации.

На третьем месте в 2017 году – старость, доля составляет 8,4% от всех причин смерти, показатель составил – 105,1 на 100 тыс. жителей.

Министерство здравоохранения Калининградской области проводит работу по территориальному планированию медицинской инфраструктуры, и размещению медицинских подразделений в первичном звене, в том числе в удаленных районах и сельской местности.

В декабре 2017 года создано пульмонологическое отделение в ГБУЗ КО «Центральная городская клиническая больница», колопроктологическое. В ГБ №1 – отделение эндокринологии. Введен в эксплуатацию офтальмологический корпус и патологоанатомический в КОКБ.

Особое наше внимание было уделено развитию инфраструктуры сельской медицины. В 2017 году введено в эксплуатацию 2 ФАПа в Правдинском районе и 1 ФАП в Полесском районе. Проведен ремонт ФАПа в Зеленоградском районе. В рамках освоения частных инвестиций были реализованы проекты по строительству 4 ФАПов на территории Калининградской области на общую сумму 24 млн руб.

В рамках реализации государственной программы Калининградской области «Развитие здравоохранения» на укрепление материально-технической базы медицинских организаций в 2017 году было направлено 959,5 млн руб., в том числе из средств областного бюджета - 288,54 млн руб.

На приобретение медицинского оборудования, мебели и т.д. было направлено 180,66 млн. руб., в том числе из областного бюджета в - 117,47 млн руб.:

- в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» осуществлена поставка маммографа и УЗИ-аппаратов для Центра женского здоровья на сумму 23,7 млн рублей;
- к проведению чемпионата мира по футболу в 2018 году закуплено медицинское оборудование для выездных бригад скорой медицинской помощи на сумму 17,81 млн руб.;
- поставлено 9 автомобилей скорой медицинской помощи класса С (32,7 млн рублей);
- для ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница» закуплено холодильное оборудование (0,49 млн руб.);
- в ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» поставлен УЗИ-аппарат (8,0 млн рублей).

Все региональные медицинские системы в рамках общего цифрового контура взаимодействуют с другими системами и значительно облегчают работу врача.

Для дальнейшей оптимизации процесса работы врача работе в системе и в целях высвобождения времени врача на общение с пациентами в 2017 году выполнены доработки процесса ведения электронной медицинской документации в системе, направленные также на удобство интерфейса при работе и обеспечивающие преемственность результатов для других учреждений региона.

В частности, проведена апробация пилотной лабораторной информационной системы, оптимизирован процесс проведения диспансеризации пациентов, направления пациентов на консультацию, лабораторные анализы, обследования, проведена автоматизация вызовов врача на дом и вызовов по неотложной помощи.

По данным Минздрава России по информатизации здравоохранения субъектов Российской Федерации по итогам 2017 года Калининградская область занимает 7 место среди всех субъектов.

В течение 2017 года организованы и проведены массовые акции «День здоровья» в 8 муниципальных образованиях Калининградской области, во время которых состоялись совещания с главами муниципалитетов, специалистами и руководителями органов местного самоуправления, представителями общественных организаций по межведомственному взаимодействию в пропаганде здорового образа жизни, созданию единой профилактической среды и профилактике зависимостей.

Организованы выезды мобильного центра здоровья. Всего в 2017 году специалистами были осмотрены 5 046 человек, из них амбулаторно – 1 704 человека, в ходе 105 выездов – 3 342 человека

На территории региона в 46 учреждениях здравоохранения функционируют 174 «школы здоровья» («Артериальная гипертензия», «Сахарный диабет», «Бронхиальная астма», «Школа беременных», «Школа здоровья для больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и другие). В 2017 году «школы здоровья» вновь открылись в 9 медицинских организациях.

Всего за 2017 год обучены 42 748 человек, из них первично – 24 452 человека, повторно – 18 296 человек.

Успешно реализуются «Майские» указы Президента РФ. Размер средней заработной платы в регионе врачей составляет 52 684,8 рублей, среднего медицинского персонала – 30 849,2 рублей, младшего медицинского персонала – 24 085,1 рублей.

Основные направления обновления здравоохранения региона:

- профилактика заболеваний и пропаганда здорового образа жизни;
- повышение доступности и качества медико-санитарной помощи;
- обеспечение отрасли квалифицированными кадрами;
- обновление материально-технической базы медицинских организаций;
- информатизация здравоохранения.

Обсуждение вопроса:

Перцева Г.Н.: удалось ли организовать профилактическое обслуживание «тяжелого» медицинского оборудования, предусмотрена ли организация обследования гематологических больных в регионе в полном объеме, когда планируется функционирование нового корпуса областного противотуберкулезного диспансера?

Кравченко А.Ю.: по вопросу профилактического обслуживания медицинского оборудования работаем активно, организация обследования больных гематологического профиля предусмотрена, для недостроенного корпуса ОПТД готовим новую проектно-сметную документацию.

В обсуждении доклада приняли участие Перцева Г.Н., Лазарева Л.Г., Проневич Н.А., Груничева Т.П., Дубова О.А.

Перцева Г.Н. предложила:

1. Принять к сведению доклад о реализации целей и задач Министерства здравоохранения Калининградской области и одобрить публичную декларацию целей и задач Министерства здравоохранения Калининградской области на 2018 год.

Голосовали «за» - единогласно.

5 вопрос. Литвинов М.П. сообщил о необходимости выбора председателя Общественного совета при Министерстве здравоохранения Калининградской области по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями.

По согласованию с Общественной палатой Калининградской области в состав совета вошли шесть человек. У председателя имеется право решающего голоса.

Литвинов М.П. разъяснил особенности работы совета по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями и

необходимости самостоятельной обработки данных и анализа результатов опросов, полученных от уполномоченной организации, выбранной по результатам торгов.

На должность председателя совета выдвинули кандидатуры Российского Сергея Владимировича - председателя Калининградской областной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», Проневич Натальи Алексеевны – президента фонда содействия пациентам «Жизнь», Лазаревой Линды Геннадьевны – представителя Калининградской региональной общественной организации «Вита».

В связи с отсутствием одного кандидата, принято решение перенести голосование на следующее заседание совета.

Перцева Г.Н. предложила: в связи с болезнью секретаря Общественного совета Петешовой Л.И., временно возложить обязанности на Дубову О.А.

Голосовали «за» - единогласно.

Члены Общественного Совета решили:

1. Принять к сведению доклад *Баианкаева Э.Н.* об организации лекарственного обеспечения граждан льготных категорий в 2018 году и организации закупок лекарственных препаратов на 2019 год.
2. Поддержать предложение Министра здравоохранения *Кравченко А.Ю.* о разъяснении пациентам необходимости отказа от компенсации за лекарственное обеспечение.
3. Принять к сведению информацию о привлечении специалистов в сфере здравоохранения в Калининградскую область.
4. Поддержать предложение *Черенковой О.Г.* о совместном проведении разъяснительной работы среди населения, о необходимости вакцинации и предстоящих мероприятиях по вакцинации населения.
5. Принять к сведению доклад о реализации целей и задач Министерства здравоохранения Калининградской области и одобрить публичную декларацию целей и задач Министерства здравоохранения Калининградской области на 2018 год.
6. Возложить обязанности секретаря на период до 31.12.2018г. на Дубову О.А.

Председатель Общественного Совета



/ Г.Н.Перцева /