

ПРОТОКОЛ № 2
заседания общественного совета
при министерстве здравоохранения Рязанской области
31 марта 2014 года

Присутствовали: первый заместитель министра здравоохранения Рязанской области, заместитель Председателя общественного совета при министерстве здравоохранения Рязанской области (далее – Совет) В.И. Грачев, начальник отдела анализа, разработки и реализации целевых программ Н.В. Ковачева, начальник отдела организации ВМП и СМП Н.Г. Бесова, члены Совета, приглашенные.

Слушали:

В.И. Грачев: Позвольте поприветствовать членов общественного совета и приглашенных! Предлагаю начать работу по повестке.

1. Состояние медико-генетической службы в Рязанской области.
Наследственные заболевания у детей.

Докладчик: *Заведующий медико-генетической консультацией ГБУ РО «Областной клинический перинатальный центр» Г.И. Якубовский.*

Медико-генетическая служба Рязанской области представлена медико-генетической консультацией (МГК) ГБУ РО "Областной клинический перинатальный центр" (ОКПЦ). Она занимает помещение, общей площадью 501 м². В МГК работают 12 врачей разных специальностей: генетики, лабораторные генетики, специалисты по УЗД и акушеры-гинекологи, а также 10 средних медработников. Консультация оснащена современной диагностической аппаратурой: УЗ сканерами экспертного класса, биохимическими анализаторами, современными световыми и люминесцентными микроскопами, оборудованием для проведения молекулярно-генетических исследований.

Основной задачей медико-генетической службы является профилактика наследственных заболеваний и врожденных пороков развития (ВПР). Для ее выполнения сотрудниками МГК проводится комплекс мероприятий, которые включают в себя:

- медико-генетическое консультирование;
- периконцепционную профилактику;
- пренатальную диагностику;
- массовый неонатальный скрининг.

Медико-генетическое консультирование: определение прогноза будущего потомства в семьях со случаями рождения детей с наследственными заболеваниями и ВПР. В ряде случаев пациенты обращаются перед вступлением в брак (в случае, если кто-то из будущих супругов или их родственников страдает наследственным заболеванием). Определяется риск рождения больного ребенка и намечаются мероприятия по его снижению. Ежегодно в МГК медико-генетическое консультирование проходят 300-400 семей с отягощенным анамнезом.

Периконцепционная профилактика: комплекс мероприятий по подготовке семьи к будущему деторождению. Сотрудники МГК, как правило, занимаются семьями с отягощенным генетическим анамнезом. Данные мероприятия позволяют существенно снизить вероятность рождения ребенка с ВПР.

Дородовая диагностика: в 2013г. в области произошла перестройка системы пренатальной диагностики с переносом акцента проводимых мероприятий на первый триместр беременности. Были организованы 3 окружных кабинета пренатальной диагностики, оснащенные УЗ-сканерами экспертного класса. Врачи кабинетов прошли обучение и получили сертификаты международного образца. В этих кабинетах проходят обследование все беременные г.Рязани и области на сроке 11-13 недель. Это позволило значительно улучшить раннюю выявляемость ВПР и хромосомных заболеваний.

Продолжается проведение УЗ-скрининга 2 и 3 триместров беременности. Всего было выявлено 223 случая ВПР и хромосомных заболеваний (на 56% больше по сравнению с 2012г.), причем 82 случая, в основном, тяжелых ВПР и хромосомных заболеваний, было выявлено в первом триместре беременности. 75 случаев патологии, несовместимых с жизнью, было прервано по медицинским показаниям, что внесло определенный вклад в снижение младенческой смертности в области (6‰).

Массовый неонатальный скрининг: обследование направлено на раннюю, нередко доклиническую диагностику тяжелых наследственных заболеваний у детей. Раннее назначение специального лечения обеспечивает нормальное физическое и психическое развитие ребенка. Массовый неонатальный скрининг проводится в области с 1995 г. В настоящее время кровь новорожденных исследуется на 5 заболеваний: фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземия. Последние годы охват обследованиями превышает 99% от всех живорожденных.

За время проведения скрининга своевременно выявлено 39 детей, больных фенилкетонурией, 42 ребенка с врожденным гипотиреозом, - 5 с адреногенитальным синдромом, -7 с муковисцидозом, 3 - с галактоземией. Все дети получают лечение, которое предотвратило возникновение у них тяжелой инвалидности.

Таким образом, проводимые медико-генетической службой мероприятия способствуют снижению младенческой смертности и инвалидизации детского населения.

Л.В. Крохотина: 10 лет назад в Рязанской области были очень серьезные проблемы с обследованием на наследственные заболевания, сейчас ситуация кардинально изменилась.

Е.П. Куликов: кадрами вы полностью укомплектованы?

Г.И. Якубовский: у нас есть пенсионеры и работники, которые уходят в декрет, сейчас штат укомплектован.

Е.П. Куликов: каков процент охвата скринингом?

Г.И. Якубовский: диагностика в первом триместре беременности проведена 81% женщин, вставших на учет в срок до 12 недель, и 68% - от всех беременных, состоящих на учете. Охват неонатальным скринингом составляет 99,4% новорожденных, это не все, так как обследование проводится на 4 день, а некоторые новорожденные не доживают до него.

Л.В. Крохотина: как у нас обстоят дела с диагностикой болезни Дауна?

Г.И. Якубовский: в 1 квартале 2014 года не было случаев выявления, а в 2013 году 39 женщин отказались от проведения обследования, среди них 1 женщина родила ребенка с болезнью Дауна.

Е.И. Соколов: как обстоят дела с диагностикой гемофилии?

Г.И. Якубовский: у нас этот вид обследования еще не внедрен, молекулярно-генетические анализы крайне сложны.

Ю.А. Панфилов: кто и на каких условиях может пройти обследование?

Г.И. Якубовский: обследования проходят все обратившиеся бесплатно, наши возможности ограничены пропускной способностью, поэтому в первую очередь проходят обследования те, у кого есть либо наследственные заболевания в семье, либо осложненный анамнез и др.

И.А. Симонов: каков механизм финансирования?

Г.И. Якубовский: финансирование осуществляется по системе ОМС, некоторые обследования проводятся за счет федерального и областного бюджетов.

В.И. Грачев: нам предоставлена подробная и интересная информация о проведенной работе. Мы можем гордиться, что уже вышли на мировой уровень. Нам необходимо продолжать работу в этом направлении.

2. О дополнительных мерах по развитию паллиативной помощи в Рязанской области. Докладчик: *Начальник отдела организации ВМП и СМП Н.Г. Бесова.*

В Рязанской области в настоящее время 127 коек паллиативных и сестринского ухода.

В октябре 2013 г. на базе ГБУ РО «Рыбновская ЦРБ» в с. Пощупово, в здании бывшей участковой больницы открыто отделение оказания паллиативной помощи для взрослых, рассчитанное на 30 круглосуточных коек. В отделении проведен капитальный ремонт на сумму 15,3 млн. рублей. Оборудование полностью соответствует порядку оказания паллиативной медицинской помощи: имеется система палатной сигнализации, централизованной подачи кислорода, функциональные койки с противопролежневыми матрасами, мониторами слежения за больными. Имеется больничная лифт. Три врача прошли курс обучения на базе ФГБОУ «МГСУ» по оказанию паллиативной медицинской помощи, средней медицинский персонал прошел усовершенствование на базе ОГБОУ СПО «Рязанский медико-социальный колледж». Штаты укомплектованы на 50%, средняя заработная плата врачей в отделении составляет 34 264,93 руб., среднего медицинского персонала – 17 541,77 руб., младшего медицинского персонала – 14 744,36 руб.

Сроки пребывания пациентов в отделении – 30 дней. При необходимости возможно получение повторно паллиативной медицинской помощи. В 2014 году курс лечения пошли 20 пациентов, в настоящее время лечение проходят 17 пациентов.

В ГБУ РО «Областной клинический онкологический диспансер» организован кабинет психологической поддержки онкологических больных, их родственников и медицинского персонала. Работа кабинета проводится в рамках Всероссийского социального благотворительного проекта «Кабинет онкопсихолога», разработанного некоммерческим партнерством «Здоровое будущее» (г. Москва) совместно с Общероссийской терапевтической лигой и Ассоциацией онкопсихологов России.

Для оказания паллиативной помощи детям предусмотрены 2 койки на базе ГБУ «Детская инфекционная больница № 9».

На базе 12 ЦРБ и 1 ГБ открыто 95 коек сестринского ухода.

В рамках программы «Развитие здравоохранения Рязанской области на 2013-2020 годы» запланировано открытие хосписа на 60 коек на базе ГБУ РО «Городская

больница № 6». С целью улучшения качества жизни пациентов со злокачественными новообразованиями рассматривается вопрос об открытии 20 коек паллиативной медицинской помощи на базе ГБУ РО «Клепиковская ЦРБ» (Болоньская УБ), при строительстве нового корпуса онкологического диспансера планируется открытие 35 коек паллиативной медицинской помощи в структуре диспансера.

Л.В. Крохотина: сколько сейчас открыто паллиативных коек и какой норматив?

Н.Г. Бесова: норматив к 2017 году составляет 306 коек, сейчас открыто 245 коек.

Л.В. Крохотина: Персонал идет работать? Налажена система оказания паллиативной помощи?

Н.Г. Бесова: проблем с персоналом нет, заработная плата у них достойная. Условия там очень хорошие. Порядок направления пациентов: врачебная комиссия решает о необходимости направления в отделение для оказания паллиативной помощи. Раньше были попытки положить туда лиц без определенного места жительства, тех за кем некому ухаживать. Сейчас таких проблем нет.

Л.В. Муравьева: пребывание там бесплатное?

Н.Г. Бесова: да. Рассмотрение вопроса о создании платных отделений для оказания паллиативной помощи возможно в рамках государственно-частного партнерства, но сейчас у нас такого опыта нет. Койко-день стоит 1300 рублей, поэтому это высоко затратное мероприятие.

Е.П. Куликов: При рассмотрении паллиативной помощи выяснено, что более востребована амбулаторно-поликлиническая помощь.

Н.Г. Бесова: у нас оказывается такая помощь в рамках участковой службы.

Г.В. Королева: надо в обществе воспитывать и прививать идею ответственности детей за родителей.

3. Об утверждении перечня медицинских организаций, участвующих в проведении независимой системы оценки качества работы государственных учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения, в 2014 году. Докладчик: *Начальник отдела анализа, разработки и реализации целевых программ Н.В. Ковачева.*

Напоминаю членам Совета, что организацию проведения независимой оценки качества в субъекте Российской Федерации осуществляет Минздрав Рязанской области.

Члены Совета на прошлом заседании утвердили порядок проведения независимой системы оценки качества работы учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения проведения независимой оценки качества (проведение анкетирования ГБОУ СПО «Рязанский медико-социальный колледж», систематизация и обобщение данных – МИАЦ, формирование рейтинга – Совет).

Показатели качества работы медицинских организаций разработаны отдельно для оценки качества медицинских организаций в амбулаторных и стационарных условиях.

Сегодня нам необходимо утвердить перечень учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения, в которых будет проводиться независимой системы оценки качества работы. На официальном сайте Минздрава Рязанской

области до 1 марта 2014 года была размещена информация по участию учреждений иных форм собственности в проведении независимой системы оценки качества работы, которые должны были подать заявки. Таких заявок не поступило. Таким образом, предлагаю проголосовать за предлагаемый перечень учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения, в которых будет проводиться независимой системы оценки качества работы, 66 учреждений, оказывающих услуги в амбулаторных условиях, и 51 учреждения, оказывающих услуги в стационарных условиях.

В.И. Грачев: Предлагаю голосовать. Кто за? Принято единогласно. Мы провели пилотное исследование по вновь утвержденному порядку по оценке качества работы стоматологических поликлиник. Результаты представит заместитель начальника отдела анализа, разработки и реализации целевых программ О.Л. Шапошникова.

О.Л. Шапошникова: Оценка качества работы проводилась в четырех взрослых стоматологических поликлиниках. Цель проведения пилотного исследования – апробация методик сбора информации и первичной обработки данных, а также перевод результатов первичной обработки в баллы в соответствии с утвержденными критериями оценки качества работы учреждений.

По итогам проведения оценки качества работы во взрослых стоматологических поликлиниках предлагаем следующий рейтинг. Максимальное количество баллов (52 балла) набрали два учреждения ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 1» и ГБУ РО «Городская стоматологическая поликлиника № 3». На втором месте (45 баллов) – ГБУ РО «Городская стоматологическая поликлиника № 4». На третьем месте (42 балла) – ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 2».

По результатам проведенного исследования выявлены проблемные стороны и разработан план мероприятий для каждого учреждения по устранению недостатков. Предлагаем членам общественного совета обсудить план мероприятий по улучшению качества работы учреждения по итогам пилотного проекта.

ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 1»

№ п.п	Наименование мероприятия	Основание реализации (результат независимой оценки качества)	Срок реализации	Ответственный	Результат	Показатели, характеризующие результат выполнения мероприятия
1.	Повысить качество и полноту информации на официальном сайте медицинской организации	Менее 33% опрошенных удовлетворены качеством и полнотой информации на официальном сайте медицинской организации	до 30 мая 2014 года	Главный врач В.А. Пешков	Повышение качества и полноты информации на официальном сайте медицинской организации	Рост числа опрошенных, удовлетворенных качеством и полнотой информации на официальном сайте медицинской организации
2.	Повысить доступность записи на прием к врачу	До 40% опрошенных могли записаться на	до 30 мая 2014 года	Главный врач В.А. Пешков	Повышение доступность записи на прием к врачу	Рост числа опрошенных, которые смогли

	с использованием сети «Интернет»	прием, используя «Интернет»			с использованием сети «Интернет»	записаться на прием, используя «Интернет»
--	----------------------------------	-----------------------------	--	--	----------------------------------	---

ГБУ РО «Городская стоматологическая поликлиника № 3»

№ п.п	Наименование мероприятия	Основание реализации (результат независимой оценки качества)	Срок реализации	Ответственный	Результат	Показатели, характеризующие результат выполнения мероприятия
1.	Повысить полноту, актуальность и понятность информации о медицинской организации, размещаемой на официальном сайте	Анализ официального сайта медицинской организации	до 30 мая 2014 года	Главный врач О.Ю. Пшеничная	Повышение полноты, актуальности и понятности информации о медицинской организации, размещаемой на официальном сайте	Улучшение представления информации на официальном сайте медицинской организации
2.	Повысить доступность записи на прием на прием к врачу с использованием сети «Интернет»	До 40% опрошенных могли записаться на прием к врачу с использованием сети «Интернет»	до 30 мая 2014 года	Главный врач О.Ю. Пшеничная	Повышение доступность записи на прием к врачу с использованием сети «Интернет»	Рост числа опрошенных, которые смогли записаться на прием к врачу с использованием сети «Интернет»

ГБУ РО «Городская стоматологическая поликлиника № 4»

№ п.п	Наименование мероприятия	Основание реализации (результат независимой оценки качества)	Срок реализации	Ответственный	Результат	Показатели, характеризующие результат выполнения мероприятия
1.	Повысить доступность записи на прием на прием к врачу с использованием сети «Интернет»	До 40% опрошенных могли записаться на прием к врачу с использованием сети «Интернет»	до 30 мая 2014 года	Главный врач В.Н. Калинина	Повышение доступность записи на прием к врачу с использованием сети «Интернет»	Рост числа опрошенных, которые смогли записаться на прием к врачу с использованием сети «Интернет»
2.	Повысить удовлетворенность условиями ожидания	До 40% опрошенных удовлетворены условиями ожидания	до 30 мая 2014 года	Главный врач В.Н. Калинина	Повышение удовлетворенность условиями ожидания	Рост числа опрошенных, удовлетворенных условиями

	приема у врача в очереди	приема у врача в очереди			приема у врача в очереди	ожидания приема у врача в очереди
--	--------------------------------	-----------------------------	--	--	--------------------------------	--

ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 2»

№ п.п	Наименование мероприятия	Основание реализации (результат независимой оценки качества)	Срок реализации	Ответственный	Результат	Показатели, характеризующие результат выполнения мероприятия
1.	Повысить полноту, актуальность и понятность информации о медицинской организации, размещаемой на официальном сайте	Анализ официального сайта медицинской организации	до 30 мая 2014 года	Главный врач М.Н. Новиков	Повышение полноты, актуальности и понятности информации о медицинской организации, размещаемой на официальном сайте	Улучшение представления информации на официальном сайте медицинской организации
2.	Повысить доступность записи на прием на прием к врачу по телефону, с использованием сети «Интернет», посредством личного общения с лечащим врачом	До 40% опрошенных могли записаться на прием к врачу по телефону, с использованием сети «Интернет», посредством личного общения с лечащим врачом	до 30 мая 2014 года	Главный врач М.Н. Новиков	Повышение доступность записи на прием к врачу по телефону, с использованием сети «Интернет», посредством личного общения с лечащим врачом	Рост числа опрошенных, которые смогли записаться на прием к врачу по телефону, с использованием сети «Интернет», посредством личного общения с лечащим врачом

В.И. Грачев: мы заслушали результаты пилотного проекта. Есть комментарии, предложения у членов Совета?

Предлагаю утвердить план мероприятий по улучшению качества работы ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 1» по итогам пилотного проекта. Кто «за»? Принято единогласно.

Предлагаю утвердить план мероприятий по улучшению качества работы ГБУ РО «Городская стоматологическая поликлиника № 3» по итогам пилотного проекта. Кто «за»? Принято единогласно.

Предлагаю утвердить план мероприятий по улучшению качества работы ГБУ РО «Городская стоматологическая поликлиника № 4» по итогам пилотного проекта. Кто «за»? Принято единогласно.

Предлагаю утвердить план мероприятий по улучшению качества работы ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 2» по итогам пилотного проекта. Кто «за»? Принято единогласно.

Г.В. Королева: надо в поликлиниках активнее использовать запись по телефону.

Л.В. Муравьева: запись по телефону производится отсрочено, как правило, через 2-3 недели на прием к врачу приходят около 20% пациентов, записавшихся по телефону.

РЕШИЛИ:

1. Принять к сведению информацию о состоянии медико-генетической службы в Рязанской области и наследственных заболеваниях у детей.
2. Принять к сведению информацию о состоянии и мерах по развитию паллиативной помощи в Рязанской области.
3. Утвердить перечень учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения, в которых будет проводиться независимой системы оценки качества работы: 67 учреждений, оказывающих услуги в амбулаторных условиях, и 52 учреждения, оказывающих услуги в стационарных условиях.
4. Утвердить план мероприятий по улучшению качества работы ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 1» по итогам пилотного проекта.
5. Утвердить план мероприятий по улучшению качества работы ГБУ РО «Городская стоматологическая поликлиника № 3» по итогам пилотного проекта.
6. Утвердить план мероприятий по улучшению качества работы ГБУ РО «Городская стоматологическая поликлиника № 4» по итогам пилотного проекта.
7. Утвердить план мероприятий по улучшению качества работы ГБУ РО «Стоматологическая поликлиника № 2» по итогам пилотного проекта.

Голосовали «за» единогласно.

Заместитель Председателя

В.И. Грачев

Секретарь

О.Л. Шапошникова