Доклад

Об итогах работы Общественного Совета по защите прав пациентов

При территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере

здравоохранения по Курской области в 2014 году.

Общественный Совет по защите прав пациентов при Росздравнадзоре по Курской области работает в с 2008 года. На протяжении 6 лет на обсуждение членов Совета выносятся самые актуальные вопросы правовой защиты пациентов. При выборе тем для Общественного Совета в 2014 году были учтены рекомендации Общественного Совета при Росздравнадзоре РФ, использовались данные анкетирования населения, а также проблемы, наиболее часто встречающиеся в жалобах населения, направляемых в пациентские организации, Росздравнадзор и т.д.

Таким образом был сформирован план заседаний Общественного Совета на 2014 год.

Первое заседание Совета (6.02.14)было посвящено подведению итогов работы в 2013 году, уточнению состава Совета, и распределению членов Совета по основным работающим комиссиям, а также утверждению плана работы на 2014 год.

План работы был принят в следующем варианте:

1 заседание (февраль)

1) Отчет о проделанной работе за 2013 год, согласование плана работы на 2014 год.
2) Первые итоги внедрения единой медицинской информационной системы на территории Курской области.

2 заседание (май)

Соблюдение прав граждан при оказании медицинской помощи при остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения;

3 заседание (август)

Деятельность Центров здоровья, направленная на профилактику заболеваний и мотивации к ведению здорового образа жизни;

4 заседание (ноябрь)

1)Результаты диспансеризации населения, в том числе детского. Возможность получения в регионе реабилитации и лечения заболеваний, выявленных в ходе диспансеризации.

2) Проблемы реабилитации детей- инвалидов (по результатам выполнения решения от 22.11.13г)

Сразу отмечу, что реализовать намеченный план мероприятий не представилось возможным по ряду причин, о которых скажу позже. Тем не менее, первые 2 заседания прошли строго по плану.

Так, по 2-му вопросу 1 заседания Совета было заслушано и обсуждено 2 доклада : доклад руководителя медико-информационного аналитического центра при КЗ Курской области Е.В.Барановской и главного врача ОБУЗ Курская горбольница №2» С.Н.Асеевой (участник пилотного проекта по внедрению информационных технологий в Курской области)

Докладчиками было освещена работа в данном направлении: во-первых, с декабря 2012 года начал функционировать сервис электронной записи к врачу. Теперь через Интернет пациенты могут записаться к участковому терапевту, педиатру, стоматологу и акушеру-гинекологу. Интерес к новой возможности у населения растет Если в январе 2013 года этой услугой воспользовались чуть более 200 человек, то в январе 2014 – почти тысяча. В дальнейшем перечень врачей, к которым можно будет записаться на прием таким образом, будет существенно расширен.

Во-вторых массово начата работа по заведению и использованию в работе ЭМК(электронных медицинских карт) пациента. Она не заменяет бумажной электронной карты, скорее дублирует и позволяет ознакомиться со всеми анализами и консультациями на своем рабочем месте, даже если карты формы 025/у нет под рукой. Врач с помощью ЭМК может сам записать пациента на исследование, на консультацию и т.д В плане – выписка рецептов, выдача листков нетрудоспособности и т.д Но эти мероприятия ближайшего будущего.

В-третьих, это внедряемый сервис телемедицинских технологий. Он позволяет осуществить консультацию областных специалистов, интерпретацию некоторых исследований посредством теле

коммуникационной связи. Данный проект уже апробирован в 2013 году в Медвенской ЦРБ. (ЭКГ, лабораторные исследования). а также система телеконсультаций , закольцованная на Перинатальном центре в области родовспоможения.

Таким образом, решаются проблемы населения по оказанию доступной и качественной медицинской помощи в Курской области.

Второе заседание Общественного Совета состоялось 29.05.14 и было посвящено проблемам организации медицинской помощи пациентам, страдающим болезнями системы кровообращения (ОКС и ОМНК) на базе регионального и первичных сосудистых центров.

Был отмечен ряд проблем экономического и организационного характера, существующих н а территории области, ограничивающих доступность этого вида помощи для пациентов, а именно:

1)Недостаточное количество коек неврологического профиля в ОБУЗ «КГКБ СМП»;

2) Имеются дефекты в маршрутизации пациентов с ОНМК И ОКС

3) Существующий порядок финансирования оперативных вмешательств (по КСГ) а также эксплуатация ангиографических комплексов не в круглосуточном режиме.

4) Отсутствие паллиативных коек на территории Курской области для пациентов, перенесших ОНМК и потерявших способность к самообслуживанию.

5) Неблагоприятная ситуация с бюджетным финансированием санаторно-курортных учреждений Курской области – сложная перспектива с долечиванием этой группы пациентов.

6) Низкий уровень профилактической работы, отсутствие социальной рекламы и, как следствие, поздняя обращаемость пациентов за медицинской помощью.

7) Проблемы с четкой маршрутизацией для пациентов в районах области, недостаточное количество бригад «Скорой помощи».

На основании вышеизложенного были написаны обращения Губернатору Курской области, в комитет здравоохранения Курской области, в ТОФОМС Курской области, КГМУ, в комитет информации и печати Курской области, в которых были поставлены проблемы и предлагались варианты их решения.

Были получены ответы из Комитета информации и печати по Курской области, комитета здравоохранения Курской области. Нас проинформировали о проводимых и планируемых мероприятиях по поставленным проблемам.

- Так, планируется изменение коечного неврологического фонда в 2015 году до расчетного,

- В программу развития здравоохранения Курской области внесено открытие реабилитационных отделений в стационарах по профилю неврология (для перенесших ОНМК),

- запланирована организация паллиативного отделения. В плане мероприятий по снижению смертности населения Курской области предусмотрено открытие 3-х отделений неотложной кардиологии и неврологии,

- запланирована информационная кампания в СМИ по действию граждан при возникновении первых симптомов ОКС и ОНМК и факторахриска развития болезней системы кровообращения.

- Подготовлен новый приказ «О дальнейшем совершенствовании организации оказания неотложной медицинской помощи больным болезнями системы кровообращения».

К сожалению, отклика от ТОФОМС и КГМУ не получено, тем не менее, работа с этими организациями должна быть продолжена и доведена до логического завершения.

Намеченное на август 2014 года заседание Общественного Совета, посвященное деятельности центров здоровья, было отложено в связи с поступившими из Росздравнадзора РФ рекомендациями о проведении внеочередного заседания на тему « Проблемы доступности и качества оказания медицинской помощи населению Курской области». Было предложено разработать план мероприятий по улучшению этих показателей и довести его до сведения Губернатора Курской области.

В связи с политической ситуацией (выборы губернатора) Совет на эту тему состоялся только 30 октября 2014 года.

В процессе подготовки данного заседания было проведено масштабное анкетирование населения (проведен соцопрос жителей 17 районов, в том числе труднодоступных и отдаленных районов). Результаты анкетирования были обработаны и представлены в виде одного из докладов на заседании Совета.

Были заслушаны также: отчет Росздравнадзора по Курской области о работе с жалобами и обращениями населения, доклад руководителя отдела позащите прав пациентов при Курском ОФОМС, информацию о работе в данном направлении предоставила председатель КЗ Курской области. Было принято во внимание мнение пациентских организаций и всех членов Общественного Совета.

Результатом данного заседания стало направленное в адрес Губернатора Курской области письмо, в котором содержался анализ ситуации и предложены меры по улучшению доступности и качества оказания медицинской помощи.

1. Мероприятия по улучшению доступности медицинской помощи:

1.1. Усилить ответственность за подготовку и распределение медицинских кадров (врачей и средних медработников), а именно:

- расширить взаимодействие с КГМУ по целевой подготовке врачей по специальностям, необходимых здравоохранению Курской области;

- увеличить прием в КГМУ и медицинские училища жителей Курской области (сделать его приоритетным);

- внести показатель трудоустройства выпускников по полученной специальности в рейтинг оценки деятельности медицинских образовательных учреждений (Университета и колледжей);

- внести показатель удовлетворенности медицинских учреждений профессиональной подготовкой выпускников медицинского университета, а именно, объемом навыков и умений по специальности в оценку рейтинга выпускающих клинических кафедр (в первую очередь для врачей «миллионщиков»);

1.2. Закрепить законодательно на уровне Курской области перечень дополнительных льгот для медицинских работников по остродефицитным

специальностям, т.е. по специальностям, где процент укомплектованности кадрами ниже 50%, а именно:

- дополнительные выплаты к заработной плате;

- помощь в организации проживания (предоставление общежития, служебного жилья, оплата съемных квартир, и т.д.);

До принятия такого законодательного акта инициировать решение кадрового вопроса и соответствующих льгот на уровне администраций районов.

1.3. Сконцентрировать оказание специализированной стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи в окружных больницах наиболее развитых, укомплектованных специалистами ЦРБ с обязательным обеспечением транспортной доступности для жителей удаленных населенных пунктов;

1.4. Предусмотреть или увеличить в областной целевой программе «Развитие здравоохранения в Курской области» финансирование для:

1.4.1. строительства и ремонта ФАПов в сельской местности и (или) офисов врача общей практики в районах, попавших под реорганизацию, а также в быстро строящихся микрорайонах города Курска: «Северный», «Московский», Северо-Западный и Юго-Западный микрорайоны г. Курска, Проспект Победы и т.д.);

1.4.2. выплат стипендий или иной финансовой помощи по целевым договорам с обучающимися;

1.4.3. приобретения для районных ЦРБ передвижных амбулаторий и флюорографов, маммографов;

1.4.4. строительства детской поликлиники в Юго-Западном микрорайоне и микрорайоне проспекта Победы, взрослой поликлиники в Северо-Западном микрорайоне, центральной подстанции «Скорой медицинской помощи», областной детской больницы;

1.4.5. обновления парка санитарного автотранспорта больниц и поликлиник и, в первую очередь «Скорой помощи» и санитарной авиации (замена не менее 20-25% единиц автотранспорта в год);

1.5. Ввести социальное обременение (выделение площадей под офисы общей практики) в технические условия при подготовке торгов по продаже земель под застройку;

1.6. расшифровать в действующем Законе Курской области о здравоохранении содержание полномочия по созданию условий для оказания медицинской помощи населению и установить для органов местного самоуправления критерий оценки работы по его исполнению;

1.7. Продолжить развитие дистанционных видов медицинской помощи, внедрить его не менее, чем в 50% районов в ближайшие 2 года;

1.8. Продолжить внедрение информационных технологий в поликлиниках, а именно: упорядочить предварительную запись на прием через портал госуслуг, инфоматы (самозапись), через регистратуру, от врача к врачу;

1.9. Широко освещать через средства массовой информации новые методы лечения, права и обязанности пациента, итоги проведенной диспансеризации населения и т.д. Создавать положительный имидж медицинских работников, основываясь на конкретных примерах.

1.10. Сделать закупку высокотехнологичного и дорогостоящего медицинского оборудования приоритетной в статье расходов области, т.е. 100% выполняемой.

2. Мероприятия по улучшению качества оказания медицинской помощи.

2.1. Обеспечить развитие имеющихся и внедрение новых высокотехнологичных видов помощи;

2.2. Улучшить подготовку медицинского персонала по вопросам медицинского права;

2.3. Организовать краткосрочную подготовку регистраторов по медицинским вопросам, психологии, навыкам работы на компьютере.

2.4. Обеспечить регулярное обновление медицинского оборудования всех наименований стоимостью свыше 100 тыс. руб. путем стабильного финансового наполнения областной целевой программы «Развитие здравоохранения в Курской области»;

2.5. Усилить дифференциацию оплаты труда медицинских работников в зависимости от качества работы.

2.6. Внести показатели удовлетворенности населения медицинской помощью, т.е. ее доступностью и качеством в критерии оценки деятельности Глав районов по аналогии с оценкой деятельности Губернатора Курской области.

Было отмечено, что большинство предлагаемых Советом мероприятий содержится в разработанных комитетом здравоохранения Курской области целевых программах. К сожалению, в связи с недостаточным финансированием или полным отсутствием финансирования этих программ решение поставленных ими задач постоянно откладывается, что не может не сказываться на уровне доступности и качестве оказания медицинской помощи населению Курской области.

Общественный Совет считает, что полноценное финансирование этих архиважных программ по укреплению стратегически значимой составляющей обороноспособности страны – здоровья населения, должно стать приоритетным.

Запланированное на ноябрь заседание, посвященное результатам диспансеризации населения, было решено провести в 2 квартале 2015 года, совместив эту тематику с темой работы центров здоровья.

Наряду с положительными моментами в работе Совета, хотелось бы заняться самокритикой.

К сожалению, реально в работе Совета активно участвует не более половины ее членов. Многие члены Совета не находят возможности даже присутствовать на заседаниях и не делегируют свои полномочия своим коллегам. Безусловно, все члены Совета – очень занятые люди, но позволить пренебрежительно относиться к этому общественному органу и его деятельности мы не можем. В последнее время при подготовке отчетности в Общественный Совет при Росздравнадзоре РФ, мы увидели, насколько ограниченно и непрофессионально с

современной точки зрения ведется работа Общественного Совета с населением.

Так, например, практически не используются возможности интернета, отслучая к случаю ведется сайт Совета, на нем отсутствует форум, отсутствуют аккаунты/группы в социальных сетях. Членами Совета не ведется работа на местах, а если какая-то работа и ведется, то информация на эту тему руководителю Общественного Совета не поступает.

Считаю необходимым в целях улучшения работы Общественного Совета провести следующие организационные мероприятия:

1) Обновить состав Общественного Совета;

2) Назначить повторно руководителей подгрупп по разделам;

3) 2 раза в год (к 1 июля и к 1 января) руководителям подгрупп предоставлять письменный отчет о проведенной во вверенном направлении работе.

4) Упорядочить работу сайта Общественного Совета, создать форум на сайте для обмена мнениями ит.д;

5) Информацию о проводимой работе 2 раза в год вывешивать на сайте.

6) Членам Совета информировать Общественный Совет о своем участии в каких-либо выездных мероприятиях, семинарах, проверках, темы которых соответствуют направлению работы Совета, в письменном виде.

Возможно, путем улучшения организации работы Совета и расширению информационного поля деятельности нам удастся активизировать свои усилия и, тем самым, оказать помощь наибольшему количеству пациентов.

И, наконец, о наших планах на 2015 год.

С учетом тем, которые мы не успели рассмотреть в 2014 году, а также на основании имеющихся рекомендаций Росздравнадзора РФ предлагаю следующий план работы Общественного Совета на 2015 год.

1 заседание – январь

Отчет о проделанной работе за 2015 год. Решение организационных вопросов по работе Совета.

2 заседание – апрель.

Результаты диспансеризации населения в 2014 году (взрослого и детского). Роль и участие центра профилактики и центров здоровья в формировании у населения мотивации к ведению здорового образа жизни и профилактике заболеваний.

3 заседание - август

Проблемы получения в регионе реабилитации заболеваний.

Решение проблем реабилитации детей-инвалидов (выполнение решения Совета от 22.11.13.)

4 заседание - ноябрь

Проблемы льготного лекарственного обеспечения в Курской области.

Председатель Общественного Совета

При Росздравнадзоре по Курской области С.Н.Асеева.