



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Общественный совет по защите прав пациентов Амурской области (Общественный совет)

22.01.2019

Протокол № 1-2019/ПС

Повестка:

1. Рассмотрение вопроса по заключению концессионных соглашений под объекты здравоохранения по оказанию офтальмологической помощи взрослому населению на территории Амурской области.

Докладчики:

✓ министерство здравоохранения области,
✓ Штилерман Александр Леонидович – главный внештатный специалист министерства здравоохранения области по офтальмологии, доцент кафедры оториноларингологии и офтальмологии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

2. Рассмотрение вопроса по заключению концессионных соглашений под объекты здравоохранения для оказания реабилитационной помощи детям и взрослым

Докладчики:

✓ министерство здравоохранения области,
✓ Рожкова Галина Владимировна – главный внештатный специалист министерства здравоохранения области по медицинской реабилитации, главный врач ГАУЗ АО «Амурский Центр медицинской реабилитации».

3. Прения.

Присутствующие:

1. Трюхан Галина Петровна – председатель Общественного совета и Общественного совета по НОК

2. Коломыцын Павел Геннадьевич – заместитель председателя Общественного совета.

3. Горпинич Владимир Петрович – заместитель председателя Общественного совета по НОК, член Общественного совета.

4. Корженевский Анатолий Викторович - член Общественного совета и Общественного совета по НОК.

5. Мишина Татьяна Васильевна - член Общественного совета и Общественного совета по НОК.

Приглашенные:

1. Субботин Андрей Юрьевич – министр здравоохранения Амурской области.

2. Жарновникова Евгения Сергеевна – заместитель министра здравоохранения Амурской области.

3. Ефремова Марина Владимировна – начальник отдела государственного заказа и непрерывного медицинского образования.

4. Сапегина Ольга Владиславовна – главный врач ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

5. Рожкова Галина Владимировна – главный внештатный специалист министерства здравоохранения области по медицинской реабилитации, главный врач ГАУЗ АО «Амурский Центр медицинской реабилитации».

6. Штилерман Александр Леонидович – главный внештатный специалист министерства здравоохранения области по офтальмологии, доцент кафедры оториноларингологии и офтальмологии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, член экспертного совета центральной аттестационной комиссии Минздрава России в Дальневосточном Федеральном округе.

7. Региональная общественная организация «Медицинская палата Амурской области»: Киреева Ольга Сергеевна, Рыбакова Ирина Владимировна – эксперты общественного совета.

8. Гринь Татьяна Владимировна, представитель Амурского регионального отделения Всероссийской организации родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов» (ВОРДИ) – рабочая группа Общественного совета.

По 1 вопросу выступили: министр здравоохранения А.Ю. Субботин, Ефремова М.В., Штилерман А.Л., Сапегина О.В.

Заключение концессионных соглашений под объекты здравоохранения по оказанию офтальмологической помощи взрослому населению на территории Амурской области – типовое соглашение, утвержденное МЗ РФ.

В министерство здравоохранения области поступило предложение от ООО «МИЦАР»: за счет средств ОМС предлагают 2000 обращений, 12000 посещений, 34 койки дневного и 34 койки круглосуточного стационара с объемом выбывших больных на круглосуточные койки 2042 и на дневные койки 2142. Т.е. по 170 госпитализаций в месяц. Это хорошие объемы.

Арендная плата помещения и аренда земельного участка во временное владение – 35 лет. Платят 350 млн руб за ремонт.

Если мы принимаем предложение – мы все условия включаем в соглашение.

Соглашение (проект) будет размещено на сайте 40 дней, после чего – утвержден губернатором.

Будет контроль над этой компанией, в том числе по качеству оказания медицинской помощи.

Офтальмологический центр будет оснащен на современном уровне, что позволит вывести офтальмологию на новый уровень.

Мы сможем развивать следующие направления:

1) Витреоретинальная хирургия – наиболее сложное и вместе с тем наиболее перспективное направление хирургической офтальмологии, представляющее собой комбинированное хирургическое вмешательство, которое проводится на сетчатке и стекловидном теле. Решим проблему ВМП (73 млн. в год).

2) Лазерная хирургия глаза – современное направление офтальмологии, позволяющее навсегда решить проблему слабого зрения при помощи операции с использованием лазера.

3) Открытие глаукомного кабинета. Глаукома – коварное заболевание, поражающее как правило оба глаза, но не одновременно. Заболевание развивается постепенно, незаметно, что приводит к поздней диагностике заболевания. Причина необратимой слепоты. Сложности диагностики. В глаукомном кабинете вы сможете: провести полное обследование, которое позволит на ранних стадиях выявить заболевание; получить консультацию специалиста по поводу поставленного ранее диагноза.

4) Планируется внедрить окулопластику: реконструктивные операции, поможет решить вопрос с глазным протезированием.

Сейчас мы вынуждены отправлять пациентов на лечение в клиники за пределы области. Во-вторых, это создание базы для подготовки квалифицированных специалистов. Это поднимет офтальмологию на современный уровень и сделает доступной высококвалифицированную офтальмологическую помощь в области. Сейчас мы работаем на базе ГКБ: Расходники больницы, коечный фонд недостаточные. Существуют сложности оперативного вмешательства.

Прения: участники заседания:

Вопросы:

На каких условиях будет передаваться помещение?

ООО «Мицар» будет бесплатно принимать всех пациентов по полису? Объемы какие?

Это здание АОКБ не нужно? Перспективы развития офтальмологического отделения в АОКБ нет?

Микрохирургия глаза продолжит свое существование?

Можно ли ознакомиться с текстом соглашения?

Клиническая база для подготовки специалистов.

Зачем в Хабаровск отдавать квоты по ВМП.

Нужны ли нам эти центры?

Второй блок – условия сдачи помещения частнику. Есть сомнения в доступности получения бесплатной помощи.

Какую службу мы можем еще развивать (как альтернативу)?

А.Ю.Субботин подробно пояснил основные аспекты необходимости организации реабилитационного офтальмологического центра в регионе и ответил на вопросы совета.

По 2 вопросу выступили: Е.С. Жарновникова, Ефремова М.В., Рожкова Г.В.

Пояснили основные аспекты необходимости расширения больницы восстановительного лечения.

В министерство здравоохранения области поступило второе предложение от ООО «Амурмедхолдинго»: на реконструкцию объектов недвижимого имущества и строительства незавершенного объекта для оказания реабилитационной помощи детскому и взрослому населению области.

Предлагают реконструкцию 3-5 этажей обсуждаемого роддома по ул. Воронкова, 26, и объекта незавершенного строительства на ул. Краснофлотская, 189, на территории Больницы восстановительного лечения.

Предлагают войти в систему ОМС в объемах: открыть стационар на 150 коек: 80 круглосуточного стационара и 70 дневного. Годовой объем госпитализаций: реабилитация больных с нарушением функций ЦНС – 811, с нарушением функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 286, с соматическими заболеваниями - 493.

На 70 койках предлагают оказать реабилитацию пациентов с нарушением функций ЦН – 2310, с нарушением функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы – 1063, с соматическими заболеваниями - 1247.

200 млн. на реконструкцию и строительство. Аренда на 35 лет. Инвестиции: расширение центра, приобретение оборудования, учеба специалистов.

При условии одобрения предложения все условия будут включены в соглашение, проект которого будет размещен на сайте.

Пояснили порядок активной реабилитации пациентов в установленном федерацией порядке с учетом региональной маршрутизации пациентов в существующих условиях, которые может обеспечить на сегодняшний день Больница восстановительного лечения, и возможные перспективы для оказания квалифицированной своевременной и доступной для всех пациентов качественной реабилитации, в том числе после выписки из стационара, что позволит обеспечить доступность реабилитационного лечения и своевременность долечивания после стационара, оперативного вмешательства. Это нейрохирургия, травматология. Будет открыто соматическое отделение: кардиология, урология, гастроэнтерология, пульмонология, ревматология. Второе отделение – это для реабилитации пациентов с поражением ЦНС, третье – для пациентов с поражением периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата. Площадь старого здания – 350 кв. м.

Прения: участники заседания.

Решили:

1. Информацию выступающих принять исчерпывающей.
2. Определить, что Центры нужны, и в качестве клинической базы – нужно готовить специалистов, но при условии сохранения тех гарантий, которые пациенты имеют в рамках законодательства.
3. Министерству здравоохранения области перед подписанием соглашений направить предложение предоставить Общественному совету готовый проект Соглашений каждому члену совета для ознакомления и выражения мнения.

Председатель Общественного совета по НОК



Г.П.Трюхан