# ПРОТОКОЛ № \_4\_\_\_

# рабочего совещания

**регионального отделения Общественного совета по защите прав пациентов при территориальном органе федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения**

**по Липецкой области**

г. Липецк 16.12.2016г.

Приглашены:

- Бала Михаил Анатольевич - д.м.н., профессор, академик Российской академии естествознания, Председатель Правления Липецкой Ассоциации Приватной медицины;

- Краснолуцкий Николай Александрович – главный врач ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол»»;

- Чернышова Валентина Ивановна - председатель Липецкого регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов «Российская диабетическая ассоциация»;

- Ковалева Раиса Григорьевна – уполномоченный общественный эксперт Липецкой областной общественной организации инвалидов - больных рассеянным склерозом;

- Шальнева Галина Владимировна – руководитель Липецкой областной общественной организации «Родители – против наркотиков»;

- Котова Ирина Викторовна – заместитель генерального директора по коммерческим вопросам ОГУП «Липецкфармация»;

- Князханова Оксана Николаевна – руководитель региональной общественной организации Липецкой области "Помощь больным муковисцидозом";

- Пашенцев Владимир Федорович – руководитель Липецкого регионального отделения общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» ВОИ;

- Рощупкин Леонид Никифорович – руководитель Липецкого регионального отделения Всероссийской организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов;

- Шинкарев Сергей Алексеевич – председатель областной общественной организации «Ассоциация медицинских работников Липецкой области», главный врач ГУЗ «Липецкий областной онкологический диспансер»;

- Щукина Татьяна Владимировна - заведующая кафедрой гражданского права и процесса Липецкого филиала РАНХИГС при Президенте Российской;

- Фролов Андрей Сергеевич – руководитель территориального органа Росздравнадзора по Липецкой области;

- Тихонов Виталий Анатольевич - заместитель руководителя территориального органа Росздравнадзора по Липецкой области;

- Левакова Галина Николаевна начальник лечебного отдела управления здравоохранения Липецкой области;

- Логунова Елена Анатольевна начальник отдела фармацевтической деятельности управления здравоохранения Липецкой области;

Присутствовали: Бала М.А., Чернышева В.И.,

Пашенцев В.Ф., Рощупкин Л.Н.

Шальнева Г.В.,

Котова И.В., Степанова Т.И.

Тихонов В.А.,

Левакова Г.Н., Логунова Е.А.

**Повестка дня:**

1. Вопросы лекарственного обеспечения льготных категорий граждан по итогам 9 месяцев 216 года.

2. Итоги оптимизации за 5 лет сети лечебных учреждений государственной и муниципальной форм собственности.

3. Обсуждение и принятие плана работы Общественного Совета на 2017 год.

4. Разное.

**Бала М.А.** предложил начать заседание с предусмотренной в 3 вопросе повестки информации В.И.Чернышовой о состоявшемся в Москве VII Всероссийском Конгрессе пациентов.

**Чернышева В.И**. сообщила, что в качестве представителя Липецкой области она приняла участие в работе этого Конгресса. По сравнению с предыдущим Конгрессом, было уделено большое внимание проведению школ для пациентов. В частности, была положительно оценена работа «Школы получения помощи в системе ОМС в другом регионе», «Школы для родителей детей старше 15 лет». Участники Конгресса получили информацию от представителей Минздрава о возможности получения рецептов на льготные лекарственные средства (согласно Приказу МЗ №1175н) на 3 месяца без записи к врачу, по перспективам подготовки медицинских кадров. Стало известно, что создается на федеральном уровне рабочая группа по сахарному диабету при службе медико-социальной экспертизы.Чернышева В.И. обратила внимание, что при проведении обследования больного с диагнозом сахарный диабет в бюро МСЭ на вопрос установления группы инвалидности в числе врачей отсутствует специалист эндокринолог, мнение которого в данном случае считаю наиболее необходимым. Так, у больного в возрасте 18 лет группа «инвалид детства» меняется на взрослую группу, вследствие чего, он перестает получать финансовую поддержку, которую ранее направлял на улучшение качества жизни. Она внесла предложение рассмотреть данный вопрос в пользу больных сахарным диабетом.

**Вопрос 1. Логунова Е.А.**

На основании Постановления администрации Липецкой области от 09.11.2007 № 163 «Об уполномоченном органе, осуществляющем переданные полномочия Российской Федерации в области оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг» управление здравоохранения осуществляет амбулаторное обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания для детей. На эту цель из федерального бюджета в 2016 году Липецкой области поступило 341,4 млн. руб. Право на получение социальной услуги на основании Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в Липецкой области по состоянию на 15.12.2016 имеют 26 764 граждан.

Для обеспечения лекарственными препаратами 796 граждан с высокозатратными нозологиями в Липецкую область осуществлены поставки лекарственных препаратов, закупленных Минздравом России, на 196,7 млн. руб.

На основании Закона Липецкой области от 02.12.2004 № 141-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Липецкой области» управление здравоохранения за счет средств областного бюджета организует амбулаторное обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания для детей. На эту цель в 2016 году из областного бюджета поступило 323,4 млн. руб. Право на лекарственное обеспечение в качестве меры социальной поддержки имеют 143 147 граждан.

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» организация обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в [Перечень](consultantplus://offline/ref=2433D6E05EBC831E4F4E10F1BA8A884DEA3D21ADB0EDF4D820F2CCE47DE1B1838A299C291987A8D1M9n0K) жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, отнесена к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Распоряжением администрации Липецкой области от 04.09.2008 № 369-р «Об утверждении положения об управлении здравоохранения Липецкой области» функция обеспечения таких граждан лекарственными препаратами возложена на управление здравоохранения. В 2016 году для амбулаторного лечения таких граждан за счет областного бюджета осуществлены закупки лекарственных препаратов и специализированных продуктов детского лечебного питания на 19,3 млн. руб.

Закупки товара осуществляются управлением здравоохранения в соответствии с законодательством: в пределах бюджетных ассигнований, преимущественно на электронных аукционах, с использованием в документациях о закупках международных непатентованных наименований лекарственных препаратов, с установлением начальных (максимальных) цен государственных контрактов на основании результатов исследования рынка товара, с определением в документациях о закупках (в том числе, в проектах государственных контрактов) условий закупок, обеспечивающих конкуренцию участников закупки и разумный баланс интересов сторон закупки.

Выписка рецептов осуществляется в 41 медицинской организации Липецкой области (в 41 юридическом лице) и в их структурных подразделениях, расположенных в г. Липецк, г. Ельце и в каждом муниципальном районе Липецкой области. Правом выписки рецептов наделены 2 101 врач и 4 фельдшера. Отпуск по рецептам лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов детского лечебного питания осуществляется в 68 аптечных организациях ОГУП «Липецкфармация», из которых 34 расположены в городах и 34 – в сельских поселениях Липецкой области.

Управление здравоохранения, медицинские и аптечные организации - участники системы льготного амбулаторного обеспечения - объединены единой информационной системой, позволяющей получать сведения о запасах лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов детского лечебного питания на складе и в аптечной сети, о выписке и обслуживании рецептов, а так же осуществлять выписку рецептов.

Аптечными организациями ОГУП «Липецкфармация» с 01.01.2016 по 15.11.2016 обслужено 645 374 рецепта. Стоимость отпущенных по ним лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов детского лечебного питания составила 890,9 млн. руб.

Лекарственное обеспечение граждан является одним из основных факторов обеспечивающих социальную стабильность в регионе.

**Шальнева Г.В.** Как оценивается и контролируется состояние здоровья граждан при назначении им не оригинальных лекарственных препаратов, а дженериков?

**Логунова Е.А.** Состояние больных на всем протяжении лечения оценивает лечащий врач.

**Шальнева Г.В**. Каким образом осуществляется лекарственное обеспечение вновь выявленных больных?

**Логунова Е.А**. Вначале рассматривается возможность использования имеющихся в наличии лекарственных препаратов. В случае необходимости закупки отсутствующих медикаментов конкретной мед.организацией направляется в управление здравоохранения срочная («цитовая») заявка на основании которой, при наличии финансирования, осуществляется закупка.

**Бала М.А.** Все ли закупленные медикаменты используются до истечения их срока годности? Случается ли списание лекарственных препаратов?

**Логунова Е.А**. Да, практически все заявленные препараты используются в пределах срока годности. В редких случаях, при отсутствии потребности, имели место факты списания, в общей сложности за год это несколько тысяч рублей. В частности такая проблема возникла при закупке министерством здравоохранения в рамках программы 7 высокозатратных нозологий циклоспорина (МНН) под торговым названием Панимун Биорал, производства Индия. Отдельные пациенты отказывались от получения и применения данного препарата, ссылаясь на рекомендации специалистов федеральных центров. В связи с этим не весь препарат был использован в пределах срока годности.

**Решили:** Принять к сведению представленную информацию

**Рощупкин Л.Н**. Доложил о проведенном Всероссийской организацией ветеранов соц.опросе населения в 1-ом квартале 2016 года в части уровня лечебной помощи населению через ФАПы, ОВОП и проч.. Анкета-опросник состояла из 24 вопросов, опрошено 420 респондентов. В частности, на вопрос «Как изменилось за последнее время отношение мед.персонала к пациентам» ответили: «Стало хуже» - 150человек;

«Осталось на прежнем уровне» - 150 человек; «Немного лучше» - 119 человек. Хотелось бы отметить, что стало гораздо меньше жалоб на грубость и невнимательность врачей. В целом нельзя не заметить значительные позитивные изменения в медицине, хотя в ряде поликлиник сохраняются очереди на прием к специалистам.

**Вопрос 2. Левакова Г.Н.**

Стационарное звено всегда было более «привлекательным» для врачей. После ряда анализов было совершенно очевидно о неэффективности расходования денежных средств для поддержания большого коечного фонда, за счет которого не представлялось возможным развитие амбулаторно-поликлинического звена, просто не хватало средств. Было принято решение о переводе (изменении) круглосуточной койки на дневной стационар.

Считаю, что все принятые изменения дали объективно положительный результат для наших пациентов.

Одной из существенных проблем остается вопрос кадрового обеспечения. Для этого областная власть предпринимает все необходимое.

Доклад (слайды) прилагается.



**Решили:** Принять к сведению представленную информацию

**Вопрос 3.** **Бала М.А**.

Ознакомил членов Совета с вопросами для включения в план работы на 2017 год. Предложил направить всем членам для ознакомления данный перечень с последующим его утверждением.

**Решили**: изучить предложенные вопросы с целью последующего включения в план работы Общественного Совета на 2017 год.

Председатель общественного Совета М.А.Бала

Ответственный секретарь И.В.Котова