

Протокол №2
заседания регионального отделения Общественного совета по защите прав
пациентов при Управлении Росздравнадзора по Свердловской области

г. Екатеринбург , ул. Попова, 30

25 июля 2014г.

11 -00 ч.

Председатель: Уфимцева Н.М.

Присутствовали члены Общественного совета:

1. Трофимов И.М. – руководитель Управления Росздравнадзора по Свердловской области.
2. Уфимцева Н.М. – руководитель филиала г. Екатеринбург Автономной некоммерческой организации по оказанию помощи больным онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Содействие».
3. Зайнутдинов Р.Р. – президент Общероссийской благотворительной общественной организации инвалидов «Всероссийское общество гемофилии».
4. Василевская Г.Н. – председатель Регионального Отделения Совета, председатель Свердловского диабетического общества инвалидов;
5. Фёдорова Е.М. – президент Свердловской областной общественной организации инвалидов «Общество родителей детей-инвалидов и взрослых больных муковисцидозом» «Право на жизнь».
6. Червякова Н.А. - председатель Комитета по предпринимательству в медицине и фармации Союза малого и среднего бизнеса Свердловской области.
7. Востриков В.В. – президент СРООИБРС «Радуга».
8. Аристова Ю.С. – председатель Совета Свердловского регионального отделения МОД «Движение против рака».
9. Юдина М.А. – председатель СОООСОИ «Всероссийское общество слепых»

Приглашенные:

1. Власов Я.В. – председатель Общественного совета по правам пациентов при Росздравнадзоре.
2. Медведская Д.Р. – представитель Министерства здравоохранения Свердловской области.
3. Мокина Л.Н. – начальник ОКОЛСИН и РГП ТО Росздравнадзора по Свердловской области
4. Омельченко О.А. – государственный инспектор ОКОЛСИН и РГП ТО Росздравнадзора по Свердловской области
5. Зверева Н.В. – специалист ТО Росздравнадзора по Свердловской области
6. Сусоева Анна Викторовна – член Комитета по предпринимательству в медицине и фармации Союза малого и среднего бизнеса Свердловской области.
7. Гатина Н.Р. – помощник вице-президента по УРФО Общероссийской общ. Организации инвалидов ВООГ «Содействие»
8. Шведцов Е.Н. – член Свердловского диабетического общества инвалидов.
9. Коваленко В. И. – член Регионального общественного фонда помощи различным категория граждан населения СО «Новая жизнь»
10. Тарханов Г.А. – заместитель председателя СРОООО «Всероссийское общество инвалидов».
11. Скорочкина А.Н. – член СОООСОИ «Всероссийское общество слепых».

Представители Министерства здравоохранения по Свердловской области:

1. Полугарова О.Л. – специалист отдела организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности
2. Медведская Д.Р. – представитель Министерства здравоохранения Свердловской области.

Выступали:

1. **Трофимов И.М** выступал с презентацией на тему «Итоги работы Территориального органа Росздравнадзора Свердловской области за первое полугодие 2014 г.», Подведены итоги работы Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Свердловской области в 2013 году и I полугодии 2014 года.

В докладе озвучены полномочия ТО Росздравнадзора по Свердловской области; количество организаций, осуществляющих подконтрольную ТО Росздравнадзора по Свердловской области деятельность. Предоставлена информация о проведенных Контрольно-надзорных мероприятиях в 2013 году; об организации проведения экспертизы качества, эффективности и безопасности лекарственных средств в 2013 г. и в I полугодии 2014 года; о результатах контрольно-надзорных мероприятий в 2013 году и в I полугодии 2014 года. Приведены данные обращения граждан по вопросам качества оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения в 2013 году и в I полугодии 2014 года. Предоставлено описание того, как осуществляется контроль в сфере здравоохранения. Подробно озвучена деятельность ТО Росздравнадзора по Свердловской области по профилактике нарушений действующего законодательства в сфере здравоохранения.

2. **Власов Я.В.** выступал с докладом «О развитии гражданского контроля в Российской Федерации»

В докладе озвучено о сформированной организации Гражданского контроля в здравоохранении с ссылкой на приказ Президента РФ и на проект Федерального Закона. Рассмотрены проблемы развития системы гражданского контроля в сфере здравоохранения.

Прозвучали доводы о необходимости Гражданского контроля, о его задачах и принципах. Подробно описаны формы общественного контроля. Приведены примеры по востребованному опыту работы НКО в целом и на примере ОООИБРС.

В Докладе затронуты предпосылки Гражданского контроля на федеральном уровне и на региональном, а так же озвучены методы Гражданского контроля на региональном уровне. Предложена система оценки качества помощи с ссылкой на положение о совете общественных организаций по защите прав пациентов.

Представлены основные темы заседаний Совета в 2013 и 2014 годах, их различия. Озвучены проблемы финансового обеспечения в 2013 году (по материалам Госсовета). Приведены рекомендации по взаимодействию советов по защите прав пациентов Росздравнадзора и советов общественных организаций по защите прав пациентов территориальных МЗ. Предложена настройка системы ГК в здравоохранении.

Решили следовать рекомендациям Яна Владимировича:

- Выявление взаимных мифов и интересов, точек соприкосновения и границ сотрудничества с партнерами
- Определение общего порядка взаимодействия, структуры и полномочий представителей участников ГК
- Поддержка проектов и поддержка текущей деятельности системы ГК. Обучение НКО планированию и отчетности
- Взаимодополняющий обмен ресурсами. Обмен информацией. Разработка системы рейтингования.

3. **Востриков В.В.**, Заслушали Вострикова В.В. президента Общества больных рассеянным склерозом «Радуга» с докладом «Повышение качества и доступности медицинских услуг». Суть доклада – трудности возникающие при получении медицинских услуг. Особенно при получении лечения сопутствующих заболеваний. Одной из самых трудных и сложных проблем, это возможность и доступность получения медицинской услуги для маломобильных групп. Доступность среды, на сегодняшний день, очень низкая. Медицинские учреждения недостаточно хорошо оборудованы необходимыми вспомогательными средствами для жизнедеятельности инвалида на коляске. Предложено во время капитального ремонта при проектировании и составлении плана капитального ремонта привлекать экспертов на инвалидных колясках.

Решили, что деятельность советов должна формироваться в общенациональном масштабе, это позволит скоординировать их работу и получить информацию о наиболее значимых проблемах волнующих пациентов, а так же наиболее успешных их решениях.

Необходимо объединить усилия гражданского общества при поддержке органов власти, тогда мы сможем выстроить систему общественного контроля. Необходимо найти правильное соотношение между государственным и общественным контролем.

Задача общественного контроля выявлять наиболее проблемные вопросы регулирования, обращать на них внимание государства и добиваться от компетентных органов исправления проблем. Эффективность создаваемой системы общественного контроля будет зависеть в том числе, от внесения необходимых изменений в действующее законодательство.

Считаем, что общественные объединения готовы активно содействовать государственной политике направленной на сохранение социальных гарантий и прав граждан на бесплатную медицинскую помощь.

4. **Сусоева А.В.** Заслушали представителей комитета по Медицине и фармации Союза предпринимателей малого и среднего бизнеса Свердловской области Червякову Н.А и Сусоеву А.В. с темой «Физическая и психологическая реабилитация онкобольных в постоперационный период».

По сути темы: Несмотря на эффективные и качественные мероприятия по диагностике и успешному лечению этого заболевания сегодня, женщины испытывают большие сложности с информационной и психологической поддержкой на всех этапах лечения. Существующей в сети и в печатном виде информации недостаточно, она имеет низкую доступность, сложно ищется поисковыми системами сети интернет.

Пациентки с таким заболеванием - часто молодые женщины с активной жизненной позицией, готовые лично участвовать в создании эффективного информационного поля по данному заболеванию, организовать волонтерскую команду, помогающую новым пациенткам как можно комфортнее и скорее вернуться в режим обычной жизни.

Но им самим не хватает источников информации о допустимых и возможных методах ранней физической реабилитации: гимнастике, физиотерапии, об отработанных методиках психологического консультирования родственников пациентов и самих женщин, проходящих лечение.

Докладчицы обратились к членам Совета с просьбой помочь найти необходимую пациенткам информацию.

Решили: Члены Совета рассказали об аналогичной успешной практике волонтерского движения на примере заболевания "Рассеянный склероз", рассказали о существующих программах реабилитации пациенток с онко-заболеваниями, и о возможностях оптимизации информационного поля. Общими усилиями решено наполнить необходимой информацией совместный сайт для пациентов с различными заболеваниями, создаваемый на платформе Министерства социальной политики.

5. **Уфимцева Н.М.** выступила с темой «Повышение доступности жизненно необходимых инновационных лекарственных препаратов для пациентов с Хроническим миелолейкозом (ХМЛ)»

В докладе описана проблема включения инновационных препаратов в Федеральную программу «7 нозологий» на примере пациентов с ХМЛ. Приведены доказательства эффективности инновационных препаратов и необходимости обеспечения ими не в виде исключения, а по общемировым стандартам и об эффективности программы «7 нозологий»

Предложены пути повышения доступности препаратов 2-ой линии терапии. Подробно рассмотрена Стратегия лекарственного обеспечения до 2025, приоритеты государственной политики Российской Федерации в области лекарственного обеспечения, основные принципы реализации в области лекарственного обеспечения населения в амбулаторных условиях: Сохранение и оптимизация существующих государственных гарантий в части лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан с учётом нозологических форм заболеваний. Одной из задач прописанной в Стратегии, является - увеличение доступности жизненно необходимых инновационных лекарственных препаратов, имеющих высокую социально-экономическую эффективность. По рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по организации системы лекарственного обеспечения приоритетным является - рациональное использование лекарственных средств.

Приведена статистика роста числа нуждающихся во 2ой линии пациентов в Свердловской области, рассчитаны примерные затраты в год, которые относятся к расходам Территориального бюджета и предложено подготовить обращение в МЗРФ с ходатайством о включении препаратов второй линии в Федеральную программу «7 нозологий»

Решено: Полугарова О.Л. сообщила о направленном письме в МЗРФ от МЗ Свердловской области с ходатайством о включении препарата. Все согласились с

тесным сотрудничеством и взаимопомощью между органами власти и общественными организациями.

Постановили:

1. Членам Отделения Совета направить предложения в план работы на второе полугодие 2014 года.
3. Запланировать проведение очередного заседания Совета на 4 квартал 2014года.

Председатель
Секретарь

Н.М. Уфимцева
Н.В. Зверева