

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРОТОКОЛ № 2

заседания общественного совета при ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая
больница»

г. Ставрополь

29 мая 2017 г.

Присутствовали:

Звягинцева Наталия Валерьевна	Председатель Общественного совета, заместитель главного врача по организационно-методической работе
Хорохордина Алеся Александровна	Секретарь общественного совета, юрисконсульт юридического отдела
Любавин Николай Сергеевич	Член Общественного совета
Литвиненко Наталья Николаевна	Член Общественного совета
Бондаренко Елена Вениаминовна	Член Общественного совета
Иванов Юрий Иванович	Член Общественного совета
Богданов Тимофей Васильевич	Член Общественного совета
Лозовой Виктор Иванович	Член Общественного совета
Косыгин Виталий Анатольевич	Приглашенный сотрудник ГБУЗ СК «СККБ»

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. О возможности введения в ГБУЗ СК «СККБ» электронного листа нетрудоспособности.
2. О проведении мониторинга качества оказания услуг в нейрохирургическом отделении государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ставропольская краевая клиническая больница».

По первому вопросу докладывала - Литвиненко Наталья Николаевна, член Общественного совета при государственном бюджетном учреждении здравоохранения СК «Ставропольская краевая клиническая больница»:

Федеральным законом от 01.05.2017 № 86-ФЗ «О внесении изменений в статью 13 Федерального закона «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статьи 59 и 78 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусмотрено введение с 1 июля 2017 года электронных листов нетрудоспособности (больничных).

С 1 июля 2017 года по желанию застрахованного лица и с его письменного согласия может быть сформирован электронный листок нетрудоспособности.

Согласно части 5 статьи 13 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности,

по беременности и родам осуществляются на основании листа нетрудоспособности, выданного медицинской организацией в форме документа на бумажном носителе или (с письменного согласия застрахованного лица) сформированного и размещенного в информационной системе страховщика (Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд) электронного листа нетрудоспособности, подписанного усиленными квалифицированными электронными подписями медицинского работника и медицинской организации, в случае, если медицинская организация и страхователь являются участниками системы информационного взаимодействия по обмену сведениями в целях формирования электронного листа нетрудоспособности.

Следовательно, электронные листки нетрудоспособности признаются равнозначными листам нетрудоспособности на бумажном носителе.

Электронный листок нетрудоспособности позволит создать «прозрачную» систему обязательного социального страхования, полностью исключить представление застрахованными лицами поддельных листков нетрудоспособности. У работодателей не будет необходимости обеспечивать сохранность бумажных листков нетрудоспособности – вся информация с момента «открытия» электронного листа нетрудоспособности будет храниться в системе Фонда и может запрашиваться страхователем неоднократно, а при проведении Фондом проверок страхователей представлять электронные листки нетрудоспособности сотрудникам Фонда не потребуется.

Считаю, что целесообразным рассмотреть возможность введения в ГБУЗ СК «СККБ» электронных больничных листов.

Проголосовали: «За» - 7 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

По второму вопросу докладывал - Косыгин Виталий Анатольевич, заведующий нейрохирургическим отделением (далее по тексту – НХО) государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ставропольская краевая клиническая больница».

Заведующий отделением ознакомил членов ОС со структурой отделения, рассказал о работе персонала.

Структура и коечная мощность отделения: 70 коек (из них 5 детских), 13 палат (из них 1 детская), 2 перевязочных кабинета, процедурный кабинет, 3 операционных зала, ординаторская, 2 сестринские комнаты.

Операционные залы оснащены: операционными столами, из которых 1 является рентгенпрозрачным; ЭОП с С-дугой OEC 9900 Elite GE; операционными микроскопами: на напольном штативе OPMI Neuro/NC; OP141 модель Pentero - 900 с флуоресцентными модулями ICG и ALA (Carl Zeiss); эндоскопической стойкой Karl Storz; электромиографом Nicolet EDX с принадлежностями; навигационной компьютеризированной НХ установкой Stealth Station; ультразвуковым диссектором SONOCA 300 Söring; электрической высокооборотной силовой системой с наборами боров.

Квалификационно - кадровый состав врачей нейрохирургического отделения имеют следующие ученые степени:

5 кандидатов мед наук;

1 доктор мед наук;

Квалификационная категория:

высшая - 15 человек;

первая – 5 человек;

вторая – 1 человек.

Квалификационно - кадровый состав медсестер нейрохирургического отделения имеют квалификационные категории: высшая – 15, первая – 1, вторая – 2.

В НХО оказываются следующие виды оказания медицинской помощи:

Экстренная круглосуточная нейрохирургия;

Плановая нейрохирургия;

Экстренная круглосуточная и плановая сосудистая нейрохирургия (РСЦ);

Экстренная спинальная нейрохирургия;

Экстренная консультативная медицинская помощь районам края (санавиация).

За 2016 год выполнен большой объем оперативных вмешательств, таких как грыжа диска, декомпрессия; нейрососудистая патология, опухоли головного мозга, операции позвоночника с инструментализацией, челюстно-лицевые, ликворошунтирующие операции, черепно-мозговая травма и другие.

По сравнению с 2015 годом в 2016 году послеоперационные осложнения и летальность были значительно снижены.

В 2015 г. было совершено 95 выездов санавиации, в 2016 г. – 142.

ВМП ОМС:

Число пациентов в 2015 г. – 420 чел.; в 2016 г. – 600 чел..

Нашими врачами ведется научно-практическая работа. Выпущен ряд публикаций, таких как: Косыгин В.А., Можейко Р.А., Колесников В.Н., Гаспарян М.В. с соавт. «Кардиоэмболия костным цементом как осложнение перкутанной вертебропластики» // Клиническая неврология №2, 2016; Ермаков С.В., Белоконов О.С. «Specific features of arterial hypertension in patients in acute and early recovery periods of non-traumatic subarachnoid hemorrhage». // European journal of Biomedical and Life Sciences, #2, 2016; Ермаков С.В., Батурин В.А., Можейко Р.А., Белоконов О.С. с соавт. «Вариативность титра аутоантител к протеину S-100 в плазме крови пациентов с атеротромботическим ишемическим инсультом»; «Вариативность титра аутоантител к протеину S-100 в плазме крови пациентов с атеротромботическим ишемическим инсультом»; Ермаков С.В., Батурин В.А., Можейко Р.А., Белоконов О.С., Косыгин В.А. «Сравнительная характеристика динамических изменений титра аутоантител к протеину S-100 в крови пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и нетравматическим САК в острейшем периоде»; Ермаков С.В., Батурин В.А., Можейко Р.А. с соавт. «Динамические изменения титра аутоантител к протеину S-100 в плазме крови пациентов со спонтанным субарахноидальным кровоизлиянием»; Карпов А.С., Ивлева А.Д., Косыгин В.А., Можейко Р.А., Коломейцев С.Н. «Возникновение нейротравмы у детей с повреждением различных зон лица»; Карпов А.С., Ивлева А.Д., Чайкин Н.С., Косыгин В.А., Коломейцев С.Н.; «Статистика выявления нейротравмы у детей с переломами костей лицевого скелета»; Карпов А.С., Ивлева А.Д., Можейко Р.А., Косыгин В.А. «Количество выявляемой нейротравмы у детей с челюстно-лицевой травмой».

Подводя итоги работы за 2016 г. можно смело утверждать, что достигнута стабильность основных показателей работы отделения; все оперативные вмешательства выполнялись в условиях высокой степени оснащенности операционных современным оборудованием, а также наличия полной линейки девайсов; отработана система работы экстренной спинальной службы, предварительные анализируемые результаты исходов лечения больных положительные; расширение сферы применения нейрофизиологического мониторинга при нейрохирургических операциях; выполнение в срок оперативных вмешательств в рамках ВМП.

Однако существует ряд сложностей, с которыми отделение сталкивается, к таким относятся:

- загруженность отделения нейрореанимации с увеличением дооперационного койко - дня у нейроонкологических больных;
- высокая интенсивность работы медперсонала, перегруженность отделения;
- перегруженность дежурного нейрохирурга ежедневным экстренным поступлением больных с ЧМТ в связи с чем имеется дефицит времени для наблюдения больных в отделении НХ и реанимациях;

- наличие потока детского диагностического МРТ с однодневным пребыванием ребенка в НХО.

Целями и задачами НХО являются:

- расширить научную деятельность отделения;
- освоение эндоскопического лечения назальной ликвореи;
- продолжение развития краниобазальной краниофациальной хирургии;
- продолжение наработки опыта применения эндоскопического удаления гипертензивных гематом;
- развитие интравентрикулярной хирургии при гидроцефалии, арахноидальных кистах, внутрижелудочковых опухолях;
- продолжение развития MIS spine technology (перкутанной транспедикулярной стабилизации для лечения переломов грудного и поясничного отделов позвоночника, повреждениях верхне шейного отдела позвоночника);
- продолжение отработки TES (тотальная спондилэктомия единым блоком);
- продолжение изучения материалов по сколиотической деформации позвоночника и др.

Звягинцева Н.В. предложила членам Совета оценить организацию работы отделения.

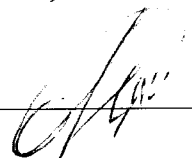
Члены Совета единогласно признали работу отделения с оценкой «отлично».

Проголосовали: «За» - 7 голосов, «против» - 0 голосов, «воздержались» - 0 голосов.

Председатель Совета:

 Н.В. Звягинцева

Секретарь Совета

 А.А. Хорохордина