

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

ПРОТОКОЛ № 3
заседания общественного совета при ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая
больница»

г. Ставрополь

26 сентября 2019 г.

Присутствовали:

Звягинцева Наталия Валерьевна	Председатель Общественного совета, заместитель главного врача по организационно-методической работе
Кузённый Николай Николаевич	Секретарь Общественного совета, начальник юридического отдела
Любавин Николай Сергеевич	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
Щендригин Иван Николаевич	Приглашенный сотрудник ГБУЗ СК «СККБ»

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Анализ отчета о работе ревматологического центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ставропольская краевая клиническая больница» за I полугодие 2019 года.
2. О порядке оформления доверенностей в медицинской организации.

По первому вопросу выступил – Богданов Тимофей Васильевич, член Общественного совета при ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница».

Ревматологическая стационарная служба ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» (далее–СККБ) в настоящее время представлена – ревматологическим центром медицинским (далее–РЦ). В состав последнего входят ревматологическое отделение с дневным стационаром, а также кабинет генно-инженерной биологической терапии.

Штатное расписание

Согласно положению о ревматологическом центре основными задачами и функциями РЦ являются:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с ревматическими заболеваниями;
- проведение терапии генно-инженерными биологическими препаратами;

- координация, организация и проведение мероприятий по профилактике ревматических заболеваний;
- взаимодействие с кабинетом врача-ревматолога, ревматологическим отделением;
- мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и летальности от ревматических заболеваний;
- проведение школ здоровья для больных с ревматическими заболеваниями;
- информационное обеспечение по вопросам организации оказания медицинской помощи по профилю "ревматология", лечения и профилактики ревматических заболеваний;
- организационно-методическое руководство по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации и диспансерному наблюдению больных с ревматическими заболеваниями;
- организация выявления лиц с ранними стадиями ревматических заболеваний или с подозрением на их развитие;
- разработка современных методов профилактики, диагностики и лечения ревматических заболеваний и внедрение новых медицинских технологий;
- организация диспансерного наблюдения за больными со следующими воспалительными ревматическими заболеваниями: ревматоидный артрит, серонегативный спондилоартрит, острая ревматическая лихорадка, системные поражения соединительной ткани и системные васкулиты, а также подагра и остеоартроз;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Методическая работа и повышение квалификации

Постоянно в РЦ проводится учебно-методическая работа с врачебным и средним медперсоналом. Регулярно проводятся врачебные семинары. Повышение профессиональной квалификации врачебного и среднего медицинского персонала РЦ проводится по плану. Врачи РЦ участвуют в работе Ставропольского краевого научного общества терапевтов, а также всех региональных конференциях терапевтической тематики. Полезным в совершенствовании работы в РЦ является сохраняющаяся тенденция некоторой специализации в работе врачей-ревматологов с учётом многогранной по объёму и содержанию работы, что соответствует основным задачам и функциям РЦ. За отчётный период врачами-ревматологами РЦ принято участия в четырёх выездах в населённые пункты Ставропольского края с соответствующим приёмом 24 пациентов. Остановившись на показателях межотделенческих консультаций врачами РЦ, выявлена стабильная тенденция интенсивного консультирования: так в 2018 году было выполнено 390 консультаций, а в первом полугодии 2019 года уже 168 консультаций. Анализируя уровень среднемесячной заработной платы, следует отметить её некоторое увеличение у врачей, младшего медицинского персонала, снижение у среднего медицинского персонала.

Цифровой отчёт и анализ работы ревматологического центра

В ревматологическом отделении РЦ осуществляется круглосуточное пребывание больных. Все больные осматриваются заведующим отделением при поступлении в

отделение, а также в течение последующей за днём госпитализации недели. Один раз в неделю проводится общий обход в составе всех врачей отделения и заведующего отделением. За первое полугодие 2019 года из ревматологического отделения РЦ были 874 больных, что на 138 пациентов больше, чем в соответствующий период прошлого года.

Традиционно доминируют больные с системными поражениями соединительной ткани и воспалительными артропатиями, увеличилось количество пациентов, получающих ГИБТ. За отчётный период увеличилось количество больных, госпитализированных в отделение впервые. Положительным является сохранение стабильно низкого процента пациентов, госпитализированных по срочным показаниям на уровне 2,5 %, а также увеличение числа больных, живущих в сельской местности. Самый высокий для СККБ процент пролеченных жителей города Ставрополя (28,3 %) связан с реализацией тех функций, которые отправляет РЦ в рамках реализации специализированной ревматологической помощи в разделе генно-инженерной биологической терапии. Результаты внутриведомственного контроля демонстрируют стабильный показатель уровня качества лечения. Дефекты, определяющие снижение уровня качества лечения, зачастую носят формальный характер и связаны с незначительными погрешностями в ведении медицинской документации, такими как отсутствие подписи лечащего врача и/или заведующего отделением.

За отчётный период случаи длительных госпитализаций (30 и более койко/дней) отсутствуют.

Анализируя осложнения диагностики и лечения следует остановиться на двух случаях внутрибольничной инфекции, что на четыре случая меньше, чем за соответствующий период прошлого года. Во всех случаях были реализованы соответствующие лечебно-организационные мероприятия.

Особое место в работе РЦ в отчётном периоде заняло оказание медицинской помощи в разделе ГИБТ. С 2016 года объем государственного задания по оказанию данного вида помощи был скорректирован в сторону увеличения, что во многом связано с изменениями содержания законодательной базы, регламентирующей подходы к трактовке законченного случая оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «ревматология». Вместо запланированных на 2019 год 10 случаев, выполнено 17 случаев данного вида помощи. На момент отчёта программа выполнения ВМП в РЦ реализована.

Сравнительный статистический анализ работы РЦ показывает, что реестр выполняемых диагностических методик (прежде всего, инструментальных и иммунохимических), манипуляций, а также спектр применяемых лекарственных препаратов соответствует структурному подразделению, оказывающему специализированную помощь.

Так, за отчётный период в связи с изменением структуры КСГ дневного стационара, достигнуты стабильно высокие показатели в данном разделе с преобладанием случаев генно-инженерной биологической терапии.

Анализируя результаты социологического опроса пациентов, которые группа информации больницы трактует, как «наиболее низкий процент удовлетворённости пациентов, оказанной медицинской помощью – 70,8 %» необходимо заметить, что в период анкетирования анкеты были выданы небольшому количеству пациентов при

одновременном отказе пациентов от анкетирования, что также (изменилось содержание анкет) было расценено, как неудовлетворённость оказанной помощью.

Одним из наиболее ответственных разделов работы РЦ является локальная диагностика и лечение, объёмы которых имеют положительный тренд.

Таким образом, сравнительный анализ работы РЦ за отчётный период в целом показал, что происходит планомерное увеличение количества случаев поликомпонентной терапии у больных с системными заболеваниями соединительной ткани и расширение её спектра в соответствии с основной функцией РЦ.

Задачи, решённые в отчётный период

- внедрение новой группировки ГИБП, что позволит дифференцированно и конкурентно проводить лечение препаратами генно-инженерной биологической терапии;
- организация амбулаторного ревматологического приёма в РЦ, целью которой является достижение внятной и комплексной трактовки клинической ситуации на догоспитальном этапе, а также увеличение дохода РЦ;
- разработка мультидисциплинарных проблем в отношении пациентов с недифференцированными заболеваниями соединительной ткани с интерстициальным поражением лёгких, пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника, остеопорозом, синдромом срединной лицевой линии, различных бластоматозных процессов;
- фокусировка на дорентгенологическом анкилозирующем спондилите, как вероятную раннюю стадию анкилозирующего спондилита с целью наиболее раннего начала «активного» лечения соответствующей группы пациентов.

Задачи

Решение запланированных в РЦ задач находится в плоскости разработки современных проблем научно-практических ревматологии в разрезе региона и Федерального округа.

Это прежде всего:

- разработка и внедрение региональной программы оказания помощи пациентам, потребным в генно-инженерной биологической терапии;
- разработка алгоритма помощи пациентам ревматоидным артритом с учётом коморбидности и резистентности к болезньюмодифицирующей терапии;
- совершенствование группировки КСГ ГИБП с расширением групп, соответствующих применению ритуксимаба, секукинумаба, канакинумаба, сарилумаба, что позволит дифференцированно и конкурентно проводить лечение препаратами генно-инженерной биологической терапии;
- проведение седьмой межрегиональной конференции «Всемирный день борьбы с артритом»;
- реализация программы вебинаров ревматологической тематики для сотрудников медицинских организаций Ставропольского края.

Заключение

Анализ показателей деятельности РЦ позволяет сделать вывод об удовлетворительном уровне организации работы в нём. Это демонстрируется (сопоставимыми с федеральными) основными показателями, характеризующими работу ревматологического подразделения данного уровня.

Решение задач, сформулированных выше является потенциальным средством исправления тех недостатков, которые имеются в работе РЦ.

Богданов Т.Ф. внес предложение принять информацию по итогам рассмотрения отчета о работе ревматологического центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ставропольская краевая клиническая больница» за I полугодие 2019 года к сведению, а также о необходимости подготовки предложений главному врачу ГБУ СК «СККБ» о необходимых мерах направленных на решение проблем в отделении.

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

По второму вопросу выступил – Кузённый Николай Евгеньевич, Секретарь Общественного совета, начальник юридического отдела ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница».

В связи с участвовавшими запросами сотрудников ГБУЗ СК «СККБ», о порядке оформления доверенностей в медицинской организации, хотелось бы дать следующие разъяснения.

В соответствии с пунктом 1 статьи 185 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее — ГК РФ) доверенностью признается письменное уполномочие, выдаваемое одним лицом (представляемым) другому лицу (представителю) для представительства перед третьими лицами.

Представляемыми могут быть как физические, так и юридические лица, которые могут выдавать доверенности в пределах своих прав и обязанностей.

Представляемые — физические лица вправе выдавать доверенности, если они обладают дееспособностью в полном объеме (полной дееспособностью обладают лица, достигшие 18-летнего возраста), а также несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет, приобретшие полную дееспособность в случаях, предусмотренных статьей 21 и статьей 27 ГК РФ (при вступлении в брак и в случае расторжения его до 18 лет, при объявлении в установленном порядке несовершеннолетнего полностью дееспособным решением органа опеки и попечительства или решением суда).

Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет, обладающие дееспособностью не в полном объеме, также могут выдавать доверенности, но только в пределах своих прав по совершению сделок.

В частности, нотариальное удостоверение доверенности несовершеннолетних от 14 до 18 лет может быть осуществлено в отношении передачи полномочий, которые они могут осуществлять самостоятельно (пункт 2 статьи 26 ГК РФ). Для передачи полномочий на совершение сделок, предусмотренных в пункте 1 статьи 26 ГК РФ, удостоверение доверенности может быть осуществлено только с письменного согласия их законных представителей: родителей, усыновителей или попечителей.

Доверенности от имени малолетних (статья 28 ГК РФ) и от имени недееспособных граждан (статья 29 ГК РФ) выдают их законные представители.

Письменное уполномочие на совершение сделки представителем может быть представлено представляемым непосредственно соответствующему третьему лицу, которое вправе удостовериться в личности представляемого и сделать об этом отметку на документе, подтверждающем полномочия представителя.

Письменное уполномочие на получение представителем гражданина его вклада в банке, внесение денежных средств на его счет по вкладу, на совершение операций по его банковскому счету, в том числе получение денежных средств с его банковского счета, а

также на получение адресованной ему корреспонденции в организации связи может быть представлено представляемым непосредственно банку или организации связи.

Правила ГК РФ о доверенности применяются также в случаях, когда полномочия представителя содержатся в договоре, в том числе в договоре между представителем и представляемым, между представляемым и третьим лицом, либо в решении собрания, если иное не установлено законом или не противоречит существу отношений.

В случае выдачи доверенности нескольким представителям каждый из них обладает полномочиями, указанными в доверенности, если в доверенности не предусмотрено, что представители осуществляют их совместно.

Правила статьи 185 ГК РФ соответственно применяются также в случаях, если доверенность выдана несколькими лицами совместно.

Согласно статье 185.1 ГК РФ доверенность на совершение сделок, требующих нотариальной формы, на подачу заявлений о государственной регистрации прав или сделок, а также на распоряжение зарегистрированными в государственных реестрах правами должна быть нотариально удостоверена, за исключением случаев, предусмотренных законом.

В соответствии с пунктом 2 статьи 163 ГК РФ сделки подлежат обязательному нотариальному оформлению:

- в случаях, указанных в законе;
- в случаях, предусмотренных соглашением сторон.

К нотариально удостоверенным доверенностям приравниваются:

- 1) доверенности военнослужащих и других лиц, находящихся на излечении в госпиталях, санаториях и других военно-лечебных учреждениях, которые удостоверены начальником такого учреждения, его заместителем по медицинской части, а при их отсутствии старшим или дежурным врачом;
- 2) доверенности военнослужащих, а в пунктах дислокации воинских частей, соединений, учреждений и военно-учебных заведений, где нет нотариальных контор и других органов, совершающих нотариальные действия, также доверенности работников, членов их семей и членов семей военнослужащих, которые удостоверены командиром (начальником) этих части, соединения, учреждения или заведения;
- 3) доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, которые удостоверены начальником соответствующего места лишения свободы;
- 4) доверенности совершеннолетних дееспособных граждан, находящихся в учреждениях социальной защиты населения, которые удостоверены администрацией этого учреждения или руководителем (его заместителем) соответствующего органа социальной защиты населения.

Доверенность на получение заработной платы и иных платежей, связанных с трудовыми отношениями, на получение вознаграждения авторов и изобретателей, пенсий, пособий и стипендий или на получение корреспонденции, за исключением ценной корреспонденции, может быть удостоверена организацией, в которой доверитель работает или учится, и администрацией стационарного лечебного учреждения, в котором он находится на излечении. Такая доверенность удостоверяется бесплатно. Передоверие в указанных случаях не допускается.

Доверенность от имени юридического лица выдается за подписью его руководителя или иного лица, уполномоченного на это в соответствии с законом и учредительными документами.

При совершении нотариального действия по удостоверению доверенности нотариус должен соблюдать основные правила совершения нотариальных действий, предусмотренные главой IX Основ законодательства Российской Федерации о нотариате (далее — Основы).

До совершения нотариального действия нотариус устанавливает личность обратившегося за совершением нотариального действия лица, проверяет дееспособность гражданина и правоспособность юридического лица, полномочия представителя юридического лица в соответствии с учредительными документами.

Личность российских граждан устанавливается по паспорту или иному документу, удостоверяющему личность, заменяющему паспорт. Личность граждан России, постоянно проживающих за границей, прибывших в Российскую Федерацию на временное жительство, устанавливается по их общегражданским заграничным паспортам.

Личность иностранных граждан, проживающих на территории Российской Федерации, устанавливается по паспорту (статья 10 Федерального закона «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»), а также по иному документу, установленному федеральным законом или признаваемым международным договором.

Также нотариус разъясняет обратившемуся за удостоверением доверенности лицу правовые последствия выдачи доверенности с тем, чтобы юридическая неосведомленность не могла быть использована во вред.

С 1 января 2017 года к вносимым нотариусам в единую информационную систему нотариата (ЕИС) сведениям о нотариально удостоверенных доверенностях, в частности о лице, удостоверившем доверенность, дате удостоверения доверенности, ее регистрационном номере в реестре нотариальных действий ЕИС, дате и времени внесения сведений об отмене доверенности в случае, если доверенность отменена, будет обеспечен свободный и прямой доступ неограниченного круга лиц без взимания платы с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ежедневно и круглосуточно.

Если в доверенности не указан срок ее действия, она сохраняет силу в течение года со дня ее совершения, доверенность, в которой не указана дата ее совершения, ничтожна.

Удостоверенная нотариусом доверенность, предназначенная для совершения действий за границей и не содержащая указание о сроке ее действия, сохраняет силу до ее отмены лицом, выдавшим доверенность.

Лицо, которому выдана доверенность, согласно статье 187 ГК РФ должно лично совершать те действия, на которые оно уполномочено. Оно может передоверить их совершение другому лицу, если уполномочено на это доверенностью, а также если вынуждено к этому силою обстоятельств для охраны интересов выдавшего доверенность лица и доверенность не запрещает передоверие.

Лицо, передавшее полномочия другому лицу, должно известить об этом в разумный срок выдавшее доверенность лицо и сообщить ему необходимые сведения о лице, которому переданы полномочия. Неисполнение этой обязанности возлагает на передавшее полномочия лицо ответственность за действия лица, которому оно передало полномочия, как за свои собственные.

Доверенность, выдаваемая в порядке передоверия, должна быть нотариально удостоверена.

Правило о нотариальном удостоверении доверенности, выдаваемой в порядке передоверия, не применяется к доверенностям, выдаваемым в порядке передоверия юридическими лицами, руководителями филиалов и представительств юридических лиц.

Срок действия доверенности, выданной в порядке передоверия, не может превышать срок действия доверенности, на основании которой она выдана.

Если иное не указано в доверенности или не установлено законом, представитель, передавший полномочия другому лицу в порядке передоверия, не утрачивает соответствующие полномочия.

Передача полномочий лицом, получившим эти полномочия в результате передоверия, другому лицу (последующее передоверие) не допускается, если иное не предусмотрено в первоначальной доверенности или не установлено законом.

Основания прекращения доверенности установлены статьей 188 ГК РФ. Действие доверенности прекращается вследствие:

- 1) истечения срока доверенности;
- 2) отмены доверенности лицом, выдавшим ее, или одним из лиц, выдавших доверенность совместно;
- 3) отказа лица, которому выдана доверенность, от полномочий;
- 4) прекращения юридического лица, от имени которого или которому выдана доверенность, в том числе в результате его реорганизации в форме разделения, слияния или присоединения к другому юридическому лицу;
- 5) смерти гражданина, выдавшего доверенность, признания его недееспособным, ограниченно дееспособным или безвестно отсутствующим;
- 6) смерти гражданина, которому выдана доверенность, признания его недееспособным, ограниченно дееспособным или безвестно отсутствующим;
- 7) введения в отношении представляемого или представителя такой процедуры банкротства, при которой соответствующее лицо утрачивает право самостоятельно выдавать доверенности.

Лицо, которому выдана доверенность, во всякое время может отказаться от полномочий, а лицо, выдавшее доверенность, может отменить доверенность или передоверие, за исключением случая, предусмотренного статьей 188.1 ГК РФ (безотзывная доверенность). Соглашение об отказе от этих прав ничтожно.

С прекращением доверенности теряет силу передоверие. Вместе с тем, если третьему лицу предъявлена доверенность, выданная в порядке передоверия, о прекращении которой оно не знало и не должно было знать, права и обязанности,

приобретенные в результате действий лица, полномочия которого прекращены, сохраняют силу для представляемого и его правопреемников в соответствии с пунктом 2 статьи 189 ГК РФ.

Лицо, выдавшее доверенность и впоследствии отменившее ее, обязано известить об отмене лицо, которому доверенность выдана, а также известных ему третьих лиц, для представительства перед которыми дана доверенность. Такая же обязанность возлагается на правопреемников лица, выдавшего доверенность, в случаях ее прекращения по основаниям, предусмотренным в подпунктах 4 и 5 пункта 1 статьи 188 ГК РФ.

На сегодняшний день об отмене доверенности может быть сделана публикация в официальном издании, в котором опубликовываются сведения о банкротстве. В этом случае подпись на заявлении об отмене доверенности должна быть нотариально засвидетельствована. Третьи лица считаются извещенными об отмене доверенности по истечении месяца со дня указанной публикации, если они не были извещены об отмене доверенности ранее.

Предлагаю довести сотрудникам ГБУЗ СК «СККБ» данную информацию, с целью разъяснения пациентам их прав на оформление доверенности (при наличии подобных обращений).

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

Председатель Совета:



Н.В. Звягинцева

Секретарь Совета



Н.Е. Кузённый