

Министерство здравоохранения Краснодарского края

ПРОТОКОЛ № 5

краевого планерного совещания министерства здравоохранения
Краснодарского края
по вопросам повышения эффективности функционирования системы
здравоохранения края

18 июля 2018 года, 12.00 час.

г. Краснодар,
ул. Российская, 140

Присутствовали: 270 чел.

министр здравоохранения Краснодарского края Е.Ф. Филиппов;
первый заместитель директора Территориального фонда ОМС
Краснодарского края Л.Ю.Морозова;
заместители министра здравоохранения Краснодарского края;
начальники и представители структурных подразделений министерства
здравоохранения и Территориального фонда ОМС Краснодарского края;
руководители органов управлений, медицинских организаций,
находящихся в ведении муниципальных образований края и государственных
медицинских организаций, находящихся в подчинении министерства
здравоохранения края, их заместители.

Председатель – министр здравоохранения Краснодарского края
Е. Ф. Филиппов

1. Министр здравоохранения Краснодарского края Е.Ф. Филиппов во вступительном слове подробно остановился на основных национальных проектах развития Российской Федерации до 2024 года в части здравоохранения, определенных майским Указом Президента России № 204.

Министр обратил внимание на рост кредиторской задолженности на 1 июля 2018 года и причинах ее роста (общая кредиторская задолженность составила 2,1 млрд. рублей).

Основная доля задолженности – это средства обязательного медицинского страхования.

В медицинских организациях 10 муниципальных образований просроченная задолженность с начала года выросла (Тихорецкий, Темрюкский, Славянский, Калининский, Усть-Лабинский, Крыловский, Северский районы, города Анапа, Геленджик, Краснодар).

ПОРУЧЕНИЕ: руководителям медицинских организаций необходимо взять под личный контроль формирование расходных обязательств подведомственных медорганизаций, с учетом поступающих средств по основной деятельности.

2. Заместитель директора Территориального фонда ОМС Краснодарского края Л.Ю.Морозова в своем выступлении доложила о результатах экспертизы качества оказания медицинской помощи за 6 мес. текущего года.

ПОРУЧЕНИЕ:

Руководителям медицинских организаций необходимо усилить внутренний контроль за качеством оказания медицинской помощи.

3. Заместитель министра здравоохранения Краснодарского края Т.А.Солоненко в своем выступлении обратила внимание руководителей на достижение целевых показателей майских указов Президента 2012 года по заработной плате.

На повышение оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений средства доведены – государственные и муниципальные задания увеличены не менее чем на 20 % из средств ОМС и краевого бюджета.

Выполнены целевые показатели по всем категориям медицинских работников в 29 муниципальных образованиях.

Вместе с тем, в ряде муниципальных образований отмечается невыполнение заданных темпов роста заработной платы (Туапсинский, Крыловской район).

В ряде муниципальных образований темпы роста заработной платы младшего медперсонала сложились ниже рекомендованных:

- Новороссийск – 156,2 %;
- Краснодар – 156,8 %;
- Геленджик – 157,2 %;
- Приморско-Ахтарский – 158,3 %;
- Сочи – 158,7 %;
- Белореченский – 158,7 %;
- Новопокровский – 158,9 %.

ПОРУЧЕНИЕ:

Руководителям управлений здравоохранения и медицинских организаций указанных муниципальных образований обратить внимание на достижение целевых показателей.

В целях выполнения Указа № 597 в целом по Краснодарскому краю необходимо сохранить набранные темпы роста заработной платы по всем категориям медицинских работников до конца 2018 года.

С 26 июня текущего года в министерстве начат прием документов от медицинских работников на предоставление единовременной компенсационной выплаты, привела основные отличия данной Программы от прошлых лет.

Доложила о проведении независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями в 2018 году. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 4 мая 2018 № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка».

К показателям, характеризующие критерии, теперь относятся:

1. «Открытость и доступность информации об организации»
2. «Комфортность условий предоставления услуг, включая время ожидания предоставления медицинской услуги»
3. «Доступность услуг для инвалидов»
4. «Доброжелательность, вежливость работников медицинской организации»
5. «Удовлетворенность условиями оказания услуг».

Министерством здравоохранения Российской Федерации в мае 2018 года были проведены контрольные мероприятия в медицинских организациях Краснодарского края по организации и проведению НОК.

В связи с чем, МЗ КК направлено информационное письмо от 27.06.2018 №48-8003/18-13-34 руководителям медицинских организаций Краснодарского края, подлежащих НОК. Было поручено провести мероприятия по исполнению требований законодательства по НОК, с предоставлением информации в министерство здравоохранения Краснодарского края в срок до 06.07.2018.

Кроме того, на видеоселекторном совещании, проводимом МЗ КК 04.07.2018, также были озвучены требования к размещению необходимой информации для проведения НОК в медицинских организациях.

По итогам полученной информации МЗ КК совместно с Общественным советом по проведению НОК при МЗ КК 13.07.2018 были проведены контрольные мероприятия в ряде учреждений здравоохранения, подлежащих НОК.

Но после проведения мероприятий ни в одном учреждении не были выполнены все необходимые требования по НОК (ЦРБ Усть-Лабинский район, ГБ Анапы, Армавирский онкодиспансер, ЦРБ Тбилисского района, Кропоткинская ГБ, МГБ Армавира, ГБУЗ ККБ №2, ГБУЗ ДККБ, Северская ЦРБ, ЦРБ Динской район, ЦРБ Павловский район, ЦРБ Ленинградский район, ЦРБ Новопокровский район, ЦРБ Кушевский район, ЦРБ Выселковский район, ЦРБ Кореновский район, ЦРБ Тимашевский район).

ПОРУЧЕНИЕ:

Руководителям медицинских организаций взять под личный контроль обязательность выполнения всех необходимых требований по НОК.

Заместитель министра



В.А.Игнатенко