**Протокол № 3**

**заседания Общественного Совета при Территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Томской области.**

**Дата:**17.11.2017 года 14.00 час. **Место проведения**: Главное бюро

 медико-социальной экспертизы. г.Томск,

 ул.Бердская 27.

**Повестка:**

**Первый вопрос**: Организация работы медико-социальной экспертизы. Докладчик руководитель Главного бюро медико-социальной экспертизы **В.А.Перминов.**

**Второй вопрос**: Информация об опубликовании в СМИ материалов с прошедшего заседания ОС. Докладчик председатель ОС **Н.А.Конарев.**

**Третий вопрос**: Разное. Докладчик председатель ОС **Н.А.Конарев.** Количество присутствующих членов Общественного Совета 10 чел.

Приглашённые:

Варваренко Татьяна Лаврентьевна - зам. руководителя бюро по экспертной работе.

Куликов Сергей Константинович - начальник организационно-методического отдела.

Шакин Юрий Анатольевич - руководитель экспертного состава.

Филиппов А.А. - руководитель рабочей группы «Социальная справедливость», председатель Общественного совета при ФКУ «ГБ МСЭ по Томской области» Минтруда России, член Регионального штаба ОНФ в Томской области.

Слово предоставляется для выступления Перминову В.А

В начале своего выступления Вячеслав Анатольевич поблагодарил присутствующих за оказанную возможность выступить о результатах деятельности нашего учреждения, показателях инвалидности и существующей проблематике.

На территории Томской области государственную услугу по проведению медико-социальной экспертизы оказывает ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области, находящееся в ведении Министерства труда и социальной защиты РФ.

 Деятельность учреждения лицензирована с 16.08.2013 года. В своем выступлении он подробно остановился на структуре и кадровом составе. Количество филиалов–бюро учреждения соответствует установленным Минтруда России нормативам. В его структуру входят административный аппарат, 6 отделов, 12 первичных филиалов бюро и 2 экспертных состава главного бюро, курирующих работу первичных бюро.

 Весь врачебный состав – сертифицированные специалисты. Средний возраст сотрудников-49 лет. Общая укомплектованность составляет 79%, врачами специалистами – 66,1 %, средним медицинским персоналом – 89%.

Обучение персонала проводится непрерывно.

 Все структурные подразделения учреждения размещены в помещениях, соответствующих с требованиями к доступности зданий и сооружений для малобильных групп населения. Учреждение проводит большую работу по открытости и прорачности своей деятельности: предварительная запись по телефону и СМС–оповещения накануне освидетельствования, ведется запись телефонных переговоров, введена электронная очередь, для исключения коррупции и разрешения конфликтных ситуаций функционируют система аудио-видеофиксации деятельности сотрудников МСЭ. Реализована возможность подавать заявления на освидетельствование через портал гос. и муниципальных услуг. Создан Общественный Совет, функционирует официальный сайт учреждения, проводятся прямые линии с населением, работает круглосуточный голосовой портал. Организовываются круглые столы с участием представителей общественных организаций инвалидов. Далее подробно остановился на показателях инвалидности. Указал на снижение количества граждан, призванных инвалидами и объяснил это следующими причинами: специалисты бюро стали более четко придерживаться постановления Правительства РФ от 2006 года № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидами», другая причина связана с проблемами оформления направлений на медико-социальную экспертизу в медицинских организациях. Указал на утяжеление инвалидности (причина – растет доля онкобольных), подробно остановился на структуре инвалидности по группам у взрослых, по возрасту и полу, по нозологии.

 По нозологии на 1 месте – злокачественные новообразования, на 2 месте- болезни системы кровообращения, на 3 месте – психические расстройства.

 У детей за 5 лет ведущее место занимают: 1 место – психические расстройства, на 2 месте – дети с врожденными аномалиями развития , 3 место – болезни нервной системы (главной причиной является детский церебральный паралич) и болезни эндокринной системы.

 Также отметил, что большая организационно-методическая и кадровая работа по соблюдению сотрудниками Кодекса профессиональной этики и служебного поведения дают свои положительные результаты. Количество жалоб при проведении экспертизы снизилось, количество обжалований в «Федеральное бюро МСЭ» Минтруда России уменьшилось в 2, 7 раза, обжалований в судебные инстанции стало меньше в 3, 2 раза.

 С целью дальнейшего улучшения предоставления гос. услуг предлагается:

1.Принять организационные меры по сокращению маршрута инвалида по прохождению обследования для оформления направления на МСЭ.

2. Внедрение межведомственного электронного взаимодействия в части получения от мед.организаций направления на освидетельствование в электронном виде.

3. Введение в показатели оценки деятельности мед.организаций критерия оценки качества и своевременности заполнения формы направления на МСЭ.

4. Усилить организационно-методическую работу.

 После выступления членами совета были заданы вопросы, на которые сотрудники МСЭ дали исчерпывающие ответы.

 Затем по просьбе старейшего члена совета Зоммер К.И. ему было предоставлено слово по громкой связи по телефону в связи с невозможностью лично присутствовать на заседании.

 Курт Иосифович отметил работу предшественника Перминова А.А. – Трифоновой И.А., которая очень хорошо относилась к ветеранам, но с приходом Вячеслав Анатольевич и вашей помощницы Варваренко Т.Л.- стало настоящее взаимопонимание в работе с пациентами – инвалидами. Мне хотелось поблагодарить Вас и за оказанную мне лично помощь. Желаю успехов, удачи.

 Далее Конарев Н.А. поблагодарил Перминова В.А за прекрасно изложенное выступление и предложил внести в проект решения следующее:

1. Принять к сведению полученную информацию и довести её до сведения членов своих общественных организаций, сотрудников .

2. Донести до Департамента здравоохранения предложение Перминова В. А. о введение в показатели оценки деятельности мед. организаций критерия оценки качества и своевременности заполнения формы направления на МСЭ

3. Направить в Департамент здравоохранения Томской области от имени ОС предложение провести разъяснительную работу с участковыми врачами, чтобы они предлагали пациентам нуждающимся в этом, оформлять инвалидность.

4. Итоги и материалы заседания опубликовать в СМИ.

 По **второму** вопросу Конарев Н. А. зачитал ответы на обращения Общественного Совета поданные с предыдущего заседания и по вопросам, которые рассматривались на заседании. Также им было предложено подготовить темы выступлений для составления плана работы на 2018 год. Темы можно подавать либо по телефону или на электронный адрес территориального органа Росздравнадзора.

 Коломойцева З.Ф. предложила вести более краткий протокол заседаний совета и сослалась на опыт других Общественных Советов.

 Проголосовали: «единогласно» за краткий протокол для сайта Росздравнадзора.

Подробный протокол с прилагаемыми выступлениями хранить в своем архиве.

Председатель ОС \_\_\_\_\_\_\_ **Н.А.Конарев**

Секретарь ОС \_\_\_\_\_\_\_\_ **З.Ф.Коломойцева**