**ОТЧЕТ О РАБОТЕ РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СОВЕТА ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ**

**ПРИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ ОРГАНЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2018 ГОД.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Регион** | Костромская область | | |
| **Фамилия, имя, отчество, должность, составителя отчета** | Пришвина Наталья Васильевна, председатель регионального Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Костромской области, член Общественной палаты Костромской области | | |
| **Телефон с кодом, e-mail автора** | 8 4942 51 34 29, prishvinanv@mail.ru | | |
| **Дата заполнения отчета** | 31.01.2019 | | |
| **Какие мероприятия Ваше региональное Отделение совета провело в течении 2018 года** | **Дата** | **Мероприятие** | |
| 13.04.2018 | Заседание совета на тему: «Организация первичной медико-санитарной медицинской помощи в Костромской области» | |
| 21.06.2018 | Заседание совета на тему: «Организация оказания стоматологической помощи населению Костромской области»» | |
| 01.08.2018 | «Проведение мероприятий, направленных на увеличение числа граждан, сохранивших право на получение государственной социальной помощи в 2019 г.» | |
| 13.12.2018 | «Круглый стол» на тему: «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению Костромской области» | |
| **В каких мероприятиях, относящихся к сфере деятельности Совета,**  **Вы (члены Вашего Отделения) участвовали в течении 2018 года?** | **Дата** | **Мероприятие** | |
| В соответствии с планом | Участие членов совета в работе Общественной палаты Костромской области | |
| 17.05.2018, 16.08.2018, 16.11.2018 | Участие в публичных обсуждениях результатов правоприменительной практики, руководств по соблюдению обязательных требований по итогам государственного контроля в сфере здравоохранения за 1,2,3 кварталы 2018 г. | |
|  |  | Участие в заседаниях Общероссийского народного фронта по вопросам в сфере здравоохранения | |
| **Какие мероприятия Ваше Отделение Совета планирует провести в 2019 году?** | **Дата** | **Мероприятие** | |
|  | План работы Совета на 2019 год прилагается | |
|  |  | |
|  |  | |
| **В каких мероприятиях, относящихся к сфере деятельности Совета,**  **Вы (члены Вашего Отделения) планируете принять участие в 2019 году?** | **Дата** | **Мероприятие** | |
| Согласно утвержденному плану | Участие председателя Совета в работе комиссии по здравоохранению Общественной палаты Костромской области, | |
| Согласно утвержденному плану | Участие в работе коллегий и совещаний в департаменте здравоохранения Костромской области, департаменте по труду и социальной защите населения Костромской области, обкома профсоюза медицинских работников области, правления территориального фонда ОМС | |
| Согласно утвержденному плану | Участие в заседаниях общественного Совета по социальной политике при Костромской областной Думе | |
|  | Участие в заседаниях Общероссийского народного фронта по вопросам в сфере здравоохранения | |
|  |  | |
| **Упоминался ли Ваш Совет в СМИ в течение 2018 года?**  **Укажите сколько раз по видам СМИ (считая повторы и перепечатки).** | **Дата** | **Вид** | **Тема** |
|  |  | 6 |
|  |  | (сеть Интернет) |
|  |  |  |
| **Если Ваше Отделение Совета принимало обращения граждан и организаций в течение 2018 года, то укажите сколько обращений и по каким темам было принято.** | **Кол-во** | **Тема** | |
|  | Не поступали | |
| **Каковы основные достижения Вашего Отделения Совета в 2018 году?** | Во исполнение решений Совета:  Подготовлены рекомендации органам исполнительной власти Костромской области.  Даны рекомендации продолжить работу по устранению дефицита медицинских кадров стоматологического профиля, в том числе детских специалистов. Уделять особое внимание обеспечению в медицинских организациях условий доступности услуг для инвалидов и маломобильных групп населения. Проведена информационная компания о возможностях и вариантах зубопротезирования, в том числе наиболее доступных для малообеспеченных граждан.  Рекомендовано принять комплекс мер, направленных на развитие домовых хозяйств в отдаленных и труднодоступных районах Костромской области. Продолжить внедрение в работу медицинских работников систем информатизации здравоохранения.  Рекомендовано продолжить работу по расширению видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Костромской области. Проинформировать Совет общественных организаций по защите прав пациентов о планах по внедрению в медицинских учреждениях Костромской области дополнительных видов ВМП по профилям. Рассмотреть вопрос закупки ангиографического комплекса. Прорабатывать вопрос по созданию сети первичных онкологических центров. Продолжить работу по привлечению в регион высококвалифицированных медицинских кадров. Оказывать содействие в обучении специалистов.  Распространены памятки для граждан, делающих выбор: лекарства или денежная компенсация и направить в адрес медицинских организаций для разъяснительной работы с пациентами и размещения на информационных стендах. Обеспечено размещение материалов на информационных ресурсах департамента и медицинских организаций региона.  Продолжена информационная кампания по вопросу необходимости сохранения прав льготных категорий граждан, нуждающихся в приеме лекарственных средств, на набор социальных услуг в 2019 году. Взята на контроль организация главными врачами медицинских учреждений разъяснительной работы с пациентами по вопросу необходимости сохранения прав льготных категорий граждан, нуждающихся в приеме лекарственных средств, на набор социальных услуг в 2019 году. Особое внимание обращено на диспансерные группы по сердечно-сосудистым, онкологическим заболеваниям и др.  Рекомендовано обеспечить эффективную работу «горячей линии» департамента здравоохранения. Взято на контроль обеспечения телефонной доступности для обращений граждан по вопросам льготного лекарственного обеспечения.  Доведена информация о необходимости сохранения прав льготных категорий граждан, нуждающихся в приеме лекарственных средств, на набор социальных услуг до сотрудников лекарственного отдела департамента здравоохранения. | | |
| **Каковы основные трудности, мешающие деятельности Вашего Отделения Совета? Ваши предложения по организации деятельности Совета.** |  | | |
| **Ваши предложения по вопросам, которые необходимо рассмотреть на заседаниях центрального Совета.** |  | | |