

ПРОТОКОЛ
очного заседания Наблюдательного совета
ГКП на ПХВ «Городская больница № 2»
управления здравоохранения города Шымкент

г. Шымкент

№ 04/22

13 июля 2022 года

Место нахождения ГКП на ПХВ «Городская больница № 2» управления здравоохранения города Шымкент (далее – Предприятие): город Шымкент, Енбекшинский район, улица С. Жандосова, здание № 92.

Место проведения заседания и время открытия: город Шымкент, Енбекшинский район, ул. С. Жандосова, дом 92, 17 часов 00 минут.

Присутствовали члены Наблюдательного совета Предприятия (далее – Наблюдательный совет):

Члены наблюдательного совета:

Тилеуов Галымжан Омарович- Заместитель руководителя ГУ «Управление здравоохранение г. Шымкент»;

Глазбная Инна Михайловна- Руководитель отдела охраны материнства и детства ГУ «Управление здравоохранение г. Шымкент»;

Қыдырбай Мейржан Нұрланбекұлы- Главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности ГУ «Управление здравоохранение г. Шымкент»;

Ахметов Ералы Есенгельдиевич- Директор Шымкентского городского филиала РГП на ПХВ "Республиканский центр электронного здравоохранения"

Кийкбаева Найля Дабысовна- ТОО "ProExpertNS", эксперт -аналитик

Құтымхан Шохан- Директор ТОО "ЕСКА Greenстрой";

Рахматалиев Аскар Муратович – Главный врач Предприятия.

Отсутствовали члены Наблюдательного совета: нет

Членам Наблюдательного совета было дано разъяснение о возможности предоставления письменного мнения по рассматриваемым вопросам повестки дня, в случае невозможности принятия участия ими в заседании Наблюдательного совета.

Письменное мнение по вопросам повестки дня заседания Наблюдательного совета представили: нет.

Информация о кворуме: кворум для принятия решения имеется.

Секретарь Наблюдательного совета: юрист Предприятия Жақыпбекова Әлия Темірбекқызы.

Приглашенные лица:

Курбанов Акхожа Баккожаевич – Начальник планово-экономического отдела;

Козыбаев Куаныш Тойшыбекович- Исполнительный директор Предприятия.

Толубаев Анарбай Андреевич – Финансовый директор Предприятия.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Избрание Председателя Наблюдательного совета ГКП на ПХВ «Городская больница № 2» управления здравоохранения города Шымкент.
2. О внесении изменения в организационную структуру и штатной численности ГКП на ПХВ «Городская больница №2» управления здравоохранения города Шымкент.
3. О внесении изменения в Правил об оплате труда и мотивации работников ГКП на ПХВ «Городская больница №2» управления здравоохранения города Шымкент.
4. О внесении изменения в Правил об оказании платных услуг и порядке использования средств от оказания платных услуг ГКП на ПХВ «Городская больница №2» управления здравоохранения города Шымкент.

По первому вопросу повестки дня выступил Рахматалиев А.М. и сообщил следующее.

В соответствии с Приказом руководителя Управления здравоохранения города Шымкент от 25 апреля 2022 года № 132 н/к утверждён состав Наблюдательного совета Предприятия в количестве 7 человек.

Основной целью деятельности Наблюдательного совета является содействие функционированию и комплексному развитию Предприятия, в том числе анализ деятельности Предприятия с точки зрения эффективности.

В целях надлежащей организации работы и осуществления общего контроля за реализацией решений Наблюдательного совета, необходимо избрать Председателя Наблюдательного совет, из числа его членов.

Основными функциями Председателя Наблюдательного совета являются:

- 1) организация работы Наблюдательного совета и осуществление общего контроля за реализацией решений Наблюдательного совета;
- 2) формирование повестки дня заседаний Наблюдательного совета;
- 3) созыв заседаний Наблюдательного совета;
- 4) подписание документов, исходящих от имени Наблюдательного совета;
- 5) представление позиции Наблюдательного совета и отчета перед Уполномоченным органом о деятельности Наблюдательного совета и т.д.

В соответствии с пунктом 1 статьи 148 Закона Республики Казахстан «О государственном имуществе» (далее – Закон), пунктом 4 Правил создания наблюдательного совета в государственных предприятиях на праве хозяйственного ведения, утвержденных приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 февраля 2015 года № 113 председатель наблюдательного совета избирается из числа членов наблюдательного совета большинством голосов членов наблюдательного совета. Руководитель государственного предприятия не является кандидатом для избрания Председателем наблюдательного совета.

На основании вышеизложенного, Наблюдательному совету Предприятия предлагается рассмотреть вопрос об избрании Председателя Наблюдательного совета.

Большинством голосов членов Наблюдательного совета Предприятия

(Кийкбаева Н.Д., Ахметов Е.Е., Кұтымхан Ш., Глазбная И.М., Қыдырбай М.Н. Рахматалиев А.М.) в качестве Председателя Наблюдательного совета Предприятия предложена кандидатура Тилеуова Галымжана Омаровича.

В соответствии с пунктом 1 статьи 148 Закона Республики Казахстан «О государственном имуществе», пунктом 4 Правил создания наблюдательного совета в государственных предприятиях на праве хозяйственного ведения, утвержденных приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 февраля 2015 года № 113, ГКП на ПХВ «Городская больница № 2» управления здравоохранения города Шымкент (далее – Предприятие), Наблюдательный совет **РЕШИЛ:**

1. Избрать Председателем Наблюдательного совета Предприятия Тилеуова Галымжана Омаровича.

2. Срок полномочий Тилеуова Г.О. в качестве Председателя Наблюдательного совета Предприятия определить до дня истечения срока полномочий Наблюдательного совета в целом.

Итоги голосования:

ЗА – 6 голосов (Кийкбаева Н.Д., Ахметов Е.Е., Кұтымхан Ш., Глазбная И.М., Қыдырбай М.Н. Рахматалиев А.М.)

ПРОТИВ (особое мнение) – 0 голоса(ов)

ВОЗДЕРЖАЛСЯ (особое мнение) – 0 голоса(ов)

РЕШЕНИЕ ПРИНЯТО: 6 голосами единогласно.

По второму вопросу повестки дня выступил Козыбаев К.Т. и сообщил следующее.

Действующая организационная структура ГКП на ПХВ «Городская больница №2» управления здравоохранения города Шымкент (далее Предприятие) утверждена решением Наблюдательного совета Предприятия от 27 апреля 2022 года № 02/22.

Касательно организационной структуры.

Предприятие предлагает внести следующие изменения в организационную структуру Предприятия:

Согласно приказа Управления здравоохранения города Шымкент от 19 мая 2022 года № 155 н/к на базе Предприятия открыт отделение нейрохирургии на 12 койко-мест;

Кабинет ангиографии вывести отдельно от Инсультного центра;

Отдел лекарственного обеспечения и Отдел по инфекционному контролю отнести из -под курации заместителя главного врача по контролю качества к заместителю главного врача по лечебно-профилактической работе;

Отделение лучевой диагностики и физиолечения переименовать в «Отделение лучевой и функциональной диагностики»;

Отделение гинекологии отнести из-под курации заместителя главного врача по лечебно-профилактической работе к заместителю главного врача по ОМД;

Отделение гинекологии (беременные) отнести из - под курации медицинского директора по ПМСП к заместителю главного врача по ОМД;

Сектор по стратегическим вопросам перенести с финансового директора на

заместителя главного врача по контролю качества в подчинение Службы поддержки пациента и внутренней экспертизы;

В связи и изменениями НПА по государственным закупкам увеличивается объем нагрузок, что с последующим приведет к штрафным санкциям, предлагается «Сектор государственных закупок» в подчинение в «Административно-правовой отдел».

Касательно штатной численности.

В связи с открытием отделения нейрохирургии и кабинета ангиографии количество штатной численности увеличивается на 55,75 единиц.

Предприятием заявлено на дополнительные объемы на 2 вида оказания ВТМП услуг на сумму 229 045,7 тенге.

Открытие дополнительно одна фельдшерская бригада скорой неотложной медицинской помощи в 2021 году в период КВИ, предлагается оптимизировать штатной численности Отделения СМП (4-категория срочности):

Фельдшеры скорой неотложной медицинской помощи -1 бригаду 5,5 штатных единиц.

Водитель скорой неотложной медицинской помощи -1 бригаду 5,25 штатных единиц.

Далее, предлагается оптимизировать пост фельдшера по приему вызовов-5,5 штатных единиц и передать на соисполнение ГКП на ПХВ «Станция скорой медицинской помощи» УЗ г.Шымкент, что свою очередь не повлияет на оказание медицинской помощи и снизить расходы Предприятия.

Согласно приказа Управления здравоохранения города Шымкент от 19 мая 2022 года № 153 н/к «О регионализации перинатальной помощи в городе Шымкент» Предприятие оказывает помощь родовспоможения с 32 недель с ПТС, в связи, с чем увеличивается нагрузка, что в последующем влияет на качество оказания медицинской помощи.

В соответствии с Приказом МЗ РК т 26 августа 2021 года №КР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республики Казахстан» требуется дополнительные 37,25 штатных единиц по следующим отделениям:

Отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии №2;

Родильный зал;

Отделение патологии беременных;

Отделение реанимации новорожденных;

Отделение физиологии.

В общей сложности количество штатной численности по Предприятию увеличивается на 76,25 единиц.

Расходы на оплату труда вышеуказанных штатных единиц предусмотрены в пределах утвержденного бюджета на 2022 год, а также при корректировке Плана развития в октябре 2022 года будут внесены изменения.

Выступила Кийкбаева Н.Д.: Сектор по стратегическим вопросам чем занимается?

Выступил Толубаев А. И уточнил, так как Предприятие считается многопрофильной Больницей должен быть своя стратегия и его исполнение с операционным планом. Сейчас, основных направлениях Предприятия входит внедрение КРІ для достижения цели. Все это вопросы входят в вопросы Стратегии. Это -отчетность, соисполнение, составление на пятилетний период. Реализация Стратегии до одного года, а именно с этого года существует опер план, т.е.

поквартальные Планы и его исполнение вносится на рассмотрение в Наблюдательный совет.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила, структура у Вас была утверждена 27.04.2022 г., Сектор по стратегическим вопросам существовал до этого, но как я поняла данный сектор пока недействующий, и соответственно, нет положения об этом секторе. Вы просто перекидываете подчинение данного Сектора от финансового директора на заместителя главного врача по контролю качества, то есть в подчинение Службы поддержки пациента и внутренней экспертизы? Вы будете в данный Сектор открывать штатные единицы или вы из сотрудников передвижку сделаете? Хотя я считаю, что у Предприятия, наверное, должен быть Сектор по стратегическим вопросам.

Выступил Толубаев А. и пояснил, что данный сектор существует уже 2-3 месяца. Мы не будем открывать штатные единицы на данный Сектор, мы из существующих сотрудников сделаем передвижку.

Выступил Ахметов Е.Е. и уточнил, по данному Сектору по стратегическим вопросам для Наблюдательного совета существует предлагаемый модель для всестороннего рассмотрение вопроса?

Выступил Козыбаев К.Т. и уточнил, что предлагаемые модель измененной штатной структуры Предприятия мы предоставили для членов Наблюдательного совета заранее.

Выступил Толубаев А. и пояснил Управлением здравоохранения г.Шымкент назначаются только Заместители главного врача по врачебной -профилактической работы, заместитель по контролю качества и по ОМД т.е. допустимые штатные единицы для категории заместителей для Больницы.

Тилеуов Г.О. и уточнил, что членам Наблюдательного совета хотелось бы узнать по второму вопросу основание и цель изменение Штатных структур более детально- почему и зачем, так как нам известно, что организационная структура Предприятия по предлагаемым вопросам в 27 апреля нынешнего года был утвержден старым составом Наблюдательного совета.

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что кабинет ангиографии отделяем от Инсультного центра, в связи с тем, что кабинет ангиографии занимается не только инсультными больными, но и нефрологии, ревматологии, гастроэнтологии, плюс к этому ангиография лечит неврологических больных, и пациентов больных по пульмонологии, т.е. в кабинет ангиографии занимается общими больными. В данном отделении есть и стационар, и роддом.

Выступил Тилеуов Г.О. и задал вопрос, данное изменение как скажется в численность Предприятия?

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что изменение вносимые по кабинету ангиографии на численность Предприятие не скажется, так как штатная численность кабинета ангиографии переходит плавно с одного отделения на другое. Данный кабинет остается в структуре инсультного центра, но кабинет ангиографии после изменения станут независимым от других отделении. Кабинет ангиографии обслуживает всю клинику.

Выступил Тилеуов Г.О. и уточнил у членов Наблюдательного совета есть мнение по этому вопросу?

Выступила Кийкбаева Н.Д. и пояснила: Галымжан Омарович я как эксперт в системе здравоохранения в принципе согласна, что кабинет ангиографии выводят из инсультного отделения. С учетом того что кабинет обслуживает всю клинику, он должен быть в прямом подчинении у заместителя главного врача по лечебной

работе. Кабинет ангиографии не должен подчиняться заведующему одного подразделения, неважно какого. Инсультное отделение – узкопрофильное.

Выступил Ахметов Е.Е. и уточнил, что согласен с мнением Найли Дабысовны. Просто надо поменять саму схему штатной структуры. Привести в соответствие с предлагаемой схемой Найли Дабысовны.

Выступил Тилеуов Г.О. и уточнил, я считаю, что мы вносим изменение в случае необходимости улучшения или для устранения недостатков и упущений. Я хотел бы, чтоб у всех было общее понимание в целом на будущее. Мы должны исходить из того, что это улучшит работу Предприятия и в первую очередь для удобства пациентов.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила, что выведение из инсультного отделения кабинета ангиографии и передача под курацию заместителя главного врача по лечебно-профилактической работе, как раз и подразумевает в первую очередь заботу о пациентах.

Выступила Глазбная И.М. и уточнила, я тоже поддерживаю версию Найли Дабысовны и Ералы Есенгельдиевича.

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что отдел по инфекционному контролю ранее был под курацией заместителя главного врача по контролю качества. Но практика последних 3-х лет показывает, что в связи с пандемией COVID-19 отдел по инфекционному контролю должен быть под курацией заместителя главного врача по лечебно-профилактической работе. Т.е. во время пандемии всегда на первых рядах находился заместитель главного врача по лечебно-профилактической работе. А заместитель главного врача по контролю качества в это время занимался другим профилем. После, чего считаю, что инфекционный контроль и отдел лекарственного обеспечения отдать под курацию заместителю главного врача по лечебно-профилактической работе.

Выступил Тилеуов Г.О. и уточнил, что по данным вопросам существует какие-либо нормативные правовые акты, т.е. требование.

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что прямых НПА РК не имеется касательно данных вопросов. Касательно отдела лекарственных обеспечении нормативных требований тоже не имеется. Заявку и отчетность по отделу лекарственных обеспечении дает заместитель главного врача по лечебно-профилактической работе, а заместитель главного врача по контролю качества по отношению к лекарству вообще не имеет. Т.е. лечебным процессом и заявками по обеспечению лекарством Предприятия занимается заместитель главного врача по лечебно-профилактической работе.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила, меня не убедило пояснение в отношении отдела/кабинета инфекционного контроля. Прошу обратить внимание, что отдел инфекционного контроля — это очень важная служба, эта служба связана не только с эпидемиологическими ситуациями, но она еще связана с внутрибольничными инфекциями, летальностью от них и связана с различными инцидентами. Поэтому данное отделение должно быть под курацией заместителя главного врача по контролю качества. Потому что на Службу поддержки пациента и внутренней экспертизы возложено проведение эпидемиологических исследований, разбор и установление причин внутрибольничных инфекций, проведение служебных расследований по всем этим ситуациям и случаям. Все эти функции прописаны в Правилах деятельности Службы поддержки пациента и внутренней экспертизы, утвержденных приказом МЗ РК.

Выступил Ахметов Е.Е. и пояснил, что он тоже согласен с мнением Найли

Дабысовны, так как служба по контролю качества должна всегда быть в составе комиссии по расследованию данных обстоятельств.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и пояснила, что мы предлагаем все-таки службу инфекционного контроля оставить под курацией заместителя главного врача по контролю качества. Инфекционный контроль это - не лечебная работа. Инфекционный контроль это - контроль над всеми лечебными процессами, с уклоном на выявление инфекции. Я считаю, что инфекционный контроль должен остаться под контролем качества.

Выступил Ахметов Е.Е. и пояснил, что, насколько мне известно, данная служба имеет право приостановить работу любого отдела, если там существует угроза жизни и здоровью людей.

Выступил Рахматалиев А.М. и уточнил если, члены Наблюдательного совета считают, что целесообразно оставить службу инфекционного контроля оставит по кураторству заместителя главного врача по контролю качества, тогда мы внесем корректировку как и предложено в изменённый организационную структуру Предприятия.

Выступил Тилеуов Г.О. и уточнил, сейчас я знакомлюсь с измененной штатной структурой Предприятия. А медицинский директор по ПМСП чем занимается?

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что в настоящее время в Предприятие не имеется специальность заместителя главного врача по ПМСП. В связи с чем, мы внедрили данную должность как медицинский директор по ПМСП. В функциональную обязанность данной должности входит контроль по работе поликлиники. По требованию НПА РК в медицинских организациях допустим только 3 заместителя главного врача, и установлена ограничение на дополнительные должности заместителей главного врача, так как наша Больница является многопрофильным, с более 50 000 обслуживающим населением в Поликлинике по территориальности, и в связи объемом услуг мы дополнительно внедрили данную должность.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила, что считает, что все должности должны соответствовать с номенклатурой должностей в медицинских организациях.

Выступил Толубаев А. и пояснил, что в номенклатуре должностей в медицинских организациях есть заместитель главного врача по ПМСП. А заместитель главного врача по ПМСП назначается управлением здравоохранения г.Шымкент согласно ЗРК 1 «О государственном имуществе». В связи с чем, мы отошли от слова «заместитель» и внедрили заменяющее слово «директор» Данную должность мы внедрили в текущем году. А в 27 апреля 2022 года старым составом Наблюдательного совета был утвержден. Хотя уже 3 месяца существует данная должность, пока медицинского директора по ПМСП не назначили, т.е. данная должность сейчас вакантна.

Выступил Тилеуов Г.О. и задал вопрос, у вас в Предприятие только один отдел занимается лекарственным обеспечением или имеется два отдела?

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что только один отдел занимается лекарственным обеспечением Предприятия и соответственно ответственный по данным вопросам только один человек, и по поликлинике, и по стационару.

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что у нас еще имеется не решенный вопрос по повестке дня отделение гинекологии отнести из-под курации заместителя главного врача по лечебно-профилактической работе к заместителю главного врача по ОМД.

Отделение гинекологии (беременные) отнести из -под курации медицинского

директора по ПМСП к заместителю главного врача по ОМД.

Т.е. в структуре нашей Больницы один заместитель главного врача по ОМД, а по ПМСП у нас отсутствует заместитель главного врача, поэтому ответственность поликлинической службы по гинекологии и акушерству возложили на заместителя главного врача по ОМД. Женская консультация, т.е. те же роженицы и беременные женщины, гинекологические отделения при поликлинике должны подчиняться заместителю главного врача по ОМД.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила, я считаю, что данное изменение будет на пользу Больницы, так как женскую консультацию во всех сферах, все, что связано с женщиной собрали и отдали под прямое подчинение заместителя главного врача по ОМД. Я считаю, что это благоразумно.

Выступила Глазепная И.М. и уточнила, что теоретически у нас на практике стационарная помощь и амбулаторная помощь отдельно идут. Два заместителя главного врача по одному вопросу в стационаре и в поликлинике отдельно не может. Если будет по данному вопросу отвечать один заместитель по вопросам ОМД, то это сохранить целостность работы Больницы. Соответственно надо дополнить и внести поправки функциональные обязанности заместителя главного врача по ОМД. Это очень большая работа и нагрузка.

Выступил Тилеуов Г.О. и уточнил, как вы считаете, это изменение принесет стабильность и пользу для Больницы, и как это будет на практике?

Выступила Глазепная И.М. и пояснила, что считаю, что да. Так как один ответственный человек и одно подчинение, контроль под одним ответственным лицом всех сфер по женской консультации принесет пользу. Но в любом случае у нас пока не имеется опыта работы по данному руслу. Хотя я не возражаю.

Выступил Куттымхан Ш. и уточнил, что считаю, что отделение гинекологии надо переименовать на женскую консультацию. Так как женская консультация включает в себе все сферы гинекологии, акушерства и сопровождении беременности и т.д.

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что отделение гинекологии в стационаре — это экстренная служба и женская консультация при ПМСП.

Выступил Толубаев А. и пояснил по повестке дня следующий вопрос - в связи и изменениями НПА по государственным закупкам увеличивается объем нагрузок, что в последующем может привести к штрафным санкциям, в связи с чем, предлагается «Сектор государственных закупок» ввести в подчинение в «Административно-правовой отдел». Это связано с предстоящими изменениями правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, фармацевтических услуг, согласно Постановлению Правительства №375 от 04 июня 2021 года. До этого существовал 1729 Постановление, однако, Постановление №1729 с 19 июня 2021 года утратило силу. 11.05.2022 году в действующее Постановление внесли изменение, где лекарственные средства и оборудование будут закупаться через портал закупок. Там имеются свои сроки, которые необходимо соблюдать, т.е. существует риск постоянно быть оштрафованными. Из-за чего данный сектор мы отделили от административно-правового отдела. Мы предварительно страхуем отдел, так как если в секторе 5 штатных единиц, тогда автоматом штрафуют всех работников отдела. Из-за чего мы отделяем ответственных лиц по государственным закупкам отдельно.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и пояснила, считаю, что данный вопрос не рентабелен для Предприятия, так как в настоящее время в Административном правовом отделе существует 5 штатных единиц, где есть начальник отдела,

заместитель начальника отдела по государственным закупкам, ведущий специалист по закупкам и есть в наличии ведущий юрист-консультант. Так что все ответственные лица по гос. закупкам уже определены и имеются в отделе.

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что согласно приказу Управления здравоохранения города Шымкент от 19 мая 2022 года № 155 н/к на базе Предприятия открыт отделение нейрохирургии. Отделение нейрохирургии будет заниматься операциями нейрохирургии и нейроинтервенции. Отделение открыто было на 12 койки-мест. В настоящее время в этом отделении мы выполняем специализированную медицинскую помощь и недавно взяли ВТМП.

Выступил Тилеуов Г.О. и задал вопрос, сколько по нормативному требованию должен быть в отделении коек-мест, для отдельного отделения достаточно иметь 12 коек -мест?

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, считаем, что хватает и 10-и коек мест. Мы по приказу управления здравоохранения отделение открыли именно на 12 коек - мест.

Выступил Тилеуов Г.О. и задал вопрос, производственная база для этого отделение у вас готова?

Выступил Рахматалиев А.М. и пояснил, что да готова. В этом отделении у нас уже лечатся пациенты и мы уже делаем эти операции. Ранее было 20 коек-мест, но бывший руководитель Предприятия сократил на 3 коек-мест, и эти 3 койки -мест был в составе нейроинсультного отделения. Мы в последнее время берем очень много нейрохирургическими операциями. В связи с чем, мы открыли отделение нейрохирургии и вышесказанным приказом утвердили в горздраве на 12 коек-мест.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила, у Вас имеется утвержденный приказ горздрава, и вы уже работаете по данному направлению. Только, сейчас вы легализуете данный отдел. Я не возражаю. Раз вы уже работаете, имеете еще и инсультный центр, то и нейрохирургия может быть в структуре Предприятия. Тем более самоокупаемость по нейрохирургии всегда была хорошая. Данная сфера у нас в регионе очень востребована.

Выступил Куттымхан Ш. и задал вопрос, по штатной единице какие изменение по отделу нейрохирургии?

Выступил Толубаев А. и пояснил, что в связи с открытием отделения нейрохирургии количество штатной численности увеличивается на 55, 75 единиц.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и задала вопрос, по Плану развития Предприятия предусмотрены ли средства на содержание указанных штатных единиц?

Выступил Толубаев А. и пояснил, что по плану развития данный вопрос не был предусмотрен. Предприятие План развития утвердил только в апреле 2022 года. И внесение изменение в План развития будет только осенью текущего года. Так как после утверждения Плана развития должен пройти минимум полгода.

Выступил Ахметов Е.Е. и задал вопрос, вы собираетесь, количество штатной численности увеличит на 55, 75 единиц в отделении нейрохирургии. Вы посчитали, сколько уйдет денежных средств, налоги, прибыль, амортизация. Сколько в плане собираетесь заработать по данным услугам? Вы можете, предоставит экономическое обоснование по вышеуказанным вопросам?!

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила, у нас есть предложение: члены наблюдательного совета хотят знать экономическое обоснование, финансовую раскладку предлагаемых специалистами Предприятия изменений в штатное расписание. Целесообразность поднятых вопросов по штатной численности

Предприятия. Что вы планируете? Вы можете дополнительно, нам предоставит обоснование!?

Выступил Козыбаев К. и пояснил, что да мы можем до следующего заседания предоставить экономическое обоснование по данным вопросам.

Выступил Толубаев А. и поднял следующий вопрос по повестке дня: в прошлом году был открыт дополнительно одна фельдшерская бригада скорой неотложной медицинской помощи в 2021 году в период КВИ, предлагается оптимизировать штатной численности Отделения СМП (4-категория срочности):

Фельдшеры скорой неотложной медицинской помощи -1 бригаду 5,5 штатных единиц.

Водитель скорой неотложной медицинской помощи -1 бригаду 5,25 штатных единиц.

Далее, предлагается оптимизировать пост фельдшера по приему вызовов-5,5 штатных единиц и передать на исполнение ГКП на ПХВ «Станция скорой медицинской помощи» УЗ г.Шымкент, что свою очередь не повлияет на оказание медицинской помощи и снизить расходы Предприятия.

Так как данная служба не окупается мы, считаем оптимизировать данную службу. А то, что сверх нагрузки мы на основании договора исполнения будем отдавать станции скорой помощи г.Шымкент. а также оптимизировать пост фельдшера по приему вызовов-5,5 штатных единиц. Потому, что на одну бригаду содержать одну диспетчерскую нецелесообразно.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила : ГКП на ПХВ «Станция скорой медицинской помощи» УЗ г.Шымкент примет ли ваше предложение? Вы сейчас хотите новую структуру утвердить, а городская станция скорой медицинской помощи запаздывает с утверждением платных услуг. И как тогда быть? Я, считаю, что это риск, так как городская станция скорой медицинской помощи еще не готова на вашу вышесказанную оптимизацию.

Выступил Толубаев А. и пояснил, что в настоящее время нами было предложено городской станции, чтобы они внедрились платные услуги на сопровождении бригады и диспетчерской службы, за счет своих диспетчеров. В данный момент ГКП на ПХВ «Станция скорой медицинской помощи» УЗ г.Шымкент разрабатывают данный вопрос. После утверждения их разработок мы пойдем на оптимизацию своих диспетчеров. Городская станция скорой медицинской помощи и так принимает по 103 тот же вызов и перенаправляет вызов «Городскую больницу №2». У них будет информационная система, подключенная через планшет. Сейчас существует АСУ- автоматическая система управления «АйКомек».

Выступил Ахметов Е.Е. и уточнил, личное мое мнение я считаю, что это правильно. О передаче услуги скорой медицинской помощи через аутсорсинг в соответствующую организацию. Вопрос только диспетчеров стоит. Они пойдут на сокращение? Надо посчитать вызовы на один месяц и провести статистику.

Выступил Толубев А. и пояснил, что один пост -4 человека пойдут на сокращение. Да мы пойдем на сокращение только после того, как городская станция скорой медицинской помощи оптимизирует свою деятельность по данному вопросу и только после этого мы будем сокращать диспетчеров.

Пост диспетчера Предприятию обходиться в 1 200 000 т.-1 300 000 т. в месяц. По исполнению по абонентским передадим через аутсорсинг ГКП на ПХВ «Станция скорой медицинской помощи» УЗ г.Шымкент, то это нам обойдется в месяц 300 000 т.- 400 000 т. По статистике вызовы поступали в сутки на апрель и

май -27 -30 вызовов.

Выступил Ахметов Е.Е и уточнил, что эпидемиологическая ситуация сейчас на высоком уровне. С начала июля текущего года опять повторяется прошлогодний риск. Ковид уже идет в геометрической прогрессии по Казахстану. Увеличивается риск заражения данной болезнью. Будет ли успевать городская станция скорой помощи ? Считаю, что этот вопрос надо изучить более глубоко.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила, я считаю, что нам придется вернуться к этому вопросу на следующем заседании после экономического обоснования и детального анализа статистики работы фельдшерской службы.

Выступил Толубаев А. и поднял следующий вопрос по повестке дня, согласно приказа Управления здравоохранения города Шымкент от 19 мая 2022 года № 153 н/к «О регионализации перинатальной помощи в городе Шымкент» Предприятие оказывает помощь родовспоможения с 32 недель с ПТС, в связи с чем увеличивается нагрузка, что в последующем влияет на качество оказания медицинской помощи.

В соответствии с Приказом МЗ РК от 26 августа 2021 года №КР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республики Казахстан» требуется дополнительные 37,25 штатных единиц.

В общей сложности количество штатной численности по Предприятию увеличивается на 76,25 единиц.

Выступил Ахметов Е. Е. и уточнил, я опять повторяюсь и считаю, что нам нужно узнать, насколько это экономически целесообразно, какова будет нагрузка и как будет выглядеть в финансовом плане.

Выступил Рахматалиев. А.М. и пояснил, мы обслуживаем по 3 категорию, к нам поступают беременные от 32 недель, с ПТС -ом, тяжелые пациенты поступают.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и пояснила, я не могу сказать, что родовспоможение сейчас будет экономически выгодным Предприятию, если Предприятие работает по 3 уровню, тогда думаю конечно появляется необходимость в дополнительных штатах, но в любом случае здесь надо было показать расчеты по затратам на эти штаты и их самоокупаемость если даже она будет отрицательной.

Члены Наблюдательного совета отметили, что в представленных пояснительных записках кратко приведены только факты внесения изменений, при этом не содержится информация следующего характера «предлагаем это-потому что», то есть не раскрываются вопросы «почему и для чего».

Также, члены Наблюдательного совета просят, чтобы в дальнейшем в пояснительной записке были указаны не только факты, но и причины: что и почему, на каком основании, чтобы были приведены положения НПА, показана экономическая и практическая целесообразность, с обязательным отражением финансовой составляющей (при необходимости) каждого вопроса.

Выступил Толубаев А. и попросил членов Наблюдательного совета огласить день и время следующего заседания Наблюдательного совета. Мы к этому времени подготовим материалы по волнующему вопросу по сегодняшним обсуждениям. И передадим заранее для принятия решения по нерешенным вопросам.

Выступила Кийкбаева Н.Д. и уточнила, что если не против члены Наблюдательного совета следующее заседание назначим на 25-26 июля текущего года.

В соответствии с подпунктом 5) части второй пункта 1 статьи 149 Закона Республики Казахстан «О государственном имуществе» и подпунктом 19) пункта 25 Устава Предприятия, Наблюдательный совет **РЕШИЛ:**

1. Отложить рассмотрение и утверждение вопросов по организационной структуре и штатной численности на следующее заседание Наблюдательного совета и следующие вопросы по повестке дня.

2. Главному врачу Предприятия с учетом мнения Членов Наблюдательного совета Предприятия обеспечить своевременное вынесение вопросов на повестку дня.

Итоги голосования:

ЗА – 7 голосов (Тилеуов Г.О., Кийкбаева Н.Д., Ахметов Е.Е., Кұтымхан Ш., Глазбная И.М., Қыдырбай М.Н. Рахматалиев А.М.)

ПРОТИВ (особое мнение) – 0 голоса(ов)

ВОЗДЕРЖАЛСЯ (особое мнение) – 0 голоса(ов)

РЕШЕНИЕ ПРИНЯТО: 0 голосами единогласно.

Время закрытия заседания: 19 часов 00 минут.

Председатель
Наблюдательного совета

М.П.

Тилеуов Г.О.

Члены Наблюдательного совета

Кийкбаева Н.Д.

Ахметов Е.Е.

Кұтымхан Ш.

Глазбная И.М.

Қыдырбай М.Н.

Рахматалиев А.М.

Секретарь

Жақыпбекова Ә.Т.