

ПРОТОКОЛ № 3

заседания рабочей группы по реализации мероприятий по противодействию коррупции ГУЗ «УОКЦСВМП»

г. Ульяновск

24 сентября 2024г.

Время: 12.35 – 13.15

Место проведения: конференц-зал 3-го корпуса, г. Ульяновск, ул. Корюкина, 28

Председатель: Кошечев С.П.

Секретарь: Бурганова И.К.

Члены рабочей группы: Рогова Ю.Ю.

Стратонова Е.Н.

Филиппова С.А.

Телегина О.А.

Повестка дня:

1. Обсуждение обращения Зотчевой М.И. по факту оказания медицинской помощи ее дочери Яшиной Ю.В. в хирургическом отделении № 5 ГУЗ «УОКЦСВМП».

Комиссией заслушано объяснение лечащего врача Яшиной Ю.В. врача-хирурга хирургического отделения № 5 ГУЗ «УОКЦСВМП» Иванова А.В.

Пациентка Яшина Ю.В. 23 лет доставлена бригадой СМП 18.07.2024 в 13:10, в экстренном порядке с диагнозом «Острый холецистит?». В приемном отделении выполнены все необходимые исследования согласно клиническим рекомендациям при остром холецистите. С диагнозом «ЖКБ. Острый холецистит» госпитализирована в 5 хирургическое отделение. После назначенного консервативного лечения болевой синдром купирован, о чем свидетельствует дневник ответственного хирурга спустя 3 часа после поступления. Учитывая положительную динамику от проведенного лечения, пациентка не нуждалась в экстренном оперативном лечении, данное лечение проведено согласно клиническим рекомендациям по «острому холециститу» от 03.09.2021. 19.07.2024 после дополнительного обследования, осмотрена заведующим отделением Бесовым В.А. ОАК от 19.07.2024 лейкоциты $6,46 \times 10^9/\text{л}$, АЛТ 1033, АСТ 1257, билирубин 55,1 мкмоль/л. Выше перечисленные анализы указывают на наличие воспаления не в желчном пузыре, а печени. После чего, пациентке назначены анализы крови на маркеры гепатитов В и С. Выполнение холецистэктомии в тот момент времени могло бы привести к возникновению различных осложнений, что в свою очередь могло отрицательно сказаться на состоянии пациентки.

22.07.2024 выполнено контрольное УЗИ брюшной полости, заключение: ЖКБ. Без признаков воспаления и гипертензии билиарной системы (холедох 5 мм). По лабораторным анализам определялась положительная динамика от проведенного консервативного лечения.

Пациентке в присутствии заведующего отделения было разъяснено, что операцию лучше проводить в плановом порядке, при нормализации работы и функции печени и соответственно биохимического анализа крови. Так же пациентке были разъяснены различные варианты выполнения холецистэктомии, пациентка настаивала на лапароскопической холецистэктомии, в связи с этим ей был разъяснен порядок оказания плановой медицинской помощи: лечение по месту жительства, направление на госпитализацию для оперативного вмешательства в порядке очереди на проведение планового оперативного вмешательства и проведение оперативного вмешательства на платной основе, в связи с чем был предоставлен прейскурант платных услуг для ознакомления.

Пациентка выписана на амбулаторное лечение с рекомендациями о плановом оперативном лечении после нормализации работы печени и лабораторных показателей.

На заседании присутствует 6 членов рабочей группы. Кворум имеется.

От членов рабочей группы каких-либо замечаний, уточнений, дополнений не поступило.

По результатам обсуждения принято **Решение:**

1. Провести производственное совещание с врачебным персоналом по порядку оказания экстренной и плановой медицинской помощи, по вопросам оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и маршрутизации пациентов.
2. Провести инструктаж о необходимости соблюдения законодательства по противодействию коррупции, об ответственности за нарушение требований коррупционного законодательства РФ.
3. Заведующим отделениями указать на необходимость усиления контроля за работой врачебного персонала.
4. Фактов коррупционных правонарушений не установлено.

«за» - 6 чел.

«против» - 0 чел.

«воздержался» - 0 чел.

Председатель:




С.П.Кощев

Секретарь:

И.К.Бурганова