

**ПРОТОКОЛ
ЗАСЕДАНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПРИ
ГУЗ «ТУЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

от 24 октября 2023 г.

№ 4

В заседании Общественного совета 24 октября 2023 года приняли участие:

- Крупий Ольга Игоревна - председатель Общественного совета, член Правления регионального отделения Общероссийской общественно-государственной организации «Союз женщин России»

- Ступина Таисия Владимировна - секретарь Общественного совета, специалист организационно-методического отдела ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»

Члены Общественного совета:

- Веденеева Ольга Евгеньевна - библиотекарь Центральной городской библиотеки им. Л.Н. Толстого, кандидат исторических наук.

- Козлова Лариса Анатольевна - директор филиала Исторического музея в Туле

- Степин Андрей Вячеславович – президент Тульской региональной организации Всероссийского общества гемофилии

- Захарова Галина Васильевна - председатель регионального отделения в Тульской области Всероссийской ассоциации онкологических пациентов «Здравствуй»

- Осипова Ольга Владимировна – медицинская сестра поликлиники ГУЗ «Детская городская клиническая больница г. Тулы», законный представитель ребенка с ограниченными возможностями

Приглашенные:

-Медведева Ольга Павловна – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»

Самсонов Валерий Валерьевич – предприниматель

Повестка заседания:

1. Организационные вопросы (заместитель главного врача ГУЗ «ТДОКБ» Медведева О.П.)
2. Об итогах анкетирования пациентов и их законных представителей по вопросам питания в стационаре (старшая медицинская сестра пищеблока Ефимова О.В.)
3. О проведении мероприятий, посвященных профилактике внутрибольничных инфекций (врач эпидемиолог Болдырева Е.Е.)
4. О работе эндокринологического отделения ГУЗ «ТДОКБ» (заведующая эндокринологическим отделением Тимошенко И.В.)
5. Посещение эндокринологического отделения (заведующая эндокринологическим отделением Тимошенко И.В.) - 15 мин.

I. По первому вопросу выступила заместитель главного врача по КЭР ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница». О.П. Медведева.

Она рассказала о работе ГУЗ «ТДОКБ» с попечителями и представила нового члена Попечительского совета предпринимателя Самсонова В.В..

Предприниматель Самсонов В.В. оказывает благотворительную помощь в оснащении мебели и ремонту медицинской мебели в кардиоревматологическом отделении больницы.

Медведева О.П. от лица больницы поблагодарила членов Общественного совета Козлову Л.А. и Кузину Н.В. за подарки детям – пациентам больницы.

II. По второму вопросу выступила старшая медицинская сестра пищеблока Ефимова О.В., которая представила итоги анонимного анкетирования пациентов и их законных представителей по вопросам питания в больнице. Она рассказала следующее.

* Лечебное питание в стационарных отделениях ГУЗ «ТДОКБ» организовано в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации:

* Приказ МЗ РФ от 23.09.2020 № 1008 «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием

* методические рекомендации «Рекомендуемые нормы лечебного питания (среднесуточных наборов основных пищевых продуктов) для беременных и кормящих женщин в родильных домах (отделениях) и детей различных возрастных групп в детских больницах(отделениях) Российской Федерации», разработанные ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии» г. Москва 2017г.

* СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации лечебного питания населения».

* Лечебное питание в стационарных отделениях ГУЗ «ТДОКБ» организовано в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации:

* Приказ МЗ РФ от 23.09.2020 № 1008 «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием

* методические рекомендации «Рекомендуемые нормы лечебного питания (среднесуточных наборов основных пищевых продуктов) для беременных и кормящих женщин в родильных домах (отделениях) и детей различных возрастных групп в детских больницах(отделениях) Российской Федерации», разработанные ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии» г. Москва 2017г.

* СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации лечебного питания населения».

* Общее руководство диетическим (лечебным) питанием осуществляет заместитель главного врача по лечебной работе, врач-гастроэнтеролог, главный внештатный детский гастроэнтеролог ДЗ МЗ ТО к.м.н. Юхименко Ж.В.

* В больнице на постоянной основе работает Совет по лечебному питанию и бракеражная комиссия.

* Питание организовано для пяти возрастных категорий пациентов по пяти разновидностям лечебных диет.

* Около 20% детей получают индивидуальное лечебное питание с учетом особенностей заболеваний и проводимой терапией и возраста.

* Организация лечебного питания в ГУЗ ТДОКБ является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий.

* В ГУЗ «ТДОКБ» организован и осуществляется производственный контроль качества поступающей на пищеблок продукции и готовых блюд.

* В целях оценки качества диетического (лечебного) питания детей в стационаре регулярно проводится анонимное анкетирование детей и их законных представителей по удовлетворенности качеством питания

* В период с 25.09.2023 по 05.10.2023 проведено анкетирование 60 лиц.

* **Удовлетворенность питанием:**

* Удовлетворены полностью 52 человека или 87% опрошенных

* Удовлетворены частично 7 чел. или 12% опрошенных

* Не удовлетворены 1 чел. или 1%

Своевременная выдача блюд 60 анкет или 100%

* Соответствует выходу блюд – 58 чел. или 98% опрошенных

* Соответствует частично 2 чел. или 2% опрошенных

* **Оценка температуры блюд:** Отлично 52 чел. или 87% опрошенных, Хорошо 6 чел. или 10% опрошенных, Удовлетворительно 2 чел. или 3% опрошенных

* **Объем порций**

* Полностью удовлетворены – 52 чел. или 88% опрошенных

* Частично удовлетворены 5 чел. или 8% опрошенных

- * Скорее не удовлетворены 1 чел. или 2% опрошенных
- * Полностью не удовлетворены 2 или 2% опрошенных
- * **Органолептическая оценка качества блюд**
- * Полностью удовлетворены – 52 чел. или 88% опрошенных
- * Частично удовлетворены 5 чел. или 8% опрошенных
- * Скорее не удовлетворены 1 чел. или 2% опрошенных
- * Полностью не удовлетворены 2 или 2% опрошенных
- * **Пожелания - Вместо каш давать яйца, Нет колбасных изделий**
- * **Пояснения**

Согласно утвержденному цикличному семидневному меню яйцо присутствует в меню 2 раза в неделю (понедельник и четверг) для детей 1-3 года – омлет.

Согласно Приказу МЗ РФ от 23.09.2020 № 1008 «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием» п. 10

СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации лечебного питания населения», приложение 6 п. 21 колбасные изделия включены в перечень пищевой продукции, которая не допускается при организации питания детей.

III. По третьему вопросу выступила врач эпидемиолог больницы Болдырева Е.Е.

Она рассказала о проведении мероприятий, посвященных профилактике внутрибольничных инфекций.

Эпидемиологическая безопасность медицинской деятельности – это состояние, характеризующееся совокупностью условий, при которых отсутствует недопустимый риск возникновения у пациентов и медицинского персонала заболеваний инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, состояния носительства, интоксикации, сенсibilизации организма, травм, вызванных микро- и макроорганизмами и продуктами их жизнедеятельности, а также культурами клеток и тканей.

К инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи, относят любое инфекционное заболевание, развившееся у пациента в связи с оказанием ему любых видов медицинской помощи (в медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи в стационарных условиях, амбулаторно, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и вне медицинской организации, в организациях социального обслуживания, в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, санаторно-оздоровительных организациях и др.), а также случаи заражения инфекционными болезнями медицинских работников в результате их профессиональной деятельности.

Внутрибольничные инфекции представляют собой любые инфекционные заболевания (состояния), возникшие в медицинской организации (и не имевшиеся до обращения за медицинской помощью, в том числе в инкубационном периоде) и проявившиеся в условиях медицинской организации или вне медицинской организации в течение периода инкубации, а также инфекционное заболевание (состояние) сотрудника медицинской организации вследствие его инфицирования при выполнении трудовых обязанностей.

Внутрибольничные инфекции являются частью ИСМП

◆ Организационно-методическая работа по вопросам профилактики ИСМП включает Дезинфекционные мероприятия:

◆ составление планов мероприятий, приказов, распоряжений главного врача, внутренних методических документов по организации проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в МО, как в случае выявления (риска возникновения) ИСМП, так и в случаях профилактики заноса и распространения актуальных инфекций в периоды сезонного подъема заболеваемости.

	2020г	2021г	2022г
Подготовлено приказов	22	18	20
Разработано СОПов	35	42	113
Проведено совещаний с медицинскими работниками	122	147	115

Проведено комиссий по ИСМП	4	4	4
----------------------------	---	---	---

В учреждении работает комиссии по профилактике ИСМП.

➤ Состав комиссии по профилактике ИСМП (заместитель главного врача по лечебной работе, заведующие отделениями (АРО, ДХО, ОПН, педиатрическим, травматологии и ортопедии), врач-эпидемиолог, главная медицинская сестра, заведующая лабораторией.

➤ Утверждены:

Положение о комиссии по профилактике ИСМП.

Информация о подозрении на случай ИСМП.

Карта эпидемиологического расследования случая ИСМП.

Алгоритм действий по выявлению и при регистрации ИСМП.

План профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике возникновения и распространения ИСМП в ГУЗ «ТДОКБ».

Комплексный план (программа) обеспечения эпидемиологической безопасности в ГУЗ «ТДОКБ» на 2022-2026 годы».

Планы содержат перечень мероприятий, направленных на обеспечение соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, активного выявления, учета и регистрации случаев ИСМП, ведение микробиологического мониторинга, обучение медицинского персонала, и др. с указанием ответственных должностных лиц.

Программа производственного контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (утв. 11.01.2022г.).

Программой предусмотрено проведение плановых и внеплановых проверок подразделений больницы, а также проведение проверок с использованием лабораторных методов исследования.

В 2020-2022г. проведены 72 плановых проверки отделений больницы, 164 проверки с использованием лабораторных методов исследования (обсемененность воздуха, смывы, стерильность), 96 внеплановых проверок по фактам заноса инфекционных заболеваний в стационар и обращений госпитализированных лиц.

➤ Количество заносов инфекционных заболеваний в стационар.

Нозологические формы	Количество случаев заноса ИЗ		
	2020г.	2021г.	2022г.
Новая коронавирусная инфекция (COVID-19)	128	171	96
Ветряная оспа	0	2	3
Вирусный гепатит А	2	0	0
Ротавирусная инфекция	21	19	14

➤ Качество проводимых дезинфекционных мероприятий в структурных подразделениях больницы зависит от обеспеченности дезинфицирующими средствами и соблюдением инструкций по их применению.

➤ В больнице применяются высокоэффективные дезинфицирующие средства широкого спектра действия на основе различных действующих веществ (ЧАС, перекиси водорода, хлорсодержащие), что дает возможность обеспечивать их ротацию.

Результаты экспресс-контроля качества дезинфицирующих растворов.

Стерилизационные мероприятия

➤ В больнице функционирует централизованное отделение стерилизации и дезинфекции с полным циклом обработки ИМН.

➤ Для ПСО ИМН установлены 2 моечные машины проходного типа с двухдверной шлюзовой конструкцией для разделения рабочего пространства на «чистую» и «грязную» зоны, имеют микропроцессорное программное электронное управление, 4 программы, встроенный сушильный агрегат и системы дозирования для жидких моющих и нейтрализующих средств.

➤ Для стерилизации ИМН имеются два горизонтальных проходных автоклава STERIVAR 666-2 и один низкотемпературный стерилизатор FORMOMAT PL349-2.

➤ Для упаковки ИМН используем современный упаковочный материал, это крепированная бумага, комбинированные пакеты самоклеющиеся, пакеты бумажные

запаивающиеся с помощью термосварки, срок сохранения стерильности упаковок закрытых методом термосварки достигает 1 год.

➤ В постоянном режиме осуществляется контроль за эффективностью работы стерилизующей аппаратуры с использованием химических индикаторов при каждом цикле стерилизации и с применением бактериологических тестов: обследуются все имеющиеся паровые и воздушные стерилизаторы, результаты удовлетворительные.

➤ Качество дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в ГУЗ «ТДОКБ»

Показатели	2020г.		2021г.		2022г.	
	Кол-во проб	Из них неуд.	Кол-во проб	Из них неуд.	Кол-во проб	Из них неуд.
Смывы с объектов окружающей среды	4266	0	3983	0	4540	0
Микробиологическое исследование воздуха	1376	0	1890	0	2528	0
Исследование материала на стерильность (ИМН)	1376	0	1235	0	1424	0
Исследование на стерильность руки, операционное поле)	576	0	517	0	630	0
Исследование качества предстерилизационной обработки ИМН	15715	0	13209	0	14136	0

Проводится постоянное обучение медперсонала

В целях организации внутреннего контроля по разделу инфекционной (эпидемиологической) безопасности в ГУЗ «ТДОКБ» организована работа по разработке стандартных операционных процедур (СОП).

Цель СОП – предоставить персоналу однозначные, простые и понятные инструкции, которые позволят ему безошибочно выполнять те или иные манипуляции, процедуры, виды деятельности.

Разработано и внедрено более 50 протоколов выполнения стандартных операционных процедур (СОП) по эпидемиологической безопасности

В ТДОКБ утилизация медицинских отходов классов Б и В из подразделений осуществляется по договору со специализированной профессиональной компанией, которая:

- Ежемесячно поставляет расходный материал в достаточном объеме и освобождает учреждение от его закупки.

IV. По четвертому вопросу выступила заведующая эндокринологическим отделением Тимошенко И.В., которая рассказала о работе эндокринологического отделения ГУЗ «ТДОКБ»

Эндокринологическое отделение функционирует на базе ГУЗ «ТДОБ» с 19.10.2005 г. Расположено оно на 3 этаже в 1 блоке. Рассчитано на 30 коек, 20 коек эндокринологического профиля и 10 коек гастроэнтерологического профиля.

Отделение включает в себя девять палат, из них шесть палат на 5 человек площадью от 25.4 кв.м до 26.7 кв.м, три одноместных палаты площадью 6.9; 7.6; 13.9 кв. м.; учитывая нахождение с детьми одного родителя, так как в отделении проходят лечение больные с сахарным диабетом, зачастую требующие госпитализации родителя по уходу;

Также в структуру отделения входит Школа сахарного диабета для обучения детей и родителей принципам самоконтроля при сахарном диабете.

Анализ выполнения территориальной ППГ

2020 год - Число пролеченных больных план 845. Число пролеченных больных факт 816 -96,5%

* 2021 год - Число пролеченных больных план 798. Число пролеченных больных факт 890 -107%

* 2022 год - Число пролеченных больных план 862. Число пролеченных больных факт 1015- 117 %

Лечебно-диагностические методики, применяемые в отделении

Совместно с КДЛ и отделением функциональной диагностики

проводятся следующие виды обследований :

-Биохимическое исследование крови с определением электролитов крови, гепатограммы, липидограммы)

-Исследование гормонов крови : ТТГ, св.Т4, АТ ТПО, половые гормоны, кортизол, гормоны гипофиза, инсулин, С пептид с проведением специфических проб

-УЗИ исследование органов брюшной полости и почек, щитовидной железы, надпочечников, гениталий у мальчиков и девочек, УЗДГ сосудов,

УЗИ сердца

; -Визуализация желез, особенно гипофиза методами лучевой диагностики(КТ, МРТ исследование гипофиза в т.ч. с внутривенным контрастированием)

-Методики , применяемые для скрининга осложнений сахарного диабета: исследование гликированного гемоглобина. крови, микроальбуминурия, утвержденные клиническими рекомендациями

-для больных гастроэнтерологического профиля проводится ФЭГДС с биопсией, видеокOLONоскопия с прицельной биопсией

Структура эндокринных заболеваний

Ежегодно в эндокринологическом отделении проходят лечение дети со следующей патологией эндокринологического профиля :

-Сахарный диабет 1 типа, инсулинзависимый и другие формы сахарного диабета – 70-75 %. Ежегодно диагностируется от 60-до 80 новых пациентов с СД 1 типа начиная с раннего детского возраста .

-Ожирение и метаболический синдром, дислипидемии-25-30%

-Патология роста: гипофизарный нанизм, конституциональные задержки роста

-Патология полового развития: ППР центрального и периферического генеза, задержки полового развития, в т.ч в рамках эндокринных синдромов(синдром Нуна, Шерешевского-Тернера, Прадера-Вилли)

-Нарушения половой дифференцировки(ложный и истинный гермафродитизм, синдром дисгенезии яичек и др.)

-Патология надпочечников: врожденная дисфункция коры надпочечников(АГС, синдром Иценко-Кушинга)

-Патология гипоталамо-гипофизарной системы (краниофарингеома, микроаденомы гипофиза)

Школа диабета

* Все дети с сахарным диабетом , за время пребывания в стационаре проходят курс обучения в школе диабета , которая ведется врачами отделения по принципу ротации по Структурированной программе, утвержденной МЗ РФ.

С 2023 г начала функционировать амбулаторная Школа диабета для пациентов с СД1 на базе ДКДЦ. В течении года проходят обучение 100 человек(дети подросткового возраста и родители с детьми младшего возраста)

* Общее количество детей с сахарным диабетом 1 типа в Тульской области составляет 542 ребенка 0-18 лет.

* Ежегодно впервые диагностируется СД 1 у 60-80 детей(в 200г выявлено 69 пациентов).

* 100 % все дети с сахарным диабетом 1 типа имеют статус детей инвалидов до 18 летнего возраста .

* Данная категория детей обеспечивается необходимыми лекарственными средствами и медицинскими изделиями бесплатно согласно утвержденного

Перечня лекарственных препаратов и средств мед.назначения для медицинского применения.

* Система непрерывного мониторингирования глюкозы крови.

* Позволяет без проколов пальчиков сколько угодно раз оценивать глюкозу крови, что значительно улучшает качество жизни детей, минимизирует их болевые ощущения и позволяет более эффективно управлять СД.

В Тульской области с 2022 г все дети с СД 1 типа обеспечиваются СНМГ бесплатно. Закупка производится за счет средств регионального бюджета

* Установка инсулиновых помп проводится по программе ВМП в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на базе эндокринологического отделения ГУЗ «ТДОКБ», начиная с 2019 г.

* Ежегодно устанавливается инсулиновая помпа 15 детям с СД 1 на базе нашего отделения .

* На сегодняшний день Тульской области на инсулиновой помпе находятся 90 детей с СД1.

В отделении реализуется Программа «Альфа-Эндо», в рамках которой осуществляется персонализированный подход генетического консультирования. Для большинства эндокринных заболеваний уже выявлены генетические маркеры.

В связи с этим продолжает , начатая 8 лет назад с эндокринологическим научным центром совместно с Альфа Банком, Программа помощи детям с заболеваниями эндокринной системы «Альфа-Эндо».

Разработаны и действуют Протоколы организации обследования на моногенные эндокринные заболевания в Национальном исследовательском центре эндокринологии. Широко развиты телемедицинские технологии по консультированию и согласованию лечебной тактики пациентов .

Все обследования, в т.ч.молекулярно-генетические проводятся безвозмездно.

Образцы крови обследуемого пациента могут быть направлены из любого региона РФ.

V. По пятому вопросу состоялось посещение эндокринологического отделения и знакомство с его работой.

По итогам заседания Общественного совета приняты решения:

1. Рекомендовать администрации ГУЗ «ТДОКБ»:

1.1. Считать работу с по обеспечению пациентов лечебным питанием удовлетворительной.

1.2. Считать проведение комплекса мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций эффективным..

1.3. Отметить хорошую организацию оказания медицинской помощи детям с эндокринными заболеваниями.

1.4. Рассмотреть возможность проведения косметического ремонта помещений эндокринного отделения, в том числе с привлечением возможностей благотворительных организаций и других хозяйствующих субъектов..

1.5. Продолжить проведение совместных заседаний с Попечительским советом ГУЗ «ТДОКБ».

Проголосовали:

«за» – 7 чел.

«против» – 0 чел.

«воздержались» – 0 чел.

Решение принято единогласно.

Председатель Общественного совета

Секретарь Общественного совета

О.И. Крупный

Т.В. Ступина