

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

от 28 мая 2024 г.

№ 2

В заседании Общественного совета 28 мая 2024 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:

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

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

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

- Кузина Татьяна Владимировна – комендант здания филиала Исторического музея в Туле

- Осипова Ольга Владимировна – медицинская сестра ГУЗ «ДГКБ» , законный представитель ребенка с ОВЗ

- Петренко Роман Федорович - настоятель больничного храма во имя свт. Луки исповедника Крымского, настоятель Пречистенского Храма г. Тулы

Приглашенные:

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

- Ключева Наталья Георгиевна – заведующая психиатрическим отделением ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»

**Повестка заседания:**

1. Анализ обращений граждан за 1 квартал 2024 года и.о. главной медицинской сестры Ефремова О.В.

2. О создании доступной среды в ГУЗ «ТДОКБ» и социальной защите детей-инвалидов – заместитель главного врача по КЭР Медведева О.П. – 5 мин.

3. О работе детского психоневрологического отделения (заведующая отделением Ключева Н.Г.).

4. Посещение детского психоневрологического отделения (Зав. отделением Ключева Н.Г.) – 15 мин.

**I. По первому вопросу выступила** года (и.о. главной медицинской сестры Ефремова О.В. ) – 5 мин.)

Она представила анализ обращений граждан на «горячую линию» по работе ДКДЦ и стационара больницы за 1-й квартал 2024 года.

Отмечено, что количество обращений, связанных с записью к врачам-специалистам ДКДЦ узкого профиля в 1 квартале 2024 г. по сравнению с аналогичным периодом 2023 г. снизилось в 2,4 раза.

Вместе с тем, заинтересованность населения проведением Дней открытых дверей возросла на 50%

Оказанием платных медицинских услуг в 1 квартале 2024 г. интересовалось 9 граждан, что в 4,5 раза больше, чем за такой же период 2023 г.

**Количество обращений на «горячую линию» в 1 квартале 2023 г. составляет**

**63**

**Количество обращений на «горячую линию» в 1 квартале 2024 г. составляет**

**67**

**За 1 квартал 2024 г. поступило на 5 обращений больше, чем за такой же период в 2023 г.**

**Работе ДКДЦ в 1 квартале 2024 г. посвящено на 4 обращения больше, чем за 1 квартал 2023 г.**

**Вопросов, касающихся работы стационара за 1 квартал 2024 г. зарегистрировано больше на 1, чем за аналогичный период 2023 г.**

Количество обращений по поводу предоставления общей справочной информации о работе ДКДЦ за анализируемый период не изменилось

Анализ обращений показал, что количество вопросов связанных с общей информацией, касающейся плановой госпитализации в 1 квартале 2024 г. снизилось практически в 2 раза по сравнению с аналогичным периодом 2023 г.

Состоянием здоровья ребенка, находящимся на стационарном лечении в 1 квартале 2024 г. интересовалось 10 граждан, что лишь на 10% меньше, чем в 1 квартале 2023 г.

Обращений, касающихся предоставления отдельного койко-места для лица по уходу за ребенком в 1 квартале 2024 г., поступило на 71,4% больше, чем за такой же период в 2023 г.

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

За 1 квартал 2024 г. снизилось число обращений, связанных с вопросами записи к врачам-специалистам и общей информацией по плановой госпитализации, по сравнению с 1 кварталом 2023 г.

За отчетный период обращения граждан по оказанию платных медицинских услуг и предоставлению отдельных койко-мест для лиц по уходу за ребенком возросло

Количество обращений для получения общей справочной информации по работе ДКДЦ и уточнение состояния здоровья детей, находящихся на стационарном лечении за анализируемые периоды, практически не изменилось

**II. По второму вопросу** выступила заместитель главного врача по КЭР Медведева О.П.

Она представила информацию о принципах социальной защиты детей инвалидов и создания доступной среды в учреждениях.

В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ организациями, предоставляющими услуги населению, в пределах установленных полномочий осуществляется инструктирование или обучение специалистов, работающих с инвалидами по вопросам доступности для них услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи и особенностям общения с инвалидами

Основным международным документом, устанавливающим права инвалидов во всем мире, является Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН от 13 декабря 2006г.

Данная Конвенция после ратификации ее Российской Федерацией 25 сентября 2012 г. в соответствии со статьей 15 Конституции РФ стала частью российского законодательства.

Ее цель заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства.

В Конвенции закреплен ряд принципов, на которых базируются все ее остальные положения:

- полное и эффективное вовлечение и включение в общество;
- равенство возможностей
- не дискриминация
- доступность

**Инвалид** – лицо, которое имеет нарушение здоровья со **стойким расстройством функций** организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, **приводящее к ограничению жизнедеятельности** и вызывающее **необходимость его социальной защиты включая реабилитацию** (Ст. 1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ

Под ограничением жизнедеятельности понимается полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью

**Категория "ребенок-инвалид"** устанавливается при наличии у ребенка II, III либо IV степени выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами. (приказ Минтруд РФ от 27.08.2019г. № 585н)

**Важнейшие составляющие профессиональной этики работы с инвалидами:**

- добросовестность, гуманизм
- беспристрастность, компетентность
- нейтральность, корректность
- терпимость, бесконфликтность
- ответственность, порядочность
- строгое соблюдение конфиденциальности.

**Основные структурно-функциональные зоны ОСИ, которые подлежат адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения:**

- Территория, прилегающая к зданию (участок);
- Вход (входы) в здание;
- Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации);
- Зона целевого назначения здания (кабинеты, лаборатории, залы, бассейны);
- Санитарно-гигиенические помещения;
- Система информации на объекте (устройства и средства информации и связи и их системы).

Нормы и правила по проектированию среды, адаптированной для инвалидов и других маломобильных групп населения, прежде всего содержатся в Своде Правил- СП 59.13330.2012 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», утвержденный Приказом Минрегиона России от 27 декабря 2011 г. № 605, применение которого носит обязательный характер

Основной целью введения данного свода правил (далее – СП) является создание полноценной пространственной среды в учреждениях медицинского обслуживания при помощи рациональных планировочных решений, применения современного оборудования и мебели, обеспечивающих требуемый уровень доступности и безопасности социальных услуг и медицинской помощи, а также комфортность пребывания и проживания

маломобильных групп населения в специализированных зданиях (статья 79\* Федерального закона № 323-ФЗ)

### Инвалидность детей в Тульской области

| возраст | количество |
|---------|------------|
| 0-4     | 482        |
| 5-9     | 1607       |
| 10-14   | 1960       |
| 15-17   | 1108       |
| ИТОГО   | 5157       |

**В структуре детской инвалидности:** 1 место- психические расстройства, на 2 месте - врожденные аномалии развития, на 3- месте- болезни нервной системы, на 4-м месте – эндокринные заболевания, на 5-м месте – болезни уха и на 6- месте – костно-мышечная патология.

**II. По третьему вопросу** выступила заведующая психиатрическим отделением Ключева Н.Г.

Она рассказала о работе психиатрического отделения. Отделение рассчитано на 35 коек, из которых 5 неврологических коек. В отделении работает 2 врача психиатр и невролог, медицинский психолог, логопед, врач функциональной диагностики.

Ежегодно в отделении получают стационарное лечение более от 790 до 830 больных детей.(2020- 736, 2021 – 789, 2022- 797, 2023 – 830 ).

Статистические показатели лечения по нозологиям стабильные:

- Эпилепсия – 158 человек (165 в 2022г, 165 человек в 2021 г, в 2020 г. – 165 чел.),

- Ранний детский аутизм – 43 человек ( 2022 – 40 чел, в 2021г. - 40 человека , в 2020 г. – 42 чел.).

- Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы 15 человек + синдром вегетососудистой дистонии 156 человек

- Умственная отсталость 59 человека

Работа с отделением лучевой диагностики: МРТ ЦНС – 870 человека , РКТ ЦНС - 32 человека, УЗИ - 393 человек , Рентгенисследования - 64 человек

Работа клинического психолога.

За период с 09.01.23 по 29.12.23 проведено 1198 обследований (первичные и повторные), учитывая, что на каждого ребенка потребовалось в среднем 1-3 индивидуальных диагностических занятия. Возрастная группа – от 2 до 18 лет. Проведено 416 коррекционно-развивающих занятия по различным направлениям.

Составлено протоколов по результатам психологического обследования – 671. Проведены консультации с родителями (417) по проблемам, связанным с воспитательной неуверенностью, трудностями обучения ребенка в школе, поведенческими нарушениями, проблемам межличностных взаимоотношений в семье и в группе сверстников, даны рекомендации.

Проведены консультации в отделениях пульмонологии, эндокринологии, кардиологии, нефрологии, хирургии, травматологии - 168, даны рекомендации, составлены протоколы обследования.

За отчетный период проведено логопедическое обследование 182 детей, из них 43 ребенка раннего возраста (до 3 лет), 85 дошкольников и 54 ребенка школьного возраста. В ходе обследования были выявлены дети с различной речевой патологией и с нормативным развитием речи. Проведены следующие диагностические обследования:

| ЭКГ | Холтер. | КИГ | СМАД | ЭЭГМ | ЭЭГ | РЭГ | ЭхоЭС | ЭхоКГ | УЗДГ | ЭМГ |
|-----|---------|-----|------|------|-----|-----|-------|-------|------|-----|
| 648 | 2       | -   | 5    | 5    | 712 | 108 | 13    | 147   | 6    | 93  |

Также в отделении проводится ЭЭГ мониторинг – востребованный метод исследования. Число пациентов, нуждающихся в проведении данного исследования возрастает. Ночной и дневной ВЭЭГМ у детей с эпилепсией в клинико – энцефалографической ремиссии позволяет начать своевременную отмену противосудорожной терапии, а так же исключить у детей с парасомниями эпилептический генез заболевания и назначить адекватное лечение.

При необходимости пациентам проводятся диагностические исследования по сопутствующим заболеваниям на базе диагностических отделений и лабораторий.

**IV. По четвертому вопросу** заведующая психиатрическим отделением Ключева Н.Г. ознакомила с работой психиатрического отделения..

**По итогам заседания Общественного совета приняты решения:**

1. Рекомендовать администрации ГУЗ «ТДОКБ» совместно с Общественным советом обратиться в администрацию Пролетарского района города Тулы в оказании помощи по благоустройству автостоянки напротив зданий больничного комплекса.

2. Рекомендовать главному врачу ГУЗ «ТДОКБ» рассмотреть вопрос о представлении заведующей отделом лучевой диагностики Г.В. Халезовой звания «Заслуженный врач Российской Федерации».

3. Совместно с членами Попечительского совета провести подготовку к празднованию Дня защиты детей в ГУЗ «ТДОКБ».

Проголосовали:

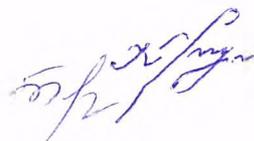
«за» – 8 чел.

«против» – 0 чел.

«воздержались» – 0 чел.

Решение принято единогласно.

**Председатель Общественного совета**  
**Секретарь Общественного совета**



**О.И. Крупий**  
**Т.В. Ступина**