#  ПРОТОКОЛ № 2-1017

#  рабочего совещания

 **регионального отделения Общественного совета по защите прав пациентов при территориальном органе федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения**

**по Липецкой области**

 02.06.2017г.

 Приглашены:

- Бала Михаил Анатольевич - д.м.н., профессор, академик Российской академии естествознания, Председатель Правления Липецкой Ассоциации Приватной медицины;

- Краснолуцкий Николай Александрович – главный врач ГУЗ «Липецкая городская больница № 3 «Свободный сокол»»;

- Чернышова Валентина Ивановна - председатель Липецкого регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов «Российская диабетическая ассоциация»;

- Ковалева Раиса Григорьевна – уполномоченный общественный эксперт Липецкой областной общественной организации инвалидов - больных рассеянным склерозом;

- Шальнева Галина Владимировна – руководитель Липецкой областной общественной организации «Родители – против наркотиков»;

- Котова Ирина Викторовна – заместитель генерального директора по коммерческим вопросам ОГУП «Липецкфармация»;

- Князханова Оксана Николаевна – руководитель региональной общественной организации Липецкой области "Помощь больным муковисцидозом";

- Пашенцев Владимир Федорович – руководитель Липецкого регионального отделения общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» ВОИ;

 - Рощупкин Леонид Никифорович – руководитель Липецкого регионального отделения Всероссийской организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов;

- Шинкарев Сергей Алексеевич – председатель областной общественной организации «Ассоциация медицинских работников Липецкой области», главный врач ГУЗ «Липецкий областной онкологический диспансер»;

- Щукина Татьяна Владимировна - заведующая кафедрой гражданского права и процесса Липецкого филиала РАНХИГС при Президенте Российской;

- Фролов Андрей Сергеевич – руководитель территориального органа Росздравнадзора по Липецкой области;

 - Коротеева Светлана Валентиновна - заместитель начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению управления здравоохранения Липецкой области;

- Сиротинкина Лилия Викторовна – главный врач ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница;

- Журавлев Герман Юрьевич – главный врач ГУЗ « Липецкая городская детская больница».

 Присутствовали: Бала М.А., Фролов А.С., Чернышева В.И.,

 Рощупкин Л.Н., Котова И.В., Щукина Т.В.,

 Коротеева С.В., Сиротинкина Л.В.,

 Журавлев Г.Ю.

 **Повестка дня:**

1. Оказание медицинской помощи населению Липецкой области в сезон гриппа и ОРВИ. Проблемы. Предложения по улучшению.
2. Организация оказания медицинской помощи детскому населению г.Липецка.
3. Разное.

***Вопрос № 1 Сиротинкина Л.В.***

Оказание медицинской помощи населению Липецкой области в сезон гриппа и ОРВИ. Проблемы. Предложения по улучшению.

Уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ по совокупному населению в настоящее время не превышает эпидемические пороги.

Основная волна подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в текущем эпидсезоне отмечалась в декабре 2016г.– январе 2017г. и была связана с активной циркуляцией вирусов гриппа. Всего в течение 6 недель переболело 3,98% населения (46 тыс. чел., из них 30,7 тыс. (66,9%) детей до 14 лет).

На пике эпидподъема заболеваемости пороговые уровни были превышены на большинстве административных территорий, основополагающим было влияние г. Липецка, где регистрировалось 66-67% всех случаев по области.

Мониторинг результатов исследования клинического материала от лиц с клиникой ОРВИ выявил активное включение в циркуляцию в декабре 2016 г. вируса гриппа A(H3N2), со второй половины января возросла доля вируса гриппа В и не гриппозных респираторных вирусов (аденовирусы, парагрипп) с доминированием последних в течение февраля. Активное включение в циркуляцию гриппа В, вирусов парагриппа и аденовирусов привело в феврале - начале марта2017 г. к росту заболеваемости среди школьников и детей ДОУ. В то же время заболеваемость лиц старше 15 лет и детей раннего возраста оставалась ниже пороговых уровней.

Таким образом, на территории области, также как на большинстве территорий России, имела место «вторая волна» заболеваемости гриппом и ОРВИ, интенсивность которой была заметно ниже: показатели заболеваемости совокупного населения колебались на уровне порогов, переболело около 20,8 тысяч человек.

С учетом выявленных тенденций развития эпидемиологической ситуации в области был своевременно введен комплекс профилактических и противоэпидемических мер, как организационного, так и практического порядка.

Актуальные вопросы организации работы по борьбе с гриппом и ОРВИ в еженедельном режиме (по понедельникам, при необходимости – чаще) рассматривались на оперативных совещаниях у заместителя главы администрации области, а также на заседаниях межведомственной рабочей группы (по четвергам и по мере необходимости) в управлении здравоохранения области (при участии Управлений Роспотребнадзора, Росздравнадзора, управления соцзащиты населения, ОГУП «Липецкфармация» и других заинтересованных ведомств), доводились до сведения ГУ МЧС по Липецкой области и главного федерального инспектора по Липецкой области.

В соответствии с утвержденными ранее документами (межведомственный «Комплексный [план](#P35) мероприятий по снижению заболеваемости гриппом, другими острыми респираторными вирусными инфекциями, внебольничными пневмониями на 2016 - 2020 годы», рабочий план мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ на эпидсезон 2016-2017 гг.,установочными приказами управления здравоохранения области и Управления Роспотребнадзора по Липецкой области на сезон 2016-2017гг.), а также во исполнениеПостановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.06.2016 г. № 70 «О мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидсезоне 2016-2017 годов» на административных территориях с декабря 2016 г. до февраля 2017 г. были максимально ограничены массовые культурные, спортивные мероприятия, запрещены массовые мероприятия в образовательных, оздоровительных и учреждениях социальной защиты населения; введены ограничительные мероприятия в медицинских организациях («масочный» режим, запрещение допуска посетителей и т.д.).

В учреждениях здравоохранения области был введен ежедневный мониторинг с детальным анализом обращаемости и госпитализации по поводу гриппа, ОРВИ. Особое внимание направлено на состояние беременных женщин, детей и лиц группы риска по соматической патологии; мониторинг тяжелых форм заболеваний; мониторинг коечного фонда; мониторинг летальности.

Для проведения диагностических исследований были задействованы лаборатория ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница», лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» (мониторинговые и диагностические исследования на респираторные вирусы, в т.ч. вирусы гриппа птиц, БВРС-КоВ (коронавирус), вирусологическими, молекулярно-биологическими (ПЦР), серологическими (ИФ, РПГА) методами).

Обеспеченность всех медицинских и аптечных организаций противовирусными препаратами превышала расчетную потребность и составляла 136-125%. Обеспеченность дезсредствами и средствами индивидуальной защиты (в т.ч. в аптеках для населения) составляла 236,8% потребности.

Для работы в сезон гриппа и ОРВИ было задействовано 7,5 тыс. подготовленных специалистов, в августе-декабре 2016г. проведено 140 обучающих семинаров в районных, городских и областных больницах по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с ОРВИ и гриппом. Тактика ведения больных в области скорректирована в соответствии с полученными рекомендациями Минздрава России.

Отработаны схемы маршрутизации пациентов. Для лечения ОРВИ и гриппа в инфекционных отделениях области функционировало 452 койки, были готовы к перепрофилированию до 734 дополнительных коек, в т.ч. в ПИТ до 241 коек, что соответствует расчетной потребности (723 койки, в т.ч. в ПИТ 241 койка).

Пациенты из групп риска: дети до года, беременные женщины, случаи тяжелых и сложненных форм ОРВИ и гриппа направлялись на лечение в ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница», которая осуществляет свою деятельность в режиме постоянной готовности к работе в условиях осложнения эпидситуации.

Для оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями больница имеет в составе 320 коек в стационаре, включая 190 коек детских, 12 коек ОРИТ. На базе учреждения имеется мощный лабораторно – диагностический комплекс, представленный клинико – диагностической лабораторией, рентген цифровой установкой, УЗИ аппаратом экспертного класса. На базе консультативно – диагностической поликлиники при ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница» функционируют койки дневного стационара - 5 детских и 25 взрослых в 2 смены, имеется Центр вакцинопрофилактики.

В связи с возникшей потребностью в январе 2017 г. на площадях дневного стационара были развернуты дополнительно 20 круглосуточных коек для лечения взрослых пациентов с ранними осложнениями гриппа и ОРВИ.

Пациентам в тяжелом состоянии медицинская помощь оказывалась на 12 койках отделения реанимации и интенсивной терапии. В 2016 г. в отделении проведен капитальный ремонт, закуплено новое медицинское оборудование, включая 5 современных аппаратов для проведения ИВЛ, 6 функциональных кроватей для детей грудного возраста, 2 монитора реанимационных и анестезиологических МИТАР (следящая аппаратура), электрокардиограф*.*

Для определения насыщения крови кислородом, тяжести состояния пациентов дополнительно было закуплено 30 пульсоксиметров. Для оснащения клинических отделений приобретено дополнительно 20 ед. ультразвуковых ингаляторов. Расходы на закупку медицинского оборудования составили более 5 млн. руб.

С целью экстренного забора и проведения исследования общего анализа крови в приемное отделении ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница» был установлен клинический анализатор.

Для лечения пациентов и поддержания неснижаемого запаса основных медикаментов, лекарственных средств в сезон ОРВИ и гриппа ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница» было затрачено 1,8 млн. руб. Широкий ассортимент противовирусных препаратов, таких как тамифлю, реленза, новый отечественный препарат - номидез, арпефлю, препараты группы интерферонов позволяли проводить терапию пациентам разных возрастных групп.

Всего в ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница» в сезон 2016-2017 гг. было пролечено 2543 пациента с ОРВИ и гриппом, 1659 из них составили дети, из которых 667 - дети в возрасте до 1 года. Средняя длительность пребывания 5,5 койко-дня.

Грипп протекал в типичной форме. У детей и взрослых в клинике преобладали симптомы дыхательной недостаточности, интоксикации, в осложнениях - бронхиты, пневмонии. В 60 % случаев гриппа отмечались тяжелые, осложненные формы. Как правило, такое течение инфекции отмечалось у пациентов, не получивших профилактические прививки против гриппа. Это еще раз доказывает преимущество вакцинации.

Осенью 2016 года в области привиты против гриппа 442 751 человек, охвачено вакцинацией 38,3% населения области. Детского населения привито 150,5 тыс. чел., взрослого – 292,2 тыс. чел., в т.ч. 2196 беременных.

На базе Центра Вакцинопрофилактики ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница» было привито 452 чел.: дети из групп риска, часто и длительно болеющие, страдающие болезнями нервной системы, врожденными пороками развития и пр.

Для вакцинации населения Липецкой области использовались вакцины отечественного и импортного производства: «Ваксигрипп», «Грипол-плюс», «Инфлювак», «Ультрикс», «Совигрипп».

Анализ лабораторно подтвержденных случаев гриппа показал достаточную эффективность проведенной иммунопрофилактической кампании: заболеваемость гриппом непривитых (5,75 на 10 тыс. населения) была в 14,1 раз выше, чем привитых (0,4 на 10 тыс.).

**Фролов А.С**. Как осуществляется подготовка Вашей медицинской организаций к эпид.сезону гриппом и ОРВИ 2017-2018гг.?

**Коротеева С.В.** В настоящее время разработана дорожная карта по контролю за достаточностью специализированных помещений и приведению в соответствие инфекционного отделения, в котором будет сделан ремонт и закуплено необходимое оборудование. Лекарственные средства остались с предыдущего периода, т.е. имеется определенный резерв, вопрос о дополнительной закупке будет повторно рассмотрен в начале осени.

**Фролов А.С.** Прошу держать вопрос о закупке противовирусных и других препаратов, применяемых в период заболеваемости гриппом и ОРВИ, а также выделение средств для этих целей, на особом контроле.

**Журавлев Г.Ю**. возможен ли «дефицит коек» в период обострения заболеваемости гриппом и ОРВИ?

**Сиротинкина Л.В.** С целью своевременной госпитализации больных в эпид. сезон будет осуществлено переформирование коечного фонда, так будут задействованы койки ГУЗ «Липецкая ЦРБ», ГУЗ «Липецкая городская больница № 4 «Липецк-Мед»», ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи № 1».

**Бала М.А.** По области привито 38,3% населения, что соответствует среднероссийскому показателю. Считаю, что в перспективе необходимо добиваться уровня 70-80% привитости населения, безусловно это потребует, в том числе, значительной разъяснительной работы. Считаю, что препятствует этому распространение мнения отдельных представителей русской православной церкви, высказывающихся категорически против прививок, тем самым проводящим антипропаганду прививочной кампании.

**Коротеева С.В**. Хочу отметить продуктивную совместную работу Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Липецкой области с работодателями. Так за период подготовки к эпид.сезону 2016-2017 за счет средств работодателей было привито 40 тысяч человек

**Котова И.В**. Вакцины от гриппа являются иммунобиологическими лекарственными препаратами, их оборот, в частности доставка, хранение и реализация осуществляется с учетом соблюдения специальных требований законодательства (отдельное хранение, соблюдение и контроль температурного режима и проч.). Прошу рассмотреть вопрос самостоятельного приобретения медицинскими организациями данных вакцин, для последующей вакцинации граждан в процедурных кабинетах поликлиник в качестве оказания платных услуг.

**Рощупкин Л.Н**. Считаю, что профилактику простудным заболеваниям человек должен осуществлять самостоятельно в любом возрасте: вести здоровый образ жизни и использовать проверенные народные средства, а конкретно – пить чай с шиповником + боярышник (если нет противопоказаний).

**Решили**: принять к сведению представленную информацию.

***Вопрос № 2 Журавлев Г.Ю***.

Организация оказания медицинской помощи детскому населению г. Липецка.

С 1 июня 2016 года в соответствии с постановлением администрации Липецкой области от 1 февраля 2016 года № 38 проведена реорганизация ГУЗ «Липецкая городская детская больница № 1» путем присоединения ГУЗ «Областная детская больница медицинской реабилитации» и ГСКУ Липецкий областной детский санаторий «Восход».

ГУЗ «Липецкая детская городская больница» оказывает первичную медико-санитарную и специализированную помощь детям и подросткам в возрасте от 0 до 17 лет включительно по 15 специальностям, в том числе круглосуточную неотложную помощь.

 В стационаре учреждения 150 коек, в том числе 105 коек круглосуточного пребывания (30 педиатрических коек – отделение раннего возраста для детей в возрасте от 1 мес. до 3-х лет, 45 педиатрических коек – отделение старшего возраста для детей с 3-х лет, 30 коек отделения медицинской реабилитации.); 30 коек санаторного отделения, 15 коек дневного стационара в стационаре отделения медицинской реабилитации. Ежегодно в стационаре получают лечение около 4 тыс. детей.

В составе ГУЗ «Липецкая детская городская больница» 7 городских детских поликлиник на 1550 посещений в смену, дневной стационар при поликлинике на 60 коек в 2 смены, молочная кухня.

Количество детского населения на территории обслуживания ГУЗ «Липецкая городская детская больница» 74 781чел., число посещений в год составляет около 12 тыс.

Параклинические службы представлены клинической, биохимической и иммунологической лабораториями, отделением функциональной и лучевой диагностики. Они обеспечивают круглосуточное проведение необходимого объёма обследований как плановым больным, так и поступающим в неотложном порядке. Ежегодно проводится более 5 млн. лабораторных исследований, 45тыс. УЗИ исследований и 25 тыс. рентгенологических обследований.

 Педиатрическая служба больницы оказывает высококвалифицированную помощь по всему спектру педиатрических заболеваний, в том числе по приоритетным направлениям: неврологии; нефрологии; ортопедии-травматологии; гастроэнтерологии; кардиологии, эндокринологии, офтальмологии, отоларингологии.

В больнице функционирует Городской центр охраны зрения детей, где на современных аппаратах получают лечение дети с нарушением зрения.

В настоящее время в больнице созданы все условия для оказания амбулаторной, стационарной, реабилитационной и санаторно-курортной помощи детскому населению Липецка и Липецкой области.

 *Продемонстрирован кинофильм о работе ГСКУ Липецкий областной детский санаторий «Восход».*

**Фролов А.С.** Какие на сегодняшний день существуют проблемы в ГУЗ «Липецкая городская детская больница № 1».

**Журавлев Г.Ю**. Испытываем определенный дефицит кадров, в т.ч. врачей. В связи с реорганизацией системы медицинского образования первичного звена надеемся решить данный вопрос. В нашем регионе работает Программа помощи молодым специалистам за счет бюджета города и области. Так в текущем году выделено 5 квартир молодым специалистам.

**Чернышова В.И.** Долгие годы больница восстановительного лечения находилась в с.Подгорное Липецкого района. Вероятно, пациенты привыкли к этому. Высказывалась ли не удовлетворенность родителей по поводу смены адреса больницы на г.Липецк.

**Журавлев Г.Ю**. Ни одной обоснованной претензии в наш адрес не поступало. Были пожелания родителей об улучшении работы санатория, по возможности поставленные вопросы мы решили. В настоящее время активно сотрудничаем с Зеленхозом, Липецким колледжем искусств, дизайнерам, силами которых стараемся улучшить и приукрасить ландшафт территории санатория. Студенты художественного факультета Липецкого педагогического университета помогают оформить нам беседки. Устраиваем праздники «Веселое детство» с привлечением профессиональных культ.работников.

**Рощупкин Л.Н.** Какая работа проводится в рамках Программы «Детская десятилетка»?

**Жураввлев Г.Ю.**Разработан и осуществляется план развития ГУЗ «Липецкая городская детская больница № 1» до 2025 года. Решается вопрос по выделению дополнительного финансирования для ускорения реализации и повышения эффективности поставленных задач.

**Фролов А.С**. Имеются ли свободные площади для расширения предоставляемых услуг?

**Журавлев Г.Ю*.*** Все имеющиеся площади освоены полностью. Необходимо в перспективе расширить медицинскую реабилитацию, в настоящее время мы имеем 15 коек, к 2018 году планируем расширить до 25 коек.

**Бала М.А**. Планируется ли открытие на территории санатория скважины с минеральной водой?

**Журавлев Г.Ю**. Липецкая минеральная вода имеется всегда, но она привозная. В принципе скважина на нашей территории есть, но ее содержание, из-за незначительных объёмов потребления, экономически не целесообразно, - около 1 млн.руб.

**Бала М.А.**Сохранился ли прежний кадровый состав санатория?

**Журавлев Г.Ю**. Мнение всех специалистов, выразивших желание остаться, было учтено, тем более что в прежнем санатории функционировали 160 коек, а в настоящее время - сохранили 30. Было трудоустроено в нашей больнице большое количество медсестер, но ни одного врача не осталось. Они все покинули наше лечебное учреждение. В заключении хочу отметить, что все необходимое у детей, находящихся на лечении в нашем санатории есть. Но, дети-инвалиды – это особенные дети, соответственно и подход к ним нужен особый, мы хотим окружить их достойным уютом, предоставить возможность гулять по красивым аллеям, отдыхать на украшенных скамейках, любоваться красивым ландшафтом, играть на детской площадке и т.д. Кроме этого необходимо оборудовать парковочные места около санатория. Для этих мероприятий нам необходимо порядка 7-8 млн.рублей.

 **Решили**: принять к сведению представленную информацию.

 ***Вопрос № 3 Бала М.А*.**

Сообщил о вступлении в силу приказа Росздравнадзора от 11.05.2017 № 4524 «О переименовании Общественного совета по защите прав пациентов при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения», в соответствии с которым Общественный совет по защите прав пациентов при Росздравнадзоре переименован в Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Росздравнадзоре.

**Решили**: принять к сведению представленную информацию.

Председатель общественного Совета М.А.Бала

Ответственныйсекретарь И.В.Котова