

Результаты деятельности Региональной группы общественного контроля при Общественной палате Пермского края в 2015-2016 г.

В период с 2015 по 2016 гг. членами Региональной группы было проведено 25 выездов в учреждения здравоохранения и социального обслуживания населения Пермского края с целью осуществления общественного (гражданского) контроля за соблюдением прав и законных интересов граждан, находящихся в данных учреждениях. Выезды были совершены в:

- Красновишерский психоневрологический интернат – филиал КГАУ «Соликамский дом-интернат для престарелых и инвалидов» – 22 октября 2015 г.;
- КГАУ «Центр комплексной реабилитации инвалидов» - 12 марта 2015 г.;
- Отделение социального стационарного обслуживания КГАУСОН «Озёрский психоневрологический интернат» – 14 июля 2015 г.;
- КГАУСОН «Озерский психоневрологический интернат» – 14 июля 2015 г.;
- Еловский психоневрологический интернат-филиал КГАСУСОН «Чайковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» – 10 марта 2016 г.;
- ГБУЗ Пермского края «Коми-Пермяцкая окружная больница» – 23 марта 2015 г.;
- ГБУЗ Пермского края «Кочёвская центральная районная больница» – 12 мая 2015 г.;
- ГБУЗ Пермского края «Добрянская центральная районная больница» – 27 мая 2015 г.;
- ГБУЗ Пермского края «Городская клиническая больница № 7» – 26 июня 2015 г.;
- ГБУЗ ПК «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье» – 31 марта 2016 г.;
- ГБУЗ ПК «Горнозаводская центральная районная больница» - 17 августа 2016 г.;
- ГБУСОН Пермского края «Рудничный детский дом-интернат для умственно отсталых детей» – 20 октября 2016 г.;
- ГБУЗ ПК «Нытвенская центральная районная больница» - 21 апреля 2016 г. и другие учреждения.

По итогам выездов Региональной группой были подготовлены акты, в которых фиксировались: общая характеристика учреждений; жалобы проживающих; основные проблемы, отмеченные сотрудниками учреждений; выявленные членами Региональной группы нарушения и замечания; рекомендации в адрес руководства учреждений и органов исполнительной власти Пермского края (Министерства социального развития Пермского края и Министерства здравоохранения Пермского края).

Основные проблемы учреждений здравоохранения и рекомендации, направленные Министерству здравоохранения Пермского края

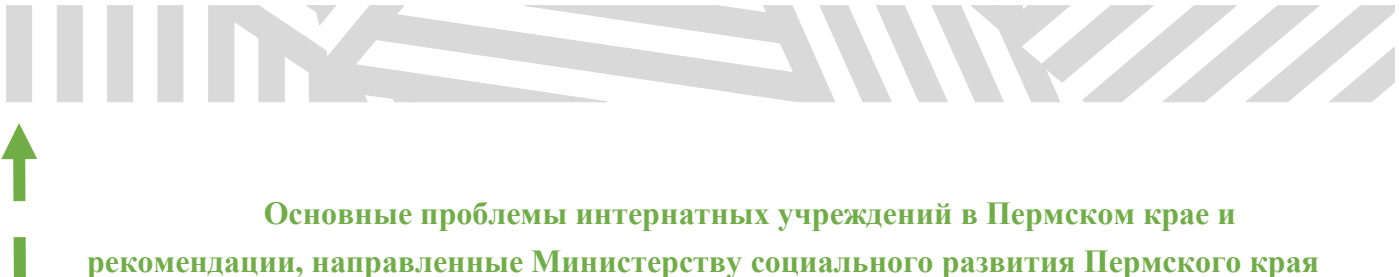
Почти все больницы не имеют достаточной среды для передвижения маломобильных граждан: отсутствие порогов, местами установленные поручни только отчасти позволяют передвигаться маломобильному пациенту по больнице. Это особенно важно, учитывая, что в больнице, как правило, пациент пребывает в состоянии болезни или после операции, и является маломобильным. Необходимо увеличить количество поручней, особенно на лестницах, в коридорах, в туалетах и душе. Часто пациенты-колясочники не имеют возможности передвигаться по больнице, самостоятельно сходить в туалет из-за ширины проёмов и высоты порогов. Необходимо сделать общие требования для всех больниц по обустройству доступной среды для инвалидов и маломобильных пациентов.

- Очень большой проблемой, особенно в районных больницах, является правовая безграмотность большинства пациентов, понятно, что просвещение граждан не является задачей здравоохранения, но с более грамотными потребителями услуг работать всегда легче. Предлагаем Министерству здравоохранения разработать политику просвещения и разъяснения пациентам, находящимся на лечении в больнице, самых основных прав и обязанностей пациента и мед. персонала. Рассмотреть возможность по размещению в палатах больниц края специализированной литературы о правах и обязанностях пациента и мед. персонала.

- В адрес группы общественного контроля поступают постоянные жалобы на длительность ожидания записи к узкоспециализированным врачам. Действительно, почти во всех районах края ближайшая дата записи к врачу может достигать месяца. По сути, возможность получения консультации врача в актуальный период отсутствует. Даже чтобы сдать кровь после болезни, людям часто приходится ожидать неделю и больше. Просим Министерство здравоохранения провести контроль продолжительности ожидания приема к врачу и разработать меры по сокращению продолжительности ожидания.

- Необходимо стимулировать стационары приобретать одноразовые средства гигиены: бумажные полотенца, бумажные сиденья для унитазов. Это не приведет к значительному повышению расходов на средства гигиены, но значительно улучшит комфортность нахождения пациента в больнице.

- Необходимо заключить соглашение с Министерством социального развития о ежегодном выезде группы узкоспециализированных врачей непосредственно в интернаты для проведения комплексного обследования состояния здоровья проживающих в детских и взрослых интернатах Пермского края.



Основные проблемы интернатных учреждений в Пермском крае и рекомендации, направленные Министерству социального развития Пермского края


Пермский край отличаются хорошим состоянием интернатов, ремонтом, опрятными и разносторонними проживающими, организацией досуга и реабилитационных мероприятий. Все чаще члены группы общественного контроля видят в интернатах жидкое мыло, одноразовые средства гигиены, поручни и ступени вдоль ванн и душевых. Еще недавно перегородки в туалетах психоневрологических интернатов встречались редко и считались опасными для недееспособных проживающих, но сейчас практика кабинок из ПВХ, где видится только силуэт человека, все больше распространяется в крае.

- Но все же у администраций учреждений существует недостаток внимания в отношении прилегающих к интернатным учреждениям территорий. Необходимо произвести комплекс работ по благоустройству, озеленению, оборудованию зон отдыха. Запланировать обеспечение прилегающих территорий дорожками для передвижения инвалидов и маломобильных проживающих, лавочками, обновить беседки, где это необходимо. Предусмотреть поручни вдоль зданий и другие приспособления для комфортного времяпрепровождения на прилегающей территории проживающих в интернатах.

- Проживающие не имеют возможности закрывать комнату, в которой они живут, переодеваться без посторонних глаз, они не могут быть спокойны за сохранность личных вещей и не могут полностью уединиться. Мы понимаем, что у интернатов нет возможности установить специальные замки в комнатах, но, учитывая специфическое состояние клиентов, предлагаем сделать в каждой комнате небольшую ширму, где человек может спокойно переодеться, не рискуя, что в комнату войдут посторонние и увидят его.

- Очень много интернатов не имеют необходимой среды для передвижения маломобильных граждан: отсутствие порогов, местами установленные поручни только отчасти позволяют передвигаться маломобильному проживающему по интернату. Необходимо установить общие требования для всех интернатов по обустройству доступной среды для инвалидов и маломобильных клиентов. Часто это происходит самостоятельно, очень непрофессионально, порой – с помощью подручных средств.

- Есть проблема, что проживающие в интернатах не знают своих прав, если у Министерства есть возможность, чтобы его специалисты проехали по интернатам с лекцией о правах проживающих, это стоило бы сделать. Мы в свою очередь тоже готовы в этом участвовать.



- Заключить соглашение с Министерством здравоохранения о ежегодном выезде группы узкоспециализированных врачей непосредственно в интернаты для проведения комплексного обследования состояния здоровья проживающих в детских и взрослых интернатах Пермского края.

Рекомендации в отношении психоневрологических интернатов:


- Из многих интернатов членам группы общественного контроля поступают жалобы о продолжительном времени ожидания заказов по личным заявкам. Действительно, попечительский совет во многих учреждениях собирается не каждый месяц, что не является нарушением, но все же совету никакого труда не составляет собираться чаще. Было бы замечательно, если бы от Министерства социального развития поступили рекомендации в адрес интернатов об организации собрания попечительского совета интерната не реже одного раза в месяц. Люди, проживающие в психоневрологических интернатах, не имеют возможности самостоятельно приобретать себе вещи и опекун должен обеспечить им возможность в кратчайшие сроки на их личные сбережения приобрести заказы, которые скрашивают и так неразнообразный быт человека в психоневрологическом интернате.

Рекомендации Министерству социального развития в отношении интернатов для престарелых и инвалидов:

- Организовать работу руководства интернатов и психологов по решению межличностных конфликтов в коллективе проживающих.
- Из-за отсутствия лифтов в зданиях интернатов необходимо обратить внимание на организацию эвакуации маломобильных клиентов в случаях чрезвычайных ситуаций. Часто пожарный выход в интернатах, имеющих несколько этажей, представляет собой крутую железную лестницу (Тулумбахинский ДИПИ, Гайвинский ДИПИ, Краснокамский ДИПИ), эта лестница соответствует пожарным нормам, но будет являться непреодолимым препятствием при эвакуации пожилых и маломобильных проживающих интерната в случае возникновения экстренных ситуаций, особенно в ночную смену, когда количество персонала минимально.

Рекомендации в отношении детских домов-интернатов:

- По Рудничному детскому дому-интернату: несмотря на то, что в самом интернате созданы приличные условия, члены группы общественного контроля считают, что



инфраструктура в городе Кизеле не соответствует тем потребностям, которые необходимы детям, проживающим в интернате. Ближайшие узкие медицинские специалисты, которые часто требуются детям со сложными заболеваниями, есть только в Перми. Ближайшая детская психиатрическая больница второго уровня и паллиатив – тоже в Перми. Постоянные длительные перевозки (более трех-четырёх часов) не лучшим образом сказываются на состоянии ребенка-инвалида. Происшествие, когда девочка впала в кому во время перевозки в психиатрическую больницу, это подтверждает. Не говоря уж о том, что скорая помощь в Кизеле не может доставлять детей в Пермь как в плановом порядке, так и в экстренном, а специальных условий для перевозки инвалидов в Пермском крае нет. Хорошим местом в Пермском крае для размещения интерната для детей-инвалидов была бы санаторно-курортная зона края (район Полазны, район Усть-Качки).

В числе выявленных членами Региональной группы жалоб проживающих и проблем, отмеченных сотрудниками учреждений, можно привести следующие:

- недостаток помещений, значительное сокращение койко-мест в отделениях, узость кабинетов;
- острая потребность в ремонте помещений учреждений;
- не очень хорошее качество питания;
- недостаточность финансирования учреждений;
- большая текучесть кадров, очень низкие зарплаты педагогических и социальных работников, обслуживающего персонала;
- несоблюдение права пациентов на приватность;
- отсутствие телевизоров, радио, интернета, Wi-Fi, свежей прессы, книг;
- отсутствие кнопок для вызова медсестры;
- отсутствие в туалетах бумаги, мыла;
- отсутствие штор на окнах, ширм;
- алкоголизм клиентов учреждений;
- недостаточная сформированность безбарьерной среды и др.

Акты общественного (гражданского) контроля были направлены в адрес органов государственной власти Пермского края, в ведении которых находились учреждения, а также в адрес администраций данных учреждений. Поступавшая в Общественную палату Пермского края информация о рассмотрении актов от органов государственной власти Пермского края свидетельствует о том, что последние совместно с руководством учреждений

проводят активную работу по реализации рекомендаций, выработанных членами Региональной группы.

ЧТО ИЗМЕНИЛОСЬ

В Красновишерском психоневрологическом интернате работает совет по питанию, осуществляющий контроль за качеством предоставления сторонней организацией услуги по организации питания в учреждении; установлен контроль за качеством приобретаемого постельного белья; произведена покраска ступеней лестниц и лестничных маршей; проведены ремонтные работы в санузлах, душевых, комнатах для мытья маломобильных проживающих учреждения.

В КГАУ «Центр комплексной реабилитации инвалидов» за счёт средств субсидии, в соответствии с Государственной программой «Доступная среда. Реабилитация и создание условий для социальной интеграции инвалидов Пермского края», утвержденной постановлением Правительства Пермского края от 3 октября 2013 г. № 1316-п, ЦКРИ проведены мероприятия по ремонту 5 пандусов. Как сообщалось Министерством социального развития Пермского края, в данном учреждении клиенты могут воспользоваться бесплатным выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в компьютерном классе либо с использованием собственной компьютерной техники.

В Озёрском ПНИ учреждением был произведен закуп белья, чулочно-носочных изделий и верхней костюмно-платьевой группы; оборудованы небольшие спортивный и актовый залы для организации досуга получателей стационарных социальных услуг.

В ГБУЗ Пермского края «Коми-Пермяцкая окружная больница» для доступа к зданиям маломобильных групп населения были выделены и обозначены парковочные места; приобретены функциональные кровати в количестве 27 штук; в отделениях имеются мыло и бумага, полотенце выдается каждому пациенту; установлена палатная сигнализация в детском и родильном отделениях.

В ГБУЗ Пермского края «Добрянская центральная районная больница» администрацией медицинского учреждения решён вопрос о приобретении одноразовых пластмассовых сидений для туалетов; в фойе отделений стационара оборудовано достаточное количество скамеек для посетителей; в педиатрическом отделении оборудовано место для игр и занятий детей; стационар обеспечен лекарственными препаратами в соответствии с потребностями; руководством Добрянской ЦРБ проработаны нормативно-правовые документы по штатным должностям стационара, в соответствии с утверждённым государственным заданием на 2016 г.; на постоянном контроле руководства больницы

находятся вопросы улучшения качества проведения диспансеризации, доведения до пациентов информации о присвоенной им группе здоровья и времени прохождения следующей диспансеризации.

В Еловском ПНИ приобретены ширмы (6 шт.) для установки в туалетных кабинках и душевых. Приобретены временные шторы (9 шт.); приобретены биотуалеты на 1 этаж жилого корпуса (21 шт.); проведены общие собрания с клиентами (по подгруппам), на которых была доведена информация о правах проживающих в учреждениях – 25 апреля 2016 г.

В ГБУЗ Пермского края «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье» усилен контроль за размещением средств гигиены в отделениях учреждения; установлены запорные устройства для закрывания дверей в санузлах; душевые кабины обеспечены шторами.

В ГБУЗ Пермского края «Нытвенская районная больница» в каждом отделении имеется телевизор с федеральным набором телевизионных каналов; организованы курсы сестринского ухода на базе Пермского медицинского колледжа при поддержке администрации Нытвенского района; обеспечена доступность записи к врачу по телефону, время записи к врачу на сайте учреждения своевременно обновляется; проведён ремонт пешеходных тротуаров.

ФОТООТЧЕТ:

- Еловский психоневрологический интернат-филиал КГАСУСОН «Чайковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» – дата посещения 10 марта 2016 г





ГБУЗ ПК «Горнозаводская центральная районная больница» - дата посещения 17 августа 2016 г.



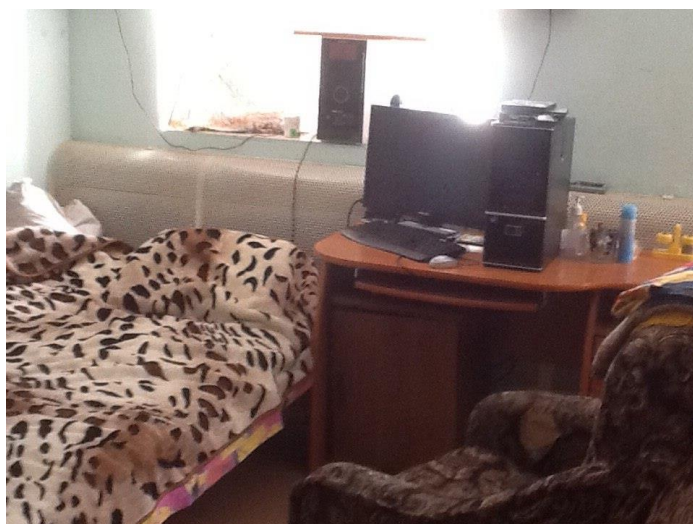
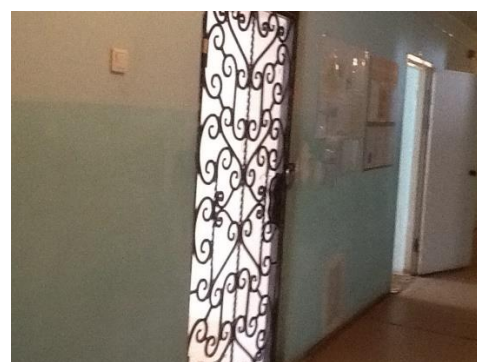


ГБУЗ ПК «Нытвенская центральная районная больница» - дата посещения 21 апреля 2016 г.





КГАУ СОН «Озерский психоневрологический интернат» – дата посещения 14 июля 2015г.



- ГБСУСОН Пермского края «**Рудничный детский дом-интернат для умственно отсталых детей**» – дата посещения 20 октября 2016 г.





**Члены Региональной группы общественного (гражданского) контроля и члены
Комиссии по общественному контролю при Общественной палате Пермского края
(2015г.)**

