



областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Чунская районная больница»

Медицинский совет

15 марта 2017г.

РЕШЕНИЕ

№ 1

Заслушав и обсудив информацию главного врача ОГБУЗ «Чунская РБ»  
Онуфриади А.Г. «Об итогах работы учреждения в 2016 году»,

медицинский совет решил:

1. Информацию главного врача Онуфриади А.Г. «Об итогах работы ОГБУЗ  
«Чунская РБ в 2016 году» принять к сведению.

2. Организовать мероприятия по выполнению объемов медицинской помощи,  
утвержденных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2017 год, в течение  
года, в срок до 31 декабря 2017 года.

3. Обеспечить соблюдение сроков оказания медицинской помощи, утвержденных  
Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2017 год.

Ответственные - заместители главного врача по медицинской части и  
поликлинической работе Гаризан Т.А., Сергунова Е.П.

4. Спланировать годовые расходы Учреждения с учетом доведенных плановых  
объемов финансирования в разрезе каждого отделения, структурного подразделения.

Ответственные – заместители главного врача по финансово-экономической  
работе Медведева Н.И., медицинской части Гаризан Т.А., поликлинической работе  
Сергунова Е.П., заведующие отделениями и руководители структурных подразделений  
(Сафронов Е.В., Зайнулина О.В.)

5. Не допускать нецелевого и нерационального использования денежных средств,  
в том числе средств обязательного медицинского страхования.

Ответственные - заместитель главного врача по финансово-экономической работе  
Медведева Н.И., главный бухгалтер Кальницкая Т.И.

6. Обеспечить выполнение Плана мероприятий («Дорожная карта») по  
достижению целевых критериев доступности и качества медицинской помощи в ОГБУЗ  
«Чунская РБ» на 2017 год в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения  
Иркутской области №3062-мр от 21 декабря 2016 года «О поручениях по итогам  
расширенного заседания коллегии министерства здравоохранения Иркутской области от  
29 ноября 2016 года №4».

7. Организовать мероприятия по снижению уровня дефектов качества  
медицинской помощи и по предотвращению необоснованной госпитализации в течение  
года.

Ответственные – заместители главного врача по медицинской части и  
поликлинической работе Гаризан Т.А., Сергунова Е.П., заведующие отделениями,  
руководители структурных подразделений (Сафронов Е.В., Зайнулина О.В., заведующие  
фельдшерско-акушерскими пунктами района).

8. Обеспечить контроль за формированием достоверных сведений об оказанной  
медицинской помощи для предоставления реестров счетов на оплату медицинской  
помощи в течение года до 31 декабря 2017 года.

Ответственные – заместители главного врача по медицинской части и поликлинической работе Гаризан Т.А., Сергунова Е.П., врач-статистик отдела медицинской статистики Фролов А.В.

9. В течение 2017 года:

- строго выполнять Порядки, стандарты, протоколы оказания медицинской помощи с учетом маршрутизации, приказы министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» от 01.11.2012г. №572н и министерства здравоохранения Иркутской области «Об оказании акушерско-гинекологической помощи в Иркутской области» от 06.11.2013г. №202;

- обеспечить достижение показателя охвата пренатальной диагностикой не ниже 95% в соответствии с приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 27.07.2012 №149 «О проведении пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в Иркутской области»;

- продолжить мониторинг беременных женщин в амбулаторных и стационарных условиях.

Обеспечить:

- диспансерный осмотр всем женщинам с ВИЧ инфекцией в амбулаторных условиях (прием врачом-акушером-гинекологом) два раза в год, с оценкой риска развития рака шейки матки;

- проведение при постановке беременной женщины на учет в кабинете врача-акушера-гинеколога поликлиники как минимум, однократного обследования полового партнера на наличие в крови антител к вирусу иммунодефицита человека;

- проведение лабораторного обследования всем беременным женщинам на наличие в крови антител к вирусу иммунодефицита человека при постановке на учет по беременности, при отрицательном результате первого обследования на антитела к ВИЧ, женщинам, планирующим сохранить беременность, проводить повторное тестирование в 28-30 недель беременности;

- в 100% случаях проведение обязательного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию при поступлении женщины в родильное отделение с обязательным параллельным исследованием классическим методом ИФА;

- проведение химиопрофилактики по установленной схеме новорожденным, родившимся у матерей с неизвестным ВИЧ-статусом; новорожденным, чьи матери употребляли инъекционно поверхностно-активные вещества (ПАВ) в период беременности в 100% случаях;

- в случаях не проведения химиопрофилактики в период беременности и невозможности проведения ее в родах, обеспечить выписку из родильного отделения не ранее 7 дней после родов в соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» №572 от 01.11.2012г.

Ответственные – заместители главного врача по медицинской части и поликлинической работе Гаризан Т.А., Сергунова Е.П., врачи-акушеры-гинекологи, руководители структурных подразделений (Сафронов Е.В., Зайнулина О.В., заведующие фельдшерско-акушерскими пунктами района).

10. Обеспечить в течение 2017 года:

- проведение детального анализа всех случаев младенческой и детской смертности с принятием решений в случае выявления дефектов оказания медицинской помощи;

- проведение внутреннего контроля качества по каждому случаю рождения ребенка с экстремально низкой и очень низкой массой тела;

- контроль за проведением диспансерного наблюдения детей первого года жизни, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела;

- проведение детального анализа качества оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе во всех случаях поступления детей первого года жизни на лечение в отделение интенсивной терапии и реанимации;

-проведение диспансеризации детского населения не менее 100%, профилактических осмотров детского населения в объеме 100%;

-контроль за исполнением «Национальной программы элиминации кори на 2016-2020 годы»;

-охват туберкулинодиагностикой населения возрастной группы 1-14 лет не ниже 98% от численности населения указанной возрастной группы.

Ответственные – заместители главного врача по медицинской части Гаризан Т.А., поликлинической работе Сергунова Е.П., клинико-экспертной работе Каткова Л.Б., районный педиатр Шук Т.А.

11. Обеспечить в срок до 31 декабря 2017 года:

-выполнение не менее 95% плана диспансеризации определенных групп взрослого населения;

-направление не менее 30% граждан от числа прошедших I этап диспансеризации на II этап диспансеризации определенных групп взрослого населения;

-выполнение территориальной программы государственных гарантий и государственного задания по разделу «неотложная медицинская помощь» в утвержденных объемах;

-ведение флюорографического и цитологического мониторингов;

-охват всеми видами профилактических осмотров на туберкулез не ниже 75% от общей численности проживающего населения, кроме детей до года.

-охват населения возрастной группы 15 лет и старше профилактическими флюорографическими осмотрами не ниже 70% от численности населения указанной возрастной группы.

-охват профилактическими флюорографическими осмотрами на туберкулез ВИЧ-инфицированных лиц не менее 75% от общего числа обслуживаемого населения, живущего с ВИЧ-инфекцией;

-персональный учет результатов профилактических осмотров населения и дообследование лиц с подозрением на туберкулез в соответствии с требованиями приказа министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года №932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» не менее 90% от числа подлежащих дообследованию;

-достоверный учет больных туберкулезом, освободившихся из мест лишения свободы и медицинскую помощь;

-охват скрининговым обследованием на ВИЧ-инфекцию не менее 25% от прикрепленного населения, 100% охват населения уязвимых групп;

-охват эпидемиологическим расследованием впервые выявленных пациентов с ВИЧ-инфекцией – не менее 90%;

-постановку на диспансерный учет вновь выявленных пациентов с ВИЧ-инфекцией в 100% случаев;

-охват скрининговым обследованием на ВИЧ-инфекцию не менее 99% от числа подлежащих по клиническим показаниям, с подозрением на употребление психоактивных веществ, инфекции, передаваемые половым путем по стандарту медицинской помощи;

-охват антиретровирусной терапией лиц из числа состоящих на диспансерном учете до 40%;

-проведение организационно-методической работы по профилю «Дерматовенерология» по активному выявлению больных половыми инфекциями;

-проведение клинических разборов всех выявленных случаев врожденного сифилиса, сифилиса у детей совместно с ГБУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер»;

-внутренний контроль над оказанием первичной специализированной дерматовенерологической помощи в амбулаторных условиях;

-серологический скрининг по обследованию населения на сифилис;

-продолжить санитарно-просветительскую работу среди населения по предупреждению распространения социально значимых заболеваний, в том числе половых инфекций;

-обеспечить выполнение «дорожной карты» по разделу «Дерматовенерология» в полном объеме.

Ответственные – заместитель главного врача по поликлинической работе Сергунова Е.П., районные специалисты: педиатр Шук Т.А., фтизиатр Корякина Ю.Е., инфекционист Смирнова Г.Н., дерматовенеролог Платонова А.Ф.

12. В течение 2017 года обеспечить:

-выполнение Плана мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний («дорожная карта») в полном объеме, в том числе:

-проведение профилактических осмотров и диспансеризацию не менее 70% населения, подлежащего осмотру в 2017 году с целью выявления ЗНО на ранних стадиях заболевания;

-100% охват женщин, подлежащих цитологическому скринингу;

-организацию работы флюорографического и маммографического кабинетов в субботние дни с целью увеличения охвата женского населения маммологическим скринингом до 70% из числа подлежащих;

-увеличение доли активно выявленных пациентов при всех видах профилактических мероприятий до 52%;

-организацию «Дня открытых дверей» с целью раннего выявления патологии молочных желез;

-разбор каждого случая смерти от злокачественных новообразований на заседании врачебной комиссии с предоставлением протоколов разборов в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»;

-проведение ежемесячных патологоанатомических конференций;

-ежемесячную доставку материала для исследования в областное патологоанатомическое бюро в соответствии с договором;

-организацию видеосеминаров с ГБУЗ «Иркутский областной онкологический диспансер» по обучению медицинского персонала по совершенствованию уровня ранней диагностики злокачественных новообразований.

Ответственные – заместители главного врача по поликлинической работе Сергунова Е.П., медицинской части Гаризан Т.А., клинико-экспертной работе, Каткова Л.Б., районный терапевт Плеханова И.В., фельдшер онкологического кабинета Хохлова Е.Ф., заведующий рентгенодиагностическим отделением Михайлов В.С., заведующие отделениями и руководители структурных подразделений, врачи-акушеры-гинекологи, врач-уролог, врачи-хирурги, участковая терапевтическая служба, медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов, главный бухгалтер Кальницкая Т.И.

Подготовить приказ о назначении ответственных за ведение мониторингов по разделу профилактики и раннему выявлению онкологических заболеваний.

Ответственный - заместитель главного врача по поликлинической работе Сергунова Е.П.

13. Обеспечить в срок до 31 декабря 2017 года:

-выполнение мероприятий по снижению смертности от цереброваскулярных болезней;

-выполнение Порядка оказания медицинской помощи больным с ОНМК, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года №928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», в том числе обеспечить раннюю доставку пациентов с ОНМК в стационар, увеличить количество процедур тромболизиса, уменьшить летальность от геморрагического инсульта

-своевременное выявление факторов риска ЦВЗ и их коррекцию;

-охват диспансеризацией пациентов, перенесших ОНМК, до 55%;

-организацию и качество диспансерного наблюдения и лечения больных артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца (не менее 80% зарегистрированных случаев), в том числе перенесших острый коронарный синдром (не менее 100% случаев);

-выполнение тромболитической терапии у максимального числа больных с острым коронарным синдромом, в том числе на догоспитальном этапе (не менее 35% случаев);

-проведение ежемесячных разборов по случаям смертности от ишемической болезни сердца, в том числе разборы клинических ситуаций, проведение экспертизы качества медицинской помощи;

-контроль над кодированием болезней системы кровообращения при заполнении свидетельств о смерти;

-активизировать постоянную работу врачей по разъяснению и информированию населения о необходимости прохождения диспансеризации.

Ответственные – заместители главного врача по медицинской части Гаризан Т.А., поликлинической работе Сергунова Е.П., клинико-экспертной работе Каткова Л.Б., районный терапевт Плеханова И.В., заведующие отделениями Цмайло Ю.Н., Залуцкая И.В., Цмайло А.М., участковая терапевтическая служба.

14. Обеспечить выполнение мероприятий «дорожной карты» по РМИС.

15. Продолжить практику выездных бригад для оказания медицинской помощи населению района и практику выездов на фельдшерско-акушерские пункты района для оказания организационно-методической помощи медицинским работникам. Обеспечить обратную связь между специалистами районной больницы и медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов.

Ответственные – заместители главного врача по медицинской части Гаризан Т.А., поликлинической работе Сергунова Е.П., клинико-экспертной работе Каткова Л.Б., районный терапевт Плеханова И.В., районный педиатр Шук Т.А., эпидемиолог Санникова Н.В., врач отдела медицинской статистики Фролов А.В.

16. Обеспечить выполнение Плана мероприятий по реализации федеральной целевой программы «Устойчивое развитие сельских территорий на 2014-2017 годы и на период до 2020 года» в Чунском районе в части оснащения и ввода в эксплуатацию фельдшерско-акушерских пунктов в д. Новобалтурина и п.п. Хоняки, Бидога, Изыкан.

17. Обеспечить выполнение Плана мероприятий по проведению ремонтных работ в 2017 году, в том числе для монтажа компьютерного томографа и организации первичного сосудистого отделения на 4 койки. Получить экспертные заключения внештатных специалистов министерства здравоохранения Иркутской области.

Ответственный – заместитель главного врача по хозяйственным вопросам Камзолов А.Г.

18. Осуществить перевод 20 коек терапевтического профиля в рп. Чунский с использованием высвобождающихся площадей в больничном комплексе рп. Лесогорск для коек психиатрического профиля.

19. Заместителям главного врача в пределах своей компетенции:

-ежеквартально, к 10 числу следующего за отчетным кварталом месяца, организовать работу по анализу выполнения решения медицинского совета с предоставлением результатов служебной запиской главному врачу ОГБУЗ «Чунская РБ».

-повторное заседание медицинского совета провести по результатам работы за 6 месяцев 2017 года.

20. Контроль исполнения настоящего решения оставляю за собой.

Председатель медицинского совета,  
главный врач ОГБУЗ «Чунская РБ»

 А.Г. Онуфриади