

Министерство здравоохранения Свердловской области
государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области
«Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург»
(ГАУЗ СО «ДГКБ № 11»)



П Р И К А З

«23» января 2025 г.

№ 35

Екатеринбург

Об утверждении Планов мероприятий на 2025 год

В целях улучшения качества оказания медицинской помощи и снижения младенческой и детской смертности в ГАУЗ СО «ДГКБ №11»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1 План мероприятий по снижению младенческой и детской смертности в ГАУЗ СО «ДГКБ №11» на 2025 год (Приложение №1).
 - 1.2 План мероприятий по повышению качества медицинской помощи в ГАУЗ СО «ДГКБ №11» на 2025год (Приложение №2);
 - 1.3 План мероприятий по устранению нарушений МЭЭ и ЭКМП страховых медицинских организаций в ГАУЗ СО «ДГКБ №11» на 2025 год (Приложение №3)
2. Заместителям главного врача, руководителям подразделений принять к исполнению Планы мероприятий.
3. Пресс-секретарю разместить на сайте МО Планы мероприятий, срок - до 31.02.2025.
4. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.С. Соколова

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ГАУЗ СО «ДГКБ №11»
ПО СНИЖЕНИЮ МЛАДЕНЧЕСКОЙ И ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ
НА 2025 ГОД**

Раздел	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Контроль
Своевременное оказание медицинской помощи детям с острыми заболеваниями	1. Обеспечение своевременной госпитализации в соответствии с показаниями с заполнением чек-листов с оценкой состояния здоровья	постоянно	Заведующие поликлиниками, заведующий ОНП	Зам гл врача по АПС
	2. Контроль обоснованности отказов от госпитализации в приемном отделении КСС	постоянно	Врач-методист	Зам гл врача по медицине
	3. Контроль отказов законных представителей от госпитализации, своевременная передача информации в юридический отдел	постоянно	Заведующие поликлиниками	Зам гл врача по АПС
	4. Контроль времени доезда бригадами ОНП	постоянно	Заведующий ОНП	Зам гл врача по АПС
Контроль соблюдения и внедрения ФКР	1. Проведение КИЛИ	ежемесячно	Зам гл врача по медицине	Зам гл врача по КЭР
	2. Проведение ВК по качеству оказания медицинской помощи	Еженедельно	Заведующие отделениями КСС, АПП	Зам гл врача по КЭР
	3. Контроль работы ОНП	Еженедельно	Заведующий ОНП	Зам гл врача по АПС
	4. Обучение фельдшеров ОНП по ФКР	Ежемесячно по графику	Заведующий ОНП	Зам по АПС
	5. Проведение лекций и обучающих семинаров в КСС, АПП	Ежемесячно в соответствии с планом	Заведующие отделениями КСС, АПП	Зам по КЭР
Работа с детьми-	5. Анализ первичной	1 раз в	Заведующие	Зам гл врача

инвалидами, в т.ч. с паллиативным статусом	инвалидности	квартал	поликлиниками Врач-эксперт	по КЭР
	6. Контроль за наблюдением, оздоровлением детей-инвалидов, выполнением ИПРА, своевременностью подачи заявки на ВМП, ТМК с Федеральными центрами	1 раз в квартал	Заведующие поликлиниками	Зам гл врача по АПС Зам гл врача по КЭР
	7. Внедрение проведения телемедицинских консультаций с Центром паллиативной помощи ГАУЗ СО «ОДКБ» и федеральными центрами	ежемесячно	Заведующие отделениями КСС, заведующие поликлиниками	Зам гл врача по медицине Зам гл врача по АПС
	8. Контроль за направлением детей-инвалидов в кабинеты социальной реабилитации	ежемесячно	заведующие поликлиниками	Зам гл врача по АПС
	9. Контроль за своевременной госпитализацией детей с паллиативным статусом с обострением заболевания и плановой госпитализацией в профильные отделения не реже 1 раза в год	постоянно	заведующие поликлиниками	Зам гл врача по АПС
Обеспечение контроля качества оказания медицинской помощи пациентам группы риска	1. Внедрение и контроль обследования пациентов на расширенный неонатальный скрининг	ежемесячно	Заведующие поликлиниками	Зам гл врача по АПС
	2. Контроль выполнения СОП от 07.10.2019 «Профилактическая работа по предотвращению случаев смерти младенцев от немедицинских причин» на педиатрических участках	1 раз в квартал	Заведующие поликлиниками	Зам гл врача по АПС
	3. Учет и анализ госпитализированных пациентов диспансерной группы по обострению заболевания	Ежемесячно	Заведующие поликлиниками	Зам гл врача по АПС

	4. Контроль за направлением пациентов из групп перинатального риска в кабинет ранней помощи ГАУЗ СО «ДГП № 13»	Ежемесячно	Заведующие поликлиниками	Зам гл врача по АПС
Вакцинопрофилактика	1. Контроль планирования и выполнения дорожной карты привитости	ежемесячно	Заведующий эпид отделом	Зам гл врача по АПС
	2. Разработка и внедрение СОП «Регистрация нежелательных реакций на иммунобиологические препараты»	1-й квартал	Заведующий эпид отделом	Зам гл врача по КЭР
	3. Контроль работы иммунологических комиссий, в т.ч. медицинских отводов	1 раз в квартал	Заведующий эпид отделом	Зам гл врача по КЭР
Анализ показателей, отражающих качество медицинской помощи	1. Мониторинг числа умерших детей в возрасте от 0 до 17 лет (в т.ч. по данным ЗАГС города Екатеринбург)	Постоянно	Заведующая ОМО	Зам по АПС
	2. Анализ структуры смертности детей в возрасте 0-17 лет	до 15 числа ежемесячно	Заведующая ОМО	Зам по АПС Зам по медицине
	3. Мониторинг индикаторных показателей по результатам ввода данных форм № 741-747 ИС «МДМУ»: доля детей, вакцинированных против гриппа; доля взятых на диспансерный учет детей с впервые установленными диагнозами болезней печени и поджелудочной железы; доля детей с пневмониями, пролеченных в стационаре, от числа всех заболевших пневмонией	ежемесячно до 15 числа следующего месяца	Заведующие поликлиниками, отделениями КСС	Заведующая ОМО Зам по АПС Зам по медицине
Организация информационно-коммуникационных мероприятий	1. Контроль за выдачей памяток по профилактике СВМС механической	На первом приеме ребенка в поликлинике,	Заведующие поликлиниками	Зам по АПС

для формирования здорового образа жизни среди несовершеннолетних и законных представителей	асфиксии, перевозке детей в транспортных средствах	в КЗР		
	2. Санитарно-просветительская работа по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний	Постоянно	Заведующие поликлиниками, заведующие ДО и ШО	Зам по АПС Зам по медицине
	3. Работа по внедрению программы «Больница, доброжелательная к ребенку», направленной на сохранение и поддержание грудного вскармливания	Постоянно	Заведующие поликлиниками	Зам по АПС
Профилактические осмотры несовершеннолетних	1. Контроль выполнения плана профилактических осмотров	ежемесячно	Заведующие поликлиниками, заведующие ДО и ШО	Зам по АПС
	2. Контроль формирования групп диспансерного наблюдения	1 раз в квартал	Заведующие поликлиниками, заведующие педиатрическим и отделениями	Зам по АПС
	3. Контроль за наблюдением детей 1-го года жизни, выборочная проверка амбулаторных карт	еженедельно	Заведующие поликлиниками, заведующие педиатрическим и отделениями	Зам по АПС
Взаимодействие с органами системы профилактики	1. Обеспечение взаимодействия с комиссией по делам несовершеннолетних по раннему выявлению детей высокого социального риска	Постоянно	Заведующие поликлиниками Заведующий КЮО	Зам по АПС
	2. Организация учета и активных патронажей детей из семей высокого социального риска	Постоянно	Заведующие поликлиниками	Зам по АПС
	3. Обеспечение безопасной среды для детей раннего возраста в отделениях КСС и поликлиниках	Постоянно	Заведующие отделениями КСС, АПП	Зам по АПС Зам по медицине

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ГАУЗ СО «ДГКБ №11»
ПО ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НА 2025 ГОД**

Раздел	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Контроль
Контроль соблюдения и внедрения ФКР	10.Выполнение плана медсоветов, экспертиз, контроль выполнения решений	ежемесячно	Заведующий ОККМП	Заместитель главного врача по КЭР
	11.Проведение КИЛИ с разработкой и контролем выполнения плана корректирующих мероприятий	ежемесячно	Зам гл врача по медицине	
	12. Проведение ВК по разбору обращений граждан на качество оказания медицинской помощи	Еженедельно	Заведующие отделениями КСС, АПП	Заместитель главного врача по КЭР
	13. Контроль работы ОНП	Еженедельно	Заведующий ОНП	Заместитель главного врача по АПР
	14. Обучение фельдшеров ОНП по ФКР	Ежемесячно по графику	Заведующий ОНП	Заместитель главного врача по АПС
	15. Проведение лекций и обучающих семинаров в КСС, АПП	ежемесячно	Заведующие отделениями КСС, АПП	Заместитель главного врача по КЭР
Контроль доступности оказания медицинской помощи	1. Обеспечение своевременной госпитализации, контроль заполнения чек-листов по оценке состояния здоровья (ОРВИ, пневмония, грипп)	постоянно	Заведующий ОНП	Заместитель главного врача по АПР
	2. Контроль времени доезда бригадами ОНП	постоянно	Заведующий ОНП	

	3. Контроль отказов в приемном отделении КСС	постоянно	Заведующий приемным отделением	Заместитель главного врача по медицине
	4. Проведение телемедицинских консультаций с федеральными центрами и ТЦМК в ОРИТ с наличием протокола	постоянно	Заведующий ОРИТ	Заместитель главного врача по медицине
	5. Мониторинг доступности записи к врачам поликлиники в МИС ЕЦП	постоянно	Заведующие поликлиниками, ОСП	Заместитель главного врача по АПР
Работа с детьми-инвалидами, в т.ч. с паллиативным статусом	1. Анализ первичной и общей инвалидности	ежемесячно	Заведующие поликлиниками, заведующий ОККМП	Заместитель главного врача по КЭР
	2. Контроль за наблюдением, оздоровлением детей-инвалидов, выполнением ИПРА, своевременностью подачи заявки на ВМП, ТМК с Федеральными центрами, своевременности госпитализации при наличии показаний	1 раз в квартал	Заведующие поликлиниками	Заместитель главного врача по АПР
	3. Создание и актуализация реестра федеральных и региональных льготников	ежемесячно	Заведующие ОСП, ОККМП	Заместители главного врача по АПР, КЭР
Вакцинопрофилактика	4. Контроль планирования и выполнения планов вакцинации	ежемесячно	Заведующий эпид. отделом	Заместитель главного врача по АПР
	5. Контроль соблюдения «холодовой цепи» при получении, транспортировке, хранении и выдаче в подразделения иммунобиологических лекарственных препаратов	постоянно	Заведующий эпид. отделом, старшие медицинские сестры поликлиник	Заместитель главного врача по АПР
	6. Контроль работы иммунологических комиссий, в т.ч. медицинских отводов	1 раз в квартал	Заведующий эпид. отделом	Заместитель главного врача по КЭР

Оптимизация работы по снижению ИСМП	1. Контроль сан.-эпид. режима в отделениях КСС	Ежемесячно	Заведующие отделениями. Старшие медицинские сестры, эпидемиолог	Заместитель главного врача по медицине
	2. Ротация антибактериальной терапии по результатам микробиологического мониторинга в ОРИТ	постоянно	Заведующий ОРИТ	Заместитель главного врача по медицине
Профилактические осмотры несовершеннолетних	4. Контроль качества проведения профилактических осмотров детей 0-17 лет	1 раз в квартал	Заведующие отделениями АПП	Заместитель главного врача по АПП
	5. Контроль своевременности взятия на диспансерный учет и полноты диспансерного наблюдения	ежемесячно	Заведующие поликлиниками	Заместитель главного врача по АПП
Работа с диспансерными группами	1. Контроль выполнения Алгоритма диспансерного наблюдения	1 раз в квартал	Заведующие поликлиниками	Заместитель главного врача по АПП
	2. Анализ эффективности диспансерного наблюдения	1 раз в квартал	Заведующие поликлиниками	Заместитель главного врача по АПП
Работа с обращениями граждан	Контроль выполнения решений ВК по разбору жалоб	ежемесячно	Заведующий ОККМП	Заместитель главного врача по КЭР
Анализ показателей качества медицинской помощи	Учет и анализ утвержденных в ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» показателей качества с разработкой корректирующих мероприятий	ежемесячно, ежеквартально	Заведующий ОККМП Заведующий ОМК	Заместитель главного врача по КЭР

План мероприятий по устранению нарушений МЭЭ и ЭКМП в ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» на 2025 год

№ п/п	Нарушения, выявленные при проведении МЭЭ и ЭКМП в 2024 году (приказ МЗ РФ от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения»)	Код дефекта (коэффициент неоплаты тарифа/ коэффициент для расчета штрафа)	Мероприятие по устранению	Ответственный	Срок исполнения
Нарушения, выявляемые при проведении медико-экономической экспертизы					
1	Непредставление медицинской документации	2.12 (1,0/0)	Предоставление амбулаторных карт и историй болезни в соответствии с план-заданием СМО в 100% случаев	Зав. отделением, администратор	В течение 10 рабочих дней от поступления план-задания
2	Отсутствие (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия (ИДС) застрахованного лица на медицинское вмешательство	2.13 (0,1/0)	Контроль наличия в медицинской документации оформленного в соответствии с порядком ИДС (Приказ МЗ РФ от 12.11.2021 №1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»)	Лечащий врач, зав. отделением	Постоянно
3	Наличие признаков искажения сведений в медицинской документации (дописки, исправления, «вклейки», полное переоформление с искажением сведений о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, клинической картине заболевания; расхождение сведений об оказании медицинской помощи в различных разде-	2.14 (0,5/0)	Не допускать искажения сведений в медицинской документации пациентов (в том числе в ИДС): исключить исправления, дописки, расхождение данных анамнеза и данных объективного осмотра, оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований	Лечащий врач, зав. отделением	Постоянно

	лах медицинской документации и/или учетно-отчетной документации)				
4	Оплаченный случай оказания медицинской помощи выше тарифа, установленного тарифным соглашением	2.16.1 (0,1/0,3)	Правильная кодировка первичных/повторных посещений по заболеваниям, диспансерных, профилактических и посещений с иными целями в АПП (Методические рекомендации Минздрава Свердловской области и ТФОМС Свердловской области «О правилах учета и планирования первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических условиях»)	Лечащий врач, зав. отделением	Постоянно
5	Отсутствие в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи застрахованному лицу	2.16.2 (1,0/1,0)	В АПП заполнение медицинской документации пациентов (электронные носители/бумажные носители при отсутствии электронных шаблонов) на все случаи обращений и посещений	Лечащий врач	Постоянно
6	Отсутствие в карте стационарного больного протокола врачебной комиссии в случаях назначения застрахованному лицу лекарственного препарата, не входящего в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов	2.17 (0/0,3)	Внесение в карту стационарного больного копии протокола ЦВК	Лечащий врач, зав. отделением	Постоянно
Нарушения, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи					
7	Установление неверного диагноза, связанное с невыполнением, несвоевременным или ненадлежащим выполнением необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий:	3.1	Выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами, на основе клинических рекомендаций МЗРФ, клинических протоколов ГАУЗ СО «ДГКБ № 11», с учетом результатов проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций медицинских работников национальных медицинских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий	Лечащий врач, контроль зав. отделением, зав. ОККМП	Постоянно
7.1	не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	3.1.1 (0,1/0)			
7.2	приведшее к удлинению или укорочению сроков лечения сверх установленных (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства)	3.1.2 (0,3/0)			
7.3	приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица	3.1.3 (0,4/0,3)			

8	Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий:	3.2	Выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии с порядками, стандартами и клиническими рекомендациями, результатами диспансерного наблюдения, рекомендациями медицинских работников НМИЦ (ТМК). В АПП в записях осмотров указывать анамнез, показатели витальных функций (АД, ЧД, ЧСС), проводить оценку физического развития; при оформлении Листа профилактического осмотра прикладывать результаты лабораторно-инструментальных исследований. В стационаре проводить осмотр лечащим врачом детей, переведенных в ОРИТ	Лечащий врач, контроль зав. отделением, зав.ОККМП	Постоянно
8.1	не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	3.2.1 (0,1/0)			
8.2	невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ)	3.2.5 (0,9/1)			
9	Преждевременное прекращение оказания медицинской помощи при отсутствии клинического эффекта (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства)	3.4 (0,5/0,3)	Усиление контроля качества 1 уровня в отделениях АПП, ДС, КСС	Зав. отделением	Постоянно
10	Нарушения при оказании медицинской помощи вследствие которых при отсутствии положительной динамики в состоянии здоровья, потребовалось повторное обоснованное обращение застрахованного лица за медицинской помощью по поводу того же заболевания в течение 14 дней со дня окончания оказания медицинской помощи амбулаторно, 30 дней стационарно	3.5 (0,3/0)	Не допускать выписку пациентов при амбулаторном и стационарном лечении при отсутствии положительной динамики в состоянии. В записи амбулаторного приема указывать дату следующей явки. Усиление контроля качества 1 уровня в отделениях АПП, ДС, КСС	Лечащий врач, зав. отделением	Постоянно
11	Отсутствие в медицинской документации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния здоровья застрахованного лица, объем, характер, условия предоставления медицинской помощи и провести оценку качества оказанной медицинской помощи	3.11 (0,5/0)	Качественное заполнение медицинской документации пациентов (бумажные и электронные носители)	Лечащий врач	Постоянно