**ПРОТОКОЛ**

**ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА**

**ГУЗ «Кимовская ЦРБ»**

**\_\_23.01.2024\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВОВАЛ:**

**председатель Общественного совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ»**

**Семенова Е.А**

|  |  |
| --- | --- |
| Присутствовали: |  |
| * Варахтина Т.В.- обозреватель газеты «Районные будни» Кимовский район
* члены общественного совета,
* заместители главного врача ГУЗ «Кимовская ЦРБ»
* руководители структурных подразделений ЦРБ
 |

**Повестка дня:**

1. **Итоги сдачи годового отчета ГУЗ «Кимовская ЦРБ» терапевтическая служба за 2023год. Итоги ВКК за второе полугодие 2023г**

Докладывает Заместитель главного врача по лечебной работе Курышева Т.В.

1. **Демографические показатели ГУЗ «Кимовская ЦРБ» за 2023год**

**План работы направленный на снижение смертности БСК .**

Докладывает районный врач терапевт Москвина Н.А.

1. **Утверждение плана работы и порядок проведения заседания Общественного совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ» на 2024год**

**Сводная карта оценки доступности медицинских услуг за второе полугодие 2023год**

Докладывает Семенова Е.А.- председатель Общественного совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

1. **СЛУШАЛИ:**

**Заместителя главного врача по лечебной работе Курышеву Т.В.**

**Итоги сдачи годового отчета ГУЗ «Кимовская ЦРБ» терапевтическая служба за 2023год**

Штаты (терапевтов) в сравнении за 3 года

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2023 | 2022 | 2021 |
| Ставки  | 18,25 из них уч терапевты 15,75стВОП 2,5стЗанято ставок 10, физические лица терапевты -9, коэффициент совместительства 1,1-ВОП занимает 1,75 ,физ лиц-1, коэффициент совместительства 1,75 | 21,25 из них уч терапевты 15,75- 74,1%Занято ставок10 ,0стФизические лица-8 | 21,25,из них уч терапевты 15,75-74,1%Занято ставок-10Физические лица-8 |
| Физические лица | 10 | 6 | 9 |

Для привлечения кадров в ЦРБ проводится :

* обучение студентов в медицинских вузах по целевому направлению
* размещены объявления на сайтах ЦРБ , МЗ ТО о наличии вакантных врачебных должностей с гарантированным предоставлением жилья
* проводятся встречи с выпускниками школ по профориентации
* посещение главным врачом медицинских вузов с целью привлечения специалистов.

Категории.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2022 | 2023 |
| Физические лица, чел. | 6 | 7 | 9 |
| % имеющих категории | 12,5 | 16,7 | 14,3% |

Количество прикрепленного взрослого населения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2022 | 2023 |
| Численность населения | 29872 | 29 144 | 1. 25
 |

Заболеваемость по ССЗ, АГ, ИБС, ОИМ, ОНМК.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2022 | 2023 |
| БСК | 16 558 | 17 085 | 18435 |
| АГ | 8 243 | 8 380 | 8810 |
| ИБС | 4811 | 5020 | 5096 |
| ОИМ | 42 | 82 | 64 |
| ОНМК | 168 | 154 | 200 |

Процент достижения целевых цифр АД при АГ на ДН, холестерина

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2022 | 2023 |
| Всего больных сАГ на ДН | 6499 | 8163 | 8608 |
| Достигли целевых цифр АД, % | 38,4% | 39,5% | 53,1% |
| Достигли целевых цифр холестерина,% | 38,0 | 40,7% | 53,3% |

Для достижения целевых цифр АД необходимо:

* повышение качества наблюдения пациентов,
* проведения диспансеризации,
* коррекции факторов риска,
* своевременное выявление и лечение заболевания, его осложнений и сопутствующей патологии согласно клиническим рекомендациям

Процент достижения целевых цифр ЛПНП при ПИКС на ДН

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2022 | 2023 |
| Всего больных с ПИКС на ДН | 473 | 553 | 569 |
| Достигли целевых цифр ЛПНП, % | 41,5% | 40,8% | 66,2% |

Для достижения целевых цифр ЛПНП необходимо:

* своевременное назначение статинов в адекватной дозировке;
* своевременная коррекция факторов риска;
* качественное проведение диспансеризации и диспансерного наблюдения,
* правильный подбор статинов, учитывая патологию, возраст пациента, уровень ЛПНП.

Процент достижения целевых цифр МНО

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2022 | 2023 |
| Всего больных, принимающих варфарин | 167 | 209 | 249 |
| Достигли целевых МНО, % | 87,4% | 88,0% | 95,6% |

НОАК при фибрилляции предсердий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2022 | 2023 |
| Всего больных с ФП | 303 | 438 | 689 |
|  |  |  |  |
| Из них: принимают НОАК, % | 42,9% | 51,1 | 62,8% |

СТАЦИОНАР

Терапевтическое отделение на 47 коек располагается на 3 этаже, лифт имеется.

 Работа терапевтической койки-286,8%,, среднее пребывание- 8,8 , процент выполнения по пролеченным больным -113,0%

Летальность за 2023г – -1,8%, вскрыто расхождений диагнозов нет, досуточная --, летальность больных находящихся на Д учете

Проведено 147 телеконсультации

Оснащенность согласно, приказа по оказанию медицинской помощи по специальности терапия соответствует

Имеется кислородной разводка на 4 коек, отсутствует палатная сигнализация, имеется кислородный концентратор.

Возможность проведения круглосуточного рентгеновского исследования, лабораторного исследования имеется. Возможно проведения ХМЭКГ, СМАД, проведение ЭХОКГ,УЗДГ БЦС.

 Взаимодействие стационарного этапа лечения с амбулаторным этапом.

 Существует чёткая преемственность между стационаром и поликлиникой:

- разбор расхождений диагнозов клинических и поликлинических

* разбор случаев смерти на дому, в стационаре
* разбор сложных случаев заболеваний
* проведение совместных врачебных конференций
* Перспективы развития терапевтической помощи в районе.
* закупка оборудования - приобретение аппарата ЭГДС с биопсийными щипцами Фибробронхоскоп
* Продолжение работы по диспансеризации населения, улучшение качества проведения диспансерного наблюдения на амбулаторном этапе.
* Продолжение работы по информатизации в районе (улучшение качества связи, скорости интернета), правильное ведение федеральных регистров.
* Тесное взаимодействие между амбулаторным и стационарным звеньями, а также с областными специалистами, соблюдение маршрутизации пациентов БСК
* Работа по клиническим рекомендациям. Клинические рекомендации по нозологиям размещены на рабочем столе РИСЗ ТО у каждого врача стационара, АПС. Составлен план проведения занятий по клиническим рекомендациям с проведением тестового контроля.

По результатам комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

За второе полугодие 2023 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | I уровень заведующего отделением (0,5% - от числа законченных в амб.-пол., 100% - дневн. стац. и стац.) | II уровень заместителя главного врача (10% закончен. случаев, в том числе I уровня) | Всего |
| Количество проверенных случаев амб.-пол.(% от обязательных) | 1562 амб карт, умершие -574 | Амб. Карты умершие -574 |  |
| Количество проверенных случаев дневн. стац.(% от обязательных) |  1032пролечено проверено 1032-100% |  186-18,0% |  |
| Количество проверенных случаев стац.(% от обязательных) | 1419- пролечено всего проверено 1419-100% | 284-20,0% |  |
| Количество случаев с выявленными дефектами(% от проверенных случаев амб.-пол.) | 243– 34,5% | 143-49,8% |  |
| Количество случаев с выявленными дефектами(% от проверенных случаев дневн. стац.) | 60- 5,9% | 44- 23,7% |  |
| Количество случаев с выявленными дефектами(% от проверенных случаев стац.) |  101- 7,2% |  33- 11,8%  |  |
| Коэффициент качества внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (амб.-пол.) | УКЛ- 0,75% | УКЛ- 0,75 |  |
| Коэффициент качества внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (стац.) | УКЛ- 0,85% | УКЛ-0,85 |  |
| Коэффициент качества соблюдения безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий | X | X |  |

 Обращений

* по Делу - 63 по оказанию медицинской помощи - проанализированы, помощь оказана
* устные обращения - 234 запись на прием, направление на МСЭ, лекарственное обеспечение
* по телефону «горячая линия» - 67(сентябрь-2) по оказанию медицинской помощи
* Все случаи обращения разобраны
* На заседании ВВК разобраны по ЧЕК-листу соблюдение клинических рекомендаций «Внебольничная пневмония» Замечание выполнение экспресс – тестов для определения АГ- гриппа ,ковид-19в мазке носоглоточной слизи составляет 76%
* Совместное заседание с комиссией по профилактике ИСМП ЦРБ - результат проверок комиссии ИСМП ЦРБ соблюдение правил проведения первичных противоэпидемических мероприятий. Проведено занятие с врачами ЦРБ – алгоритм действий при выявлении пациента с ООИ. Проведен тест контроль тема «Карантинные и особо опасные инфекции
* Проведено совместное заседание с комиссией ВК –
* анализ смертности на дому – умершие на дому 2 случая ОНМК (ПАВ), 2 случая острый инфаркт миокарда (ПАВ),2 случая пневмония на дому (ПАВ)
* анализ ошибок при оформления пациента на МСЭ
* анализ результата проверки комиссии ФСС по ТО по оформлению листков нетрудоспособности – разбор ошибок
* Общее количество случаев контроля качества медицинской помощи, разобранных на заседаниях врачебной комиссии (подкомиссии)- 35
* Общее количество заполненных анкет при проведении анонимного анкетирования пациентов - 234
* Выводы
* С результатами комиссии ознакомлены врачи ,фельдшера ФАП на производственном совещании
* С фельдшерами ФАП провести занятие наблюдение пациентов с ХНИЗ –

Д -наблюдение с еженедельным отчетом о проделанной работе заместителю главного врача по лечебной работе.

Продолжать изучение со сдачей тестового контроля по действующим клиническим рекомендациям

1. **СЛУШАЛИ:**

**Районного врача терапевта Москвину Н.А.**

**Демографические показатели ГУЗ «Кимовская ЦРБ» за 2023год**

**План работы направленный на снижение смертности БСК на 2024год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Причины смерти  | Смертность на 100 тыс. населения 2021г. | Смертность на 100 тыс. населения 2022г. | Смертность на 100 тыс. населения 2023г. | Доля в структуре общей группы 2021г., % | Доля в структуре общей группы 2022г., % | Доля в структуре общей группы 2023г., % |
| От всех причин | 2372,4 | 1996,9 | 1675,7 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| 1. Болезни системы кровообращения | 738,3 | 662,8 | 697,0 | 31,1 | 33,2 | 41,6 |
| 2. Новообразования | 262,7 | 266,2 | 293,3 | 11,1 | 13,3 | 17,5 |
| 3. Болезни органов пищеварения | 152,1 | 135,9 | 104,5 | 6,4 | 6,8 | 6,2 |
| 4. Болезни органов дыхания | 174,2 | 118,9 | 110,3 | 7,3 | 5,9 | 6,6 |
| 5. Болезни эндокринной системы | 207,4 | 164,3 | 121,9 | 8,7 | 8,2 | 7,3 |
| 6. Болезни нервной системы | 229,5 | 246,4 | 98,7 | 9,7 | 12,3 | 5,9 |
| 7. Расстройства поведения | 16,6 | 16,9 | 5,8 | 0,7 | 0,8 | 0,3 |
| 8. Симптомы и синдромы | 69,1 | 79,3 | 40,6 | 2,9 | 3,9 | 2,4 |
| 9. Внешние причины | 107,8 | 90,6 | 92,9 | 4,5 | 4,5 | 5,5 |
| 10. Причины, помимо вышеперечисленных | 414,7 | 215,2 | 110,3 | 17,5 | 10,8 | 6,6 |
| Дополнительно: все причины кроме внешних | 2264,6 | 1906,2 | 1582,8 | 96,4 | 95,5 | 94,5 |

 План мероприятий по снижению смертности от БСК на 2024 год.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятий | Ответственное лица | Срок исполнения  | результат |
| 1.Своевременное выявление факторов риска ИБС и ОНМК Своевременное выявление лиц с ИБС- 15, артериальной гипертонией – 200, гиперхолестеринемией – 375, сахарным диабетом- 45 при посещении пациентами поликлиники, проведения диспансеризации, выездных форм работы  | Участковые врачи поликлиники, врачи стационара | Постоянно  | 30 сохраненная жизнь,в т.ч. 10 от ОИМ и 1 от повторного ОИМ |
| 2.Контроль липидного спектра у больных с ИБС, артериальной гипертонией, гиперхолестеринемией согласно клиническим рекомендациям Достижение целевых цифр АД, ХС,ЛПНП | Участковые врачи, врачи общей практики | Постоянно  | Достижение целевых цифр снижения холестерина ЛПНП у 45,0% б-х;АД- у 60%б-х10 сохраненных жизней |
| 3.Ведение и своевременное пополнение Регистра пациентов с фибрилляцией предсердия ,ХСН, БСККонтроль и достижение целевого МНО | Заместитель главного врача по АПС,участковые терапевты | Постоянно  |  10 сохраненных жизней |
| 4.Своевременная постановка и Диспансерное наблюдение больных со стенокардией , после АКШ, стентирования, ОКС,перенесших ОНМК согласно приказа Минздрава от 15.03.2022г №168н Контроль наблюдения согласно ЧЕК –листам в соответствии с приказом МЗ ТО №1251 от 09.11.23г «О соблюдении клинических рекомендаций по профилю «Кардиология» | Участковые врачи терапевты, ВОП, кардиолог  | Постоянно  | 100%10 сохраненных жизней  |
| 5.Выявление лиц с высоким и средним риском для направления в на ЧКВ ГУЗ «НГКБ» на основании приказа МЗ ТО «О направлении пациентов с ИБС на плановое стентирование коронарных артерий» | Заместитель гласного врача по лечебной работе, участковые врачи, врачи стационара, участковые врачи терапевты  | Постоянно  | Улучшение качество оказания медпомощи, -сохраненные жизни |
| 6.Проведение занятий в школах здоровья: для больных с артериальной гипертензией, БСК, перенсших ОНМК с упором на мотивацию к приверженности к лечению и ведению здорового образа жизни | Врач кабинета профилактики  | Постоянно  | Улучшение качество оказания медпомощи, достижение целевых цифр АД, ЛПНП, МНО5 сохраненных жизней |
| 7.Проведение телеконсультаций фельдшерами ФАП пациентов БСК с КДЦ «ТОКБ» согласно графика утвержденного МЗ ТО | Заместитель главного врача по лечебной работе ,Фельдшера ФАП  | Ежемесячно согласно утвержденного графика  | Улучшение качество наблюдения, оказания медпомощи5 сохраненные жизни |
| 8.Контакт участкового врача с выписанным пациентом с ОКС, ОНМК в течение первых 2-х дней после выписки из стационара  | зам. главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по АПС, участковые врачи терапевты, ВОП | Постоянно  | 100% Соблюдение преемственности, качество наблюдения |
| 9.Соблюдение преемственности между стационаром и поликлиникой ЦРБ. Передача выписных эпикризов в поликлинику , обзвон пациентов в первые 3-4 дня после выптски из стационара (выделено ответ лицо) с БСК -контроль лечения  | зам. главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по АПС, участковые врачи терапевты, ВОП | Постоянно  | Улучшение качество наблюдения, оказания медпомощи |
| 10.Проведение телеконсультаций с областными специалистами по тактике ведения, лечения пациентов  ГУЗ «ТОКБ», ГУЗ ГБ№13,ГУЗ «НГКБ» | Заместитель главного врача по лечебной работе ЦРБ, Заместитель главного врача по АПС, заведующая терапевтическим отделением,  | Постоянно  | Улучшение качество оказания медпомощи |
| 11.Соблюдение маршрутизации пациентов с ОКС,ОНМК,ХСН,нарушение ритма с использованием временных ориентиров | Заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по АПС, участковые врачи терапевты, ВОП | Постоянно  | 10 сохраненных жизней |
| 11.Анализ смертности стационар, на дому комиссией КИЛИ .Контроль за оформлением медицинского свидетельства о смерти ,кодирования  | Заместитель главного врача по лечебной работе | ЕжемесячноЕжедневно  |  |
| 10.На врачебных конференциях ознакомление врачами ЦРБ с результатами заключения комиссии ВВК ЦРБ ,ВК,КИЛИ наблюдение лечение пациентов с БСК на амбулаторном этапе, стационар  | Заместитель главного врача по лечебной работе | еженедельно |  |
| 11.Диспансеризация населения ,улучшение качество проведения диспансерного наблюдения на амбулаторном этапе согласно приказа №168Выезды на село врача терапевта для проведения Д осмотра пациентов | Заместитель главного врача по АПСУчастковые врачи терапевты | Постоянно Согласно утвержденного графика |  |
| 12.Регулярно учеба по клиническим рекомендациям по профилю «Кардиология» с проведением тестового контроля  | Заместитель главного врача по лечебной работе | Постоянно  | 10-сохраненных жизней |
| 13 .Информирование пациентов о выписке бесплатных медикаментов для больных перенесших ОКС, ОНМК, стента, РЧА,АКШ в течение 2-х лет –приверженность к лечению | участковые врачи терапевты, ВОП | Постоянно  | 5сохраненных жизней |
| 10.Укомплектация терапевтических участков врачами терапевтами | Главный врач ЦРБ |  |  |
| 11 Проведение занятий с фельдшерами ФАП ведения пациентов с БСК по клиническим рекомендациямДиспансерное наблюдение фельдшерами Фап Проведение ДВН | Заместитель главного врача по лечебной работе | Ежемесячно  | Улучшение качество оказания медпомощи |

1. **СЛУШАЛИ:**

**Председателя Общественного Совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Семенову Е.А.**

**План работы Общественного совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ» на 2024год**

**Сводная карта оценки доступности медицинских услуг за второе полугодие 2023год**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование показателя | Средняя оценка показателя за второе полугодие 2023 года |
| Амбулаторная помощь | Стационарная помощь |
| Максимальный балл | Количе-ство баллов | % удовлетворенности | Максимальный балл | Количество баллов | % удовлетворенности |
| Открытость и доступность информации о медицинской организации | 14 | 14 | 100 | 14 | 14 | 100 |
| Комфортность условий и доступность получения медицинских услуг, в том числе для граждан с ограниченными возможностями здоровья | 24 | 22 | 91,6 | 21 | 20 | 95,2 |
| Время ожидания в очереди при получении медицинской услуги | 15 | 13 | 86,7 | 15 | 15 | 100 |
| Доброжелательность, и вежливость компетентность работников медицинской организации | 10 | 9 | 90,0 | 10 | 10 | 100 |
| Удовлетворенность качеством обслуживания в медицинской организации | 10 | 9 | 90,0 | 15 | 14 | 93,3 |
|  |
| ВСЕГО | 73 | 67 | 91,8 | 75 | 74 | 97,7 |

План работы на 2024 год.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование мероприятия | Срок проведения | Ответственный, исполнитель |
| 1. | Участие членов Общественного совета на врачебном совещании ЦРБ с повесткой дня: «Итоги работы ГУЗ «Кимовская ЦРБ» за 2023г.» | 18.01.2024г. | Председатель Общественного совета Семенова Е.А.Заместитель главного врача по АПР Маринин А.А.Заместитель главного врача по лечебной работе Курышева Т.В. |
| 2. | Демографические показатели состояния здоровья населения за 1 квартал 2024г.Решение вопросов социальной поддержки и юридической защищенности медицинских работников | 18.04.2024г. | Заместитель главного врача по АПРМаринин А.А.Заместитель главного врача по лечебной работе Курышева Т.В.Председатель профсоюзной организации ЦРБ Никитина Л.В. |
| 3. | Диспансерное наблюдение за больными сердечно - сосудистыми заболеваниями.Демографические показатели состояния здоровья населения за 6 месяцев 2024г | 19.07.2024г. | Заместитель главного врача по АПР Маринин А.А.Заместитель главного врача по лечебной работе Курышева Т.В. Районный врач терапевт Москвина Н.А. |
| 4. | Демографические показатели состояния здоровья населения за 9 месяцев 2024гСоблюдение клинических рекомендаций по ведению пациентов БСК  | 20.09.2024г. |  Районный врач терапевт Москвина Н.А.Заместитель главного врача по лечебной работе Курышева Т.В.  |
| 5. | Подведение итогов работы Общественного совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ» за 2024 год. | 18.12.2024 г. | Председатель Общественного советаСеменова Е.А. Главный врач ЦРБ Медведев А.Н.Заместитель главного врача по АПРМаринин А.А.Заместитель главного врача по лечебной работе Курышева Т.В. |

 **Председатель общественного Совета Е.А.Семенова**