

Министерство здравоохранения
Ставропольского края
Государственное бюджетное учреждение
Здравоохранения Ставропольского края
**«КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ
ДИСПАНСЕР» (ГБУЗ СК «ККПТД»)**
355019, г. Ставрополь, ул. Достоевского, 56
Телефон 28-83-60 Факс (865-2) 28-69-52
Казначейский счет 03224643070000002101
**ОКЦ № 2 ЮГУ Банка России/УФК по
Ставропольскому краю г.Ставрополь**
БИК 040702101, ОКПО 01915233,
ОГРН 1022601944903
ИНН получателя 2633001301, КПП 263401001
ИНН банка 2634038135
Лиц. счет 045.70.017.8
E-mail: info@kkptd.ru

Министерство здравоохранения
Ставропольского края

12.01.2026 № 01-05/3

Аналитическая справка по результатам оценки внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» за 2025 год.

Внутренний контроль качества и безопасности оказания медицинской помощи больным туберкулезом продолжал осуществляться в соответствии с приказом главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ СК «ККПТД») от 09.01.2025 года №01-01/67 «Об организации и проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ СК «ККПТД», приказом от 09.01.2025 г. №01-01/29 «О совершенствовании системы управления контроля качества оказания медицинской помощи» и с 01.09.2025 приказом №01-01/460 от 01.09.2025 «О совершенствовании системы управления контроля качества оказания медицинской помощи».

Работа комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности оказания медицинской помощи проводилась по утвержденному плану работы на 2025 год. В соответствии с планом работы проведены следующие мероприятия.

1. Организационные мероприятия:

- руководителями структурных подразделений в январе разработаны планы работы на 2025 год;
- подготовлены отчеты о работе подразделений за 2024 год, приняты и обсуждены отчеты подразделений в течение января 2025 года на совещаниях учреждения по утвержденному графику;
- в феврале-марте 2025 года проведено семинарское занятие с принятием зачетов по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности;
- в первом квартале 2025 года внедрен в работу подразделений приказ 530н от 5 августа 2022 года «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения» по ведению медицинской документации в системе КСАМУ;

- в течение 2025 года проводилась коррекция по медицинской документации в системе КСАМУ;
- в сентябре 2025 года в связи с утверждением приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» в учреждении был утвержден приказ №01-01/460 от 01.09.2025 «О совершенствовании системы управления контроля качества оказания медицинской помощи в ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер»»;
- в сентябре 2025 года в связи с утверждением приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 10 апреля 2025 года №180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» в учреждении был утвержден приказ №01-01/459 от 01.09.2025 «О назначении врачебной комиссии ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер»»;
- в сентябре 2025 года в связи с утверждением приказов Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года № 186н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года №193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» в учреждении был утвержден приказ №01-01/457 от 01.09.2025 «Об утверждении порядка направления больных туберкулезом для оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи в федеральные государственные учреждения Российской Федерации: ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России; ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России»;
- в марте, июне, сентябре и декабре 2025 года врачом-методистом проведен анализ жалоб и обращений с докладом на совещании учреждения;
- ежемесячно и поквартально проводился анализ анкетирования пациентов с докладом на совещаниях;
- в течение 2025 года проведены 4 плановых проверки по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской помощи в учреждении: проверки соблюдения санитарно-эпидемиологического режима (инфекционная безопасность) всеми подразделениями учреждения, аптечного сектора во всех подразделениях учреждения, плановая проверка внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в отделении для больных туберкулезом органов дыхания №1 и в амбулаторном отделении;
- в течение 2025 года проведено 18 внеплановых проверок по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской помощи в учреждении: проверка контролируемого приема противотуберкулезных препаратов, выполнение санитарно-эпидемиологического режима в отдельных подразделениях и пищеблоке, проверка информационных стендов в отделениях, по организации работы пищеблока и выполнения противоэпидемических мероприятий в пищеблоке, обоснования оказания медицинской помощи больным в отделении туберкулезном хирургическом;
- в течение 2025 года на официальный сайт ГБУЗ СК «ККПТД» вносились новые нормативные документы, информация о работе противотуберкулезной службы; наличие вакантных должностей в учреждении;
- работа комиссии по профилактике внутрибольничной инфекции проводилась ежеквартально с предоставлением акта заместителю главного врача по медицинской части;
 - ежемесячно проводилось заседание медико-экономической комиссии по подведению итогов работы подразделений (проведено 12 заседаний, акты имеются);
- 100% сотрудников охвачены периодическими осмотрами (март-май, август-октябрь).

В результате проведенных мероприятий в течение 12 месяцев 2025 года в соответствии с планом работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской помощи улучшились показатели при оказании медицинской помощи по следующим разделам:

- по итогам работы отделений в 2025 году сохраняются высокие результаты в эффективности лечения впервые выявленных больных туберкулезом: закрытие полостей распада – 90,4%, что соответствует уровню предыдущего года (в 2024 году – 90%), прекращение бактериовыделения – 97,2%, что также соответствует уровню 2024 года (в 2024 году – 97%);

- в результате внедрения в работу «Методических рекомендаций по терапии туберкулеза у взрослых» снизилось количество замечаний по назначению противотуберкулезной химиотерапии за 12 месяцев с 10% в 2024 году до 9% в 2025 году (на 10%);

- в результате подключения всех подразделений к системе КСАМУ сократилось время передачи результатов лабораторных и рентгенологических исследований в отделения;

- проводимый анализ жалоб совместно с заведующими и врачами отделений привел к снижению количества жалоб на качество оказания медицинской помощи;

- проведение внеплановых проверок работы пищеблока и анкетирования пациентов снизили количество жалоб на питание с 1,3% за 12 месяцев в 2023 году до 0,2% по итогам 2025 года;

- проведение семинаров, тренинговых занятий с медицинскими сестрами о доброжелательности и вежливости с пациентами привело к отсутствию жалоб на медицинских работников. По итогам анкетирования не было случаев неудовлетворенных отношением медицинских работников;

- ведение работы на сайте ГБУЗ СК «ККПТД» по актуализации информации о сотрудниках и изменений графиков работы послужило уменьшению поступающих звонков от пациентов о графике работы участковых врачей-фтизиатров;

- введение на сайте ГБУЗ СК «ККПТД» электронной записи на прием к врачу-фтизиатру уменьшило очередь, ожидание сократилось до 10-15 минут.

- Контроль за состоянием материально-технической базы:

- метрологическая проверка медицинского оборудования проведена в соответствии с графиком (акты у главной медицинской сестры);

- Работа с кадрами:

- в течение 12 месяцев 2025 года 28 врачей ГБУЗ СК «ККПТД» совместно с филиалами повысили квалификацию на местной и центральной базах, составлен план на 1 полугодие 2026 года;

- в мае 2025 года проведено семинарское занятие для среднего медицинского персонала по развитию доброжелательности общения с пациентами.

- Врачебные конференции:

- 20-24.01.2025 года проведены конференции по итогам работы отделений за 2024 год;

- 27.01, 06.02.2025 года выездные конференции проведены в ГБУЗ СК «ПММФЦ», ГБУЗ СК «КСТБ» и ГКУЗ СК «Краевой детский санаторий «Дружба»;

- 19.02.2025 года доложены итоги деятельности противотуберкулезной службы за 2024 год;

- последний четверг каждого месяца – проведены конференции в соответствии с планом ОМО.

- Лекарственное обеспечение:

- в январе 2025 года в формулярный перечень медикаментов внесены новые противотуберкулезные препараты в соответствии с «Методическими рекомендациями по терапии туберкулеза у взрослых»;

- Работа заместителей главного врача, заведующих отделениями и врачебной комиссии по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности:

- проведено 12 заседаний медико-экономической комиссии по выполнению критериев работы подразделений;

- ежеквартально подведены итоги по экспертизе медицинской документации с докладом на совещаниях;

- ежемесячно подводились итоги анализа бумажных анкет, удовлетворенность оказания медицинской помощи – 0,98 на 100 человек по итогам 12 месяцев;

- проведено 15 заседаний врачебной комиссии по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности, 3 из них совместно с комиссией по ВКК и БМД;

- проведено 9 заседаний медицинского совета, где отражались вопросы качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

- экспертиза медицинской документации по законченным случаям заведующими отделениями проведена в 100% случаев, журналы 1-го уровня анализировались ежеквартально.

- Работа главной медицинской сестры по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности:

- во втором квартале (май) приняты зачеты у среднего медицинского персонала по вопросам выполнения различных манипуляций, инфекционной безопасности;

- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима проверялись ежедневно.

За 2025 год проведено плановых проверок – 48.

Внеплановые проверки проводились в 18 случаях: проверка контролируемого приема противотуберкулезных препаратов, выполнение санитарно-эпидемиологического режима в отдельных подразделениях и пищеблоке, проверка информационных стендов в отделениях, по организации работы пищеблока и выполнения противоэпидемиологических мероприятий в пищеблоке, обоснования оказания медицинской помощи больным в отделении туберкулезном хирургическом;

2. Высокотехнологичная медицинская помощь.

ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СК «Об утверждении Перечня медицинских организаций Ставропольского края, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу медицинского страхования, гражданам Российской Федерации» оказывает с 2018 года высокотехнологичную помощь по разделу **торакальная хирургия, травматология и ортопедия.**

В январе 2025 года откорректированы и внедрены в работу медико-экономические стандарты при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по:

- оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в отделении ОТБКСТ – реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника;

- оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в отделении ОТЛХ – видеоторакоскопическая операция на органах грудной полости и эндоскопические операции – клапанная бронхоблокация.

Запланировано 27 операций (в 2024 году – 36 операций, в 2023 году – 34 операции, в 2022 году – 26 операций):

- 9 – видеоторакоскопические операции в ОТЛХ;

- 8 – клапанная бронхоблокация.
- 10 – реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника в ОТБКСТ;

Высокотехнологичная медицинская помощь выполнена в полном объеме.

На высокотехнологичную помощь в ФГБУ «НМИЦ ФПИ» направлен один пациент по поводу туберкулеза легких.

3. Пересмотр гистологических препаратов в ФГБУ СПбНИИФ.

Гистологическое исследование патологического материала нашего учреждения проводится в ООО «Независимая клиничко-диагностическая лаборатория» согласно договора от 15.02.2025 года №0321200015025000002.

В 14 случаях в полученных заключениях гистологических исследований выставлен туберкулезный процесс. Клинические проявления заболевания не соответствовали данным гистологических заключений, что послужило направлению препаратов на пересмотр в ФГБУ «СПбНИИФ». В 6 случаях специфический процесс не подтвержден (у 1 из пациентов, возможно, экзогенный аллергический альвеолит, у второго, возможно, изменения в легких, характерные для ревматоидного артрита, у остальных пациентов неспецифические изменения). У четверых пациентов диагноз туберкулеза подтвержден. У троих пациентов подтвержден диагноз саркоидоза. И у одного пациента подтвержден диагноз рака легкого.

4. Телемедицинские консультации.

В целях реализации статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 года «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», а в настоящее время приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года №193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» с 2020 года в ГБУЗ СК «ККПТД» налажено дистанционное консультирование.

За 12 месяцев 2025 года в учреждении проведено 478 дистанционных консультирований больных из территорий края и Северо-Кавказских республик (в 2024 году – 289).

В ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» - 146 телеконсультаций (в 2024 году - 135), ФГБУ «СПбНИИФ» – 5 телеконсультаций (в 2024 году – 4). После проведенных телеконсультаций 38 пациентов направлено на госпитализацию в центральные институты фтизиопульмонологии (в 2024 году – 31 пациент).

Направление больных на телемедицинскую консультацию по отделениям

	<u>ОТОД1</u>	<u>ОТОД2</u>	<u>ОМЛУ</u>	<u>ОДТОД</u>	<u>ОТХ</u>	<u>ОТЛХ</u>	<u>Амбул. отд. дневной стац.</u>	<u>Филиалы</u>
2025	41	19	25	33	5	1	4	23
2024	38	24	14	24	3	0	13	19
2023	10	2	6	12	6	0	0	3

5. Разработка, коррекция и внедрение в работу стандартных операционных процедур (СОПы).

С целью обеспечения качества оказываемой медицинской помощи больным туберкулезом и стандартизации выполнения различных процедур проводится коррекция стандартных операционных процедур.

В 2025 году продолжена работа по коррекции стандартных операционных процедур. Разработано 13 СОПов (в 2024 году - 6 СОПов).

6. Реализация мероприятий, связанных с внедрением в ГБУЗ СК «ККПТД» комплексной системы автоматизации медицинского учреждения – КСАМУ.

- с января 2025 года продолжена работа по коррекции медицинской документации в работе КСАМУ согласно приказа 530н от 05.08.2022 года «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения».

7. Экспертиза временной нетрудоспособности.

Экспертиза временной нетрудоспособности проводилась в соответствии с приказом МЗ РФ от 23.11.2021 года № 1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации», информационных писем МЗ СК, приказами краевого противотуберкулезного диспансера по организации экспертизы нетрудоспособности – № 22 от 09.01.2025 года «Об организации экспертизы временной и стойкой утраты нетрудоспособности».

Продолжала использоваться трехуровневая система экспертизы:

- первый уровень – лечащий врач;
- второй уровень – заведующий отделением;
- третий уровень – врачебная комиссия.

Средний день нетрудоспособности по специфическому процессу – 122 дня (в 2024 году - 138 дней). По всем заболеваниям – 88 дней (в 2024 году - 93 дня).

Экспертиза временной нетрудоспособности в 2025 году по учреждению.

1-й квартал	2-й квартал	3-й квартал	4-й квартал
634	684	668	671

Динамика показателей экспертиз временной нетрудоспособности, имеющих дефекты за 12 месяцев 2025 года

№ п/п	Экспертиза временной нетрудоспособности	Дефекты			
		1-й квартал	2-й квартал	3-й квартал	4-й квартал
1	Всего экспертиз	634	684	668	671
2	Выявлены дефекты	0	2 – 0,29%	2 – 0,3%	2 – 0,3%

В 2024 году – в 1 квартале 0,4%, во 2 квартале – 0,15%, в 3 квартале – 0,15%, в 4 квартале – 0,15% от количества проведенных экспертиз (всего 5 случаев).

Дефекты при экспертизе временной нетрудоспособности за 12 месяцев 2025 года

<u>ОТОД-1</u>	<u>ОТОД-2</u>	<u>ОМЛУ</u>	<u>ОТЛХ</u>	<u>ОТБКСТ</u>	<u>ОТБУТ</u>	<u>АМБУЛ. отделение</u>	<u>ДНЕВНОЙ стационар</u>
3	1	0	1	0	0	0	1

Понижение статуса электронного листа нетрудоспособности.

Понижение статуса электронного листа нетрудоспособности производилось в шести случаях (в 2024 году – в 1 случае). Причина – механическая ошибка.

Основное замечание по экспертизе нетрудоспособности связано с несвоевременным представлением на врачебную комиссию на 15 день нетрудоспособности.

Проведено в феврале-марте 2025 года семинарское занятие, приняты зачеты.

На освидетельствование МСЭ направлены 127 пациентов (в 2024 году - 112 пациентов).

В 100% случаев это электронное заполнение посылных листов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу работа в КСАМУ. Возврата посылных листов из МСЭ не было. Ежемесячно отчет о направленных на МСЭ совместно с филиалами отправлялся в медицинский информационно аналитический центр (МИАЦ).

За 12 месяцев 2025 году был один дефект в искажении персональных данных (за 2024 года – три дефекта в искажении персональных данных). Причина – дубликаты СНИЛСА с разными номерами у пациента и несоответствие персональных данных паспорта и СНИЛСА).

Стойкая утрата трудоспособности за 12 месяцев 2025 года.

На освидетельствование МСЭ направлены 127 пациентов, из них:

- первично – 80 (в 2024 году – 53);

- повторно – 47 (в 2024 году – 59);

Из них детей – 4 первичный, 1 - повторно.

8. Экспертиза медицинской документации из стационарных и амбулаторного отделений.

Оказание медицинской помощи в учреждении продолжало проводиться по Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, Федеральным клиническим рекомендациям по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания.

Особое внимание уделялось проведению микробиологической и молекулярно-генетической диагностики туберкулеза, выполнению режимов химиотерапии, эффективности лечения, рациональному назначению лекарственных средств, регистрации неблагоприятных побочных реакций противотуберкулезных препаратов, ведению медицинской документации. Замечания имели рабочий характер и не повлияли на эффективность лечения больных туберкулезом.

Результаты анализа медицинской документации за 12 месяцев в течение трех лет

годы	кол-во историй с замечаниями	обследование	лечение	ведение документации
2025 год	20%	25%	9%	60%
2024 год	24%	23%	10%	67%
2023 год	44%	31%	16%	53%

Основные дефекты по отделениям при проведении экспертизы историй болезни

ОТОД -1

	удельный вес дефектов	дефекты
обследование	10%	Отсутствие контрольных биохимических анализов при наличии изменений перед выпиской
лечение	12%	Отсутствие выполнения назначений врачами-специалистами
ведение документации	10%	Диагностика сверх медико-экономического стандарта без ВК, не соблюдена кратность осмотров зав.отделением, отсутствие послетестового консультирования, отсутствие ВК по препаратам, не входящим в формулярный список, неполный экспертный анамнез
УКЛ		0,99

УКЛ по врачам ОТОД-1 за 12 месяцев 2025 года.

Сосова Н.А.	0,99
Боркут Л.Г.	0,98
Исакова С.Р.	0,99

ОТОД -2

	удельный вес дефектов	дефекты
обследование	20%	Отсутствие контрольных биохимических анализов при наличии изменений перед выпиской, не соблюдена кратность осмотров окулистом
лечение	20%	Отсутствие обоснования назначения индивидуального РХТ Несоответствие доз препаратов весу пациента
ведение документации	30%	- не полный экспертный анамнез в выписке (отсутствие номера ЭЛН) - несоблюдение кратности этапных эпикризов, осмотров зав.отделения - отсутствует ВК по превышению стандартов лечения - не вынесены противопоказания и побочные действия препаратов на обложку
УКЛ		0,98

УКЛ по врачам ОТОД-2 за 12 месяцев 2025 года.

Ткачев А.В.	0,98
Харланова К.Н.	0,98

ОМЛУ

	удельный вес дефектов	дефекты
обследование	10%	- отсутствие проведения иммунодиагностики
лечение	нет	нет
ведение документации	20%	- отсутствие в выписных эпикризах подписей врачей - нет ВК по превышению стандартов лечения - отсутствует ВК по назначению препаратов, не входящих в формулярный список
УКЛ		<u>0,99</u>

УКЛ по врачам ОМЛУ за 12 месяцев 2025 года.

Леонтьева Ю.В.	0,99
Старинина А.А.	0,99

ОТЛХ

	удельный вес дефектов	дефекты
обследование	30%	- не полный анамнез заболевания и жизни при первичном осмотре - неполный экспертный анамнез при первичном осмотре - отсутствуют результаты иммунодиагностики - не соблюдена кратность осмотров окулистом
лечение	10%	- продление интенсивной фазы химиотерапии без ВК
ведение документации	30%	- не полный анамнез заболевания и жизни в выписке - не полный экспертный анамнез в выписке (отсутствие номера ЭЛН) - несоблюдение кратности этапных эпикризов - отсутствует послетестовое консультирование - несоблюдение кратности осмотров зав.отделением
УКЛ		0,98

УКЛ по врачам ОТЛХ за 12 месяцев 2025 года.

Попов А.В.	0,98
Литвинов И.И.	0,98

ОТХ

	удельный вес дефектов	дефекты
обследование	нет	
лечение	5%	лечение сверх стандарта без ВК
ведение документации	8%	Нет послетестового консультирования не полный экспертный анамнез в выписке (не внесен номер ЭЛН) не соблюдена кратность дневников и осмотров

	зав.отделением
УКЛ	0,99

УКЛ по врачам ОТХ за 12 месяцев 2025 года.

Ургенов Р.Х.	0,99
Тарасенко Л.Ю.	0,99
Вышеславцев В.В.	0,98
Лалаева К.Р.	0,99
Уманский Р.В.	0,99

УКЛ по отделениям за 12 месяцев 2023-2024-2025 годы

отделение	2023 год	2024 год	2025 год
ОТОД 1	0,99	0,99	0,99
ОТОД 2	0,99	0,99	0,98
ОМЛУ	0,99	0,98	0,99
ТЛХО	0,98	0,98	0,98
ОТХ	0,99	0,99	0,99
ОДТОД	1	1	1
Дневной стационар	0,99	0,99	0,99
Поликлиника	0,98	0,98	0,98
средний УКЛ	0,99	0,98	0,98

УКЛ по учреждению составляет 0,98.

В течении 12 месяцев 2025 года медицинская документация с дефектами разбирались врачебной комиссией, проведено 15 заседаний: ОТБКСТ; легочно-терапевтические отделения; амбулаторная служба.

9. Работа с медицинским персоналом и подразделениями.

Организация контроля за качеством оказания медицинской помощи осуществляется согласно приказам по учреждению и планам работы.

В целях контроля за качеством медицинской помощи, уровня санитарного состояния, экономической деятельности, работает медико-экономическая комиссия, утвержденная приказом от 09.01.2025 г. № 01-01/24 «О структуре и порядке работы медико-экономической комиссии». В функции, которой входит ежемесячная оценка работы коллектива подразделений ГБУЗ СК «ККПТД» по критериям оценки качества работы специалистов. Выносятся решения в сложных и конфликтных ситуациях, возникающих внутри коллективов ГБУЗ СК «ККПТД» и при взаимодействии с субъектами вневедомственного контроля. Предписания, которые выносились по результатам плановых и внеплановых проверок в 2025

году разобраны на заседаниях комиссии (12 заседаний). Снижение коэффициента трудового участия сотрудника решалось на уровне бригады и на заседаниях МЭК.

10. Изучение удовлетворенности медицинской помощи.

Изучение удовлетворённости медицинской помощью проводится по двум направлениям: по результатам анализа обращений пациентов или их законных представителей к должностным лицам ГБУЗ СК «ККПТД» и путём проведения социологических опросов среди пациентов ГБУЗ СК «ККПТД». Все жалобы и претензии пациентов на качество оказанной им в ГБУЗ СК «ККПТД» медицинской помощи являются поводом для проведения экспертизы качества медицинской помощи по данному случаю больничного обслуживания.

Социологические опросы путём анонимного анкетирования пациентов ГБУЗ СК «ККПТД» проводятся в соответствии с приказами: Министерства здравоохранения РФ от 13 июля 2018 г. N 442 «Об организации работы по обеспечению технической возможности выражения мнений пациентами о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет» и на основании внутреннего приказа.

По итогам анкетирования составляется заключение и рекомендации по улучшению условий пребывания пациентов в ГБУЗ СК «ККПТД».

Информация, полученная в результате оценки качества и эффективности медицинской помощи, доводится до сведения главного врача ГБУЗ СК «ККПТД» и заведующих подразделениями ежемесячно.

Показатели анкетирования (бумажные анкеты) по результатам анкетирования за 12 месяцев за 2023-2024-2025 годы.

наименование	2023 год	2024 год	2025 год
всего анкет:	485	434	499
Не удовлетворены результатами обследования и лечения	0	0	0
Не удовлетворены отношением мед. персонала	0,2%	0	0
Не удовлетворены бытовыми условиями	0,4%	0,8%	0,8%
Не удовлетворены питанием	1,3%	0,8%	0,2%
Приобретали мед. препараты за свой счет (не противотуберкулезные препараты)	1,5%	1%	2%

Интерактивное голосование по итогам 12 месяцев 2025 года: отправлено 12055 анкет (3045 – стационар и 9010 – амбулаторная служба).

Для улучшения качества оказания медицинской помощи, в течение 12 месяцев 2025 года проведено:

- в сложных случаях диагностики и лечения 36 консилиумов (в 2024 году – 33);
- 100% случаев разобраны внутрибольничные инфекции;
- в учреждении умерло 35 больных (в 2024 году – 32), которые разобраны на заседании комиссии по разбору летальных случаев ежеквартально;
- медицинских советов – 9 (в 2024 году – 10).

В отчетном периоде в ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» поступило 40 письменных обращений (в 2024 году – 38). 15 из них касались нашего учреждения (в 2024 году – 13). При проведении служебного расследования все жалобы не обоснованы. Обращения в 100% случаев разобраны. Повторных обращений не было. Электронных обращений на сайт учреждения было 17 (в 2024 году – 12), все касались записи на прием к врачу.

Выводы.

Оказание медицинской помощи в учреждении продолжало проводиться по Порядку оказания медицинской помощи больным туберкулезом, Федеральным клиническим рекомендациям по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания.

Основными разделами внутреннего контроля, которым уделялось внимание, являлись: оказание высокотехнологичной помощи, телемедицинским консультациям, внедрение в учреждении работы в системе КСАМУ, разработке и коррекции стандартных операционных процедур, диспансеризации сотрудников.

В разделе экспертизы нетрудоспособности, экспертизы медицинской документации в течение года внимание уделено своевременному проведению микробиологической и молекулярно-генетической диагностики туберкулеза, выполнению режимов химиотерапии, своевременной коррекции лечения, назначению пневмоперитонеума и клапанной бронхоблокации, рациональному назначению лекарственных средств, регистрации неблагоприятных побочных реакций лекарственных препаратов, ведению медицинской документации, заключений фтизиатров и узких специалистов амбулаторного отделения, удовлетворенности проводимых консультаций больным туберкулезом, а также удовлетворенности пациентов оказанию медицинской помощи в учреждении.

Средний УКЛ по диспансеру составил – 0,98.

Главный врач

А.И. Шетогубов

Исполнитель:
Е.С.Чумакова
28-86-59

