



**РЕЗУЛЬТАТЫ  
ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ  
МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА  
на примере  
ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
ГОРОДА ОРЕНБУРГА**

**Трикоменас Наталья Николаевна  
главный врач ГАУЗ «ДГКБ» г.Оренбурга**

февраль 2020г.

**Система менеджмента качества (СМК) — это часть общей системы управления медицинской организацией (МО), которая функционирует с целью обеспечения стабильного качества оказываемых медицинских услуг.**

В настоящее время **конкурентоспособность МО**  
зависит:

- ✓ **от качества оказываемых медицинских услуг**
- ✓ **от возможности удовлетворить запросы потребителей.**

**Инструментом для управления и обеспечения качества** продукции или услуг, а также своевременного выявления потребностей потребителей **является СМК**, которая функционирует в соответствии со стандартами ИСО серии 9000. В соответствии с требованиями стандарта ИСО 9001:2008, СМК должна быть задокументирована и вся документация должна поддерживаться в актуальном состоянии.

# Принципы менеджмента качества

1

- ориентация на потребителя

2

- лидерство руководителя

3

- вовлечение работников

4

- процессный подход

5

- системный подход к менеджменту

6

- постоянное улучшение

7

- принятие решений, основанное на фактах

8

- взаимовыгодные отношения с поставщиками

# Методология СМК

базируется на:

- принципе системного подхода
- принципе процессного подхода

**Принцип системности** реализуется в управлении МО, как *система взаимосвязанных процессов*, направленных на достижение заданных целей.

# Принцип системности в управлении медицинской организацией

## Ответственность руководства

- Управление системой менеджмента
- Управление финансами и управленческий учет

## Маркетинг

- Маркетинг, привлечение и удержание клиентов

## Управление продажами медицинских услуг

- Запись на прием
- Стандарты работы администраторов, контроль качества

## Управление контролем качества

- Оказание медицинской услуги
- Обеспечение контроля качества медицинской услуги и работы персонала

**Процессный подход** позволяет выделить процессы, в наибольшей степени влияющие на достижение целей.

При этом идентифицируются и измеряются

- входы и выходы процессов,
- внутренние и внешние заказчики,
- поставщики и другие заинтересованные стороны.



Таким образом, выполняемые **процессы** в рамках жизненного цикла медицинской услуги **определяют построение организационной структуры МО.**

Выполнение всех процессов для всех элементов организационной структуры документируется. При этом эффективность функционирования системы качества на каждом уровне подтверждается соответствующими данными о качестве.



# Структура ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга

**Детская  
поликлини  
ка №1**  
Участков- 11  
Население –  
11,5 тысяч

**Детская  
поликлини  
ка №2**  
Участков- 6  
Население –  
8 тысяч

**Детская  
поликлиника  
№4**  
Педиатрических  
участков- 16  
Население –  
17 тысяч

**Детская  
поликлини  
ка №3**  
Участков- 6  
Население –  
9 тысяч

**Детская  
поликлини  
ка г.Орска**  
Участков- 6  
Население –  
5,2 тысяч

**Консультативно-  
диагностический центр**

**Центр здоровья для детей**

**Круглосуточный травмпункт**

**Круглосуточный CALL-  
центр**

**Круглосуточная служба  
неотложной помощи**

**Стоматологическая поликлиника,  
стоматологическое отделение в поликлинике  
№4 (круглосуточно), стоматологические  
кабинеты**

**Реабилитационн  
ая служба**

**Хирургический  
стационар**

**Детский круглосуточный стационар – 112 коек и  
отделение реабилитации детей до 1 года – 10 коек**

**Клинико-  
диагностическая  
лаборатория**

**Женская  
консультация**

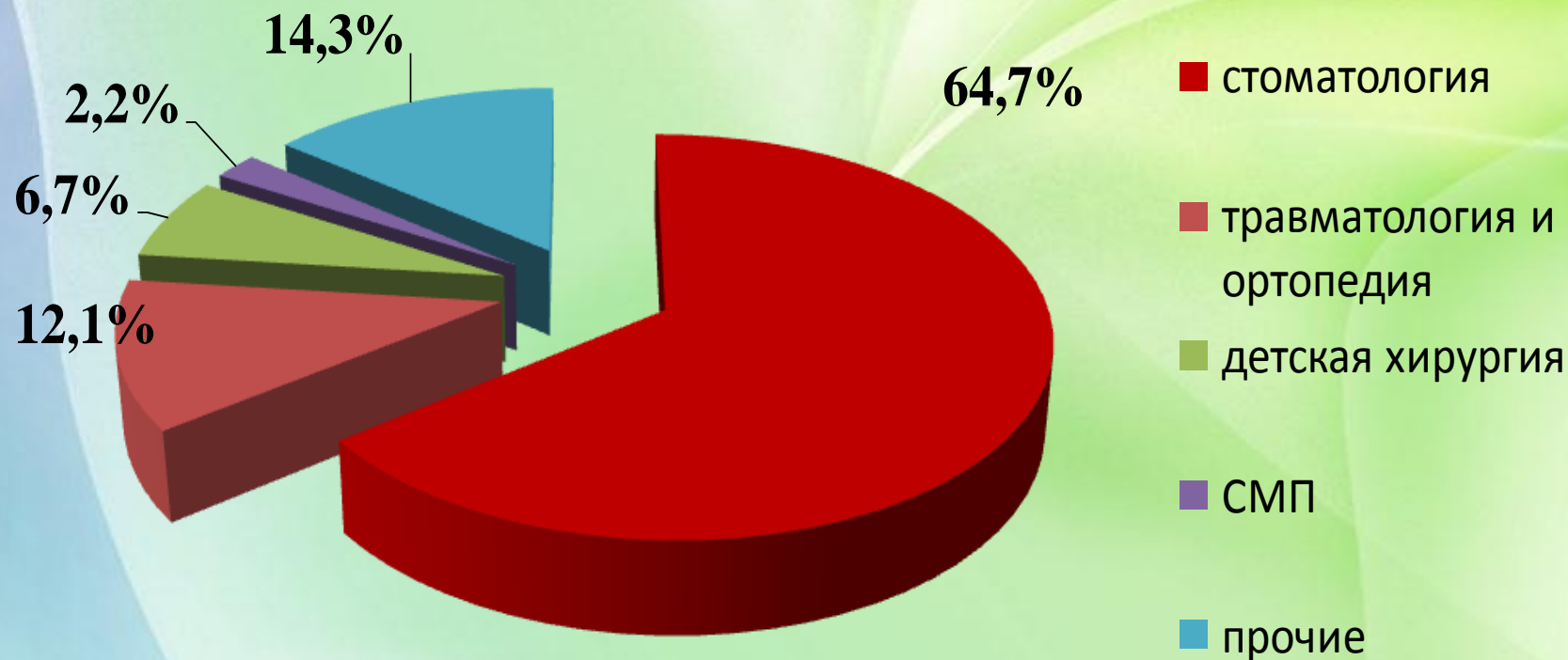
**Дневные  
стационары**

**Служба паллиативной  
помощи**



# Структура ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга постоянно меняется в зависимости от потребностей пациентов и анализа заказанных услуг

## Структура заказанных услуг



# Перевод в круглосуточный режим работы

**стоматологическая служба с июня 2018 года. Эффективность открытия определяется обращаемостью пациентов в ночное время (от 10 до 25 человек).**

Помощь оказывается как в экстренном, так и в плановом режимах.



# Развитие стоматологической службы

Ежемесячные потери составляли:

- в 2018 году – в среднем 2,5 млн.руб.

- в 2019 году составили всего 1,6 млн.руб.

- ✓ Пролицензированы и открыты новые кабинеты в КДЦ, поликлинике №1, филиале г. Орска
- ✓ Круглосуточный режим работы с 2 августа 2018 г.
- ✓ Пролицензированы и открыты кабинеты в 12 школах
- ✓ Стоматологическая служба ГАУЗ «ДГКБ» – 16 кабинетов в разных частях города, 28 стоматологических установок (+4 установки в 2020 году)
- ✓ Увеличение дохода от лечения неприкрепленного населения – 7,8 млн. руб. за год

**Экономический эффект составил - 18 млн. в год**

# Продолжил работать в круглосуточном режиме кабинет неотложной помощи.

Врачами неотложной помощи осуществляется динамическое наблюдение за пациентом, отказавшимся от госпитализации в ночное время и выходные дни, до передачи его под наблюдение участкового педиатра. В 2018 году кабинет неотложной помощи отметил 20-летие.



# **Неотложная медицинская помощь**

**С апреля 2018 г. круглосуточными бригадами неотложной помощи**

**обслужено 24 301 вызовов, из них 10% передано со СМП;**

**в эпид. сезон – за сутки 70-100 вызовов, из них 20 вызовов со СМП.**

- ✓ разгружают участковую службу в дневное и вечернее время;
- ✓ раннее начало лечения уменьшает риск госпитализаций в стационар, а также снижает риск осложнений;
- ✓ повышение качества оказания услуг

***Экономический эффект - 5 млн.рублей в год***

# Круглосуточный режим работы диспетчерского центра

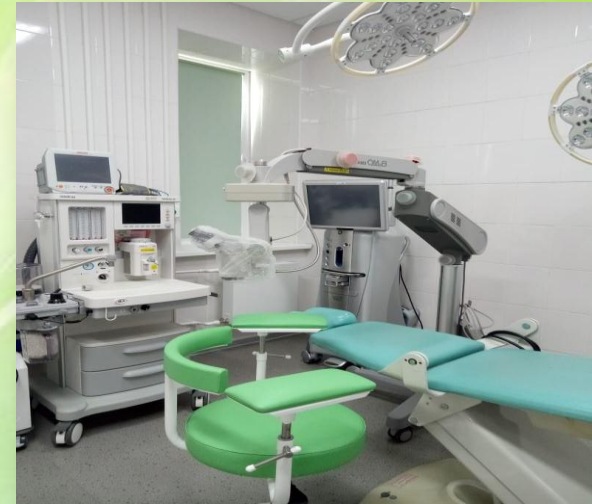
- с 29.04.2018 года.  
Организует взаимодействие и слаженность всех служб ГАУЗ «ДГКБ» г.Оренбурга.  
Осуществляется многоканальная телефонная связь с ведением аудиозаписи приема вызовов.



# Хирургия, детская хирургия, травматология и ортопедия

- ✓ Развернуто стационарное хирургическое отделение
- ✓ *Открытие травмпункта с круглосуточным режимом работы в поликлинике № 4 - 6 марта 2019 года*

*Дополнительный доход 21 млн. руб. в год,  
экономический эффект - 4 млн. в год – 19 %*





# Открытие круглосуточного травмпункта 6 марта 2019 г.



# **Первичная медико-санитарная помощь**

**Перевод на 7-и дневный график работы сотрудников всех поликлиник (детских, стоматологических, женская консультация), а также реабилитационной службы:**

- участковая служба;
- специализированная служба (консультации врачей-специалистов, отделений медицинской реабилитации, клинико-диагностической лаборатории, кабинетов функциональной, ультразвуковой и лучевой диагностики);
- проведение профилактических осмотров несовершеннолетних.

**Закуплено по федеральной программе  
«Дооснащение детских поликлиник и детских  
поликлинических отделений медицинских  
организаций медицинскими изделиями» с целью  
приведения их в соответствие с требованиями  
Минздрава России от 07.03.2018 г. №92-н в 2019 году**

**9 единиц:** УЗИ и ЭКГ аппараты, рабочая станция исследований сердца, системы ЭЭГ и стресс-теста, лампа щелевая офтальмологическая, офтальмоскоп, периметр, на сумму 18 млн. рублей, а также 6,7 млн. рублей на мероприятия по улучшению комфортного пребывания детей в поликлинике №3, поликлинике №4.

**Закуплено по федеральной программе  
«Об обеспечении медицинских  
организаций, оказывающих  
паллиативную медицинскую помощь  
медицинским оборудованием» в 2019 году**

**24 единицы:** мед.оборудование (мониторы больного, вакуумные электроотсосы, шприцевые насосы, аппараты ИВЛ, кислородные концентраторы, откашливатели, ингаляторы, весы, холодильник); лекарственные препараты и медицинские расходные материалы на сумму **5,9 млн. рублей**

**Закуплено по национальному проекту  
«Создание единого цифрового контура  
в здравоохранении на основе ЕГИСЗ»  
в 2019 году**

**115 единиц:** сервер, автоматизированные рабочие места, ноутбуки, принтеры, комплект для телемедицинских консультаций, программное обеспечение на сумму **3,1 млн. рублей.**

# Кадровый состав

В ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга работают 1107 человек, из них:

- врачей – 275 человек (100% вовлечены в НМО)
- медицинских сестер – 512 человек (10% вовлечены в НМО)
- младшего медицинского персонала – 29 человека
- немедицинского персонала с высшим образованием - 14 человек
- прочего персонала – 277 человек

# Показатели укомплектованности поликлиник медицинскими кадрами за 2015-2019 годы по ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019
Укомплектованность врачебных должностей в поликлинике (%)	87,2	85,9	88,9	88,6	83
Укомплектованность должностей средних медицинских работников (%)	91,4	92,8	91,4	92,4	82
Укомплектованность поликлиники участковыми врачами - педиатрами	65,5	87,9	88,46	96,4	89

*Целевой показатель по национальному проекту «Здравоохранение» по укомплектованности врачами-педиатрами на 2019 г. –81,0*

## Фонд оплаты труда как финансовый индикатор

Категория	Нормативный уровень	Исполнение требований «дорожной карты»	Фактическая з/п за 2019 год	Факт. соотношение ср. з/п мед. раб. по больнице и ср з/пл в Оренбургской обл. за 2019г.	Прирост средней з/пл по сравнению с 2018 г.
Врачи	58 959,4	100 %	59 703	202,5 %	<b>9%</b>
Средний мед.персонал	29 479,7		29 483	100 %	<b>8%</b>
Младший мед.персонал	29 479,7		29 481	100 %	<b>8%</b>

***Средняя заработная плата по Оренбургской области  
(по данным Оренстата) на конец 2019 - 29 479 руб.***

***Плановое повышение средней заработной платы: врачи – не менее 62 483 рубля; средний и младший персонал – не менее 31 241 рубль.***



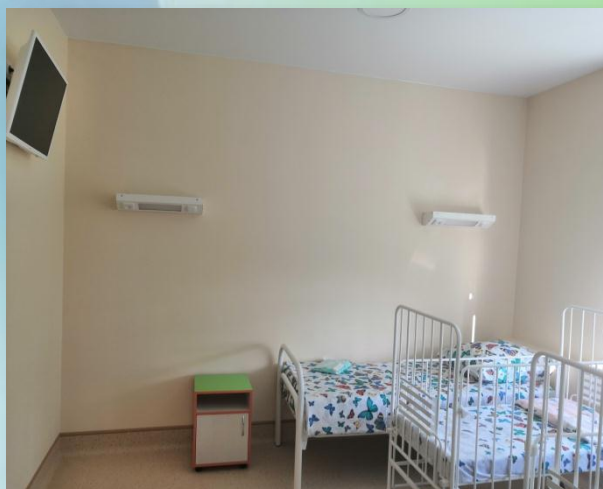
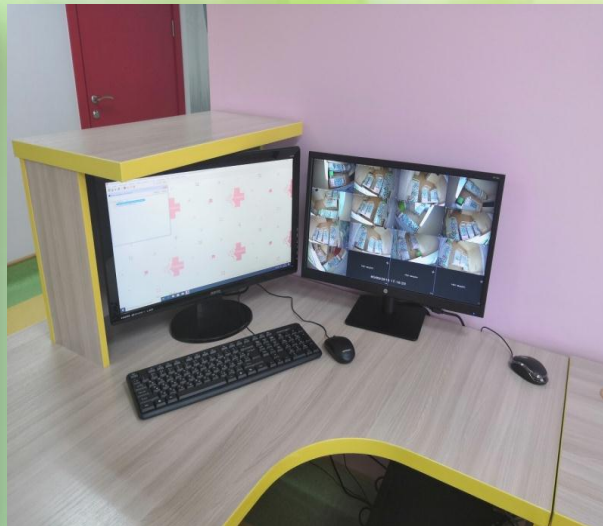
# Ресурсное обеспечение деятельности медицинской организации

Источник финансирования	Финансирование, тыс. руб.	%
средства ОМС	645 807	70
средства ОМС по профилю "онкология"	120 056	13
поступления от предпринимательской деятельности	64 452	7
целевые субсидии (нац.проекты)	34 491	4
субсидии на осуществление капитального ремонта	33 000	4
субсидии на выполнения государственного задания из областного бюджета, федерального бюджета	18 649	2
<b>ИТОГО</b>	<b>916 455</b>	<b>100</b>
Ожидаемые поступления на 01.01.2019	615 295	
Рост, %	<b>49</b>	
Финансирование прошлого 2018 года	678 082	
Рост, %	35	

## **Рост финансирования обусловлен:**

- увеличением финансирования государственного задания (бюджет субъекта);
- увеличением объемов оказания стационарной медицинской помощи;
- увеличением поступлений по межтерриториальным расчетам;
- ростом объемов МП по химиотерапии;
- ежемесячным получением премии по результатам работы поликлинической службы;
- изменением базового подушевого норматива;
- снижением снятых заказанных услуг по стоматологии;
- увеличением заработанных заказанных услуг по стоматологии;
- выделением дополнительного финансирования на проведение капитального ремонта.

# Специализированная медицинская ПОМОЩЬ. Комфортное пребывание



# Амбулаторно-поликлиническая помощь

**Мощность поликлиник: 1714 (2018 г – 878)**

*Увеличение мощности с 878 до 1714 посещений в смену произошло за счет:*

1. Полного введения в эксплуатацию 4 этажа детской поликлиники №4 в 1200 кв. м. с организацией приема врачей специалистов и диагностических кабинетов.
2. Организации работы дополнительных стоматологических кабинетов в детских поликлиниках.
3. Открытия дополнительных медицинских офисов с функционированием кабинетов участковых врачей - педиатров и врачей-специалистов при проведении профилактических медицинских осмотров (ул. Победы, 166, ул. Индивидуальная, 5/1)



# Амбулаторно-поликлиническая помощь

4. Организации работы трех кабинетов первичного приема врачей-онкологов
5. Организация круглосуточного приема в травмпункте на базе детской поликлиники №4.



# Телемедицинские технологии при оказании медицинской помощи

Наименование показателя	Всего	В том числе:		за счет средств в ОМС
		плановых	неотложных	
<b>Количество проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий</b>	<b>59</b>	<b>42</b>	<b>17</b>	<b>59</b>
из них количество проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий	12	4	8	8
из них количество проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий, по результатам которой проведена госпитализация пациентов или осуществлен перевод пациента в другое медицинское учреждение	4	-	4	4

# Совершенствование МИС «Антибиотик+»:

1. Переход на полный электронный документооборот, в том числе на ведение электронной амбулаторной карты (ф.112/у) с 27.12.2017 года
2. Совершенствование новых методов статистического анализа и отчетности.
3. Создание системы записи пациентов на прием: повторный к участковому педиатру, к врачам-специалистам, на обследование по назначению и решению участкового врача-педиатра
4. Разработка и создание электронной базы личных кабинетов пациента и врача, что создает возможность тесного взаимодействия пациента с врачом «на прямую», увеличивает ответственность врача за качество оказания медицинской помощи.
5. Совершенствование в освоении Федерального регистра медицинских организаций, электронных отчетных форм по запросу МЗ ОО, ГБУЗ «МИАЦ», др.

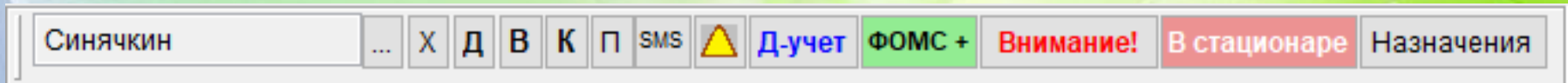
# Количество информации в базе данных в медицинской информационной системе

Пациентов:	333 486
Записи в ЭМК:	7 062 959
Параклиника:	1 494 003
Обращений (ФОМС с 2011 года):	3 473 758
Запись на прием:	4 456 918
Выполнение назначений:	1 088 028
Карт несовершеннолетних:	220 546



# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Панель текущего пациента



- Персональные данные
- План вакцинации
- Электронная медицинская карта
- Отправка СМС сообщения
- Информация об аллергических реакциях
- Информация по Д-учету
- Информация о прикреплении
- Информация о запланированных мероприятиях
- Информация о текущем нахождении пациента
- Назначения

# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Значение МИС в текущей работе врача

Календарь работы врача:

- Список записанных пациентов на прием
- Список пациентов, которым назначена явка на прием, но пациент не записан на этот день
- Список пациентов для направления на МСЭ
- Список пациентов по диспансеризации (здоровые, больные)
- Список зарегистрированных вызовов на дом (для участкового врача):
  - Переданные от пациента
  - Активы из роддома
  - Активы со станции скорой медицинской помощи
  - Активы от стационара (выписанные пациенты)
  - Активы от службы неотложной помощи ЛПУ
  - Активы от узкого специалиста

# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Значение МИС в текущей работе врача

Возможности системы для работы врача до приема пациента:

- Быстрый доступ к записям Электронной Медицинской Карты пациента
- Быстрый доступ к показателям состояния здоровья пациента в динамике
- Анализ результатов обследований

Система поддержки принятия решений для врача:

- Информирование о превышении максимальной дозировки при назначении лек препарата (по массе тела, возрасту пациента)
- Информирование о наличии аллергической реакции на назначаемый препарат или ограничение по возрасту пациента
- Доступ к инструкции лекарственного препарата
- Доступ к стандартам лечения

# Доступ к стандартам лечения

Осмотр

Дата и время документа: 26.06.2019 10:28:5 Врач: ... Случай 1-Первичн

Пациент: Трунов ... X Д Уч.: 9 Возраст: 4года 1мес. 3дня

на ВК | Вакцинация

Начало | Параметрия | Жалобы | Анамнез забол | Анамнез жизни | Объективно | План обслед | Анализ анализов | **Диагноз** | Назначения | Завершение

Диагноз: Код: ... Выбрать диагнозы пациента **Стандарт**

Наименование: ... Добавить (INS) Удалить (F8)

№	Диагноз по МКБ10	Дополнительно	Тип диагноза	Вид диагноза	Характ забол
1	J06.9 ОСТРАЯ ИНФЕКЦИЯ ВЕРХНИ...	...	1-ОС	...	1-Остро ... 0-Нет ...

Дифференциальный диагноз:

Группа здоровья: ... X Д

Взят на "Д" учет

Режим: 0

Питание: ... X Д  Включить описание стола в "Памятку"

Перейти в главный документ | Настройка | Памятка | Просмотр |  Закончен | Сохранить | Выход

# Доступ к стандартам лечения

Приказ № 1654н от 28.12.2012 ПРИ ОСТРЫХ НАЗОФАРИНГИТЕ, ЛАРИНГИТЕ, ТРАХЕИТЕ И ОС

## МОДЕЛЬ

Категория возрастная: дети  
Фаза: острая  
Стадия: легкая степень тяжести  
Осложнения: вне зависимости от осложнений  
Вид медицинской помощи: Первичная медико-санитарная помощь  
Условия оказания помощи: амбулаторная помощь  
Форма оказания медицинской помощи: неотложная  
МКБ10: J00, J04.1, J04.2, J06, J06.0, J06.9  
Нозологическая форма:

## ДИАГНОСТИКА:


Код	Наименование	Частота	Среднее количество
B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	0.21	1
B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	0.3	1
B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1	1
A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц ( <i>Enterobius vermicularis</i> )	1	1
A26.08.005	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0.5	1
A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии ( <i>Shigella spp.</i> )	1	1
A26.19.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий на возбудители брюшного тифа и паратифов ( <i>Salmonella typhi</i> )	1	1
A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла ( <i>Salmonella spp.</i> )	1	1
A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	1	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0.2	1
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	1
B03.016.010	Копрологическое исследование	1	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0.01	1
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	0.01	1
A06.09.007	Рентгенография легких	0.01	1

# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Планирование работы

- диспансеризация несовершеннолетних (цель 3.2)
- диспансеризация детей сирот (цель 3.4)
- диспансеризации взрослого населения (цель 3.5)
- диспансеризации больных (цель 3.1)
- иммунопрофилактика

# Планирование работ по диспансеризация детского и взрослого населения


 План профилактических осмотров ЛПУ: МАУЗ ДГКБ Поликлиника №4 Участок: 21 на СЕНТЯБРЬ 2012г.

Дата-время документа: 01.09.2012 08:59:05
  только выверенные
 Цель: Диспансерная: наблюдение здоров

Мед.учр. Поликлиника №4
 


 Врач:

**План профилактических осмотров участка**

 Месяц: СЕНТЯБРЬ
 
 Год: 2012

960 прикрепленных на 01.09.2012. В плане - 161

Все
  Запланированные на текущий месяц
  Должники

Возраст на 01.09.2012	-ДаФИО рож	Адрес факт.	Соц. статус	Тип	Осмотр	Выполнение	Причина
24дн	08. Верб	Оренбург г.	Неорганиз	запланирован	Осмотр и эпикри	. .	<input type="button" value="..."/>
27дн	05. Молч	Оренбург г.	Неорганиз	запланирован	Осмотр и эпикри	06.09.2012	<input type="button" value="..."/>
30дн	02. Хази	Оренбург г.	Неорганиз	запланирован	Осмотр и эпикри	. .	<input type="button" value="..."/>
1м	01. Хаби	Оренбург г.	Неорганиз	запланирован	Осмотр и эпикри	03.09.2012	<input type="button" value="..."/>
1м 8дн	24. Добр	Оренбург г.	Неорганиз	запланирован	Осмотр в 2 меся	. .	<input type="button" value="..."/>
1м 11дн	21. Хами	Оренбург г.	Неорганиз	запланирован	Осмотр в 2 меся	. .	<input type="button" value="..."/>
1м 14дн	18. Баба	Оренбург г.	Неорганиз	запланирован	Осмотр в 2 меся	. .	<input type="button" value="..."/>

Закончен

# Мониторинг выполненных работ по диспансеризация детского и взрослого населения по дате, возрасту

Выполнение плана по прохождению профилактических осмотров несовершеннолетних по всем подразделениям МО с разбивкой по участкам и возрастам пациентов.





# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Информация по количеству коек по стационарам

Коечный фонд стационара на 04.04.2018

Настройки Выход  Период с: 01.03.2018 00:00:00 по: 31.03.2018 23:59:59 !

Мед.учрежд.:  ... X

Подразделение ЛПУ	Отделение	Развернуто коек	Занято коек	Свободно коек	Случаев за период	Дней за период	Средняя длит. случая
ГАУЗ ДГКБ г. Оренбурга филиал	Стационар на дому	6	2	4	25	207	8
ДГКБ, Детский стационар (Комсо	ДС при БУ Неврологическое отделе	3	5	-2	21	239	11
ДГКБ, Детский стационар (Комсо	ДС при БУ Педиатрическое отделе	1	7	-6	15	60	4
ДГКБ, Детский стационар (Комсо	Неврологическое отделение	10	6	4	42	411	9
ДГКБ, Детский стационар (Комсо	Неврологическое раннего возраста	10	3	7	16	153	9
ДГКБ, Детский стационар (Комсо	Педиатрическое отделение	22	19	3	202	1353	6
ДГКБ, Детский стационар (Комсо	Педиатрическое раннего возраста	30	22	8	173	1599	9
ДГКБ, Детский стационар (Комсо	Пульмонологическое отделение	40	25	15	192	1539	8
ДГКБ, Отделение реабилитации	Отделение реабилитации	59	36	23	129	1732	13
ДГКБ, Поликлиника №1	Снд педиатрическое	12	3	9	34	292	8
ДГКБ, Поликлиника №2	Снд педиатрическое	12	1	11	22	154	7
ДГКБ, Поликлиника №3	Снд педиатрическое	13	6	7	34	266	7
ДГКБ, Поликлиника №4	Снд педиатрическое	19	11	8	43	281	6
ДГКБ, Центр	ДС при АПУ Гинекологическое отде	3	4	-1	20	150	7
ДГКБ, Центр	ДС при АПУ Офтальмологическое с	7	0	7	0	0	0
ДГКБ, Центр	ДС при АПУ Педиатрическое отдел	5	8	-3	38	299	7
ДГКБ, Центр	ДС при АПУ Терапевтическое отдел	3	4	-1	10	58	5
ДГКБ, Центр	ДС при АПУ Хирургическое отделен	15	28	-13	133	837	6

# **Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией**

## **Учет выполнения назначений и затрат при оказании услуг пациенту**

- Журнал назначений
- Выполнение назначений
- Нормы расходного материала на услуги
- Отчеты

# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Журнал назначений

Журнал назначений. В списке 11

Выход

Период с 14.09.2017 15:45:39 по: 25.09.2017 16:00:42 ! >

Все  
 Услуги  
 Лаборатория (забор)  
 Лаборатория  
 Лекарства

Документ: 14.09.2017 15:45:39 Стационар. Регистрация обратившихся ... X  
 Пациент: ... X Отступить от начала листа на 0 см  
 Доктор: ... X  
 Мед.учрежд.: ... X  Находящиеся в стационаре  
 Отделение: ... X  массовое выполнение  
 Услуга: ... X  комплексное выполнение

Множественный выбор

Дата выполнения: . . . : : Причина отмены: ... X  
 Место оказания услуги: ... X

Добавить выполнение

+Дата назначения	Выбор	Ком № лекц	Назначено	Выполнено	Запланировано	% выполнения	Кол-во дней приема	Дат
14.09.2017 15:50:13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Рентгенография легких	1	1	100.00	1	..
14.09.2017 18:10:59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ФД: ЭКГ	1	1	100.00	1	..
14.09.2017 18:10:59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Врач-физиотерапевт	0	1	0.00	1	..
14.09.2017 16:04:42	<input type="checkbox"/>	4	КСИЛЕН капли назальные 0.05%: по 2 кап. 3 раза в день	11	15	73.33	5	..
14.09.2017 16:04:42	<input type="checkbox"/>	2	НАТРИЯ ХЛОРИД р-р для инф. 0.9% (: по 1 мл 2 раза в день	1	10	10.00	5	..
14.09.2017 16:04:42	<input type="checkbox"/>	1	НАТРИЯ ХЛОРИД р-р для инф. 0.9% (: по 1 мл 3 раза в день	2	15	13.33	5	..
14.09.2017 16:04:42	<input type="checkbox"/>	2	ПУЛЬМИКОРТ сусп. для ингал. дозир. 0.5 мг/мл: по 1 мл 2 раза	1	10	10.00	5	..
14.09.2017 16:04:42	<input type="checkbox"/>	1	БЕРОДУАЛ р-р для ингал. 0.25 мг+0.5 мг/мл: по 10 кап. 3 раза	2	15	13.33	5	..
14.09.2017 16:04:42	<input type="checkbox"/>	3	АРБИДОЛ табл. п/о плен 50 мг: по 1 табл. 4 раза в день	14	20	70.00	5	..
15.09.2017 11:38:51	<input type="checkbox"/>	1	Фотодинамическая терапия при заболеваниях верхних дыхате	0	5	0.00	5	..

# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## НАЗНАЧЕНИЯ ПО ДНЯМ

Период с 16.06.2019 по 05.07.2019

ЛПУ: ГАУЗ ДГКБ Детский стационар

Отделение: Педиатрическое отделение

Назначение	16.06 ВС	17.06 ПН	18.06 ВТ	19.06 СР	20.06 ЧТ	21.06 ПТ	22.06 СБ	23.06 ВС	24.06 ПН	25.06 ВТ	26.06 СР	27.06 ЧТ	28.06 ПТ	29.06 СБ	30.06 ВС	01.07 ПН
<u>Лекарственная терапия</u>																
АЕВИТ капс.: по 1 капс. 1 раз в день					2 капс.	2 капс.	2 капс.	2 капс.	2 капс.	2 капс.	2 капс.	2 капс.	2 капс.	2 капс.		
АЗИТРОКС порошок для приг. суспензии для приема внутрь 100 мг/5 мл: по 100 мг 1 раз в день							100 мг	100 мг	100 мг	100 мг	100 мг					
АЛЬФА-ТОКОФЕРОЛА АЦЕТАТА РАСТВОР В МАСЛЕ (ВИТАМИН Е) р-р для приема внутрь [масляный] 10%: по 2 кап. 1 раз в день											2 кап.	2 кап.	2 кап.	2 кап.	2 кап.	2 кап.
АМБРОБЕНЕ р-р для приема внутрь и ингал. 7.5 мг/мл: по 2 мл 2 раза в день	4 мл	4 мл	4 мл	4 мл	8 мл	4 мл	4 мл	4 мл	4 мл	4 мл	4 мл	4 мл	4 мл	4 мл		
АМИКАЦИН р-р для в/в и в/м введ. 250 мг/мл: по 150 мг 2 раза в день					600 мг	600 мг	600 мг	600 мг	600 мг	300 мг	300 мг	300 мг	300 мг	300 мг		
АМОКСИЦИЛЛИН гранулы для приг. сусп. для приема внутри 250 мг/5 мл: по 250 мг 3 раза в день								750 мг	750 мг	750 мг	750 мг	750 мг	750 мг	750 мг		
АРБИДОЛ 50: по 1 табл. 4 раза в день		4 табл.	4 табл.	4 табл.	4 табл.	4 табл.										
АРБИДОЛ капс. 100 мг: по 1 табл. 1 раз в день	1 табл.	1 табл.	1 табл.	1 табл.	1 табл.	1 табл.	1 табл.	1 табл.								
АРПЕФЛЮ табл. п/о плен 100 мг: по 1 табл. 1 раз в день						1 табл.	1 табл.	1 табл.	1 табл.	1 табл.						

# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Отчет по расходным материалам

ЛПУ: ГАУЗ ДГКБ Отделение реабилитации

Данные на дату: 25.06.2019

Услуга / - Расходный материал (ед. измерения)	Фактическое кол-во
<b>ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ НАРУШЕНИЯХ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ</b>	<b>12</b>
- Калий йод р-р 3% 200 мл (мл)	30
- Никотиновая кислота 0,5% (мл)	30
- Вода для инъекций (мл)	30
<b>Дезинфицирующие средства</b>	
- Антисептик "Миросептик" (мл)	66
<b>Расходный материал</b>	
- Полотенце бумажное (шт.)	48
- Ватные валики (гр.)	40
<b>бронходилатирующее средство</b>	
- ЭУФИЛЛИН р-р для в/в введ. 24 мг/мл (мл)	30
<b>вазодилатирующее средство</b>	
- МАГНИЯ СУЛЬФАТ р-р для в/в введ. 200 мг/мл (мл)	30
<b>кальциево-фосфорного обмена регулятор</b>	
- КАЛЬЦИЯ ХЛОРИД р-р для в/в введ. 100 мг/мл (мл)	30
<b>обезболивающие</b>	
- НОВОКАИН р-р для инъекц. 2% (мл)	30

# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Модуль «Статистика»

ОМС. Счета-реестры

### Формирование и обработка счетов-реестров в фонд ОМС 2018 г

Период выгрузки (загрузки): Год: 2018 Месяц: МАРТ с 01.03.2018 до 31.03.2018

Вид  Областной  Межтерриториальный  Общий Путь для выгрузки (путь к файлам для загрузки)  
Тип  Основной  Дополнительный  по согласованию SCHET\_OMS\

Исправленный счет Счет: **Общий Основной** Код ЛПУ

Вид оплаты 2.0-ОМС X  все  только D  только H СМО: X

Настройки Справочники **Счета и Акты** Заказные услуги МИАЦ, Полис

Проверка талонов на ошибки  все закрытые  закрытые оператором  закрытые врачом

#### Счета-реестры

Код счета 101  без проверки критичных ошибок

**Выгрузить счета-реестры** Удалить предварительные счета Просмотр выгруженных счетов

#### Данные ФОМС

Загрузить данные фонда (ЛПУ) и (или) сформировать отчет Удалить ошибки ОМС за период

Неприкрепленные пациенты Удалить счета ТФОМС за период Список случаев условно принятых

#### Акты МЭК

Загрузить данные СМО и (или) сформировать отчет Удалить ошибки МЭК за период (СМО)

# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Статистические отчеты

### Амбулатория

- Кол-во законченных случаев по алгоритму оплаты по должности
- Отчет по нозологии по цели и категории сложности
- Распределение посещений по виду обращения по ФИО ...

### Стоматология

- Анализ профилактических посещений
- Общий отчет по ФИО врача
- Отчет по нозологии по возрастам ...

### Стационар

- Длительность лечения больных в стационаре
- Распределение законченных случаев по КСГ
- Распределение пациентов по исходам лечения
- Распределение пациентов по возрастным группам по МКБ ...

### Неотложная помощь

- Распределение вызовов по поводу обращения по ФИО
- Распределение вызовов по МКБ и исходу
- Распределение вызовов по исходу по ФИО
- Распределение вызовов по поводу обращения...

# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

## Статистические отчеты

### Экспертиза

- Анализ УКЛ (амбулатория) по должности
- Анализ УКЛ (амбулатория) по ФИО
- Отчет о проведенной экспертизе (список пациентов)
- Отчет о работе экспертов
- ...

### Экономист

- Выполнение ТППГ бесплатного оказания МП в части средств ОМС (для МЗ  
ОО)
- Отчет о деятельности МО в сфере ОМС (приказ ФОМС 146 форма №1)
- Распределение случаев МЭК по финансовым санкциям
- Сведения о работе МО в сфере ОМС (форма 14-мед)
- ....



# Медицинская информационная система как инструмент управления медицинской организацией

Карта внутреннего контроля качества медицинской помощи

Дата-время экспертизы: 26.06.2019 11:21:13

Мед.учр.: ГАУЗ ДГКБ Детский стационар ... X Д Эксперт: Трикоменас Наталья Николаевна-Заместитель главного ... X Д

Участок: 0

Примечание: МКБ 10: J10.8 -ГРИПП С ДРУГИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ, ВИРУС ГРИППА V ... X Печатная форма документа

Документ: 24.06.2019 00:00:00 Статистика. Карта выбывшего из стационара. Пациент: Савинкова А. Д. (16.09.2017). Сотрудник: Трунова Е. А. ... X

Экспертиза по заболеванию      Экспертиза качества

Список критериев: ачества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при гриппе с пневмонией (коды по МКБ-10: J10.0; J11.0) ... X

№ п/п	Выполнено (оценка выполнения)	Критерий
1	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнен осмотр врачом-инфекционистом и/или врачом-педиатром не позднее 1 часа от момента поступления в стационар
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнен осмотр врачом-анестезиологом-реаниматологом не позднее 30 минут от момента поступления в стационар (при наличии
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнен анализ мочи общий
5	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнено серологическое исследование или полимеразно-цепная реакция
6	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнена пульсоксиметрия не позднее 30 минут от момента поступления в стационар
7	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнена рентгенография органов грудной клетки не позднее 24 часов от момента поступления в стационар
8	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнено бактериологическое исследование мокроты или отделяемого с задней стенки глотки при отсутствии мокроты с определе
9	<input checked="" type="checkbox"/>	Проведена терапия лекарственными препаратами группы ингибиторы нейраминидазы (при наличии дыхательной недостаточности
10	<input checked="" type="checkbox"/>	Проведена терапия противовирусными лекарственными препаратами (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии м
11	<input checked="" type="checkbox"/>	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при отсутствии медицинских противопоказаний)
12	<input checked="" type="checkbox"/>	Проведена дезинтоксикационная терапия оральная и/или инфузионная (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии
13	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнено ингаляционное введение кислорода до достижения сатурации 95% и более (при сатурации менее 92%)
14	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнен осмотр врачом-анестезиологом-реаниматологом (при сатурации менее 92%)
15	<input checked="" type="checkbox"/>	Выполнена повторная рентгенография органов грудной клетки перед выпиской из стационара
16	<input checked="" type="checkbox"/>	Достигнута стойкая нормализация температуры тела на момент выписки из стационара
17	<input checked="" type="checkbox"/>	Достигнут уровень лейкоцитов менее 15 x 10.9 на момент выписки из стационара

Выполнен анализ мочи общий

История проверки текущего документа      Печать      Сохранить      Выход

# Экономические результаты

Условия оказания медицинской помощи	Остаток на 01.01.2019	Доход за 2019 год	Расход за 2019 год	Остаток	Экономическая эффективность
Круглосуточные стационары	1 526	144 091	143 793	1 824	101,3%
Дневные стационары	5 840	116 108	115 068	6 880	106 %
Амбулаторно	6 031	492 136	497 801	366	100 %
<b>ИТОГО</b>	<b>13 397</b>	<b>752 335</b>	<b>756 662</b>	<b>9 070</b>	<b>101,2 %</b>

## Эффективность работы АПП в части прикрепленного населения





17 июня 2019 г. министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова с рабочим визитом посетила ГАУЗ ДГКБ г. Оренбурга. Деятельность поликлиники № 4 больницы признана образцово-показательной, особенно в использовании возможностей «Ромашки», телемедицины, работы в круглосуточном режиме без выходных дней

Издается с 1995 года  
e.zdravohrana.ru

№ 8  
Август 2019

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ЖУРНАЛ ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ



## «Ромашка», «Карусель» и другие решения для диспансеризации, которые одобрил Минздрав. Опыт клиник + готовые СОПы → 12

Как повысить юридическую грамотность медработников и меньше судиться с пациентами. Практикум для сотрудников клиники → 44

Родственников пустили в реанимацию. Как подготовить персонал к общению с посетителями → 78

«АКТИОН» МЦФЭР



Здравоохранение  
№8, август 2019 года

## Как оптимизировать диспансеризацию по методу «Ромашка»

Рассказывают Салим ЧОЛЮЯН и Ольга ПАВЛОВСКАЯ:

По новым правилам диспансеризацию нужно проводить вечером и в выходные. Мы выполняем это требование с 2018 года. Так, диспетчерский центр перешел на круглосуточный режим с апреля прошлого года, с мая заработала круглосуточная неотложная помощь, с июня открыт круглосуточный стоматологический кабинет.

Чтобы повысить доступность и качество медицинской помощи, а также рационально использовать ресурсы детской поликлиники, внедрили технологию «Ромашка». Используем ее при диспансеризации детей в возрасте до трех лет.

В июне поликлинику № 4 ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» посетила министр здравоохранения Вероника Скворцова. Работу министр признала образцово-показательной, а технологию «Ромашка» рекомендовала тиражировать в других медицинских организациях страны.

Клиника разработала стандартную операционную карту «Проведение профосмотра детей по технологии «Ромашка»\*\*\*. В ней прописали пошаговую последовательность прохождения диспансеризации, предусмотрели чек-листы и шаблоны документов для обследования.

Салим ЧОЛЮЯН

Технологию диспансеризации «Ромашка» рекомендовала тиражировать в других медорганизациях страны министр здравоохранения Вероника Скворцова



\* Распоряжение Правительства от 27.06.2019 № 1391-р  
\*\* Приказ Минздрава от 13.03.2019 № 124н  
\*\*\* Посмотрите документ на [zdrav.ru/dsp](http://zdrav.ru/dsp)

# Профилактические осмотры детей до трех лет по принципу «Ромашка»

- 24 декабря 2019 года в Москве состоялось вручение первой премии «Лучшие региональные практики». Оренбургская область стала победителем в номинации «Здоровая нация» за проект «Профосмотр по технологии «Ромашка».
- Мероприятие прошло при поддержке Экспертного института социальных исследований.



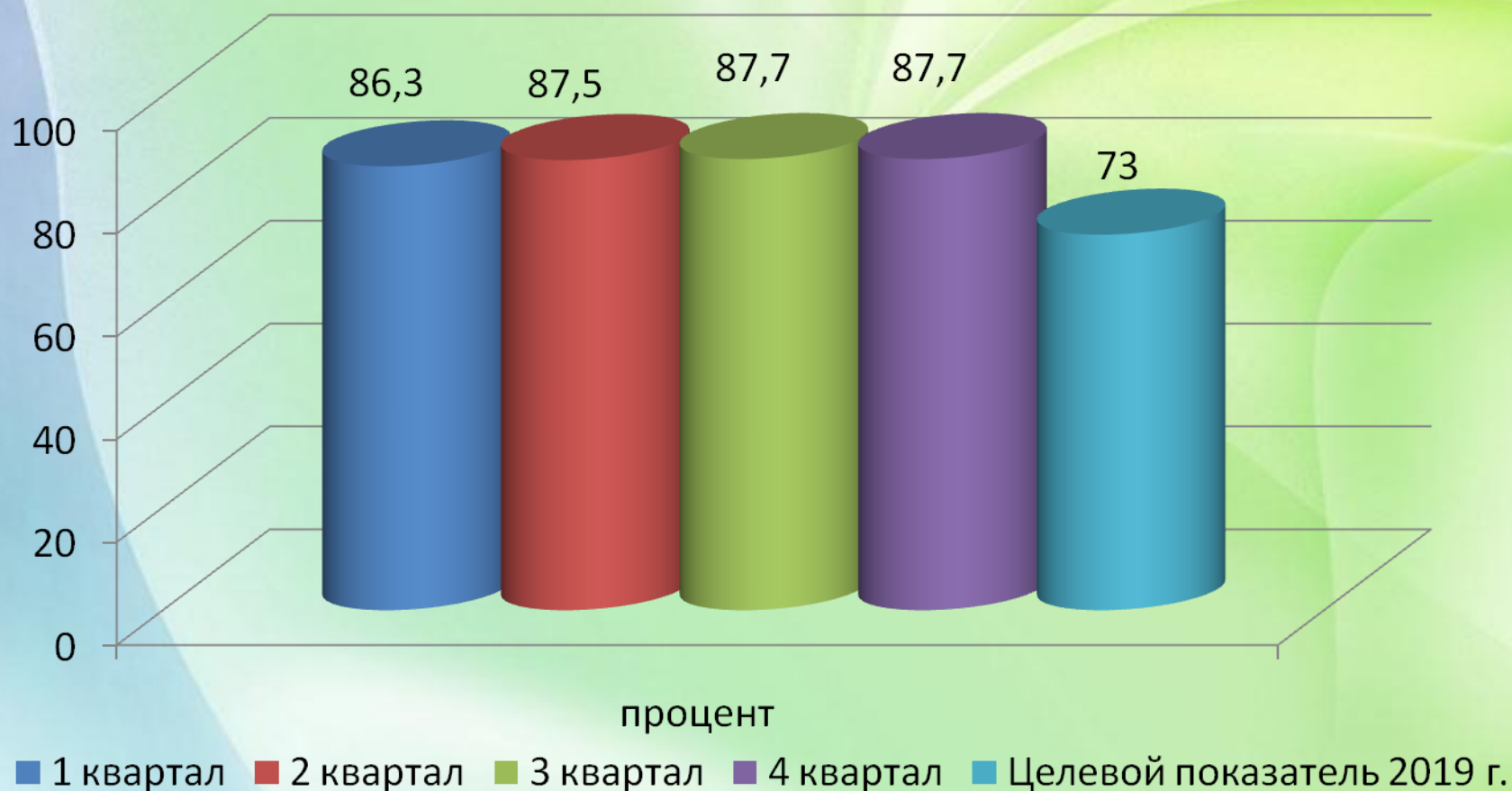
# Открытие обновленных 1 и 2 этажей поликлиники №4



**ГАУЗ ДГКБ г. Оренбурга  
– лауреат  
Всероссийского конкурса  
«Лучшие учреждение  
здравоохранения  
Российской Федерации -  
2019»  
в номинации  
«За высокое качество  
медицинских услуг»**



# Мониторинг удовлетворенности населения медицинской помощью за 2019 г. в ГАУЗ "ДКГБ" г. Оренбурга (в % от числа опрошенных)





**Благодарю за  
внимание!**