

УТВЕРЖДАЮ:
 Главный врач ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»
 _____ А.Б.Шлыкова

План ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» по снижению смертности от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний жителей городского округа Рефтинский

№ п/п	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Контрольные точки	Критерии достижения	Ответственный за исполнение	Ответственный за контроль
<i>Снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний – мероприятия ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»</i>						
1.	Взятие под диспансерное наблюдение пациентов с впервые выявленными сердечно-сосудистыми заболеваниями	«Д» наблюдение в ЕЦП в течение 3 дней после установки диагноза	Обновление – 2 раза в неделю - паспорт участка – список диспансерных больных (таблица Excel)	100% взятие под диспансерное наблюдение	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых	Заведующий поликлиникой
2.	Обмен информацией с ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи г.Асбест» (заместитель главного врача) и ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест» (организационно - методический отдел)	Организация еженедельного обмена информацией между заведующим поликлиникой ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» и ответственными лицами в ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест» и ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи г.Асбест»	Обновление - 1 раз в неделю (понедельник) (таблица Excel)	Получение информации о 100% пациентов, госпитализированных/выписанных из ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест» Получение информации о 100% пациентов, доставленных бригадой СМП в приемный покой ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест»	Заведующий поликлиникой	Главный врач

3.	Заполнение «Паспорта БСК» и «Кардиорегистра» у главного врача	Еженедельное по <i>понедельникам</i> внесение данных/исключение данных о пациентах, перенесших острые сердечно-сосудистые события Еженедельный по <i>вторникам</i> разбор с участковыми терапевтами и фельдшером кабинета доврачебного приема качества диспансерного наблюдения и лекарственного обеспечения пациентов кардиорегистра	Обновление – 1 раз в неделю (<i>понедельник</i>) (таблица Excel) Разбор качества «Д» наблюдения: контроль Д явок за прошедшую неделю, контроль впервые взятых под Д наблюдение, контроль над госпитализациями по экстренным показаниям, контроль над вызовами бригад СМП, контроль смертности пациентов из группы высокого риска	Своевременная выписка ЛЛО Пациенты, перенесшие острые сердечно-сосудистые события в 100% взяты в течение 3 дней под «Д» наблюдение, своевременно получают ЛЛО, соблюдены частота Д приемов, Д приемы оформляются в ЕЦП по шаблонам, пациенты обследованы и направлены на консультации в соответствии с регламентирующими документами МЗ РФ и МЗ СО. Вызовы СМП по данному заболеванию не осуществлялись, экстренных госпитализаций не было.	Старшая медицинская сестра, администратор Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых	Главный врач Главный врач
4.	Сверка пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению: ЕЦП,	Ежедневная выгрузка новых пациентов из Асулон М-Аптека в паспорт	В ИАС-4 отсутствуют пациенты, не взятые под Д наблюдение на 01 число месяца,	100% взятие под Д наблюдение пациентов из ИАС-4	Фельдшер кабинета доврачебного приема,	Заведующий поликлиникой, главный врач

	ИАС-4, регистр ОНМК, ВИМИС кардио, Асулон М-Аптека	терапевтического участка. Ежемесячная выгрузка пациентов не состоящих под Д наблюдением из ИАС-4	следующего за отчетным. Из Асулон М-Ааптека ежедневно выгружаются новые пациенты в паспорт участка		медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	
5.	Проведение Д наблюдения на дому и с применением телемедицинских технологий	Оценка участковым врачом возраста пациента, его объективного статуса, наличия факторов, исключающих посещение поликлиники, в т.ч. в условиях подъема инфекционных заболеваний	Первоочередное Д наблюдение на дому, в т.ч. с применением телемедицинских технологий маломобильных пациентов группы высокого риска смерти	100% диспансерное обслуживание на дому маломобильных пациентов групп из групп высокого риска смерти на дому, в т.ч. с применением телемедицинских технологий	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых	Заведующий поликлиникой
6.	Выполнение плана и первоочередности Д наблюдения в поликлинике в соответствии с записью и по времени	Формирование еженедельно (<i>по пятницам</i>) плана диспансерных приемов на следующую неделю. Запись Д пациентов. Аудиоконтроль силами операторов Call-центра за день до приема посещения пациентом врача. Анализ выполнения	Выполнение плана диспансерного наблюдения на неделю, в т.ч. не менее двух пациентов из группы высокого риска смерти. Прием пациентов по записи и по времени. Запись на ближайшее время пациентов, которые не могут прийти на Д прием по уважительным причинам.	100% запись на Д прием всех пациентов, подлежащих Д наблюдению на следующую неделю в соответствие с первоочередностью наблюдения. 100% обзвон пациентов за один день до Д приема (на понедельник обзвон осуществляется в пятницу)	Медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых. Операторы Call-центра Администрат	Главный врач Старшая медицинская сестра

		плана Д наблюдения за прошедшую неделю (по вторникам): план/факт/факт от запланированных – выгрузка из ЕЦП		Из 100% подлежащих на Д прием записаны и пришли не менее 70% подлежащих, остальные пациенты перезаписаны на позднее время.	ор	Главный врач
7.	Сверка пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению и прошедших диспансерное наблюдение с ИАС-4 и ЦОЗиМП МЗ СО на отчетной неделе, в отчетном месяце	Ежемесячная выгрузка из ИАС-4 списка больных, подлежащих диспансерному наблюдению. Еженедельное заполнение отчета в МДМУ для ЦОЗиМП МЗ СО для контроля над диспансерными явками.	Выгрузка из ИАС-4 на 11 число месяца, следующего за отчетным списком пациентов, не состоящих под Д наблюдением. Еженедельное заполнение отчета по исполнению Д наблюдения.	100% пациентов из списка из ИАС-4 (Excel-таблица) ставятся на Д учет оператором ЭВМ. Выполнение ежемесячного плана Д наблюдения	Оператор ЭВМ Администратор	Главный врач Главный врач
8.	Организация своевременного обследования, консультаций специалистов 2 и 3 уровня в соответствии с регламентирующим и документами МЗ РФ и МЗ СО.	Организация для пациентов дистанционных записей на приемы специалистов и обследования, которых не в ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» в течение 14 дней и без присутствия пациента	В рамках Д наблюдения в течение 14 дней пациенту назначены и выполнены исследования и консультации и написан Эпикриз диспансерного больного в соответствии с шаблоном в ЕЦП	100% обследования и консультации специалистов медицинских учреждений II и III уровней подлежащих пациентов в сроки, определенные Территориальной Программой Государственных гарантий Свердловской области.	Медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых. Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов	Заведующий поликлиникой

					участковых	
9.	Контроль выписки, получения и доставки препаратов	Еженедельно по понедельникам и средам сверка пациентов, находящихся в регистрах программы Асулон М-Аптека на предмет выписки и получения лекарственных препаратов	Еженедельно по вторникам и четвергам ввод информации о пациентах, находящихся в регистрах программы Асулон, в таблицу Excel с отражением данных о выписке и получении препаратов. Доставка лекарственных препаратов на дом пациентам не позднее 2 рабочих дней после выписки препарата	100% ежемесячная выписка препаратов льготным категориям пациентов. 100% доставка лекарственных препаратов пациентам на дом, кроме госпитализированных пациентов.	Фельдшер кабинета доврачебног о приема, медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	Старшая медицинская сестра
10	Пофамильный анализ смертности жителей г.о. Рефтинский от сердечно-сосудистых заболеваний	Еженедельно по вторникам на врачебной линейке представление эпикризов на умерших больных за прошедшую неделю (при наличии) с отражением Д наблюдения пациента	Эпикриз в амбулаторной карте пациента в соответствии с шаблоном в ЕЦП	100% наличие в амбулаторной карте умершего больного диспансерного приема, диспансерного эпикриза, консультаций специалистов, выполненных исследований в соответствии с нормативными документами МЗ РФ и МЗ СО Целевые показатели на 2023 год на 100 тыс. населения: смертность от БСК - 629,9 смертность от ИБС – 335,0	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых. Заведующий поликлиникой	Главный врач

				смертность от ИМ – 34,5 смертность от ЦВБ – 185 смертность от ОНМК – 78,9		
11	Внутренний контроль качества ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящихся под диспансерным наблюдением.	Еженедельная актуализация сведений в сводной таблице Excel по всем больными с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящимися под диспансерным наблюдением. Еженедельная проверка не менее 5 амбулаторных карт диспансерных пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.	Еженедельное (по пятницам) заполнение заведующим поликлиникой «Журнала внутреннего контроля качества II уровня» (пять амбулаторных карт пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением с заболеваниями сердечно-сосудистой системы), в т.ч. не менее 2 амбулаторных карт пациентом, перенесших ОНМК в соответствии с чек-листом ТФОМС СО для ЭК.	100% проверка всех СЭМД по вопросу диспансерного наблюдения пациентов с впервые выявленным заболеванием, не посещавшими диспансерный прием более одного года или не состоявшими под Д наблюдением.	Заведующий поликлиникой.	Главный врач
12	Экспертиза временной нетрудоспособности и пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, своевременное направление пациентов на МСЭ	Ежедневный анализ амбулаторных карт пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, которым продлевается лист нетрудоспособности.	Очный осмотр (при необходимости на дому) пациентов: - у которых отмечается отрицательная динамика заболевания; - повторно госпитализированных по одному заболеванию в течение 6 месяцев - направляемых на МСЭ	100% отражение экспертного анамнеза и динамики заболевания в решениях врачебной комиссии	Члены врачебной комиссии	Главный врач

			- не выполняющих рекомендации по лечению, обследованию, наблюдению			
13	Разъяснительная работа с диспансерными больными о необходимости приема лекарственных препаратов	Контроль приема лекарственных препаратов на диспансерном приеме Запись в эпикризе диспансерного больного в амбулаторной карте о приеме пациентами лекарственных препаратов	Занесение данных о приеме лекарственного препарата в шаблон диспансерного наблюдения/эпикриза Диспансерного больного в ЕЦП.	100% прием диспансерными больными лекарственных препаратов	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых. Медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	Заведующий поликлиникой
14	Обучение врачей по вопросам диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Изучение клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, регламентирующих документов МЗ РФ и МЗ СО	Протоколы проведения врачебных линеек с ознакомлением участковых врачей терапевтов, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	100% изучение участковыми врачами терапевтами, фельдшерами за врачей терапевтов участковых действующих клинических рекомендаций и порядков оказания медицинской помощи Наличие на каждом терапевтическом участке электронных версий и визуальной информации по диспансерному	Заведующая поликлиникой. Заведующий терапевтическим отделением.	Главный врач

				наблюдению пациентом с болезнями системы кровообращения		
15	<p>Качественное проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения с целью выявления групп риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и своевременной постановке на диспансерный учет пациентов с впервые выявленными сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>	<p>Анализ анкет граждан на выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Персонифицированная работа – беседа, вручение памятки о профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний. Ведение реестра пациентов групп риска в таблице Excel. Персональная передача пациента с вновь выставленным заболеванием сердечно-сосудистой системы под диспансерное наблюдение на участок</p>	<p>Формирование еженедельно по понедельникам списка пациентов групп риска в таблице Excel. Передача информации о пациентах с вновь выявленными сердечно-сосудистыми заболеваниями на участок по вторникам на врачебной линейке.</p>	<p>100% постановка на Д учет передача пациентов групп риска и больных с впервые выявленными сердечно-сосудистыми заболеваниями на участок.</p>	<p>Фельдшера кабинета медицинской профилактики. Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых.</p>	<p>Заведующий поликлиникой.</p>
16	<p>Информационная кампания в социальных сетях и на сайте ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»</p>	<p>Мониторинг наиболее интересных с точки зрения дизайна и содержания видеороликов на тему</p>	<p>Ежемесячное обновление информационных материалов по профилактике развития сердечно-сосудистых</p>	<p>Обновление информационных материалов не реже одного раза в месяц. Наличие лайков в</p>	<p>Пресс секретарь Фельдшера кабинета медицинской</p>	<p>Заведующий поликлиникой</p>

		профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в сети Интернет и на порталах Центров Медицинской профилактики. Размещение роликов на видеоэкранах поликлиники	заболеваний на информационных стендах, в социальных сетях, на официальном сайте ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» и на видеоэкранах.	социальных сетях	профилактик и Начальник технического отдела АУП	
17	Вакцинация от НКВИ пациентов из групп высокого риска смертности	Определение на каждом Д приеме показаний/временных противопоказаний для вакцинации от НКВИ.	Ежемесячное выполнение плана вакцинации от НКВИ лиц с хроническими заболеваниями.	60% охват вакцинацией пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. 70% охват вакцинацией лиц из группы высокого риска смерти План вакцинации лиц с хроническими заболеваниями – 1 790 человек.	Фельдшера кабинета медицинской профилактики. Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых.	Заведующий поликлиникой.
18	Раннее выявление сердечно-сосудистых заболеваний у работающих граждан	ДВН/ПМО и дообследование в соответствии с Приказом МЗ РФ от 15.03.2022 №188н сотрудников КузбассЭнерго, у которых по данным ЭКГ при проведении периодического медицинского осмотра	Дообследование и проведение консультирования в марте-апреле месяце 200 сотрудников СГК	100% взяты под Д наблюдение работников СГК с впервые-выявленными сердечно-сосудистыми заболеваниями с проведением обследования и консультаций в рамках Д наблюдения	Фельдшера кабинета медицинской профилактики. Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов	Заведующий поликлиникой.

		выявлены отклонения			участковых.	
19	Маршрутизация пациентов с острыми сердечно-сосудистыми событиями	Разбор больничной летальности (при наличии) пациентов с острыми сердечно-сосудистыми событиями в терапевтическое отделение	Контроль над перегоспитализацией пациентов из приемного покоя терапевтического отделения в соответствии с маршрутизацией.	Доля лиц с не профильной госпитализацией в терапевтическое отделение – 0%.	Заведующий терапевтическим отделением Дежурные врачи	Главный врач
Снижение смертности от злокачественных новообразований – мероприятия ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»						
1.	Взятие под диспансерное наблюдение пациентов с впервые выявленными онкологическими заболеваниями	«Д» наблюдение в ЕЦП и МИС ОНКОР в течение 3 дней от постановки диагноза в ГАУЗ СО «СООД»	Обновление – 2 раза в неделю – паспорт участка – список диспансерных больных (таблица Excel)	100% взятие под диспансерное наблюдение	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых Заведующая поликлиникой	Главный врач
2.	Своевременное и полное обследование пациентов с подозрением на ЗНО в соответствии с Приказом МЗ СО от 08.12.2022 №2824-п	Выполнение алгоритма обследования пациентов с подозрением на ЗНО в декретированные сроки для направления данных пациента на ТМК в ГАУЗ СО «СООД»	Обследование пациента – 10-12 дней Создание ТМК не позднее 14 дня от момента подозрения на ЗНО	95% выполнение номенклатуры обследований и консультаций для ТМК в течение 12 дней Оформление ТМК (маршрутный лист) в ОНКОР не позднее 14 дней от подозрения на ЗНО	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых	Главный врач
3.	Заполнение «Паспорта онкологических	Еженедельная выгрузка из программы ОНКОР в	Обновление один раз в неделю по понедельникам	100% взятие под диспансерное наблюдение пациентов с впервые	Участковые врачи терапевты,	Главный врач

	больных».	паспорт участка пациентов с впервые установленным онкологическим заболеванием, в т.ч. «запущенные случаи» и «видимые локализации».	«Подозрений на ЗНО по данным онкологического скрининга» (таблица Excel). Разбор по вторникам сроков обследования и заполнение ТМК (маршрутный лист) на пациентов с подозрением на ЗНО и результатов ТМК.	выявленным ЗНО в течение 3 дней	фельдшера за врачей терапевтов участковых Врач-онколог ММЦ Заведующий поликлиникой	
4.	Противораковая комиссия	Разбор пациентов с ЗНО I-II стадии, III-IV стадии, ЗНО видимых локализаций, состоящих на учете более 5 лет и одногодичной летальности среди пациентов с впервые выявленными заболеваниями. Создание в программе ОНКОР «Протокола запущенного случая»	Еженедельный (по вторникам) разбор пациентов с впервые выявленными заболеваниями. Смертность на участке от ЗНО, в т.ч. с диагнозом, выявленным посмертно. Ежеквартально, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, оформление протокола противораковой комиссии с заслушиванием итогов работы на врачебной линейке.	100% пациентов с впервые выявленными ЗНО на III-IV стадии, в т.ч. ЗНО видимых локализаций, пациенты с одногодичной летальностью разобраны, пациенты, которым диагноз установлен посмертно разобраны на противораковой комиссии. В ОНКОР заполнены 100% «Протоколов запущенных случаев»	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых Врач-онколог ЦАОП ММЦ Заведующий поликлиникой	Главный врач
5.	Сверка пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению: ЕЦП,	Ежедневная выгрузка новых пациентов из ОНКОР в паспорт терапевтического	В ИАС-4 отсутствуют пациенты, не взятые под Д наблюдение на 01 число месяца,	100% взятие под Д наблюдение пациентов из ИАС-4 и ОНКОР	Медицинские сестры врачей терапевтов	Заведующий поликлиникой

	ИАС-4, ОНКОР	участка (при наличии). Ежемесячная выгрузка пациентов, не состоящих под Д наблюдением из ИАС-4.	следующего за отчетным.		участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых	
6.	Проведение Д наблюдения на дому, в т.ч. с применением телемедицинских технологий	Оценка участковым врачом возраста пациента, его объективного статуса, наличия факторов, исключаяющих посещение поликлиники в т.ч. в условиях подъема инфекционных заболеваний	Первоочередное Д наблюдение на дому, в т.ч. с применением телемедицинских технологий маломобильных пациентов группы высокого риска смерти	100% диспансерное обслуживание на дому маломобильных пациентов групп высокого риска смерти, в том числе с применением ТМК.	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых, Онколог ЦАОП ММЦ	Заведующий поликлиникой
7.	Выполнение плана и первоочередности Д наблюдения в поликлинике в соответствии с записью и по времени	Формирование еженедельно (по пятницам) плана диспансерных приемов на следующую неделю. Запись Д пациентов к терапевту или онкологу ЦАОП ММЦ	Выполнение плана диспансерного наблюдения на неделю. Прием пациентов по записи и по времени. Запись на ближайшее время пациентов, которые не могут прийти на Д прием по уважительным причинам.	100% запись на Д прием всех пациентов, подлежащих Д наблюдению на следующую неделю в соответствии с первоочередностью наблюдения. 100% обзвон пациентов за один день до Д приема (на понедельник обзвон осуществляется в пятницу) Из 100% подлежащих на Д прием записаны и пришли не менее 70% подлежащих,	Медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых. Операторы Call-центра Администратор	Главный врач Старшая медицинская сестра Главный врач

				остальные пациенты перезаписаны на позднее время.		
8.	Сверка пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению и прошедших диспансерное наблюдение с ИАС-4 и ЦОЗиМП МЗ СО в отчетном месяце	Ежемесячная выгрузка из ИАС-4 списка больных, подлежащих диспансерному наблюдению. Ежедневное заполнение отчета в МДМУ для ЦОЗиМП МЗ СО для контроля над диспансерными явками.	Выгрузка из ИАС-4 на 1 число месяца, следующего за отчетным списком пациентов, не состоящих под Д наблюдением. Ежедневное заполнение отчета по исполнению Д наблюдения.	100% пациентов из списка из ИАС-4 (Excel-таблица) ставятся на Д учет оператором ЭВМ. Выполнение ежемесячного плана Д наблюдения	Оператор ЭВМ Администратор	Главный врач Главный врач
8.	Организация диспансерного наблюдения онколога ЦАОП ММЦ пациентов, более года не имеющих записи в ОНКОРе и/или не находившимися под диспансерным наблюдением с онкологическими заболеваниями	Запись медицинской сестрой онколога пациентов на диспансерный прием к онкологу ЦАОП ММЦ не 1 месяца после выявления данного пациента	Д прием онколога с назначенными обследованиями/консультациями специалистов. Проведение обследований/консультаций специалистов после диспансерного приема онколога в регламентированные сроки	100% явка пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению на Д прием онколога, кроме случаев госпитализации.	Медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых. Медицинская сестра онколога.	Заведующий поликлиникой
9.	Организация своевременного обследования и/или лечения на базе ЦАОП ММЦ и	Ежемесячный план обследования и консультаций специалистов и лечения на базе ЦАОП	Ежедневный контроль в ОНКОРе направлений на исследования и/или лечение диспансерных пациентов.	75% лиц с онкологическими заболеваниями обследованы и/или получили лечение..	Медицинские сестры врачей терапевтов участковых,	Заведующая поликлиникой

	ГАУЗ СО «СООД» в соответствии с выпиской из истории болезни/консультативных приемов специалистов медицинских организаций II и III уровней из числа состоящих под Д наблюдением.	ММЦ и СООД (медицинских учреждений II и III уровней) пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением			фельдшеров за врачей терапевтов участковых. Медицинская сестра онколога. Фельдшер кабинета доврачебного приема.	
10	Контроль выписки, получения и доставки препаратов, в т.ч. обезболивающих препаратов	1 раз в две недели сверка пациентов, находящихся в регистрах онкологических пациентов на предмет выписки и получения лекарственных препаратов. Немедленно в течение одного рабочего дня по назначению онколога выписка и доставка обезболивающих препаратов пациенту на дом.	Еженедельно по вторникам ввод информации о пациентах, находящихся в регистрах программы Асулон М-Аптека и ЕЦП, в таблицу Excel с отражением данных о выписке и получении препаратов. Доставка лекарственных препаратов на дом пациентам не позднее 2 рабочих дней после выписки препарата.	100% ежемесячная выписка препаратов льготным категориям пациентов. 100% доставка лекарственных препаратов (в том числе обезболивающих препаратов) пациентам на дом.	Фельдшер кабинета доврачебного приема, медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых. Медицинская сестра с функциями провизора.	Заведующий поликлиникой Главный врач
11	Обучение врача-цитолога и	Командирование на рабочее место в ГАУЗ	Март-апрель – обучение акушерки.	Освоение на рабочем месте акушеркой методики	Врач-цитолог	Главный врач

	акушерки на рабочем месте в ГАУЗ СО «СООД».	СО «СООД» по договоренности с куратором на обучение врача-цитолога (совместитель из ММЦ – по возможности) и акушерки (основной работник)	Врач-цитолог – в соответствии с графиком обучения ММЦ	забора мазка и диагностики ЗНО видимых локализаций.	Акушерка	
12	Пофамильный анализ смертности жителей г.о.Рефтинский от онкологических заболеваний	Еженедельно по вторникам на врачебной линейке представление эпикризов на умерших больных за прошедшую неделю (при наличии) с отражением Д наблюдения пациента	Эпикриз в амбулаторной карте пациента в соответствии с шаблоном в ОНКОР	100% наличие в амбулаторной карте умершего больного диспансерного приема, диспансерного эпикриза, консультаций специалистов, выполненных исследований в соответствии с нормативными документами МЗ РФ и МЗ СО Целевые показатели на 2023 год: одногодичная летальность -21,7%	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых. Заведующий поликлиникой	Главный врач
13	Скрининг на онкологические заболевания	Проведения цитологического исследования с шейки матки и цервикального канала с окраской по Папаниколау,	Еженедельно (по понедельникам) заполнение таблиц «Онкологический скрининг» с заполнением листа Подозрение на ЗНО	Планы скрининговых исследований на 2023 год: - цитология – 1 831 человек; - КРР (кал на скрытую кровь методом ИХА) –	Старшая медицинская сестра. Фельдшер и медицинские сестры	Заведующий поликлиникой. Главный врач

		скрининг на выявление ЗНО молочных желез методом маммографии, скрининг на выявление ЗНО толстого кишечника и прямой кишки в т.ч. в рамках «Пилотного проекта по колоректальному раку» со скринингом на ЗНО толстого кишечника и прямой кишки методом ФКС	(таблица Excel) с определением объема и сроков обследований для пациентов с подозрением на ЗНО Ежедневно (в рабочие дни) обзвон пациентов с приглашением на онкоскрининг	1 676 человек, в т.ч. ФКС – 120 человек - маммография – 2 236 человек Обзвон пациентов – не менее 50 человек в день по всем видам исследований	кабинета доврачебного приема, медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых. Операторы Call-центра	
14	Внутренний контроль качества диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.	Еженедельная актуализация сведений в сводной таблице Excel по всем больным с онкологическими заболеваниями, находящимися под диспансерным наблюдением. Еженедельная проверка не менее 5 амбулаторных карт диспансерных пациентов с онкологическими заболеваниями.	Еженедельное (по пятницам) заполнение заведующим поликлиникой «Журнала внутреннего контроля качества II уровня» (пять амбулаторных карт пациентов, подлежащих разбору на противораковой комиссии).	100% проверка всех СЭМД по вопросу диспансерного наблюдения пациентов с впервые выявленным заболеванием, не посещавшими диспансерный прием более одного года или не состоявшими под Д наблюдением.	Заведующий поликлиникой.	Главный врач
15	Экспертиза	Ежедневный анализ	Контроль соблюдения	100% отражение	Члены	Главный врач

.	временной нетрудоспособности и пациентов с онкологическими заболеваниями, своевременное направление пациентов на МСЭ, своевременное определение паллиативного статуса пациента	амбулаторных карт пациентов с онкологическими заболеваниями, которые направляются на врачебную комиссию (при наличии).	сроков направления на обследование, лечение. Контроль адекватности обезболивающей терапии. Контроль своевременного направления на МСЭ.	экспертного анамнеза и динамики заболевания в решениях врачебной комиссии (СЭМД ЕЦП)	врачебной комиссии	
16	Обучение врачей по вопросам раннего выявления, диспансерного наблюдения, в том числе адекватной терапии обезболивающими препаратами онкологических больных	Изучение клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и действующих нормативных документов МЗ РФ и МЗ СО	Протоколы проведения врачебных линеек с ознакомлением участковых врачей терапевтов, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	100% обучение врачом онкологом ЦАОП ММЦ и/или врачом онкологом – куратором ГАУЗ СО «СООД» участковых врачей терапевтов, фельдшеров за врачей терапевтов участковых, врачей специалистов, фельдшеров кабинета медицинской профилактики в соответствии действующими клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи онкологическим больным. Разбор клинических случаев	Врач онколог ЦАОП ММЦ. Врач-онколог – куратор ГАУЗ СО «СООД»	Заведующий поликлиникой.
17	Приобретение	Приобретение	До 01.07.2023 года	100% онкоскрининг	Главная	Главный врач

.	кольпоскопа. Замена фиброгастроскопа.	оборудования для расширенной кольпоскопии шейки матки и влагалища Замена фиброгастроскопа	приобретение кольпоскопа До 01.12.2023 – замена фиброгастроскопа	подлежащих пациенток на приеме врача-гинеколога. 100% ФГС подлежащим пациентам на II этапе ДВН и при Д наблюдении	медицинская сестра Юрисконсул ьт Специалист по закупкам	
19	Качественное проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения с целью выявления групп риска развития онкологических заболеваний и своевременное направление на обследование пациентов с подозрением на онкологическое заболевание.	Анализ анкет граждан на выявление факторов риска развития онкологических заболеваний. Персонифицированная работа с пациентом с подозрением на онкологическое заболевание – контроль своевременного прохождения пациентом необходимых обследований и передача на участок.	Формирование еженедельно по понедельникам, списка пациентов групп риска в таблице Excel и передача его на участок. Передача информации о пациентах с подозрением на онкологическое заболевание в рабочий день, немедленно при возникновении подозрения на участок и главному врачу.	100% передача пациентов групп риска и больных с подозрением на онкологическое заболевание на участок и врачу-онкологу ЦАОП ММЦ с постановкой на Д учет.	Фельдшера кабинета медицинской профилактик и. Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых. Врач онколог.	Заведующий поликлиникой.
20	Информационная кампания в социальных сетях и на сайте ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»	Мониторинг наиболее интересных с точки зрения дизайна и содержания видеороликов на тему онкологической настороженности и необходимости	Ежемесячное обновление информационных материалов на тему онкологической настороженности и необходимости онкоскрининга в рамках диспансеризации и	Обновление информационных материалов не реже одного раза в месяц. Наличие лайков в социальных сетях	Пресс секретарь Фельдшера кабинета медицинской профилактик и Начальник	Заведующая поликлиникой

		онкоскрининга в рамках диспансеризации и профилактических осмотров в сети Интернет и на порталах Центров Медицинской профилактики. Размещение роликов на видеоэкранах поликлиники	профилактических осмотров на информационных стендах, в социальных сетях, на официальном сайте ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» и на видеоэкранах.		технического отдела АУП	
21	Вакцинация от НКВИ пациентов с ЗНО	Определение после консультаций онкологов показаний/противопоказаний для вакцинации от НКВИ	Ежемесячное выполнение плана вакцинации от НКВИ лиц с хроническими заболеваниями.	60% охват вакцинацией пациентов со злокачественными новообразованиями. 70% охват вакцинацией лиц из группы высокого риска смерти План вакцинации лиц с хроническими заболеваниями – 1 790 человек.	Фельдшера кабинета медицинской профилактики и. Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых.	Заведующий поликлиникой.
Снижение смертности от заболеваний эндокринной системы – мероприятия ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»						
1.	Взятие под диспансерное	«Д» наблюдение в МИС Промед	Обновление – 1раз в месяц –паспорт участка –	100% взятие под диспансерное наблюдение	Участковые врачи	Главный врач

	наблюдение пациентов с впервые выявленными эндокринными заболеваниями		список диспансерных больных (таблица Excel)		терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых Заведующая поликлиникой	
2.	Сверка пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению с Регистрами, в т.ч. с регистром больных сахарным диабетом	Еженедельная по вторникам и четвергам сверка диспансерных больных с регистрами больных сахарным диабетом и с программой Асулон	Еженедельное – по вторникам и четвергам – обновление Excel таблицы пациентами, появившимися в регистре и в программе Асулон	100% наличие всех диспансерных больных в паспорте терапевтических участков	Фельдшер кабинета доврачебного приема, медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	Заведующая поликлиникой
3.	Разделение потоков диспансерных пациентов на лиц, подлежащих осмотру на дому и в поликлинике	Оценка участковым врачом возраста пациента, его объективного статуса, наличия факторов, исключающих посещение поликлиники в условиях подъема инфекционных заболеваний	25 числа месяца, предшествующего отчетному распределение пациентов на две группы: - диспансерный осмотр на дому, - диспансерный осмотр в поликлинике – паспорт участка (таблица Excel)	100% диспансерное обслуживание на дому пациентов групп риска в период подъема инфекционных заболеваний. 100% обслуживание больных с эндокринными заболеваниями строго по записи и по времени.	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых	Заведующая поликлиникой
4.	Выделенное время в	Выделение одного	Еженедельно по	100% запись на	Медицински	Заведующая

	дни здоровых пациентов для диспансерного приема пациентов	часа по вторникам и четвергам у всех участковых врачей для диспансерного приема пациентов/диспансерного осмотра на дому	вторникам и четвергам выделенное в МИС «Промед» время для приема /осмотра на дому диспансерных пациентов.	диспансерное время в соответствие со списком диспансерных больных, подлежащих диспансерному наблюдению. 100% обслуживание эндокринологических больных строго по записи и по времени.	сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	поликлиникой
5.	Сверка пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению и прошедших диспансерное наблюдение в отчетном месяце	Ежемесячная выгрузка из МИС «Промед» списка больных, подлежащих диспансерному наблюдению с датами диспансерных явок. Ежедневное информирование пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению на следующей неделе. Контроль диспансерных явок.	Обновление – 1 раз в месяц – 25 числа месяца, предшествующего отчетному списку больных, подлежащих явке на диспансерное наблюдение (таблица Excel). Еженедельно по пятницам обзвон пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению на следующей неделе. Еженедельно по пятницам внесение информации с причинами «не явки» пациентов в таблицу Excel.	100% явка пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению на прием (диспансерное наблюдение на дому), кроме случаев госпитализации.	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых. Медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	Заведующая поликлиникой.
6.	Организация своевременного обследования, консультаций	Ежемесячный план обследования и консультаций специалистов	Обновление – 1 раз в месяц – 25 числа месяца, предшествующего отчетному списку	100% обследования и консультации специалистов медицинских учреждений II и III	Медицинские сестры врачей терапевтов	Заведующая поликлиникой

	специалистов 2 и 3 уровня в соответствии с выпиской из истории болезни или консультациями эндокринологов.	медицинских учреждений II и III уровней пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением	больных, подлежащих обследованию и консультациям специалистов медицинских учреждений II и III уровней (таблица Excel).	уровней подлежащих пациентов	участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых. Фельдшер кабинета доврачебного приема.	
7.	Контроль выписки, получения и доставки препаратов	Еженедельно по понедельникам и средам сверка пациентов, находящихся в регистрах программы Асулон на предмет выписки и получения лекарственных препаратов	Еженедельно по вторникам и четвергам ввод информации о пациентах, находящихся в регистрах программы Асулон, в таблицу Excel с отражением данных о выписке и получении препаратов. Доставка лекарственных препаратов на дом пациентам не позднее 2 рабочих дней после выписки препарата	100% ежемесячная выписка препаратов льготным категориям пациентов. 100% доставка лекарственных препаратов пациентам на дом, кроме госпитализированных пациентов.	Фельдшер кабинета доврачебного приема, медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	Главный врач
8.	Пофамильный анализ смертности жителей г.о.Рефтинский от эндокринных заболеваний	Ежемесячно (при наличии) не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным, на врачебной линейке представление эпикризов на умерших больных за	Эпикриз в амбулаторной карте пациента в соответствии с шаблоном в МИС «Промед»	100% наличие в амбулаторной карте умершего больного диспансерного приема, диспансерного эпикриза, консультаций специалистов, выполненных исследований в	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых. Заведующая поликлиникой	Главный врач.

		прошедший период		соответствии с рекомендациями из эндокринологических отделений/специалистов из медицинских учреждений II и III уровней. Ежегодное снижение количества умерших от заболеваний эндокринной системы не менее, чем на одного человека.	й.	
9.	Внутренний контроль качества ведения пациентов с эндокринными заболеваниями, находящихся под диспансерным наблюдением.	Еженедельная актуализация сведений в сводной таблице Excel по всем больными с эндокринными заболеваниями, находящимися под диспансерным наблюдением. Еженедельная проверка не менее 3 амбулаторных карт диспансерных пациентов с эндокринными заболеваниями.	Еженедельное (по пятницам) заполнение заведующей поликлиникой «Журнала внутреннего контроля качества II уровня» (три амбулаторные карты пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением с заболеваниями эндокринной системы).	100% проверка всех амбулаторных карт по вопросу диспансерного наблюдения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением с эндокринными заболеваниями в течение года.	Заведующая поликлиникой.	Главный врач
10	Экспертиза временной нетрудоспособности и пациентов с сердечно-	Ежедневный анализ амбулаторных карт пациентов с эндокринными заболеваниями,	Очный осмотр (при необходимости на дому) пациентов: - у которых отмечается отрицательная динамика	100% отражение экспертного анамнеза и динамики заболевания в решениях врачебной комиссии	Члены врачебной комиссии	Главный врач

	сосудистыми заболеваниями, своевременное направление пациентов на МСЭ	которым продлевается лист нетрудоспособности либо пациенты направлены по поводу лекарственного обеспечения льготных категорий граждан.	заболевания; - повторно госпитализированных по одному заболеванию в течение 6 месяцев - направляемых на МСЭ - не выполняющих рекомендации по лечению, обследованию, наблюдению			
11	Разъяснительная работа с диспансерными больными о необходимости приема лекарственных препаратов и планового контроля лабораторных показателей	Контроль приема лекарственных препаратов на диспансерном приеме Запись в эпикризе диспансерного больного в амбулаторной карте о приеме пациентами лекарственных препаратов и своевременности контроля лабораторных показателей	Занесение данных о приеме лекарственного препарата в шаблон диспансерного наблюдения/эпикриза Диспансерного больного в МИС Промед.	100% прием диспансерными больными лекарственных препаратов и своевременное лабораторное обследование	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых. Медицинские сестры врачей терапевтов участковых, фельдшеров за врачей терапевтов участковых.	Заведующая поликлиникой
12	Качественное проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения с целью выявления	Анализ анкет граждан на выявление факторов риска развития сахарного диабета. Ведение реестра пациентов групп риска	Формирование до 10 числа, месяца следующего за отчетным, списка пациентов групп риска в таблице Excel и передача его на участок.	100% передача информации о пациентах с подозрением на сахарный диабет на участок.	Фельдшера кабинета медицинской профилактики и. Участковые врачи	Заведующая поликлиникой.

	групп риска развития сахарного диабета и своевременное направление на обследование пациентов с подозрением сахарный диабет.	в таблице Excel. Персональная работа с пациентом с подозрением на сахарный диабет – контроль прохождения пациентом необходимых обследований и консультаций и передача на участок.			терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых.	
13	Информационная кампания в социальных сетях и на сайте ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»	Мониторинг наиболее интересных с точки зрения дизайна и содержания видеороликов на тему сахарного диабета и диспансеризации и профилактических осмотров в сети Интернет и на порталах Центров Медицинской профилактики	Ежемесячное обновление информационных материалов на тему сахарного диабета и необходимости обследования в рамках диспансеризации и профилактических осмотров в социальных сетях и на официальном сайте ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ».	Обновление информационных материалов не реже одного раза в месяц. Наличие лайков в социальных сетях	Пресс секретарь Фельдшера кабинета медицинской профилактики и Начальник технического отдела АУП	Заведующая поликлиникой
14	Приглашение эндокринолога из ММЦ до приема на работу врача-эндокринолога	Коррекция плана диспансерного наблюдения и лечения у больных с эндокринными заболеваниями.	Ежемесячная заявка в ММЦ на приглашение эндокринолога.	100% осмотр, в т.ч. с помощью телемедицинских технологий врачом-эндокринологом ММЦ пациентов с эндокринологической патологией, в т.ч. с сахарным диабетом, у	Участковые врачи терапевты, фельдшера за врачей терапевтов участковых.	Заведующая поликлиникой

				которых не достигнут целевой уровень сахара.		
15	Прием на работу (по совместительству) врача-эндокринолога	Поиск специалиста в медицинских учреждениях г.Асбест, г. Каменск-Уральский, г .Екатеринбург Доставка специалиста на работу силами ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»	До 01.03.2021 – прием на работу врача совместителя.	Наличие эндокринолога для организации работы с диспансерными больными с эндокринологическими заболеваниями.	Начальник отдела кадров.	Главный врач
16	Анализ качества Д наблюдения на участке – обследование в соответствии с 168 приказом и приказом МЗ СО № 3031-п от 30.12.2.23 по Д наблюдению за эндокринологическими больными, вызова скорой и госпитализации с обострением					
<i>Снижение смертности от злокачественных новообразований, болезней сердечно-сосудистой системы и эндокринных заболеваний – совместная работа ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» с ММЦ, Администрацией г.о.Рефтинский, работодателями г.о.Рефтинский</i>						
1.	Предложение для ММЦ Организация внесения своевременной и	Создание унифицированных шаблонов. Определение круга ответственных лиц за	До 01.06.2021 – разработка и утверждение руководителем ММЦ шаблонов. До 15.06.2021 – издание	100% ввод всей информации об обследовании, консультациях, лечению, диспансерному	Заведующая поликлиникой ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»	Главный врач ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» Главный врач

	полной информации о результатах обследований, протоколов консультаций и выписок историй болезни в МИС «Промед»	внесение информации. Внесение информации в МИС «Промед»	Приказа по ММЦ. С 01.07.2021 введение полной информации о пациентах с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями в МИС «Промед»	наблюдению больных с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями в МИС «Промед»	Заместитель главного врача по амбулаторной работе ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест» (по согласованию с главным врачом)	ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест»
2.	Предложение для ММЦ Аудит выполнения плана мероприятий по снижению смертности от сердечно-сосудистых, эндокринных и онкологических заболеваний специалистами ММЦ в ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»	Разработка и утверждение чек-листа Аудита выполнения плана мероприятий по снижению смертности от сердечно-сосудистых, эндокринных и онкологических заболеваний Заслушивание результатов аудита на совещании с главными врачами медицинских учреждений, входящих в состав ММЦ Выработка корректирующих действий по достижению	Один раз в 3 месяца, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом проведение аудита по унифицированному чек-листу, утвержденному главным врачом ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест» Один раз в 3 месяца, не позднее 30 числа месяца, следующего за отчетным кварталом отчет аудитора по итогам проверки и главного врача ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» о плане корректирующих действий по достижению параметров выполнения плана (в случае необходимости)	Своевременное выполнение плана мероприятий Снижение смертности от сердечно-сосудистых, эндокринных и онкологических заболеваний в соответствии с параметрами плана	Главный врач ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»	Главный врач ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест»

		параметров выполнения плана (в случае необходимости)	Организация методической помощи специалистов ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест» в случаях недостижения целевых показателей в течение 6 месяцев.			
3.	Предложение для ММЦ Анализ качества диспансерного наблюдения и смертности от сердечно-сосудистых, эндокринных и онкологических заболеваний на прикрепленных к ММЦ территориях.	Ежемесячное очное собеседование (возможно с помощью телемедицинских технологий) и представление письменного доклада заведующей поликлиникой ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» с показателями, отражающими уровень и причины смертности от сердечно-сосудистых, эндокринных и онкологических заболеваний и выполнение плана снижения смертности от сердечно-сосудистых, эндокринных и онкологических заболеваний заместителю главного	Один раз в месяц, не позднее 05 числа месяца, следующего за отчетным, очное собеседование и представлением письменного отчета.	Своевременное выполнение плана мероприятий Снижение смертности от сердечно-сосудистых, эндокринных и онкологических заболеваний в соответствии с параметрами плана	Заведующая поликлиникой ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»	Заместитель главного врача ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест»

		врача ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест»				
4.	<p>Предложение для ММЦ</p> <p>Разработка и внедрение единых критериев эффективности для врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми, эндокринными и онкологическими заболеваниями, в разрезе специальностей в медицинских организациях, подведомственных ММЦ – далее критерии эффективности.</p>	<p>Сбор согласованных с трудовыми коллективами и профсоюзными организациями предложений по критериям эффективности. Обсуждение и выбор единых для ММЦ критериев эффективности. Юридическое оформление критериев эффективности в медицинских организациях, подведомственных ММЦ</p>	<p>До 01.05.2021– сбор предложений по критериям эффективности от медицинских организаций</p> <p>До 01.06.2021 – разработка единых критериев эффективности ММЦ</p> <p>До 15.06.2021 утверждение критериев приказом по ММЦ</p> <p>До 01.07.2021 – юридическое оформление единых критериев эффективности и внесение прикрепленными территориями изменений в Коллективные Договора медицинских организаций</p>	<p>Унифицированная оценка деятельности медицинского персонала по диспансерному наблюдению больных с сердечно-сосудистыми, эндокринными и онкологическими заболеваниями в рамках клинических рекомендаций, стандартов и порядков оказания медицинской помощи. Влияние качества выполнения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра и диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями на снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Влияние качества диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения и своевременной маршрутизации пациентов</p>	<p>Главные врачи медицинских организаций ММЦ</p>	<p>Главный врач ГАУЗ СО «ГБ г.Асбест»</p>

				<p>с подозрением на онкологические заболевания на снижение показателей смертности от онкологических заболеваний, одногодичной летальности и увеличения удельного веса больных, состоящих под наблюдением свыше пяти лет.</p> <p>Влияние качества выполнения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра и диспансерного наблюдения больных с эндокринологическими заболеваниями на показатели смертности.</p>		
5.	<p>Комиссия по снижению смертности от сердечно-сосудистых, онкологических и эндокринных заболеваний на территории г.о.Рефтинский</p>	<p>Разработка и утверждение Положения о работе комиссии по снижению смертности от сердечно-сосудистых, онкологических и эндокринных заболеваний на территории г.о.Рефтинский.</p>	<p>Ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом разбор на комиссии по снижению смертности от сердечно-сосудистых, онкологических и эндокринных заболеваний на территории г.о.Рефтинский:</p>	<p>75% прохождение работниками предприятий г.о.Рефтинский диспансеризации и профилактических медицинских осмотров 100% отражение на официальных сайтах организаций вопросов профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и раннего выявления</p>	<p>Заместители руководителей по социальным вопросам Главный врач ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ»</p>	<p>Заместитель Главы Администрации г.о.Рефтинский по социальным вопросам.</p>

		<p>Определение состава и плана работы комиссии на 2021 год.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - анализа случаев длительной нетрудоспособности от сердечно-сосудистых заболеваний - плана выполнения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, в т.ч. анализа впервые выявленных случаев сердечно-сосудистых, онкологических и эндокринных заболеваний - мероприятий, направленных на пропаганду снижения рисков развития сердечно-сосудистых заболеваний, популяризацию здорового образа жизни - анализа профилактической работы с работниками предприятий по вопросам настороженности и раннего выявления онкологических заболеваний - анализа совместной работы предприятий с 	<p>онкологических заболеваний 100% мониторинг со стороны руководителей предприятий работников, находящихся на больничном листе по поводу сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний в течение 30 и более дней</p>		
--	--	---	--	---	--	--

			ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» по вопросам снижения смертности от сердечно-сосудистых, онкологических и эндокринных заболеваний.			
	Запись на Д прием и обследования в рамках Д приема приказа 168н и пр МЗ по онко декабрь Для выполнения полного алгоритма					
	Сверка списков ИАС-4, регистр больных СД, ЕЦП					