

ОТЧЕТ ПО ИСПОЛНЕНИЮ ПЛАНА

Работы постоянно действующей комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Кисловодская городская стоматологическая поликлиника»
За 9 месяцев 2025 года

№ п/п	Наименование мероприятия	Плановый срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности)	Реализованные меры	Фактический срок реализации
I.	Обеспечение и оценка соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, а также рассмотрения причин возникновения несоответствия качества, оказываемой медицинской помощи указанным критериям	ежемесячно	Зам. гл. врача по мед. части Степанова С.О. Зав. тер. отд. №1 Каграманов Э.С. Зав. тер. отд. №2 Гейвандов Ю.Г. Мед. сестра Шмайло О.С. Нач. хоз. отд. Лафазан Д.А.	Проведена оценка качества работы (оказание медицинской помощи) согласно критериям качества врачей-стоматологов, зубных врачей, медицинских сестер, мед.сестра физиокабинета, рентгенолаборантов, зубного техника, работающего с врачом-ортодонтом, регистраторов, заведующих отделениями за I квартал 2025г. Средний % составил --- 99% Проведена оценка качества работы (оказание медицинской помощи) согласно критериям качества врачей-стоматологов, зубных врачей, медицинских сестер, мед.сестра физиокабинета, рентгенолаборантов, зубного техника, работающего с врачом-ортодонтом, регистраторов, заведующих	31.01.2025г. 28.02.2025г. 31.03.2025г. 28.04.2025г. 30.05.2025г. 30.06.2025г.

				отделениями за II квартал 2025г. Средний % составил – 99% Проведена оценка качества работы (оказание медицинской помощи) согласно критериям качества врачей-стоматологов, зубных врачей, медицинских сестер, мед.сестра физиокабинета, рентгенолаборантов, зубного техника, работающего с врачом-ортодонтом, регистраторов, заведующих отделениями за III квартал 2025г. Средний % составил – 99%	31.07.2025г. 29.08.2025г. 30.09.2025г.	
2.	Проведение аудита эпидемиологической безопасности (ИСМП)	26.06.2025г.	Зам. гл. врача по мед. части Степанова С.О. Зав. тер. отд. №1 Каграманов Э.С. Зав. тер. отд. №2 Гейвандов Ю.Г. Мед. сестра Шмайло О.С. Нач. хоз. отд. Лафазан Д.А	Проведен аудит с использованием чек-листов в тер.отд.№1, тер.отд.№2, ортоп.отд. во II квартале 2025г. – нарушений не выявлено	26.06.2025г	
3.	Проведение аудита хирургической безопасности	25.03.2025г.	Зам. гл. врача по мед. части Степанова С.О. Зав. тер. отд. №1 Каграманов Э.С. Зав. тер. отд. №2 Гейвандов Ю.Г. Мед. сестра Шмайло О.С. Нач. хоз. отд. Лафазан Д.А	Проведен аудит с использованием чек-листов в тер.отд.№1, тер.отд.№2, ортоп.отд. во II квартале 2025г. – нарушений не выявлено	25.03.2025г.	
4.	Проведение экспертизы случаев оказания медицинской помощи (I, II,	ежеквартально	I уровень – Зав. тер. отд. №1	Проведение заседания по оценке итогов	31.03.2025г.	

III уровень)

		Каграманов Э.С. Зав. тер. отд. №2 Гейвандов Ю.Г. II уровень - Зам. гл. врача по мед. части Степанова С.О. III уровень - комис. по ВнККиБМД - председатель Зам. гл. врача по мед. части Степанова С.О.	экспертизы случаев оказания медицинской помощи за I квартал 2025г. Проведено - 52961 экспертиза (на III уровнях). Процент охваченных экспертизой случаев I уровень - 40744 - 75% (средняя ОКЛ - 0,98), II уровень - 12217 - 30% (средняя ОКЛ - 0,99), III уровень - 3 - 0,01% (средняя ОКЛ - 0,99) Проведение заседания по оценке итогов экспертизы случаев оказания медицинской помощи за 6 месяцев 2025г. Проведено - 27109 экспертиз (на III уровнях). Процент охваченных экспертизой случаев I уровень - 20835 - 75% (средняя ОКЛ - 0,98), II уровень - 6254 - 30% (средняя ОКЛ - 0,99), III уровень - 4 - 0,01% (средняя ОКЛ - 0,99) Проведение заседания по оценке итогов экспертизы случаев оказания медицинской помощи за 6 месяцев 2025г. Проведено - 38985 экспертиз (на III уровнях). Процент охваченных экспертизой случаев I уровень - 29991 - 100% (средняя ОКЛ - 0,98), II уровень - 8994 - 30% (средняя ОКЛ - 0,99), III уровень - 12 - 0,01% (средняя ОКЛ - 0,99)	30.06.2025г. 30.09.2025г.	
5.	Разбор жалоб и обращений (совместно)	при поступлении (по	Комиссия по	Проведено служебное	28.02.2025г.

с ВК) при необходимости	мере необходимости)	внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности Совместно с ВК	расследование (совместно с ВК) по поводу обращения Проведено служебное расследование (совместно с ВК) по поводу жалобы	21.07.2025г.	
6. Работа с персоналом. Проведение тренингов с медицинским персоналом по соблюдению этики и деонтологии	I раз в полугодие	Зав. тер. отд. №1 Каграманов Э.С. Зав. тер. отд. №2 Гейвандов Ю.Г. Мед. сестра Шмайло О.С.	Проведение тренингов с медицинским персоналом по соблюдению этики и деонтологии Присутствовало — 47 чел. Присутствовало — 67 чел.	31.01.2025г. 26.06.2025г.	

Главный врач

Исполнитель
Заместитель главного врача
по медицинской части
Степанова С.О.
8 (87937) 3-31-10



А.А. Чекунов