

**Протокол  
заседания Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг**

**№ 6**

**г. Астана**

**23 июня 2016 года**

**Председатель:** вице-министр здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Биртанов Е.А.

**Члены Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг:**  
Байсеркин Б.С., Байжунусов Э.А., Касимов Н.К., Якупбаева Ю.К.,  
Султанов С.Е., Исмаилов Ж.К., Хамзина Н.К., Кульжанов М.К., Отепова Г.Д.,  
Джундубаева С.О.

**Приглашенные:** Искакова Г.К., Тажибаева Г.Н., Касымова А.М.,  
Петухова Н.М., Отарбаев Н.К., Оспанова Ж.О., Есимов Д.С., Айыпханова А.Т.,  
Костюк А.В., Гаркалов К.А., Койков В.В., Нургалиева Ж.Т.

**Повестка дня**

1. Рассмотрение клинических протоколов: хронические болезни миндалин и аденоидов у детей; перикардиты у детей; миокардиты у детей; приобретенная афазия с эпилепсией (синдром Ландау-Клеффнера); асфиксия; внезапная смерть; ангионевротический отек; травматический шок; гипертензивные кризы; астматический статус; закрытые и открытые повреждения груди, раны сердца, пневмоторакс, гемоторакс; стеноз трахеи; синкопальные состояния; камни мочеточника; стриктура уретры; гидроцеле; перекручивание яичек; воспалительные болезни органов мошонки; острый и хронический тонзиллит; адгезивный средний отит; поражение уха и сосцевидного отростка после оперативного лечения на среднем ухе; приобретенные деформации носа; приобретенные деформации ушной раковины после травмы; стенозы гортани у взрослых; полип голосовой складки и гортани; искривление перегодки носа; флуоресцентная диагностика и фотодинамическая терапия злокачественных новообразований наружных локализаций и полостных органов; инфаркт миокарда; желудочковые нарушения ритма и сердца; хроническая посттромбоэмболическая легочная гипертензия.

*Докладчик: и.о. руководителя Центра стандартизации здравоохранения РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Нургалиева Ж.Т.*

2. Стандарты организации оказания оториноларингологической и сурдологической, стоматологической помощи и патологоанатомической диагностики и клинической цитологии.

*Докладчик: и.о. руководителя Центра стандартизации здравоохранения РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Нургалиева Ж.Т.*

3. Порядок проведения постаккредитационного мониторинга деятельности аккредитованных организаций здравоохранения.

*Докладчик: Мусабекова Г.А. – главный специалист центра аккредитации Республиканского центра развития здравоохранения.*

4. Методы определения дефицита кадровых ресурсов здравоохранения.

*Докладчик: Койков В.В. - руководитель центра развития человеческих ресурсов и науки Республиканского центра развития здравоохранения.*

5. Методика и индикаторы оценки деятельности специалистов сестринского дела в медицинских организациях.

*Докладчик: Мусабекова Г.А. – главный специалист центра аккредитации Республиканского центра развития здравоохранения.*

### **Рассмотрение вопросов**

1. Рассмотрение клинических протоколов: хронические болезни миндалин и аденоидов у детей; перикардиты у детей; миокардиты у детей; приобретенная афазия с эпилепсией (синдром Ландау-Клеффнера); асфиксия; внезапная смерть; ангионевротический отек; травматический шок; гипертензивные кризы; астматический статус; закрытые и открытые повреждения груди, раны сердца, пневмоторакс, гемоторакс; стеноз трахеи; синкопальные состояния; камни мочеточника; структура уретры; гидроцеле; перекручивание яичек; воспалительные болезни органов мошонки; острый и хронический тонзиллит; адгезивный средний отит; поражение уха и сосцевидного отростка после оперативного лечения на среднем ухе; приобретенные деформации носа; приобретенные деформации ушной раковины после травмы; стенозы гортани у взрослых; полип голосовой складки и гортани; искривление перегодки носа; флуоресцентная диагностика и фотодинамическая терапия злокачественных новообразований наружных локализаций и полостных органов; инфаркт миокарда; желудочковые нарушения ритма и сердца; хроническая посттромбоэмбологическая легочная гипертензия.

В целях повышения качества медицинской помощи разработаны/пересмотрены клинические протоколы, которые выносятся на рассмотрение Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг.



**Принято решение:**

- 1.1 Одобрить клинические протокола согласно приложению 1.
- 1.2 Республиканскому центру развития здравоохранения согласовать клинические протоколы по неотложным состояниям с профильными медицинскими ассоциациями.
- 1.3 Изменить наименование клинического протокола «Хронические болезни миндалин и аденоидов у детей» на «Болезни миндалин и аденоидов у детей».
- 1.4 Клинические протоколы «Перикардиты у детей» и «Миокардиты у детей» согласовать с профильной медицинской ассоциацией.

**2. Стандарты организации оказания оториноларингологической и сурдологической, стоматологической помощи и патологоанатомической диагностики и клинической цитологии.**

В целях повышения качества медицинской помощи разработаны стандарты организации оказания оториноларингологической и сурдологической, стоматологической помощи и патологоанатомической диагностики и клинической цитологии, которые выносятся на рассмотрение Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг.

**Принято решение:**

Одобрить:

- 2.1 стандарт организации оказания оториноларингологической и сурдологической помощи согласно приложению 2;
- 2.2 стандарт организации оказания стоматологической помощи согласно приложению 3;
- 2.3 стандарт организации оказания патологоанатомической диагностики и клинической цитологии согласно приложению 4.

**3. Порядок проведения постаккредитационного мониторинга деятельности аккредитованных организаций здравоохранения.**

В целях поддержания устойчивого соблюдения стандартов аккредитации в течение всего периода действия свидетельства об аккредитации разработан Порядок проведения постаккредитационного мониторинга деятельности аккредитованных организаций здравоохранения.

**Принято решение:**

Порядок проведения постаккредитационного мониторинга деятельности аккредитованных организаций здравоохранения вынести на следующее заседание ОКК.

**4. Методы определения дефицита кадровых ресурсов здравоохранения.**

Планирование кадровых ресурсов здравоохранения - важный процесс, благодаря которому можно предупредить риск дефицита или профицита кадров, а также нерациональное распределение ресурсов. Определение дисбаланса является одним из важнейших шагов в процессе планирования кадровых ресурсов. В связи с чем, разработаны методы определения дефицита кадровых ресурсов здравоохранения.

**Принято решение:**

Одобрить методы определения дефицита кадровых ресурсов здравоохранения согласно приложению 5.

**5. Методика и индикаторы оценки деятельности специалистов сестринского дела в медицинских организациях.**

На современном этапе развития здравоохранения эффективность оказания медицинской помощи зависит от четкой и профессиональной сестринской деятельности, направленной на повышение качества оказания медицинской помощи, путем осуществления стандартизованных технологий сестринского ухода, профилактики, диагностики и лечения.

В этой связи, особую актуальность приобретает совершенствование системы эффективного использования сестринских кадров в зависимости от уровня образования и базовой специальности, а также внедрение объективной оценки их деятельности на основе использования информативных показателей и методик. В связи с чем, разработаны Методика и индикаторы оценки деятельности специалистов сестринского дела в медицинских организациях.

**Принято решение:**

Одобрить Методику и индикаторы оценки деятельности специалистов сестринского дела в медицинских организациях с учетом замечаний согласно приложению 6, и провести мониторинг индикаторов оценки деятельности специалистов сестринского дела в медицинских организациях.

**Биртанов Е.А. (председатель)**

---

**Байсеркин Б.С.**

---

**Байжунусов Э.А.**

---

**Касимов Н.К.**

---

Исмаилов Ж.К.

Кульжанов М.К.

Султанов С.Е.

Якупбаева Ю.К.

Хамзина Н.К.

Джуандубаева С.О.

Отепова Г.Д.