



ПРИКАЗ

28.03.2019

г. Казань

БОЕРЫК

№ 630

О Координационном Совете
Министерства здравоохранения
Республики Татарстан
по организации медицинской помощи
беременным, роженицам, родильницам,
женщинам с гинекологическими
заболеваниями и детям

С целью проведения анализа организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям Республики Татарстан и своевременного принятия эффективных мер по недопущению случаев материнской и детской, в том числе младенческой смертности, мертворождаемости **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

Положение о Координационном Совете Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям в Республике Татарстан (Приложение № 1).

Составы Координационного Совета Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и женщинам с гинекологическими заболеваниями в Республике Татарстан (Приложение № 2) и Координационного Совета Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи детям в Республике Татарстан (Приложение № 3).

Перечень медицинских документов по случаям мертворождаемости, детской, в том числе младенческой смертности, материнской смертности и смертности женщин гинекологическими заболеваниями (Приложение № 4).

2. Руководителям территориальных органов Министерства здравоохранения Республики Татарстан, руководителям учреждений здравоохранения Республики Татарстан:

2.1. Обеспечить своевременное направление первичной медицинской документации (оригиналов) в случаях материнской смертности, смертности пациенток с гинекологическими заболеваниями и мертворождаемости в клинично-экспертное отделение ГАУЗ «Республиканская клиническая больница

Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; детской смертности, в том числе младенческой в клиничко-экспертное отделение ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (Приложение № 4).

2.2. Обеспечить проведение мероприятий по устранению замечаний, выявленных в организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям.

2.3. Представлять информацию о принятых мерах в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан в соответствии со сроками, установленными в Решении Координационного Совета Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи детям и женщинам Республики Татарстан.

3. Главным врачам ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» Шавалиеву Р.Ф., ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» Зиатдинову А.И. обеспечить:

3.1. Прием первичной медицинской документации (оригиналов) в случаях материнской смертности, смертности пациенток с гинекологическими заболеваниями и мертворождаемости в клиничко-экспертное отделение ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; детской смертности, в том числе младенческой в клиничко-экспертное отделение ГАУЗ «Детская Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

3.2. Проведение в течение 1 месяца (с момента поступления документации) анализа оказания медицинской помощи на всех этапах по первичной медицинской документации (оригиналы), с привлечением врачей экспертов необходимого профиля, включая сотрудников профильных кафедр;

3.3. Выдачу заключений по акту экспертизы выявленных дефектов с последующим направлением его в соответствующие учреждения здравоохранения Республики Татарстан;

3.4. Представление в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан материалов для подготовки заседания Координационного Совета, включая подлинники медицинской документации, заключения по рецензиям, сводную аналитическую справку по разбору случаев смертности за текущий квартал, за 10 дней до проведения Координационного Совета.

4. Начальнику отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан Игнашиной Е.Г. обеспечить:

4.1. Организацию проведения заседания Координационного Совета не менее 2 раз в год в зависимости от экспертной ситуации;

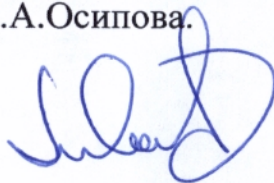
4.2. Направление в медицинские учреждения решения Координационного Совета для исполнения не позднее 15 дней после заседания;

4.3. Контроль выполнения решения Координационного Совета

5. Считать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 9 февраля 2007 года № 56 «Об организации Координационного Совета Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи детям и женщинам Республики Татарстан».

6. Контроль исполнения приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан С.А.Осипова.

Министр



М.Н.Садыков

Положение о Координационном Совете Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям в Республике Татарстан

1. Общее положение

1.1. Координационный Совет Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям в Республике Татарстан (далее - Координационный Совет) создается в двух составах для проведения анализа организации оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям;

1.2. Координационный Совет (в двух составах) создается при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

1.3. Координационный Совет Министерства здравоохранения Республики Татарстан (оба состава) возглавляет первый заместитель министра, курирующий вопросы оказания медицинской помощи детям и женщинам.

1.4. В составы Координационного Совета включаются профильные сотрудники Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Татарстан, ведущие специалисты учреждений здравоохранения в службе детства и родовспоможения.

1.5. Решения Координационного Совета являются обязательными для исполнения учреждениями здравоохранения.

2. Задачи

2.1. Проведение анализа организации оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям в Республике Татарстан.

2.2. Разработка и принятие экстренных и перспективных решений по улучшению организации оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям на основе результатов экспертизы случаев материнской смертности, младенческой смертности, детской смертности, мертворождаемости и смертности пациентов с гинекологическими заболеваниями.

2.3. Осуществление организационно-методической и практической помощи государственным медицинским организациям в части организации оказания

медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям в Республике Татарстан.

3. Права и обязанности

3.1. Координационный Совет имеет право:

3.1.1. При необходимости включать в работу Координационного Совета (состава) специалистов необходимого профиля; заинтересованных лиц (руководители органов и учреждений здравоохранения, заведующих отделениями и т.д.), сотрудников профильных кафедр высших учебных заведений;

3.1.2. Выносить решения, обязательные для исполнения учреждениями здравоохранения Республики Татарстан;

3.1.3. Вносить предложения в Министерство здравоохранения Республики Татарстан об издании регламентирующих документов;

3.1.4. Вносить предложения в Республиканскую аттестационную медицинскую комиссию Министерства здравоохранения Республики Татарстан по вопросам аттестации врачей (акушеров-гинекологов, неонатологов, педиатров, анестезиологов-реаниматологов родильных домов и детских больниц).

3.2. Координационный Совет обязан:

3.2.1. Проводить анализ динамических показателей материнской смертности, младенческой смертности, детской смертности, мертворождаемости и смертности пациенток с гинекологическими заболеваниями в разрезе территорий Республики Татарстан;

3.2.2. Проводить анализ организации оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям в учреждениях здравоохранения Республики Татарстан.

4. Организация работы Координационного Совета

4.1. Заседания Координационного Совета (состава) проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал.

4.2. Заседания Координационного Совета (состава) могут проводиться как основным составом, так и в форме открытых заседаний.

4.3. Заседания Координационного Совета (состава) могут проводиться как в Министерстве здравоохранения Республики Татарстан, так и выездные в медицинских учреждениях здравоохранения республики.

Состав Координационного Совета Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и женщинам с гинекологическими заболеваниями в Республике Татарстан

Председатель:

Осипов С.А. – первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан.

Заместитель председателя:

Игнашина Е.Г. - начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Члены совета:

1. Ахметзянова Е.Ф. – начальник Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
2. Лысенко Г.В. - начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
3. Петрова А.А. – ведущий советник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
4. Шигабутдинова Т.Н. – главный внештатный специалист акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
5. Фаткуллин И.Ф. - профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. В.С.Груздева ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России, главный внештатный специалист акушер-гинеколог по ПФО Минздрава России;
6. Балялиева А.Ж. – главный специалист по анестезиологии и реаниматологии Министерства здравоохранения Республики Татарстан, заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России;
7. Гизатуллина Н.Ф. – главный специалист - патологоанатом Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
8. Хромова А.М. – главный специалист по судебно-медицинской экспертизе Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
9. Юпатов Е.Ю. - заведующий кафедрой акушерства и гинекологии КГМА-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ;
10. Мальцева Л.И. – профессор кафедры акушерства и гинекологии КГМА-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ;

11. Ведущие советники и ведущие консультанты Министерства здравоохранения Республики Татарстан (при необходимости, либо в соответствии с обсуждаемым вопросом).

12. Главные внештатные специалисты-эксперты Министерства здравоохранения Республики Татарстан (при необходимости, либо в соответствии с обсуждаемым вопросом).

Состав

Координационного Совета Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации медицинской помощи детям в Республике Татарстан

Председатель:

Осипов С.А. – первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан.

Заместитель председателя:

Игнашина Е.Г. - начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Члены совета:

1. Ахметзянова Е.Ф. – начальник Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
2. Лысенко Г.В. - начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
3. Петрова А.А. – ведущий советник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
4. Сенек С.А. - главный специалист - педиатр Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
5. Садыкова Д.И. – главный внештатный детский специалист кардиологи, профессор, заведующая кафедрой детских болезней с курсом неонатологии ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава России;
6. Казакова Ф.М. – главный специалист неонатолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан
7. Филатов В.С. - главный детский специалист хирург Министерства здравоохранения Республики Татарстан
8. Закиров И.И. – главный детский специалист по анестезиологии и реаниматологии Министерства здравоохранения Республики Татарстан
9. Хромова А.М.– главный специалист по судебно-медицинской экспертизе Министерства здравоохранения Республики Татарстан
10. Хомяков Александр Евгеньевич – заведующий патолого-анатомическим отделением ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
11. Ведущие советники и ведущие консультанты Министерства здравоохранения Республики Татарстан (при необходимости, либо в соответствии с обсуждаемым вопросом)
12. Главные внештатные специалисты-эксперты Министерства здравоохранения Республики Татарстан (при необходимости, либо в соответствии с обсуждаемым вопросом).

Перечень медицинских документов по случаям мертворождаемости, детской, в том числе младенческой смертности, материнской смертности и смертности женщин с гинекологическими заболеваниями

1. Экспертиза случаев смертности проводится на основе подлинных документов:

В случаях материнской смертности:

- история родов;
- индивидуальная карта беременной;
- медицинская карта амбулаторного больного;
- протокол патолого-анатомического или судебно-медицинского вскрытия;
- результаты гистологического исследования;
- заключение клинико-экспертной комиссии медицинского учреждения по данному случаю (предоставляется в течение 5 дней после произошедшего случая);
- сведения о врачах, лечивших беременную и принимавших у нее роды (фамилия, имя, отчество, специальность, стаж, категория).

В случаях мертворождаемости:

- история родов;
- индивидуальная карта беременной;
- протокол патолого-анатомического или судебно-медицинского вскрытия;
- результаты гистологического исследования;
- заключение клинико-экспертной комиссии медицинского учреждения по данному случаю (предоставляется в течение 5 дней после произошедшего случая);
- сведения о врачах, лечивших беременную и принимавших у нее роды (фамилия, имя, отчество, специальность, стаж, категория).

В случаях младенческой и детской смертности:

- медицинская карта стационарного больного;
- история развития новорожденного;
- история развития ребенка (форма № 112/у);
- история родов;
- индивидуальная карта беременной;
- протокол патолого-анатомического или судебно-медицинского вскрытия;
- результаты гистологического исследования;
- сведения о врачах, лечивших беременную и принимавших у нее роды или лечивших и/или оперировавших ребенка (фамилия, имя, отчество, специальность, стаж, категория).

В случаях оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями:

- медицинская карта стационарного больного;
- медицинская карта амбулаторной гинекологической больной;
- протокол патолого-анатомического или судебно-медицинского вскрытия;
- результаты гистологического исследования;
- сведения о врачах, лечивших женщину или оперировавших ее (фамилия, имя, отчество, специальность, стаж, категория).

2. Медицинские документы представляются в течение 5 дней со дня случая смерти (мертворождаемости) в зависимости от экспертной ситуации:

а) материнская смертность, мертворождаемость, случаи оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями - в клинико-экспертное отделение ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (г.Казань, Оренбургский тракт, д.138);

б) Младенческая смертность, детская смертность - в клинико-экспертное отделение ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (г.Казань, Оренбургский тракт, д.140).

3. Клинико-экспертные отделения ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»:

- в течение 1 месяца проводят анализ оказания медицинской помощи на всех этапах по первичной медицинской документации (оригиналы), с привлечением врачей экспертов необходимого профиля, включая сотрудников профильных кафедр;

- выдают заключение по акту экспертизы выявленных дефектов с последующим направлением его в соответствующие лечебно-профилактические учреждения;

- представляют в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан материалы для подготовки заседания Координационного Совета, включая подлинники медицинской документации, заключения по рецензиям, сводную аналитическую справку по разбору случаев смертности за текущий квартал, за 10 дней до проведения Координационного Совета.