

УТВЕРЖДАЮ

Начальник главного управления  
по здравоохранению  
Витебского облисполкома

  
М.Л.Вишневецкий

2025 г.

**ПЛАН**  
**ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ВИТЕБСКОГО ОБЛАСТНОГО**  
**ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА ПО ПРОВЕДЕНИЮ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ**  
**ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ**  
**на 1 полугодие 2026 года**

г. Витебск  
2025 г.

Качество оказания медицинской помощи – совокупность характеристик медицинской помощи, отражающих ее способность удовлетворять потребности пациента, своевременность оказания медицинской помощи, степень ее соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской помощи.

Основной целью проведения оценки качества медицинской помощи и медицинских экспертиз (далее – оценка качества) является совершенствование оказания медицинской помощи и проведения медицинских экспертиз в организациях здравоохранения.

Основными задачами проведения оценки качества главным управлением по здравоохранению Витебского областного исполнительного комитета (далее – главное управление) являются:

выявление недостатков в оказании медицинской помощи и её организации, проведении медицинских экспертиз;  
выявление и устранение причин, повлекших снижение качества медицинской помощи, медицинских экспертиз;  
разработка комплекса мероприятий организационного, экономического, правового, научного и медицинского характера, направленных на обеспечение безопасности, эффективности и доступности медицинского обслуживания населения.

При составлении плана главного управления по проведению оценки качества учитывались отклонения показателей здоровья населения (отрицательная динамика), необходимость проведения повторных оценок качества по результатам предыдущих оценок качества, решение коллегии главного управления от 09.10.2025 № 4.1 «О принятии дополнительных мер по обеспечению прав детей-инвалидов».

При анализе отклонений показателей здоровья населения Витебской области за 9 месяцев 2025 года установлено следующее.

В Городокском районе показатель «тяжести» первичной инвалидности в возрасте до 18 лет (установление СУЗ 3 и СУЗ 4) составил 50 % (среднеобластной показатель – 24,6 %), показатель утяжеления инвалидности в трудоспособном возрасте – 28,9 % (при среднеобластном показателе – 19,0%). Отмечается рост общей смертности на 12,7 %, в трудоспособном возрасте – на 8,6 %.

Сенненский и Витебский районы имеют одни из наиболее высоких показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – заболеваемость с ВУТ) в днях на 100 работающих - 1161,7 и 1123,0 соответственно (показатель заболеваемости с ВУТ по Витебской области за 9 мес. 2025 года в среднем составил 1024,7 дня на 100 работающих). При анализе данного показателя в разрезе структурных подразделений ГУЗ «Витебская городская центральная поликлиника» установлено, что наибольший рост заболеваемости с ВУТ в днях отмечается в филиале № 7 - городская поликлиника № 7 (на 15,1%), там же имеет место наибольшая в учреждении средняя длительность случая с ВУТ – 13,9 дня.

В Сенненском районе отмечается высокий показатель первичной инвалидности в трудоспособном возрасте – 65,84 ‰ (при среднеобластном показателе – 32,85‰), а также превышение показателя утяжеления инвалидности в трудоспособном возрасте – 21,4% по сравнению со среднеобластным – 19,0%. Показатели полной и частичной реабилитации детей-инвалидов – 0% (переосвидетельствовано 23 ребенка-инвалида за 9 мес. 2025 года). Отмечается рост случаев выявления онкологических заболеваний в 3 и 4 стадиях на 17,26 % по сравнению с аналогичным периодом 2024 года.

В Шарковщинском районе отмечается высокий показатель «тяжести» первичной инвалидности в возрасте до 18 лет (установление СУЗ 3 и СУЗ 4) – 80 % (среднеобластной показатель – 24,6 %) и превышение показателя первичного выхода на инвалидность в возрасте до 18 лет – 26,12‰ по сравнению со среднеобластным (19,81‰). Показатель частичной реабилитации детей-инвалидов – 0%. Отмечается увеличение показателя смертности в трудоспособном возрасте на 34,9 %, в том числе от болезней системы кровообращения на 138,2 %. Обращает на себя внимание значительный рост самоубийств по сравнению с аналогичным периодом 2024 года - на 823 %, в трудоспособном возрасте – на 730 %.

В Россонском районе отмечается высокий удельный вес установления 1 и 2 группы инвалидности первично в трудоспособном возрасте – 55,56 % при среднеобластном показателе 45,4 % и МКР 50 %, а также превышение показателя первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте – 43,77 ‰ по сравнению со среднеобластным (32,85 ‰). Отмечается также высокий удельный вес выявления онкологических заболеваний в 3 и 4 стадиях – 31,11 %, рост по сравнению с 9 мес. 2024 года – на 61,77 %. Увеличился по сравнению с аналогичным периодом 2024 года показатель общей смертности на 17,6 % и смертности в трудоспособном возрасте на 12 %.

Выполнение мероприятий настоящего плана будет способствовать своевременному устранению выявленных недостатков и предупреждению их возникновения в дальнейшем, совершенствованию качества медицинской помощи и медицинских экспертиз.

**ПЛАН  
ПО ПРОВЕДЕНИЮ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ  
на 1-е полугодие 2026 г.**

№ п/п	Планируемая работа по проведению оценки качества медицинской помощи и медицинских экспертиз	Исполнители	Срок проведения	Основание для включения в план
1.	Анализ итогов контроля качества медицинской помощи и медицинских экспертиз на областном уровне в 2025 году. Выборочная оценка качества и анализ случаев повторной госпитализации в учреждения здравоохранения области в 4 квартале 2025 года.	Отдел оценки качества медицинской помощи УЗ «Витебская областная медико-реабилитационная экспертная комиссия».	январь 2026 г.	С целью рассмотрения на лечебно-контрольном совете главного управления.
2.	Оценка качества экспертизы временной нетрудоспособности в филиале № 7 – городская поликлиника № 7 государственного учреждения здравоохранения «Витебская городская центральная поликлиника».	Отдел оценки качества медицинской помощи УЗ «Витебская областная медико-реабилитационная экспертная комиссия». Главные внештатные специалисты главного управления, специалисты организаций здравоохранения.	февраль 2026 г.	Отклонение показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
3.	Оценка качества медицинской помощи и медицинских экспертиз в учреждении здравоохранения «Городокская центральная районная больница».	Отдел оценки качества медицинской помощи УЗ «Витебская областная медико-реабилитационная экспертная комиссия». Главные внештатные специалисты главного управления, специалисты организаций здравоохранения.	март 2026 г.	Отклонение показателей здоровья населения. Повторная оценка качества (предыдущая – в сентябре-октябре 2023 г.)
4.	Оценка качества медицинской помощи и медицинских экспертиз в учреждении здравоохранения «Шарковщинская центральная районная больница».	Отдел оценки качества медицинской помощи учреждения здравоохранения «Витебская областная медико-реабилитационная	апрель 2026 г.	Отклонение показателей здоровья населения.

		экспертная комиссия». Главные внештатные специалисты главного управления по здравоохранению, специалисты организаций здравоохранения.		
5.	Оценка качества медицинской помощи и медицинских экспертиз в учреждении здравоохранения «Сенненская центральная районная больница».	Отдел оценки качества медицинской помощи УЗ «Витебская областная медико-реабилитационная экспертная комиссия», Главные внештатные специалисты главного управления, специалисты организаций здравоохранения.	май 2026 г.	Отклонение показателей здоровья населения, в том числе отклонение показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Повторная оценка качества (предыдущая - в апреле 2024 года).
6.	Оценка качества медицинской помощи и медицинских экспертиз в учреждении здравоохранения «Россонская центральная районная больница».	Отдел оценки качества медицинской помощи УЗ «Витебская областная медико-реабилитационная экспертная комиссия». Главные внештатные специалисты главного управления, специалисты организаций здравоохранения.	июнь 2026 г.	Отклонение показателей здоровья населения. Повторная оценка качества (предыдущая - в мае-июне 2023 года).