Лист самоконтроля (чек лист)

Лист самоконтроля(чек лист) предназначен для улучшения качества лечения пациентов, а в частности самопроверки. Врач на протяжении всего периода лечения пациента обращается к данному документу и следует его пунктам. Чек лист основан на критериях представленных в приказе 203н от 10 мая 2017 г.

- Работа с листом самоконтроля

Работа с листом самоконтроля

1. Создание листа самоконтроля

Для создания листа самоконтроля врач должен открыть карту пациента и перейти на вкладку «12. Лист самоконтроля». Ввести основной диагноз, указанный в истории болезни пациента. Далее нажать на зеленый плюс в левом верхнем углу открывшейся вкладки. При необходимости для поиска нужной вкладки можно воспользоваться стрелками расположенными правой части окна. (Рисунок 1)

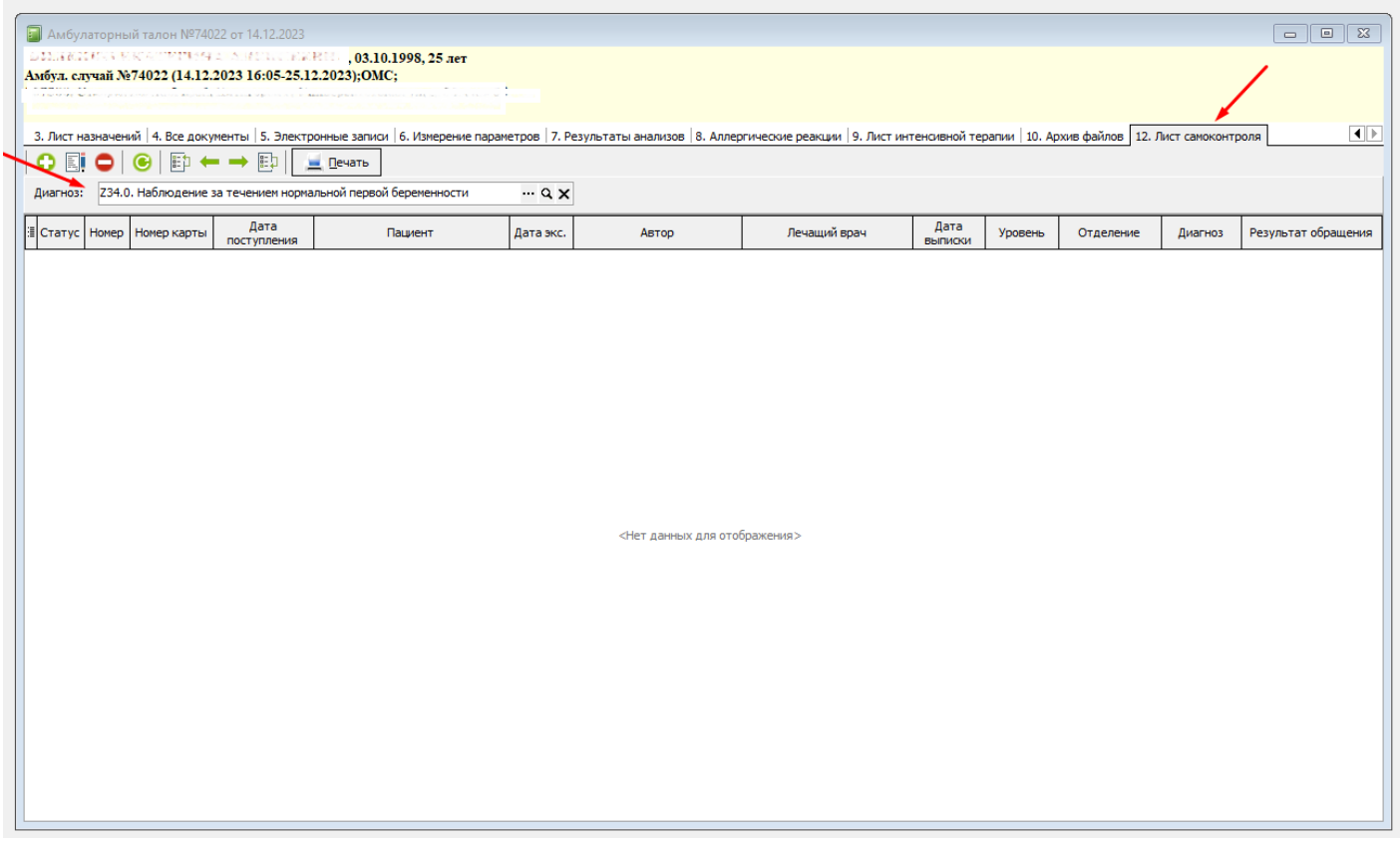


Рисунок 1. Создание листа самоконтроля

В открывшемся окне отображается основная информация о пациенте: профильное отделение, в котором оформляется чек лист на пациента, лечащий врач и диагноз, по которому программа подберет критерии для чек листа. Все выше перечисленные поля заполняются автоматически и берутся из истории болезни пациента. Важно заметить, что в

зависимости от выбранного диагноза программа выдает список критериев. Так же в правой части формы отображается уровень контроля. (Рисунок 2)
!!! В стоке "Номер" вводить ничего не нужно, номер генерируется при сохранение карты "Самоконтроля"

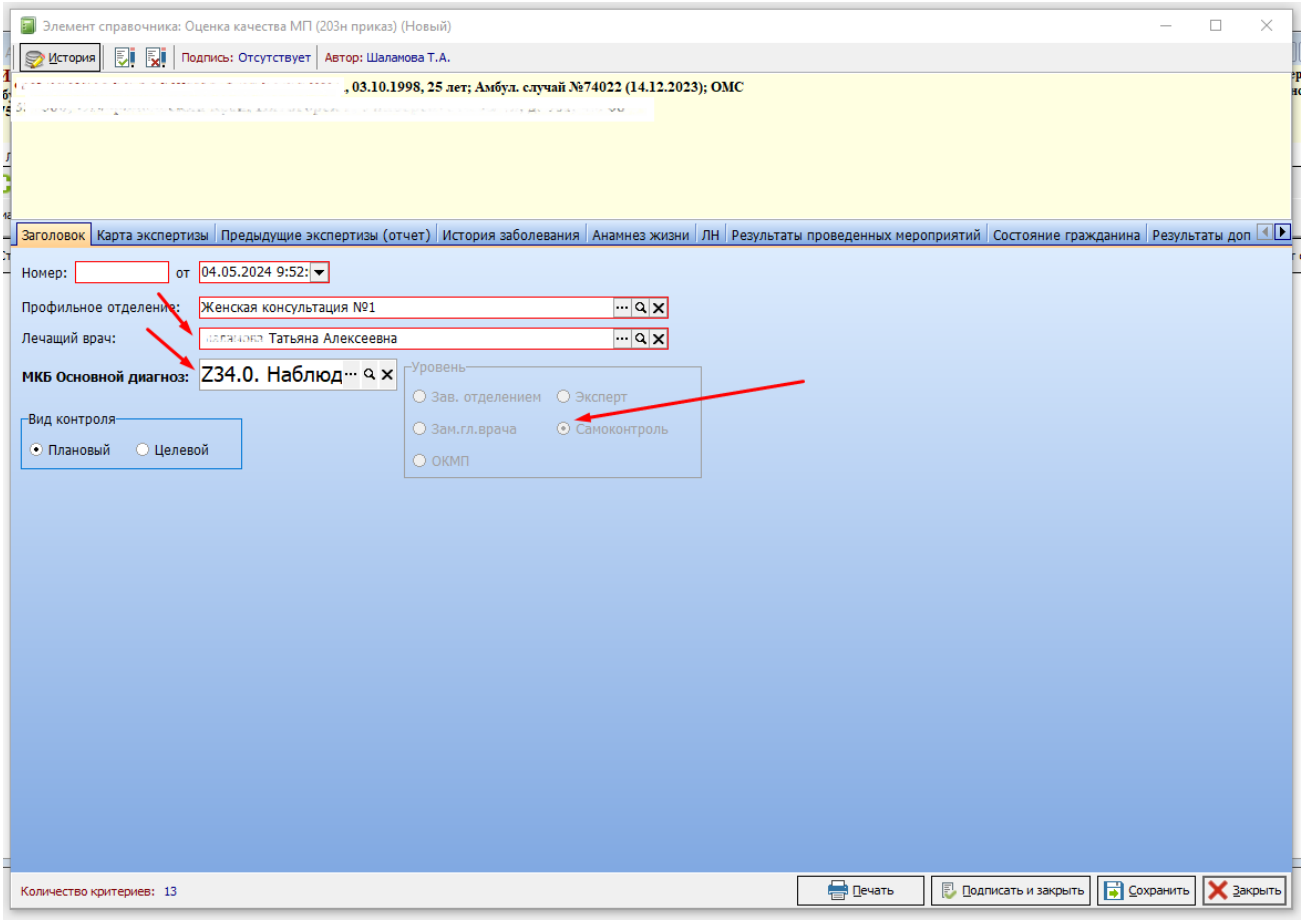


Рисунок 2. Вкладка "Заголовок" листа самоконтроля

Следующая вкладка «Карта экспертизы», она предназначена для оценки истории болезни пациента. По мере выполнения пунктов лечащий врач проставляет напротив каждого из критериев отметку о выполнении или же о невыполнении, существует возможность добавить примечание напротив критерия, если требуется. (Рисунок 3).

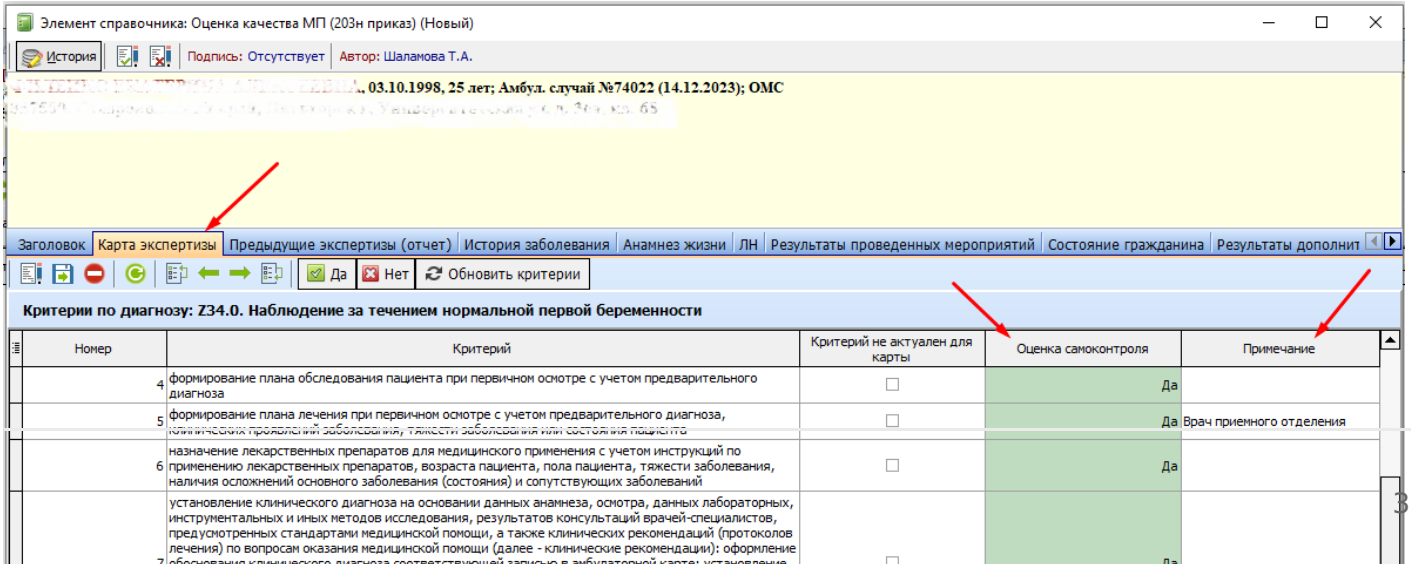


Рисунок 3. Вкладка "Карта экспертизы"

2. Сохранение и печать листа самоконтроля

При необходимости по завершению работы с листом самоконтроля, существует возможность его печати. Для этого нужно нажать на кнопку печать и выбрать печатную форму, после чего еще раз нажать печать. Программа сформирует и выдаст на пред просмотр печатную версию листа самоконтроля. (Рисунок 4). По завершению печати карту следует сохранить нажав на кнопку «Подписать и закрыть».

Карта критериев оценки качества медицинской помощи

1. Медицинская организация

[redacted] Неврологическое отделение, Айболитов Айболит Ипалитович

отделение, лечащий врач

2. Ф.И.О.

Тестов Тест Тестович

3. Дата рождения

23.11.1983

N полиса, СМО

[redacted] Ставропольский филиал АО "СОГАЗ-МЕД" (ранее ВТБ)

Срок лечения с **11.06.2020** по **15.06.2020** года

N медицинской карты стационарного (амбулаторного) больного 10008

4. Клинический диагноз **S06.0. Сотрясение головного мозга**

Шифр МКБ:

S06.0

5. Сопутствующий диагноз

Критерий	Самоконтроль	Оценка заведующего отделения	Оценка заместителя главного врача	Примечание
Выполнен осмотр врачом-нейрохирургом или врачом-травматологом-ортопедом или врачом-анестезиологом-реаниматологом не позднее 1 часа от момента поступления в стационар	Да			
Выполнена оценка степени нарушения сознания и комы по шкале Глазго	Да			
Выполнена интубация трахеи и искусственная вентиляция легких (при оценке по шкале Глазго 9 баллов и ниже)	Да			
Выполнен нейромониторинг, мониторинг дыхания, кровообращения, оксигенации крови (при оценке Глазго 8 баллов и ниже)	Да			
Выполнена компьютерная томография головного мозга не позднее 3 часов от момента поступления в стационар	Да			
Выполнена контрольная компьютерная томография или магнитно-резонансная компьютерная томография (при хирургическом вмешательстве по поводу внутричерепной гематомы)	Да			
Отсутствие пролежней в период госпитализации	Да			
Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да			

Оценку качества медицинско помощи проводил:

должность	подпись	09.07.2020 дата	Ф.И.О.

Рисунок 4. Печатная форма "Карты экспертизы"

3. Динамический набор критериев в зависимости из специфики лечения

Основным принципом работы листа самоконтроля является автоматический подбор критериев в зависимости от поставленного диагноза. Лечащий врач указывает в карте пациента диагноз, который в дальнейшем и будет использоваться для подбора критериев из справочника. Существует возможность принудительного изменения диагноза непосредственно в листе самоконтроля. Для принудительного изменения диагноза следует перейти на вкладку «Заголовок» и в поле «МКБ основной диагноз» выставить нужный, (Рисунок 5) после чего перейти на вкладку «Карта экспертизы» и нажать на кнопку «Обновить» программа перезаполнит список критериев в соответствии с изменившимся диагнозом (Рисунок 6)

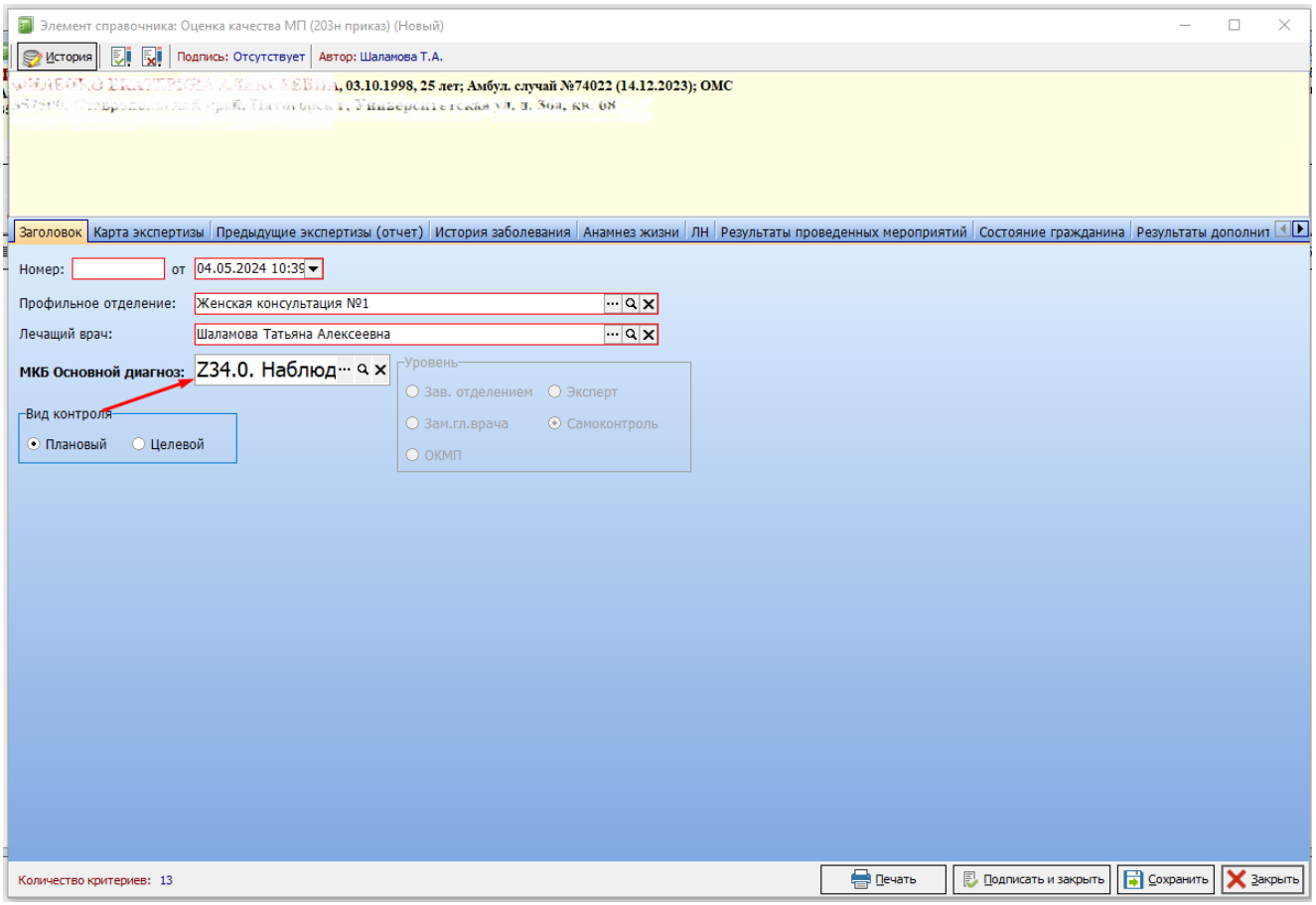


Рисунок 5. Изменение основного диагноза

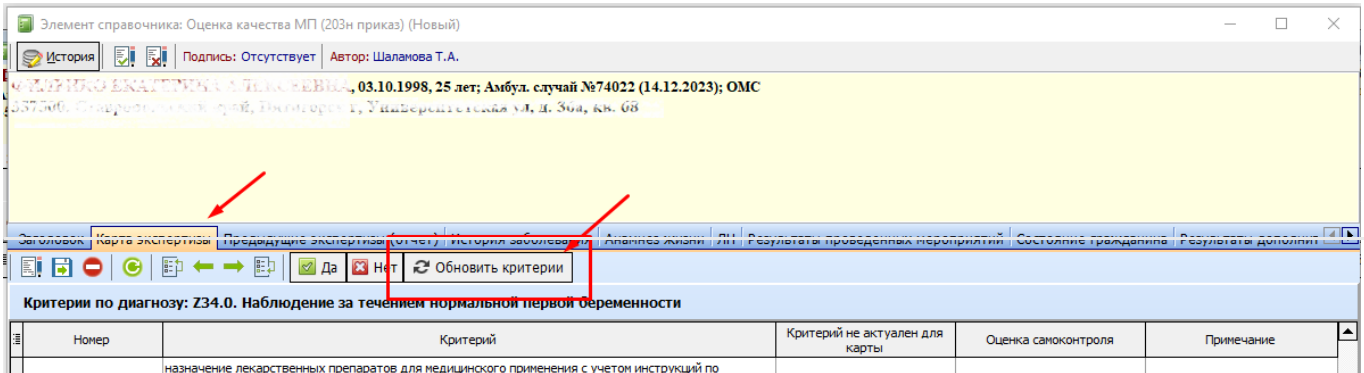


Рисунок 6. Обновление списка критериев

Справочник критериев обновляется с портала Рос. Минздрава

4. Автоматическое проставление значений в чек-листе с возможностью редактирования

Для оптимизации процесса проставления значений в критериях в программе предусмотрен механизм позволяющий в один клик проставить все критерии, после чего лечащий врач может отредактировать уже проставленные программой результаты. Для того чтобы проставить «Да» или «Нет» следует нажать на соответствующие кнопки на панели основной формы. (Рисунок 7)

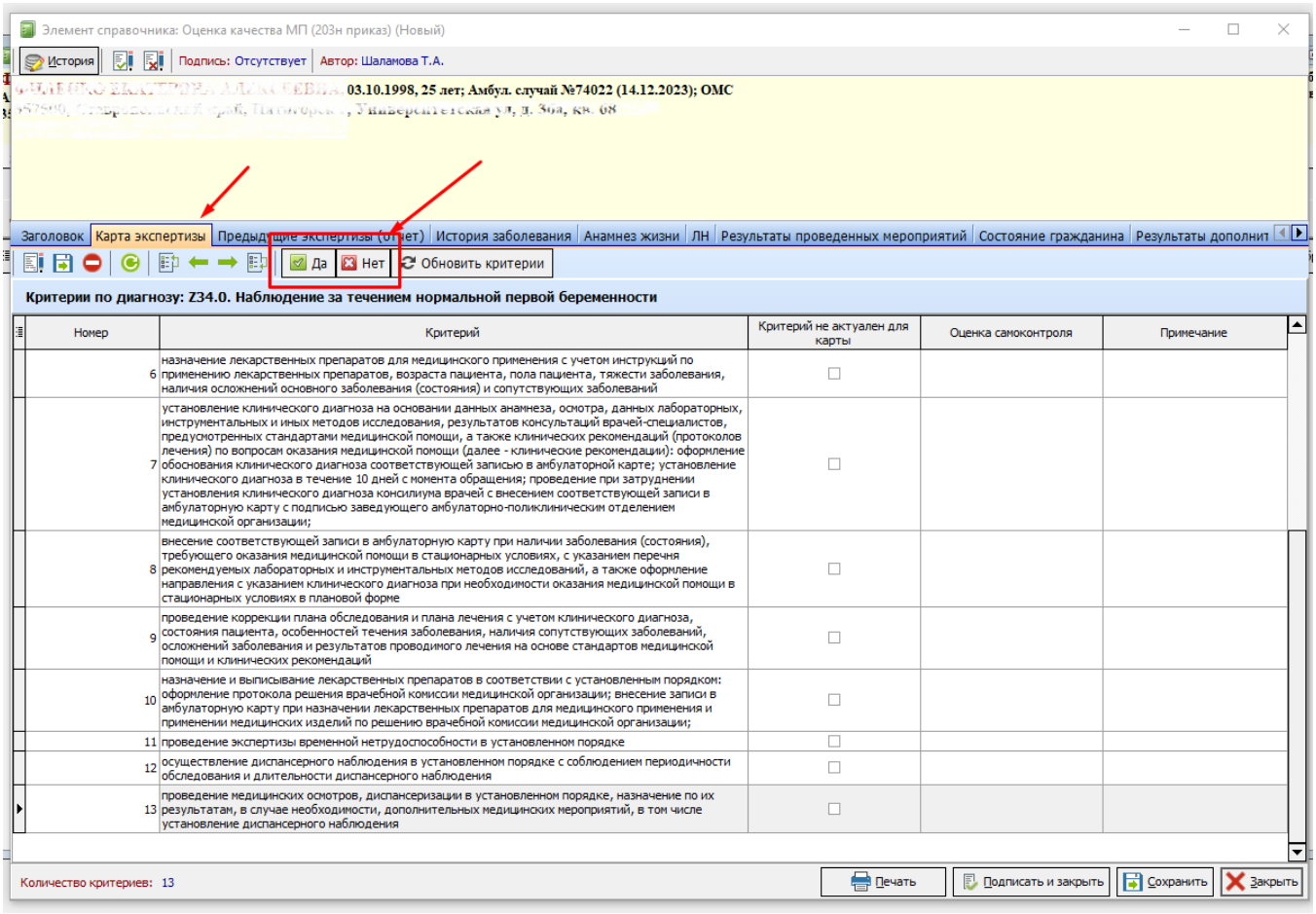


Рисунок 7. Групповое проставление оценки

https://rutube.ru/play/embed/f9054bf6a34f8004dcfd14b816bba6e7/?p=Ht9drwCfNaR8TpdtW21Z0Q

(Если видео не работает - попробуйте открыть страницу в др. браузере)