

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказом 154

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности (154 приказ)

- [Создание карты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности](#)

Создание карты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Обязательным условием для создания карты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является наличие статистической карты у пациента которая в дальнейшем и будет проверяться. Важно, что для полноценной работы в модуле внутреннего контроля качества и безопасности мед. деятельности наличие электронной истории болезни не обязательно. Ответственный может производить проверку бумажного варианта карты и результаты проверки вносить в электронную карту внутреннего контроля.

Для создания карты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, медицинский работник должен войти в программу под соответствующей учетной записью и открыть «Документы» → «Экспертизы» → «Карты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (154 приказ)» (Рисунок 1).

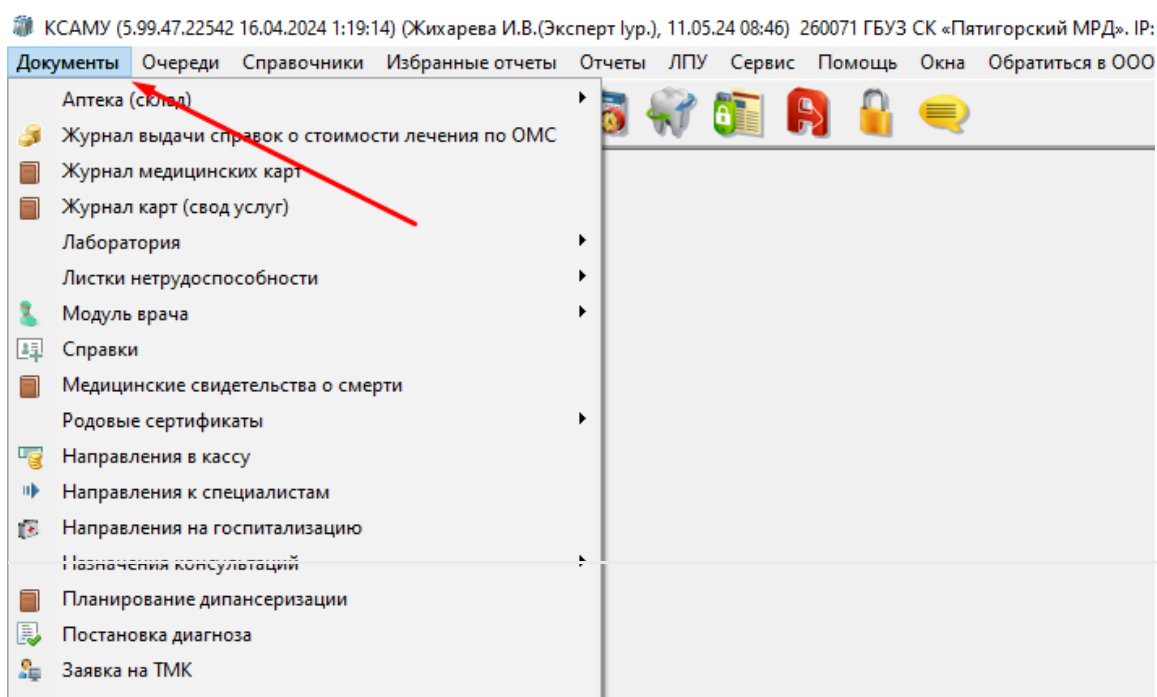


Рисунок 1. Карта внутреннего контроля качества и мед. деятельности (154 приказ)

В открывшемся окне следует нажать на зеленый плюс для создания новой карты экспертизы (Рисунок 2).

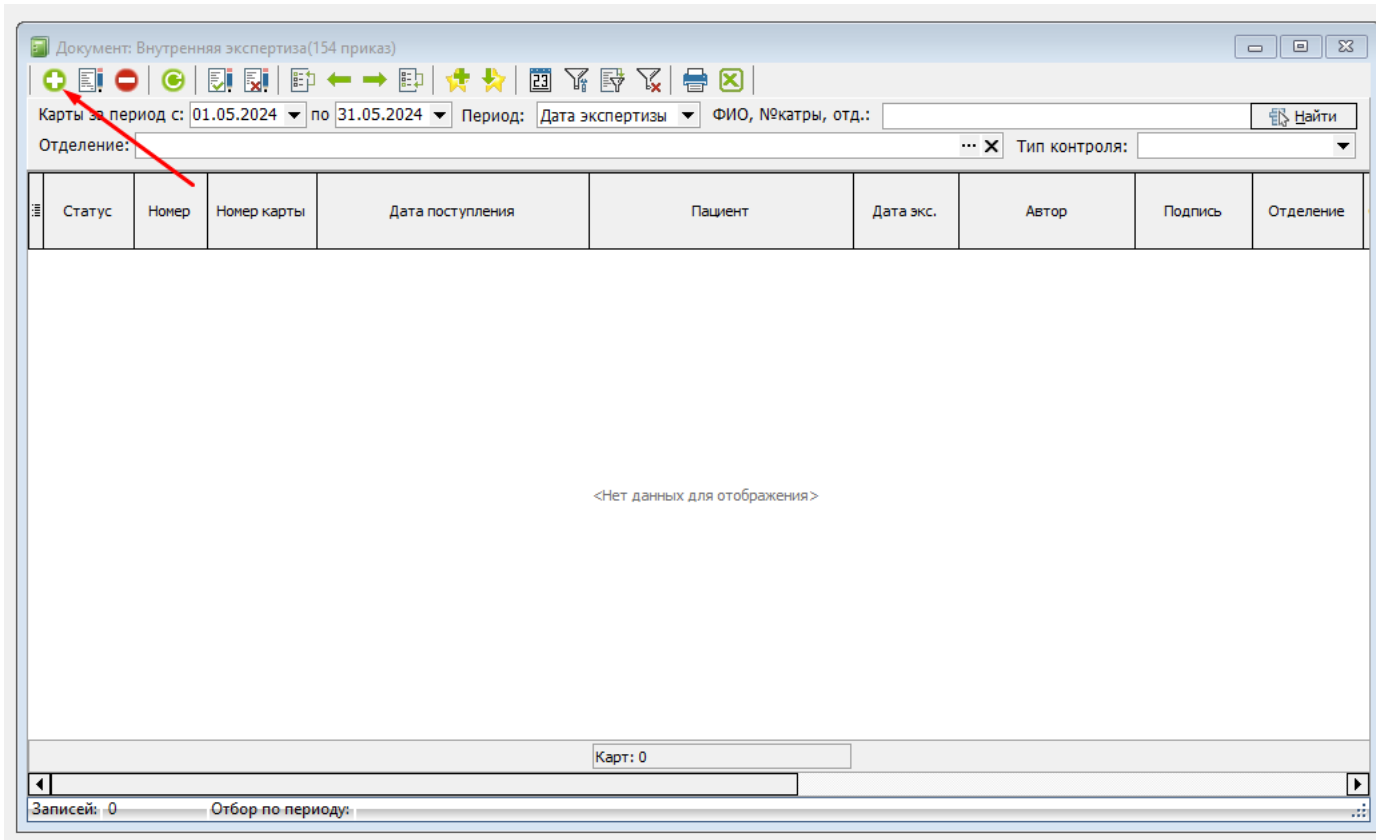


Рисунок 2. Создание новой карты экспертизы

При создании новой карты программа обращается к настройкам пользователя и берет оттуда информацию о отделении и типе проводимого контроля, заполняя соответствующие поля автоматически.

В открывшейся форме следует указать номер карты, по которой будет проведен контроль, все обязательные поля заполнятся автоматически. (Рисунок 3)

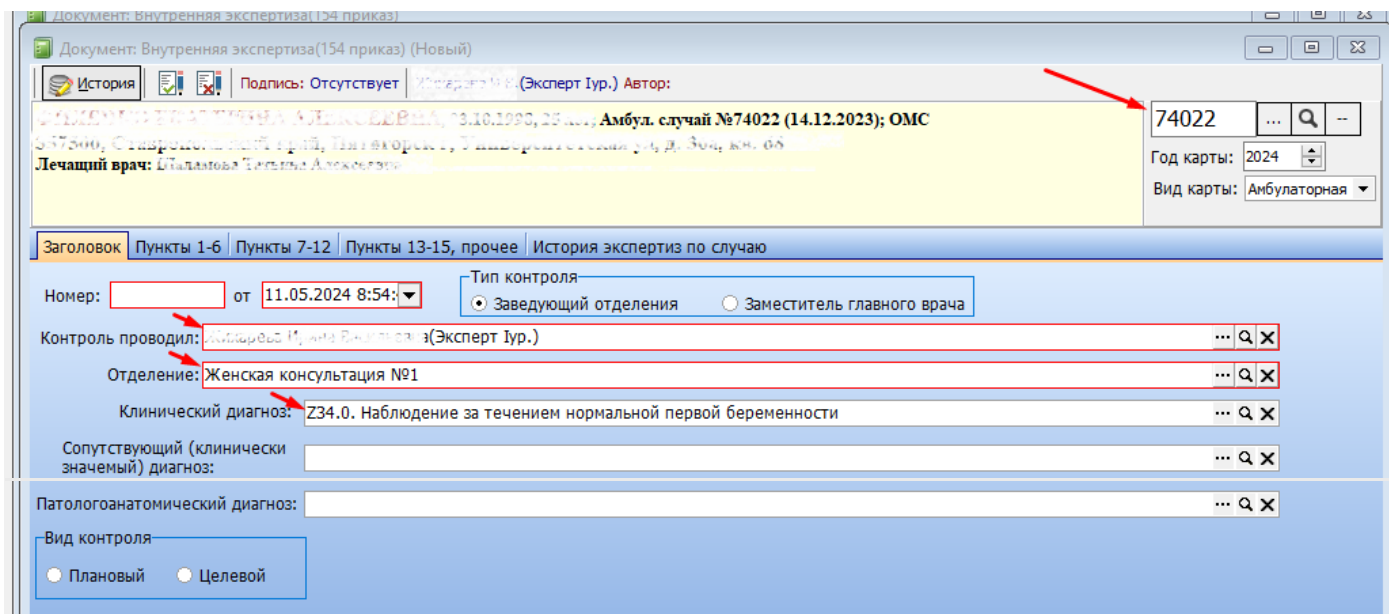


Рисунок 3. Карта экспертизы

Следующим этапом эксперт проставляет критерии с 1 по 15. Следует заметить, что некоторые пункты являются не обязательными и обязательность полей зависит от вида карты пациента (рисунок 4).

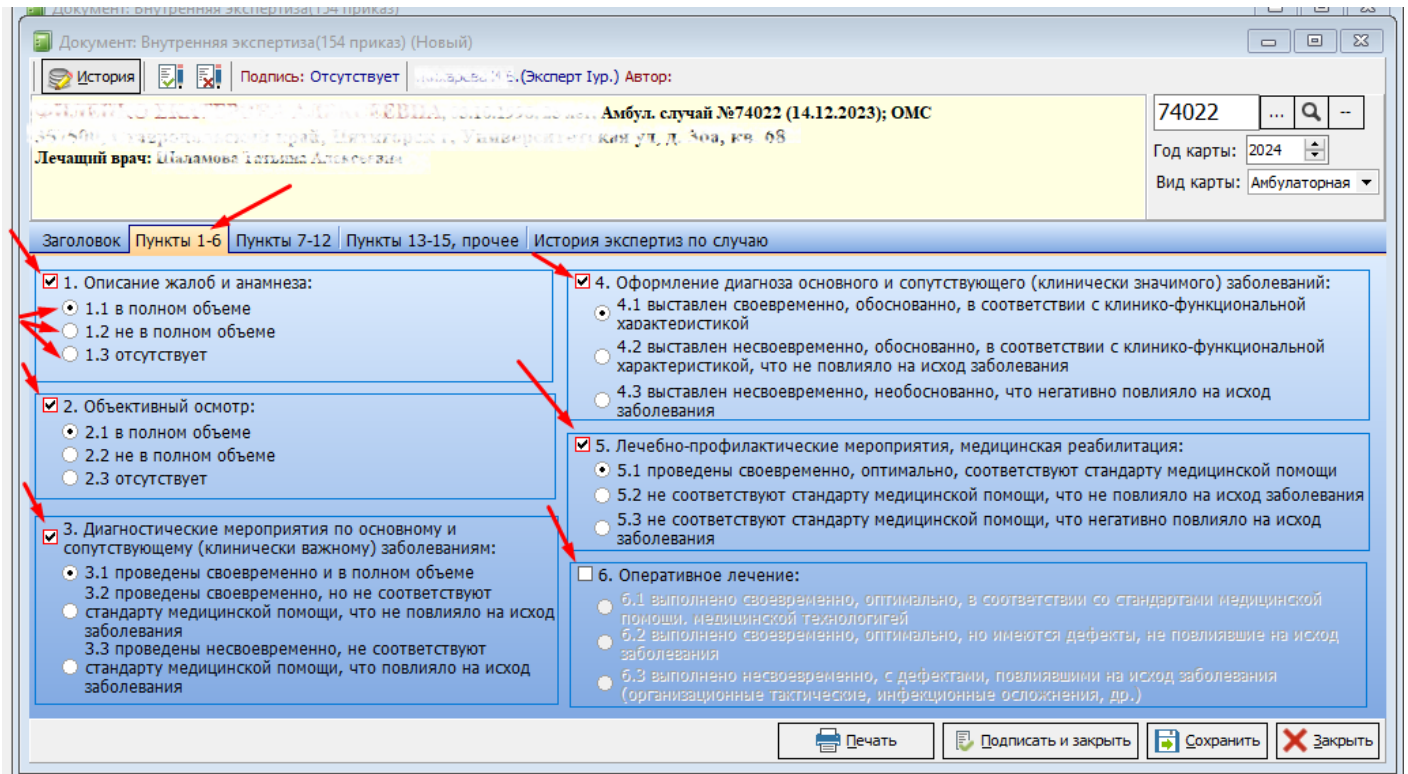


Рисунок 4. Заполнение карты экспертизы

Также на последней вкладке «Пункты 13-15, прочее» программа рассчитывает общее количество выставленных баллов и средний балл (Рисунок 5)

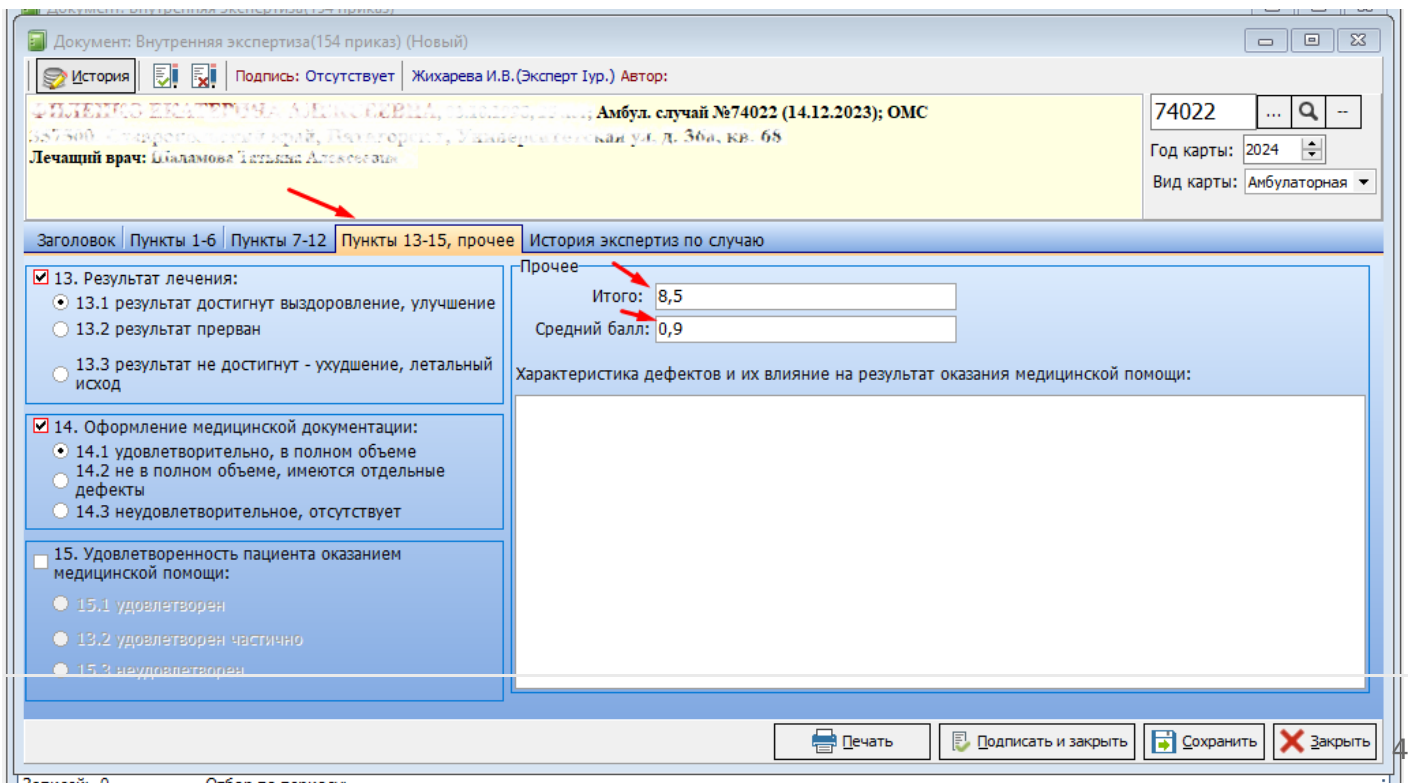


Рисунок 5. Автоматический подсчёт проставленных баллов

По завершению работы с картой внутреннего контроля качества есть возможность печати документа, для этого нужно нажать на кнопку печать и выбрать печатную форму (рисунок 6).

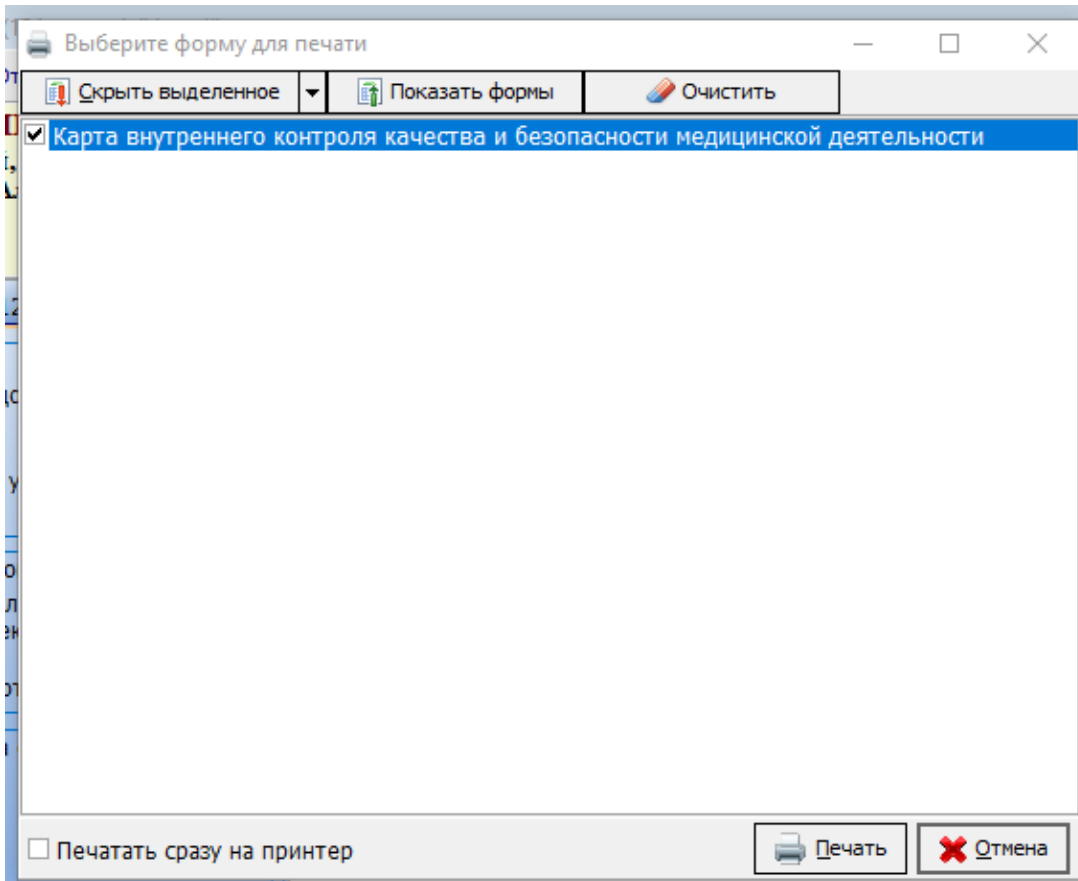


Рисунок 6. Печать карты контроля качества

На предпросмотр выйдет документ из двух листов, на верхней части первого листа расположена информация о проверяемой карте, в нижней части и весь следующий лист содержит критерии и оценку, выставленную ответственным сотрудником (Рисунок 7).

| Карта внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------------|------------|---|---|--|--|---|----------------------------|------------|---|--|--|--|-------------------------|---|-----|--|--|---|-----|--|--|---|-----|--|--|--|--|--|--|--------------|------------|--|--|----------------------|--------------|--------------|--|--|-------------|--|--|
| 1. Медицинская организация ГБОУ ДПО «Медицинский институт имени академика И.И. Мечникова» отделение, лечащий врач | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Ф.И.О. Сидорова Елена Ивановна | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Дата рождения 02.12.1990 N полиса, СМО 44420048000000000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Срок лечения с 14.12.2023 по 25.12.2023 год | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N медицинской карты стационарного (амбулаторного) больного 74022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Клинический диагноз Z34.0. Наблюдение за течением нормальной первой беременности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Шифр МКБ: Z34.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Сопутствующий диагноз | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Патологоанатомический диагноз | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">Коэффициент качества медицинской помощи</th> </tr> <tr> <th>заведующий отделением</th> <th>заместитель главного врача</th> <th>примечания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Описание жалоб и анализа: 1.1 в полном объеме</td> <td>1.0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Общественный осмотр:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | Коэффициент качества медицинской помощи | | | заведующий отделением | заместитель главного врача | примечания | 1. Описание жалоб и анализа: 1.1 в полном объеме | 1.0 | | | 2. Общественный осмотр: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Коэффициент качества медицинской помощи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | заведующий отделением | заместитель главного врача | примечания | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Описание жалоб и анализа: 1.1 в полном объеме | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Общественный осмотр: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>3. Медицинская экспертиза, медицинское освидетельствование в/а:</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10. Сроки оказания медицинской помощи: 10.2 не обоснованно занижены или завышены, что не повлияло на исход заболевания</td> <td>0.5</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. Госпитализация (в дневной стационар поликлиники, стационар на дому):</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. Приемственность, этапность: 12.1 соблюдены в полном объеме</td> <td>1.0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>13. Результат лечения: 13.1 результат достигнут выздоровления, улучшение</td> <td>1.0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>14. Оформление медицинской документации: 14.1 удовлетворительно, в полном объеме</td> <td>1.0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15. Удовлетворенность пациента оказанием медицинской помощи:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ИТОГО</td> <td>8,5</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Коэффициент качества</td> <td>средний балл</td> <td>средний балл</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ХОРОШО (качественно оказанная медицинская помощь)</td> <td>0.90</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | 3. Медицинская экспертиза, медицинское освидетельствование в/а: | | | | 10. Сроки оказания медицинской помощи: 10.2 не обоснованно занижены или завышены, что не повлияло на исход заболевания | 0.5 | | | 11. Госпитализация (в дневной стационар поликлиники, стационар на дому): | | | | 12. Приемственность, этапность: 12.1 соблюдены в полном объеме | 1.0 | | | 13. Результат лечения: 13.1 результат достигнут выздоровления, улучшение | 1.0 | | | 14. Оформление медицинской документации: 14.1 удовлетворительно, в полном объеме | 1.0 | | | 15. Удовлетворенность пациента оказанием медицинской помощи: | | | | ИТОГО | 8,5 | | | Коэффициент качества | средний балл | средний балл | | ХОРОШО (качественно оказанная медицинская помощь) | 0.90 | | |
| 3. Медицинская экспертиза, медицинское освидетельствование в/а: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Сроки оказания медицинской помощи: 10.2 не обоснованно занижены или завышены, что не повлияло на исход заболевания | 0.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Госпитализация (в дневной стационар поликлиники, стационар на дому): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Приемственность, этапность: 12.1 соблюдены в полном объеме | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Результат лечения: 13.1 результат достигнут выздоровления, улучшение | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Оформление медицинской документации: 14.1 удовлетворительно, в полном объеме | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Удовлетворенность пациента оказанием медицинской помощи: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИТОГО | 8,5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Коэффициент качества | средний балл | средний балл | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ХОРОШО (качественно оказанная медицинская помощь) | 0.90 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Характеристика дефектов и их влияние на результат оказания медицинской помощи _____ _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Рисунок 7. Печатная форма карты внутреннего контроля