Оценка качества МП в соответствии с Приказом МЗ РФ 203Н ОТ 10.05.2017 Г.

Критерии оценки качества медицинской помощи (далее - критерии качества) применяются при оказании медицинской помощи в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Критерии качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).

- ДЛЯ ЭКСПЕРТА ПЕРВОГО УРОВНЯ
- ДЛЯ ЭКСПЕРТА ВТОРОГО УРОВНЯ

ДЛЯ ЭКСПЕРТА ПЕРВОГО УРОВНЯ

1. Организация экспертизы для эксперта 1-го уровня

Для работы с критериями качества следует зайти в программу под учетной записью заведующего отделением (Эксперт I), затем по пунктам «Документы» → «Экспертизы» → «Оценки качества медицинской помощи (По 203Н приказу)» (Рисунок 1).

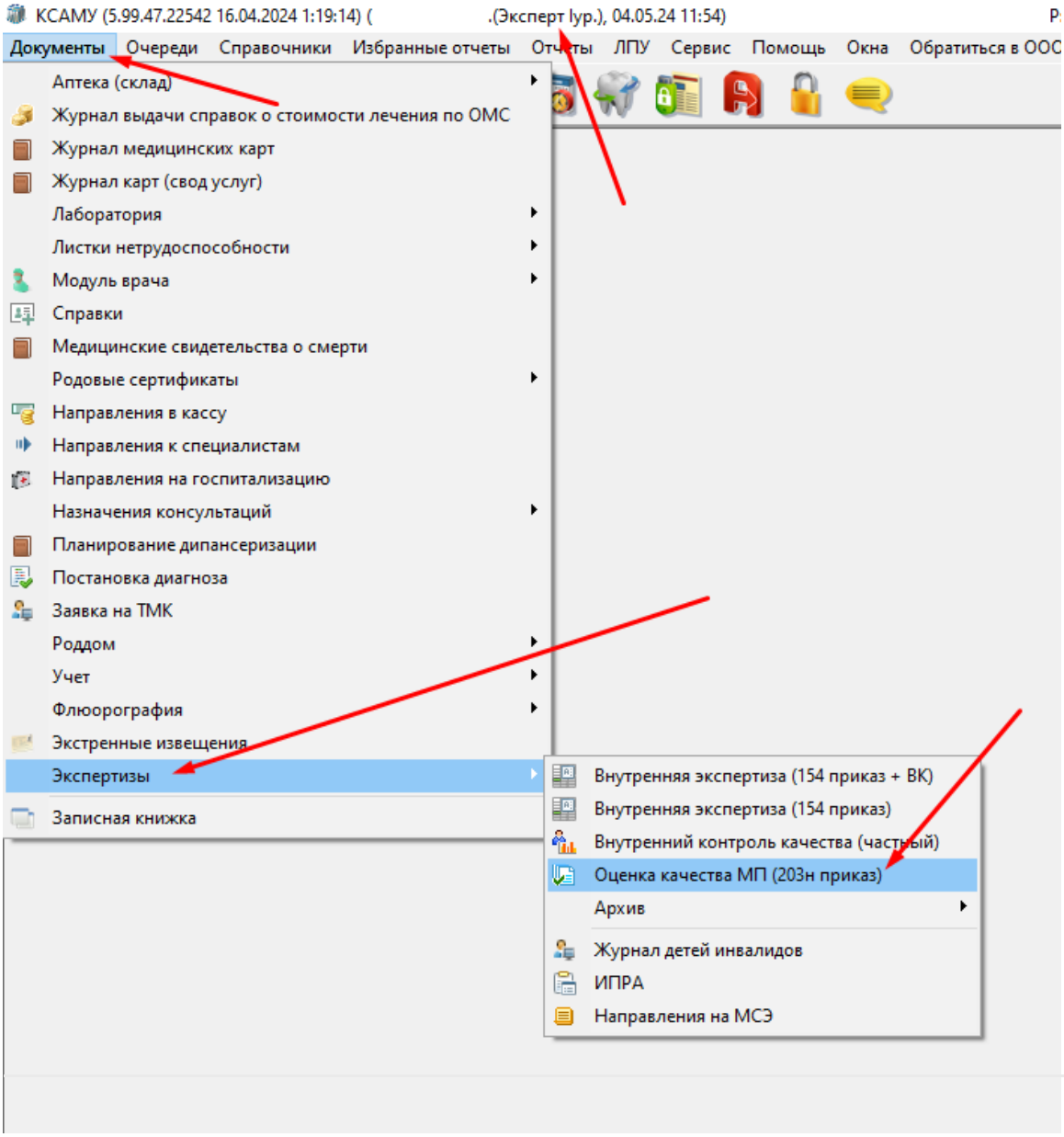


Рисунок 1. Оценка качества медицинской помощи (По 203Н приказу)

В открывшемся журнале следует нажать на зеленый плюс, чтобы создать новый элемент. (Рисунок 2)

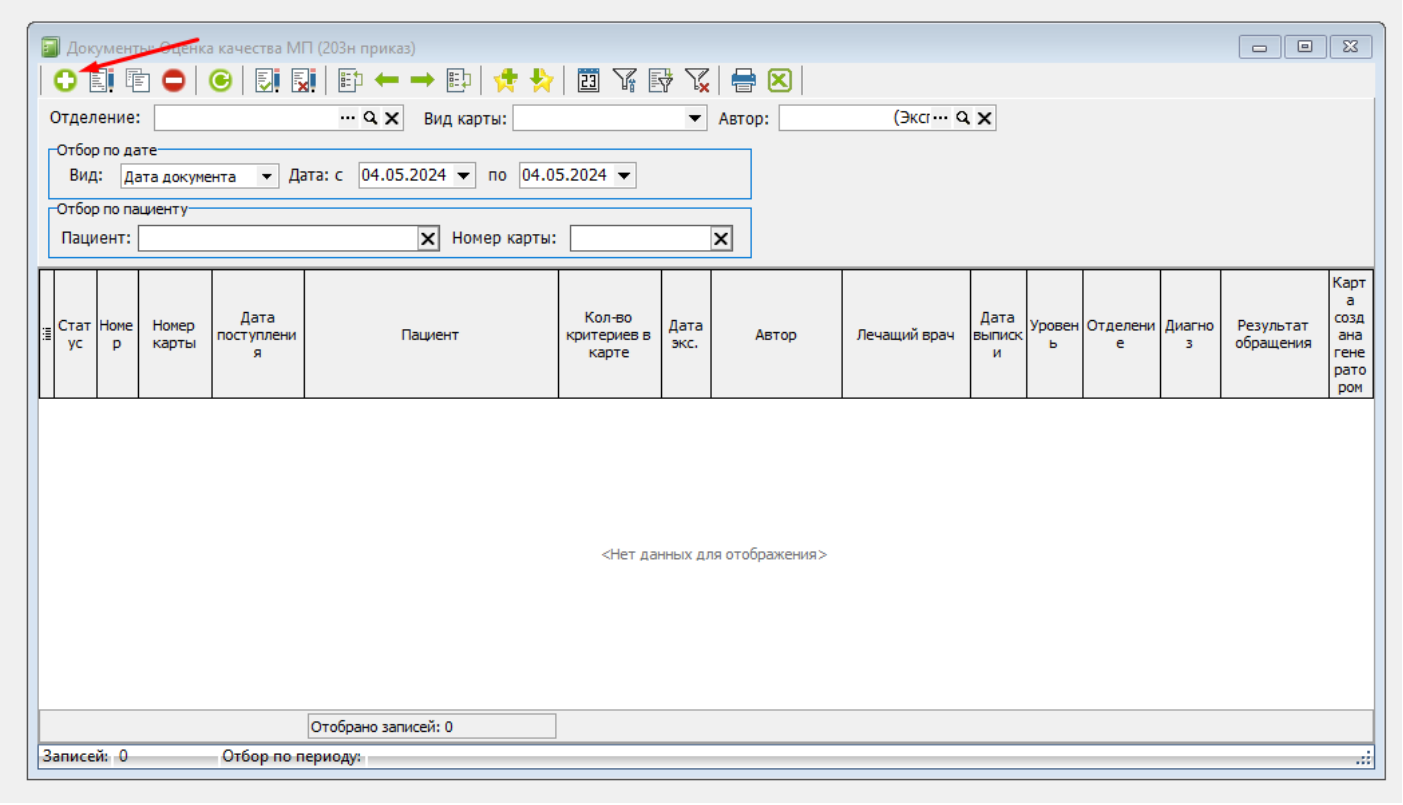


Рисунок 2. Журнал "Оценка качества медицинской помощи"

В созданной форме следует заполнить поле № кар. и нажать на "Enter", программа найдет нужную карту по номеру (Рисунок 3). По умолчанию год отображается текущий.
Если вы не знаете номер истории болезни пациента, то для выбора нужно нажать на три точки, рядом с полем "№ кар".
!!! Экспертиза качества проводится только с закрытыми случаями.

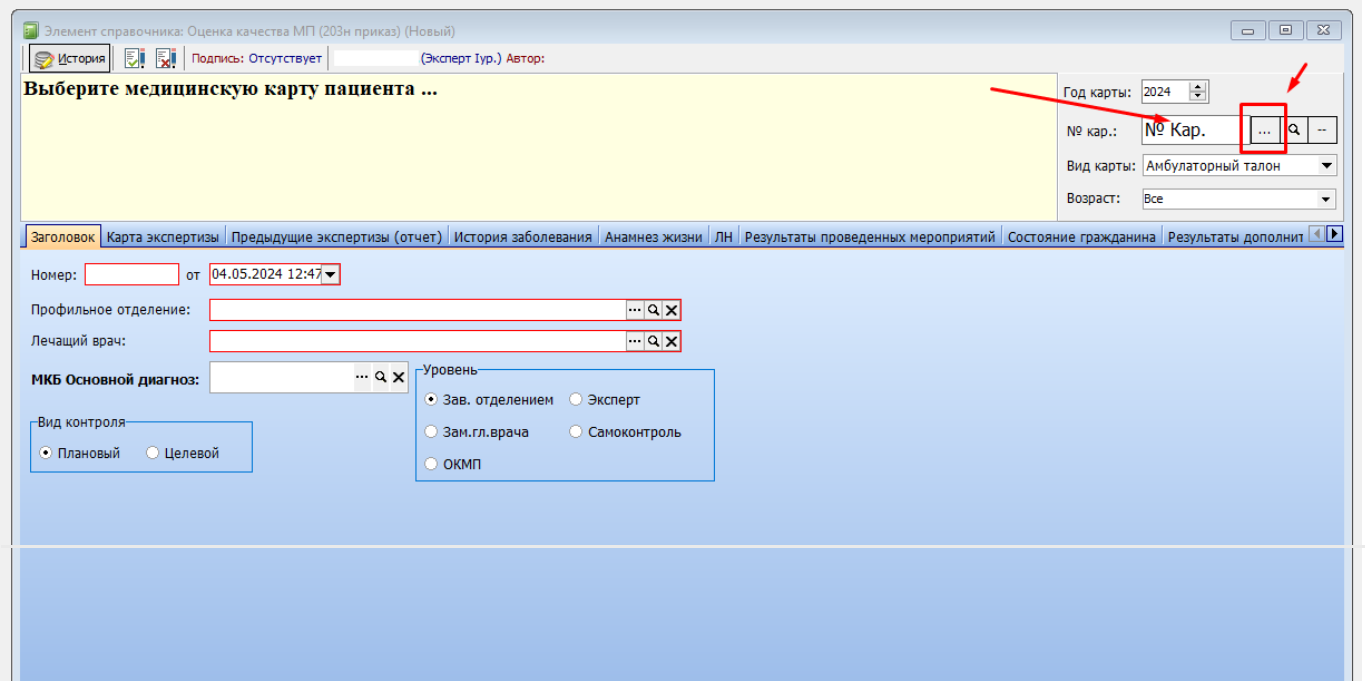


Рисунок 3. Заполнение формы

Все обязательные поля берутся из карты пациента и заполняются автоматически. (Рисунок 4)

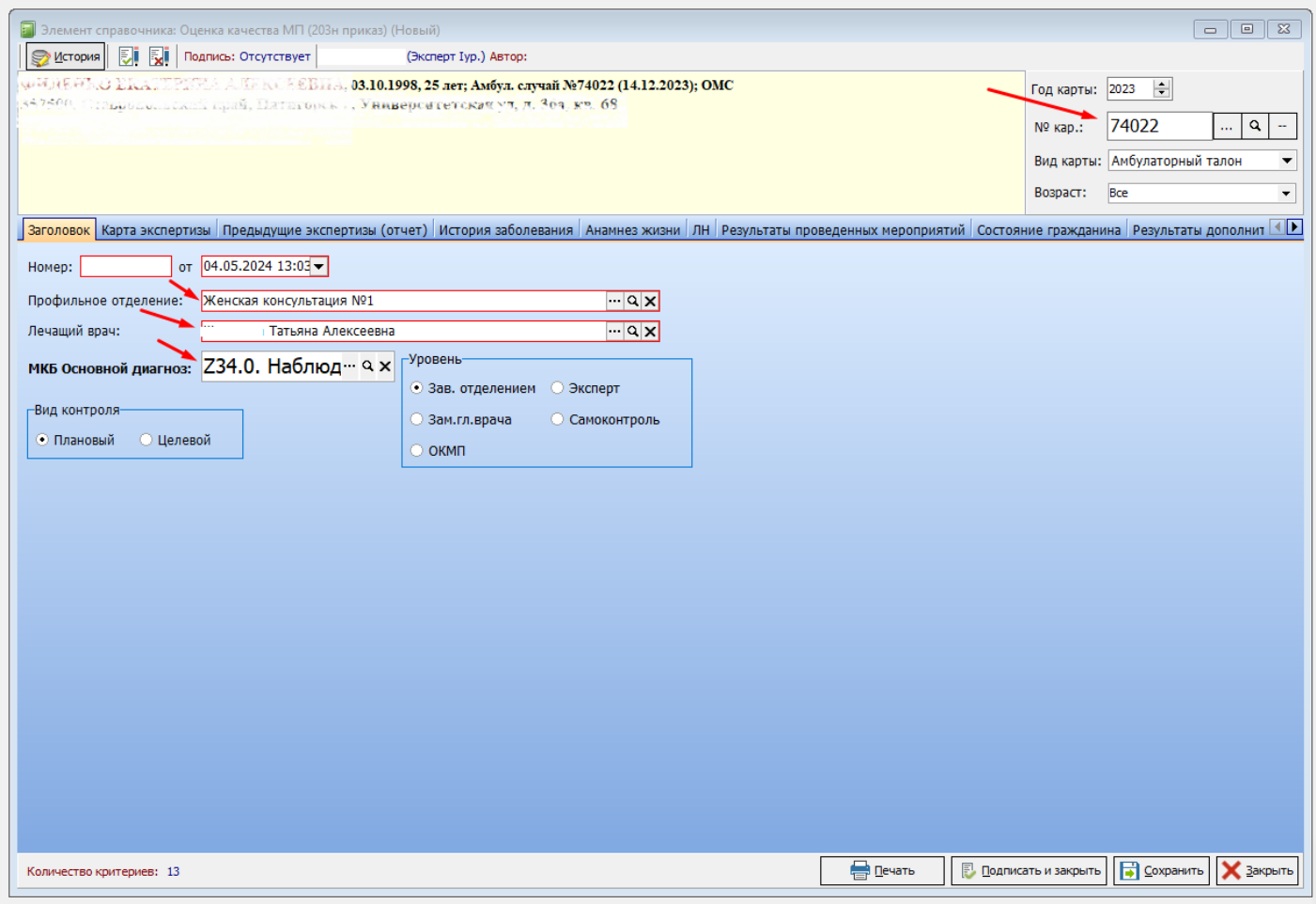


Рисунок 4. Заполнение данных

Перейдя на вкладку «Карта экспертизы» программа покажет Оценку самоконтроля, которую до этого заполнил лечащий врач. Для быстрого заполнения критериев следует нажать кнопку «Да» сверху на панели формы и отредактировать поля в соответствии с картой пациента. (Рисунок 5)

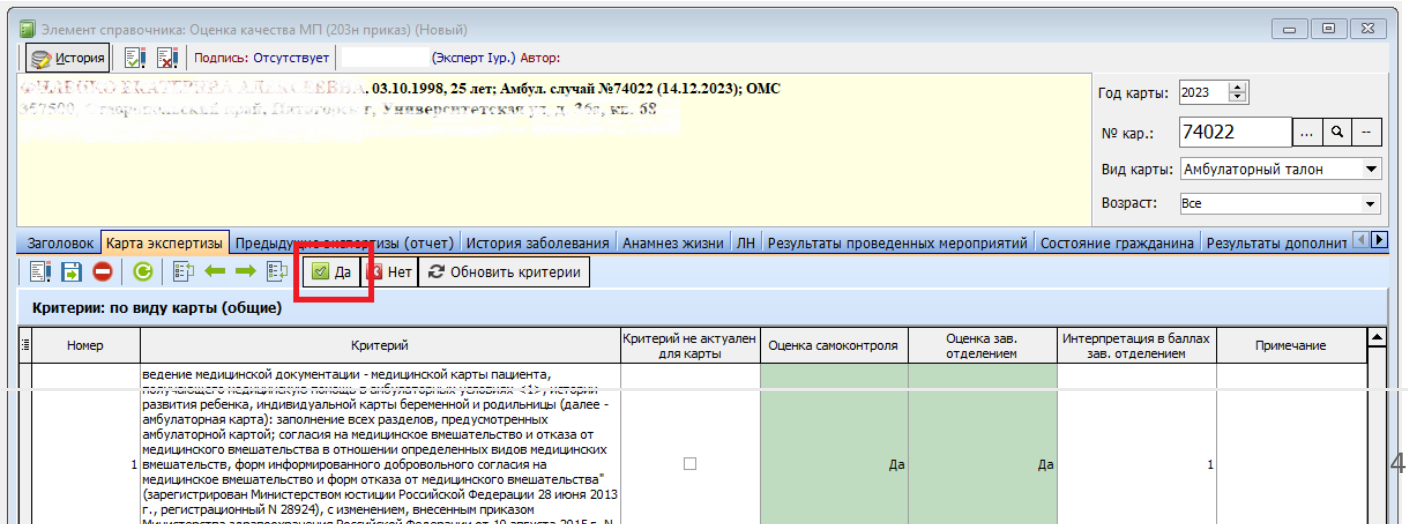


Рисунок 5. Карта экспертизы

Для удобства программа показывает эксперту первого уровня данные листа самоконтроля лечащего врача, но только в том случае если совпадает профильное отделение, в котором проходит проверка, лечащий врач и МКБ Основной диагноз.

2. Механизмы заполнения карты экспертизы, зависимость критериев от нозологии

Нормативно справочная информация подгружается в программу КСАМУ с портала Рос Минздрава. В момент заполнения поля МКБ Основной диагноз программа сверяет диагноз со списком диагнозов в справочнике критериев оценки качества по 203Н приказу и подставляет нужные критерии в карту. Критерии так же зависят от вида медицинской карты Стационарная, Амбулаторная или же Дневной стационар.

3. Печать карты с результатами экспертизы

По завершению работы с картой у ответственного специалиста имеется возможность распечатать результат. Для печати документа следует нажать кнопку печать в правом нижнем углу окна и выбрать нужную печатную форму. (Рисунок 6)

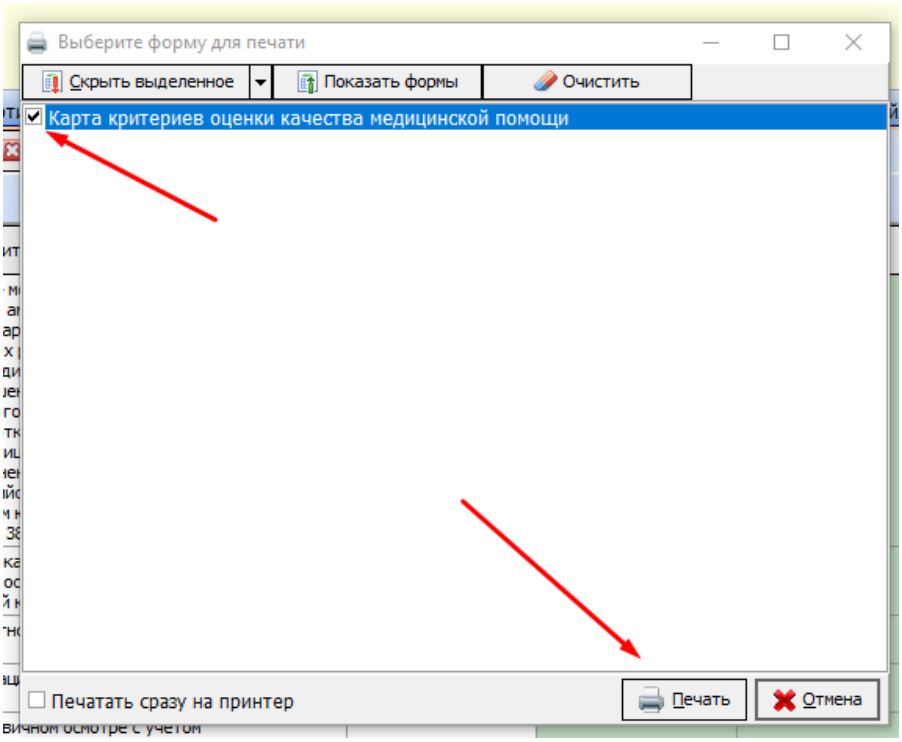


Рисунок 6. Выбор печатной формы

На предпросмотр выйдет форма экспертизы с заполненными полями двух специалистов, лист самоконтроля и экспертиза первого уровня. (Рисунок 7)

Карта критериев оценки качества медицинской помощи

1. Медицинская организация

[redacted] **отделение сосудистой хирургии** [redacted]

отделение, лечащий врач

2. Ф.И.О.

[redacted]

3. Дата рождения

[redacted]

N полиса, СМО

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

Срок лечения с **26.05.2020** по **03.06.2020** года

N медицинской карты стационарного (амбулаторного) больного 8983

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

Оценку качества медицинско помощи проводил:

должность	подпись	23.07.2020 (дата)	Ф.И.О.

Рисунок 7. Печатная форма карты критериев оценки качества

ДЛЯ ЭКСПЕРТА ВТОРОГО УРОВНЯ

Экспертиза второго уровня представляет собой проверку карт заведующих отделением с последующим проставлением критериев по тем же пунктам, по которым проводилась проверка врачом и заведующим отделением.

1. Организация экспертизы для эксперта 2-го уровня

Для работы с экспертизой второго уровня следует зайти в программу под соответствующим пользователем, после чего выбрать «Документы» → «Экспертизы» → «Оценки качества медицинской помощи (По 203Н приказу)» (Рисунок 1)

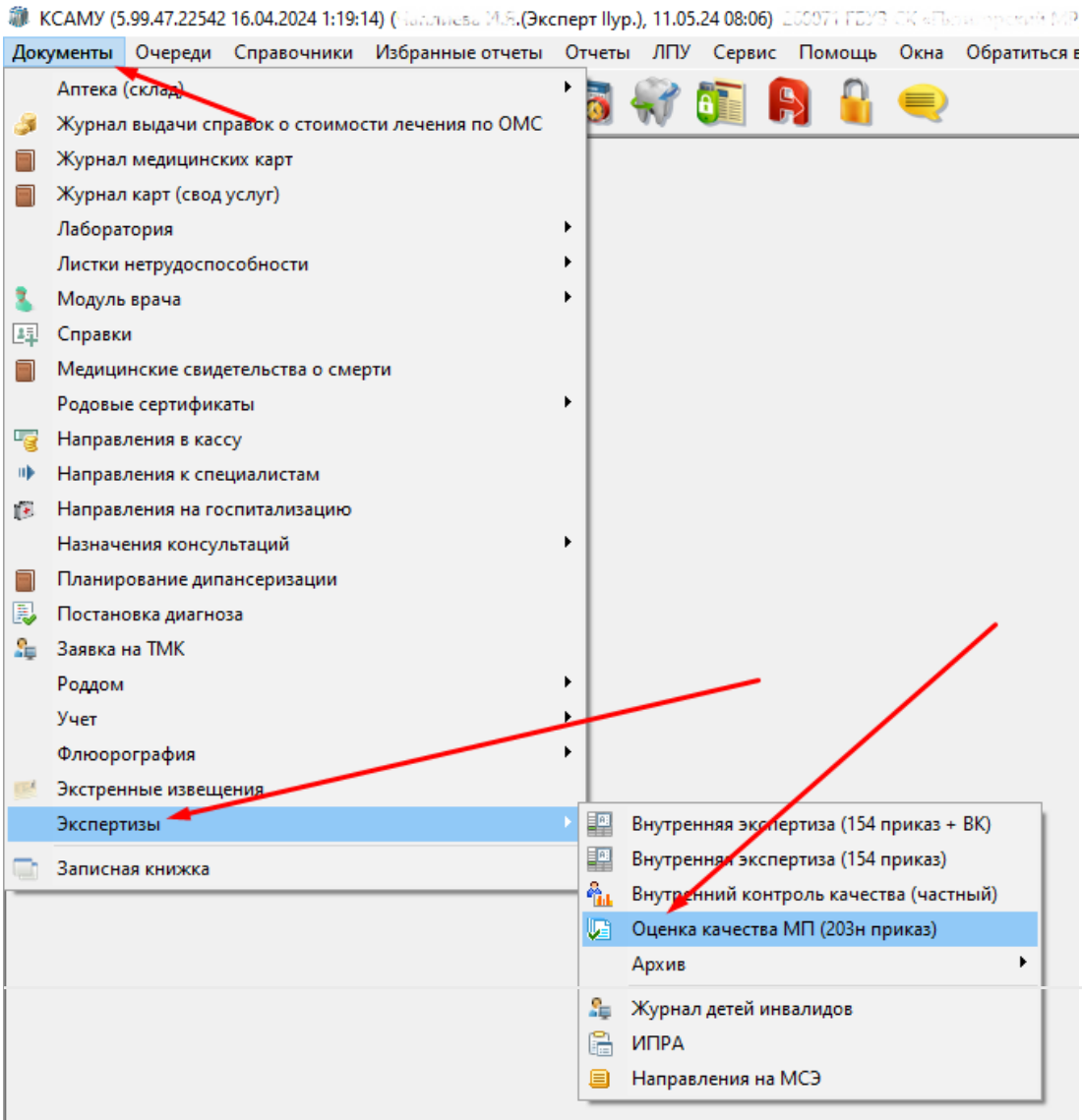


Рисунок 1. Оценка качества медицинской помощи (По 203Н приказу)

В открывшемся журнале следует нажать на зеленый плюс, чтобы создать новый элемент (Рисунок 2)

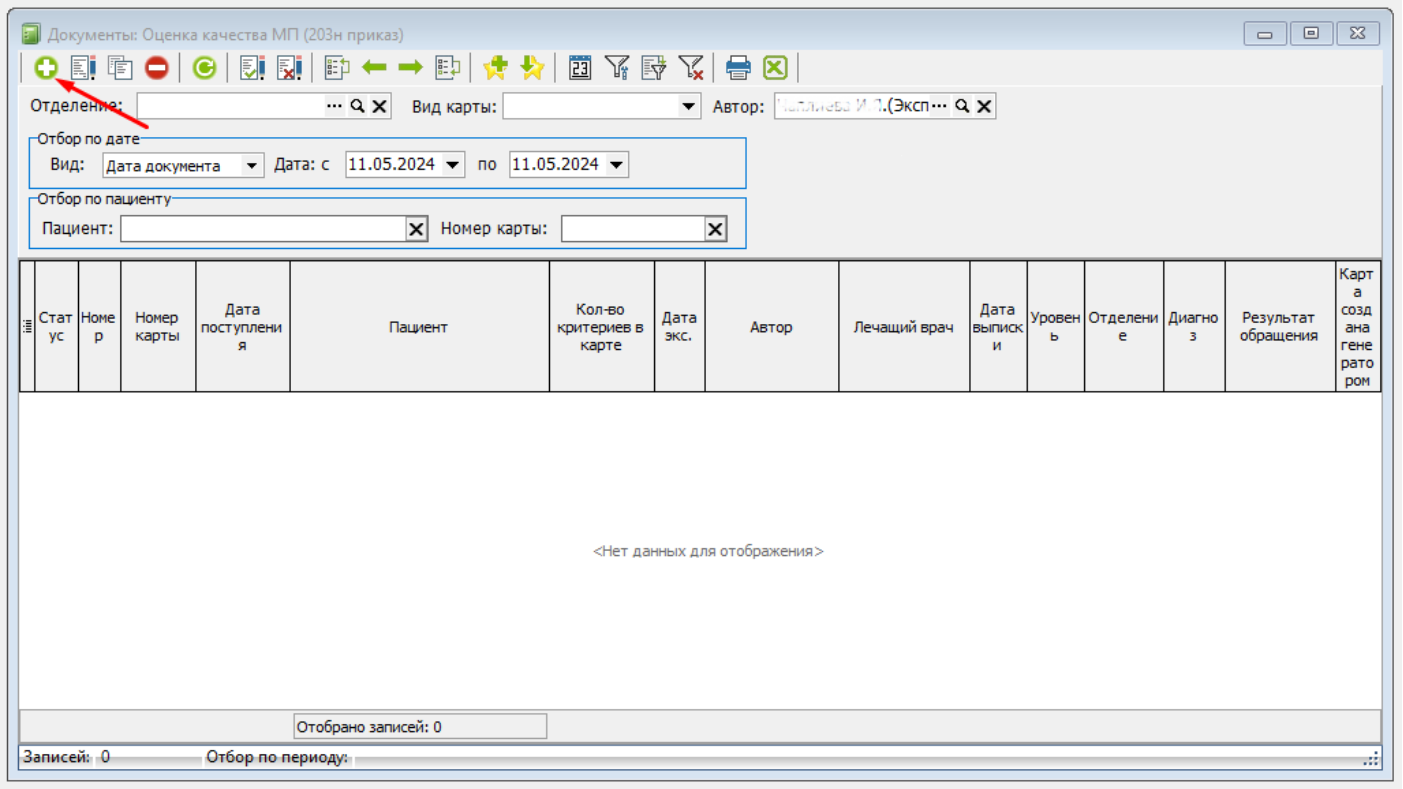


Рисунок 2. Оценка качества медицинской помощи

В созданной форме необходимо заполнить поле № кар. и нажать на Enter, программа найдет нужную карту по номеру (Рисунок 3) По умолчанию год отображается текущий.
Если вы не знаете номер истории болезни пациента, то для выбора нужно нажать на три точки рядом с полем "№ кар".
!!! Экспертиза качества проводится только с закрытыми случаями.

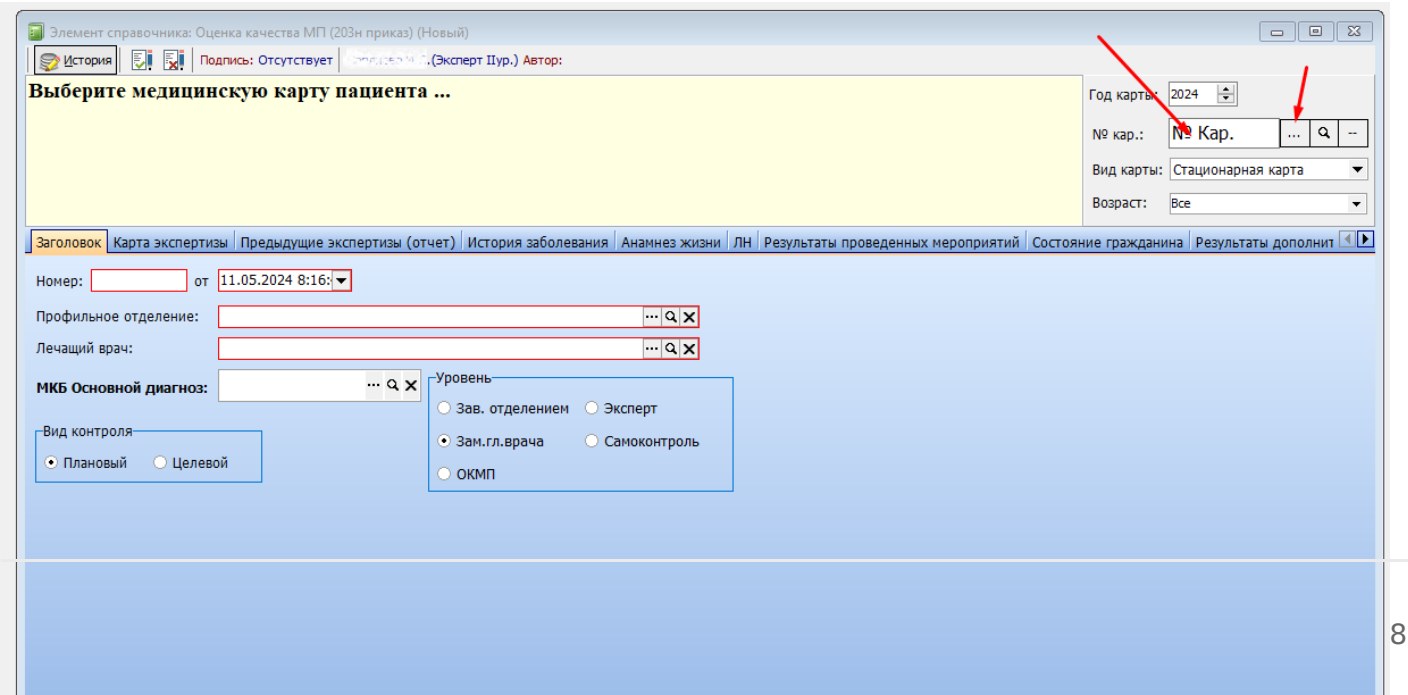


Рисунок 3. Заполнение формы

Все обязательные поля берутся из карты пациента и заполняются автоматически. (Рисунок 4)

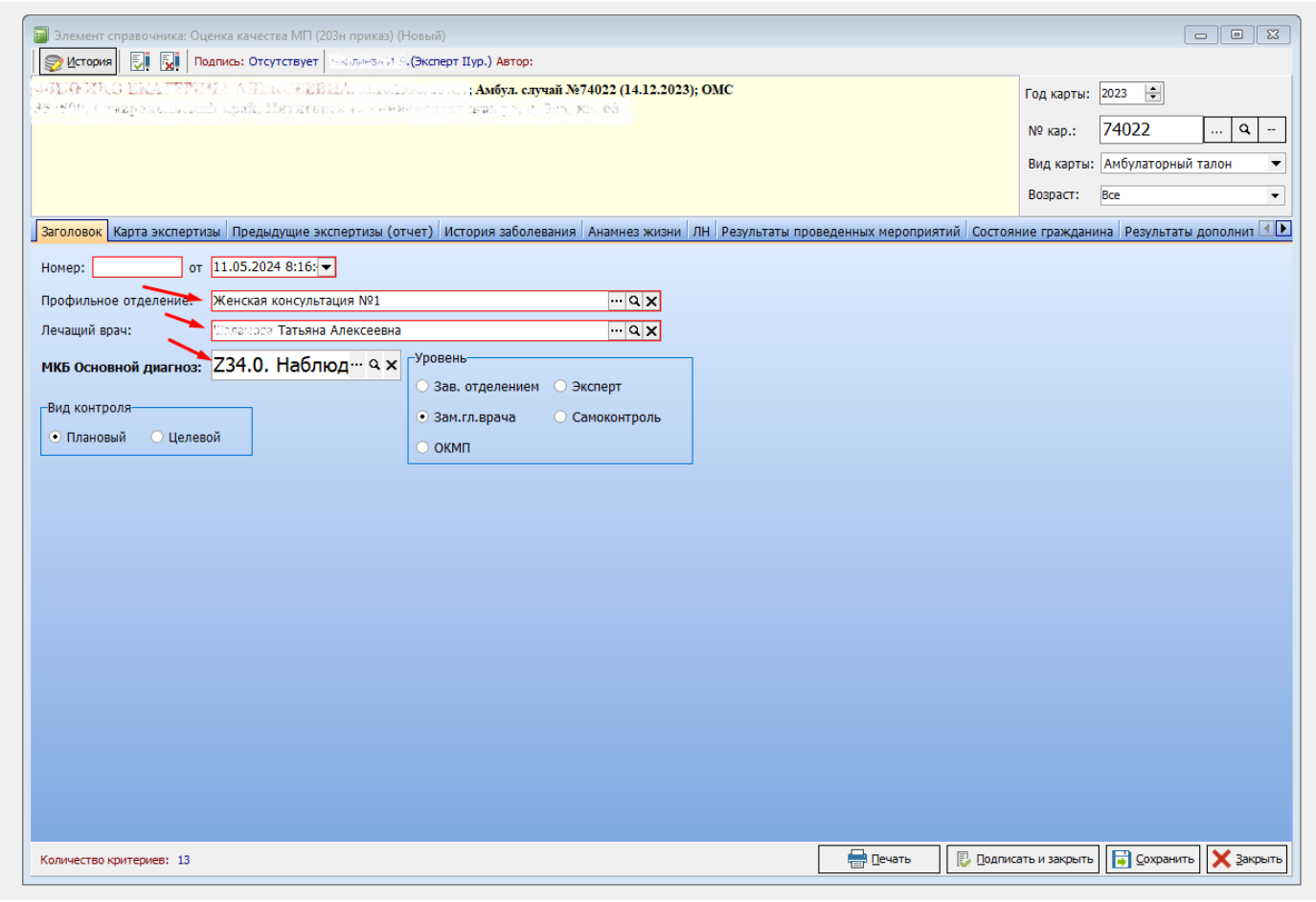


Рисунок 4. Заполнение данных

При переходе на вкладку «Карта экспертизы» видно, что критерии заведующего отделением и лечащего врача (лист самоконтроля) заполняются автоматически при условии, если данную карту проверили ответственные специалисты. Чтобы проставить оценки Эксперту II уровня, то следует нажать "Да", либо же выбрать значения вручную. (Рисунок 5)

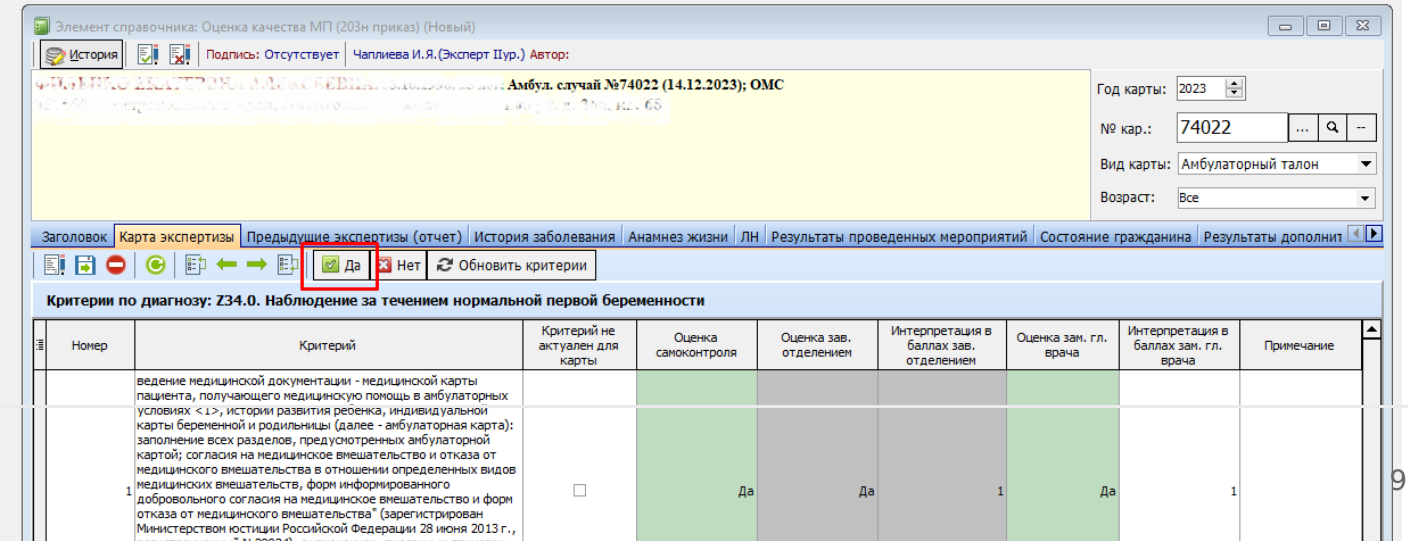


Рисунок 5. Карта экспертизы

2. Механизмы заполнения карты экспертизы, зависимость критериев от нозологии

Нормативно справочная информация подгружается в программу КСАМУ с портала Рос Минздрава. В момент заполнения поля МКБ Основной диагноз программа сверяет диагноз со списком диагнозов в справочнике критериев оценки качества по 203Н приказу и подставляет нужные критерии в карту. Критерии так же зависят от вида медицинской карты Стационарная, Амбулаторная или же Дневной стационар.

3. Печать карты с результатами экспертизы

По завершению работы с картой у ответственного специалиста имеется возможность распечатать результат. Для печати документа следует нажать кнопку печать в правом нижнем углу окна и выбрать нужную печатную форму. (Рисунок 6)

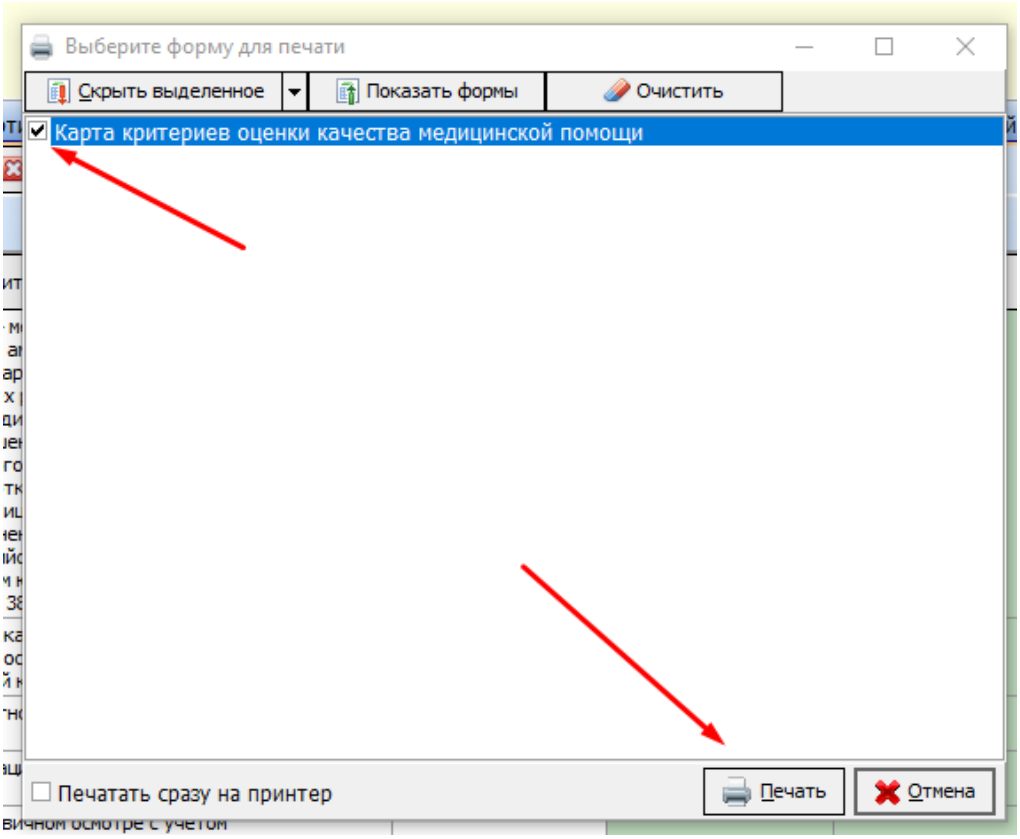


Рисунок 6. Выбор печатной формы

На предпросмотр выйдет форма экспертизы с заполненными полями всех специалистов. (Рисунок 7)

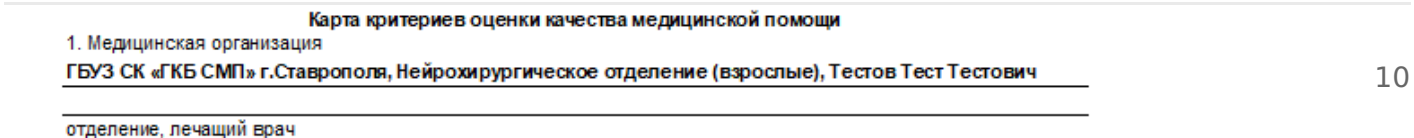

Карта критериев оценки качества медицинской помощи
1. Медицинская организация
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г.Ставрополя, Нейрохирургическое отделение (взрослые), Тестов Тест Тестович
отделение, лечащий врач

Рисунок 7. Печатная форма карты критериев оценки качества