

УДК 338.46

ОРГАНИЗАЦИЯ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

И.А. ЛАРЧЕНКО

ПОЛИКЛИНИКА № 1 УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ
ПРЕЗИДЕНТА РФ

В статье на основании экспертной оценки медицинской документации представлены результаты работы по внутреннему контролю качества первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказанной пациентам с хирургическими заболеваниями в условиях хирургического отделения многопрофильной поликлиники в соответствии с федеральными порядками, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.

По результатам проведенного контроля качества реализованы мероприятия, направленные на устранение причин, вызвавших возникновение дефектов медицинской помощи, на повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи.

Ключевые слова: специализированная медико-санитарная помощь, внутренний контроль качества медицинской помощи

**ORGANIZATION OF INTERNAL QUALITY
CONTROL IN A MULTIDISCIPLINARY
POLYCLINIC**

I.A. LARCHENKO

POLYCLINIC N 1 OF THE PRESIDENTIAL
ADMINISTRATION OF THE RF

The article presents the results of work on internal quality control of primary specialized medical and sanitary care provided to patients with surgical diseases in the conditions of the surgical department of a multidisciplinary polyclinic in accordance with federal procedures, based on clinical recommendations and taking into account the standards of medical care.

Based on the results of the quality control, measures have been implemented aimed at eliminating the causes that caused the occurrence of defects in medical care, improving the quality and efficiency of medical care provided.

Keywords: specialized medical and sanitary care, internal quality control of medical care.

DOI: 10.52531/1682-1696-2021-21-3-86-89

ВВЕДЕНИЕ

Обеспечение населения качественной медицинской помощью является одной из национальных целей России до 2030 года. [6]. Для её достижения в 2019–2024 гг. реализуется национальный проект «Здравоохранение», целый ряд отраслевых и региональных государственных целевых программ (например – «Развитие здравоохранения в Калужской области до 2024г», «Развитие отрасли здравоохранения в Орловской области на 2020–2025 гг.», московская программа «Столичное здравоохранение» и др.). Качество медицинской помощи включает в себя совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата. Учитывая масштабы национальной системы здравоохранения, контроль за качеством медицинской помощи и эффективной организацией её предоставления в регионах и в отдельных медицинских учреждениях, является серьезной методической и организационно-практической проблемой [1–3].

МЕТОДОЛОГИЯ И ИНФОРМАЦИОННАЯ БАЗА ИССЛЕДОВАНИЯ

Информационной базой исследования являются массив фактических данных о количестве и характере случаев оказания медицинской помощи в ФГБУ «Поликлиника №1» УД Президента РФ за пятилетний период, соответствующая сопровождающая медицинская документация, а также должностные инструкции медперсонала, отраслевые нормативные документы, регламентирующие все стороны и порядок оказания медицинской помощи гражданам. Методы исследования включали: сравнительный анализ, статистический анализ и обобщение, группировку и классификацию фактов и данных, а также синтез и индукцию выводов результатов и практических предложений по организации контроля качества в медицинском учреждении.

СОДЕРЖАНИЕ И РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В соответствии со статьей 90 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ органами, организациями государственной, муниципальной и частной системами

здравоохранения осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с требованиями к его организации и проведению, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти [7].

Целью внутреннего контроля качества является обеспечение прав граждан на получение необходимого объема и надлежащего качества медицинской помощи в соответствии с федеральными порядками оказания медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов оказания медицинской помощи.

Организация и проведение внутреннего контроля направлено на решение следующих задач:

- обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности для предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан;
- соблюдение объемов, сроков и условий оказания медицинской помощи;
- выявление дефектов в организации лечебно-диагностического процесса, повлекших за собой снижение качества оказания медицинской помощи;
- устранение несвоевременного или ненадлежащего выполнения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий [4, 5].

В частности, реализация данных принципов и решения задач по повышению качества медицинской помощи осуществляется в ФГБУ «Поликлиника №1» УД Президента РФ с 2016 года. Для этих целей разработана и широко используется методика оценки качества медицинской помощи. Раскроем и прокомментируем основные положения этой методики.

Контроль качества медицинской помощи проводился по методике экспертной оценки факта оказания медицинской помощи, заключающейся в проведении последовательной оценки каждой составляющей конкретного случая с учетом его клинических особенностей.

При проведении контроля качества медицинской помощи используются следующие критерии:

- оценка качества медицинской документации;
- своевременность оказания медицинской помощи по объективным потребностям конкретного пациента;
- объем медицинской помощи;
- преемственность;
- соблюдение медицинских технологий;
- безопасность оказания медицинской помощи;
- эффективность медицинской помощи, отражающая достижение целевых показателей.

Для оценки качества медицинской помощи используются «Коэффициенты оценки качества» с применением баллов от 0 до 1 по каждому критерию в зависимости от наличия выявленного дефекта при проверке медицинской документации.

1. Сбор жалоб, анамнеза.

- 1.1. полно, своевременно – 1;
- 1.2. частично, несвоевременно, то не отразилось на исходе заболевания – 0,5;
- 1.3. неполно, несвоевременно – 0.

2. Объективный осмотр:

- 2.1 в полном объеме;
- 2.2. не в полном объеме – 0,5;
- 2.3. отсутствует – 0.

3. Диагностические мероприятия по основному и сопутствующему заболеванию:

- 3.1. выполнены своевременно, обосновано, в полном объеме, преемственность соблюдена, целевой результат достигнут – 1;
- 3.2. выполнены частично, избыточно, нарушена преемственность – 0,5;
- 3.3. несвоевременно, необоснованно, целевой результат не достигнут – 0.

4. Оформление диагноза основного и сопутствующего заболевания:

- 4.1. полно, обоснованно – 1;
- 4.2. не полностью сформулирован, недостаточно обоснован, нарушена структура диагноза, не отмечены сопутствующие заболевания – 0,5;
- 4.3. не соответствует клинике – 0.

5. Лечебно-профилактические мероприятия, медицинская реабилитация:

- 5.1. проведены своевременно, оптимально, соответствуют стандартам, целевой результат достигнут – 1;
- 5.2. неполно, избыточно, несвоевременно начато, необоснованно длительно, целевой результат достигнут частично – 0,5;
- 5.3. не соответствует стандартам, преемственность нарушена, целевой результат не достигнут – 0.

6. Медицинская экспертиза, медицинское освидетельствование:

- 6.1. проведены своевременно, в полном объеме, заключение соответствует установленным требованиям – 1;
- 6.2. проведены несвоевременно, не полностью соответствуют требованиям – 0,5;
- 6.3. не проведены, заключение не обосновано – 0.

7. Сроки оказания медицинской помощи:

- 7.1. соответствуют стандарту медицинской помощи – 1;
- 7.2. необоснованно занижены или завышены, что не повлияло на исход заболевания – 0,5;
- 7.3. не соответствует стандарту медицинской помощи, что повлияло на исход заболевания – 0.

8. Оформление медицинской документации:

- 8.1. соответствует установленным требованиям – 1;
- 8.2. небрежное оформление, неточности и различия – 0,5;
- 8.3. не записаны заключения проведенных исследований и консультации специалистов – 0.

Итоговая оценка контроля качества определяется как «хорошо» (качественно оказанная медицинская помощь) средний балл 1–0,8; «удовлетворительно»

(качественно оказанная медицинская помощь, сопровождающаяся единичными дефектами оказания медицинской помощи, которые не привели к ухудшению состояния здоровья пациента) средний балл 0,7–0,6 и «неудовлетворительно» (некачественно оказанная медицинская помощь) средний балл 0,5–0. Результаты проверки оказания медицинской помощи регистрируются в журнале внутреннего контроля качества. Данные журнала контроля качества Поликлиники № 1 Управления делами Президента РФ за пятилетний период приведены в табл. 1.

За период с 2016 г. по июнь 2021 г. проведена экспертиза 615 амбулаторных карт пациентов с законченным случаем лечения, обратившихся за медицинской помощью в хирургическое отделение Поликлиники с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, артерий и вен конечностей, гнойно-воспалительных заболеваний, заболеваний органов брюшной полости и т.д. Проведен врачебный осмотр, лабораторно-инструментальные исследования, необходимые лечебно-диагностические манипуляции и реабилитационные мероприятия. С результатами экспертизы амбулаторных карт ознакомлены лечащие врачи, выявленные дефекты подвергнуты тщательному анализу.

ТАБЛИЦА 1.

Журнал внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Период проведения контроля качества (год)	Количество проверенных случаев оказания медицинской помощи	Количество случаев оказания медицинской помощи с выявленными дефектами оказания медицинской помощи (абс. и %)										Коэффициент качества
		описание жалоб, анамнеза	Объективный осмотр	Диагностические мероприятия	Оформление диагноза	лечебно-профилактические мероприятия	Медицинская экспертиза	Сроки оказания медицинской помощи	Оформление медицинской документации			
2016	93	абс.	24	40	5	11	5	35	8	60	0,83	
		%	25,81	43,01	5,38	11,83	5,38	37,63	8,60	64,52		
2017	122	абс.	15	18	15	14	14	19	14	20	0,91	
		%	12,29	14,75	12,29	11,47	11,47	15,57	11,47	16,39		
2018	121	абс.	14	29	9	8	4	12	5	16	0,93	
		%	11,57	23,97	7,44	6,61	3,31	9,92	4,13	13,22		
2019	124	абс.	-	10	8	7	12	1	-	3	0,97	
		%	-	8,06	6,45	5,64	9,67	0,8	-	2,41		
2020	77	абс.	18	14	6	1	2	3	3	6	0,94	
		%	23,38	18,18	7,79	1,30	2,60	3,90	3,90	7,79		
2021	78	абс.	9	10	3	4	2	2	1	4	0,96	
		%	11,54	12,82	3,85	5,13	2,56	2,56	1,28	5,13		

– экономические мероприятия – использование показателей качества медицинской помощи для дифференцированной оплаты труда медицинских работников, контроль за использованием ресурсов;

– мероприятия по совершенствованию материально-технической базы, информатизация медицинской организации, проведение ремонтов, обновление оборудования, внедрение информационных систем;

– мероприятия по совершенствованию укомплектованности медицинскими работниками – планирование подготовки специалистов, обеспечение преемственности, наставничество.

За период проведения мероприятий по внутреннему контролю качества медицинской помощи в Поликлинике № 1 Управления делами Президента РФ отмечена положительная динамика показателей в виде уменьшения числа дефектов при оформлении медицинской документации и повышение коэффициента качества с 0,83 до 0,96.

ЛИТЕРАТУРА

1. БУТОВА Е.Г. ДАНИЛИН Е.А. и др. Оценка качества медицинских услуг в современных условиях: проблемы и пути решения // Современные проблемы науки и образования. №6, 2017.
2. ЗВЯГИНЦЕВ С.В. КАЗАРИН Б.В. и др. Экспертиза качества медицинских услуг. М. 2016. 206 с.
3. ОКУЛОВА А. Внутренний контроль качества в клинике по новым правилам. М. 2020. 76 с.
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.07.2015 № 422н «Об утверждении критерии оценки качества медицинской помощи».
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».
6. Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020г. «О национальных целях развития России до 2030 года».
7. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации».

Ларченко Игорь Анатольевич,
д.м.н. заведующий хирургическим отделением ФГБУ »Поликлиника №1» Управления делами Президента Российской Федерации

❶ 121002 г. Москва, пер. Сивцев Вражек, 26/28,
121002 Moscow, per. Sivtsev Vrazhek, 26/28,
тел.: +7 (905) 752-42-56, e-mail: i.larchenko@vipmed.ru