

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНОЙ РАБОТЫ В ГОРОДСКОЙ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

Шаповалов Константин Альбертович^{1,2}, Каракозова Надежда Гелиевна¹

¹ ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №3». 167011, Сыктывкар, ул. Восточная, д.35.

² ГОУ ДПО «Коми республиканский институт развития образования». 167000, Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, д. 23

E-mail: stampdu@rambler.ru

Ключевые слова: организационная и методическая работа, лечебная работа, контроль качества, детская поликлиника

Актуальность. Внутренний контроль качества (ВКК) является краеугольной задачей всей лечебной работы детской поликлиники.

Цель. Совершенствование работы врачебной комиссии (ВК) в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам диагностики, лечения, реабилитации, определения трудоспособности граждан, иным медико-социальным вопросам, а также осуществления оценки качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе оценки обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств.

Методы. Аналитический, сравнения.

Результаты. ВКК медицинской деятельности в государственном бюджетном учреждении Республики Коми «Сыктывкарская детская поликлиника №3» («СДП №3») организован на основании Приказа «Об организации деятельности врачебной комиссии в ГБУЗ РК «СДП №3» в редакции №137/3-р от 03.03.2019 г. во исполнение Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 г. №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» и в целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи (МП) детскому населению, в том числе гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг», в котором утверждены: Структура и состав ВК учреждения; Положения о 1) ВК; 2) подкомиссии ВК по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) подкомиссии ВК по ВКК оказания МП; 4) подкомиссии ВК по рациональному назначению лекарственных средств; 5) подкомиссии ВК по изучению летальных исходов; 6) о подкомиссии ВК по иммунизации детского населения. В нём определены функции и порядок работы ВК. Число заседаний подкомиссий ВК «СДП №3» составило 245 в 2019 г., 255 — 2020 г., 413 в — 2021 г. В функции подкомиссии ВК по ВКК оказания МП входят: 1) Утверждение планов мероприятий по совершенствованию организации экспертизы в целом и по структурным подразделениям, 2) Рассмотрение результатов экспертизы и принятия решений по улучшению качества МП на ежемесячных заседаниях центрального экспертного совета (ЭС) с предоставлением информации по ВВК I и II уровня. На центральном ЭС — III уровень ВВК — формируется заключение по качеству оказания МП в учреждении, заключение оформляется в виде протокола ЭС. На основе заключения разрабатываются и организуются мероприятия по улучшению ВКК и доступности МП населению, в решении ЭС указываются сроки исполнения мероприятий и ответственные лица; 3) Рассмотрение и анализ отчетов структурных подразделений поликлиники с целью устранения причин ненадлежащего качества МП, выявленных в результате экспертизы. Документация по ВКК оказания МП, предоставляемая на заседания ВК: I уровень — ежемесячные акты экспертизы МП с оценкой основных показателей 1 раз в квартал, предоставляемые всеми руководителями структурных подразделений; II уровень — материалы служебных расследований, КИЛИ, ЛКК, КЭК, результаты целевых экспертиз, проводимых заместителем главного врача по лечебной работе — не менее 30 форм ежеквартально, результаты внешних проверок, медицинских советов и т.д.; III уровень — протокол заседаний центрального ЭС. Подлежат экспертному контролю все случаи:

- 1) летальных исходов (проводится экспертиза на всех уровнях);
- 2) внутрибольничного инфицирования и осложнений (на всех уровнях);

- 3) первичного выхода на инвалидность детей;
- 4) госпитализации ребенка в ОИТР или повторной госпитализации по поводу одного и того же заболевания в течение одного месяца (I и II уровень);
- 5) с удлинёнными сроками лечения или временной нетрудоспособности (I и II уровень);
- 6) с расхождением диагноза, повлекшие за собой осложнения и ухудшение течения заболевания (I и II уровень);
- 7) сопровождающиеся жалобами пациентов или их родственниками (на всех уровнях);
- 8) назначения одним врачом пяти и более лекарственных препаратов; ЛС, подлежащих предметно-количественному учету, в соответствии с нормативно-регламентирующими документами РФ; разрешенных к применению в установленном порядке, но не входящих в стандарты оказания МП по основным классам заболеваний, для осуществления аналоговой замены (I и II уровень);
- 9) при проверке которых контролирующими органами и организациями были выявлены дефекты МП. Все прочие оказания МП должны иметь одинаковую возможность быть подвергнутыми экспертной оценке, что обеспечивается статистическим методом «случайной выборки». [1–4].

Заключение. При проведении экспертизы любого уровня любых случаев оказания МП, экспертная оценка проводится в 100% случаев по следующим показателям: соблюдение порядка оформления и ведения медицинской документации, в соответствии с нормативными документами и требованиями и сроков проведения осмотров несовершеннолетних специалистами и проведение дополнительных исследований, а также оценку результатов осмотров специалистами и дополнительных исследований, в утвержденные нормативными документами сроки развития. В течение месяца заведующий структурным подразделением проводит экспертизу не менее 50 случаев с предоставлением результатов экспертизы на ЦЭК, заместитель главного врача по лечебной работе не менее 30 экспертных случаев в квартал. Экспертная оценка работы среднего медицинского персонала проводится на уровне центрального совета сестер учреждения, где председателем является главная медицинская сестра, определены также члены совета сестер, имеется свое положение.

Адрес для корреспонденции:

Шаповалов Константин Альбертович

1. E-mail: stampdu@rambler.ru

2. Рабочий телефон: +7–8–821–465–772 доб. 592 (9.00–16.00 Моск.)

3. Почтовый адрес: 167011, г. Сыктывкар, ул. Восточная, д.35. ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №3». Методический кабинет. Шаповалову К.А.

Литература:

1. Шаповалов К.А. Анализ работы методического кабинета ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №3» в 2016–2018 гг. Сыктывкар: ГБУЗ РК «СДП №3»; 2019: 97–98.
2. Шаповалов К.А., Каракозова Н.Г., Петрова И.В., Канева Л.Н., Смирнова Т.В., Озерова И.В. Организация периодической внутренней экспертизы амбулаторного сопровождения пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи в городской детской поликлинике. Сборник трудов XXII конгресса педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии». Москва, 21–23 февраля 2020 г. <https://www.pediatr-russia.ru/> М. Союз педиатров России; 2020: 238. [Доступен по URL: http://pediatr.dataforum.pro/upload/Tezisi_VSP_2020.pdf (дата обращения 25.04.2022)]
3. Шаповалов К.А. Первый опыт формирования отчёта о профессиональной деятельности заведующего методическим кабинетом ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №3» с 27 февраля 2016 г. по 26 февраля 2021 г. для прохождения аккредитации по специальности Организация здравоохранения и общественное здоровье. Сыктывкар; 2021: 2–3.
4. Шаповалов К.А. Анализ работы методического кабинета ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №3» в 2019–2021 гг. Сыктывкар: ГБУЗ РК «СДП №3»; 2022: 30–38.