

Утверждаю:
Главный врач

(наименование медицинской организации)

(ФИО, подпись)

" ____ " _____ 20__ г.

Карта оценки качества медицинской помощи при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

1. Медицинская организация: _____, отделение _____, дата проведения " ____ " _____ 201__ г.
2. Ф.И.О. больного _____
3. Дата рождения " ____ " _____ г.
4. N полиса, СМО (при наличии) _____
5. Срок лечения с " ____ " _____ 201__ г. по " ____ " _____ 201__ г.
6. N медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного _____
7. Клинический диагноз _____
8. Шифр МКБ _____
9. Сопутствующий (клинически значимый) диагноз _____
10. Патологоанатомический диагноз _____

Критерии оценки качества медицинской помощи:			Коэффициент качества оказания медицинской помощи		
При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	При оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Баллы	Заведующий отделением	Заместитель главного врача	Примечание
1. Ведение медицинской документации 1.1. Удовлетворительное, в полном объеме, заполнены все разделы, имеется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. 1.2. Не в полном объеме, имеются отдельные дефекты. 1.3. Неудовлетворительное, отсутствует информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.	1. Ведение медицинской документации 1.1. Удовлетворительное, в полном объеме, заполнены все разделы, имеется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. 1.2. Не в полном объеме, имеются отдельные дефекты. 1.3. Неудовлетворительное, отсутствует информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.	1 0,5 0			

Критерии оценки качества медицинской помощи:			Коэффициент качества оказания медицинской помощи		
При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	При оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Баллы	Заведующий отделением	Заместитель главного врача	Примечание
<p>2. Первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи (оформление результатов первичного осмотра, проведение осмотра пациента при возникновении случаев, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме не позднее 2 часов с момента обращения в регистратуру медицинской организации)</p> <p>2.1. В полном объеме, сроки соответствуют стандарту медицинской помощи.</p> <p>2.2. Не в полном объеме, сроки необоснованно занижены или завышены, что не повлияло на исход заболевания.</p> <p>2.3. Отсутствует, сроки не соответствуют стандарту медицинской помощи, что повлияло на исход заболевания.</p>	<p>2. Первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи (оформление результатов первичного осмотра, проведение осмотра пациента при возникновении случаев, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме не позднее 2 часов с момента обращения в приемное отделение медицинской организации)</p> <p>2.1. В полном объеме, сроки соответствуют стандарту медицинской помощи.</p> <p>2.2. Не в полном объеме, сроки необоснованно занижены или завышены, что не повлияло на исход заболевания.</p> <p>2.3. Отсутствует, сроки не соответствуют стандарту медицинской помощи, что повлияло на исход заболевания.</p>	<p>1</p> <p>0,5</p> <p>0</p>			
<p>3. Установление предварительного диагноза лечащим врачом в ходе первичного приема пациента</p> <p>3.1. Своевременно, обоснованно.</p> <p>3.2. Несвоевременно, обоснованно.</p> <p>3.3. Несвоевременно, необоснованно.</p>	<p>3. Установление предварительного диагноза врачом приемного отделения или врачом профильного отделения (дневного стационара) или врачом отделения (центра) анестезиологии-реанимации медицинской организации не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию</p> <p>3.1. Своевременно, обоснованно.</p> <p>3.2. Несвоевременно, обоснованно.</p> <p>3.3. Несвоевременно, необоснованно.</p>	<p>1</p> <p>0,5</p> <p>0</p>			
<p>4. Формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза</p> <p>4.1. В полном объеме.</p> <p>4.2. Не в полном объеме.</p> <p>4.3. Отсутствует.</p>	<p>4. Формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза</p> <p>4.1. В полном объеме.</p> <p>4.2. Не в полном объеме.</p> <p>4.3. Отсутствует.</p>	<p>1</p> <p>0,5</p> <p>0</p>			

Критерии оценки качества медицинской помощи:			Коэффициент качества оказания медицинской помощи		
При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	При оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Баллы	Заведующий отделением	Заместитель главного врача	Примечание
<p>5. Формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента</p> <p>5.1. В полном объеме, учтены. 5.2. Не в полном объеме, учтены частично. 5.3. Отсутствует, не учтены.</p>	<p>5. Формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии)</p> <p>5.1. В полном объеме, учтены. 5.2. Не в полном объеме, учтены частично. 5.3. Отсутствует, не учтены.</p>	<p>1 0,5 0</p>			
<p>6. Включение в план обследования и план лечения перечня лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом лекарственных препаратов, включенных в стандарты медицинской помощи, имеющих частоту применения 1,0, и клинические рекомендации (протоколы лечения)</p> <p>6.1. В полном объеме. 6.2. Не в полном объеме. 6.3. Отсутствует.</p>	<p>6. Включение в план обследования и план лечения перечня лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом лекарственных препаратов, включенных в стандарты медицинской помощи, имеющих частоту применения 1,0, и клинические рекомендации (протоколы лечения)</p> <p>6.1. В полном объеме. 6.2. Не в полном объеме. 6.3. Отсутствует.</p>	<p>1 0,5 0</p>			
<p>7. Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний</p> <p>7.1. Учтены в полном объеме. 7.2. Учтены частично. 7.3. Не учтены.</p>	<p>7. Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний</p> <p>7.1. Учтены в полном объеме. 7.2. Учтены частично. 7.3. Не учтены.</p>	<p>1 0,5 0</p>			

Критерии оценки качества медицинской помощи:			Коэффициент качества оказания медицинской помощи		
При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	При оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Баллы	Заведующий отделением	Заместитель главного врача	Примечание
<p>8. Установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения)</p> <p>8.1. Установлен своевременно, обоснование оформлено.</p> <p>8.2. Установлен своевременно, но имеются дефекты в оформлении обоснования.</p> <p>8.3. Установлен несвоевременно, с дефектами в оформлении обоснования.</p>	<p>8. Установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения)</p> <p>8.1. Установлен своевременно, обоснование оформлено.</p> <p>8.2. Установлен своевременно, но имеются дефекты в оформлении обоснования.</p> <p>8.3. Установлен несвоевременно, с дефектами в оформлении обоснования.</p>	<p>1</p> <p>0,5</p> <p>0</p>			
<p>9. Внесение соответствующей записи в амбулаторную карту при наличии заболевания (состояния), требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях, с указанием перечня рекомендуемых лабораторных и инструментальных методов исследований, а также оформление направления с указанием клинического диагноза при необходимости оказания медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме</p> <p>9.1. В полном объеме.</p> <p>9.2. Не в полном объеме.</p> <p>9.3. Отсутствует.</p>	<p>9. Внесение в стационарную карту в случае особенностей течения заболевания, требующих дополнительных сложных и длительно проводимых методов исследований, соответствующей записи, заверенной подписью заведующего профильным отделением (дневным стационаром)</p> <p>9.1. В полном объеме.</p> <p>9.2. Не в полном объеме.</p> <p>9.3. Отсутствует.</p>	<p>1</p> <p>0,5</p> <p>0</p>			

Критерии оценки качества медицинской помощи:			Коэффициент качества оказания медицинской помощи		
При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	При оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Баллы	Заведующий отделением	Заместитель главного врача	Примечание
<p>10. Проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения)</p> <p>10.1. В полном объеме, учтены.</p> <p>10.2. Не в полном объеме, учтены частично.</p> <p>10.3. Отсутствует, не учтены.</p>	<p>10. Проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения</p> <p>10.1. В полном объеме, учтены.</p> <p>10.2. Не в полном объеме, учтены частично.</p> <p>10.3. Отсутствует, не учтены.</p>	<p>1</p> <p>0,5</p> <p>0</p>			
<p>11. Назначение и выписывание лекарственных препаратов в соответствии с установленным порядком</p> <p>11.1. Учтен в полном объеме.</p> <p>11.2. Учтен частично.</p> <p>11.3. Не учтен.</p>	<p>11. Назначение и выписывание лекарственных препаратов в соответствии с приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 года N 1175н</p> <p>11.1. Учтен в полном объеме.</p> <p>11.2. Учтен частично.</p> <p>11.3. Не учтен.</p>	<p>1</p> <p>0,5</p> <p>0</p>			
<p>12. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке</p> <p>12.1. В полном объеме.</p> <p>12.2. С дефектами.</p> <p>12.3. Не соблюден.</p>	<p>12. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке</p> <p>12.1. В полном объеме.</p> <p>12.2. С дефектами.</p> <p>12.3. Не соблюден.</p>	<p>1</p> <p>0,5</p> <p>0</p>			
<p>13. Лечение (результаты)</p> <p>13.1. Результат достигнут - выздоровление, улучшение, отсутствуют осложнения.</p> <p>13.2. Результат достигнут частично - без изменений и осложнений.</p> <p>13.3. Результат не достигнут - ухудшение, появление осложнений, связанных с проводимой терапией, а также дефектами обследования, лечения, выбора метода хирургического вмешательства или ошибок в процессе его выполнения, летальный исход - при ненадлежащем оказании медицинской помощи.</p>	<p>13. Лечение (результаты)</p> <p>13.1. Результат достигнут - выздоровление, улучшение, отсутствуют осложнения.</p> <p>13.2. Результат достигнут частично - без изменений и осложнений.</p> <p>13.3. Результат не достигнут - ухудшение, появление осложнений, связанных с проводимой терапией, а также дефектами обследования, лечения, выбора метода хирургического вмешательства или ошибок в процессе его выполнения, внутрибольничной инфекции, летальный исход - при ненадлежащем оказании медицинской помощи.</p>	<p>1</p> <p>0,5</p> <p>0</p>			

Критерии оценки качества медицинской помощи:			Коэффициент качества оказания медицинской помощи		
При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	При оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Баллы	Заведующий отделением	Заместитель главного врача	Примечание
<p>14. Осуществление диспансерного наблюдения в установленном порядке с соблюдением периодичности осмотров и длительности диспансерного наблюдения</p> <p>14.1. В полном объеме. 14.2. С дефектами. 14.3. Не соблюден.</p>	<p>14. Указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики</p> <p>14.1. В полном объеме. 14.2. Не в полном объеме. 14.3. Отсутствует.</p>	<p>1 0,5 0</p>			
<p>15. Проведение диспансеризации в установленном порядке, назначение по результатам диспансеризации, в случае необходимости, дополнительных медицинских мероприятий, в том числе установление диспансерного наблюдения</p> <p>15.1. В полном объеме. 15.2. С дефектами. 15.3. Не соблюден.</p>	<p>15. Проведение в обязательном порядке осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, далее по необходимости, но не реже 1 раза в неделю, с внесением в стационарную карту соответствующей записи, подписанной заведующим профильным отделением (дневным стационаром)</p> <p>15.1. Своевременно. 15.2. Своевременно, с дефектами. 15.3. Несвоевременно, с дефектами.</p>	<p>1 0,5 0</p>			

Критерии оценки качества медицинской помощи:			Коэффициент качества оказания медицинской помощи		
При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	При оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Баллы	Заведующий отделением	Заместитель главного врача	Примечание
	<p>16. Осуществление при наличии медицинских показаний перевода пациента в другую медицинскую организацию, имеющую оборудование в соответствии со стандартом оснащения и кадры в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, утвержденными соответствующими порядками оказания медицинской помощи по профилям или группам заболеваний, с принятием решения о переводе врачебной комиссией медицинской организации, из которой переводится пациент (с оформлением протокола и внесением в стационарную карту), и согласованием с руководителем медицинской организации, в которую переводится пациент</p> <p>16.1. Своевременно. 1</p> <p>16.2. Своевременно, с дефектами. 0,5</p> <p>16.3. Несвоевременно, с дефектами. 0</p>				
	<p>17. Проведение при летальном исходе патолого-анатомического вскрытия в установленном порядке</p> <p>17.1. В полном объеме. 1</p> <p>17.2. С дефектами. 0,5</p> <p>17.3. Не соблюден. 0</p>				
	<p>18. Отсутствие расхождения клинического и патолого-анатомического диагнозов</p> <p>18.1. Отсутствует. 1</p> <p>18.2. Незначительно расходятся, что не могло повлиять на исход заболевания. 0,5</p> <p>18.3. Существенное расхождение, что повлияло на исход заболевания. 0</p>				

Критерии оценки качества медицинской помощи:			Коэффициент качества оказания медицинской помощи		
При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	При оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Баллы	Заведующий отделением	Заместитель главного врача	Примечание
	<p>19. Оформление по результатам лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара выписки из стационарной карты с указанием клинического диагноза, данных обследования, результатов проведенного лечения и рекомендаций по дальнейшему лечению, обследованию и наблюдению, подписанной лечащим врачом, заведующим профильным отделением (дневным стационаром) и заверенной печатью медицинской организации, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами, выданной на руки пациенту (его законному представителю) в день выписки из медицинской организации.</p> <p>19.1. В полном объеме. 19.2. Не в полном объеме. 19.3. Отсутствует.</p>	<p>1 0,5 0</p>			
Итого					
Коэффициент качества (средний балл рассчитывается в каждом случае контроля качества)		Средний балл	Средний балл	Средний балл	
ХОРОШО (качественно оказанная медицинская помощь).		1-0,8			
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (качественно оказанная медицинская помощь, сопровождавшаяся единичными дефектами оказания медицинской помощи, которые не привели к ухудшению состояния здоровья пациента).		0,7-0,6			
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО (некачественно оказанная медицинская помощь).		0,5-0			
Оценка работы заведующего отделением - проводится заместителем главного врача медицинской организации					
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО		1-0,6			
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО		0,5-0			

Характеристика дефектов и их влияние на результат оказания медицинской помощи

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности проводил:

должность

подпись, дата

Ф.И.О.

С результатами внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ознакомлен:

должность

подпись, дата

Ф.И.О.