

Категория: Актуальная информация

Опубликовано: Четверг, 01 октября 2015, 23:06

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 3478

---

Уважаемые коллеги!

Как вы знаете, в августе мы оперативно перешли на федеральные критерии оценки качества медицинской помощи, установленные приказом Минздрава России от 7 июля 2015 года № 422ан, и разослали всем нашим партнёрам обновлённые пакеты документов по организации внутреннего контроля.

В сентябре мы сделали в двух вариантах (для двух- и трёхуровневой модели контроля) и разослали всем новые Автоматизированные экспертные технологические карты для проведения контроля качества (АЭТК-ККМП) амбулаторной помощи в медицинской организации.

Нами было получено [множество благодарных отзывов](#) и мы получаем их до сих пор.

Вчера мы закончили работу над АЭТК-ККМП на основе федеральных критериев для автоматизации контроля качества медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, также в двух вариантах (для двух- и трёхуровневой модели контроля), и разослали нашим партнёрам в организациях, о наличии стационара (в т.ч. дневного) в которых нам известно (мы не так давно стали фиксировать у себя эту информацию).

Необходимость глубокой переработки АЭТК-ККМП вызвана переходом на федеральные критерии оценки качества медицинской помощи, мало пригодные для целей управления (они более ориентированы на контроль в форме надзора). Однако, переход на них обязателен, и для восстановления управленческой ценности внутреннего контроля качества требуется приложить некоторые усилия, найти и реализовать различные организационные, методологические и технологические решения. АЭТК-ККМП должны были быть усовершенствованы в связи с появлением новых задач, и мы это сделали.

Карты значительно усовершенствованы, как в технологическом плане (новые решения и формулы), так и в отношении аналитических возможностей (особенно в картах для трёхуровневой модели). Значительно улучшена процедура добавления необходимого числа врачей. Делать это стало гораздо проще, легче и быстрее. Добавлены помесечные сводные таблицы на отдельных листах. Пришлось серьёзно поработать с настроечным блоком – среди федеральных критериев могут быть неприменимыми 10 параметров, и у эксперта должна быть возможность их отключения во избежание искажений в расчётах.

Для того, чтобы ещё более повысить управленческую ценность внутреннего контроля, для трёхуровневой модели разработана новая

Категория: Актуальная информация

Опубликовано: Четверг, 01 октября 2015, 23:06

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 3478

---

дополнительная АЭТК-КМП, позволяющая проводить сравнительный поуровневый анализ результатов.

За нами пока остаются новые АЭТК-ЭКМП для облегчения проведения экспертизы качества по законченному случаю для поликлиник и стационаров (включая дневные). Они будут предоставлены нашим партнёрам также бесплатно.

Новые версии АЭТК на основе федеральных критериев полностью соответствуют обновлённым пакетам документов по организации внутреннего контроля качества и включаются в их составы.

---

[Ознакомиться с новым пакетом документов по контролю качества для многопрофильных клиник на основе федеральных критериев](#)

[Ознакомиться с новым пакетом документов по контролю качества для стоматологических клиник на основе федеральных критериев](#)

---

Важно: возможно, Вы приобретали пакет документов по организации внутреннего контроля до того, как мы стали интересоваться наличием стационарных подразделений (в т.ч. дневного стационара) в медицинских организациях, и Вы не получили стационарные карты. Пожалуйста, сообщите нам об этом, и мы вышлем Вам все нужные Вам материалы.

---

Всегда ваши, команда Здрав.Биз и Андрей Таевский