

## Улучшены АЭТК для автоматизации экспертизы качества

Категория: Актуальная информация

Опубликовано: Пятница, 22 июля 2016, 14:40

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 9561

Уважаемые коллеги!

Не так давно в Автоматизированных экспертных технологических картах для проведения экспертизы качества медицинской помощи (АЭТК-ЭКМП) всех версий была успешно реализована техническая задача автоматического определения дефектов медицинской помощи на основе экспертных оценок качества медицинской помощи по федеральным критериям путём сопоставления с заранее установленными пороговыми значениями. Мы сообщали о выходе новых версий и бесплатном обновлении в [этом анонсе](#).

Теперь АЭТК-ЭКМП также умеют автоматически определять класс тяжести дефектов, что необходимо для более эффективного управления качеством медицинской помощи (этим вопросам посвящена наша работа [«О "правильных" дефектах медицинской помощи»](#)).

Рис.1 Фрагмент генерируемой учётной формы «Карта внутреннего контроля качества» в АЭТК-ЭКМП (Автоматизированная экспертная технологическая карта экспертизы качества медицинской помощи)

Разделы экспертизы и критерии оценки качества оказания медицинской помощи		НУТ <sup>1</sup>		I уровень (рук. подр.)			II уровень (начмед)			III уровень (ВК <sup>2</sup> )		
		Выявление	Устранение	22.07.2016			26.07.2016			27.07.2016		
Дата контроля:		но	но	ОК <sup>3</sup>	ДК <sup>4</sup>	КТ <sup>5</sup>	ОК <sup>3</sup>	ДК <sup>4</sup>	КТ <sup>5</sup>	ОК <sup>3</sup>	ДК <sup>4</sup>	КТ <sup>5</sup>
1.	Ведение медицинской документации (СК <sup>6</sup> и др.)	1		0,80	1		0,75	1		0,75	1	
1.1.	Заполнение всех разделов, предусмотренных СК <sup>6</sup> ;			1,00			1,00			1,00		
1.2.	Наличие ИДС <sup>7</sup> на медицинское вмешательство.	1		0,60	1	I	0,50	1	II	0,50	1	II
2.	ПОП <sup>8</sup> и сроки оказания МП <sup>9</sup> в ПрМО <sup>10</sup> , ПрФО <sup>11</sup> , ДС <sup>12</sup> или АРО <sup>13</sup> .			0,93	1		0,93	1		0,90	1	
2.1.	Оформление результатов ПОП <sup>7</sup> , включая данные анамнеза заболевания, записью в СК <sup>6</sup> ;			0,70	1	I	0,70	1	I	0,60	1	I
2.2.	Проведение ПОП <sup>8</sup> при угрозе жизни и показаниях к экстренной МП <sup>9</sup> , безотлагательно;			1,00			1,00			1,00		

Переработаны не только варианты учётной формы «Карта контроля качества», но и рабочая зона эксперта, причём, уменьшено на треть число полей для ввода данных (ячейки голубого цвета на рис. 2) при проведении экспертизы качества медицинской помощи на каждом уровне контроля.

Рис.2 Фрагмент рабочей зоны эксперта в АЭТК-ЭКМП (Автоматизированная экспертная технологическая карта экспертизы качества медицинской помощи)

## Улучшены АЭТК для автоматизации экспертизы качества

Категория: Актуальная информация

Опубликовано: Пятница, 22 июля 2016, 14:40

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 9561

C	D	E	F	H	I	J	K	L	M	N	P	Q	U	W	X	AB	AD	AE
	"Конечный", или неделимый показатель	От- клю- чае- мый? (авт.)	Вкл. выкл. (1/0) (авт.)	"По- рог" для опр. ДК	КТД I, ОК ни- же:	КТД II, ОК ни- же:	КТД III, ОК ни- же:	КТД IV, ОК ни- же:		НУТ (Кол- во), I ур.	Эксп. оценка кач. (ОК) I ур.	Ис- поль- зо- вать шаб- лон?	НУТ (Кол- во), II ур.	Эксп. оценка кач. (ОК) II ур.	Ис- поль- зо- вать шаб- лон?	НУТ (Кол- во), III ур.	Эксп. оценка кач. (ОК) III ур.	Ис- поль- зо- вать шаб- лон?
1.1.	Заполнение всех разделов, предусмотренных СК;		1	0,8	0,8	0,6	0,4	0,2			1	1		1	1		1	1
1.2.	Наличие информир. добров. согласия на мед. вмешательство.		1	0,8	0,8	0,6	0,4	0,2		1	0,6	1	1	0,5	1	1	0,5	1
2.1.	Оформление результатов ПОП, включая данные анамнеза заболевания, записью в СК;		1	0,8	0,8	0,6	0,4	0,2			0,7	1		0,7	1		0,6	1
2.2.	Проведение ПОП при угрозе жизни и показаниях к экстренной МП, безотлагательно;	да	1	0,8	0,8	0,6	0,4	0,2			1	1		1	1		1	1
2.3.	Проведение ПОП при показаниях к неотложной МП, не позднее 2 часов от поступления пациента в ПО, ДС;	да	1	0,8	0,8	0,6	0,4	0,2			1	1		1	1		1	1
2.4.	Проведение ПОП врачом не позднее 3 часов с момента поступления пациента в ОМО (ДС).		1	0,8	0,8	0,6	0,4	0,2			1	1		1	1		1	1

В Порядок проведения экспертизы (см. [анонс обновления всех версий пакетов](#) по организации внутреннего контроля от 14 июля 2016 года) были внесены изменения, позволяющие полностью автоматизировать 3-й этап экспертизы: усовершенствована методика проведения экспертизы, разработана и внедрена шкала классов тяжести дефектов медицинской помощи на основе экспертных оценок качества медицинской помощи и критериев отнесения выявляемых отклонений к тому или иному значению шкалы.

Для каждого критерия оценки качества введены дополнительные параметры в виде настраиваемых пороговых значений, снижение оценки качества ниже которых автоматически учитывается в системе как дефект оказания медицинской помощи того или иного класса тяжести. Это позволяет повысить управленческую ценность результатов экспертизы при сокращении объема технической составляющей экспертной работы.

Улучшены все версии АЭТК-ЭКМП и с 19.07.2016 включены в соответствующие продукты. Вы можете ознакомиться с составом нужной Вам версии пакета документов и материалов по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе федеральных критериев и оформить заявку на одной из этих страниц:

[Пакет документов по контролю качества для многопрофильных клиник](#)

## Улучшены АЭТК для автоматизации экспертизы качества

Категория: Актуальная информация

Опубликовано: Пятница, 22 июля 2016, 14:40

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 9561

---

[Пакет документов по контролю качества для стоматологических клиник](#)

---

Информация для наших клиентов:

Это обновление для Вас, как и любое другое, осуществляется бесплатно по запросу, направленному нам по электронной почте или по любому другому удобному для Вас каналу связи.

---

С наилучшими пожеланиями, Андрей Таевский