

Категория: Автоматизация экспертизы, контроля и управления качеством

Опубликовано: Среда, 10 января 2018, 12:12

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4135

---

Уважаемые коллеги! Представляем Вашему вниманию продолжение статьи «Автоматизация экспертизы качества медицинской помощи по «критериям» приказа Минздрава 203н».

В этой части статьи мы опишем автоматическую генерацию формы, относящейся сразу к двум крупным направлениям организации медицинской деятельности: к организации и проведению внутреннего контроля и к работе врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) медицинской организации, а именно – Протокола заседания (решения) врачебной комиссии в его тематическом варианте.

Ранее опубликованные материалы:

Часть I. [«Что можно сделать?»](#). Определены задачи, требующие технической реализации при автоматизации работы по новым федеральным критериям оценки качества медицинской помощи, установленным приказом Минздрава России от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (далее – приказ 203н) в среде электронных таблиц.

Часть II. [«Обработка приложений к карте внутреннего контроля»](#). Представлен наиболее быстрый и точный способ «погружения» всех необходимых для работы наборов «критериев качества по группам заболеваний (состояний)» в среду электронных таблиц, обеспечивающий лёгкость внесения в них изменений и дополнений. Описан процесс создания удобного расширяемого каталога для этих «критериев» и генератора отчётной формы Приложения к карте внутреннего контроля с автоматизированным выбором его «наполнения» необходимым набором «критериев».

Часть III. [«Интеграция приложений к карте внутреннего контроля»](#). Представлен алгоритм выбора экспертом базы наборов «критериев» для использования в Приложении к карте внутреннего контроля при проведении оценки качества медицинской помощи и его практическое воплощение в АЭТК.

Часть IV. [«База данных и информационный обмен»](#). Рассмотрены вопросы управления данными, образующимися в процессе проведения экспертизы и контроля качества медицинской помощи, включая организацию и техническую реализацию сбора, хранения и обмена в системе внутреннего контроля.

===

Функционал, позволяющий генерировать тематический (по вопросам

Категория: Автоматизация экспертизы, контроля и управления качеством

Опубликовано: Среда, 10 января 2018, 12:12

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4135

---

экспертизы и контроля качества медицинской помощи) Протокол заседания (решения) врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) (далее – Протокол ВК) со всеми необходимыми для этого данными, появился только в АЭТК последней серии (с критериями оценки качества медицинской помощи, установленными приказом 203н). Для того, чтобы представленное здесь решение можно было воспроизвести своими силами, необходимо помимо предшествующих частей настоящей работы, ссылки на которые приведены выше, учесть проблематику самой формы, рассмотренную нами в работе [«Локальные учётные формы: Протокол заседания врачебной комиссии»](#). В дальнейшем изложении мы исходим из того, что уважаемые коллеги прислушались к нашему совету и ознакомились с содержанием этой работы, что позволяет сократить объём материала, самое малое, вдвое.

В результате выполнения действий, описанных в предшествующих частях статьи, ссылки на которые приведены выше, появляются на свет Автоматизированные экспертные технологические карты (АЭТК) экспертизы качества медицинской помощи (ЭКМП). В АЭТК-ЭКМП вносятся сведения о случае оказания медицинской помощи и о проводимом в его отношении контрольном мероприятии, осуществляется экспертиза качества медицинской помощи, генерируются отчётные формы системы внутреннего контроля – Карта контроля качества медицинской помощи, Приложение к карте контроля качества (при наличии набора критериев для применения в данном случае оказания медицинской помощи) и Экспертное заключение. В АЭТК-ЭКМП также образуется массив (строка) данных для учёта и хранения в системе внутреннего контроля (База результатов), обмена в системе внутреннего контроля (Транспорт) и анализа в целях управления (АЭТК контроля качества медицинской помощи, ККМП). Логично форму Протокола ВК разместить также в ЭКМП на отдельном листе.

Категория: Автоматизация экспертизы, контроля и управления качеством

Опубликовано: Среда, 10 января 2018, 12:12

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4135

АЭТК-ЭКМП_Р01_Стац_v2018-01-05									
Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Разрабо									
Буфер обмена Шрифт Выравнивание Число Условное форматирование									
A2									
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница»								
2						Приложение № 1			
3						к Положению о врачебной комиссии			
4						в ГБУЗ «ГКБ»			
5									
6						<b>Протокол № 4/9/17</b>			
7						<b>заседания врачебной комиссии</b>			
8						<b>по контролю качества оказания медицинской помощи ГБУЗ «ГКБ»</b>			
9									
10	<b>Дата и время проведения:</b> 27 ноября 2017 г. 10ч:15мин								
11	<b>Присутствовали:</b>								
12	Председатель: Преображенский Филитт Филитович, главный врач								
13	Зам. председателя: Борменталь Иван Арнольдович, зам. глав. врача по мед. части								
14	Секретарь: Хафизов Вахтанг Георгиевич, зам. глав. врача по поликлинике								
15	Члены комиссии: Баклушин Леонид Викторович, зав. хирургическим отделением								
16									
17									
18									
19	Иные лица: Модестов Модест Модестович								
20	(указать причину)								
21	законный представитель, документ ... № ... от...								
22	<b>Слушали:</b>								
23	Вопрос 1: Экспертиза качества медицинской помощи пациенту								
24	Шариков Полиграф Полиграфович								
25	Докладчик: Преображенский Филитт Филитович								
26	<b>Выступили:</b> Хафизов В.Г., Борменталь И.А., Баклушин Л.В.								
27	Клуцкая М.С., Староверов П.П., Куприянова Н.В.								
28	<b>Рассмотрели материалы:</b> Медицинская карта больного №120								
29	Карта внутреннего контроля качества медицинской помощи № 17/12/ОСГ02-16								
30	Экспертное заключение от 27.11.2017								
31	Другие материалы, относящиеся к лечебному процессу.								
32									
33									
34	<b>Решили:</b> НУТ (выявлено/устранено): 8 / Коэф-т КМП: 0,85								
35	Дефекты кач-ва: 5, в т.ч. по кл. тяжести: I кл.т.: 1, II кл.т.: 3, III кл.т.: 1, IV кл.т.: 0.								
36	С точки зрения банальной эрудиции невозможно отрицать тенденций								
37	парадоксальных иллюзий, так как каждый неадекватный индивидуум имеет свою								
38	точку зрения.								
39	<b>Обоснование решения:</b> Экспертное заключение от 27.11.2017								
40	Карта внутреннего контроля № 17/12/ОСГ02-16								
41	<b>Итоги голосования:</b> "за": 3								
42	"против": 0								
43	<b>Подписи:</b>								
44	Председатель: (Преображенский Ф.Ф)								
45	Заместитель председателя: (Борменталь И.А)								
46	Секретарь: (Хафизов В.Г)								
47	Члены комиссии: (Баклушин Л.В)								
48									
49									
50									
ВводПасп ПаспБ Эксп Пр.0х Пр.2х Пр.3х КК.0х КК.2х КК.3х ЭЗ I ЭЗ II ЭЗ III									
Готово									

Категория: Автоматизация экспертизы, контроля и управления качеством

Опубликовано: Среда, 10 января 2018, 12:12

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4135

---

Рис 1. Лист с формой Протокола заседания (решения) врачебной комиссии в АЭТК-ЭКМП.

Часть данных для формирования Протокола у нас уже есть в АЭТК в виде редко меняющихся переменных, которые мы для краткости условно называем «константами» (например, наименование медицинской организации) и переменных, принимающих те или иные значения в процессе проведения экспертизы (ФИО больного и врача, сводные результаты экспертизы). Как мы уже указывали, наличие других форм системы внутреннего контроля (Карты контроля качества медицинской помощи, Приложения к карте и Экспертного заключения) позволяют «разгрузить» тематический Протокол ВК, где достаточно указать сводные результаты и реквизиты форм, содержащих подробные сведения, а в самой форме Протокола больше места выделить обсуждению вопроса и дополнениям к решению, чтобы не испытывать трудностей с их внесением, когда возникнет такая потребность.

В общем, с помощью несложных формул Протокол ВК частично формируются с уже имеющимися в АЭТК данными. Других данных в АЭТК ранее не было, и их нужно правильно организовать. Некоторые сведения «статичны» и вносятся непосредственно в форму в виде текстовых блоков при её подготовке (например, «шапка» формы, подписи полей и др.). Другие данные могут меняться, и соответствующие поля формы должны содержать формулы, умеющие находить и отображать нужные сведения.

Есть два типа таких переменных – относительно стабильные (как состав ВК) – наши условные константы, и переменные, меняющиеся от одного решения ВК к другому. Первые лучше разместить в отдельном файле среди других «констант», а для вторых предусмотреть специальные поля для ввода – удобнее всего, справа от самой формы.

С «константами» обнаруживаются некоторые сложности, легко преодолимые. Одного состава ВК достаточно только небольшим медицинским организациям. В средних и крупных медицинских организациях создаются подкомиссии ВК, в компетенцию некоторой части которых может входить осуществление внутреннего контроля – как специализированные, так и территориальные (далее мы имеем в виду именно такие подкомиссии). Соответственно, необходимо создать справочник ВК и подкомиссий ВК на отдельном листе файла «констант» и общих настроек АЭТК (в нашей системе – КонстМО.xlsx), куда ввести все составы ВК и всех задействованных во внутреннем контроле подкомиссий ВК в строгом порядке, позволяющем автоматически загружать нужный состав в форму, в т.ч. формировать список присутствующих на заседании вверху и блок для



Категория: Автоматизация экспертизы, контроля и управления качеством

Опубликовано: Среда, 10 января 2018, 12:12

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4135

АЗТК-ЭКМП\_Р01\_Стат\_v2018-01-05.xlsx - Microsoft E

Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Разработчик PDF-XCF

Вставить Буфер обмена Шрифт Выравнивание Число Условное форматирование Форматирование как таблицей Стили

M25 Преображенский Филипп Филиппович

	Н	И	Л	М	Н	О	Р	Q	R	S	T	U	V	W
1	больница»			Из базы (1-да, 0-нет)		0								
2	№ 1			Введите № ВК/пВК										
3	о врачебной комиссии				1									
4	5»			Введите признак комиссии/подкомиссии										
5					к									
6					4/9/17									
7				полное название подкомиссии (по приказу)										
8	КБ»			по контролю качества оказания медицинской помощи										
9				Время заседания комиссии										
10				час:	10	мин:	15							
11				Присутствовал (1-да/0-нет)										
12					1									
13	части			1	Замена секретаря членом комиссии									
14	иницие			1	или									
15	стением			1										
16				0										
17				0										
18				0										
19				ин. лица	Модестов Модест Модестович	или леч. врач (1/0)	0							
20				ин. лица										
21				причина	законный представитель, документ ... № ... от.									
22					Иные лица (2 строки) и причина									
23														
24				Докладчик и выступающие:										
25					Преображенский Филипп Филиппович									
26				1.	Хафизов Вахтанг	2.	Борменталь Иван	3.	Баклушин Леон					
27				4.	Клуцкая Марина	5.	Староверов Пафн	6.	Куприянова На					
28														
29				17/12/ОСГО2-16										
30				Рассмотрели материалы:										
31					Другие материалы, относящиеся к лечебному процессу.									
32														
33														
34				0,85										
35				Ткл.т.: 1, IV кл.т.: 0.										
36				дений										
37				дум имеет свою										
38														
39				017										
40				2-16										
41				Ввести вручную голоса "за":										
42					3									
43				голос председателя (1-за;0-против)										
44					1									
45					0									
46					1									
47														
48														
49														

ВводПасп ПаспБ Эксп Пр.0х Пр.2х Пр.3х КК.0х КК.2х КК.3х ЭЭ.1 ЭЭ.2 ЭЭ.3 ПротВК Ре

Готово

Категория: Автоматизация экспертизы, контроля и управления качеством

Опубликовано: Среда, 10 января 2018, 12:12

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4135

---

Рис 3. Лист с формой Протокола ВК, поля для ввода дополнительных сведений, необходимых при оформлении данного решения ВК, справа от формы.

Для ускорения генерации формы Протокола ВК в окончательном виде для печати, в АЭТК применены встроенные возможности оболочки электронных таблиц по формированию списков для выбора, что позволяет вместо внесения каких-то «конечных» данных или их загрузки по какому-то коду (который ещё приходится запоминать или указывать в примечаниях), осуществлять выбор нужного значения из выпадающего списка. Списки подгружаются автоматически и отображаются по стрелке, появляющейся при выделении соответствующей ячейки со списком значений.

Сведения, вносимые в эти поля, можно не только отображать в форме Протокола ВК для печати, но и сохранять в базе результатов, что позволяет при необходимости восстановить документ. Переключатель для загрузки ранее сформированного Протокола из базы мы установили справа от формы в самом верху.

На этом, мы заканчиваем обзор возможностей автоматизации экспертизы качества медицинской помощи, открывшихся одновременно с вынужденным усложнением технологической «начинки» АЭТК из-за перехода на новые федеральные оценочные критерии приказа 203н. Впереди у нас обзор не менее интересных аналитических возможностей новых АЭТК-КМП. Оставайтесь с нами!

===

Уважаемые коллеги! 4 января 2018 года мы разослали новые АЭТК всем нашим клиентам по направлению обеспечения внутреннего контроля. В ближайшее время рассылка будет проведена повторно, дабы повысить эффективность доставки этого важного обновления. Как мы неоднократно [сообщали](#), «С Новым годом, с новыми АЭТК!» всем нашим клиентам по направлению обеспечения внутреннего контроля обновления предоставляется бесплатно вне зависимости от того, когда был приобретен продукт и какой он был версии. Скидки переходного периода отменяются с 12:00 МСК 10 января 2018 года.

---

Важное сообщение для наших клиентов: при проведении новогодней рассылки мы столкнулись с проблемами доставки писем на некоторые почтовые серверы (Рамблер и часть корпоративных серверов), причиной которых стало автоматическое внесение нашего адреса в один из стоп-листов (коих развелось множество). Это могло произойти по разным

Категория: Автоматизация экспертизы, контроля и управления качеством

Опубликовано: Среда, 10 января 2018, 12:12

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4135

---

причинам, но, вероятно, произошло из-за нехороших людей, рассылающих спам с поддельным адресом отправителя. В этой связи, прошу добавить наши основные адреса для работы с клиентами по направлению обеспечения внутреннего контроля: [zdrav-expert \[обезьянка\]](mailto:zdrav-expert@ya.ru) ( [ya.ru](mailto:ya.ru) / [zdrav.biz](http://zdrav.biz) / [zdrav.org](http://zdrav.org) ) в список контактов (адресную книгу) и/или список доверенных адресов (т.н. «белый лист») своей почты, а если Вы обнаружили наше письмо в папке «Спам», обязательно выделите его и укажите, что спамом оно не является. Это просьба, но с предупреждением о том, что выполнение этих несложных манипуляций предотвратит блокировку наших писем (с которой мы ничего не можем поделать) и позволит Вам и впредь получать от нас полезную информацию и обновления.

Если, будучи нашим клиентом по направлению обеспечения внутреннего контроля, Вы не получите в январе новые АЭТК, просим Вас проверить хорошенько свою почту, и, при отсутствии письма с обновлением с одного из трёх вышеуказанных адресов электронной почты, сообщить нам об этом по любому из этих адресов или в форме [обратной связи](#). Просим Вас в таком случае также по возможности предоставить альтернативный адрес электронной почты на серверах с более мягкой и адекватной политикой (например, Яндекс, Мэйл.ру). Спасибо!

---

Рекомендуем:

[Базовый пакет технологий экспертизы качества и управления качеством медицинской помощи по отклонениям с АЭТК](#)

---

[Обсудить в Телеграм](#)

[Обсудить в Контакте](#)

[Каталог решений Здрав.Биз.](#)

---

Всегда ваши, команда Здрав.Биз и Андрей Таевский.