

Аналитическая справка по клиническому аудиту медицинских карт вызовов за 1 квартал 2023 года

В соответствии со статьей 35 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» и приказа Министра здравоохранения РК (далее - МЗ) от 03 декабря 2020 года №ҚР ДСМ-230/2020 "Об утверждении Правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг (помощи)» в ГКП на ПХВ «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» 05.01.2022 года приказом главного врача за №45-ө создана Служба поддержки пациента и внутреннего контроля (далее – СППиВК). Имеется положение о службе поддержки пациента и внутреннего контроля, план работы СППиВК и внутренние индикаторы ОССНМП.

Цель создания СППиВК - выявление проблемных вопросов и дельнейшее улучшение качества оказания скорой медицинской помощи населению.

СППиВК экспертиза проводится согласно приказа Министра здравоохранения РК от 03 декабря 2020 года №ҚР ДСМ-230/2020 "Об утверждении Правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг (помощи)» (с изменениями от 16 ноября 2021г.).

Служба поддержки пациентов и внутреннего контроля осуществляет деятельность по управлению качеством медицинской помощи в организации здравоохранения. Экспертиза качества медицинских услуг осуществляется с применением стандартов в области здравоохранения, в том числе протоколов диагностики и лечения, утвержденных уполномоченным органом в области здравоохранения.

Аудит медицинских карт – экспертиза на предмет качества ведения медицинской документации, соответствие объема и качества медицинской помощи установленным стандартам – Клиническим протоколам диагностики и лечения. **Клинический аудит** – подробный ретроспективный анализ и оценка по установленным показателям медицинской помощи медицинских карт вызовов скорой медицинской помощи, используемые для количественной и качественной оценки профессиональной деятельности медицинских работников и деятельности организации в целом с помощью сопоставления выявленных параметров с принятыми стандартами.

Процедура аудита медицинских карт вызовов скорой медицинской помощи.

Врач-эксперт СППиВК проводит клинический аудит:

- по всем медицинским картам вызовов скорой медицинской помощи, переданным из отдела статистики, проводит анализ отклонений и недостатков ведения медицинской документации и качества лечебно-диагностического процесса;
- осуществляет проверку не менее 10% закрытых карт;
- ежемесячно представляет результаты аудита;

- проводит мониторинг проведения аудита случаев, подлежащих 100% экспертизе

Всего за 1 квартал 2023 года, включая все структурные подразделения, проэкспертировано 3787 медицинских карт вызовов, из них в 91 карте вызовов выявлены нарушения протоколов диагностики и лечения, что составляет 2,4%. При ретроспективном анализе медицинских карт вызовов выявлены нарушения КПДЛ, из них: заболевания системы кровообращения – 16 случаев (17,5%), акушерство и гинекология – 17 случаев (18,6%), заболевания органов дыхания – 14 случаев (15,3%), неврологические заболевания – 16 случаев (17,5%), травматология – 6 случаев (6,5%), острая хирургическая патология органов брюшной полости – 8 случаев (8,7%), по иным заболеваниям – 6 случаев (6,5%). Чаще всего допускаются нарушения КПДЛ при заболеваниях системы кровообращения, органов дыхания, неврологических заболеваниях, акушерство и гинекология, а также хирургической патологии органов брюшной полости.

Анализ выявленных дефектов (диагностические, лечебные и тактические) показал, что в 58-ми медицинских картах вызова были допущены диагностические ошибки (63,7%), в 17-ти картах вызова лечебные ошибки (18,6%) и в 16-ти картах вызова тактические ошибки (17,5%).

Анализ выявленных дефектов (диагностические, лечебные и тактические) медицинских карт вызовов районных отделений СМП показал, что в 16-ти картах допущены диагностические ошибки (17,5%), в 5-ти картах лечебные ошибки (5,4%) и в 4-х картах тактические ошибки (4,3%). Бригады СМП и районных отделений СМП чаще всего допускают диагностические дефекты, что связано с неполным сбором жалоб и анамнеза заболевания, вследствие чего страдает диагностика того или иного заболевания, лечение и дальнейшая тактика ведения больного.

Все случаи выявленных нарушений при клиническом аудите медицинских карт вызовов разобраны на ежедневной утренней конференции и заседании Службы поддержки пациента и внутреннего контроля. Доведены до сведения врачебно-фельдшерского состава СМП.

**Зам.главного врача
по медицинской части**



Неталиева Д.П.