

**Министерство здравоохранения Мурманской области
Государственное областное автономное учреждение здравоохранения
Мончегорская центральная районная больница**

ВНУТРЕННИЙ АУДИТ КАК ОДИН ИЗ ИНСТРУМЕНТОВ УПРАВЛЕНЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

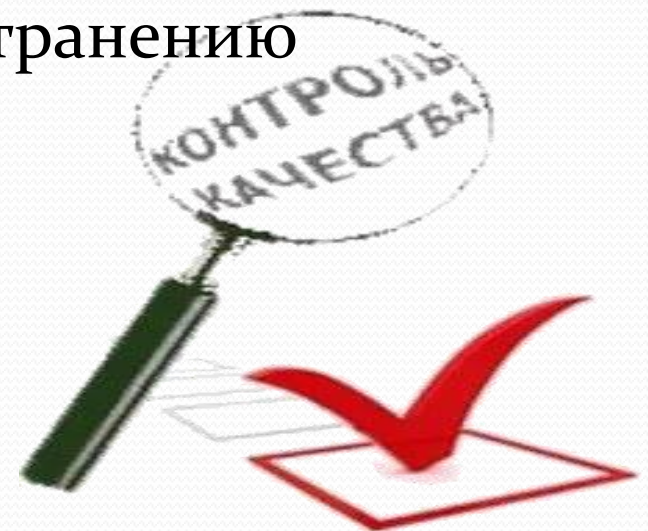
**Автор - Максимова Е.Г.
старшая медицинская сестра
наркологического отделения ГОАУЗ МЦРБ**

**г. Мончегорск
2017 г.**



ЦЕЛЬ

- ❑ разработка методического подхода по организации внутреннего медицинского аудита в ГОАУЗ МЦРБ
- ❑ выявление возможных проблем по нарушению качества оказания медицинской помощи средним медицинским персоналом
- ❑ разработка рекомендаций по устранению недостатков



ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ

- ❑ отделения стационарной помощи ГОАУЗ МЦРБ

ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ

- ❑ профессиональная и личностная деятельность среднего медицинского персонала
- ❑ документация структурных подразделений





НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА



**Федеральный закон
Российской Федерации от 21
ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны
здоровья граждан в
Российской Федерации»**



Качество медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата



НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

- ❑ Постановление Правительства РФ от 22 октября 2012 г. № 1074 о программе гос. гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- ❑ Порядки оказания медицинской помощи;
- ❑ Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52623.3-2015
- ❑ Стандарты оказания медицинской помощи;



ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ В СФЕРЕ АУДИТА

- ❑ Межгосударственный стандарт ГОСТ ИСО 9000-2011 «Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь»
- ❑ Межгосударственный стандарт ГОСТ ИСО 9001-2011 «Системы менеджмента качества. Требования».



МЕДИЦИНСКИЙ (КЛИНИЧЕСКИЙ) АУДИТ

- ❑ систематический, независимый и документированный процесс получения и объективной оценки информации с целью установления степени соответствия согласованным критериям качества



ЦЕЛЬ КЛИНИЧЕСКОГО АУДИТА

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- ☐ профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- ☐ управления (персоналом, профилактическими осмотрами, расходным материалом)
- ☐ информирования пациентов (о правах, медицинских процедурах, профилактических мероприятиях и т.д.)



Не наказывать,
а найти области
для улучшения

СХЕМА МЕДИЦИНСКОГО АУДИТА

СТРУКТУРА

ресурсы, необходимые
для оказания
мед.услуги, лечения,
ухода

- состав персонала
- квалификация персонала
- организация работы в отделении
- данные, связанные с пациентом (читаемость и/б, назначения врача)

ПРОЦЕСС

все виды деятельности
и решения, которые
касаются пациентов

- общение
- консультации
- хирургические, терапевтические, физиотерапевтические процедуры и т.п.
- консультации/обучение
- документирование

РЕЗУЛЬТАТ

оценивается изменение
в результате
медицинского
вмешательства

- обзор состояния здоровья пациента
- уровня знаний пациента
- уровня удовлетворенности

ПРОЦЕСС ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО АУДИТА

1. ПОДГОТОВКА

- выбор темы и цели аудита
- формирование рабочей группы
- составление критериев на основе стандартов
- оповещение аудируемых

4. НОВАЯ ОЦЕНКА

- план мероприятий по повторной оценке
- повторный аудит

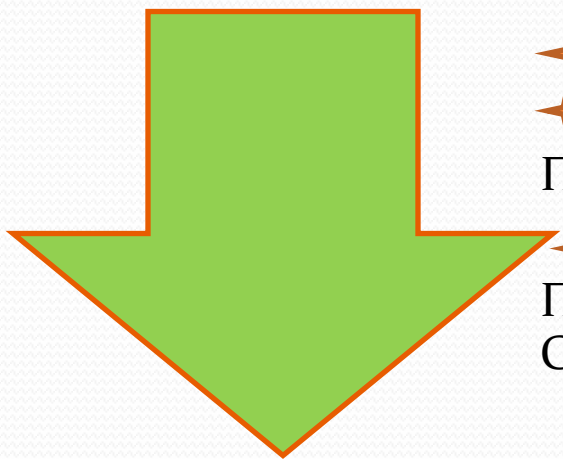
2. ПРОЦЕСС

- сбор данных
- анализ данных и сравнение результатов со стандартами
- составление отчета
- предоставление результатов аудируемому
- обсуждение результатов

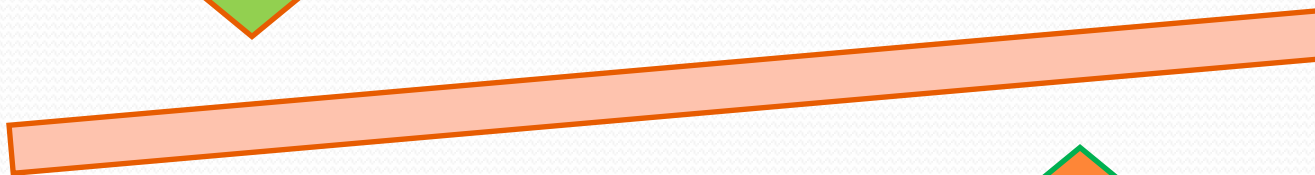
3. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО УЛУЧШЕНИЮ

- составление плана внедрения предложения по улучшению

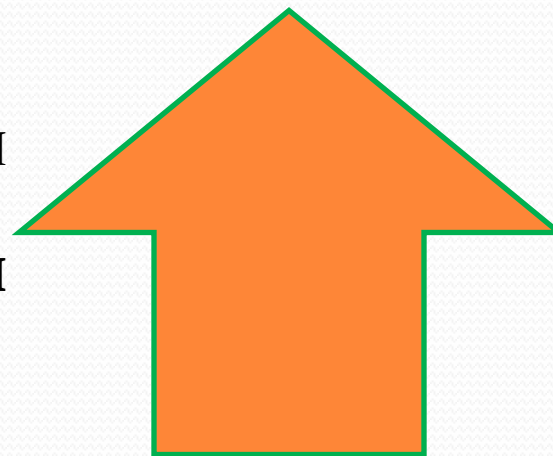
ВЫБОР ТЕМЫ АУДИТА



- ✦ ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТОВ
- ✦ СОБЛЮДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
- ✦ ОТТОК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ/УЧРЕЖДЕНИЯ



- ✦ ДЛИТЕЛЬНЫЕ СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
- ✦ НАРУШЕНИЕ ПРИНЦИПОВ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ
- ✦ ПРОЧЕЕ



СТОРОНЫ МЕДИЦИНСКОГО АУДИТА



ИНИЦИАТОР
АУДИТА

ОБЪЕКТ
ПРОВЕДЕНИЯ
АУДИТА

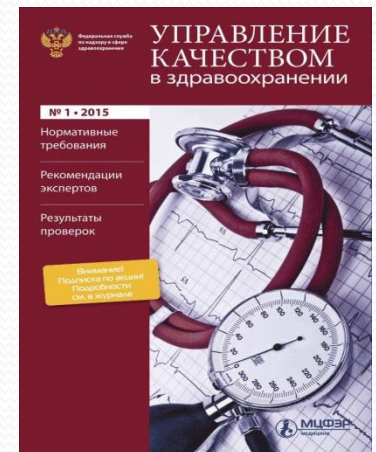
ГРУППА
МЕДИЦИНСКОГО
АУДИТА



КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ МЕДИЦИНСКОГО АУДИТА

Критерий – это признак, на основании которого производится оценка, определение или классификация, помогает изучить виды деятельности, о которых необходимо получить сравниваемые данные

- ☐ руководства по лечению и ведению работы;
- ☐ внутриорганизационные документы по организации работы;
- ☐ правовые акты;
- ☐ методические указания деятельности сестринского персонала;
- ☐ действующие санитарные правила и нормы.



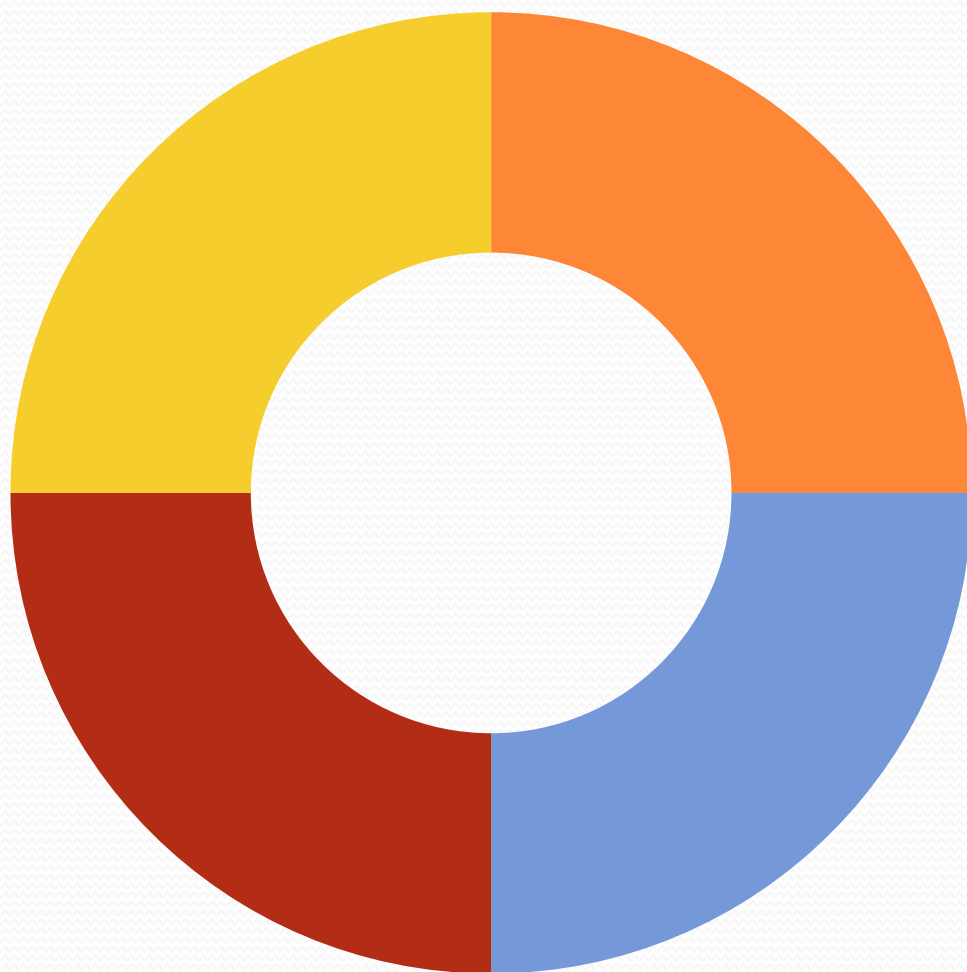
НЕСООТВЕТСТВИЯ

невыполнение установленных требований

- ☐ незначительные
- ☐ значительные
- ☐ критические



СОВЕТ СЕСТЕР ГОАУЗ МЦРБ



■ Сектор по контролю за лекарственным обеспечением

■ Сектор по контролю за питанием

■ Организационно-методический сектор

■ Сектор по контролю за санитарно-эпидемиологическим режимом

ПОДГОТОВКА РАБОЧИХ ДОКУМЕНТОВ

- ❑ СанПин 2.1.3.2630-10;
- ❑ СанПиН 2.1.7.2790-10;
- ❑ Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52623.3-2015;
- ❑ Приказ МЗ РФ от 05 августа 2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в ЛПУ РФ»
- ❑ Приказ МЗ и социального развития РФ от 23 августа 2010 г. № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ДАННЫХ



$$ПК = (И:Б) * 100\%$$

ШКАЛА УРОВНЯ КАЧЕСТВА

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 0-25%

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 26-65%

«ХОРОШО» - 66-85%

«ОТЛИЧНО» - 86-100%

И – фактически
положительные
(выявленные) критерии
оценки

Б – потенциально
положительные

ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ АУДИТА СЕКТОРА ПО КОНТРОЛЮ ЗА ЛЕКАРСТВЕННЫМ ОБЕСПЕЧЕНИЕМ

Код отд.	Критерии оценки						
	Сроки хранения лекарств. препар.	Наличие термометров, гигрометров	Условия хранения медик-в	Наличие и состав аптек	Наличие хладоэлементов	Наличие таблицы антидотов	Раскладка препаратов в соответствии с фарм. группой
	A	+	+	+	+	+	+
	B	+	+	-	+	+	+
	C	+	+	+	-	+	+
	D	+	+	+	+	+	-
	E	+	+	+	+	+	-
	F	+	+	+	+	+	+
	G	+	+	+	+	+	-

РАСЧЕТ ПОКАЗАТЕЛЯ КАЧЕСТВА СЕКТОРА ПО КОНТРОЛЮ ЗА ЛЕКАРСТВЕННЫМ ОБЕСПЕЧЕНИЕМ

- $ПК (1) = 7:7*100\%$
- $ПК (2) = 7:7*100\%$
- $ПК (3) = 6:7*100\%$
- $ПК (4) = 6:7*100\%$
- $ПК (5) = 7:7*100\%$
- $ПК (6) = 7:7*100\%$
- $ПК (7) = 4:7*100\%$

- ПК (1) = 100%
- ПК (2) = 100%
- ПК (3) = 85,7%
- ПК (4) = 85,7%
- ПК (5) = 100%
- ПК (6) = 100%
- ПК (7) = 57,1%



ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ АУДИТА СЕКТОРА ПО КОНТРОЛЮ ЗА ПИТАНИЕМ

Код отд.	Критерии оценки					
	Внешний вид буфетчиц	Наличие необходимой документации	Обработка посуды (процесс)	Раздача пищи (процесс)	Наличие спецодежды, посуды, маркировки	Наличие моющих и дезинфициру ющих средств
A	+	-	+	+	+	+
B	+	+	+	+	+	+
C	+	-	+	+	+	+
D	+	-	+	+	+	+
E	-	+	+	+	-	+
F	+	+	+	+	+	+
G	+	-	+	+	+	+

РАСЧЕТ ПОКАЗАТЕЛЯ КАЧЕСТВА СЕКТОРА СЕКТОРА ПО КОНТРОЛЮ ЗА ПИТАНИЕМ

- $ПК (1) = 6:7*100\%$

$$ПК (1) = 85,7\%$$

- $ПК (2) = 3:7*100\%$

$$ПК (2) = 42,8\%$$

- $ПК (3) = 7:7*100\%$

$$ПК (3) = 100\%$$

- $ПК (4) = 7:7*100\%$

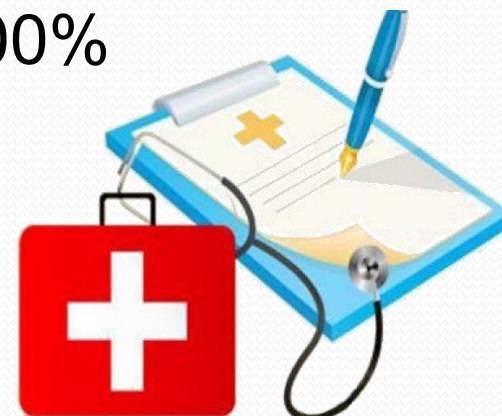
$$ПК (4) = 100\%$$

- $ПК (5) = 6:7*100\%$

$$ПК (5) = 85,7\%$$

- $ПК (6) = 7:7*100\%$

$$ПК (6) = 100\%$$



ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ АУДИТА ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО СЕКТОРА

Код отд.	Критерии оценки						
	Наличие плана работы старшей мед.сестры на текущий год	Наличие плана и протоколов проведения конфер-й со ср. мед. перс.	Наличие плана и протоколов проведения конфер-й с мл. мед.перс.	Наличие док-ции структур н.подразд ел.	Знание действую щей норматив ной док- ции ср. мед. перс.	Соблюде ние принцип ов этики и деонтол огии в работе с пациент ами	Наличие обоснованны х жалоб от пациентов (зафиксирова нных в письменной форме)
	A	+	+	+	+	-	+
	B	+	+	+	+	-	+
	C	+	+	+	+	-	+
	D	+	+	+	+	-	+
	E	+	+	+	+	-	+
	F	+	+	+	+	-	+
	G	+	+	+	+	-	+

РАСЧЕТ ПОКАЗАТЕЛЯ КАЧЕСТВА ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО СЕКТОРА

- $ПК (1) = 7:7*100\%$
- $ПК (2) = 7:7*100\%$
- $ПК (3) = 7:7*100\%$
- $ПК (4) = 7:7*100\%$
- $ПК (5) = 3:7*100\%$
- $ПК (6) = 4:7*100\%$
- $ПК (7) = 7:7*100\%$

$$ПК (1) = 100\%$$

$$ПК (2) = 100\%$$

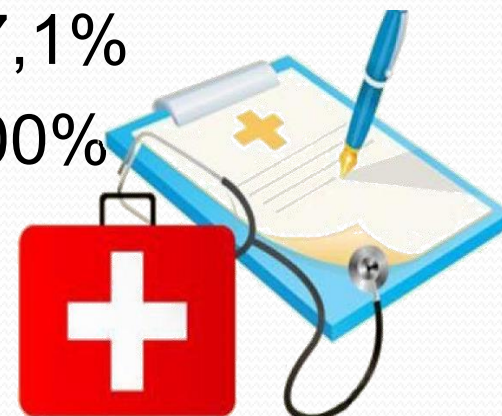
$$ПК (3) = 100\%$$

$$ПК (4) = 100\%$$

$$ПК (5) = 42,8\%$$

$$ПК (6) = 57,1\%$$

$$ПК (7) = 100\%$$



ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ АУДИТА СЕКТОРА ПО КОНТРОЛЮ ЗА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

№ п/п	Критерий	Оценка	Макс. балл	Замечания	Итог (И)
1	Владение манипуляционной техникой	5	5	Нет	100%
2	Манипуляционные осложнения	5	5	Нет	100%
3	Инфекционная безопасность при проведении манипуляций	4	5	Не надета защитная маска	80%
4	Обращение с медицинскими отходами	3	5	Отсутствует подпись ответственного лица и дата на маркировке пакета	60%

РАСЧЕТ ПОКАЗАТЕЛЯ КАЧЕСТВА СЕКТОРА по КОНТРОЛЮ ЗА САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ

- ПК (1) = от 87,1% до 98,6% «ОТЛИЧНО»
- ПК (2) = от 86,3% до 96,6% «ОТЛИЧНО»
- ПК (3) = от 76,4% до 93,7% «ХОРОШО»
- ПК (4) = от 82,4% до 91,3% «ОТЛИЧНО»



КОРРЕКТИРУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- ☐ провести занятия со средним медицинским персоналом по фармакологическим группам препаратов, применяемым в отделении;
- ☐ провести занятия со средним медицинским персоналом в области знаний необходимой нормативно-правовой документации;



КОРРЕКТИРУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- ❑ провести занятия в области принципов этики и деонтологии по соблюдению прав пациента в контексте ознакомления с информацией о назначенных инвазивных вмешательствах;
- ❑ провести занятия по инфекционной безопасности;
- ❑ разработать единые алгоритмы по контролю за питанием.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

