

## Контроль качества медицинской помощи как инструмент снижения штрафных санкций

ООО Клиника «Сибирского здоровья» – многопрофильный медицинский центр в г. Иркутске и оказывающий платные медицинские услуги с 2004г. Клиника осуществляет медицинскую деятельность согласно имеющейся лицензии, в том числе по экспертизе временной нетрудоспособности. Данный проект был реализован в 2018-2020г.г.

Актуальность проекта была обусловлена отсутствием государственного финансирования частных медицинских клиник, ориентированных на оказание платных медицинских услуг. В связи с чем, качественное оказание медицинской помощи и минимизация штрафных санкций при проведении вневедомственного контроля надзорными органами являлось приоритетным для развития клиники и получения прибыли.

Цели: повышение качества медицинской помощи, включая качество оформления медицинской документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности, снижение штрафных санкций по итогам вневедомственного контроля Фондом социального страхования.

Задачи проекта: разработка и внедрение системы внутриведомственного контроля качества медицинской помощи при проведении экспертизы временной нетрудоспособности, а также алгоритма приема и оформления медицинской документации.

Оформление и выдача листов нетрудоспособности в клинике осуществлялась централизованно. Для реализации проекта была разработана и внедрена трехуровневая система внутриведомственного контроля качества медицинской помощи, включающая:

1. Первичный контроль
2. Текущий контроль.

### 3. Заключительный контроль.

Первичный контроль осуществлялся заместителем главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности и заключался в проверке обоснованности выдачи листков нетрудоспособности и правильности оформления первичного приема.

Текущий контроль проводили самостоятельно лечащие врачи, в сложных клинических случаях привлекались заместитель главного врача по клинико-экспертной работе или врачебная комиссия.

На заключительном этапе осуществлялся внутриведомственный контроль заместителем главного врача по клинико-экспертной работе 100% всех законченных случаев с временной утратой трудоспособности с последующим разбором выявленных нарушений на планерных совещаниях. Для соблюдения стандартов и порядков, повышения качества медицинской помощи на рабочих столах врачей были созданы папки с актуальной нормативной документацией, разработан и внедрен алгоритм приема и оформления медицинской документации.

Динамика структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности и сравнительный анализ средней продолжительности временной нетрудоспособности с областными показателями представлены в таблицах № 1 и № 2. За отчетный период наибольший удельный вес в структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности составили болезни органов дыхания. Средняя продолжительность временной нетрудоспособности по всем классам заболеваний не превышала областные показатели. Основные дефекты, выявленные при проведении внутриведомственной экспертизе качества медицинской помощи – дефекты оформления медицинской документации и дефекты диагностики (таблица № 3).

Полученные результаты: повышение качества медицинской помощи, в том числе качества оформления медицинской документации, отсутствие штрафных санкций по результатам вневедомственной контроля проведения экспертизы временной нетрудоспособности Фондом Социального Страхования.