

<Письмо> Росздравнадзора от 11.10.2024 N 06-61994/24

"О предоставлении информации" (вместе с "Памяткой о ведении карты пациента, обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью", "Памяткой о ведении медицинской карты амбулаторного наркологического больного", "Памяткой о требованиях к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности")

Документ предоставлен КонсультантПлюс

www.consultant.ru

Дата сохранения: 04.12.2024

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

письмо от 11 октября 2024 г. N 06-61994/24

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ

Управление организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения во исполнение п. 3.1 раздела 3 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 18.12.2023 N 53 направляет графические памятки по ведению медицинской карты пациента, обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью, по ведению медицинской карты амбулаторного наркологического больного, а также памятку о требованиях к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

> Врио начальника Управления С.В.КОВАЛЕВ

ПАМЯТКА О ВЕДЕНИИ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ОБРАТИВШЕГОСЯ ЗА ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ (НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ) ПОМОЩЬЮ

Карта содержит сведения о больном независимо от того, состоит он под диспансерным, профилактическим наблюдением или получает консультативно-лечебную помощь.

Карта предназначена:

- -для амбулаторного наблюдения;
- -для контроля посещений больных.

Карты хранятся в картотеке каждого участкового (районного) врачапсихиатра (психотерапевта, нарколога) и используются в работе для контроля за систематичностью наблюдения.

Карта заполняется при приеме больного на основании:

- опроса;
- записей в медицинской карте.

При анонимном наблюдении ряд пунктов не заполняется:

- адрес,
- место работы,
- место учебы и др.

По окончании наблюдения больного:

- делаются соответствующие записи;
- в течение отчетного года закрытые карты хранятся отдельно от общей картотеки;
- после использования их для составления годового отчета сдаются в архив.

В случае изменения каких-либо данных, в карту вносятся исправления.

ПАМЯТКА О ВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

Карта является основным документом, отражающим состояние здоровья пациента.

Карта заполняется:

- на всех впервые обратившихся пациентов;
- во всех наркологических учреждениях, где организован амбулаторный прием.

Карта состоит из десяти разделов:

- 1. Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов;
- 2. Сигнальные отметки;
- 3. Профессиональный маршрут;
- 4. Первичный осмотр нарколога;
- 5. Повторный осмотр нарколога;
- 6. Осмотр психолога;
- 7. Эпикриз;
- 8. Данные патронажа;
- 9. Взаимодействие с другими организациями;
- 10. Результаты диагностических исследований и консультаций специалистов.

ПАМЯТКА О ТРЕБОВАНИЯХ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества.

Руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя является ответственным за проведение внутреннего контроля.

По его решению внутренний контроль организуется и проводится:

- Комиссией по внутреннему контролю, включающей работников организации;
- уполномоченным лицом по качеству и безопасности медицинской деятельности.

Для организации и проведения внутреннего контроля разрабатывается положение, регламентирующее:

- -функции и порядок взаимодействия между участниками;
- -цель, задачи и сроки проведения;
- -основания для проведения;
- -права и обязанности участников;
- -порядок регистрации и анализа результатов;
- -порядок использования результатов в целях управления качеством и безопасностью медицинской деятельности.

Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, не реже 1 раза в квартал. Целевые (внеплановые) проверки проводятся:

- при наличии отрицательной динамики статистических данных;
- при поступлении жалоб граждан по вопросам качества и доступности медицинской помощи;
- во всех случаях: летальных исходов, внутрибольничного инфицирования и осложнений, вызванных медицинским вмешательством.

По результатам плановых и целевых проверок Комиссией и (или) Уполномоченным лицом составляется отчет.

По итогам проведенных мероприятий осуществляются:

- разработка предложений по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов и их реализация;
- анализ результатов внутреннего контроля;
- обеспечение реализации мер, принятых по итогам внутреннего контроля.

<Письмо> Росздравнадзора от 11.10.2024 N 06-61994/24 "О предоставлении информации" (вместе с "Памяткой о ведении карты п	Документ предоставлен <mark>КонсультантПлюс</mark> Дата сохранения: 04.12.2024