Проверочный лист достижения целевого значения критерия

**«Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации,**

**профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»**

наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

структурное подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| перечень мероприятий оцениваемого процесса | номер кабинета | организация устранения пересечения потоков пациентов | наличие пересечений потоков (да/нет) |
| в пространстве: (да/нет) | во времени: (да/нет) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| Обращение в регистратуру |  |  |  |  |
| Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом |  |  |  |  |
| Определение уровня общего холестерина экспресс-методом |  |  |  |  |
| Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА) |  |  |  |  |
| Взятие мазка с поверхности шейки матки |  |  |  |  |
| Электрокардиография |  |  |  |  |
| Измерение внутриглазного давления |  |  |  |  |
| Флюорография |  |  |  |  |
| Маммография |  |  |  |  |
| Эзофагогастродуоденоскопия |  |  |  |  |
| Краткое профилактическое консультирование |  |  |  |  |
| Осмотр врача-терапевта |  |  |  |  |
| Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом |  |  |  |  |
| Общее количество пересечений: |  |
| Достижение целевого значения (да/нет): |  |

Представитель медицинской организации, проводивший оценку:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Проверочный лист достижения целевого значения критерия

**«Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации,**

**профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»**

наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

структурное подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| перечень мероприятий оцениваемого процесса | номер кабинета | организация устранения пересечения потоков пациентов | наличие пересечений потоков (да/нет) |
| в пространстве: (да/нет) | во времени: (да/нет) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| Обращение в регистратуру |  |  |  |  |
| Осмотр врача – педиатра  |  |  |  |  |
| Осмотр врача – детского хирурга |  |  |  |  |
| Осмотр врача – стоматолога детского |  |  |  |  |
| Осмотр врача – невролога |  |  |  |  |
| Осмотр врача – детского уролога – андролога  |  |  |  |  |
| Осмотр врача – акушера – гинеколога  |  |  |  |  |
| Осмотр врача – травматолога – ортопеда  |  |  |  |  |
| Осмотр врача – офтальмолога |  |  |  |  |
| Осмотр врача – оториноларинголога |  |  |  |  |
| Взятие крови для общего анализа |  |  |  |  |
| Исследование уровня глюкозы в крови |  |  |  |  |
| Эхокардиография |  |  |  |  |
| Электрокардиография |  |  |  |  |
| Ультразвуковое исследование почек |  |  |  |  |
| Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов |  |  |  |  |
| Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы |  |  |  |  |
| Нейросонография |  |  |  |  |
| Флюорография |  |  |  |  |
| Общее количество пересечений: |  |
| Достижение целевого значения (да/нет): |  |

Представитель медицинской организации, проводивший оценку:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Методика оценки достижения целевого значения критерия

**«Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации,**

**профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»**

Если в медицинской организации или структурном подразделении медицинской организации **не проводится** диспансеризация, профилактический медицинский осмотр, то достижение целевого значения данного критерия **не оценивается**.

 целевое значение критерия – **не более 3 пересечений потоков**

 проверочный лист заполняется:

 - для поликлиник, оказывающих помощь взрослому населению

 - для поликлиник, оказывающих помощь детям

столбец 1 – указанные данные являются фиксированными.

столбец 2 – вносятся номера кабинетов, в которых проводятся те или иные этапы процесса.

 Если мероприятие проводится в нескольких кабинетах – оценивается один из этих кабинетов,

 определяемый методом случайного выбора.

 В случае если какие-то из указанных в 1столбце мероприятий о**существляются за пределами**

 **оцениваемой медицинской организации** (оцениваемого структурного подразделения), то в

 проверочном листе в столбце 2 указывается **«не проводится»** (наблюдение не проводится,

 наличие пересечений не устанавливается).

 ***При этом медицинской организацией должны быть предоставлены аудитору***

 ***подтверждающие этот факт документы***.

столбец 3 – разделение потоков пациентов в пространстве:

 **определяется наличием отдельного кабинета** (да/нет)

 для проведения мероприятий оцениваемого процесса.

столбец 4 – разделение потоков пациентов во времени:

 **определяется наличием предварительной записи** через МИС (да/нет).

столбец 5 – наличие пересечений потоков.

Если в определенной строке в столбцах 3 и 4 указано **«нет»**, наблюдение не проводится, а в столбце 5 механически ставится **«да»**, поскольку одновременное отсутствие отдельного, для любого из указанных в таблице мероприятий, кабинета и предварительной записи на это мероприятие неизбежно влечет за собой возникновение пересечения потоков.

Для остальных мероприятий проводятся **по 3 наблюдения** у каждого кабинета.

Если во время наблюдения у специально выделенного для осуществления мероприятия диспансеризации

или профилактического осмотра кабинета **выявляются пациенты, пришедшие с иной целью**,

то в столбце 3 (пересечение потоков пациентов в пространстве), в соответствующей строке, **«да»** меняется на **«нет»**, а в столбце 5 указывают **«да»** (есть пересечение потоков).

Если при наблюдении у кабинета, где проводится мероприятие, на которое осуществляется предварительная запись **выявляются пациенты, пришедшие на прием без записи** (по данным МИС), то в столбце 4,

в соответствующей строке, **«да»** меняется на **«нет»**, а в столбце 5 указывают **«да»** (есть пересечение потоков).

Если при наблюдении у кабинета не выявлены случаи пересечения потоков пациентов ни в пространстве,

ни во времени, то в столбце 5 указывают **«нет»** (нет пересечений потоков).

В строку **«Общее количество пересечений»** вносится общее количество показателей **«да»** из столбца 5.

В строку **«Достижение целевого значения»** при общем количестве пересечений **не более 3**

вносится показатель **«да»** (целевое значение достигнуто).

Если общее количество пересечений **больше 3**,

то ставится показатель **«нет»** (целевое значение не достигнуто).

 **Пример заполнения проверочного листа**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| перечень мероприятий оцениваемого процесса | номер кабинета | организация устранения пересечения потоков пациентов | наличие пересечений потоков (да/нет) |
| в пространстве: (да/нет) | во времени: (да/нет) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| Обращение в регистратуру | - | да | нет | нет |
| Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом | 206 | да | нет | нет |
| Определение уровня общего холестерина экспресс-методом | 206 | да | нет | нет |
| Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА) | 206 | да | нет | нет |
| Взятие мазка с поверхности шейки матки | 209 |  ~~да~~ **нет** | нет | **да** |
| Электрокардиография | 214 | нет | нет | **да** |
| Измерение внутриглазного давления | 208 | да | нет | нет |
| Флюорография | 301 | нет | нет | **да** |
| Маммография | 324 | нет |  ~~да~~ **нет** | **да** |
| Эзофагогастродуоденоскопия | не проводится |  |  |  |
| Краткое профилактическое консультирование | 208 | да | нет | нет |
| Осмотр врача-терапевта | 208 | да | нет | нет |
| Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом | 209 |  ~~да~~ **нет** | нет | **да** |
| Общее количество пересечений: | 5 |
| Достижение целевого значения (да/нет): | нет |

Перечень документов медицинской организации **для подготовки к проведению аудита** по достижению критерия **«Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации,**

**профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»**

1. Порядок и график проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

 в медицинской организации (для поликлиник).

2. Порядок и график проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних,

 диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе

 усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или

 патронажную семью (для детских поликлиник).

3. Данные из медицинской информационной системы о предварительной записи на мероприятия

 в рамках проведения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра на день

 проведения аудита.