

**Система поэтапного формирования компьютерно-ориентированной базы данных для мониторинга, оценки и управления контролем качества медицинской помощи дерматологическим больным в условиях круглосуточного стационара**

Авторы: Клименко Г.Я., Новикова Л.А., Кроль Н.В., Борзунова Л.Н.

Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко, г. Воронеж, Россия

Проблема оценки параметров качества медицинской помощи, в этом случае, выступает одной из ведущих и позволяет принимать управленческие решения оперативно, однако в условиях стационара оказывающего специализированную медицинскую помощь дерматовенерологическим больным остается открытой. Кроме того, на муниципальном и региональном уровне отсутствует информация, позволяющая оперативно с использованием компьютерных программ принимать управленческие решения в данном направлении. Так, например, показатель дефектов в стационарах дерматологического профиля повысился на 2,5% за прошедшие 5 лет на первой ступени контроля, на второй ступени контроля показатель дефектов повысился на 1,9%, что послужило основой для проведения анализа и разработки практических рекомендаций для формирования управленческих решений по снижению дефектов оказания медицинской помощи. С этих позиций мы предлагаем на 1 этапе решения этой проблемы: формирование электронной базы данных по каждому законченному случаю лечения дерматологических больных в круглосуточном стационаре с учетом индикаторов оценки качества медицинской помощи и медико-социальных характеристик больных; на втором этапе - формирование групп больных с учетом нозологических форм и электронной базы данных; на 3 этапе предлагаем разработку и реализацию индивидуальных и групповых программ по ликвидации выявленных дефектов и улучшению качества оказания медицинской помощи дерматологическим больным в условиях круглосуточного стационара; на 4 этапе осуществить оценку эффективности индивидуальных и групповых программ, направленных на улучшение качества медицинской помощи дерматологическим больным с учетом медико-социальных характеристик (в процентах к предыдущему периоду); 5 этап – это осуществление компьютерно-ориентированного мониторинга качества медицинской помощи дерматологическим больным, прошедшим лечение в условиях круглосуточного стационара с учетом медико-социальных характеристик факторов и результатов коррекции качества медицинской помощи. Коррекцию системы поэтапного улучшения качества медицинской помощи дерматологическим больным, прошедшим стационарное лечение, с учетом изменения их медико-социальных характеристик рекомендуется проводить лечащему врачу – по мере выписки больных; заведующему отделением – не реже одного раза в месяц; заместителю главного врача – не реже одного раза в квартал.