

**Т.Ф. Сафин, Ф.Н. Самигуллина, И.Ф. Хисамутдинов, Б.Х. Ким, Г.Р. Кадыров,
Р.В. Зайнуллин, А.В. Солодкова,
Т.В. Дворянкина, Р.Ш. Фаткуллина,
И.Ю. Малышева, Н.Н. Косульников,
И.Р. Сабитов, Р.З. Гимадеев (Казань).**

**Медицинская карта—гарант социально-правовой защиты медицинского работника
и показатель качества оказания
медицинской помощи**

Ведение медицинской документации является одной из важнейших обязанностей в медицинской деятельности лечебно-профилактических учреждений независимо от их ведомственной принадлежности и формы собственности. Постоянное совершенствование технологии оказания медицинской помощи требует и более эффективной системы ведения медицинской документации. Вычислительная техника, применяемая в настоящее время в медицинской практике, дает возможность внедрять новые формы документов, удобные и легко поддающиеся статистической обработке. Сокращение времени медицинских работников на их оформление в результате этих мер позволяет увеличить время общения с пациентами.

Особое место в практической медицине занимает ведение медицинской карты стационарного больного.

На основе изучения тысячи медицинских карт из архива клиники была разработана новая форма медицинской карты стационарного больного. Ее использование должно было привести к значительному сокращению времени на ее оформление, увеличению информативности, уменьшению объема рукописной работы. Кроме того, эта форма должна была легко поддаваться машинной обработке, иметь плотную обложку в цветном исполнении, которая не только придает документу эстетический вид, но и продлевает срок его службы. Разноцветные обложки, характеризующие принадлежность документа профилю, сокращают время на поиски их в архивах.

Новая медицинская карта стационарного больного не противоречит закону о медицинском страховании. Она сохраняет титульный лист формы № 003/у как паспортную часть. Ее разделы отличаются друг от друга в зависимости от профиля подразде-

ления, что необходимо при оформлении больного на госпитализацию. Для каждого профиля существует своя медицинская карта, в которой имеются профильные унифицированные вкладыши. Например, в медицинской карте неврологического отделения такой вкладыш состоит из 15 разделов и полностью соответствует неврологическому профилю. Вкладыш медицинской карты ЛОР-отделения содержит стандарт подробного описания каждого ЛОР-органа. В медицинской карте травматологического отделения большое место отведено подробному описанию *status localis*. Во всех медицинских картах отделения хирургического профиля имеются специальные вкладыши для предоперационного эпикриза и протокола операции.

При составлении медицинской карты Республиканского центра профпатологии (РЦПП) нами была учтена специфика диагностики, лечения, экспертизы трудоспособности пациента при профессиональных заболеваниях. В новой форме выделены отдельные листы для лабораторных и инструментальных методов исследования, для консультации специалистов, съемный листок врачебных назначений. Значительно больше места отведено для ведения дневника. Температурный лист формы № 004/у сохранен без изменений. Съемный титульный лист, содержащий паспортную информацию, удобно приспособлен для машинной обработки. Предлагаемая форма позволяет стандартизировать объем осмотра и исследований, повысить их качество, облегчить статистическую обработку. Кроме того, улучшается и исполнительская дисциплина. В каждой медицинской карте имеются вкладыш заявления пациента о согласии на операцию или лечение и памятка пациента.

Вне сомнения, что юридически правильные и профессионально грамотно оформленные медицинские документы не только способствуют улучшению качества медицинской помощи, но и в необходимых случаях могут стать гарантами социально-правовой защиты медицинских работников. В то же время они отражают профессиональную и юридическую ответственность медработников за качество медицинской помощи.

Предлагаемая нами форма заслуживает внимания практических врачей как один из возможных вариантов повышения качества медицинской помощи.