

Методология трейсера

*Процесс-ориентированный подход
Для оценки качества и безопасности
пациентов*

Что такое трейсер?

Метод оценки, который является эффективным способом оценки выполнения организацией здравоохранения медицинской помощи, лечения и услуг, как видится или испытывается передовым (непосредственно работающим с пациентом) персоналом и пациентом.



Что такое методология трейсера?

Трейсеры предлагают методология для оценки систем и процедур организации;

- Следуя по пути лечения, который конкретный пациент принял в системе доставки мед услуг, включает в себя :
 - следует процессу от начала до конечной точки.
 - Выявление пробелов производительности
 - Определение возможностей для улучшения

Что выполняют трейсеры – роль трейсеров

- Трейсеры оценивают, как процессы и среда ухода воздействуют на качество ухода и безопасность пациента

Вы можете узнать больше за 8 часов трейсеров, чем за 20 часов обзора графиков!

Роль трейсеров в процессе повышения производительности

– 4 шага по улучшению работы:

Определение
проблемы

– Выявление пробелов в производительности = обнаружения из проведенных трейсеров

анализ

– Определить основные корневые причины пробелов

– Определить наиболее важные причины (приоритеты)

Планирование
действий

– Определить, внедрить и поддерживать корректирующие действия для наиболее важных причин

Пробелы в работе, в производительности

Фактическая работа против **ожидаемой**
работы согласно стандартов JCI



3 типа трейсеров

- Трейсер пациента
- Системный трейсер (например, система использования медикаментов, или система инфекционного контроля)
- Неопределенный фокусированный трейсер

Трейсер пациента

Трейсер индивидуального пациента:

- Следует опыту пациента, по мере его прохождения через оазные подразделения и службы
- *И всегда думает о процессах ухода за пациентом как о соответствии стандартам*

Системные трейсеры

Системные трейсеры следует одной сложной системе и связанным с ней процессам в рамках всей системы здравоохранения ...

Таким как

- Система управления Лекарствами
- системы управления ИК
- Система управления данными

Неопределенный сконцентрированный трейсер

- фокусируется на процессах, связанных с определенным набором соответствующих стандартов :
 - Оценка боли
 - Заказ Лекарства
 - процесс Диагностического тестирования
 - цель безопасности одного пациента

Шаги для выполнения трейсеров

1. Быть организованным
2. Обучать персонал
3. Выполнять трейсеры
4. Документировать находки
5. Анализ результатов
6. Разработка корректирующих действий
7. Реализация и поддержание улучшения



Шаг 1: Быть организованным

- Приверженность руководства
- Установите дату начала (подготовки), сроки и график отчетности
- Не ожидайте стать экспертами сразу
- Будьте готовы изменить свой процесс, инструменты, и фокус
- Ориентируйте все коммуникации вокруг безопасности пациента и улучшения качества не JCI (Но помните, что вы оцениваете соответствия стандартам)
 - Проследите последовательный поток процесса ухода, лечение и обслуживание
 - Поступление-выпуска
 - Проследите каждую крупную зону обслуживания



Шаг 1: Быть организованным (прод)

- Выбор участников
 - Accreditation chapter-specific team members
 - Менеджеры по качеству
 - Риск менеджеры
 - Чемпионы – врачи и медицинские сестра
 - Фармацевты
 - Руководители организации и начальники отделений
- 2-3 участника в команде, с междисциплинарным участием

*Постепенно необходимо вовлечь
всех руководителей в организации*

Шаг 2: Обучать персонал

- Ознакомить всех работников с методологией, в том числе медицинский персонал
 - Предоставьте персоналу ресурсы и время для мероприятий трейсера
- Процесс обучения
 - Используйте подход - «тренировка тренеров»
 - Привлекайте внешних экспертов или консультантов для тренировки команд
 - Понимание стандартов
 - Понимание техник оценки документов и проведения интервью персонала

Шаг 3: Выполнять трейсеры

Критерии выбора трейсера

- Пациенты проходящие комплексное лечение в разных клинических отделениях
- Пациенты с сочетанными медицинскими проблемами
- Пациенты принимающие медикаменты высокого риска
- Пациенты уязвимые и под риском насилия
- Пациенты получающие инвазивные виды лечения
- Пациенты с инфекционными и контагиозными заболеваниями
- Пациенты получающие высокоспециализированную помощь

Шаг 3: Выполнять трейсеры

метод выбора пациентов

- Для стационарных команда трейсера должна обозреть
 - Дату поступления ,
 - Нахождение услуги,
 - Диагноз, инвазивные процедуры, расписание операционных
 - Услуги седации
- Для амбулаторных команда трейсера должна обозреть
 - Расписание клиник
 - Направление к узким специалистам
 - Недавние выписки из больницы
- Для сфокусированных индикаторов, команда трейсера должна пересмотреть список пациентов с определенными инфекциями или предписанных лекарств высокого риска

Шаг 3: Выполнять трейсеры

руководства по подготовке

- Стандартизировать методы сбора информации
 - Чек-лист для обзора документов
 - Перечень документов по стандартам
 - Скриптовые или наводящие вопросы для интервью
 - Целевые наблюдения
 - e.g. Хранение и маркировка медикаментов
- Используйте инструмент для документирования результатов или недостатков в работе
 - Включение информации в планы действий по главам

Справочное руководство по главам и стандартам

Policy requires
Written document

Patient Access and Assessment



STD	Measurable Element Process: Assessment	Comments	Follow up
PAA 3	Policy on assessment for initial visit and referrals		
PAA 3.1	Discipline specific, special population, and criteria for additional assessments		
PAA 3.2	Process to use outside assessments		
PAA 4	Reassessment criteria and scope: out of scope referral process		
PAA 5	Process and criteria of referring out of scope patients: advise and document		
PAA 6	Time frames for assessment and reassessments: f/u care provided		



Шаг 3: Выполнять трейсеры *как оценить процессы ухода*

- Определить пациента и расположение
- Пройти к месту и представить себя старшей медсестре
- Интервью непосредственной медсестры и врача пациента во время просмотра медицинских записей
- Обзор относящихся политик и процедур, как необходимо

Шаг 3: Выполнять трейсеры

как оценить процессы ухода



- Первоначальный обзор записи, чтобы определить:
 - прослеживается опыт ухода за пациентом (уход, диагностическое тестирование, лечение и т.д.)
 - персонал по уходу за пациенту
 - Заказанные Лекарства
 - Направления и консультации
- Процесс
 - Интервью персонала оказывающего уход, лечения и услуги
 - Оценка окружающей среды



Интервью пациента и семьи, если это уместно

Шаг 3: Выполнять трейсеры

как оценить процессы ухода

- Интервью несколько дисциплин, а не только медсестру например
 - диетврач
 - врач
 - терапевт
 - Фармацевт; клерк
- Создать централизованный процесс для последующего мониторинга.
 - ✓ HR и файлы по компетенциям
 - ✓ Личные дела мед персонала и других медработников
 - ✓ Модель оборудования \ номер серии
- *Будьте уверены, что вся необходимая информация собирается и сообщается.*

Шаг 3: Выполнять трейсеры

как оценить процессы ухода

- Запросить документы и политики у персонала
- Попросить, что продемонстрировали процедуру или процесс
- Валидация
 - ✓ отхождения от политик,
 - ✓ лучших практик, или
 - ✓ системных ошибок.
- Включить руководителя клинического блока в качестве наблюдателя
 - ✓ Если ответы неверны, лидер может вернуться и обучить, либо уточнить наедине

Шаг 3: Выполнять трейсеры

стратегии интервью персонала

- Создать непринуждённую обстановку для персонала и пациентов
- Объяснить цели трейсера
- Профессиональная одежда
- Серьёзный но доступный стиль
- Не только обучайте, но и оценивайте

Шаг 3: Выполнять трейсеры *стратегии интервью персон*

- Используйте активное слушание.
- Детализируйте пока все проблемы не прояснятся.
- Не фокусируйтесь над одним стандартом, сосредоточьте внимание на нескольких стандартах, связанных с процессом.
- Остерегайтесь предположений — задавайте вопросы вокруг пациента, отобранного для трейсера.
- Задавайте вопросы и делайте выводы на основе стандартов.
- Опрашивайте персонал, а не руководителей.
- Если это возможно, опрашивайте пациентов.



Шаг 3: Выполнять трейсеры

как задавать вопросы

- **Используйте открытый вопрос с последующей детализацией**
 - Одинаковый вопрос, заданный по разному, может углубить понимание касательно степени соответствия
- **Избегайте агрессивный тон; цель заключается в сборе информации, а не в попытке «поймать» кого-либо**
- **Используйте Я-сообщения для описания ухода**
 - “Я вижу, что пациенту был назначен Аспирин”
 - только не, “Вы назначили пациенту Аспирин.”

Шаг 3: Выполнять трейсеры

как задавать вопросы

Не используйте наводящие Вопросы, которые наводят на правильный ответ

- «Вы всегда моете руки, прежде чем войти в контакт с пациентом?»... **конечно?**

Вы держите эту дверь закрытой,... **совершенно верно?**

- «Я полагаю, что Вы помещаете данных пациентов в комнату с негативным давлением»
....**так точно?**

Всякий раз, когда это возможно, избегайте использование наводящих вопросов.

Шаг 3: Выполнять трейсеры

как задавать вопросы

- Не используйте закрытые вопросы, которые только позволяют выбрать только один из двух вариантов, как правило, "да" или "нет".
- Вы были обучены для работы с этим оборудованием?...**Да, конечно**
- Вы следовали правилам организации при госпитализации пациента?... **Да, конечно**
- Вы обучаете пациентов касательно их лечения?

Респондент представляет ограниченное количество информации задающему вопросы.

Шаг 3: Выполнять трейсеры

как задавать вопросы

Используйте нейтральные вопросы, которые не предлагают правильный ответ

- “Какие протоколы мытья рук приняты Вами?”
- “Насколько эффективно протоколы мытья рук реализованы в Вашем отделении?”
- “Существует много различных способов лечения данного типа пациентов. Как Вы решили данный случай?”

Шаг 3: Выполнять трейсеры

как задавать вопросы

- **Используйте Открытые вопросы, которые позволяют различные виды ответов:**
 - как вы знаете правильно ли работает данное оборудование?
 - Как вы госпитализировали этого пациента? Какова политика госпитализации в вашей организации?

Карта индивидуального трейсера

1 ГДЕ НАХОДИТСЯ ПАЦИЕНТ СЕЙЧАС

ОСМОТР И УХОД
ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ
БЫЛИ ЛИ УСТНЫЕ НАЗНАЧЕНИЯ
СКРИНИНГ ПАДЕНИЯ, НУТРИЦИОН-
НЫЙ, ПО ПАДЕНИЯМ, РЕАБ-ЦИИ
ОЦЕНКА БОЛИ И КОНТРОЛЬ БОЛИ
ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА
ПЛАНИРОВАНИЕ ВЫПИСКИ
КОМПЕТЕНЦИИ ПЕРСОНАЛА

2. ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ / ТРИАЖ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ
ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР И
ПОВТ.ОСМОТРЫ
РЕШЕНИЕ О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НА
ОСНОВЕ ЛАБ. И РАДИОЛ ИССЛ
НАЗНАЧЕННЫЕ ЛС, ОСОБЕННО
МЕДИКАМЕНТЫ ВЫСОКОГО РИСКА
ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ ПАЦИЕНТА
МЕЖДУ ОТДЕЛЕНИЯМИ

3. РАДИОЛОГИЯ
ОСМОТР, ПОКАЗАНИЯ,
СООБЩЕНИЕ В ОТД
РАДИОЛОГИИ
ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ
ЛС
ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ
ПАЦИЕНТА МЕЖДУ
ОТДЕЛЕНИЯМИ

4. ЛАБОРАТОРИЯ
ВИДЫ НАЗНАЧЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
ПОКАЗАНИЯ И ОБОСНОВАННОСТЬ
В ЛАБОРАТОРИИ УЗНАТЬ КАКИЕ
ИНДИКАТОРЫ ОНИ ВЕДУТ (СБОР ДАННЫХ,
АНАЛИЗ, ГРАФИКИ)
СООБЩЕНИЕ КРИТИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ
= СИЛЬНО ОТКЛОНЕННЫЕ ОТ НОРМЫ =
СООБЩАТЬ СРАЗУ ВРАЧУ ПО ТЕЛ.

ИНФОРМАЦИЯ О ПАЦИЕНТЕ:
ОСНОВНЫЕ МОМЕНТЫ \ СИМПТОМЫ СЕЙЧАС
АНАМНЕЗ ЖИЗНИ И АНАМНЕЗ ЗАБОЛ-Я
**ОТКУДА ПОСТУПИЛ,
в КАКОЕ ОТД.ПОСТУПИЛ**

7. ОТД ФИЗИОТЕРАПИИ
НАЗНАЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ
ФИЗИОТЕРАПЕВТА
ОСМОТР ФИЗИОТЕРАПЕВТА
ЦЕЛИ ФИЗИОТЕРАПИИ –
КРАТКОСРОЧНЫЕ И
ДОЛГОСРОЧНЫЕ ЦЕЛИ
ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА
ФИЗИОТЕРАПЕВТОМ ИЛИ ЛФК
ОЦЕНКА БОЛИ В ФИЗИО-ОТД И
ДОКУМЕНТАЦИЯ БОЛИ
ПЛАНИРОВАНИЕ ВЫПИСКИ

6. АПТЕКА
СПИСОК ЛС ВЫСОКОГО РИСКА
И ПРАВИЛА
СРАВНЕНИЕ – СПИСОК ЛС,
ПРИНИМАЕМЫХ ДО ГОСПИТ-И
=ЗАПИСЬ ЛЕК. АНАМНЕЗА
ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПО
ПРИЕМУ МЕДИКАМЕНТОВ
ПЛАНИРОВАНИЕ ВЫПИСКИ

5. РЕАНИМАЦИЯ /ОАРИТ
СВЯЗЬ С ПРИЕМНЫМ ОТД-ЕМ
ЗАДЕРЖКА В ПРИЕМНОМ ПОКОЕ
ОЦЕНКА И ПОВТОРНЫЕ
ОСМОТРЫ (ДНЕВНИКИ)
ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ
УСТНЫЕ СООБЩЕНИЯ – ОПРОСИТЬ,
КАК ДЕЛАТСЯ
МЕД.ОБОРУДОВАНИЕ – ПРЕДУ-
ПРЕЖДАЕТ ЛИ ЕСЛИ КРИТИЧ. СОСТ.
ИНФОРМИР. СОГЛ. И ОБУЧЕНИЕ

Образец для записи наблюдений при трейсере



Consultation Observation Collection Tool

Clinical Service Group: _____ Patient Name: _____

Date/Time of Arrival: _____ / _____ Floor/Room: _____ / _____ Age/Gender: _____ / _____

Medical Record #: _____ Attending Physician: _____

Consultants: _____, _____ Staff: _____, _____

Diagnosis: _____ Admission/visit date _____

Название отделения,
Номер медкарты
ФИО, дата рожд пациента
Дата и время поступления
Леч врач:
Постовая сегодня м/с:
Диагноз
Дата

Номер стандарта и критерия	Наблюдения	Взять на заметку \ контроль

Как планировать и выполнять системный трейсер

Методология системного трейсера

Системный трейсер прослеживает сложные процессы сквозь всю организацию (систему)

Такие как

- Система управления медикаментами
- Система инфекционного контроля
- Система анализа данными (индикаторами)

Методология системного трейсера

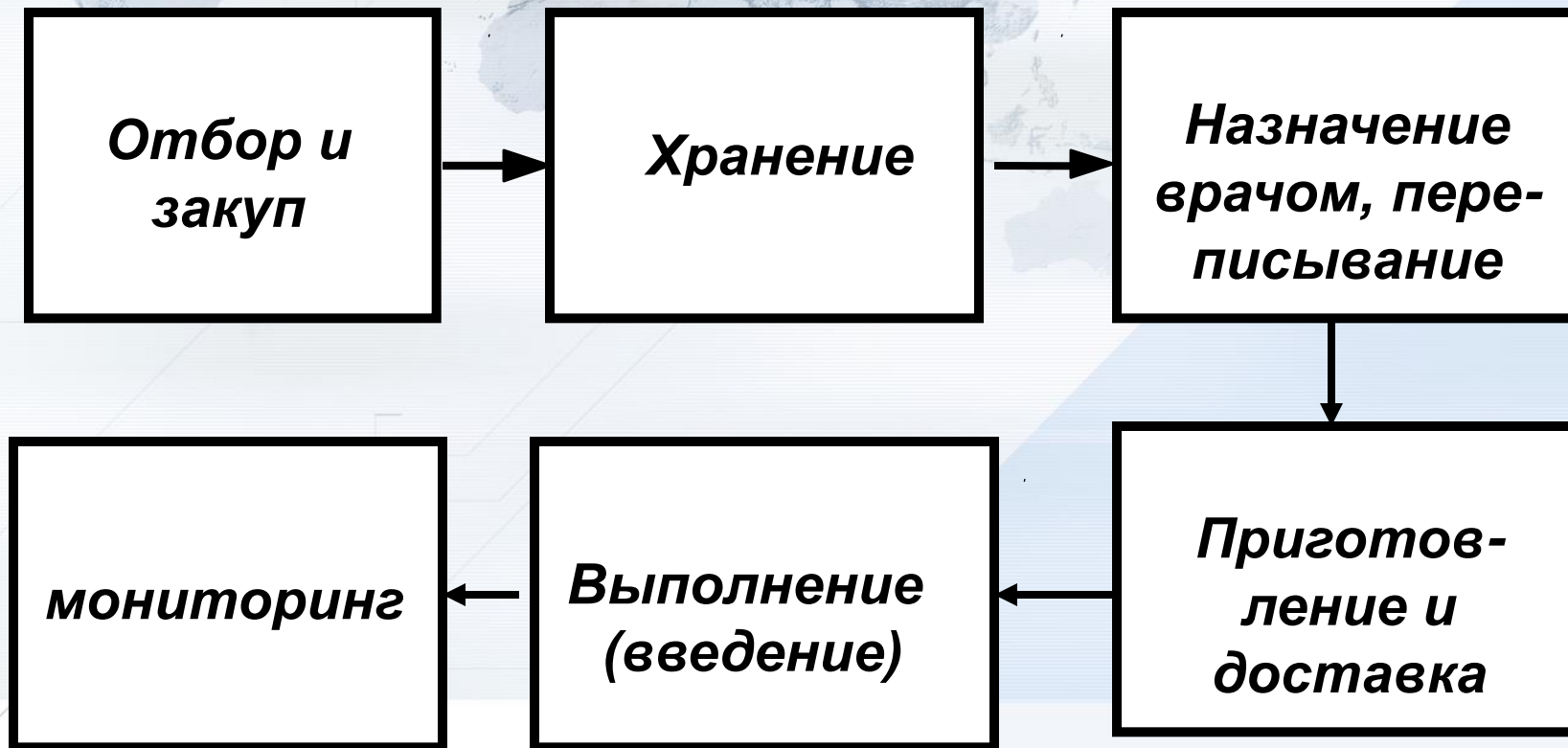
пример по управлению ЛС

включает

- Групповой опрос
 - Опрос этапов использования ЛС, какие есть проблемы
 - Обсудить медикаментозные ошибки
 - Обзор международных целей безопасности пациента (МЦБП 1, 2, 3, 5, и 6)
- Фокусный трейсер
 - Обзор путь применения какого-то медикамента высокого риска на основе опроса или трейсера пациента

Методология системного трейсера

пример по управлению ЛС



Методология системного трейсера

пример по управлению ЛС

- Отбор ЛС
- Закуп ЛС
- Хранение ЛС
- Правила и практика назначения ЛС
- Подтверждение назначений (вторым врачом/ зав отд)
 - Анамнез аллергий на ЛС
 - Программы ГИС, справочники (для врачей)
- Хранение наркотич. ЛС, мониторинг ЛС и применение
- Медикаменты высокого риска
 - Приготовление В/В инъекций, парентерального питания, химиотерапевтических ЛС
 - Концентрированные электролиты
 - ЛС со схожим названием и упаковкой
- Приготовление
- Выдача, введение
- Роль аптеки (процедурной медсестры),
- Обучение пациента по приему ЛС

Методология системного трейсера – инфекц. контроль

включает:

➤ Групповое обсуждение

- Программа по Инфекционному Контролю (ИК) – ее цели, данные эпид наблюдения, анализ, меры профилактики и контролю, проблемные зоны и действия, вспышки ...

➤ Фокусный трейсер

- Прослеживание процессов по ИК по всей организации
- Пример 1: пациент с туберкулезом был госпитализирован через приемный покой в клин.отд., был также в отд. радиологии и отд.физиотерапии
- Пример 2: пациент с подавленным иммунитетом был госпитализирован через приемный покой в отд. онкологии, далее в ОАРИТ, в паллиативное отд.

Трейсер по аналитике данных

- Проводится оценка эффективности сбора данных (напр., по индикаторам), анализа и их применения для улучшения процессов
- Подтверждается ли исполнение Программы по улучшению качества?
- Какой был анализ данных по индикаторам?
- Были ли реальные улучшения в качестве ухода и безопасности пациента?

Тре́йсер по аналитике данных

пример

Групповое обсуждение:

- 15 минутная презентация (проект по улучшению работы конкретно в какой-то области) – не обязательно (по желанию)
- Как данные используются в масштабе всей организации, чтобы улучшить качество и безопасность пациента
- Обязательные индикаторы и на их основе устойчивые улучшения: выбор индикаторов, графики, анализ, меры, приведшие к улучшению работы
- Обзор применения клинических протоколов
- Обзор отчетности по неблагоприятным событиям (отчет об инциденте – сообщение об ошибках) и их анализ
- Обзор проактивного снижения риска (напр., FMEA)

Обзор документов

Методология обзора документов

- Просмотреть обязательные по стандартам аккредитации правила и процедуры – проверить, что документ отвечает ожиданиям стандарта
- Далее при обходах надо основываться на правилах и процедурах, чтобы проверить их исполнение на практике

Правила и процедуры

- При необходимости, использовать диаграммы или блок-схемы, чтобы уточнить важные этапы процессов и сформировать основу для написания правил
- Используйте правила для обучения персонала по соответствующим процедурам
 - Убедитесь, документы доступны для персонала для использования в качестве источника (бумажные копии розданы? Или эл. доступ?)
- Должно быть достаточно времени, для написания, утверждения и реализации правил

Компоненты правил и процедур

- Информация для контроля и учета – например, код или номер документа
- Цель и основные положения,
- Термины и определения,
- Детальные пункты (процедуры выполнения)
- Лист или список согласовавших
- Приложения:
 - Ссылки
 - Блок-схемы процессов

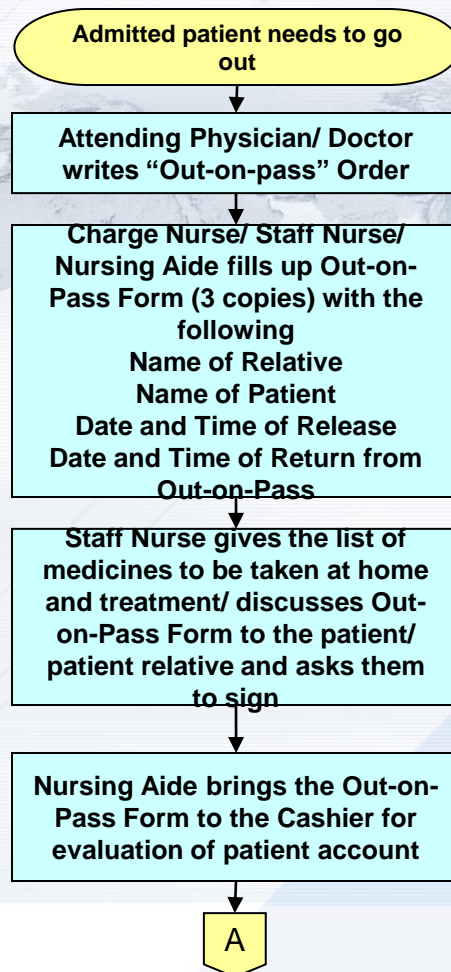
Как написать хорошие процедуры

- **Процедуры (=алгоритмы, СОП)** связаны с политикой (более крупными правилами).
- Они пишутся для конечного пользователя. Хорошо продуманная процедура принесет ПОЛЬЗУ ее пользователю.
- Среди пользователей процедуры должно быть чувство причастности. Надо привлечь пользователей к разработке процедур.
- Процедуры должны быть понятными: написаны так, что требования легко выполнить пользователям
- Когда это возможно, процедуры должны предложить пользователям несколько вариантов. Излишне ограничительные и строгие процедуры мало полезны
- Когда это возможно, используйте блок-схему, чтобы продемонстрировать "Лучший дизайн процесса", и пишите процедуры последовательно следуя блок-схеме

Как написать хорошие процедуры – рекомендуемый стиль

- Краткость, минимум слов.
- Точность -перепроверить точность информации!
- Не включать информацию, которая может быть быстро устареть (например, имена людей).
- Если вы используете аббревиатуру, разъяснить его при первом упоминании
- Включить пошаговые инструкции для заполнения (электронных или бумажных) форм
- Не слишком-техническая терминология и язык – достаточно понятый для нового сотрудника

Образец блок-схемы





Обзор закрытых медкарт

Обзор медкарт из архива

- Обзор выборки закрытых медкарт согласно требований к мед.записям
- Обзор медкарт в присутствии медперсонала, не сам аудитор (не один)
- Не нужно делать «экспертизу в качестве независимого эксперта по специальности»
- Не нужно указывать, что персонал сделал что-то «неправильно»
- Ищите недостатки в деятельности на основе клинических процессов

Проведите обзор не только закрытых, но и текущих медкарт

- Периодический обзор медкарт по требованиям к документации мед.записей дает основания для улучшения работы
 - Примеры: осмотры, инф.согласия, протокол операции, выписка и т п
- обзор медкарт должен охватить открытые (текущие) МКСБ, закрытые МКСБ, и карты амбулаторных пациентов
- В процесс обзора надо вовлечь междисциплинарную команду (не только врачей)

Обход по безопасности здания

Обход здания

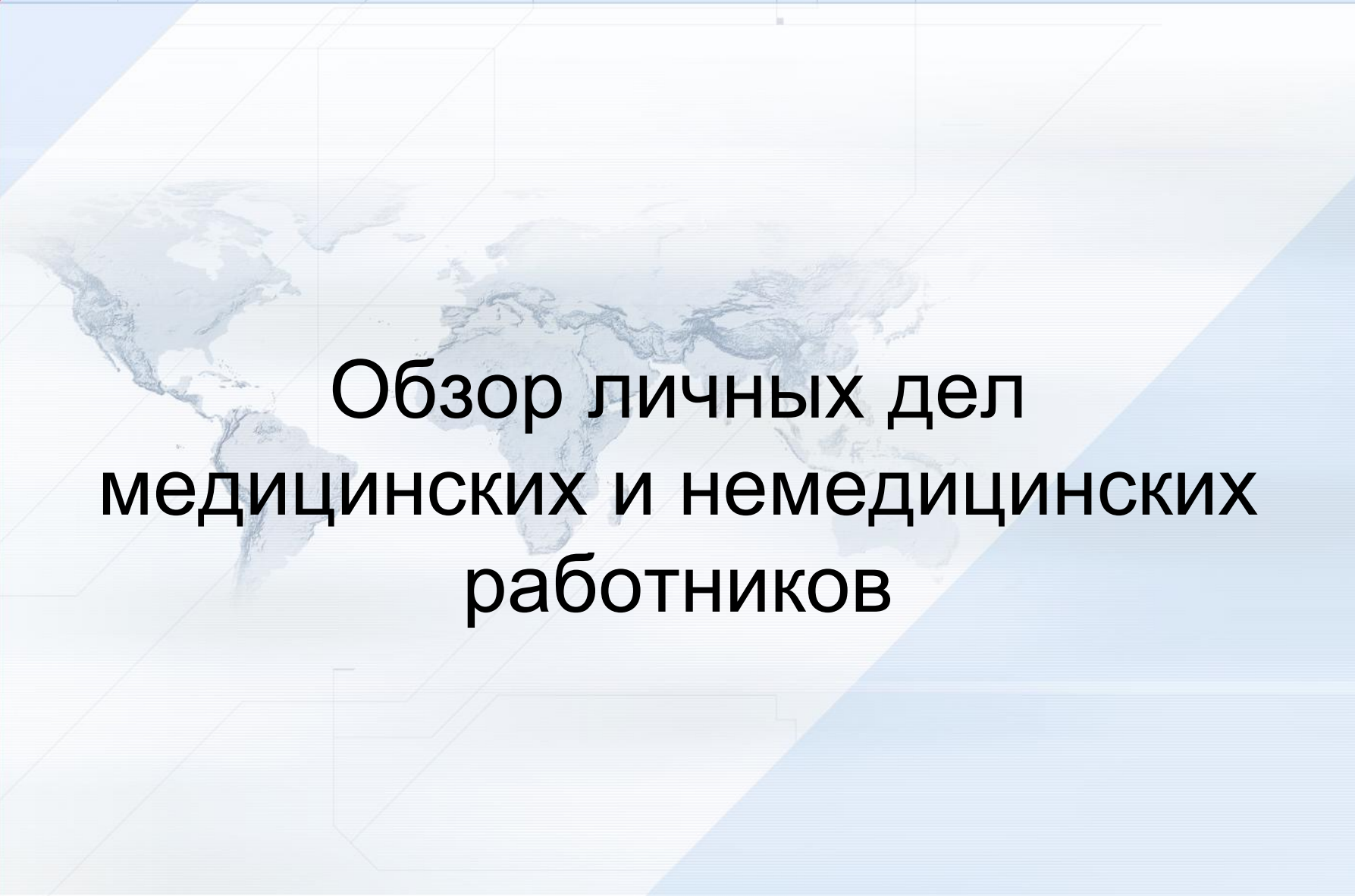


Рассмотреть вопросы:

- Физическое состояние зданий
- Безопасность
- Медицинской и иное оборудование
- Опасные материалы и отходы
- Пожарная безопасность
- Коммунальные системы
- Безопасность пациента и посетителей
- Инфекц. контроль

Обходы по безопасности окружающей среды

- Просмотреть выполнение требований
 - ✓ Пройти по палатам, процедурные и прочие, сан-дез.комнаты, склады (комнаты хранения)
 - ✓ Заметить небезопасные ситуации в окружающей среде
 - ✓ Включить в состав команды обхода человека по безопасности здания и по инфекционному контролю



Обзор личных дел медицинских и немедицинских работников

Интервью по квалификациям обучению персонала

- Просмотреть выборку личных дел и в т.ч. документы по сертификации и обучению медперсонала на соответствие требований стандартов

Интервью по квалификациям обучению персонала



Три отдельно проводимых опроса для личных дел врачей, среднего медперсонала, других (параклин. и неклин. раб.)

- Обзор процессов:
 - Найма ;
 - Ориентации (инструктаж);
 - Обучение (в т ч внутреннее в стенах МО);
 - Оценка работника
- Обзор личных дел:
 - Аудиторы обычно заранее запрашивают определенные личные дела работников, с кем они столкнулись в ходе аккредитации



Лидерство и управление

Интервью руководства

- Включает Первого рук-ля, его заместителей, директора по улучшению качества, координатора по подготовке к аккредитации, члена Совета директоров (Наблюдательного Совета)
- Фокус на управлении организацией, продвижении культуры безопасности, применение данных по качеству (индикаторы) для улучшения работы
- Фокус на стандартах в области лидерства, управления
- Фокус на приоритетных проблемах в деятельности или на темах, «возникших» в ходе трейсеров и осмотра документов при аккредитации

Шаг 4: Сделать анализ обнаружений из трейсеров

подтвердить результаты трейсера

- Если вы заметили нарушение правил или невыполнение чего-то в клинической практике, вы должны:

Разобраться до корня

- Задавать наводящие вопросы чтобы глубже понять проблему

Подтвердить (валидация предположений)

- Посмотрите на схожие примеры этой проблемы в другом подразделении или по другим медработникам. **Это изолированный случай или системная тенденция?**

Шаг 4: Сделать анализ обнаружений из трейсеров

Документировать обнаружения

- Сделать заключения и записать ваши обнаружения с указанием главы и номера стандарта, и пункта стандарта
- Включите результаты периодических трейсеров в общий сводный **План мероприятий** с указанием глав (разделов) стандартов
- Применяя План мероприятий, делайте обратную связь – докладывайте обнаружения трейсеров и предлагаемые корректирующие действия
 - ✓ Руководству
 - ✓ Ответственным Работникам По Стандартам
 - ✓ Сотрудникам – врачам, медсестрам

Шаг 4. создать план обратной СВЯЗИ

- Создать план сообщения результатов трейсера (обратная связь)
- План должен включать пункты:
 - Кому надо сообщать? (Руководство, Ответственные рабочие группы по разделам стандартов, персонал)
 - Какую информацию надо сообщать?
 - Как сообщать – каналы сообщения?
 - Кто предоставит (должит) информацию?

Образец формы трейсара- какие вопросы задавать и как документировать обнаружения

Tracer Score Tool	Date:											
Environment of Care	Location:											
	Team:											
	Ability to Describe					Related Documentation					Responsible Party	Comments
<i>Place "X" in appropriate column for Ability to Describe & Related Documentation.</i>	Good Yes	Fair	Minimal	No	N/A	Good	Fair	Poor	None	N/A		
Fire Safety:												
Egress maps posted												
Fire Extinguisher Checks												
Exit lights												
Knowledge of fire alarm plan (RACE)												
Knowledge of Fire Extinguisher location/use (PASS)												
Fire evacuation meeting location: office/clinics only												
Fire fighting/evacuation expectations (defend in place or evacuate)												
Storage:												

Образец формы трейсара- какие вопросы задавать и как документировать обнаружения

Criteria Критерии (пункты проверки)	Met Выполнено	Non Compliant Не выполнено	Comments комментарии
-------------------------------------------	------------------	----------------------------------	-------------------------

⊕ Environment of Care Tracer: Трейсер окружающей среды

1. Entrance and grounds are neat clean and inviting to clients and guests			
2. Hours of operations are clearly posted on the door/entrance?			
3. In the event the clinic is closed, are there directions as to <u>where</u> or <u>how</u> to obtain care?			
4. Waiting/registration/clinical areas are neat, clean, and free from trash, empty boxes and containers, soiled materials, etc.			
5. Plants (live) are only in waiting areas, not in patient care areas, healthy no bugs, etc.			
6. Plants Plastic – dusted and not leaf barren, above toddler height to prevent ingestion/choke hazard			

Образец формы для документации замечаний

тип пациента (диагноз): _____ Номер медкарты: _____

Дата трейсера: _____ Оценивающий: _____ \

Отделение	ФИО медработника (леч врач и др)	Обнаружения	Стандарт (применимый стандарт)	Кому сообщено
