

Категория: Актуальная информация

Опубликовано: Воскресенье, 05 мая 2019, 17:26

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 15414

---

Уважаемые коллеги! Добрый день!

Вся медицинская деятельность связана с риском, полностью избавиться от которого невозможно в силу вероятностного характера основного «производственного» процесса – процесса оказания медицинской помощи.

В то же время, немалая часть неблагоприятных событий при оказании медицинской помощи происходит по управляемым причинам. Их можно предвидеть и предотвращать, однако чаще приходится говорить об этом в сослагательном наклонении, с частицей «бы» и с сожалением, порою очень глубоким. Недаром многие поколения врачей вырабатывали принципы безопасного оказания медицинской помощи, которым мы следуем и поныне, и дальнейшим развитием которых являются многие из установленных нормативными правовыми актами специальных требований к безопасности медицинской деятельности. Таким образом, существуют как чисто профессиональные, так и установленные – государством, ведомством, руководством медицинской организации специальные требования, провозглашённой целью каждого из которых является предотвращение неблагоприятных событий при оказании медицинской помощи.

Требования множатся с течением времени, бессистемно и не только по причинам, связанным с реально управляемыми рисками, сопровождающими осуществление медицинской деятельности, с появлением новых опасностей или с обнаружением ранее скрытых. Серьёзное упорядочивание требований на федеральном уровне началось лишь недавно с реформой контрольно-надзорной деятельности. Специальные требования к обеспечению безопасности медицинской деятельности, благодаря этому упорядочиванию, начинают формироваться в более-менее логичные правовые конструкции в пределах относительно самостоятельных направлений.

Среди важнейших направлений обеспечения безопасности, где необходимо в первую очередь организовать выполнение специальных требований, можно с уверенностью выделить:

- эпидемиологическую безопасность и соблюдение санитарно-эпидемического режима;
- лекарственную безопасность и фармаконадзор;
- безопасность изделий медицинского назначения, включая техническое обслуживание медицинской техники и метрологическое обеспечение средств измерений;
- хирургическую безопасность;

Категория: Актуальная информация

Опубликовано: Воскресенье, 05 мая 2019, 17:26

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 15414

---

- трансфизиологическую безопасность;
- информационную безопасность;
- безопасность среды в медицинской организации;
- технику безопасности и охрану труда;
- пожарную безопасность.

Внутри все эти направления содержат множество требований, выполнение которых требует от ответственных лиц каждой медицинской организации найти множество организационных решений, и без приведения всех их в систему что-либо работоспособное сделать практически невозможно. Для того, чтобы система управления медицинской организацией в этой части – т.е., система внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности, была эффективной, необходимо, прежде всего, проанализировать процессы медицинской организации, каким-либо образом связанные с указанными направлениями, и выделить риски, которые генерируются по каждому из них. Затем, для каждого выделенного риска следует проработать профилактические меры – предотвращения неблагоприятных событий, если это возможно – т.е., для преимущественно детерминированных процессов, или уменьшения вероятности их наступления, снижения тяжести возможных последствий – для преимущественно вероятностных процессов. Выработанные профилактические меры закрепляются в локальных регламентах, инструкциях, стандартах и других документах. Они, конечно, должны соответствовать установленным требованиям, если те существуют для того или иного риска, а при их отсутствии придётся разработать собственные.

Сложно? Да, невероятно. Но и необходимо, если медицинской организации нужна реальная рабочая система обеспечения качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности, а не «бумажки» на полку «для проверяющих». Почему проект внедрения интегрированной системы менеджмента качества (СМК, ИСМК) имеет оптимальные сроки реализации год – полтора, и почему поиски «всех нужных» и «готовых» документов обречены на провал. Единственный вариант, когда такое допустимо – смещённая «точка входа» в проект ИСМК. Единственный!

Что мы понимаем под «смещённой точкой входа в проект ИСМК»: в процессе реализации многих проектов ИСМК в различных медицинских организациях (а двух одинаковых медицинских организаций не существует) у консультантов-экспертов нарабатывается не только опыт руководства созданием необходимых документов надлежащего качества, но и масса собственного ценного практического материала. В основном, конечно, это строго индивидуальные разработки, однако некоторая (в целом по проектам – весьма небольшая) часть такого материала преимущественно

Категория: Актуальная информация

Опубликовано: Воскресенье, 05 мая 2019, 17:26

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 15414

---

опирается на действующие нормативные правовые акты федерального уровня и в этой связи может служить основой для тиражируемых решений. Из этой части условно универсальных материалов по итогам аналитической работы можно формировать тематические сборки, обладающие характеристиками указанной выше «допустимости»: изначально заложенная в них интегрируемость в СМК, ясность необходимости дальнейших шагов к СМК и комплексность решения, а также надёжная опора на действующие нормативные правовые акты федерального уровня. Т.е., внедрение таких «сборок» следует расценивать как этап движения к ИСМК, позволяющий здесь и сейчас организовать работу в том или ином направлении в полном соответствии с установленными требованиями, «отбиться от проверяющих», а также сэкономить время и деньги за счёт того, что такие сборки завтра, при неизбежном вступлении в проект ИСМК, не полетят в корзину.

Далее, логически следует вывод о необходимости внимательно исследовать не только составы появляющихся предложений, но и предпосылки их появления – из них видны перспективы. Задавайте вопросы разработчикам – они абсолютно правомерны, о том, откуда эти продукты, кто их создал, на основании какого опыта и т.п. Писать об этом приходится прямо, коллеги, т.к. мы постоянно взаимодействуем с вами, ищущими и зачастую уже не единожды обжегшимися «всеми нужными» и «готовыми», но не всегда полезными в деле документами.

Эти советы в полной мере касаются предложений, представленных в [Каталоге решений Здрав.Биз](#), вопросов мы не боимся. Вместе с тем, ко времени нужно бережно относиться, поэтому мы с партнёрами стараемся по возможности раскрывать суть актуальных проблем организации медицинской деятельности и их решений – т.е., практическую основу наших разработок, в публикациях на сайтах [Здрав.Биз](#) и [ЭкспертЗдравСервис](#).

Реализация проектов ИСМК, требующая больших временных вложений всех участников каждого проекта, таким образом, не исключает помощь коллегам, желающим воспользоваться возможностью войти в проект ИСМК плавно, со «смещённой точкой входа». Из анонсированных разработок, по выше раскрытым причинам, наибольший интерес сейчас вызывают, базовый пакет по организации внутреннего контроля на основе авторских технологий от Здрав.Биз, комплекты СОПов и пакеты серии «Безопасность медицинской деятельности» от нашей компании «ЭкспертЗдравСервис».

С 20 апреля 2019 года временно (с открытой датой окончания) на 4 пакета серии «Безопасность медицинской деятельности» действует специальное предложение. В него включены пакеты:

[«Техническое обслуживание медицинского оборудования и Метрологическое обеспечение средств измерений в медицинской организации. Контроль качества и безопасность изделий медицинского назначения»](#) (БМИ);

Категория: Актуальная информация

Опубликовано: Воскресенье, 05 мая 2019, 17:26

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 15414

---

[«Мониторинг качества и безопасности обращения лекарственных средств и изделий медицинского назначения» \(БЛС\);](#)

[«Эпидемиологическая безопасность в медицинской организации» \(ЭБ\);](#)

[«Безопасные условия труда, охрана труда и пожарная безопасность в медицинской организации» \(ОТПБ\);](#)

Расклад такой:

Базовая стоимость пакетов БМИ, БЛС, ОТПБ, ЭБ: 12000 рублей/1 пакет. Соответственно, базовая цена 4-х пакетов составляет 48000 рублей/4 пакета. С учётом скидки при быстром принятии решения 48000р.-10% =43200 рублей за 4 пакета.

Комплексное предложение: 36000 рублей за 4 пакета.

Для наших клиентов (с 01.01.2019): 32000 рублей за 4 пакета.

Для наших постоянных клиентов: 24000 рублей за 4 пакета.

Указанные пакеты отвечают изложенным выше требованиям: они созданы в процессе реализации проектов ИСМК и интегрируемость в СМК изначально в них заложена, в процессе их внедрения совершенно ясна необходимость дальнейшего перехода к полноценной СМК, решения комплексные и не содержат внутри себя противоречий, опираясь на действующие нормативные правовые акты федерального уровня.

---

[Обсудить в Телеграм](#)

[Обсудить вКонтакте](#)

[Каталог решений Здрав.Биз.](#)

---

Всегда ваши, команда Здрав.Биз и Андрей Таевский.