Новогодне-2021-Рождественский дайджест Здрав.Биз

Категория: Актуальная информация
Опубликовано: Четверг, 07 января 2021, 17:39
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 14753

Приветствую вас в 2021-м году, уважаемые коллеги!

Заковыристый год пережили. Акцентировать ваше внимание на свалившейся в минувшем году на наши головы глобальной беде излишне. Очень хочется надеяться на лучшее. На то, что в наступившем году человечеству, соотечественникам и нам с вами удастся справиться с новыми вызовами, сохранив при этом возможный максимум жизни, здоровья и свободы. Хотелось бы ещё, конечно, рассчитывать на гармонию и дальнейший прогресс. Я не слишком многого желаю? Так, будем стараться двигаться в нужном направлении, коллеги! Даже если ползком.

Конечно, «как раньше» уже не будет. Слишком многое изменилось, быстро и сильно. Возникли диспропорции и в наших с вами медицинских и здравоохраненческих делах. Что-то было отложено в дальний ящик, что-то, напротив, бурно развивалось. Перекосы стали особенно заметными, когда все убедились в том, что пандемия с нами надолго. Всё, что мы будем делать впредь, мы будем делать с учётом её присутствия. Т.е., в той или иной мере, иначе. В то же время, необходимо сохранить общие принципы, ценности, ориентиры и цели, без чего теряются всякие перспективы, возникает угроза глубокого регресса. Обязательно будем держать наши ценности в голове, и старательно оберегать от забвения новыми публикациями и разработками.

Кстати, если в прошлом году мы отметили десятилетний юбилей проекта Здрав.Биз, то нынче двадцатилетие справляет концентратор проектов ЭкспертЗдравСервис! Тоже в феврале. Вопреки обстоятельствам, всем нашим важнейшим проектам удаётся развиваться. Конечно, благодаря вам и вашей профессиональной активности, уважаемые коллеги! Ведь все наши проекты – открытые, и без вашего заинтересованного участия давно скончались бы. Спасибо!

Представляю Вашему вниманию традиционный **обзор проекта Здрав.Биз и родственных ему проектов ЭкспертЗдравСервис по итогам 2020 года.** Информация для наших партнёров, руководителей медицинских организаций, их заместителей, врачей – организаторов здравоохранения и владельцев медицинского бизнеса, руководителей органов здравоохранения, врачей – экспертов, руководителей структурных подразделений медицинских организаций, ответственных за обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности, и всех неравнодушных к проблемам управления качеством в медицине и здравоохранении коллег.

О главном:

Под бой курантов нашумевший приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июня 2019 года № 381н «Об утверждении

Phoca PDF

Категория: Актуальная информация
Опубликовано: Четверг, 07 января 2021, 17:39
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 14753

Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» торжественно утратил силу. Летом 2020 года он попал под «регуляторную гильотину», как известно. Вот сообщение об этом событии с небольшим комментарием о том, чего ждать и как жить дальше: «В ожидании приказа. Сообщение в связи с отменой приказа Минздрава от 7 июня 2019 года № 381н». Более подробный комментарий по случаю опубликования проекта нормативного правового акта «на замену» я составил здесь: «Комментарии к приказу Минздрава 381н о внутреннем контроле. Панегирик».

Минздрав с замещающим актом не заставил себя долго ждать. Тяп-ляп, и готово: «Колобок-2020, или Сказка о регуляторной гильотине». Высвободив необходимое время, я подверг новоявленный приказ Минздрава России от 31 июля 2020 года № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» детальному разбору. Результаты его были представлены вашему вниманию в публикации «Качество и безопасность по приказу, или что меняет приказ Минздрава № 785н с новыми требованиями по внутреннему контролю». Если совсем коротко, приказ 785н меняет всё и ничего. Ничего он практически не меняет относительно своего предшественника, приказа 381н, ведь все выявленные изменения оказались либо техническими, либо откровенно имитационными. И он же меняет всё, если принять во внимание его выход и идентичность предшественнику, как факты, подтверждающие наступление новой реальности медицинской деятельности: требования 381н/785н – это надолго.

Последнее обстоятельство поддерживает состояние обескураженности, в котором пребывает большинство медицинских коллективов страны с осени позапрошлого года. Лишь немногим удаётся проработать требования достаточно глубоко для того, чтобы ими можно было руководствоваться в практической деятельности и извлекать ту пользу, которая самими приказами лишь подразумевается. Например, наши друзья и коллеги из Уфы использовали для наполнения системы внутреннего контроля рабочей «фактурой» стандарты ISO серии 9001, а также небезызвестные Практические рекомендации Роздравнадзора: «Первый опыт сертификации интегрированной системы менеджмента качества медицинской организации в Республике Башкортостан. Доклад на XII Всероссийской научно-практической конференции "Медицина и качество"». Конечно, они не одиноки, в стране реализуется немало проектов, и в том числе с нашим участием. Однако пока в масштабах отрасли это капля в море. Все до сих пор ищут «правильные бумажки по новому приказу», к сожалению. Да, для проверяющих. Которые сами пока не очень-то понимают, чего и как проверять.

Отсюда, ещё один информационный блок, который нельзя не включить в разряд главных, а именно – образовательное направление. Собственно, все мои и наши проекты в той или иной мере просветительские, но здесь

Phoca PDF

я имею в виду образовательные мероприятия, как таковые. Вначале мы планировали провести летом серию круизных семинаров «На волне качества». Задумано всё было замечательно, и пока не нагрянули в гости к человечеству наши микроскопические соседи по планете, подготовка мероприятий шла полным ходом. От таких великолепных планов отказываться было, конечно, жаль. А осенью мы, наша компания «ЭкспертЗдравСервис» совместно с компанией «Международный инновационный консалтинг» и Центром профессионального развития и инноваций, провели два четырёхчасовых образовательных семинара в онлайн-формате: «Организация внутреннего контроля по приказу Минздрава 785н» и «Служба качества медицинской организации». Более, чем успешно! Разбор требований произвели для коллег эксперты Радомир Бошкович и Евгений Князев на основе своего богатейшего опыта реализации проектов внедрения систем менеджмента качества в медицинских организациях. Несомненно, глубокий анализ, практические материалы и рекомендации экспертов помогут слушателям значительно продвинуться в деле создания эффективных систем внутреннего контроля и управления качеством в своих медицинских организациях.

Интерес коллег к мероприятиям убедительно свидетельствует о том, что отрасль постепенно вызревает. В медицинской среде медленно, но верно формируется понимание того, что подходить к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности нужно серьёзно. И не для проверяющих, а для себя и своих пациентов. Наше основное в проектном пуле ЭкспертЗдравСервис направление, консалтинговое, крепнет, несмотря на все пандемические трудности и препятствия. Мы можем помочь и Вам в создании современной интегрированной системы менеджмента качества. Оставьте заявку в этой форме, чтобы начать обсуждение возможного сотрудничества.

О важном:

Многие коллеги стремятся вникать во все сложности сами: изучают документы, читают статьи, постоянно ищут, находят и внедряют что-то новое, делятся опытом, обсуждают публикации. Всегда придавал и придаю большое значение самостоятельному постижению разных премудростей, и всегда приветствую активных и вдумчивых коллег. Для них – т.е., для вас и пишу! И не только. Выступаю также редактором уникальных материалов, которые считаю полезными для профессиональной аудитории. Вот несколько прекрасных работ Радомира Бошковича и Евгения Князева, которые мне посчастливилось подготовить к публикации и разместить на сайте в минувшем году:

«Как термины влияют на содержание внутреннего контроля» – о том, что нужно видеть управление за контролем, как тот лес за деревьями;

Phoca PDF

«Об организационной структуре обеспечения качества и безопасности в медицинских организациях» – доступно о том, как лучше организовать службу качества;

«Внутренний контроль, неблагоприятные события и человеческий фактор» – о формировании культуры качества в медицинской организации;

«О внедрении новых требований к организации и проведению внутреннего контроля в систему управления медицинской организации» – про интеграцию требований, исходящих из разных источников.

Несомненно, эти публикации пополнили библиотеки многих специалистов, занимающихся вопросами обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности и управления качеством медицинской помощи. Концентрированная масса ценнейшего практического опыта!

Сам тоже пишу на эти темы, в другом ключе и в своём стиле, «на подумать», что считаю полезным для более глубокого понимания решаемых проблем. Тот же пространный «Трактат о качестве и службе», к примеру. Или, напротив, небольшая, но в смысловом отношении весьма ёмкая работа «Врачебное дело: перемены глубже, чем принято считать».

И ведь они действительно глубже, перемены в нашем деле. А мы их почти и не замечаем – там, за пеленой суеты соответствия требованиям – приказов, стандартов, повелений, чаяний, заблуждений, etc. Не люблю обращаться к избитым примерам, однако здесь лучше не придумать: качество и безопасность по внешнему требованию и без внутренней потребности, без культуры качества – это карго-культ. А где культ – там и мифотворчество, укрепления культа ради: «Мифология здравоохранения. Миф о безопасности». Человек так устроен, ему привлекательную идею, какой бы она сама по себе ни была, обязательно рационализировать надо.

Вдруг, стала кому-то мешать экспертиза качества медицинской помощи. Вместо неё, придумали очередное чудо чудесатое, «проверки случаев оказания медицинской помощи». Какие-такие проверки? А, неважно. Уж, вы там, проводите, какие-нибудь, а мы вас проверим, как вы там проверяете! Медицинским организациям в приказном /381н/785н/ порядке прописано регулярно предаваться этому занятию. Своё видение, как это всё понимать и что с ним делать, я изложил в работе «Морок и морока проверок случаев оказания медицинской помощи в приказах Минздрава по внутреннему контролю».

Экспертизу качества медицинской помощи, бедную, давно подкапывают со всех сторон. Проекты, один другого дурней, сыплются отовсюду! Не успеваю разбирать. Какие-то всё суррогаты преподносятся: «Как бы регулирование как бы независимой как бы экспертизы». Ещё наблюдаю

Phoca PDF

какие-то отвлекающие манёвры. Например, год назад вспыхнули с новой силой вечно тлеющие торфяники споров вокруг противопоставления медицинской помощи и медицинских услуг. Всякий раз попытки поставить окончательную точку в этом вопросе терпят фиаско. Немудрено, ведь противопоставление то – искусственное, связанное скорее с некорректным применением терминов, не вписывающихся гладко в ту или иную продвигаемую идейную конструкцию, чем с их собственным содержанием. Мои пояснения к теме изложены в работе «Квадратура круга медицинских услуг».

Сколько можно уже топтаться на месте? Пока, к сожалению, я не вижу признаков того, что в стране в обозримом будущем могут появиться желанные независимые экспертно-аналитические институты. Такие, хотя бы приблизительно, как я описал в «Эссе о качестве экспертизы качества». При желании, не так уж сложно разобраться. Не тут-то было! Вместо того, продолжается драчка за пирог «независимой экспертизы», которую каждый претендент на неоспоримое экспертное мнение™ норовит обрисовать, как ему удобно и выгодно. Вот разбор очередного шедевра нормотворчества: «Вообще независимая общемедицинская экспертиза».

О существенном:

Пандемия, как джокер в колоде, смешала все планы. Дюже злой джокер. Весной, когда система здравоохранения была на грани коллапса, а у приёмных отделений наскоро перепрофилированных больниц выстраивались очереди из машин скорой помощи, плановая медицинская помощь практически остановилась (а где не остановилась – там возникали эпидемические очаги, целые больницы уходили на карантин). Резко проявила себя проблема поддержания плановой помощи в рабочем состоянии, без чего невозможно удержать показатели здоровья населения на приемлемом уровне. Рабочее состояние системы оказания плановой медицинской помощи в неблагоприятной эпидемической обстановке можно обеспечить только одним способом: рубежной фильтрацией нуждающихся с возвращением сомнительных в эпидемическом плане пациентов на начальный этап. При этом, важны поддержание контакта с «отсеянными» пациентами и своевременная медицинская помощь в экстренном порядке при появлении таковой необходимости. Примерная схема «ректификации» потоков: «О плановой госпитальной медицинской помощи и защите стационаров в условиях пандемии». Тогда эта схема показалась сложной, но сейчас примерно так всё и работает. Логика «воронки» позволяет рационально использовать ресурсы: чем шире «аудитория» взаимодействия, тем меньшей должна быть удельная ресурсная «стоимость» контакта. И наоборот, когда человек добрался до стационара, ему должно быть уделено максимальное внимание.

Всё это непросто даётся, конечно. Хорошо, хоть, плановые проверки

Phoca PDF

медицинских организаций приостановлены. Однако они будут возобновлены, раньше или позже. И там прошлогодние наши аргументы по поводу «нежданчика» 381н уже не сработают. С первого января наступившего года, уж точно, система должна работать, как то предусмотрено приказом 785н. Как быть?

Не устаю повторять: купленные в Интернете «документы по новому приказу» это, как правило, деньги на ветер. Систему внутреннего контроля, соответствующую требованиям приказов 381н/785н, можно выстроить исключительно индивидуально, поскольку в эти документы заложена идеология СМК. С целью экономии времени, допустимо приобретать сборки по отдельным направлениям, но только когда есть, куда их встраивать. При этом, только реальный личный опыт внедрения новых требований позволяет оценить качество предлагаемых «на рынке» «продуктов» такого рода. Заблуждения здесь возникают легко, а обходятся очень дорого. В минувшем году компанией ЭкспертЗдравСервис выпущен ряд новых сборок:

«Новый комплект СОПов «Идентификация личности пациента»». Теперь комплектов стандартов операционных процедур, алгоритмов и инструкций стало 10. Кстати, в рамках нашего «Антикризисного блока», на все анонсированные комплекты СОПов действует предложение «10 за 10».

«Хирургическая безопасность. Два варианта решения». Представлены варианты: комплект СОПов, алгоритмов и инструкций, а также расширенный состав в пакете для организации работы по данному направлению.

«Документы по организации экстренной и неотложной медицинской помощи ». Аналогично, два варианта решения: комплект СОПов, а также пакетный вариант для организации работы по данному направлению.

Все анонсированные пакеты по отдельным направлениям обеспечения безопасности медицинской деятельности и комплекты СОПов, алгоритмов и инструкций включены в специальные предложения нашего «Антикризисного блока». Повторюсь: если Вам нужно выстраивать систему внутреннего контроля, то лучше начать с вводного аудита: оформить предварительную заявку. А при работающей системе можно воспользоваться готовыми сборками, что надёжно и выгодно сделать здесь: «Антикризисный блок Здрав.Биз и ЭкспертЗдравСервис: предложения и перспективы».

Ещё одно важное сообщение в завершение нашего обзора. Нашим партнёром, компанией МедКомТех из Краснодара, при нашем непосредственном участии разработан облачный сервис автоматизированного управления системой обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации в соответствии с требованиями, исходящими из различных источников. Ознакомиться с вариантами использования сервиса и выбрать подходящий

Phoca PDF

Категория: Актуальная информация
Опубликовано: Четверг, 07 января 2021, 17:39
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 14753

для себя тарифный план Вы можете здесь: «МКТ-Web. Качество и безопасность медицинской деятельности».

С Рождеством!

Здоровья, счастья, любви и процветания!

Обсудить в Телеграм

Обсудить вКонтакте

Каталог решений Здрав.Биз.

Всегда ваши, Андрей Таевский, команды Здрав.Биз и ЭкспертЗдравСервис.

Phoca PDF