

Категория: Актуальная информация  
Опубликовано: Среда, 21 июня 2017, 23:35  
Автор: Андрей Таевский  
Просмотров: 13721

---

Уважаемые коллеги!

Готово. Два дня шла рассылка обновлений нашим клиентам, вчера и сегодня. Все партнёры получили переработанные версии пакетов по организации внутреннего контроля на основе авторских технологий и новых федеральных нормативных актов.

### **Коллеги, пожалуйста, проверьте почту!**

Как мы уже сообщали, все решения рабочие. Очередные деформации системы здравоохранения Российской Федерации, произведённые «отраслевым регулятором», успешно компенсированы. В который раз.

А искажено всё существенно.

Новые приказы Минздрава России:

- от 10 мая 2017 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (регистрация в Минюсте России № 46740 от 17.05.17), вступает в силу с 1 июля 2017 года (далее – приказ 203н);
- от 16 мая 2017 года № 226н «Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании» (регистрация в Минюсте России № 46910 от 31.05.17), вступил в силу с 12 июня 2017 года (далее – приказ 226н);
- аналогичный «Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании», находится на регистрации в Минюсте.

Указанные документы меняют не только критерии оценки качества, административные регламенты надзорных органов или правила для страховых медицинских организаций, но саму федеральную политику в области качества. Не самым лучшим образом. Подробнее возникшие проблемы и решения для медицинских организаций представлены в статье [«Снижение вреда употребления новых федеральных критериев оценки качества медицинской помощи»](#).

В ближайшее время постараемся представить подробные обоснования решений и практические советы по их реализации в статьях, как делаем это всегда. Кое-что дали в июльский номер «Заместителя главного врача» (даже новые формы), но далеко не всё. Многие вопросы требуют обстоятельного разговора. Здесь, основные моменты.

Категория: Актуальная информация  
Опубликовано: Среда, 21 июня 2017, 23:35  
Автор: Андрей Таевский  
Просмотров: 13721

---

В медицинских организациях остаются возможности для правильного выстраивания системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности и её интеграции в систему управления качеством медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи, проводимая в целях внутреннего контроля и [управления качеством медицинской помощи по отклонениям](#), осуществляемая по [авторской технологии](#), по-прежнему обеспечивает объективность и достоверность данных, необходимых для управления.

Критерии оценки качества медицинской помощи, утверждённые приказом 203н, переработаны и погружены в формы для двух- и трёхуровневой моделей контроля:

Карта внутреннего контроля качества медицинской помощи (в амбулаторных условиях) на основе 1-го раздела приказа 203н;

Карта внутреннего контроля качества медицинской помощи (в стационарных условиях и в условиях дневного стационара) на основе 2-го раздела приказа 203н;

Приложение к карте внутреннего контроля (в амбулаторных и в стационарных условиях отдельно) на основе 3-го раздела приказа 203н;

Экспертное заключение к карте внутреннего контроля (в амбулаторных и в стационарных условиях отдельно) на основе 1 и 2 разделов приказа 203н.

Формы утверждаются в виде приложений к локальному Положению о внутреннем контроле. Однако наполнение Приложений к карте внутреннего контроля конкретными «критериями» 3-го раздела приказа 203н необходимо утверждать отдельно, что позволит оперативно отражать предстоящие неоднократные изменения этого документа, а также возникающие управленческие потребности в самой медицинской организации.

Наряду с «критерии оценки качества медицинской помощи» полномочия устанавливать которые находятся у Минздрава, руководитель медицинской организации вправе использовать управляемые параметры процессов, составляющих медицинскую деятельность, в т.ч. и процесса оказания медицинской помощи конкретному пациенту (и его центрального процесса – лечебно-диагностического). Эти параметры можно внедрять в отчётные формы наряду с федеральными «критериями» либо формировать из них собственные структурированные наборы для случаев оказания медицинской помощи, не предусмотренных приказом 203н (например, первичной медицинской помощи). Для удобства, собственные управляемые параметры лучше отмечать каким-либо значком.

Все эти решения реализованы в наших новых пакетах по организации

Категория: Актуальная информация  
Опубликовано: Среда, 21 июня 2017, 23:35  
Автор: Андрей Таевский  
Просмотров: 13721

---

внутреннего контроля. Вместе с тем, предстоит поработать свои управляемые параметры для Приложений к картам внутреннего контроля. Постепенно и лучше сообщать. В пакеты мы поместили нужные шаблоны и примеры – дополнений управляемых параметров к федеральным «критериям» и целиком состоящее из собственных параметров Приложение для первичной медицинской помощи (на основе клинических рекомендаций). Также, за нами остаётся ещё переработка Автоматизированных экспертных технологических карт, что представляет собой, с учётом особенностей приказа 203н, грандиозную задачу на грани возможностей электронных таблиц. Постараемся. Оставайтесь с нами!

---

Со вчерашнего дня поставляем уже новые пакеты документов на основе новых федеральных нормативных документов. Заказать новые пакеты по организации внутреннего контроля по старой цене можно здесь (формы и страницы продуктов пока прежние):

[Базовый пакет технологий экспертизы качества и управления качеством медицинской помощи по отклонениям](#)

В связи с возросшими затратами на поддержание актуальности всех 6 версий пакета, повышение цен неизбежно. Новая цена **12000 рублей** будет действовать с 23:59 30 июня 2017 года. К этой дате успеем переработать все страницы продуктов. Пока действует старая цена (9000 р., со скидкой -20% =**7200 р.**).

---

Всегда ваши, команда Здрав.Биз и Андрей Таевский.