

Категория: Общие и практические вопросы организации контроля качества и безопасности

Опубликовано: Вторник, 05 мая 2015, 19:31

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4256

---

Многие руководители медицинских организаций предпочитают создавать организационные документы самостоятельно. Это желание достойно всяческого уважения, так как регламентация медицинской деятельности в нашей стране, как на федеральном, так и на региональном уровнях полна противоречий и перекосов. Она избыточна и недостаточна одновременно, что рождает серьёзные трудности в организации работы, которые раз за разом приходится преодолевать в локальных нормативных актах.

Можно, конечно, где-то найти более-менее подходящее. Однако, чужие решения, в большинстве своём, рожают больше проблем, чем решают. Собственные разработки лучше. Они отнимают массу времени, сил и внимания, но, в конечном итоге, эти затраты оправданы. В этой работе мы стремимся оказать содействие коллегам в собственноручном создании одного из главных документов по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – контроль).

Ещё совсем недавно, необходимость в отдельном локальном документе, «Порядке», регламентирующем именно порядок организации и проведения контроля, была очевидна только в крупных медицинских организациях, имеющих сложную систему делегирования полномочий. Для небольших и средних медицинских организаций вполне достаточно было «Положения о контроле качества», куда включались несколько пунктов соответствующего содержания.

Всё изменилось с появлением и развитием темы безопасности медицинской деятельности. «Положение», прямое предназначение которого – описание целей, задач, принципов и, главное, модели контроля в организации, стало терять фокусировку и «расползаться», превращаться в объёмный бесформенный конгломерат разнонаправленных требований и установок. Хорошую систему контроля из бестолковых документов не создать – таковых в отрасли и без того хватает. Единственный способ организации логичной и понятной, работающей и надёжной системы контроля – это создать несколько относительно небольших основных локальных документов, каждый из которых «бьёт точно в цель». И «Порядок» нужен, и «Положение».

В «Положении» остается описание модели контроля, его идеологическая, нормативная и методологическая база, а в «Порядок» должны быть вынесены все организационные моменты, как по направлению контроля качества, так и контроля безопасности. В «Порядке» необходимо, с опорой на действующую нормативно-правовую базу, распределить организационные функции и ответственность за реализацию принятой модели контроля. Отсюда следует примерное содержание документа.

«Общие положения», первая часть «Порядка», традиционно должна

Категория: Общие и практические вопросы организации контроля качества и безопасности

Опубликовано: Вторник, 05 мая 2015, 19:31

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4256

---

содержать ссылки на федеральные, региональные и локальные («Положение», прежде всего) нормативные акты, регламентирующие организацию контроля в медицинской организации. Здесь же нужно конкретно обозначить, что входит в контроль качества, а что – в контроль безопасности медицинской деятельности.

Вторая часть «Порядка» определяет цели, задачи и объекты контроля. Это всё нам знакомо и особых пояснений не требует, кроме того, что описывается в отношении как контроля качества, так и безопасности. И первая, и вторая часть – вводные. В третьей части мы приступаем к непосредственному решению организационных вопросов.

Прежде всего, в третьей части мы должны указать необходимые условия контроля. Наличие лицензии на медицинскую деятельность, локальных документов по обеспечению контроля и учётно-отчётных форм, минимального уровня профессиональной подготовки у лиц, обеспечивающих и осуществляющих контроль в организации, включая регулярное повышение квалификации по вопросам организации и проведения контроля, должностных инструкций и т.д. Всё указывается конкретно, а в части локальных документов и форм – отдельно для контроля качества и контроля безопасности.

Затем, нужно перечислить должностных лиц, ответственных за тот или иной аспект контроля, осуществляющих свои управленческие и контрольные функции в соответствии с «Положением» и должностными инструкциями. Зоны ответственности должны быть распределены чётко (не забудьте указать функции по обязательному информированию органов государственного надзора в установленных случаях! Например, при выявлении побочных эффектов вследствие применения лекарственных препаратов, не описанных в инструкции и т.п.). Здесь же целесообразно предусмотреть возможность для привлечения к проведению контроля других сотрудников организации и специалистов иных организаций в случае возникновения такой необходимости.

Далее, необходимо установить порядок регистрации и учёта результатов контроля, предварительно не забыв описать, что эти результаты собой представляют и в какой момент ими становятся. Это важно. Также, сюда обязательно нужно включить указания по проведению статистической обработки результатов контроля, что имеет исключительную управленческую ценность.

И только после этого мы приступаем к описанию того, как результаты контроля (куда входят и результаты их статистического анализа) могут и должны использоваться в целях управления. Обозначаются полномочия руководителя и других ответственных лиц по использованию результатов, ответственность должностных лиц за осуществление объективного контроля и достоверность его результатов. Ответственные лица должны иметь

Категория: Общие и практические вопросы организации контроля качества и безопасности

Опубликовано: Вторник, 05 мая 2015, 19:31

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4256

---

возможность производить оперативную коррекцию лечебно-диагностического процесса и иных процессов в медицинской организации, пресекать действия (бездействие) персонала, создающие угрозу жизни и здоровью людей и производить другие необходимые действия помимо рассмотрения законченных случаев оказания медицинской помощи.

Для того, чтобы предотвратить возникновение конфликтов в коллективе на почве персонифицированного учёта работы и контроля и попадание руководства в управленческие тупики, следом желательно установить порядок принятия управленческих решений, а также порядок обжалования результатов контроля и принятых на их основе решений. Пользу от этих нескольких пунктов текста трудно переоценить.

Результаты контроля и эффективность принятых управленческих решений должны формировать основу планов руководства по улучшению качества. Наличие такого плана становится для организации обязательным в случае получения предписаний органов государственного контроля и надзора в области качества и безопасности медицинской деятельности. Но лучше (безопаснее!), если такой план будет составлен заранее в соответствии с утверждённой в документе структурой.

В «Плане мероприятий» уместны разделы, предназначенные для организационно-распорядительных мероприятий, направленных на улучшение качества и повышение безопасности лечебно-диагностического процесса (в т.ч. совершенствование локального нормативного обеспечения и организационных технологий, развитие системы контроля), организационных и образовательных мероприятий, направленных на повышение эффективности контроля (обучение и инструктаж работников, внедрение средств автоматизации, издание и приобретение инструкций, методических пособий и т.д.), мероприятий по совершенствованию материально-технической базы (например, внедрение современных информационных технологий) и мероприятий по развитию кадрового потенциала (повышение квалификации, проведение образовательных мероприятий: клинических разборов, научно-практических конференций и др.).

В заключительных пунктах «Порядка» следует указать финансовую составляющую контроля (осуществляется ли он в рамках служебных обязанностей или требует оплаты, и если требует, то какой?) и подробно описать взаимодействия с внешними органами и организациями по направлению контроля, его основания (государственный, ведомственный, вневедомственный), пределы и порядок осуществления.

В целом, задача создания «Порядка организации и проведения контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации» является непростой и объёмной, но вполне решаемой. Надеемся, этот материал будет полезен коллегам, предпочитающим

Категория: Общие и практические вопросы организации контроля качества и безопасности

Опубликовано: Вторник, 05 мая 2015, 19:31

Автор: Андрей Таевский

Просмотров: 4256

---

устанавливать в своих организациях документы собственного изготовления.

---

К сведению коллег, испытывающих острый дефицит времени: такой «Порядок организации и проведения контроля...», как и «Положение о контроле...», «Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи», «Положение о работе врачебной комиссии» и другие необходимые документы в настоящее время включены во все наши пакеты документов по организации внутреннего контроля. Вы можете ознакомиться с их содержанием и сделать заявку:

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

Обновление ранее (до 25 апреля 2015 года) приобретённых у нас «универсальных» («базовых») пакетов мы осуществляем бесплатно по запросу, направленному к нам электронной почтой. Региональные «московские» пакеты обновления не требуют.

---

Всегда ваши, команда Здрав.Биз и Андрей Таевский.