Новогодне-2022-Рождественский дайджест Здрав.Биз

Категория: Актуальная информация
Опубликовано: Четверг, 30 декабря 2021, 22:21
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 13698

Приветствую вас на 2022-м рубеже летоисчисления новой эры, уважаемые коллеги!

Новый год и Рождество – традиционный повод для добрых и светлых пожеланий, сопровождающих праздничные поздравления близких и родных, друзей и коллег. Искренние пожелания связывают желание блага хорошим людям в душе с системой ценностей. Мы желаем другим и нам желают всякого, и всегда, неизменно – здоровья и долголетия, семейного счастья, успехов и достижений. Ваш покорный слуга, команда Здрав.Биз и компания «ЭкспертЗдравСервис», мы все поздравляем вас, уважаемые коллеги, с наступающим Новым годом и Рождеством, и вновь желаем вам любви и гармонии, здоровья и долгих плодотворных лет, осуществления сокровенных желаний, удачи и благополучия!

Добрые пожелания – это ещё и позитивно трансформированные беспокойства разного рода. Когда нас что-то тревожит, мы желаем противоположного этому, а положительная формулировка позволяет не называть прямо источник страха и не вызывать, тем самым, его самого, не портить праздник. Взглянув сейчас в этом свете на свой прошлогодний дайджест в его поздравительной части, я убедился, что опасения мои не были напрасными. Мне остаётся лишь вновь выразить надежду на то, что выход из смутного времени будет найден, притом благоприятный для всех нас и для каждого, кто читает эти строки. Что появится возможность выдохнуть, вернуться к спокойной жизни с уверенностью в завтрашнем дне, к созидательному труду. Что у коллег возродится интерес к будущему медицины и здравоохранения, к новым технологиям и свежим идеям, к конструктивному профессиональному общению.

Представляю вашему вниманию традиционный **обзор проекта Здрав.Биз и родственных ему проектов ЭкспертЗдравСервис по итогам 2021 года.** Информация предназначена для наших партнёров, руководителей медицинских организаций, их заместителей, врачей – организаторов здравоохранения и владельцев медицинского бизнеса, руководителей органов здравоохранения, врачей – экспертов, сотрудников кафедр общественного здоровья и здравоохранения медицинских вузов и организаций дополнительного профессионального образования, руководителей и сотрудников структурных подразделений медицинских организаций, ответственных за обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности, а также всех неравнодушных к проблемам управления качеством в медицине и здравоохранении коллег.

О главном:

Начну издалека. Несколько лет назад меня заинтересовала одна интересная проблема, и мне посчастливилось найти для неё решение.

Phoca PDF

Категория: Актуальная информация
Опубликовано: Четверг, 30 декабря 2021, 22:21
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 13698

Тогда, как и сейчас, было много разговоров и споров вокруг качества медицинской помощи и экспертизы оного. В то же время, о сути этих понятий мало кто из участников дискуссий имел ясные представления, что порождало, с одной стороны, множество спекуляций, а с другой открывало двери для непрофессионального вмешательства сторонних сил в существо экспертизы качества медицинской помощи произвольной глубины, вплоть до её полного извращения. Эти силы пытались и пытаются взломать «чёрный ящик» лечебно-диагностического процесса, в котором скрывается «совокупность характеристик» качества медицинской помощи, чтобы найти там «врачебную ошибку», «нарушение прав пациента», а то и преступление. Или «отрегулировать» содержимое по своему разумению, не понимая, в силу отсутствия профессиональных медицинских знаний и клинического опыта, чем это чревато.

К характеристикам качества медицинской помощи нет прямого доступа, и всё, что мы можем – пытаться интерпретировать их по каким-то формализованным признакам, опирающимся на современные научные данные. Чтобы улучшать качество медицинской помощи, необходимо его измерить, однако постижение качества возможно лишь условное и только экспертным путём. Для успеха, таким образом, нужны не общие фразы и туманные представления политиков, не формальные сопоставления с безличными предписаниями каких-то документов и даже не важные статусные эксперты, а технология экспертизы, обеспечивающая получение надёжных, объективных и достоверных сведений о качестве медицинской помощи в пригодном для использования по назначению виде, и развитые независимые экспертно-аналитические институты. В отношении перспектив и условий появления последних я много писал (последний раз – в апреле уходящего года по случаю очередного нормотворческого шедевра: «Почти детективная история о неуловимом здравомыслии, или Новейший проект правительственного постановления о „независимой медицинской экспертизе”»). Пока, к.г., не заходит. Или заходит, но как-то сильно не так.

Технология же разработана, воплощена в экспертно-аналитическом инструментарии, отработана на практике и не раз, в т.ч. по выходу федеральных критериев оценки качества медицинской помощи, актуализирована. Более того, технология экспертизы качества медицинской помощи была дополнена двумя технологиями, обеспечивающим возможность использовать результаты экспертиз в управлении медицинской деятельностью и здравоохранением. Это технологии управления качеством медицинской помощи по отклонениям и анализа причин ухудшения качества медицинской помощи. Все три технологии автоматизированы, а первые две погружены в «Базовые пакеты технологий управления качеством медицинской помощи». В январе 2021 года успешно осуществлено последнее обновление этой линейки АЭТК, о чём я сообщал на сайте.

Любопытно такое ещё наблюдение. Представления в заинтересованной

Phoca PDF

массе туманны не только по части качества медицинской помощи и его экспертизы, но и в отношении качества и безопасности медицинской деятельности. Премудрости оценки соответствия в здравоохранении, включая соответствие стандартам качества и установленным требованиям, вообще скрываются в непроглядном тумане. Хорошие, настоящие консультанты-эксперты, конечно, способны прояснить многие сложные вопросы менеджмента качества и в ходе реализации проектов помогают своим подопечным всё правильно понять, воплотить и научиться понимать и воплощать. Только у нас с ними, с настоящими экспертами, беда. Магию оценки соответствия открывать некому. Эффективно работающие СМК в медицинских организациях остаются редким явлением, что препятствует формированию отраслевой культуры качества. Из методической, экспертной и культурной недостаточности рождается произвол и, вместе с тем, возникает опасность дискредитации самого института добровольной сертификации в российском здравоохранении.

Системный подход в управлении качеством предполагает выход за пределы оценочных критериев и процедур, предусмотренных внедряемой системой стандартов, даже когда сама она достаточно хороша. Внедряться, параллельно или последовательно, может и не одна такая система. Кроме того, существуют установленные требования, которых в российском здравоохранении особенно много и они очень глубоко проникают в практическую деятельность медицинских организаций и работников. Не менее важны и управленческие потребности руководителей медицинских организаций, их подразделений, профильных служб, органов управления здравоохранением разного уровня. В каком бы направлении ни проводилось совершенствование деятельности, важно наряду с общими требованиями учитывать специфику, правильно расставлять приоритеты, применять единую методику оценки соответствия, контролировать процесс достижения улучшений.

Я вижу, что здесь также нужна технология, и она разработана. Технология управления соответствием в здравоохранении и деятельности медицинских организаций, несомненно, обеспечивает полноценную реализацию системного подхода в управлении качеством. В тематические и профильные Автоматизированные экспертные технологические карты (АЭТК) погружаются требования, установленные порядками оказания медицинской помощи и другими приказами Минздрава России, положения Санитарных правил и иных регламентирующих медицинскую деятельность документов, а также содержание соответствующих разделов Предложений (практических рекомендаций) Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации – документов, имеющих перспективу обрести статус национальных стандартов.

В то же время, неимоверный объём существующих обязательных требований должен быть предварительно систематизирован и дополнен содержанием

Phoca PDF

целесообразных в российских условиях стандартов качества. В идеале – максимально до того, как попадёт в медицинскую организацию. В качестве ответа на этот вызов развёрнут процесс переработки АЭТК системы оценки соответствия в здравоохранении «ЭкспертЗдравСервис». Это уже четвёртое поколение АЭТК, как я сообщил и трижды пояснил в этом анонсе.

Разработка и поддержка подобных систем – это колоссальный труд. Пока в Каталоге решений Здрав.Биз представлены только две карты:

АЭТК «Эпидемиологическая безопасность**»** – её объёмное и сложное содержание отражает соответствующие разделы заложенных в неё документов. Прежде всего, Санитарных правил, которых здесь ну очень много, а также Практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля для стационара и поликлиники;

АЭТК «Идентификация личности пациента**»** – довольно скромная, доступная и лёгкая в освоении карта, поскольку, помимо небольшого раздела Практических рекомендаций Росздравнадзора, в неё потребовалось погрузить лишь один простой приказ Минздрава.

Познакомиться ближе с технологией управления соответствием в здравоохранении и деятельности медицинских организаций и оценить перспективы её практического использования позволяет серия иллюстрированных публикаций:

1) «Систематизация и автоматизация анализа в управлении качеством»;

2) «Стандартизация показателей, используемых в управлении качеством»;

3) «О дифференциации требований. Идейные и технические аспекты реализации»;

4) «Инструмент практического применения Практических рекомендаций Росздравнадзора по внутреннему контролю»;

5) «Управление соответствием в здравоохранении и деятельности медицинских организаций»;

6) «К вопросу о технологиях управления качеством в здравоохранении и медицинских организациях».

О важном:

Реализация проектов в области качества сопряжена с множеством трудностей, преодолеть которые возможно при непосредственном

Phoca PDF

заинтересованном участии опытных экспертов. В то же время, привлечение эксперта – задача сама по себе непростая. Тем более ценным является опыт, обобщённый и представленный в публикациях и на семинарах. Я с большим удовольствием выступил в качестве редактора для серии прекрасных работ Радомира Бошковича и Евгения Князева по практическим вопросам обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности и построения систем менеджмента качества в медицинских организациях, начатой ещё в 2020 году:

«Как термины влияют на содержание внутреннего контроля»;

«Об организационной структуре обеспечения качества и безопасности в медицинских организациях»;

«Внутренний контроль, неблагоприятные события и человеческий фактор »;

«О внедрении новых требований к организации и проведению внутреннего контроля в систему управления медицинской организации».

В 2021 году вышли следующие публикации данной серии:

«Основы рационального СОПостроения в медицинских организациях»;

«Об аудитах в системе внутреннего контроля медицинской организации»;

«Показатели в системе внутреннего контроля и управление качеством деятельности медицинской организации».

В марте этого года Центром профессионального развития и инноваций при участии компаний «ЭкспертЗдравСервис» и «Международный инновационный консалтинг» был успешно проведён живой семинар-практикум в Уфе «Проведение аудитов в системе внутреннего контроля медицинской организации».

А в июле и сентябре состоялся двухкомпонентный цикл обучения по вопросам использования результатов внутренних аудитов для улучшения качества и безопасности деятельности медицинской организации.

О существенном:

Как уже сообщалось, нашим партнёром, компанией МедКомТех из Краснодара, при нашем непосредственном участии был разработан и развивается облачный сервис автоматизированного управления системой обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации в соответствии с требованиями, исходящими из

Phoca PDF

различных источников. Ознакомиться с вариантами использования сервиса и выбрать подходящий для себя тарифный план Вы можете здесь: «МКТ-Web. Качество и безопасность медицинской деятельности».

Помимо АЭТК, в этом году были обновлены все версии пакета по организации ЭВН в связи с выходом приказа Минздрава 925н. Обновления были предоставлены всем нашим клиентам по данному направлению. На сайте об этом сообщалось.

Некоторая часть материалов размещается в наших сообществах: «Организация здравоохранения: проблемы и решения» на сайте Врачи.РФ, Клуб профессионалов «Здравоохранение и медицинский бизнес», страница Здрав.Биз и группа «Цифровая медицина: проблемы и решения» в Фейсбуке*, а также в новом Telegram-канале Здрав.Биз. Присоединяйтесь, чтобы получать больше актуальной полезной информации и участвовать в полезном обмене мнениями с коллегами!

Здоровья, счастья, любви и благополучия в Новом году, уважаемые коллеги!

---

* 21 марта 2022 года владелец FaceBook компания Meta признана экстремистской организацией, а сама социальная сеть запрещена на территории Российской Федерации. Понятно, что туда мы никого уже не приглашаем. Для профессионального общения и обсуждения материалов сайта созданы альтернативные группы и каналы, о которых сообщается в ленте новостей Здрав.Биз. Например, здесь: «О хрупкости отношений, бережном отношении и "политике лояльности"».

Обсудить в Телеграм

Обсудить вКонтакте

Каталог решений Здрав.Биз.

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

Phoca PDF