Контроль качества в Москве и в Подмосковье. Найди 5 отличий

Категория: Региональные особенности организации внутреннего контроля
Опубликовано: Пятница, 13 февраля 2015, 15:22
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 4297

В статье рассмотрены основные различия региональных моделей контроля качества и безопасности медицинской деятельности города Москвы и Московской области. Эти отличия и особенности отражаются на деятельности медицинских организаций двух субъектов Российской Федерации, на территории которых проживает значительная часть наших соотечественников и расположено огромное количество медицинских организаций, включая самые мощные.

Найди 5 отличий в региональных моделях контроля качества в Москве и в Московской области.

Региональные модели нашли своё воплощение в нормативных актах органов управления здравоохранением этих регионов, регламентирующих данное направление работы: приказах Департамента здравоохранения г. Москвы от 16 августа 2013 г. № 820 «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях государственной системы здравоохранения г. Москвы» и Министерства здравоохранения Московской области от 10 февраля 2014 года № 134 «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях Московской области».

Во многом, эти документы идентичны. Буквально. Но, есть в них и существенные различия. Актуальная модель Московской области увидела свет позже близняшки из Москвы, и обогащена кое-какими управленческими находками.

Например, там есть два дополнительных «порядка»: «Порядок рассмотрения обращений граждан в медицинскую организацию» и «Порядок проведения анкетирования граждан».

Со вторым из них всё понятно. Этот «Порядок» содержит две анкеты «по анализу удовлетворенности качеством предоставления медицинских услуг» – для изучения удовлетворённости пациентов полученной в организации амбулаторной и стационарной помощью. Он имеет прямое отношение к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, устанавливая обязательность наличия «обратной связи» в медицинской организации по вопросам качества, необходимость которой не все осознают в полной мере.

А что делает здесь «Порядок рассмотрения обращений граждан в медицинскую организацию»? Необходимость этого документа не столь очевидна. Неуместность его здесь, напротив, не вызывает никаких сомнений. Это отдельное направление работы, которое обеспечивается самостоятельным набором нормативных актов. Надеюсь, мы вернёмся к этому вопросу в одной из других статей.

Ещё, мы находим в модели контроля качества и безопасности медицинской

Phoca PDF

деятельности Московской области весьма занятную отчётную форму «Отчет по итогам работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации», которой нет в Москве. Мы не будем здесь терять время на подробное рассмотрение её содержания (чего она, безусловно, заслуживает), а скорее перейдём к главным различиям моделей Москвы и области.

Итак, главное. Каждый из указанных выше документов содержит прямые предписания медицинским организациям своего региона, а также «Рекомендации по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях», но в Москве эти предписания и рекомендации направлены на государственные медицинские организации, а в области – на все. Эти предписания «разработать», «утвердить», «отчитаться» и т.п. – самих приказов, и, соответственно, они довольно напористы, с жёсткими формулировками прямых указаний и контролем исполнения. Для медицинских организаций государственной системы здравоохранения региона это нормально. А для частных? Вряд ли.

Более того, устанавливать отчётную форму, не предусмотренную федеральным законодательством и подзаконными актами ограниченного перечня в отношении субъектов предпринимательской деятельности, как известно, нельзя. А по обозначенной выше форме в Московской области, согласно рассматриваемому приказу, обязаны отчитываться все, в том числе и руководители частных медицинских организаций.

В Москве такой проблемы нет. Самой формы нет. Да и предписания с рекомендациями, как мы уже сказали, направлены на организации государственной системы здравоохранения. Частным медицинским организациям города Москвы, разумеется, стоит также иметь их в виду при создании систем внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (что является их прямой обязанностью по Закону), чтобы соответствовать региональной модели. И, многие из них так и поступают. Это разумно и выгодно. Среди прочего, тем, что системы внутреннего контроля, соответствующие региональным представлениям об организации контроля качества и безопасности, вызывают меньше вопросов у проверяющих различных органов и организаций (у органа надзора в сфере здравоохранения и у лицензирующего органа территории, прежде всего).

Таким образом, региональная модель контроля качества и безопасности медицинской деятельности Московской области представляет собой точную копию модели города Москвы, дополненную как полезными разработками (оценка удовлетворённости, сбор сведений для анализа в целях управления), так и не вполне уместными (работа с обращениями граждан), а также дополнениями, законность которых сомнительна (выходящие за рамки полномочий предписания в отношении субъектов предпринимательской

Phoca PDF

деятельности, включая установление отчётных форм).

Всегда ваши, команда Здрав.Биз и Андрей Таевский.

Phoca PDF