Организация экспертизы качества медицинской помощи в стоматологии

Категория: Организация внутреннего контроля в стоматологической клинике
Опубликовано: Среда, 21 января 2015, 16:50
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 8231

Организация экспертизы качества медицинской помощи в стоматологической клинике сопряжена со значительными трудностями. Источники этих трудностей и возможный путь их преодоления рассматриваются в этой статье.

Качество медицинской помощи в значительной степени зависит от правильной оценки состояния пациента на различных этапах лечебно-диагностического промежутка. Значимую роль статистические данные запоздалые временные

В стоматологии эффективность контроля по отклонениям в исполнении порядков оказания медицинской помощи, в рекомендуемых стандартами составах услуг, наборов препаратов и изделий медицинского назначения будет низкой. Такой контроль не будет оказывать заметного влияния на качество. Эксперт стоматологической организации вынужден идти вглубь дальше других, чтобы выявить отклонения в процессе оказания медицинской помощи раньше, чем это приведёт к негативным последствиям. Это значит, ему более остро, чем эксперту любого другого профиля, необходима информационная база более основательная, нежели порядки, стандарты и клинические рекомендации. Где взять её?

Есть несколько давних и относительно свежих информационных массивов. Например, ныне забытая тема «СОПов», «стандартов операционных процедур», которые организации должны были разрабатывать самостоятельно и обильно, но этого не случилось. Они представляют собой алгоритмы выполнения тех или иных работ, услуг, манипуляций, операций и т.д., практически воплощая один из главных принципов нынешних СРО (саморегулируемых организаций).

Вспомним, также, провальную тему формирования Федеральной службой Росздравнадзора перечней разрешённых и негативных медицинских технологий. Из более свежих веяний – «Национальные руководства», изредка появляющиеся для некоторых клинических ситуаций. Руководства по технике врачебных манипуляций. Технические условия и руководства от разработчиков технологий и производителей оборудования, изделий, препаратов и материалов. На все эти источники может опираться эксперт в своей работе.

Готовых ориентиров нет и вряд ли мы их увидим в обозримом будущем. Дело тут, во-первых, в проблеме качества самих информационных источников, их достоверности («доказательности»), а во-вторых, в отсутствии организующего момента достаточной силы. Высшее управление здравоохранением слабо и сумбурно. Оно само дезорганизовано и неспособно кого-либо организовать на такие масштабные проекты.

Значит, выход у руководителя тут один: использовать то, что есть. Сообщить эксперту в Порядке проведения экспертизы или в самом Положении о контроле качества и безопасности медицинской деятельности о том, какие источники, помимо Федеральных клинических рекомендаций,

Phoca PDF

порядков оказания и стандартов медицинской помощи, он может использовать в своей работе.

Информацию, необходимую эксперту для нормальной работы, придётся собирать по крупицам из различных источников. Основной способ добычи – активный, целенаправленный поиск. Другой важный источник – дополнительное профессиональное образование различных видов и форм обучения. Дополнительный обильный канал – информационное сопровождение «от производителя» технологий, оборудования и материалов. Добытое необходимо собирать, сохранять, систематизировать и учитывать (в т.ч., составлять перечни для включения в локальные нормативные акты).

Руководитель медицинской организации должен брать на себя эту ответственность, а не перекладывать её на эксперта. У эксперта своя ответственность – в грамотном и внимательном проведении экспертизы на основе установленных в медицинской организации модели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, методологии проведения экспертизы и критериев качества.

Другой важнейший момент – проблемы организации системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности, связанные с масштабированием бизнеса, характерным для стоматологии. Они подробно рассмотрены в статье «Организационная структура системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стоматологии».

Базовый пакет технологий экспертизы качества и управления качеством медицинской помощи для стоматологических центров и клиник.

Всегда ваши, команда Здрав.Биз и Андрей Таевский.

Phoca PDF