

## Краевая научно-практическая конференция

«Глобальная трансформация сферы здравоохранения: инициативы специалистов со средним медицинским и высшим сестринским образованием в реализации национальных проектов»



# ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА: НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ СОБЫТИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

КГБУЗ Краевая клиническая больница главная медицинская сестра  
ФРОЛОВА Юлия Александровна



# НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ СОБЫТИЯ (НС)

**Нежелательными событиями** при осуществлении медицинской деятельности являются факты и обстоятельства, создающие угрозу причинения или повлекшие причинение вреда жизни и здоровью граждан и (или) медицинских работников, а также, приведшие к удлинению сроков оказания медицинской помощи.

**Приказ МЗ РФ от 31.07.2020 № 785н**  
**«Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности**

**Приказ ККБ от 23.03.2023 №170-п**  
**«Об учете нежелательных событий в КГБУЗ Краевая клиническая больница»**

- Классификация нежелательных событий;
- Перечень осложнений оперативных вмешательств;
- Перечень триггеров неблагоприятных событий;
- Методы регистрации нежелательных событий;
- Работа с сообщениями о нежелательных событиях.

# ГДЕ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ НС



# КЛАССИФИКАЦИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЙ



## 1 - Почти ошибка

*событие, которое не достигло пациента*

## 2-Проблема

*события, касающиеся организации работы медицинской организации*

## 3 - Медицинская ошибка

*событие, которое достигло пациента*

без вреда

вред  
нанесен

ВОЗ  
на 1 НС  
до 300

«почти-событий»

↓  
Регистрация!

# ПРИЧИНА НС

## системные сбои vs человеческий фактор



Организационные – отсутствие стандартов, дефицит кадров, недостаток обучений

Технологические – устаревшее оборудование, ненадлежащее техническое обслуживание

Коммуникативные – низкий уровень передачи информации, отсутствие преемственности между этапами лечебного процесса

Культурные – отсутствие корпоративной этики, страх наказания за ошибки; стереотипы – лучше скрыть ошибку или инцидент



# ПРИМЕРЫ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЙ

## ОПАСНОСТЬ

### Связанные с хирургической безопасностью

- ✓ Отсрочка начала оперативного вмешательства
- ✓ Кровотечение в течение нескольких дней после колоноскопии
- ✓ Пневмоторакс в результате установки плеврального дренажа

### Связанные с обращениями МИ

- ✓ Неудовлетворительное качество
- ✓ Нарушение калибровки

### Связанные с организацией

- ✓ Утечка персональных данных
- ✓ Ненадлежащая идентификация личности, биоматериала

### Связанные с эпидемиологической безопасностью

- ✓ Инфекция мочевыводящих путей, связанная с установкой катетера
- ✓ Инфекция, связанная с установкой внутрисосудистого катетера (центрального или периферического)

### Связанные с обращениями ЛС

- ✓ Отсутствие в наличии ЛС с разной дозировкой
- ✓ Похожие упаковки разных ЛС одного производства
- ✓ Массивная гематурия вследствие приема антикоагулянтов

# МЕТОДЫ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЯХ



## Сообщения

- устное
- письменное
- очное
- анонимное

## Триггеры

- переливание крови
- повторная операция
- острое почечное повреждение

## Индикаторы

- Осложнения во время лечения  
(ст. карта)

## Аудиты

- Аудит качества и безопасности медицинской деятельности

## Анализ

- Анализ обращений пациентов и их представителей

Сообщение о нежелательном событии

1. Дата	2. Отделение
3. Ф. И. О. пациента/объекта	4. Что случилось
5. Как произошло	6. Где произошло
7. Когда произошло	8. Потому что произошло (если неизвестно)
9. Что известно о возможных причинах	

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА

Фамилия	Имя	Отчество	СНИЛС
Дата рождения	Медицинский учреждение		
Лечебные карты			

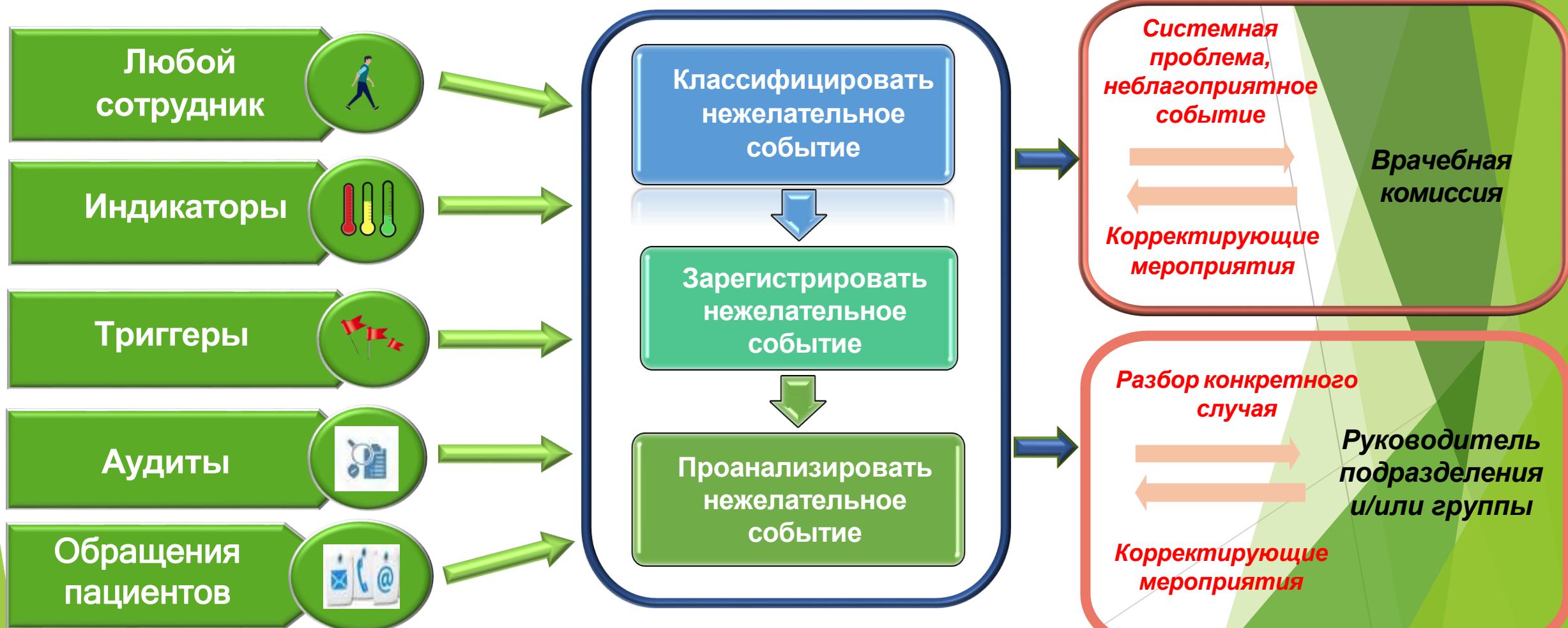




# Порядок работы с нежелательными событиями

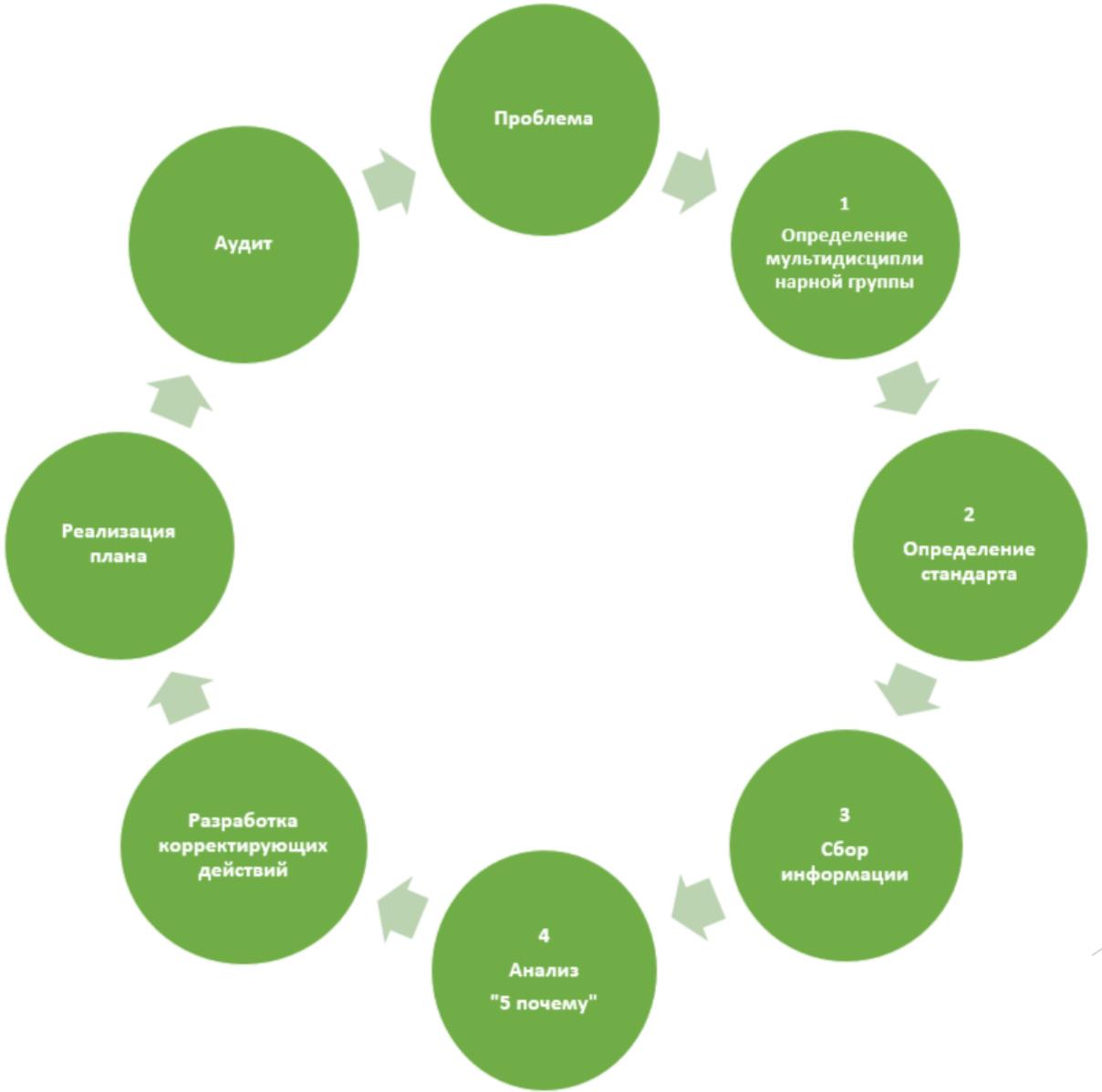


## Отдел контроля качества медицинской помощи





# ЦИКЛ РАЗБОРА НС





# УЧЕТ И АНАЛИЗ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЙ

Учет и анализ нежелательных событий проводится по FMEA анализу в соответствии с оценкой по шкале SOD.

Учитываются следующие критерии:

- тяжесть последствий** от 1 до 10 (1-без вреда здоровью; 10-смерть пациента или юридическая ответственность);
- частота возникновения** от 1 до 10 (1-один раз в год; 10-один раз в неделю);
- вероятность обнаружения** (1-всегда обнаруживается до появления последствий; 10-не может быть выявлена до наступления последствий).

Первоочередная работа проводится с нежелательными событиями с рангом приоритетного риска >120.



# МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ РИСКОВ

Министерство здравоохранения Алтайского края



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
(КГБУЗ Красная клиническая больница)

## ПРИКАЗ

№ 23 « 03

2023 г.

г. Барнаул

№ 176-п

«Об учете нежелательных  
событий в КГБУЗ  
Красная клиническая  
больница»

С целью исполнения  
утверждения Требований  
качества и безопасности  
качества и безопасности  
Краевая клиническая

Министерство здравоохранения Алтайского края



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
(КГБУЗ Красная клиническая больница)

## ПРИКАЗ

№ 02 « 03

2023 г.

г. Барнаул

№ 176-п

«О внедрении предложений  
(практических рекомендаций)  
Росздравнадзора по  
организации внутреннего контроля  
качества и безопасности медицинской  
деятельности в КГБУЗ Красная  
клиническая больница в 2023 году»

В соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего

Министерство здравоохранения Алтайского края

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
(КГБУЗ Красная клиническая больница)

## ПРИКАЗ

№ 20 « 03

2023 г.

г. Барнаул

№ 176-п

«Об улучшении организации  
процессов, связанных с  
назначением и проведением  
катетеризации мочевого пузыря»



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
(КГБУЗ Красная клиническая больница)

## ПРИКАЗ

№ 27 « 11

2022 г.

г. Барнаул

№ 629-п

«Об организации  
профилактики падений в  
КГБУЗ Красная клиническая больница»

В соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», предложениями (практическими рекомендациями) Росздравнадзора по организации внутреннего

Министерство здравоохранения Алтайского края



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
(КГБУЗ Красная клиническая больница)

## ПРИКАЗ

№ 23 « 03

2023 г.

г. Барнаул

№ 171-п

«Об утверждении положения о порядке  
организации и проведения  
внутреннего контроля качества  
и безопасности медицинской  
деятельности в стационаре  
Красная клиническая больница»

соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 №785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», «Предложениями (практическими рекомендациями) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (аре). Вторая версия», приказом главного врача КГБУЗ Красная клиническая больница от 08.02.2021 №74п «Об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности КГБУЗ Красная клиническая больница», призываю:

# КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ НС ЭФФЕКТИВНО



Внедрение стандартизованных протоколов, клинических рекомендаций

Разработка и внедрение СТУ чек листов, алгоритмов

Обучение персонала – тренинги-игры

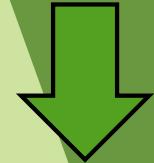
Автоматизация процессов

Аудит и мониторинг

Отсутствие наказаний по результатам аудита

Приверженность администрации к качеству и безопасности медицинской помощи

Простое ведение  
учета НС!



**НЕ ЭФФЕКТИВНО!**

# РОЛЬ ПАЦИЕНТА В СИСТЕМЕ БЕЗОПАСНОСТИ НС

- Выдача памяток пациентам
- Школы для пациентов
- Анкетирование пациентов
- Книги жалоб и предложений
- Пациентоцентричность

**Информированность,  
вовлеченность и  
участие - залог  
успеха!**





**«Безопасность пациентов – это не задача одного специалиста. Это культура медицинской организации. Когда каждый сотрудник понимает, что его замечание может спасти жизнь, а система готова его услышать, тогда и появляется реальная защита от нежелательных событий!»**

Георгий Сиганович  
эксперт Uniformed