

Научно-практическая конференция

ДОРОГА ДЛИНОЮ В ЧЕТВЕРТЬ ВЕКА.
ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ
МЕДИЦИНСКИМ И ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

посвященная 25-летию АРОО ПАСМП

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА: НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ СОБЫТИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

КГБУЗ Краевая клиническая больница

главная медицинская сестра

Юлия Александровна

ФРОЛОВА





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ от 31 июля 2020 г. N 785н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Качество медицинской помощи - совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи имеющимся потребностям пациента, его ожиданиям, современному уровню медицинской науки, технологиям и стандартам.

Характеристики качества

- профессиональная компетенция;
- доступность;
- межличностные взаимоотношения;
- эффективность;
- непрерывность;
- безопасность;
- удобство;
- соответствие ожиданиям пациентов.

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

ВКК



безопасность при идентификации личности пациентов

эпидемиологическая безопасность (профилактика ИСМП)

лекарственная безопасность

безопасность обращения медицинских изделий

безопасность при организации экстренной и неотложной помощи

безопасность среды в медицинской организации

преимственность оказания медицинской помощи, безопасность при организации перевода пациентов в рамках одной МО и/или трансферта в другие МО

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

ВКК



хирургическая безопасность, профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами

профилактика рисков, связанных с переливанием донорской крови и ее компонентов, препаратов из донорской крови

безопасность при организации ухода за пациентами, в том числе профилактика пролежней и падений

безопасность медицинской деятельности в амбулаторных условиях, в т.ч. при организации профилактической работы и формирования ЗОЖ среди населения; организации работы регистратуры; диспансеризации прикрепленного населения; организации диспансерного наблюдения за хр. больными; использовании стационарзамещающих технологий

иные направления безопасности медицинской деятельности

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА



Для объективной оценки деятельности среднего медицинского персонала используют критерии оценки качества, СОП, чек-листы, утвержденные МО приказы, положения и т. д.

Основой критериев является качество выполнения функциональных обязанностей, соблюдение технологий манипуляций и процедур, установленного порядка ведения медицинской документации.

При оценке деятельности среднего медицинского персонала обращается внимание на мнение пациентов, которое регистрируется через анонимные анкеты или методом проведения интервью, а также на записи в журнале отзывов и предложений, организацию рабочего места, уровень профессиональной подготовки специалиста.

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА



- ❑ Контроль качества, безопасности деятельности среднего медицинского персонала осуществляется в три этапа.
- ❑ Система внутреннего контроля качества и безопасности деятельности среднего медицинского персонала строится на основе единства и тесного взаимодействия между руководителями среднего медицинского персонала в подразделениях больницы, Советом по сестринскому делу, главной медицинской сестрой и администрацией больницы.
- ❑ В случае выявления дефекта качества и безопасности медицинской помощи оказываемой средним медицинским персоналом с специалиста допустившего дефект снимается соответствующий коэффициент доплаты за качество на любом этапе ВКК и безопасности медицинской помощи.

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА



Критерии оценки и качества профессиональной деятельности старшей медицинской сестры (старшей акушерки)

1	Своевременность и полнота выполнения профессиональных заданий	Отсутствие обоснованных жалоб и замечаний на качество профессиональной деятельности	0,1
2	Соблюдение сроков и достоверности исполнения приказов, поручений, отчетов, предоставления информации	Отсутствие нарушений по срокам и достоверности исполнения приказов, поручений, отчетов, предоставления информации	0,1
3	Контроль за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в отделении	Отсутствие нарушений санитарно-противоэпидемического режима по результатам всех видов проверок	0,1
4	Своевременное обеспечение отделения медикаментами и медицинскими изделиями. Соблюдение правил выписки, получения, транспортировки, учета, хранения, использования медикаментов и медицинских изделий.	Отсутствие потребности подразделения в медикаментах и медицинских изделиях. Отсутствие нарушений правил выписки, получения, транспортировки, учета, хранения, использования медикаментов и медицинских изделий	0,1
5	Контроль за работой среднего и младшего медицинского персонала, соблюдением технологий и стандартов выполняемых манипуляций и процедур	Отсутствия осложнений, связанных с оказанием медицинской помощи пациентам средним и младшим медицинским персоналом	0,1
6	Контроль за своевременным и полным выполнением врачебных назначений	Отсутствие нарушений выполнения врачебных назначений	0,1
7	Качество оформления медицинской документации	Отсутствие дефектов оформления медицинской документации	0,1
8	Соблюдение принципов этики и деонтологии	Отсутствие обоснованных жалоб населения и персонала на соблюдение принципов этики и деонтологии	0,1
9	Соблюдение трудовой дисциплины и Правил внутреннего трудового распорядка	Отсутствие случаев нарушений трудовой дисциплины	0,1
10	Своевременность прохождения последипломной подготовки	Отсутствие нарушений сроков последипломной подготовке по основной специальности (наличие действующего сертификата, аккредитата)	0,1

ЭТАПЫ ВКК



I - этап

осуществляется старшей медицинской сестрой ежедневно путем целенаправленных обходов отделения, во время которых производится оценка:

- Соблюдение технологии выполнения манипуляций и процедур.
- Своевременность выполнения врачебных назначений.
- Соблюдение правил хранения, использования, объемов (запаса) и учета ЛС и МИ.
- Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.
- Соблюдение установленного порядка ведения медицинской документации.

II - этап

осуществляет совет по «Сестринскому делу»

- Обходы секторов по графику
- Обходы в выходные и праздничные дни
- Ночные рейды

III - этап

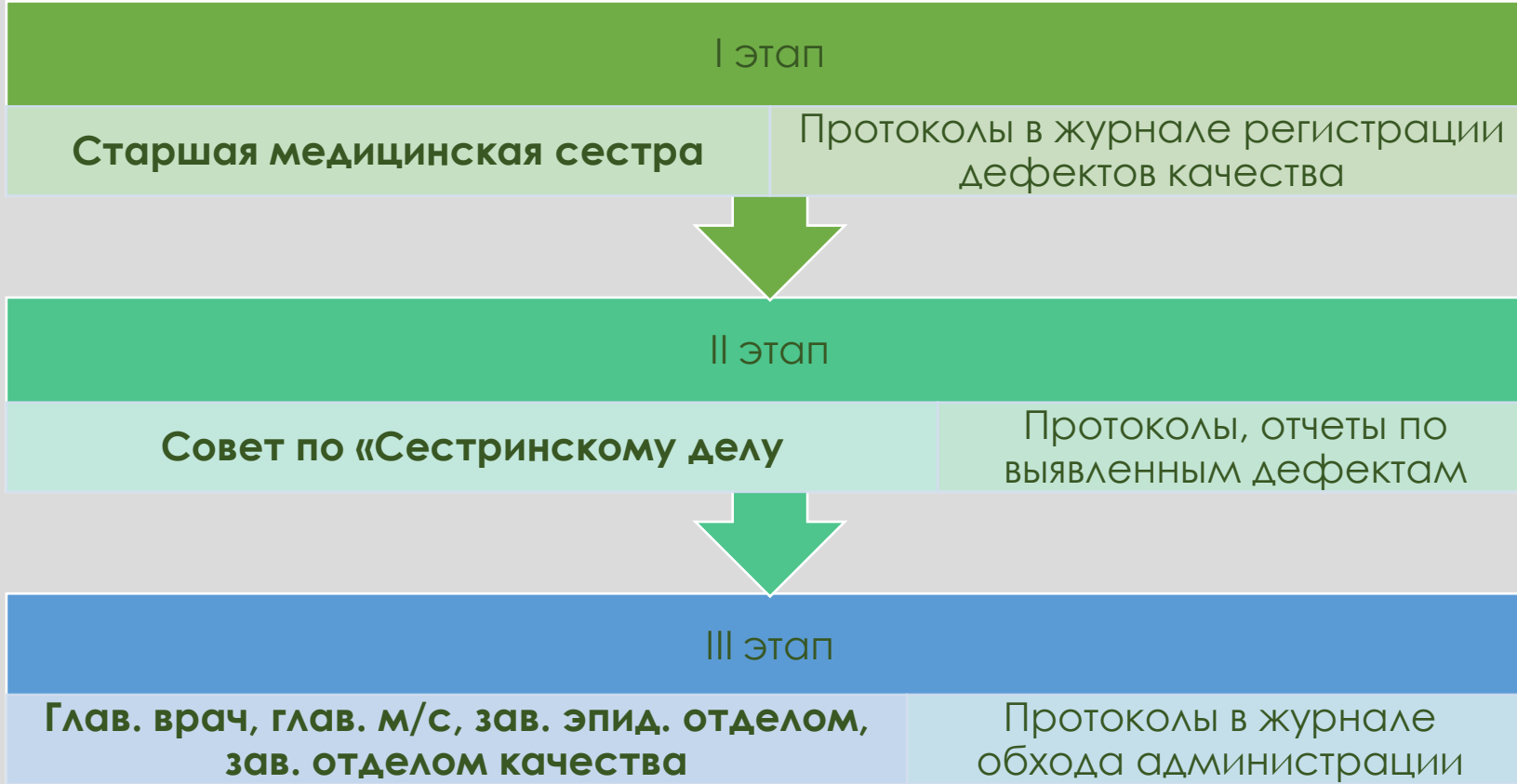
осуществляется главным врачом, главной медицинской сестрой, заведующей эпидемиологическим отделом, заведующей отделом качества

- Административный обход
- Плановый тематический обход
- Вне плановый тематический обход



СТАНДАРТИЗАЦИЯ ВКК

АЛГОРИТМ/ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ





НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ СОБЫТИЯ

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 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.

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

ПРИМЕРЫ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЙ



ОПАСНОСТЬ

Связанные с хирургией или иными процедурами

- ✓ Кровотечение в течение нескольких дней после колоноскопии
- ✓ Пневмоторакс в результате установки плеврального дренажа

В процессе лечения пациента

- ✓ Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
- ✓ Травма в результате падения

Связанные с инфекцией

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

Связанные с медикаментами

- ✓ Острая почечная недостаточность вследствие приема гипотензивных препаратов
- ✓ Массивная гематурия вследствие приема антикоагулянтов

МЕТОДЫ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЯХ



сообщения

- письменное
- устное
- очное
- анонимное

Сообщение о нежелательном событии

1. Дата
2. Отделение
3. Ф. И. О. специалиста ОКЗСМП
4. Что случилось
5. Как произошло
6. Где произошло
7. Когда произошло
8. Почему произошло нежелательное событие (опишите обстоятельства)
9. Кто участвовал в нежелательном событии

триггеры

- переливание крови
- повторная операция
- острое почечное повреждение

Участок: _____
МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА

ФАМИЛИЯ _____
ИМЯ _____ ОТЧЕСТВО _____
Дата рождения _____ СНИЛС _____

индикаторы

- Осложнения во время лечения (*стат. карта*)

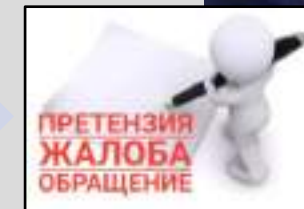
аудит

- Аудит качества и безопасности медицинской деятельности



анализ

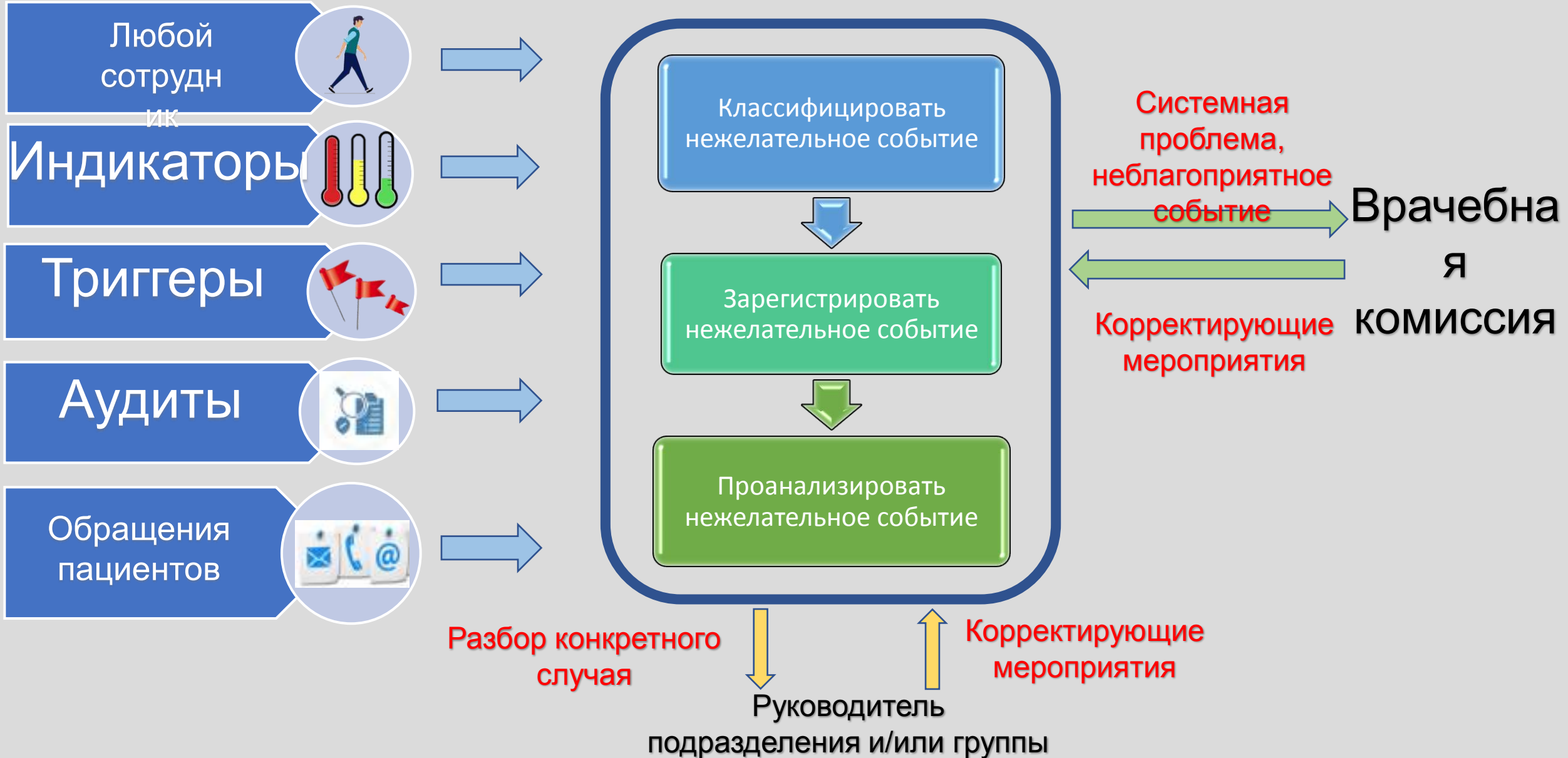
- Анализ обращений пациентов и их представителей



Нежелательное событие

Порядок работы с нежелательными событиями

Отдел контроля качества медицинской помощи



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 Краевая клиническая больница)

ПРИКАЗ

№ 13 от 04 2023г.

г. Барнаул

№ 136-н

«Об учете нежелательных
событий в КГБУЗ
Краевая клиническая
больница»

С целью исполнения требований
утвержденных Требований к
качеству и безопасности медицинской
деятельности в КГБУЗ Краевая
клиническая больница

Министерство здравоохранения Алтайского края



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

ПРИКАЗ

№ 02 от 03 2023г.

г. Барнаул

№ 136-н

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

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

Министерство здравоохранения Алтайского края



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

ПРИКАЗ

№ 13 от 04 2023г.

г. Барнаул

№ 136-н

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

В соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 №
утверждении Требований к организации и проведению внутреннего
качества и безопасности медицинской деятельности, «Предл
(практическими рекомендациями) по организации внутреннего контроле
и безопасности медицинской деятельности в медицинской ор
(стационаре). Вторая версия, приказом главного врача КГБУЗ
клиническая больница от 08.02.2021 №74п «Об организации вн
контроля качества и безопасности медицинской деятельности в КГБУ
клиническая больница», приказываю:

Министерство здравоохранения Алтайского края



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

ПРИКАЗ

№ 210 от 11 2022г.

г. Барнаул

№ 623-н

«Об организации
профилактики падений в
КГБУЗ Краевая клиническая больница»

В соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 №785п «Об
утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля
качества и безопасности медицинской деятельности в стационаре
(практические рекомендации)»

Министерство здравоохранения Алтайского края

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

ПРИКАЗ

№ 50 от 01 2023г.

г. Барнаул

№ 252-н

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