

Главные изменения для начмедов в 2019 году. Как перестроить работу и проинструктировать подчиненных

Князев Евгений Геннадьевич

Генеральный директор ООО «ЭкспертЗдравСервис»

(г. Санкт-Петербург)

Руководитель проектов АНО ДПО «Международная медицинская школа» при
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

(г. Москва)

Закон о клинических рекомендациях

**Федеральный закон от 25 декабря 2018 г. N 489-ФЗ
"О внесении изменений в статью 40 Федерального закона "Об
обязательном медицинском страховании в Российской
Федерации" и Федеральный закон "Об основах охраны здоровья
граждан в Российской Федерации" по вопросам клинических
рекомендаций"**

Дата подписания 25 декабря 2018 г.

Опубликован 28 декабря 2018 г.

Цель закона – «урегулирование и унификация вопросов «жизненного цикла» клинических рекомендаций» - разработка и утверждение клинических рекомендаций непосредственно «профессиональными медицинскими некоммерческими организациями»

Отношение к клиническим рекомендациям

Внимание к клиническим рекомендациям без преувеличения можно охарактеризовать как напряжённо прикованное, а порой и натужно пристальное

Приход «гайдов» как достоверных обновляемых концентрированных источников профессиональной медицинской информации в российское здравоохранение происходит очень медленно и избирательно

Кто-то давно и успешно применяет их в своей работе (меньшинство)

Кто-то занимает отстранённо выжидательную позицию (большинство)

Отношение к клиническим рекомендациям

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Комитет Государственной Думы по охране здоровья

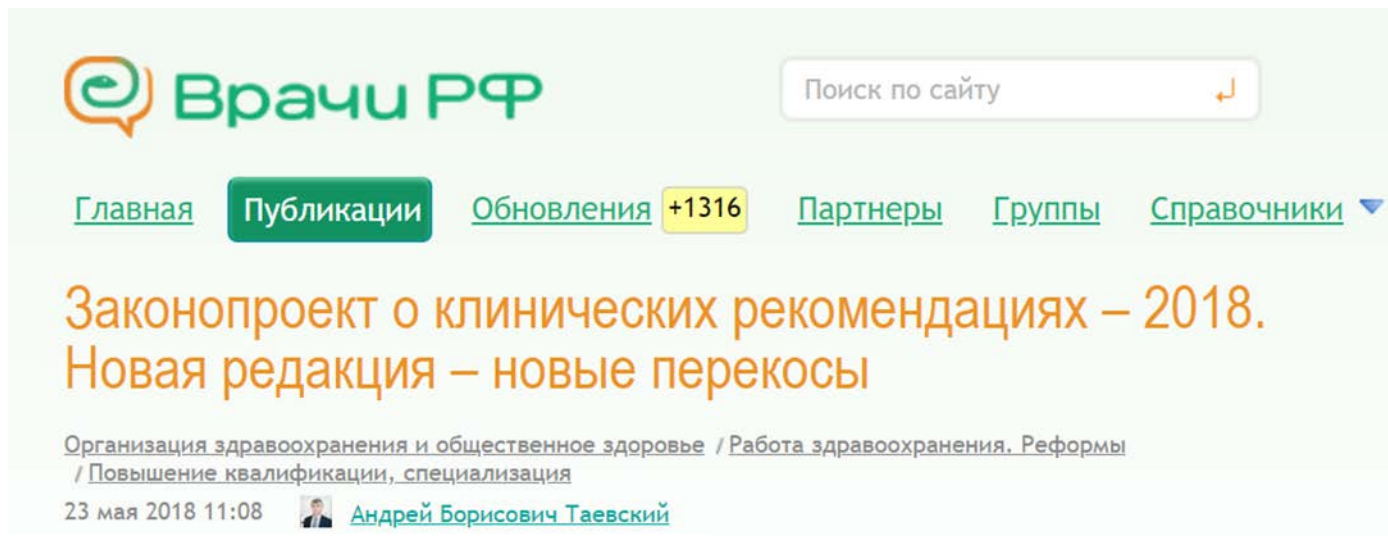
«КРУГЛЫЙ СТОЛ»

**«КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
И ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ
В СОВРЕМЕННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ»**

Отношение к клиническим рекомендациям

Законопроект о клинических рекомендациях – 2018. Новая редакция
– новые перекосы

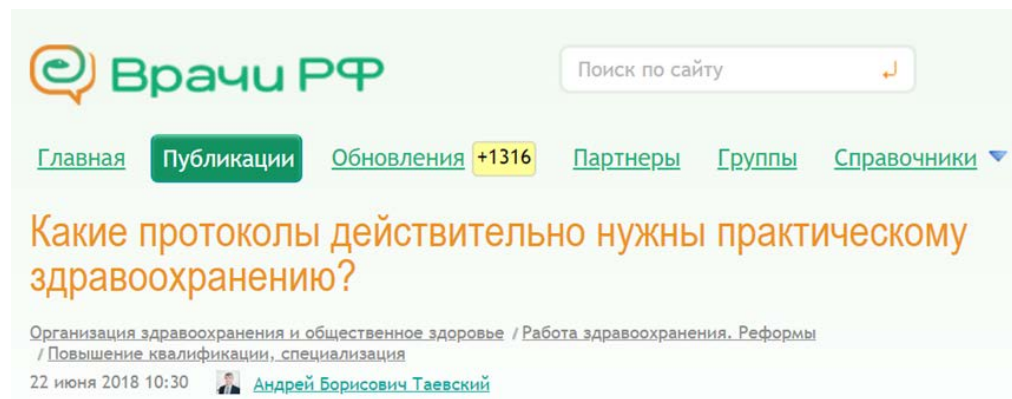
Категория: [Требования и рекомендации](#)
Опубликовано 22.05.2018 14:17
Автор: Дмитрий Олейников
Просмотров: 1500



The screenshot shows the homepage of the 'Врачи РФ' website. At the top left is the logo and name 'Врачи РФ'. To the right is a search bar with the text 'Поиск по сайту'. Below the logo is a navigation menu with links: 'Главная', 'Публикации' (highlighted in a green box), 'Обновления +1316', 'Партнеры', 'Группы', and 'Справочники'. The main content area features a large orange headline: 'Законопроект о клинических рекомендациях – 2018. Новая редакция – новые перекосы'. Below the headline is a breadcrumb trail: 'Организация здравоохранения и общественное здоровье / Работа здравоохранения. Реформы / Повышение квалификации, специализация'. At the bottom of the post snippet, it shows the date '23 мая 2018 11:08' and the author's name 'Андрей Борисович Таевский' next to a small profile picture.

Какие протоколы действительно нужны практическому
здравоохранению?

Категория: [Стратегические вопросы и проблемы управления качеством](#)
Опубликовано 22.06.2018 14:19
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 398



The screenshot shows the homepage of the 'Врачи РФ' website. At the top left is the logo and name 'Врачи РФ'. To the right is a search bar with the text 'Поиск по сайту'. Below the logo is a navigation menu with links: 'Главная', 'Публикации' (highlighted in a green box), 'Обновления +1316', 'Партнеры', 'Группы', and 'Справочники'. The main content area features a large orange headline: 'Какие протоколы действительно нужны практическому здравоохранению?'. Below the headline is a breadcrumb trail: 'Организация здравоохранения и общественное здоровье / Работа здравоохранения. Реформы / Повышение квалификации, специализация'. At the bottom of the post snippet, it shows the date '22 июня 2018 10:30' and the author's name 'Андрей Борисович Таевский' next to a small profile picture.

Отношение к клиническим рекомендациям

Чем являются клинические рекомендации по своей сути

«циркуляры по лечению кодов МКБ»?

«гарантированные перечни медицинских услуг»?

«гарантированные заказы производителям и поставщикам лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения»?

«чек-листы для измерения качества медицинской помощи»?

«автоматические измерители вины врача»?

Клинические рекомендации — это документы, разрабатываемые профессионалами для профессионалов

Основные новеллы закона о КР

понятие «клинические рекомендации»

медицинские работники и медицинские организации обязаны работать:

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
- на основе клинических рекомендаций
- с учетом стандартов медицинской помощи

обязанность по разработке и утверждению клинических рекомендаций медицинскими профессиональными некоммерческими организациями по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний)

обязанность по разработке и утверждению Минздравом перечня заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), разработка клинических рекомендаций по которым является обязательной

исключение формирования критериев оценки качества медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи, определяя клинические рекомендации основным инструментом в оценке качества медицинской помощи наряду с порядками оказания медицинской помощи

Все КР будут размещаться на официальном сайте:

<http://cr.rosminzdrav.ru>

Медицинской организации необходимо сделать следующее:

1. Обеспечить лёгкий постоянный доступ к клиническим рекомендациям врачам.

Лучше – с интеграцией в МИС и удобными навигационными и поисковыми инструментами.

2. Создать стимулы и условия для того, чтобы врачи вовлекались в изучение, обсуждение, применение клинических рекомендаций, чтоб давали обратную связь.

Обеспечить каждому врачу для этого а) возможности и б) мотивацию ими воспользоваться. Давать поначалу конкретные поручения, связанные с изучением и обсуждением клинических рекомендаций, и всегда выделять на их исполнение достаточно времени. Тогда у врачей не будет повода для активного сопротивления изменениям. При этом нужно учитывать время, которое требуется каждому специалисту для того, чтобы освоиться в новой для каждого среде, оно индивидуально. Без учёта индивидуальных особенностей легко спровоцировать раскол в коллективе.

Медицинской организации необходимо сделать следующее:

3. Организовать мероприятия, выделить время, помещения и необходимые ресурсы, приглашать специалистов, организовать поощрение активных сотрудников.

Руководитель и заместители руководителя должны быть вовлечены сами – это самое лучшее, что можно сделать для формирования здоровой корпоративной культуры в медицинской организации.

4. Дополнить эффективные контракты (трудовые договора) обязанностью медицинских работников соблюдать клинические рекомендации

5. Закрепить обязанность соблюдать клинические рекомендации в локальных нормативных актах – правилах оказания медицинской помощи, правилах оказания платных медицинских услуг.



«...те организации, которые сегодня не закладывают в свой стратегический план внедрение интегрированной системы менеджмента качества, завтра окажутся попросту нежизнеспособными»

(«Вестник Росздравнадзора», № 6, 2017, с. 5)

*Руководитель
Федеральной службы
по надзору в сфере
здравоохранения
М.А. Мурашко*

Требования Минздрава к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

2015–2018 гг.

- **Предложения (практические рекомендации) Росздравнадзора**

Ст. 90 Закона № 323-ФЗ

редакция - внутренний контроль должен будет проводиться в соответствии с требованиями к его организации и проведению, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

проект приказа Минздрава России "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ"

Требования Минздрава к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от _____ 2018 г. N _____

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

Проект приказа устанавливает:

- **требования** к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- **порядок работы** структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего внутренний контроль качества и безопасности
- **перечень показателей** качества и безопасности медицинской деятельности
- **порядок мониторинга** показателей качества и безопасности медицинской деятельности
- Приложение - формы оценочных листов, используемых в процессе проведения контроля

Требования Минздрава к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Управление персоналом

Идентификация личности пациентов

Эпидемиологическая безопасность (профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП))

Лекарственная безопасность. Фармаконадзор

Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий

Организация экстренной и неотложной помощи в стационаре. Организация работы приемного отделения

Преемственность медицинской помощи. Передача клинической ответственности за пациента. Организация перевода пациентов в рамках одной МО и трансфер в другие МО

Хирургическая безопасность. Профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами

Требования Минздрава к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

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

Безопасность среды в МО. Организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений

Организация оказания медицинской помощи на основании данных доказательной медицины. Соответствие клиническим рекомендациям (протоколам лечения)

Организация профилактической работы. Формирование здорового образа жизни среди населения

Организация работы регистратуры

Диспансеризация прикрепленного населения

Диспансерное наблюдение за хроническими больными

Стационарзамещающие технологии (организация работы дневного стационара, «стационара на дому»)

Соблюдение безопасных условий труда

Медицинской организации необходимо сделать следующее:

1. Привести локальные нормативные акты (положение о врачебной комиссии, положение о контроле качества в медицинской организации и др.) в соответствие с порядком, который будет утвержден Приказом Минздрава
2. Назначить приказом руководителя мультидисциплинарную команду, которая будет проводить самооценку и внедрение требований
3. Создать структурное подразделение медицинской организации, осуществляющее внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
4. Ввести в штатное расписание должность ответственного за организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
5. Разработать и внедрить процедуру внутреннего аудита

Медицинской организации необходимо сделать следующее:

6. Организовать обучение аудиторов и ответственного за организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
7. Провести самооценку на предмет соответствия требованиям приказа
8. Разработать корректирующие мероприятия и перечень документов для разработки по результатам проведенной самооценки
9. Разработать План корректирующих мероприятий и разработки документов по каждому направлению требований Минздрава к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
10. Доложить результаты самооценки и план корректирующих мероприятий на общем собрании коллектива с обсуждением целей и политики учреждения в области качества и безопасности медицинской деятельности

11. Внедрить требования Минздрава к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с планом корректирующих мероприятий



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

professional@zdrav.org

Что представляет собой надёжная методика?

защищена от субъективных искажений в той мере, в которой это позволяет
необходимость опираться на профессионализм эксперта

**Заявка на получение материалов по
теме «Клинический аудит и СМК»**

<http://zdrav.org/ps/smk-klin-audit/>

Таевский Б.В., Таевский А.Б., Князев Е.Г.

**Методика экспертизы качества
медицинской помощи**

Учебное пособие