



«Актуальные вопросы профилактики, выявления, диагностики и лечения туберкулеза», 26.03.2024 г.



«Организация контроля качества работы среднего медицинского персонала»

Пузикова Наталья Геннадьевна
главная медицинская сестра ГБУЗ «СОКПТД им. Н.В. Постникова»,
руководитель фтизиатрической секции СРООМС

Содокладчик: Карпова Ирина Викторовна заместитель главного врача по клинко-экспертной работе и управлению качеством «СОКПТД им. Н.В. Постникова»



Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Статья №37 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

осуществляется:

- ✓ с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований;
- ✓ с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.



Нормативная документация

- ✓ Статья 90 Федерального закона от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязывает все медицинские организации независимо от формы собственности осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с требованиями к его организации и проведению, утвержденными Минздравом России.
- ✓ Министерство здравоохранения Российской Федерации приказом от 31.07.2020г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» утвердил единые требования. И эти требования являются лицензионными.



Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Внутренний контроль включает следующие мероприятия:

- ✓ оценку качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации, её структурных подразделений путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;
- ✓ сбор статистических данных;
- ✓ учёт нежелательных событий (подразумевает активное выявление обстоятельств, угрожающих причинить или причинивших вред жизни и здоровью пациентов или медицинских работников, а также увеличивших сроки оказания медицинской помощи);
- ✓ мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- ✓ анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, об индивидуальной непереносимости при применении лекарственных препаратов;
- ✓ мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста;
- ✓ мероприятия по охране труда (по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний и др.).

Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Система контроля качества сестринской деятельности

включает в себя следующие разделы:

- ✓ Обеспечение преемственности медицинской помощи, в том числе при взаимодействии врача и медицинской сестры
- ✓ Разработка критериев оценки качества сестринской помощи
- ✓ Организация системы непрерывного профессионального обучения
- ✓ Проведение еженедельных оперативных совещаний по текущим актуальным вопросам
- ✓ Осуществление оценки качества сестринской деятельности и результатов сестринского вмешательства – чек-листы по профессиональному направлению
- ✓ Выявление дефектов в исполнении технологий сестринских манипуляций – акт проведения внутреннего аудита
- ✓ Разработка корректирующих мероприятий по улучшению качества сестринской помощи по результатам внутреннего аудита
- ✓ Информирование персонала о результатах контроля – протокол заседаний в структурных подразделениях.



Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Основные направления обеспечения безопасности медицинской деятельности

- ✓ Лекарственная безопасность. Фармаконадзор
- ✓ Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий
- ✓ Оценка лекарственного и материально-технического обеспечения
- ✓ Хирургическая безопасность. Профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами
- ✓ Безопасность среды в медицинской организации. Организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений
- ✓ Эпидемиологическая безопасность. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- ✓ Приемственность организации медицинской помощи. Передача ответственности за пациента
- ✓ Организация экстренной и неотложной помощи
- ✓ Идентификация личности пациентов
- ✓ Система управления персоналом. Медицинские кадры
- ✓ Организация работы регистратуры.



Направления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Лекарственная безопасность. Фармаконадзор

Для обеспечения безопасного применения лекарственных препаратов необходимо:

- ✓ контролировать сроки годности;
- ✓ хранить лекарства в специально оборудованных помещениях или зонах для хранения;
- ✓ контролировать особые условия хранения тех лекарственных средств, которые этого требуют;
- ✓ соблюдать требования к выполнению врачебных назначений лекарственных препаратов, учитывать риски при их применении, вносить сведения об этом в медицинскую документацию;
- ✓ контролировать использование унифицированных листов назначения.



Направления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий

Безопасность, качество, эффективность изделий медицинского назначения, в том числе медицинской техники, являются одними из основополагающих критериев, определяющих успешное проведение профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

На этапе эксплуатации медицинских изделий целесообразно организовать и обеспечить:

- ✓ Условия хранения регистрационных удостоверений на медицинские изделия и деклараций о соответствии.
- ✓ Проведение технического обслуживания медицинской техники (оборудования) и составление соответствующего плана-графика.
- ✓ Соблюдение ежегодного плана-графика метрологического обслуживания медицинского оборудования, содержащего сведения по поверке медицинских изделий, относящихся к средствам измерений.
- ✓ Соблюдение режимов хранения медицинских изделий, а также соблюдение сроков их годности.
- ✓ Наличие карантинной зоны для хранения медицинских изделий, обращение которых необходимо приостановить.
- ✓ Изучение в постоянном режиме информационных писем о незарегистрированных медицинских изделиях, размещенных на официальном сайте Росздравнадзора.

Направления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Хирургическая безопасность. Профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами

Профилактика инфекций в области хирургического вмешательства включает:

- ✓ Антимикробную профилактику
- ✓ Подготовку операционного поля
- ✓ Обработку операционного поля
- ✓ Хирургическую обработку рук персонала
- ✓ Ограничение передвижений в операционной
- ✓ Стерильность изделий и материалов
- ✓ Асептику при выполнении оперативного вмешательства
- ✓ Барьерные меры предосторожности и средства защиты
- ✓ Поддержание чистоты среды

Медицинские сестры должны **подготовить** пациента к операции.

Медицинский персонал должен уметь правильно накрывать стерильный **стол** и знать правила перемещения в операционной. Бригада должна использовать хирургический чек-лист и вслух подсчитывать инструменты и перевязочный материал до и после операции

Чтобы обеспечить безопасность пациента во время операции, соблюдайте правила асептики.



Направления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Безопасность среды для пациентов в медицинской организации.

Организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений

Важными составляющими безопасного оказания медицинской помощи пациентам являются вопросы организации качественного ухода за пациентами, особенно в части профилактики пролежней подверженных этому пациентов, организации безопасной среды, которая позволит минимизировать риски падений для пациентов.

При выявлении у пациента **высокого риска падения**:

- ✓ разместить пациента в палате, находящейся недалеко от сестринского поста;
- ✓ привести кровать в максимально низкое положение;
- ✓ обеспечить пациента средством связи с постом медицинской сестры;
- ✓ в палате в вечернее и ночное время использовать ночное освещение;
- ✓ при вставании и перемещении поддерживать пациента;
- ✓ помогая пациенту в перемещении, оценивать возможный риск его падения;
- ✓ чаще наблюдать пациента.



Направления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Безопасность среды пациента в медицинской организации. Организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений

ГОСТ Р 56819-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней

Общие подходы к **профилактике пролежней** сводятся к следующему:

- ✓ своевременная оценка риска развития пролежней;
- ✓ своевременное начало выполнения всего комплекса профилактических мероприятий;
- ✓ адекватная техника выполнения простых медицинских услуг, в том числе по уходу.

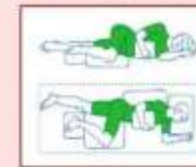
Профилактика пролежней. Примеры расположения пациента на кровати для снятия давления с раны и защиты других зон риска



Положение «на полубоку»



Положение «на животе»



Положение «на боку»



Приподнятое подголовье (30 градусов)



Положение «на спине»



Освобождение от давления на пятки

Направления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Приказ Минздрава Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785 н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Эпидемиологическая безопасность

- ✓ В работу госпитального эпидемиолога входит выявление, учет и регистрация инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), определение факторов риска развития ИСМП у пациентов. Анализ заболеваемости ИСМП у пациентов и медперсонала, микробиологический мониторинг возбудителей ИСМП. Определение устойчивости микроорганизмов к антимикробным средствам, в том числе к антисептикам и дезинфектантам, разработку тактики применения и ротации дезинфицирующих средств.
- ✓ Организация дезинфекции и стерилизации медицинских изделий.
- ✓ Соблюдение технологий проведения инвазивных вмешательств.
- ✓ Соблюдение правил гигиены медицинскими работниками, наличие оборудованных мест для мытья и обработки рук.



Организация и порядок проведения контроля работы внутри структурного подразделения

Система контроля качества медицинской помощи строится на основе принципов и тесного взаимодействия по уровням внутреннего контроля.

Самоконтроль - осуществляется медицинскими работниками самостоятельно и ежедневно.



Организация и порядок проведения контроля работы внутри структурного подразделения

Внутренний контроль качества на первом уровне осуществляется старшей медицинской сестрой отделения ежедневно путем целенаправленных обходов, во время которых проводится:

- ✓ оценка качества выполнения сестринских манипуляций;
- ✓ оценка правил хранения, сроков годности и объема запаса лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- ✓ оценка соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в отделении;
- ✓ оценка качества заполнения медицинской документации;
- ✓ оценка рациональности использования материальных ресурсов в отделении.

Выявленные дефекты фиксируются в журнале учета нарушений:

№ п/п	Наименование нарушения	Дата	Ознакомлен (ропись сотрудника)	Принятые меры

Организация и порядок проведения контроля работы внутри структурного подразделения

Критерии оценки качества работы среднего медицинского персонала

Оценка эффективности деятельности работников проводится с учетом значения каждого показателя в баллах.

**Фактический размер
выплаты**

=

% от должностного оклада x количество набранных баллов
Максимальное количество баллов

Организация и порядок проведения контроля работы внутри структурного подразделения

Показатели и критерии оценки эффективности деятельности среднего медицинского персонала

№ п/п	Наименование показателей	Критерии	Значение показателей в баллах
1	Нарушения должностных обязанностей, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима.	Отсутствие нарушений 1-2 случая нарушений 3 и более случаев нарушений	20 баллов 10 баллов 0 баллов
2	Соблюдение правил получения, учета, хранения и использования по целевому назначению медикаментов, расходных материалов и изделий медицинского назначения. Контролируемый прием противотуберкулезных препаратов.	Соблюдение 1 случай нарушения 2 и более случаев нарушений	15 баллов 5 баллов 0 баллов
3	Дефекты в оформлении медицинской, учетно-отчетной и иной служебной документации, в том числе при ведении в электронной форме.	Отсутствие нарушений 1-2 случая нарушений 3 и более случаев нарушений	15 баллов 5 баллов 0 баллов
4	Дефекты в выполнении врачебных назначений, уходом за пациентами, подготовки пациентов к исследованиям (с нарушением установленных стандартов). Осложнения после проведения лечебно-диагностических манипуляций.	Отсутствие нарушений 1-2 случая нарушений 3 и более случаев нарушений	15 баллов 5 баллов 0 баллов
5	Качественная работа с «Федеральным регистром туберкулеза», ведения программы «Электронный листок нетрудоспособности», «Мониторинг больных туберкулезом», «Электронная регистратура».	Соблюдение 1 случай нарушения 2 и более случаев нарушений	15 баллов 5 баллов 0 баллов
6	Обоснованные жалобы со стороны пациентов и медицинского персонала.	Отсутствие 1-2 жалобы 3и более жалобы	10 баллов 5 баллов 0 баллов
7	Соблюдение норм медицинской этики и деонтологии: общение с пациентами и коллегами, внешний вид согласно этическому кодексу. Исполнительская дисциплина, соблюдение норм охраны труда, техники безопасности, противопожарной защиты.	Соблюдение 1 случай нарушения 2 и более случаев нарушений	10 баллов 5 баллов 0 баллов
Итого в баллах:			100

Организация и порядок проведения контроля работы внутри структурного подразделения

Внутренний контроль качества на втором уровне

Согласно графику аудитов осуществляется старшими медицинскими сестрами структурных подразделений, врачами-эпидемиологами с целью оценки деятельности в целом.

В целях совершенствования организации сестринской помощи пациентам, повышения качества работы среднего медицинского персонала, проведения систематической работы по профилактике медицинских ошибок создан **Совет по сестринскому делу** ГБУЗ «СОКПТД имени Н.В. Постникова». Утвержден **комплексный план** работы секторов. Сектор качества проводит **перекрестные проверки** структурных подразделений:

- ✓ проведение внутреннего аудита с целью контроля санитарно-гигиенического состояния и санитарно-эпидемиологического режима отделения;
- ✓ контроля знаний сестринского персонала для выявления качества теоретической и практической подготовки специалистов;
- ✓ обеспечения организации труда по единым стандартам (СОПы, чек-листы, алгоритмы действий и др.)



Организация и порядок проведения контроля работы внутри структурного подразделения

Внутренний контроль качества на третьем уровне

Осуществляется главным врачом, заместителями главного врача, главной медицинской сестрой.

Критерии по оценке качества:

- ✓ организация рабочего процесса;
- ✓ обеспечение и повышение качества медицинской помощи;
- ✓ санитарно-профилактическая и противоэпидемическая работа;
- ✓ обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, расходными материалами.

Фармацевтический порядок:

- ✓ лечебное питание;
- ✓ выполнение врачебных назначений;
- ✓ работа с медицинской документацией, включая электронный документооборот;
- ✓ соблюдение этики и деонтологии;
- ✓ исполнительная и трудовая дисциплина;
- ✓ отсутствие обоснованных жалоб от пациентов.

Организация и порядок проведения контроля работы внутри структурного подразделения

Внутренний контроль качества на третьем уровне

В результате обхода главной медицинской сестрой проводятся корректирующие, а при необходимости – организационные мероприятия – проведение совещаний, конференций, инструктажей, издание приказов, инструкций; образовательные мероприятия – направление медицинских работников на повышение квалификации, научно-практические конференции.



Организация и порядок проведения контроля работы внутри структурного подразделения

Внедрение стандартных операционных процедур в деятельность среднего медицинского персонала позволило:

- ✓ упорядочить работу медицинского персонала по выполнению инвазивных процедур;
- ✓ уменьшить количество осложнений инвазивных процедур, предотвратить ошибки их выполнения;
- ✓ повысить ответственность средних медицинских работников за качество выполняемых врачебных назначений;
- ✓ организовать работу по непрерывному обучению персонала на рабочем месте;
- ✓ эффективно контролировать работу среднего медицинского персонала;
- ✓ обеспечить преемственность в системе внутреннего контроля;
- ✓ повысить безопасность осуществляемой медицинской деятельности;
- ✓ улучшить качество медицинской помощи в целом.

Организация и порядок проведения контроля работы внутри структурного подразделения

Сестринский персонал необходимо вовлекать в процесс управления и повышения качества медицинской помощи, ориентированный на пациента.

Постоянный внутренний контроль качества медицинской помощи определяет готовность сестринского персонала к участию в менеджменте качества профессиональной деятельности и позволяет правильно оценить факторы, влияющие на качество оказания медицинской помощи.



**Спасибо
за внимание!**

Сайт:
www.sokptd.rf