

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2156

Уважаемые коллеги! Добрый день!

Подходит к концу 2021 год – второй с начала пандемии и третий с появления новой, действующей в настоящее время редакции ст.90 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Той, где об обязанности каждой медицинской организации организовать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности и о полномочиях Минздрава России устанавливать требования к нему. Выход приказа с обещанными требованиями пережили. [Дважды](#).

Предложения (практические рекомендации) Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации начали появляться ещё раньше: для стационара в 2015-м, для поликлиники в 2017 году. Они получили регистрацию в качестве системы добровольной сертификации (СДС) и хорошие перспективы обрести статус национальных стандартов. На выходе аналогичные разработки для стоматологии, лаборатории, курортного дела.

Казалось бы, всё есть: и установленные требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, и реальные потребности медицинских организаций в качестве и безопасности собственной деятельности, и даже рабочие, по опыту состоявшихся проектов, Практические рекомендации Росздравнадзора по организации внутреннего контроля. А широкого распространения систем менеджмента качества (СМК) в российском здравоохранении как не было, так и нет.

Кто сильно хотел, и кому посчастливилось найти хороших консультантов, тот внедряет и доволен. Кто-то буксует, борется, враскачку. Большинство же мёртво сидит в колее и старается не отвечать, по старинке покупает «готовые документы» в Интернете. Препятствий к широкому внедрению Практических рекомендаций множество, конечно, и быстро все они устранены быть не могут. Но, нужно двигаться. Курс на СМК – верный. Делай, что должно, и будь, что будет!

Чем бы люди ни занимались, с удобными инструментами им легче добиваться результатов, а сами они получают быстрее и лучше, более качественными. Умозаключение сие справедливо и для такого непростого занятия, как построение СМК в медицинской организации. Какие бы прекрасные при этом ни внедрялись стандарты, никуда не уйти от специфики медицинской деятельности и её глубокого «регулирования», особой профессиональной культуры и крайне чувствительных взаимоотношений с пациентами. Чем больше нюансов выявить, осознать, учесть, систематизировать, тем выше шансы на успешную реализацию проекта.

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2156

Как вариант реализации системного подхода в управлении качеством, стандарты, требования, практические потребности можно погружать в автоматизированную аналитическую систему, обладающую достаточной гибкостью. Теоретические основы и пример рабочей единицы такой системы – автоматизированной экспертной технологической карты (АЭТК), представлены в иллюстрированных публикациях:

- 1) [«Систематизация и автоматизация анализа в управлении качеством»](#);
- 2) [«Стандартизация показателей, используемых в управлении качеством»](#);
- 3) [«О дифференциации требований. Идейные и технические аспекты реализации»](#).

Готовится ещё одна публикация, посвящённая технологии управления соответствием в здравоохранении и возможностях её использования для улучшения деятельности медицинских организаций. А в настоящей статье я хотел бы продемонстрировать, как небольшой раздел Практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля ложится в АЭТК Автоматизированной системы оценки соответствия в здравоохранении «ЭкспертЗдравСервис».

Исходный материал:

- авторская технология управления соответствием в здравоохранении (Таевский Б.В., Таевский А.Б.);
- Автоматизированная система оценки соответствия в здравоохранении «ЭкспертЗдравСервис»;
- автоматизированная экспертная технологическая карта (АЭТК) «Идентификация личности пациента» (заготовка);
- требования СДС «ЭкспертЗдравСервис» (в данном разделе – отсутствуют);
- требования федеральных нормативных правовых актов (в данном разделе обнаружился лишь один небольшой документ: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 года № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"»);
- требования раздела «Идентификация личности пациента» Предложений (практических рекомендаций) Росздравнадзора по организации внутреннего

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2156

контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации для стационара и для поликлиники. Соответствующий фрагмент первого документа содержит 5 позиций (показателей) высшего в этом разделе уровня, второй – 3 позиции (рис.1).

К36		Справка. "В настоящее время для передачи информации о пациенте и иде											
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	
27													
28				ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА						Порог дихотомии:	0,8		
29													
30	ИЛ	Система идентификации личности пациента (ИЛП) в мед.организации (МО):											
31	№	ПОКАЗАТЕЛИ									*МО - м	Показ.	Дхт.
32	п/п	#	Система идентификации личности пациента (ИЛП):							соотв.	(авто)		
33	+ *1	#	Организация системы идентификации личности пациента на всех этапах оказания МП ...							0,00	Нет		
34	+ *2	#	ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии							0,00	Нет		
35	+ *3	#	Система идентификации личности в процессе оказания медицинской помощи							0,00	Нет		
36	+ *4	#	Идентификация личности пациентов при помощи браслетов							Справка	0,00	Нет	
37	+ *5	#	ИЛП и обеспечение перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским язык							0,00	Нет		
38	+ 6	о	..... (^) не входит							0		
39		Экспертная поправка					Справка	Поправку обосновать!		0,1			
40		Показателей (обязат.тр.):			5	Результат:		0,00	Сумма баллов:		0,10	0%	
41		Поощрительный балл:			0,00	Результат с поощр.б.:		0,00					
42		Обоснование экспертной поправки:											
43													
44													
45													
46													
47													

Рис.1. Блок высшего уровня листа АЭТК «Идентификация личности пациента» для оценки соответствия требованиям соответствующего раздела Практических рекомендаций Росздравнадзора.

Встроенный функционал АЭТК позволяет дифференцировать требования путём настройки атрибутов применения каждого показателя, а его состояние (включен/выключен) наследуется всеми дочерними блоками (подробно настройка карты путём уточнения атрибутов показателей, ручное отключение показателей и наследование их состояния дочерними блоками описаны в [публикации № 3](#) приведённого выше списка).

Поскольку в стандартный набор атрибутов применения показателей заложена возможность дифференцировать требования для стационара и поликлиники, то нам достаточно одного листа АЭТК для аналогичных тематических разделов разных документов (в данном случае, раздела «Идентификация личности пациента» Практических рекомендаций Росздравнадзора для поликлиники и для стационара) при условии уточнения этих атрибутов. Что мы и делаем (рис.2).

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)
 Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58
 Автор: Андрей Таевский
 Просмотров: 2156

U43				E	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	
27					0,8						0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
28																							
29												13	23	35				56					
30	ИП Система идентификации личности пациента (ИПП) в мед. организации (МО):																						
31	№	п/п	г	г	Показ. соотв.	Дхт. (авто)	Утв	Тр	МО	Проф	Узл	Тр	ФС	Усл	ОМС	Конт.	Мощн.	ПрофНаб.	и	СпецИф			
32																							
33	1	1			0,00	Нет	1	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
34	2	2			0,00	Нет	1	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
35	3	3			0,00	Нет	1	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
36	4	4			0,00	Нет	1	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
37	5	5			0,00	Нет	1	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
38	6	6			0		0	1	1	1	1	0	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
39	Экспертная поправка:				0,1								0	1	0,00								
40	Показателей (обязат. тр.):				0,10	0%							5	1	0,00								
41	Поощрительный балл:																						
42	Обоснование экспертной поправки:																						
43																							

Рис.2. Атрибуты применимости показателей, включённых в блок высшего уровня листа оценки соответствия требованиям раздела Практических рекомендаций Росздравнадзора «Идентификация личности пациента» в АЭТК.

Если в исследуемой медицинской организации отсутствует стационар, то с атрибутами применения показателей мы можем отключить все ненужные показатели разом, исключив стационар в пользовательских настройках карты (рис.3-5).

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2156

I11		амбулаторные											
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	
1	MO	Наименование организации										Данные для сводного реестра	
2	1	Регион, город											
3	2	ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЧНОСТИ ПАЦИЕНТА					Документы:	Практ.Рек.РЭН_С		Дата экспертизы: 29.11.21			
4	3							Практ.Рек.РЭН_Д		КодМО:	1195		
5	4	КАТЕГОРИЯ ----->					0	огПорядок_Пр		Мощн.:	5		
6	5	Накопительная ячейка ----->					0,00			ПС:	0,00		
7	6	ПОКАЗАТЕЛЬ СООТВЕТСТВИЯ (ПС) ----->					0			Катер.:	0,00		
8	7									Разд.1:	0,00		
9	8	Ограничить карту установленными требованиями? ---->					да						
10	9	Форма собственности медицинской организации (ФОМО) ---->					государственный						
11	10	Условия оказания медицинской помощи (УслМП) ---->					амбулаторные						
12	11	Медицинская организация работает в системе ОМС? ---->					да, в ОМС						
13	12	Возрастной контингент пациентов ---->					смешанный (дв)						
14	13	Штатная численность медицинского персонала ---->					от 81 до 200						
15	14	Мощность поликлиники,посещ.в смену (при отсутствии: min) ---->					от 201 до 500						
16		Мощность стационара,общее число коек (в отсутствие: min) ---->					от 41 до 80						
17		Профильные подразделения (в т.ч.узкопрофильные):					Подразд.со специфичными условиями:						
18		хирургические (1) ---->					есть		физиотерапевтические (1) ---->		есть		
19		родовспоможения (2) ---->					есть		эндоскопические (2) ---->		есть		
20		анестезиологии и реанимации (3) ---->					есть		лучевой диагностики (3) ---->		есть		
21		терапевтические (4) ---->					есть		патологоанатомические (4) ---->		есть		
22		инфекционные (5) ---->					есть		лабораторной диагностики (5) ---->		есть		
23		психиатрические (6) ---->					есть		косметологические (6) ---->		есть		
24		профилактики и реабилитации (7) ---->					есть		стоматологические (7) ---->		есть		
25		диагностические (8) ---->					есть		офтальмологические (8) ---->		есть		
26		скорой медицинской помощи (9) ---->					есть		аптечные (9) ---->		есть		
27		Прочтите все справки "паспор											
28		ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА											
29		Планирование работы											

Рис.3. Исключение стационарных условий оказания медицинской помощи в пользовательских настройках АЭТК «Идентификация личности пациента».

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)
 Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58
 Автор: Андрей Таевский
 Просмотров: 2156

L34													
f_x =ЕСЛИ(И(S34=0;I94=0);"xxx";I94)													
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	
27													
28					ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА						Порог дихотомии:	0,8	
29													
30					ИЛ Система идентификации личности пациента (ИЛП) в мед.организации (МО):								
31	±	№			ПОКАЗАТЕЛИ					*МО - м	Показ.	Дхт.	
32		п\п	о	#	Система идентификации личности пациента (ИЛП):					соотв.	(авто)		
33	+	*1	#	#	Организация системы идентификации личности пациента на всех этапах оказания МП:					0,00	Нет		
34	+	*2	#	#	ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии					xxx			
35	+	*3	#	#	Система идентификации личности в процессе оказания медицинской помощи					0,00	Нет		
36	+	*4	#	#	Идентификация личности пациентов при помощи браслетов					Справка xxx			
37	+	*5	#	#	ИЛП и обеспечение перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским языком					0,00	Нет		
38	+	6	о	о	(*) не входит					0			
39					Экспертная поправка			Справка	Поправку обосновать!		0,1		
40					Показателей (обязат.тр.):		3	Результат:	0,00	Сумма баллов:	0,10	0%	
41					Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:	0,00				
42					Обоснование экспертной поправки:								
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49					1. Организация системы идентификации личности пациента (ИЛП) на всех этапах оказания МП:								
50	+	*1	#	#	Наличие регламентирующих документов (приказов гл.врача) по вопросам ИЛП					0,00	Нет		
51	+	*2	#	#	Регулярный аудит системы ИЛП					0,00	Нет		
52	+	*3	#	#	Система обучения персонала по вопросам ИЛП					0,00	Нет		
53	+	4	о	о	(*) не входит					0			
54					Показателей (обязат.тр.):		3	Результат:	0,00	Сумма баллов:	0,00	0%	
55					Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:	0,00				
56													

Рис.4. Показатели, относящиеся только к стационарным условиям оказания медицинской помощи, отключились в блоке высшего уровня листа оценки соответствия требованиям раздела Практических рекомендаций Росздравнадзора «Идентификация личности пациента» в АЭТК.

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2156

D87		fx		=ЕСЛИ(И(S34=1;D34="#");"#";"o")										
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M		
76														
77		№		ПОКАЗАТЕЛИ				Факт	Норматив		Показ.	Дхт.		
78	±	п\п	о\о	1	Система обучения персонала по вопросам ИЛП, в т.ч.:				рез	от	до	соотв.	(авто)	
79	+	1	#	#	- наличие планов обучения				(^)			0	Нет	
80	+	2	#	#	- наличие журналов обучения				(^)			0	Нет	
81	+	3	#	#	- регулярность проведения тренингов				(^)			0	Нет	
82	+	4	#	#	- охват обучением персонала МО				0%	100%		0,00	Нет	
83	+	5	o	o					(^)	не входит		0		
84				Показателей (обязат.тр.):				1	Результат:	0,00	Сумма баллов:	0,00	0%	
85				Поощрительный балл:				0,00	Результат с поощр.б.:	0,00				
86														
87				о	2	ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии.								
88	+	*1	#	o	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, с документами/сопровождающими						xxx			
89	+	*2	#	o	находящегося в бессознательном состоянии, без документов/сопровождающих						xxx			
90	+	3	#	o	Наличие уст.рук.МО порядка обращения в органы внутренних дел при				(^)		не входит	0		
91	+	4	o	o	Ответственные за ИЛП лица, должностные инструкции				(^)		не вх	Справка	0	
92		5	o	o					(^)		не входит	0		
93				Показателей (обязат.тр.):				0	Результат:	0,00	Сумма баллов:	0,00	0%	
94				Поощрительный балл:				0,00	Результат с поощр.б.:	0,00				
95														
96				о	2.1	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, с документами/сопровождающими, в т.ч.:								
97	+	1	#	o	Наличие алгоритма ИЛП,наход в бессозн.сост.,с докум./сопровождающ				(^)		не входит	0		
98	+	*2	#	o	Знание отв.персоналом алгоритма ИЛП,наход в бессозн.сост.,с докум./сопров				ОН:21		xxx			
99	+	3	o	o					(^)		не входит	0		
100				Показателей (обязат.тр.):				0	Результат:	0,00	Сумма баллов:	0,00	0%	
101				Поощрительный балл:				0,00	Результат с поощр.б.:	0,00				
102														
103				о	2.2	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, без документов и сопровождающих, в т.ч.:								
104	+	1	#	o	Наличие алгоритма ИЛП,наход в бессозн.сост.,без докум.и сопровод;				(^)		не входит	0		
105	+	*2	#	o	Знание отв.персоналом алгоритма ИЛП,наход в бессозн.сост.,без докум.и сопров				ОН:26		xxx			

Рис.5. Отключились все дочерние блоки показателей, относящихся только к стационарным условиям оказания медицинской помощи, на листе оценки соответствия требованиям раздела Практических рекомендаций Росздравнадзора «Идентификация личности пациента» в АЭТК.

Раздел Практических рекомендаций Росздравнадзора «Идентификация личности пациента» небольшой, и всё содержание уместилось в 180 строк основного листа АЭТК «ПР», из которых 30 – «паспортная» часть (для сравнения: раздел «Эпидемиологическая безопасность» Практических рекомендаций занял 720 строк основного листа «ПР» одноимённой АЭТК – подробное описание в [публикации №1](#) приведённого выше списка).

Другой основной лист АЭТК («ЭЗС») в отсутствие требований СДС «ЭкспертЗдравСервис» в данном разделе содержит только «паспортно-настроечную» часть (те же 30 строк). Сюда же перенесены требования небольшого приказа Минздрава России от 24 июня 2021 года № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2156

Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"», чтобы не плодить лишних листов (рис.6).

L47		Справка. См.Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 июня 2021										
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
31	±	№		ПОКАЗАТЕЛИ							Справка	Показ.
32		п/п	#	Система идентификации личности пациента (ИЛП) в МО (СДС ЭКСПЕРТЗДРАВСЕРВИС):							Справка	соотв.
33	+	*1	#	Информирование органов внутренних дел (ОВД) в предусмотренных случаях								0,00
34	+	2	o	.....							(^) не входит	0
35	+	3	o	.....							(^) не входит	0
36				Экспертная поправка				Справка	Поправку обосновать!		0,1	
37				Показателей (обязат.тр.):		1	Результат:		0,00	Сумма баллов:		0,10
38				Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:		0,00			
39				Обоснование экспертной поправки:								
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47		o	#	1. Информирование органов внутренних дел (ОВД) в предусмотренных случаях:							Справка	
48	+	*1	#	Организация информирования ОВД в предусмотренных случаях							Справка	0,00
49	+	*2	#	Соблюдение порядка и сроков информирования ОВД							Справка	0,00
50	+	*3	#	Ведение журнала регистрации сведений о фактах поступл./обращ.пац в эл./бум.							Справка	0,00
51		4	o	.....							(^) не входит	0
52				Показателей (обязат.тр.):		3	Результат:		0,00	Сумма баллов:		0,00
53				Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:		0,00			
54												
55		o	#	1.1 Организация информирования ОВД в предусмотренных случаях:								
56	+	1	#	Наличие утверждённого приказом гл.врача регламента информирования (^)								0
57	+	2	#	Назначение ответственных за информирование должностные инструкции (^)								0
58	+	3	#	Доступность коммуникаций и ресурсов для своевременного информиро (^)								0
59	+		#	Обеспечение регистрации соответствующих случаев в спец.журналах .. (^)								0

Рис.6. Требования приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 года № 664н в АЭТК.

Весь приказ уместился в 60 строк основного листа «ЭЗС» карты. Из дополнительных листов: рабочие области листов «Оценка знаний и навыков персонала: опрос и наблюдение» и «Оценка записей в медицинской документации» содержат в сумме 20 блоков, а лист «Параметры помещений» удалён за ненадобностью. Эти листы предназначены для расчёта средних значений показателей при проведении множественных исследований отдельных характеристик однородных объектов (функционал подробно описан в [публикации №2](#) приведённого выше списка).

Листы «УпрЭЗС» и «УпрПР» предназначены для сохранения актуального состояния по блокам высшего и первого уровней на текущую дату и

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2156

последующей оценки динамики важнейших показателей. Если прямо сейчас для примера «отработать» дочерние блоки первого показателя блока высшего уровня листа «ПР», то на листе «УпрПР» изменится отображаемое содержимое соответствующих ячеек, и его можно будет сравнивать с результатами, полученными ранее и сохранёнными в виде значений в соседнем столбце (рис.7). Их также можно сохранить в следующем столбце с получением наглядного представления динамики основных показателей соответствия в данном направлении работы.

F6				fx =ТДАТА()					
A	B	C	D	F	G	H	I		
4	3	Заполнять только голубые ячейки! Другие - не трогать!							
5	ИЛ	Система идентификации личности пациента (ИЛП) в мед.организации (МО)							
6		Актуальные данные на дату:				29.11.21	27.10.21		
8		Система идентификации личности пациента (ИЛП)				ПР-32	Дх	ПР-32	Дхт.
9	+ *1	#	#	Организация системы идентификации личности пациента на всех этапах оказания МП	0,82	Да	0,00	Нет	
10	+ *2	#	#	ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии	0,00	Нет	0,00	Нет	
11	+ *3	#	#	Система идентификации личности в процессе оказания медицинской помощи	0,00	Нет	0,00	Нет	
12	+ *4	#	#	Идентификация личности пациентов при помощи браслетов	0,00	Нет	0,00	Нет	
13	+ *5	#	#	ИЛП и обеспечение перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским яз	0,00	Нет	0,00	Нет	
14	+ 6	о	о		0,00		0,00		
15	5	Экспертная поправка				0,10		0,10	
16		Итого по блоку:				0,17		0,00	
18		1. Организация системы идентификации личности пациента (ИЛП) на всех этапах оказания МП				ПР-49	Дх	ПР-49	Дхт.
19	+ *1	#	#	Наличие регламентирующих документов (приказов гл.врача) по вопросам ИЛП	1,00	Да	0,00	Нет	
20	+ *2	#	#	Регулярный аудит системы ИЛП	0,72	Нет	0,00	Нет	
21	+ *3	#	#	Система обучения персонала по вопросам ИЛП	0,75	Нет	0,00	Нет	
22	+ 4	о	о		0,00		0,00		
23	3	Итого по блоку:				0,82		0,00	
25		2. ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии:				ПР-87	Дхт.	ПР-87	Дхт.
26	+ *1	#	#	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, с документами/сопровождающим	0,00	Нет	0,00	Нет	
27	+ *2	#	#	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, без документов и сопровождающ	0,00	Нет	0,00	Нет	
28	+ 3	#	#	Наличие уст.рук.МО порядка обращения в органы внутренних дел при поступлении п	0,00	Нет	0,00	Нет	
29	+ 4	о	о	Ответственные за ИЛП лица, должностные инструкции	0,00		0,00		
30	5	о	о		0,00		0,00		
31	3	Итого по блоку:				0,00		0,00	

Рис.7. Функционал оценки динамики значений показателей блоков высшего и первого уровней.

С помощью автоматизированной экспертной технологической карты «Идентификация личности пациента» и других АЭТК Автоматизированной системы оценки соответствия в здравоохранении «ЭкспертЗдравСервис» можно планировать улучшения и достигать их. При этом, у пользователя есть возможность совершенствовать сам инструмент, если возникнет такая потребность. Он волен уточнять под реальные потребности настройки карты, отключать ненужные показатели и добавлять недостающие собственные, необходимые для управления. Всё это можно проделывать, не

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2156

искажая смысла включённых в карту официальных требований, содержание и условия применения которых относятся к компетенции их источников (федеральных органов власти, контролирующих органов, разработчиков стандартов, органов по сертификации и аккредитации).

В итоге, имеем компактный и гибкий аналитический инструмент для оценки и самооценки состояния, организации работы и управления соответствием в выбранном направлении. АЭТК «[Идентификация личности пациента](#)» за счёт своей относительной простоты, доступности и небольшого объёма требований хорошо подходит для освоения технологии управления соответствием в здравоохранении и постижения возможностей её использования для улучшения деятельности медицинской организации.

[Обсудить в Телеграм](#)

[Обсудить вКонтакте](#)

[Каталог решений Здрав.Биз.](#)

Всегда ваши, Андрей Таевский и ЭкспертЗдравСервис.