

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2351

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.

Как вариант реализации системного подхода в управлении качеством, стандарты, требования, практические потребности можно погружать в

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2351

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. Идеиные 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 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).

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2351

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 языком									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:

2351

		ИП Система идентификации личности пациента (ИПП) в мед. организации (МО):																			
№	п/п	г/г	г/г	Показ. соотв.	Дхт. (авто)	Утв	Тр	МО	Проф	Узл	Тр	ФС	Усл	ОМС	Конт.	Мощн.	ПрофНаб.	и/и	СпецИф		
31				0,8																	
32				0,8																	
33	1	1	1	0,00	Нет	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
34	2	1	1	0,00	Нет	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
35	3	1	1	0,00	Нет	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
36	4	1	1	0,00	Нет	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
37	5	1	1	0,00	Нет	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
38	6	0	0	0		0	1	1	1	0	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789	
39				0,1																	
40				0,10	0%																
41																					
42																					
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:

2351

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		Пл											

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:

2351

L34		fx		=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	..... (*) 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	..... (*) 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:

2351

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	г/г	г/г	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				2	ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии:								
88	*1	#	o		ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, с документами/сопровождающими							xxx	
89	*2	#	o		ИЛП, 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				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./сопровд ОН:21 xxx							0	
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				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 сопровд ОН:26 xxx							0	

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:

2351

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):							соотв.	
33	+	*1	##	Информирование органов внутренних дел (ОВД) в предусмотренных случаях							0,00	
34	+	2	0	.....							(^) не входит	0
35	+	3	0	.....							(^) 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		##	1	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	0	.....							(^) 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		##	1.1	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	+	4	##	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:

2351

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	Дхт.
9	+ *1 #	Организация системы идентификации личности пациента на всех этапах оказания МП					0,82	Да
10	+ *2 #	ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии					0,00	Нет
11	+ *3 #	Система идентификации личности в процессе оказания медицинской помощи					0,00	Нет
12	+ *4 #	Идентификация личности пациентов при помощи браслетов					0,00	Нет
13	+ *5 #	ИЛП и обеспечение перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским яз					0,00	Нет
14	+ 6 0 0						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	Дхт.
19	+ *1 #	Наличие регламентирующих документов (приказов гл.врача) по вопросам ИЛП					1,00	Да
20	+ *2 #	Регулярный аудит системы ИЛП					0,72	Нет
21	+ *3 #	Система обучения персонала по вопросам ИЛП					0,75	Нет
22	+ 4 0 0						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.
26	+ *1 #	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, с документами/сопровождающим					0,00	Нет
27	+ *2 #	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, без документов и сопровождающ					0,00	Нет
28	+ 3 #	Наличие уст.рук.МО порядка обращения в органы внутренних дел при поступлении п					0,00	Нет
29	+ 4 0 0	Ответственные за ИЛП лица, должностные инструкции					0,00	0,00
30	5 0 0						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:

2351

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.