

Утверждаю:

 И.М.Карамова
 2018 г.



План корректирующих мероприятий по результатам внешнего аудита по построению системы менеджмента качества в ГБУЗ РБ БСМП г.Уфа на 2018 год

№	Направления. Показатели	Мероприятия	Локальные нормативные акты	Исполнители. Сроки исполнения	Примечание
А	Реализация проекта Росздравнадзора - 2 этап	Заключение Соглашения о взаимодействии с ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» Росздравнадзора в рамках пилотного проекта	Приказ ГБУЗ РБ БСМП г.Уфа	Газизова Н.Р. Головина Ю.В.- апрель	
Б	Эффективное управление качеством и безопасностью медицинской деятельности на основе внедрения системы менеджмента качества на основе предложений Росздравнадзора	Внести изменения и дополнения в приказ ГБУЗ РБ БСМП г. Уфа «О рабочих группах по разработке документации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности по системе менеджмента качества» Продолжить обучение сотрудников, в соответствии с планом мероприятий по реализации Соглашения о взаимодействии с ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» Росздравнадзора в 2018 году	План	Газизова Н.Р.- ответственная Январь- декабрь На май (21) запланировано обучение внутренних аудиторов	16-17 апреля проведены занятия с А.В. Эмануэль
В		Анкетирование сотрудников в	Приказ	1 раз в квартал	

			целях изучения мнения коллектива о дальнейшей работе в рамках пилотного проекта.			
Г			Регулярная оценка мнения пациентов		Ежемесячно	
Д			Проведение внутренних комплексных аудитов по результатам работы рабочих групп		постоянно	
1.		Система управления персоналом. Медицинские кадры. Компетентность и компетенции. Определить политику в области управления персоналом и задокументировать процессы:	Проанализировать сложившуюся ситуацию в больнице, обозначить проблемы. Выявить риски с обсуждением последствий рисков и их влияние на организацию в целом. Разработка мероприятий по выявлению потребности к обучению, оценки результативности обучения. Составить план введения в должность.	Аналитическая справка. Издан приказ о подборе и отборе персонала. (№98-ОД от Приказ ГБУЗ РБ БСМП № 99-од от 3.04.2018г План мероприятий	Головина Ю.В.- март Газизова Н.Р. Головина Ю.В.- март - апрель Головина Ю.В. Шагеева И.И. апрель Шагеева И.И. Авхадиева -	Издан приказ, положение и политика в области образования, утверждены главным врачом ГБУЗ РБ БСМП (№ 99-од от 3.04.2018г) 13.04 2018г) Разработка оценка эффектов обучения.
	1.1.	управления персоналом и				
	1.2.	задокументировать процессы:				
	1.3.	-оценка и выбор персонала при поступлении на работу;				
	1.4.	-введение в должность;				
	1.5.	-выявление потребности к обучению;				
	1.6.	-Организация обучения;				
	1.7.	-развитие кадрового роста; - организация обучения;				
	1.8.	- оценка эффектов обучения;				
		-мониторинг и аудит процесса управления персоналом.	Анкетирование персонала с целью проверки удовлетворенности			

	1.2.	Анкетирование персонала.	условиями труда, психологического климата. Обучение наставников (тренинг), обучение на рабочем месте	Приказ об анкетировании персонала, методике анализа результатов опроса.	Р.У. – апрель-июнь	Алгоритм по программе обучения персонала
	1.3.	Наставничество			Шагеева И.И. - апрель	
	1.4.	Система непрерывного обучения персонала	Разработка системного непрерывного обучения.	Положение о наставничестве, алгоритм, утвержден приказом ГБУЗ РБ БСМП от 13.03.18 г. № 97-ОД	Газизова Н.Р. Головина Ю.В. Авхадиева Р.У.	Проведено анкетирование в апреле. Готовим анатическую справку.
	1.5.	Система оценки персонала	Разработка оценки работы персонала	Положение, инструкции, Алгоритм Приказ, положение		
2.		Идентификация личности пациента				
	2.1.		Обучение персонала методам идентификации. Внутренний аудит, отчеты по аудиту.	Приказ, Положение, алгоритмы на этапах оказания медицинской помощи, памятки, чек-листы.	Газизова Н.Р. – март-июнь	Издан приказ по прохождению обучения
	2.2.		Разработать систему сбора и анализа информации о случаях неправильной идентификации на этапах оказания медицинской помощи		Май- апрель	По результатам будут подготовлены каталог, буд. анализ. Справка..
	2.3.	Внедрение браслетов	Список сотрудников, владеющих государственными и иностранными языками для общения с пациентами	Памятки, информационные материалы для пациентов и их	Газизова Н.Р. Гареев Р.Н. Плотников В.П.- май	Проводятся мероприятия по закупке
	2.4.	Порядок общения с пациентами стран содружества и иностранных граждан.				

				сопровождающих, переведенные на иностранные языки	
3		Эпидемиологическая безопасность Программа обеспечения эпидемиологической безопасности			
	3.1.	Система активного выявления ИСМП	Анализ заболеваемости ИСМП	Программа эпидемиологической безопасности с системой безопасности	Камалов А.Р. Салахутдинова Д.М.-май
	3.2.	Внедрение сбора информации для расчета стратифицированных показателей заболеваемости ИСМП.	Внедрение сбора информации для расчета стратифицированных показателей заболеваемости ИСМП. Работа с выявленными дефектами Разработка алгоритмов, Обеспечение обучения сотрудников, контроль.	Приказ по сбору информации., с назначением ответственных лиц. План мероприятий по устранению дефектов по вопросам ИСМП.	Камалов А.Р. Салахутдинова Д.М.- май Салахутдинова Д.М. март- июнь Салахутдинова Д.М. - май
	3.3.	Забор материала в зависимости от профиля отделения	Забор материала в зависимости от профиля отделения.	Алгоритмы забора материала и обеспечение их присутствия на рабочих местах.	Камалов А.Р. Авхадиева Р.У. Салахутдинова Д.М.- июнь
	3.4.	Исследование чувствительности к антибиотикам.	Оценка чувствительности циркулирующих штаммов микроорганизмов к АМП.	Приказ о мониторинге циркулирующих штаммов микроорганизмов.	Камалов А.Р. – апрель
		Мониторинг эпидемиологически значимых микроорганизмов.		Приказ о мониторинге	Салахутдинова Д.М. – март-

3.5.	Обеспечение качественной стерилизации МИ, применяющихся в оперблоке.		эпидемиологически значимых микроорганизмов.	июнь	
3.6.	Разработка СОПов для клининговой компании по уборке помещений.		Разработка СОПов для клининговой компании по уборке помещений.	Камалов А.Р. Сарапкин С.А. Авхадиева Р.У.- май-июнь	
3.7.	Оборудовать места для мытья и обработке рук. Дозаторы с антисептиком Обработка рук	Закупка дозаторов с антисептиком.	Инструкции, алгоритмы, чек - листы, памятки.	Горяева Г.Ф.Салахутдина Д.М. март- - апрель	
3.8.	Ведение журналов регистрации аварийных ситуаций	Плановые проверки, контроль. Журналы с плановыми и внеплановыми проверками.	Алгоритмы, мастер-классы, наглядные материалы.		
3.9.			Приказ о проведении внутренних аудитов по проверке аварийных ситуаций.	Камалов А.Р. Нафикова Г.Р. - май	
3.10.	Алгоритмы АБ – профилактики.	Доработать алгоритмы АБ – профилактики, в соответствии с клиническими рекомендациями.	Приказы, памятка для врачей по выбору АМП для периоперационной антибиотикотерапии, внутренний аудит. Клинические рекомендации по ПАП и АБТ. Алгоритмы АБТ:	Камалов А.Р., Шамилов Р.Р., Горяева Г.Ф. – апрель	

		Правила поведения в оперблоке.	Составление списка о допущенных к участию в операции, перечень ситуаций, при которых	первоначальное назначение, смена препаратов при неэффективности, перевод на пероральные АБ, алгоритм отмены. Приказ об утверждении правил	Камалов А.Р.	
4.		Лекарственная безопасность				
	4.1.	Обновить приказы по лекарственной безопасности.	Обновить и доработать приказы. Рассмотреть возможность объединения нескольких приказов.	Новый приказ с назначением ответственных лиц по всем разделам и по уровням.	Кузьмина З.С.	
	4.2.	Внутренний аудит по ЛБ	Отчет о проведении аудита, анализ результатов, план корректирующих действий.	Справка ежемесячно. Алгоритм проведения аудита. План мероприятий корректирующих.	Кузьмина ЗС. Нафикова Г.Р. март- - апрель	
	4.3.	Извещение о нежелательных реакциях ЛП.	Извещение о нежелательных реакциях ЛП.	Порядок передачи информации клиническому фармакологу	Нафикова Г.Р. – март	
	4.4.	Система обучения и информирования пациентов и сопровождающих лиц, ухаживающих	Внутренний аудит, анкетирование, опрос	Памятки. Обучение, школы здоровья	Нафикова Г.Р., Еникеева Г.В., зав.	
	4.5.	Ведение листа назначений	Разработка и внедрение нового листа назначений	Алгоритм оценки эффективности назначений ЛП	подразделения ми, ст. мед сестры – апрель – июль	
	4.6.	Контроль эффективности назначений ЛП	Алгоритм оценки эффективности назначений ЛП	Разработать справочники ЛП в для	Кузьмина З.С., Нафикова Г.Р., Еникеева	

4.7.	Информирование персонала о ЛП	Справочники в электронном виде	электронного пользования, и справочную информацию о ЛП имеющихся в наличии	Г.В.- август	
4.8.	Внедрение новых технологий, снижающих риски	Автоматизированная система раздачи ЛП, электронная подпись, персонифицированная упаковка		Кузьмина З.С., Нафикова Г.Р., Еникеева Г.В., - 2019 год	
5	Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий				
5.1.	Работа по формированию единого центра и управление системой обеспечения качества и безопасности медицинских изделий.	Улучшить, за счет объединения всех списков оборудования для облегчения контроля за исправным оборудованием (своевременность ТО), находящимся в ремонте и т.д	Алгоритмы передачи смен. Чек-листы для проверки работоспособности оборудования и изделий медицинского назначения.	Корунас И.И. Нагимов И.М.- Апрель	
5.2.	Период и метод проверки исправности оборудования	Период и метод проверки исправности оборудования следует прописать в рабочей инструкции, или другом документе	Рабочая инструкция	Нагимов И.М. март	
5.3.	Разработать и внедрить в практику алгоритмы передачи смен	Чек-листы для проверки работоспособности оборудования и изделий медицинского	Проверка чек- листов	Корунас И.и. для тех. Оборудования, Нагимов И.М. – для мед оборудования март- апрель	
5.4	Внутренний аудит	График проведения проверок по отделениям	Ежемесячный аудит	Корунас И.И., Нагимов И.М.	

	5.5.	Наличие системы контроля за МИ с истекшим сроком годности, выявление причин, принятие решений	Порядок контроля	Правила или положение о порядке контроля	Корунас И.И., Нагимов И.М. Еникеева Г.В., Авхадиева Р.У.	
6		Организация экстренной и неотложной помощи в стационаре. Организация работы приемного отделения				
	6.1.	Приказ	Издание приказа по работе Приемного отделения и оказания экстренной медицинской помощи: организация работы приемного отделения, выделение ответственных лиц.	Приказ главного врача об организации работы приемного отделения	Гареев Р.Н. Газизова Н.Р.	
	6.2.	Порядок госпитализации, включая показания, в том числе и в ОРИТ, ПИТ.	Доработать СОПы, алгоритмы, памятки	СОПы по маршрутизации и логистики больных. Порядок госпитализации и отказа в госпитализации, Порядок перевода пациента в др. отделение, в др больницы	Гареев Р.Н., Салахутдинова Д.М. Мосунова Р.З. апрель-август	
	6.3.	Порядок сортировки пациентов в зависимости от степени тяжести пациента и экстренности необходимых вмешательств.	алгоритм оповещения руководителей и сотрудников при экстренных ситуациях	СОПы по сортировке больных	Салахутдинова Д.М. Гумерова Э.И.-апрель	
	6.4.	Своевременность ОМП при поступлении в стационар	Алгоритмы на этапах оказания мед помощи	Время ожидания до первичного осмотра, до постановки диагноза	Гареев Р.Н. Газизова Н.Р. Камалов А.Р.-июнь	
	6.7.	Знания мед работников об алгоритмах оказания экстренной помощи	Алгоритмы оказания экстренной мед. помощи	Алгоритмы оказания экстренной мед. помощи	Гареев Р.Н. Газизова Н.Р. Камалов А.Р. Кузьмина З.С.-	

					март -август	
7		Преемственность медицинской помощи. Передача клинической ответственности за пациента. Организация перевода пациентов в рамках одной МО и трансфер в другие МО				
	7.1	Выполнение порядков и стандартов МП	Наличие системы маршрутизации	Алгоритмы маршрутизации		
	7.2.	Перевод Пациентов в рамках одной МО и трансфер в другие МО	Закрепить существующую практику в формальных документах	Алгоритмы перевода внутри МО	Феоктистов В.П. Гатиятов А.Х. Глимшина Г.И. Март- апрель	
	7.3.	Алгоритм транспортировки пациентов	Доработать алгоритмы транспортировки. Безопасность транспортировки.	Обучить персонал алгоритмам транспортировки.	Феоктистов В.П. Глимшина Г.И.- май	
	7.4		Алгоритм передачи больного дежурному врачу, передача информации о проведенном лечении в др. МО. Оформление выписного эпикриза.	Разработка алгоритма. Проведение внутреннего аудита по ведению мед документации, выписных эпикризов.	Феоктистов В.П., Гатиятов А.А. Глимшина Г.И. июнь	
	7.5	Обеспечение системы коммуникации	Разработка системы коммуникации, контроль степени коммуникации	Система обучения коммуникации на всех этапах	Феоктистов В.П., Авхадиева Р.У Шагеева А.А.- март- август	
8		Хирургическая безопасность. Профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами				
	8.1.	Регулярный аудит системы хирургической безопасности.	ввести систему регулярных внутренних аудитов в целях непрерывного улучшения качества оказания хирургической медицинской помощи;	Разработать (доработать) документы по организации системы хирургической безопасности;	Камалов А.Р.- май-апрель	
	8.2.	Современная система обучения персонала по вопросам обеспечения	создать систему обучения персонала по вопросам обеспечения	Разработать план , подготовить	Камалов А.Р. Авхадиева Р.У.	

		хирургической безопасности, семинары по темам, отвечающих потребностям медицинской организации.	хирургической безопасности, отвечающей потребностям медицинской организации. Выявление потребностей в обучении	специалистов и внедрить систему обучения	Горяева Г.Ф.- апрель		
	8.3.	Оценка рисков	выработать единый подход к оценке рисков, связанных с оперативными вмешательствами	Разработать дополнение к истории болезни (предоперационному эпикризу) с перечнем всех возможных рисков в качестве памятки.	Камалов А.Р. Салахутдинова Д.М.- май.		
	8.4.	Процесс подготовки к плановому оперативному вмешательству	Доработать бланки информированных согласий, которые были бы более конкретны (на определенные вмешательства), понятны пациентам	Пересмотреть алгоритм оформления информированного согласия, включая проведение полноценного консультирования (в случаях, если позволяет время и состояние пациента).	Шамилов Р.Р. Горяева Г.Ф.- май		
9		Профилактика рисков, связанных с переливанием донорской крови и ее компонентов, препаратов из донорской крови					
	9.1.	Организация службы трансфузиологии	Приказ по организации службы трансфузиологии, система регистрации случаев реакций и осложнений, возникших	Приказ	Ишмухаметов И.Х. – 2017		
	9.2.	Заполнение титульных листов и/б и бланков листов наблюдений за пациентами после проведения переливаний донорской крови и её компонентов	Обратить внимание сотрудников на важность корректного и аккуратного ведения медицинской документации.	Бланки, алгоритмы клинического использования донорской крови и ее компонентов. Алгоритм заказа и	Ишмухаметов И.Х.Постоянно - контроль 1 раз в месяц		

				доставки крови и ее компонентов.		
9.3.	Условия хранения крови и ее компонентов	Контроль условий хранения крови и ее компонентов	Алгоритм, памятка	Шайхинурова А.М. -январь		
9.4.	Утилизация крови	Алгоритм утилизации крови и ее компонентов при истечении сроков годности.	Алгоритм	Ишмухаметов И.Х. январь		
10	Безопасность среды в МО. Организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений					
10.1.	Приказ по вопросам организации безопасной среды	Разработать и утвердить приказы Главного врача по вопросам организации безопасной среды.	Приказ, правила.	Авхадиева Р.У. январь- май		
10.2.	Инструкция, как поступить в случае временной недоступности медицинской информационной системы организации.	Разработать инструкцию о том, как поступить с пациентами в случае временной недоступности медицинской информационной системы.	Инструкция	Сарапкин С.А.- апрель		
10.3.	Проводить аудиты безопасности среды для пациентов.	Ввести систему регулярных внутренних аудитов в целях непрерывного повышения безопасности среды для пациентов в медицинской организации.	Протокол проверок	Авхадиева Р.У. январь- май		
10.4.	Распределение пациентопотоков в зависимости от экстренности.	Разработать маршрутизацию пациентов.	Листы наблюдений за пациентами.	Авхадиева Р.У. Гареев Р.Н. январь- май		
10.5.	Алгоритмы действий при опасных ситуациях.	Утвердить и внедрить в практику алгоритмы действий персонала при опасных ситуациях	Алгоритмы, памятки.	Авхадиева Р.У. май		
10.6.	Средства транспортировки пациентов	Организовать по отделениям плановый запрос на ремонт и техническое обслуживание средств транспортировки пациентов	Внедрить и поддерживать в МО системы учета и регистрации всех случаев нарушений порядка	Сарапкин С.А. Нагимов И.М.- апрель		

