



ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ ПО КАЧЕСТВУ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

ОО «ЭКСПЕРТОВ И КОНСУЛЬТАНТОВ ПО ВНЕШНЕЙ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕИ



Лучшая практика внедрения стандартов аккредитации

В РАМКАХ ЕЖЕГОДНОГО БРИФИНГА ЭКСПЕРТОВ ПО НАЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Есенжулова Ардак Бекетовна

Медицинский директор
кандидат медицинских наук

«Aktobe Medical Center»

2022

Наша миссия:

- Мы готовы создать все условия, чтобы улучшить здоровье и качество жизни наших пациентов

Видение:

- Многопрофильная государственная клиника с передовой системой оказания медицинской помощи, основанной на международных стандартах менеджмента качества и бережливого производства.
- Региональный центр медицинского туризма.

❖ Стационарная помощь:

- квалифицированная медицинская помощь
- специализированная медицинская помощь
- высокотехнологичная медицинская помощь

❖ Консультативно-диагностическая помощь

❖ Стационарозамещающая помощь

❖ Лабораторная диагностика

❖ Восстановительное лечение и медицинская реабилитация

Стационарная помощь и СЗТ по 28 профилям:

Акушерство	Ортопедия
Аллергология	Оториноларингология
Анестезиология и реаниматология	Общая хирургия
Аритмология	Пульмонология
Восстановительное лечение и медицинская реабилитация	Ревматология
Гастроэнтерология	Рентгеноэндоваскулярная хирургия
Гинекология	Сосудистая хирургия
Кардиология, интервенционная кардиология	Травматология
Лабораторная диагностика	Терапия
Лучевая диагностика	Трансплантология
Неврология	Урология
Нейрохирургия	Функциональная диагностика
Неонатология	Эндокринология
Нефрология	

Функционируют специализированные центры: гастроэндоскопический и аллергоцентр

Консультативно-диагностические услуги в рамках ГОБМП/ОСМС: дорогостоящие услуги КТ/МРТ для социально-уязвимой категории лиц и застрахованных граждан

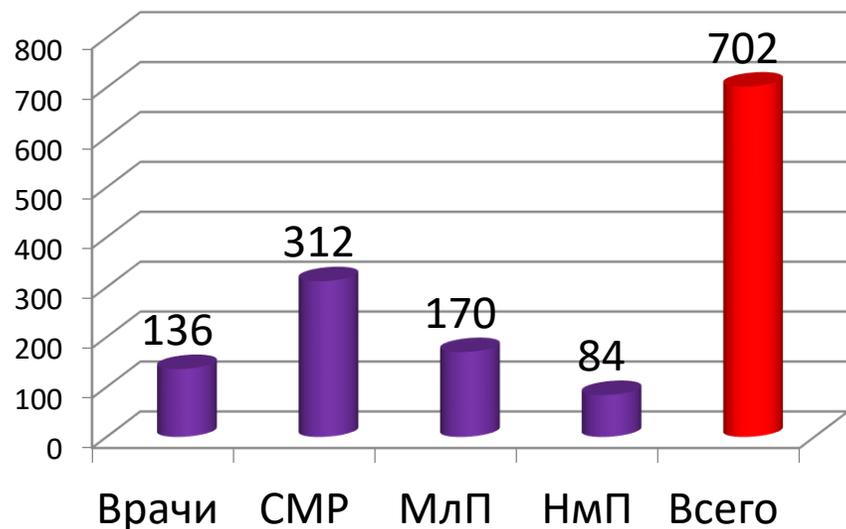
№	Профиль отделения		Количество коек на 1.01.2021г.
1.	Отделение экстренной хирургии	30	30
2.	Отделение плановой хирургии и трансплантологии	20	20 (18 СМП, 2 ВТМП)
3.	Нейрохирургическое отделение	16	16 (8 СМП. 7-реабилитация, 1ВТМП)
4.	Отделение травматологии и ортопедии	16	16 (11 СМП, 5-реабилитация)
5.	Отделение сосудистой хирургии	16	20 (2ВТМП)
6.	Отделение оториноларингологии	20	20 СМП
7.	Эндокринологическое отделение	26	24 СМП
8.	Родильное отделение «Мать и дитя»	40	40 СМП
9.	Отделение патологии новорожденных	8	10 СМП
10.	Отделение патологии беременных	16	16 СМП
11.	Гинекологическое отделение	20	20 СМП
12.	Урологическое отделение	30	26 СМП
13.	Многопрофильное терапевтическое отделение	26	26 СМП
	Терапия	6	6 СМП
	Ревматология	4	6 СМП
	Гастроэнтерология	10	8 СМП
	Нефрология	6	6 СМП
14.	Кардиологическое отделение	30	30 СМП
	Кардиология	28	28 СМП
	Аритмология	2	2 ВТМП
15.	Инсультный центр	36	38 СМП
16.	Отделение респираторной медицины	40	48 СМП
	Пульмонология	20	16 СМП
	Аллергология	20	16 СМП
	«Постковидная» реабилитация	16	16 реабилитация
17.	Всего	400	393 СМП (в т.ч. 40 реабилитация) + 7 ВТМП
18.	ЦАРИТ (ОРИТ, ОА, ОРИТЬ, ОРИТН, КардиоБИТ, НейроБИТ)	35	

- ❖ Клинико-диагностическая лаборатория
- ❖ Отделение лучевой диагностики
- ❖ Отделение функциональной диагностики
- ❖ Аптека/ОГФ
- ❖ Операционный блок
- ❖ Услуги аутсорсинга (пищеблок, служба охраны)

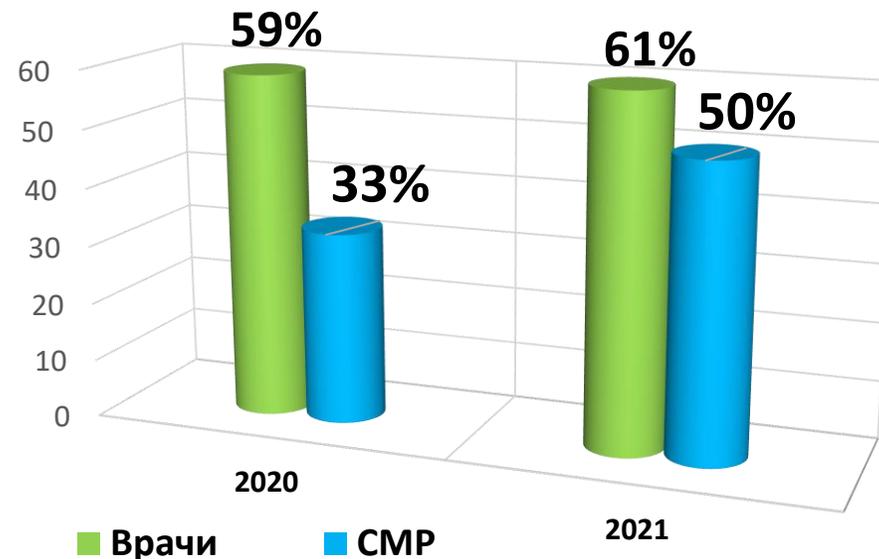


Приобретено оборудование в 2021 году за счет РБ и МБ на сумму 659,9 млн.тенге

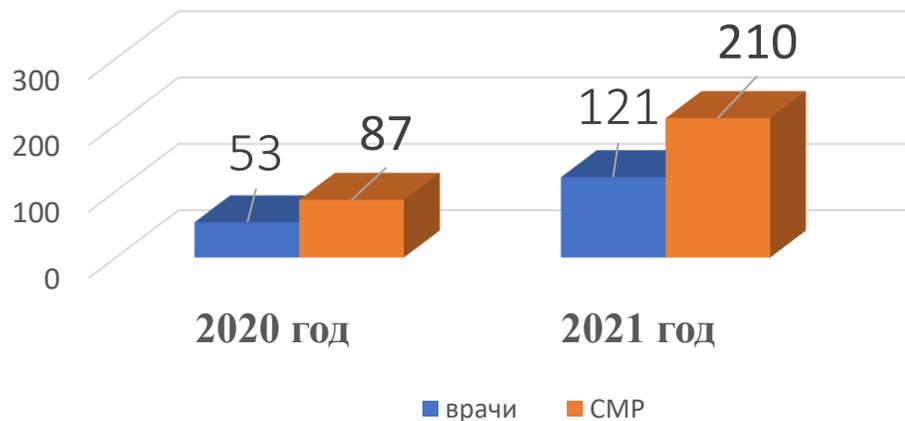
Количество персонала



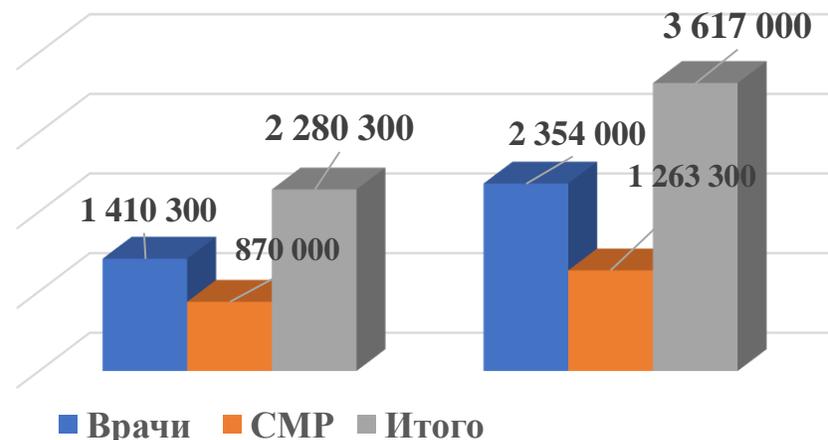
Категорийность кадров (%)



Повышение квалификации 2020-2021 г.г.



Расходы на обучение (тенге)



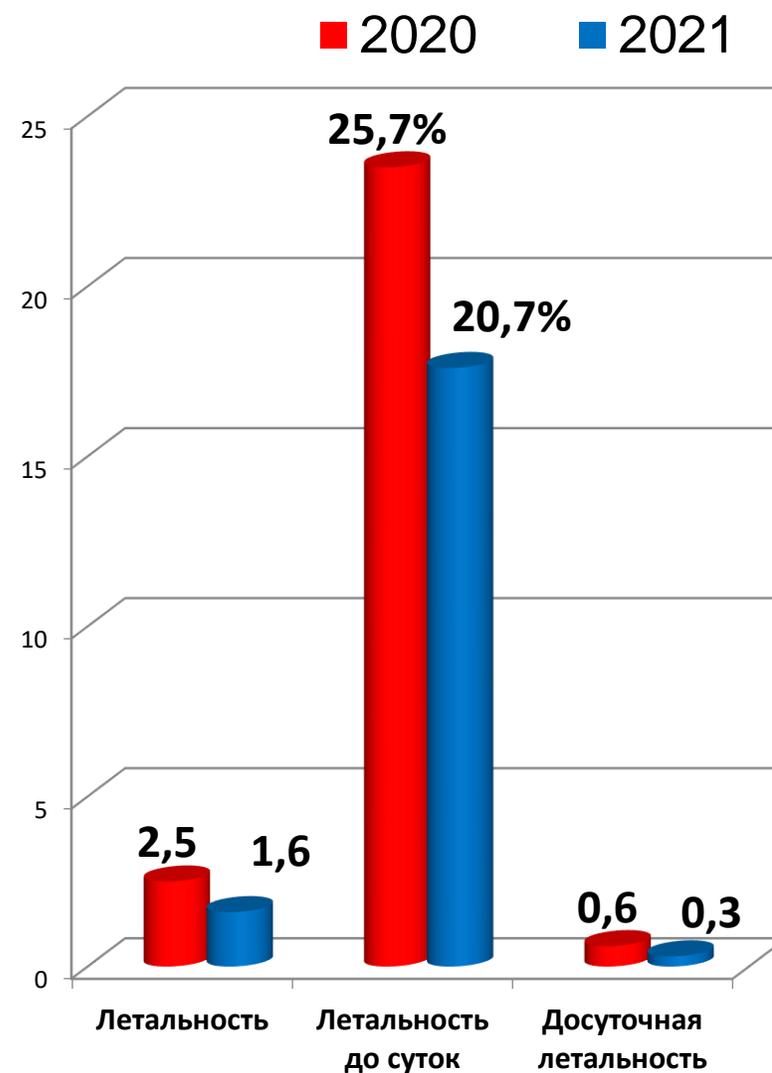


Подписано 5 меморандумов

- Клиника «Gangnam Severance» университет (Южная Корея)
- Центральная больница г. Карамай (КНР)
- Госпиталь г.Сент-Луис (США)
- МНТК микрохирургия глаза им С.Федорова
- Медицинский центр “MVI” Израиль
- Университетская клиника Башкент, Турция



Показатели	2020г.	2021г.
Всего пролеченных случаев (> 25%)	15 378	18 830
Круглосуточный стационар	14 319	17 825
Дневной стационар	1046	981
Средняя длительность пребывания	7,4	6,9
Оборот койки	29,8	41,9
Количество операций (>40%)	4978	7421
Летальность	2,5	1,6



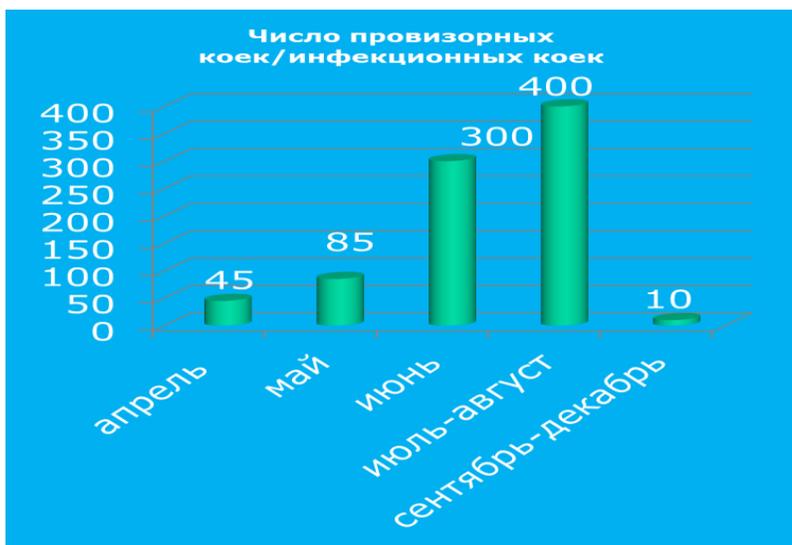
23.03.-10.05.2020г.

карантинный стационар

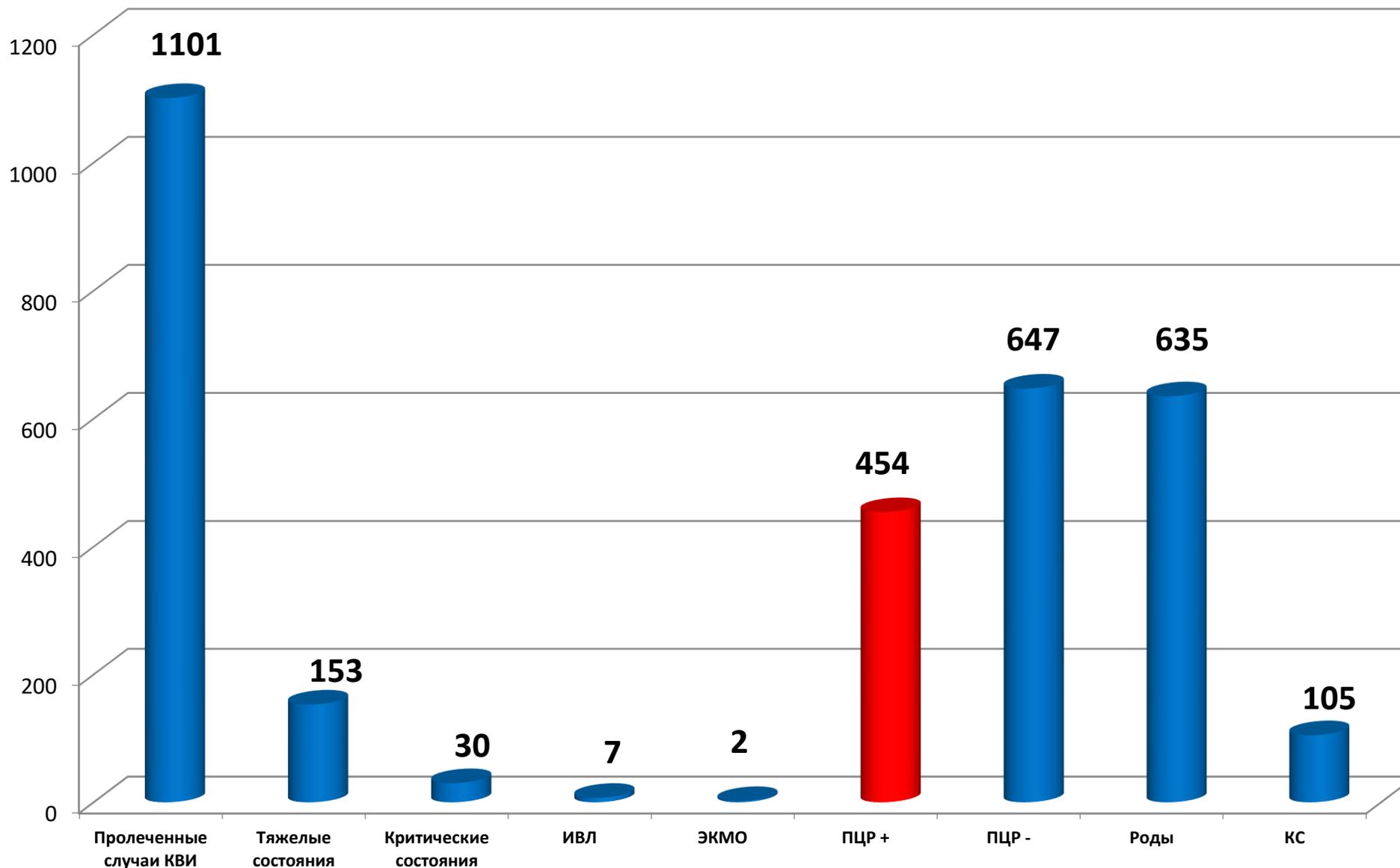


23.04.-25.08.2020г.

провизорный стационар

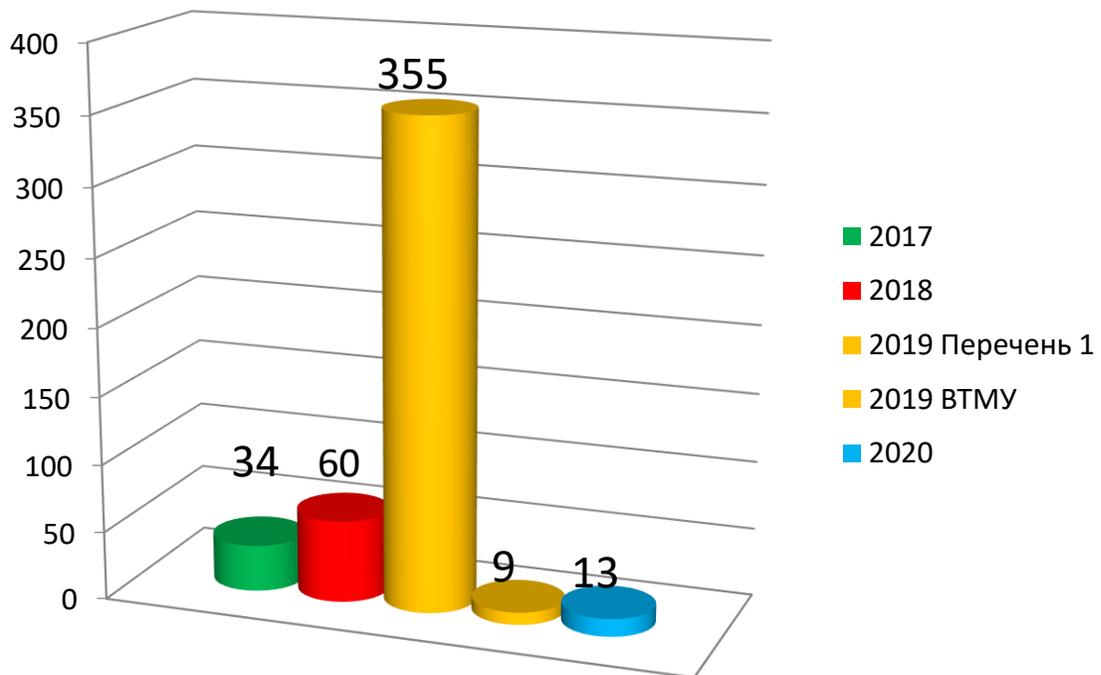


Количество больных, в т.ч:	2 344
Беременные/роженицы (17,6%)	414
в т.ч. роды/операции кесарево сечение	293/24
Хирургический профиль/из них Оперированные пациенты	50/42
КВИ «+» (5%)	116
Обращения в приемное отделение из них	3017
госпитализировано (77,7%)	2344
Амбулаторное лечение (22,3%)	673



**Дополнительно 35 реанимационных коек
Приобретено 38 ИВЛ
+ 2-х мес. запас ЛС/ДезСредства+ кислородные танкеры**

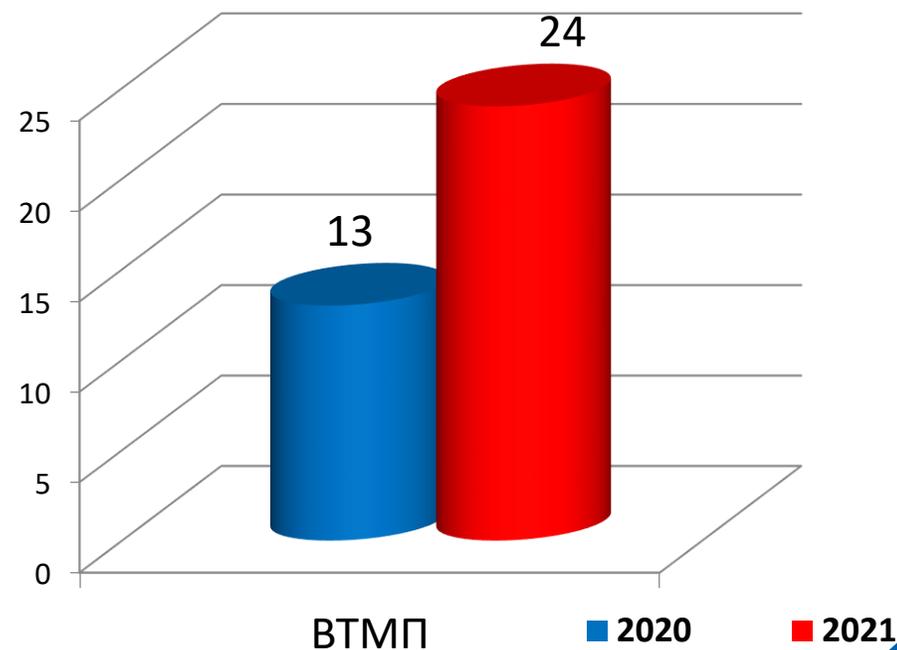




Профили ВТМП:

- Сосудистая хирургии
- Аритмология
- Трансплантология
- Нейрохирургия

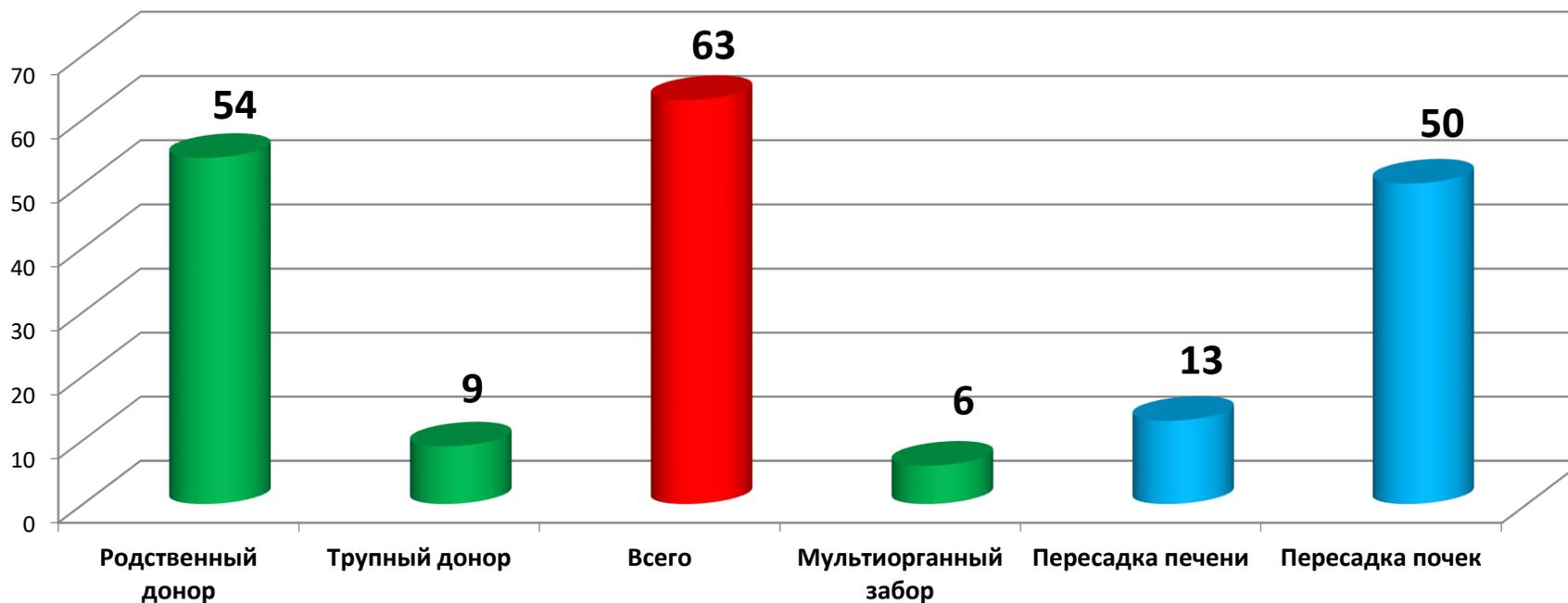
Травматология – 2022г.



- Пересадка почки от родственных доноров с ноября 2014г.
- Пересадка печени проводится с января 2016г.

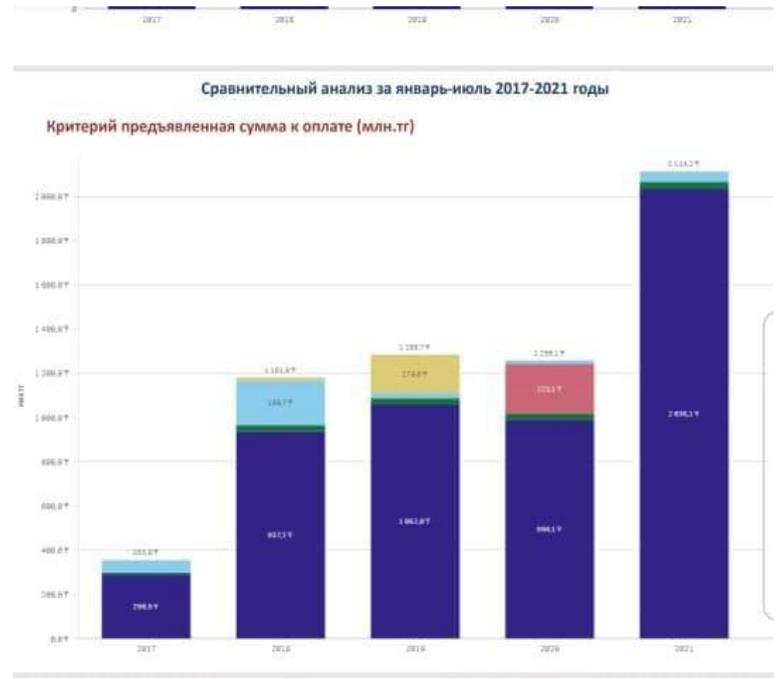
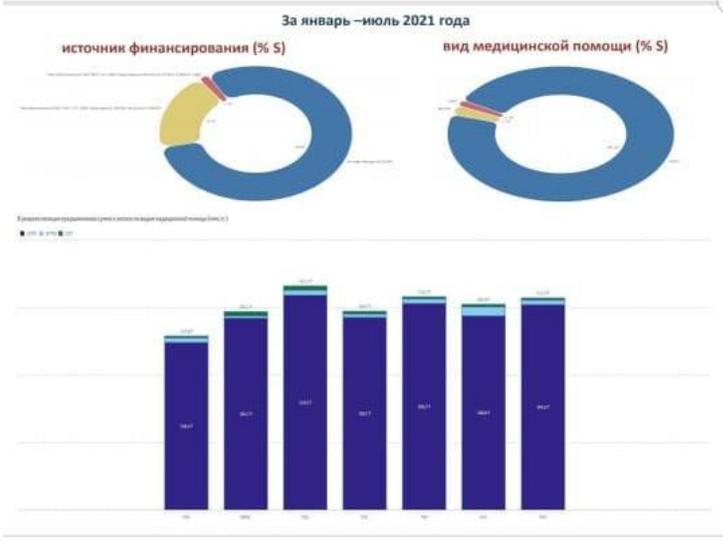
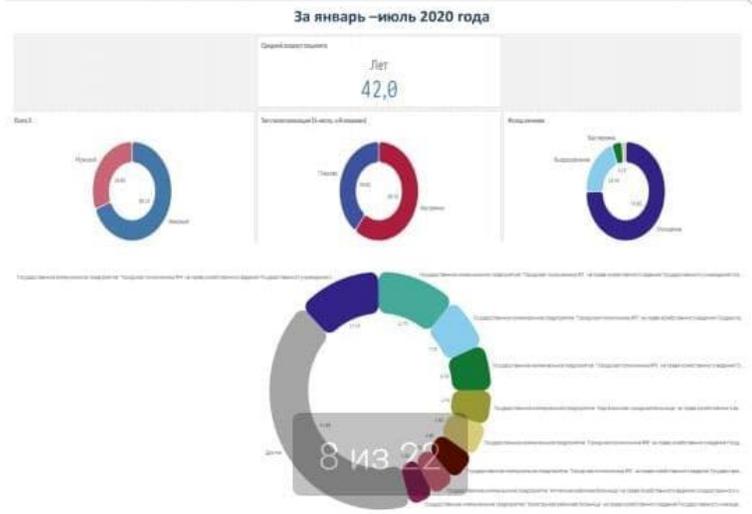
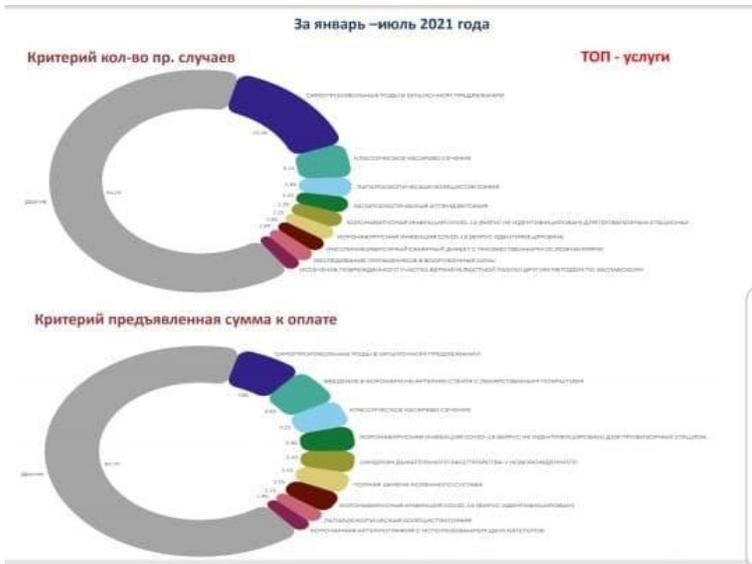


Количество случаев по трансплантологии за 2014-2021г.г.





- ❖ Анализ расходов в интегрированной финансово-экономической программе «IMFIS»
- ❖ Персонифицированный учет ИМН с 2018г.
- ❖ Персонифицированный учет ЛС (ОГФ) с 2019г.
- ❖ Пересмотр компетенций процедурных сестер, старших медсестер в связи с организацией ОГФ
- ❖ Круглосуточный пост клинических фармакологов
- ❖ Штрих-кодирование упаковок ЛС/ИМН



Сравнительный анализ за январь-июль 2017-2021 годы

Агрегировать: []

Агрегировать: []

Данные: []

Категории: []

	2017		2018		2019		2020		2021	
	Bar	Over/Under	Bar	Over/Under	Bar	Over/Under	Bar	Over/Under	Bar	Over/Under
Итого	270,9	-	520,8	250,4	838	317,8	621	187	1922,9	1352
Ф. Лечение	42,9	-	42,8	0,2	371	328,7	127	7	1124,8	1025
Ф. Диагностика	117,3	-	145,8	28,5	240	124,9	95,7	199,8	452	252,1
Ф. Лекарственные средства		-	1,8	-		-		1,8	1,8	-
Ф. Служба	30,7	-	18,8	11,9	11,9	12,1	2	46,8	52,2	11,9
Ф. Услуги	148,2	-	149,8	0,6	465,1	325,1	179	422,9	1225	794,8
Ф. Прочие	1,8	-	1,8	0	1,8	0	1,8	1,8	1,8	0

Международные цели по безопасности пациентов (МЦБП) 6 целей

1. Правильная идентификация пациентов

2. Улучшение эффективной передачи информации

3. Улучшение безопасности медикаментов высокого риска (МВР)

4. Обеспечение правильного места, правильной процедуры, правильной операции пациенту

5. Снижение риска ВБИ

6. Снижение риска вреда пациенту от падений



1 шаг. СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН РАЗВИТИЯ ГКП «АКТЮБИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР» на ПХВ на 2018 – 2022 годы: внедрение персонифицированного учета ЛС и ИМН (открытие ОГФ) – январь 2018г.

2 шаг. В ноябре 2018 года на основе опыта Госпиталей Турции и Южной Кореи создали адаптированную к нашим условиям систему учета ИМН – открыт кабинет персонифицированного учета ИМН в операционном блоке (обучение персонала оперблока, материального бухгалтера)

4-5 шага. Проведены мастер-классы на тему «Инновационное управление медикаментами в медицинских организациях».

Сотрудниками НЦН оказана методическая помощь по совершенствованию системы пациентоориентированного, персонифицированного оборота лекарственных средств.

Обучение на базе НЦН, 2 визита сотрудников НЦН

6 шаг. Разработка и утверждение Плана мероприятий по открытию ОГФ.

Составление заявки и приобретение оборудования.

Приобретение стройматериалов.

Разработка и утверждение Положения ОГФ, ДИ сотрудников.

Пересмотр штатного расписания.

7 шаг. Ремонт помещений (60 кв.м.) - заключение СЭС

8 шаг . Установка Бухгалтерия 1С в ОГФ и информационной системы

9 шаг. Согласование и утверждение на заседании НС – декабрь 2018 г.

10 шаг. Открытие ОГФ – 15 января 2019г./Пилотный проект МЗ РК ОГФ - март 2019г.

(Акт внедрения)

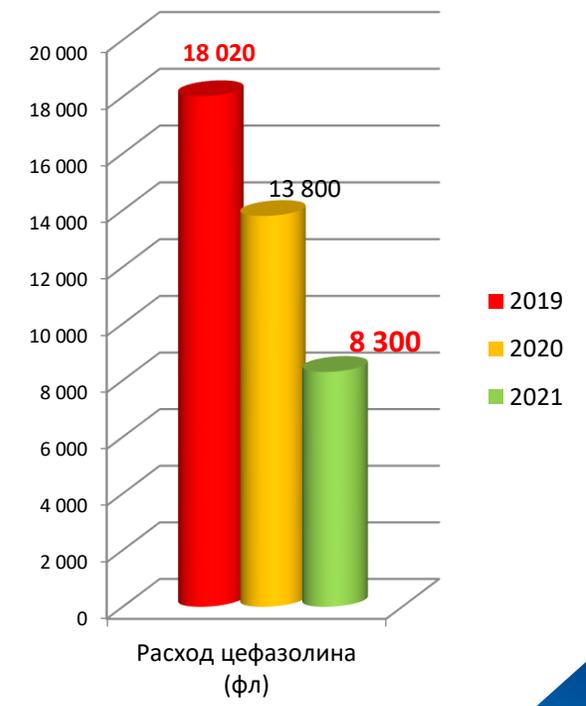
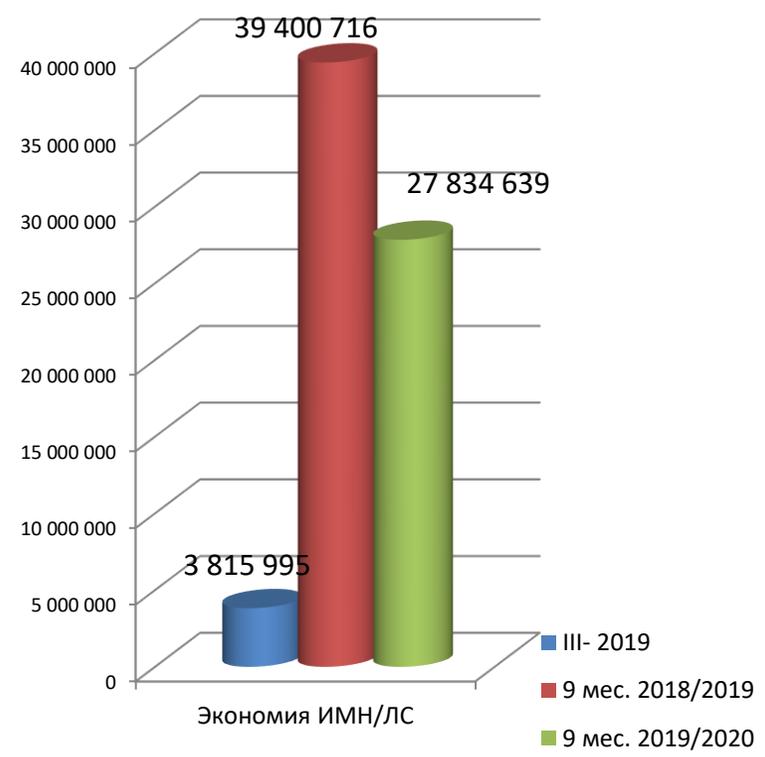
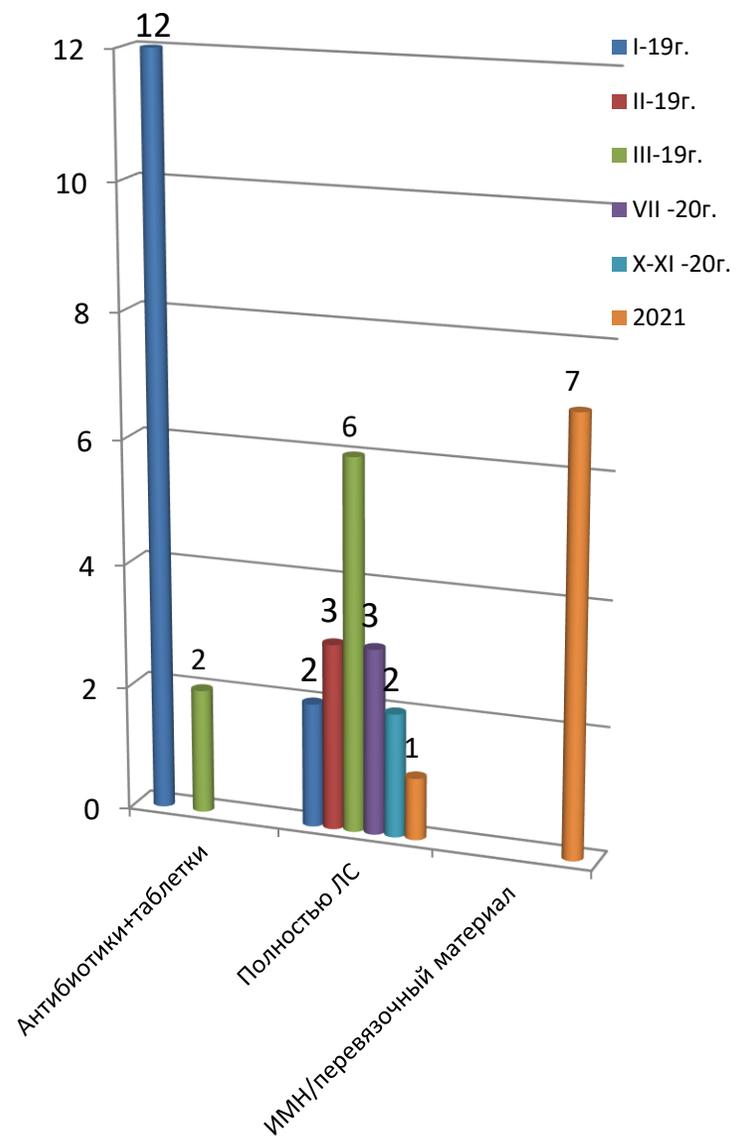


№	Наименование препарата	Сила	Единица	Кол-во	Дата	Срок годности	Состояние	Примечание
1	Анальгин-рестор для инъекций 500 мг	500 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
2	Диклофенак в/в 1 шт	100 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
3	Парацетамол 0,5-200 мг	500 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
4	Флюксимидон 100 мг 1 шт	100 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
5	Анальгин-рестор для инъекций 500 мг	500 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
6	Диклофенак в/в 1 шт	100 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
7	Парацетамол 0,5-200 мг	500 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
8	Анальгин-рестор для инъекций 500 мг	500 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
9	Анальгин-рестор для инъекций 500 мг	500 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
10	Диклофенак в/в 1 шт	100 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
11	Парацетамол 0,5-200 мг	500 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности
12	Анальгин-рестор для инъекций 500 мг	500 мг	шт	1000	8/8/2020	08/2020	Срок годности	Срок годности



Итоги работы за 9 месяцев 2018-2019гг.

Расходы	9 мес. 2018г.	9 мес. 2019г.	Экономия (тг)
ИМН	54 174 916,11	26 810 413, 38	27 364 402,73
ЛС	126 401 569,88	114 365 256,21	12 036 313,67
Итого			39 400 716,40
Ежемесячно ЛС			1 337 368,18
Ежемесячно ИМН			3 040 489,19
Итого			4 377 857 37



1. Создание и эффективная работа системы обеспечения лекарственной безопасности в МО

2. Система контроля качества ведения документации/МИС

3. Контроль всех этапов использования ЛС: хранение, назначение, дозирование, оптимальный путь введения

4. Обеспечение преемственности медицинской помощи (при взаимодействии врача и медицинской сестры)

5. Эффективный контроль (сестринский уход) и мониторинг состояния пациента (своевременный прием ЛС и проведение процедуры в/в и в/м введения ЛС)

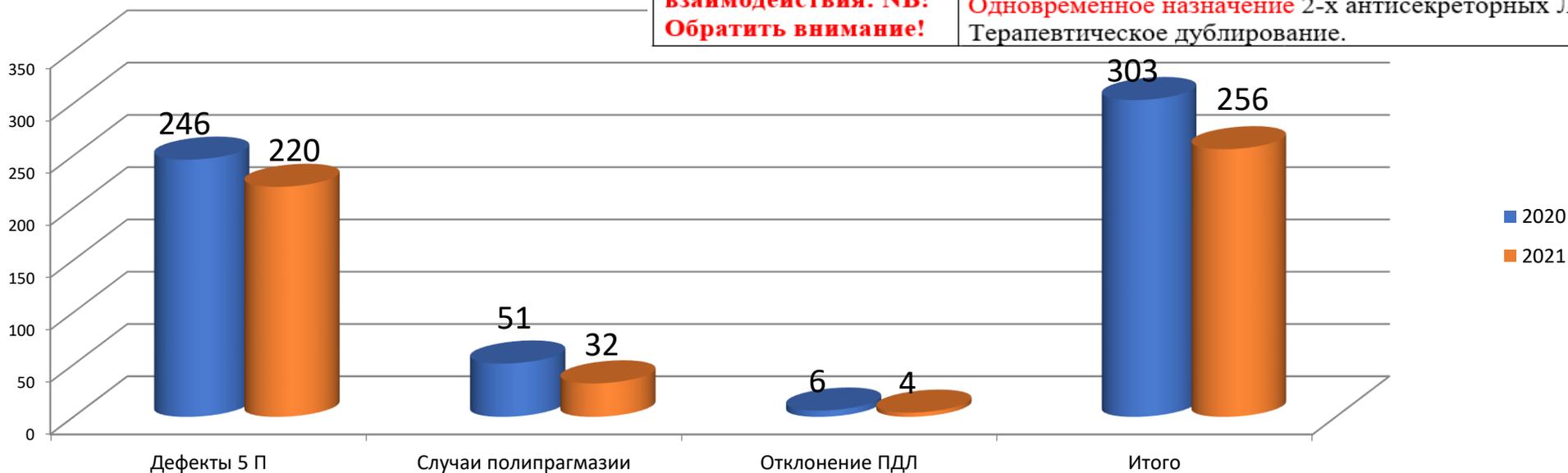
Типы медикаментозных ошибок

Медикаментозная ошибка	Ответственные
Ошибки назначения	Врачи
Ошибки дозирования и подготовки медикаментов	Фармацевты, Мед. сестры
Ошибки выдачи	Фармацевты
Ошибки мониторинга и коррекции дозы	Врачи
Выдано не тому пациенту	Мед. сестры, Фармацевты
Выдан не тот медикамент	Мед. сестры, Фармацевты
Неправильная пропись	Врачи
Неправильная дозировка и частота применения	Врачи
Неправильная скорость введения	Мед. сестры, Врачи
Игнорирование или невыявление аллергии на медикаменты	Все
Просроченные медикаменты	Фармацевты
Пропуск и задержка выдачи медикамента	Мед. сестры, Фармацевты

Анализ ошибок в заявках отделений
для ОГФ за 2019-2020 год



Медикаментозные ошибки	Наименование ЛС
! Ошибки/сокращения при прописи наименования ЛС	Кетанал вместо кетонал
	В дозировке препаратов нет запятых и пробелов. «Диклоген 3 0 в м»
	Цефозалин вместо цефазолин
! Неадекватная доза/кратность назначения ЛС	Цефазолин – 2 раза. Недостаточная кратность введения для достижения подавляющей концентрации!
	Согласно инструкции - назначать каждые 6-8 часов (то есть 3-4 раза в день)
	Метрогил – 1 раз в день. Недостаточная кратность введения для достижения подавляющей концентрации! Надо назначать каждые 8 часов (то есть 3 раза в день). Решить вопрос о таблетированных формах ЛП.
! Не указана доза ЛС	Санфлукс 200 мг x 1 раз в день. Недостаточная кратность введения для достижения подавляющей концентрации!
	Ципрокс
Лекарственные взаимодействия: NB! Обратить внимание!	Анальгин + эуфиллин + дексаметазон в одной системе. Фармацевтическая несовместимость преднизолона с другими в/в вводимыми ЛП - возможна инактивация ЛС или образование осадков!
	Одновременное назначение 2-х антисекреторных ЛП - омегаст и фамо. Терапевтическое дублирование.



- Врачебные назначения в клинических отделениях (ЛС)
- ЛС для анестезии (с учетом видов и продолжительности анестезиологического пособия)
- ИМН для оперативных вмешательств (в т.ч. интервенционных)
- МИ – перевязочный материал для различных видов манипуляций (снятие швов, «чистая», «гнойная» перевязка, интервенционная манипуляция)
- Стандартные аптечки анафилактический шок, укладки при критических состояниях в акушерстве, набор «Код Синий»
- Аптечки для неотложной терапии по профилям



ДО внедрения ОГФ

- ✓ Разведение ЛС в процедурных кабинетах
- ✓ В отделении у старшей медицинской сестры имелся 10-ти дневный запас ЛС
- ✓ Поставшая медицинская сестра выдавала пероральные формы
- ✓ Процедурная медицинская сестра выдавала парентеральные формы
- ✓ В итоге, имелся один большой склад в аптеке и множество «мини-складов» в отделениях
- ✓ Фактически запасы ЛС либо превышали, либо был недостаток лекарств

ПОСЛЕ внедрения ОГФ

- ✓ Разведение ЛС в асептических условиях (в ламинарных боксах)
- ✓ Функционал мед сестер перешел в ОГФ
- ✓ Двойной контроль на всех этапах использования ЛС
- ✓ Разведение, персонифицированная доставка ЛС пациенту
- ✓ Отсутствие «мини-складов» в отделениях
- ✓ Прозрачность оборота ЛС от аптечного склада до пациента
- ✓ Высвобождение времени по уходу за пациентом у мед сестер
- ✓ Междисциплинарное подразделение, двусторонняя связь с клиницистами, постоянная работа по выявлению медикаментозных ошибок



Первая группа (незамедлительно до 15 минут)
Красный – экстренный пациент

Вторая группа (от 15 до 60 мин)
Жёлтый – срочный пациент

Третья группа (свыше 60 мин)
Зелёный – плановый/амбулаторный пациент



Алгоритм действий:

- **Звонок 103** → **Диспетчер** выявляет симптомы инсульта (BE FAST test) → принцип оказания медицинской помощи: «УСПЕТЬ в терапевтическое окно» (**0 - 4,5 часа от первых симптомов**) → доставка пациента с инсультом **в ИЦ в течение 40 минут от момента вызова бригады СМП**
- **Выезд бригады СМП** → Осмотр пациента на месте → подозрение на ОНМК (спросить ТОЧНОЕ время появления первых симптомов у родственников, соседей, свидетелей и записать!) → передача вызова через МИС с оповещением принимающего стационара/звонок дежурному неврологу на городской телефон 53-42-40, **сотовый телефон «SOS»** → **по дороге в ИЦ заполняет чек-лист (транспортировка в течение 10 минут)** → **доставка в приемное отделение**
- **Дежурный невролог**, принявший звонок, организует дежурную бригаду ИЦ для приема пациента: приемное отделение + Stroke команда + КТ кабинет + Нейробит.

В приемном отделении: оценка неврологического статуса (**1-2 мин**) →
клинико-биохимические анализы (**5-6 минут**) → КТ головного мозга (**3 минуты**) →

Состав Stroke команды: диспетчер СМП, врач/фельдшер СМП, невролог ИЦ, врач КТ/МРТ, реаниматолог, нейрохирург, медсестра нейробит ИЦ, родственник пациента, логопед, реабилитолог, инструктор ЛФК, психолог.

Работа команды: Быстро и Точно!



Наш лучший результат «ОТ ДВЕРИ ДО ИГЛЫ» - начало ТЛТ - 7 минута 32 сек (КТ - 6 минута 4 секунды)



Отчет о вызовах

Период: 01/01/2021 - 31/05/2021

Прием покой (Родильный) - Родильный

День/Месяц	Экстренные вызовы	Плановые вызовы
Январь 2021	1	0
Февраль 2021	1	0
Март 2021	5	0

Количество экстренных вызовов: 7
 Количество плановых вызовов: 0
 Количество вызовов: 7

Родильное отделение - Родильный

День/Месяц	Экстренные вызовы	Плановые вызовы
Февраль 2021	3	0
Март 2021	8	0

Количество экстренных вызовов: 11
 Количество плановых вызовов: 0
 Количество вызовов: 11

Отделение патологии беременных - Родильный

Нет данных.

Прием покой (общий) - Главный

День/Месяц	Экстренные вызовы	Плановые вызовы
Январь 2021	29	0
Февраль 2021	20	0
Март 2021	58	0
Апрель 2021	66	0

Количество экстренных вызовов: 173
 Количество плановых вызовов: 0
 Количество вызовов: 173

Инсультный центр - Главный

1

День/Месяц	Экстренные вызовы	Плановые вызовы
Январь 2021	0	109
Февраль 2021	0	58
Март 2021	3	60
Апрель 2021	0	29

Количество экстренных вызовов: 3
 Количество плановых вызовов: 256
 Количество вызовов: 259

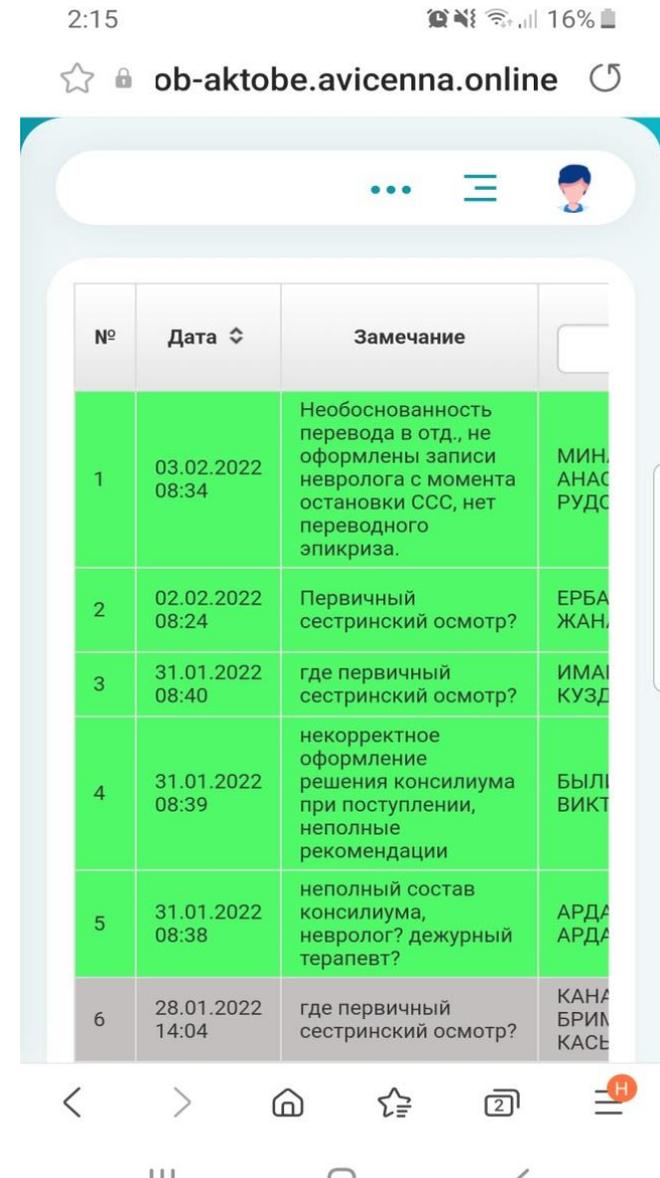
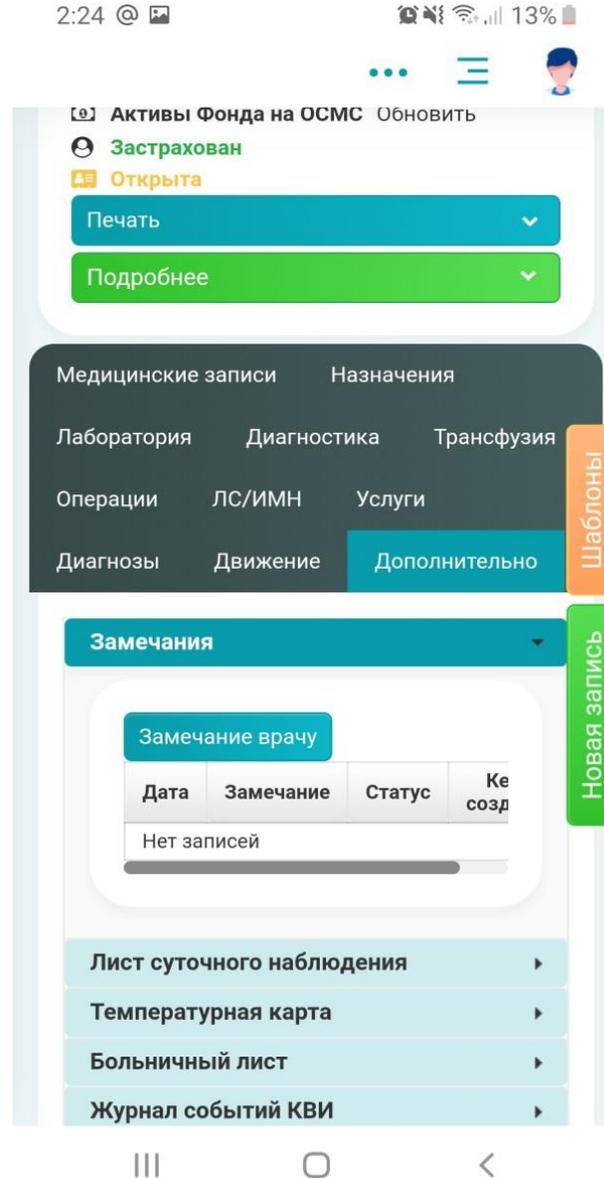
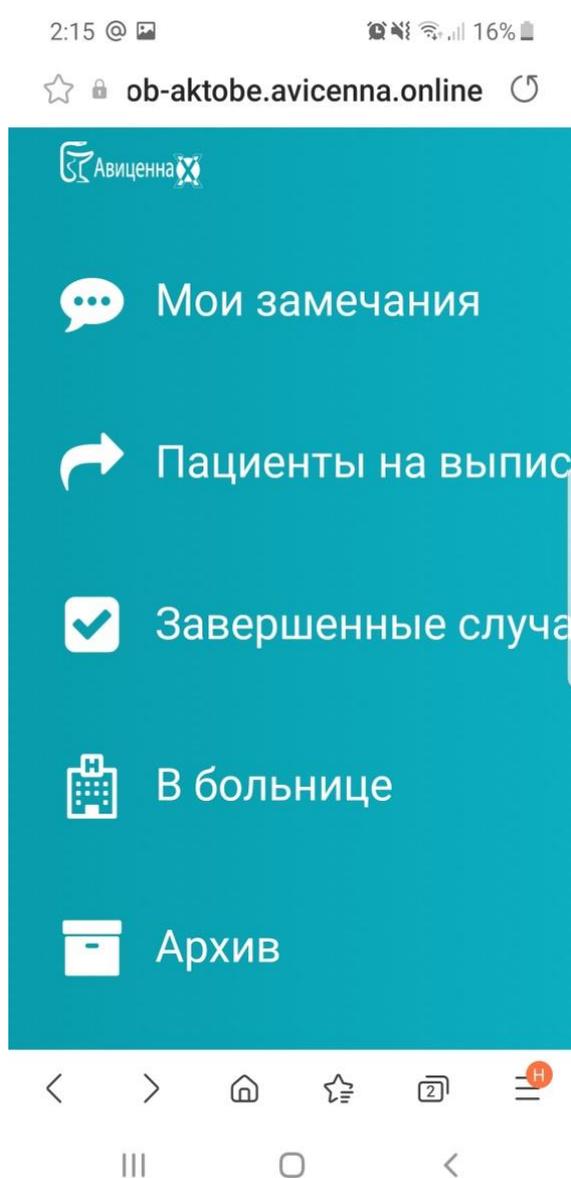


Многоуровневый контроль качества медицинской помощи:

- ✓ Самоконтроль (врач, медсестра)
- ✓ Заведующие и старшие медсестры отделений (100% пролеченных случаев в квартал)
- ✓ Руководитель сестринской службы/Главная медсестра (не менее 5 экспертиз ежеквартально)
- ✓ СМК/врачи-эксперты (25%)
- ✓ СПП и ВК
- ✓ Заместители главного врача по профилям (25%)
- ✓ Главный врач

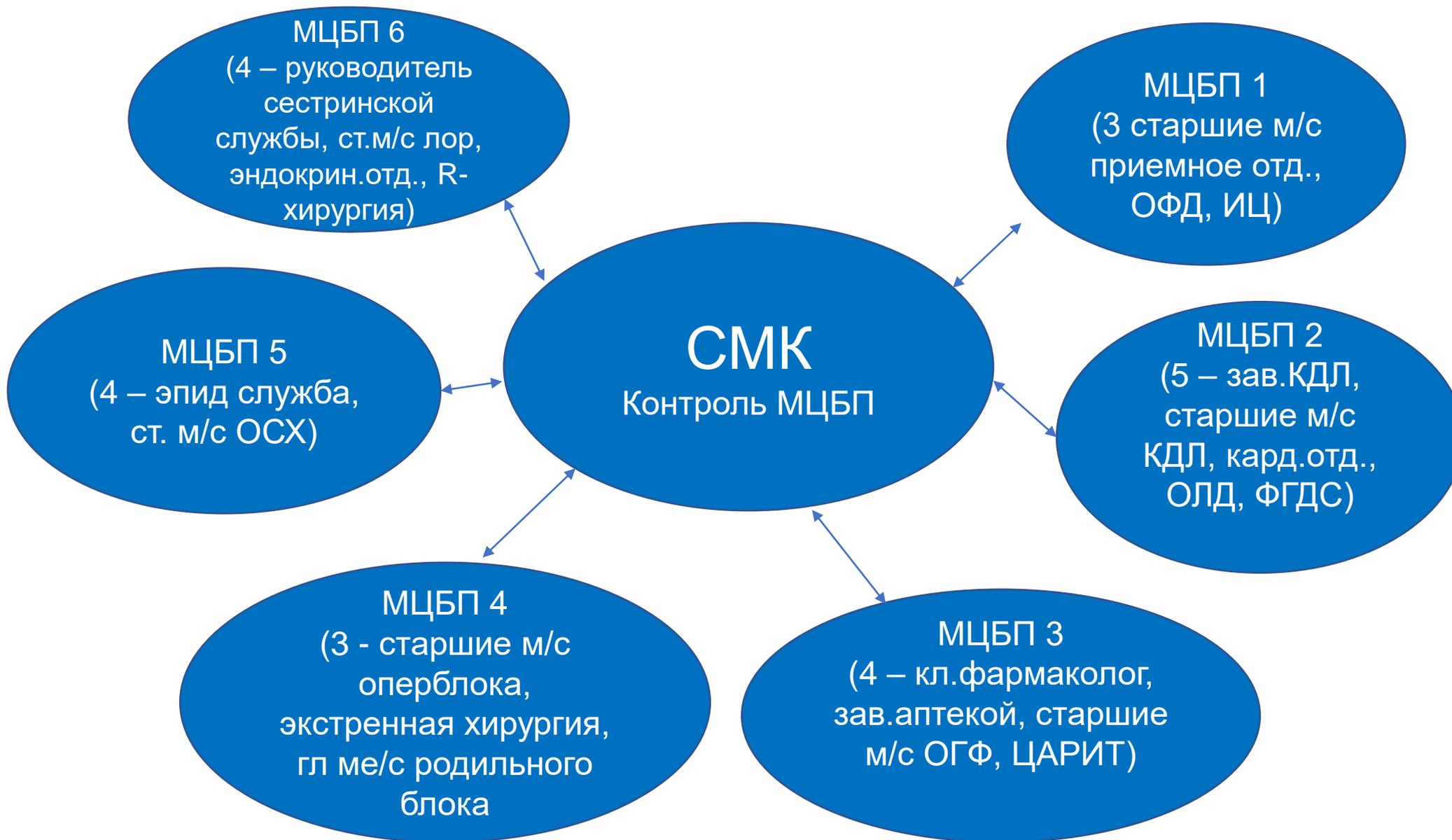
Случаи, подлежащие экспертизе качества медицинской помощи в стационаре:

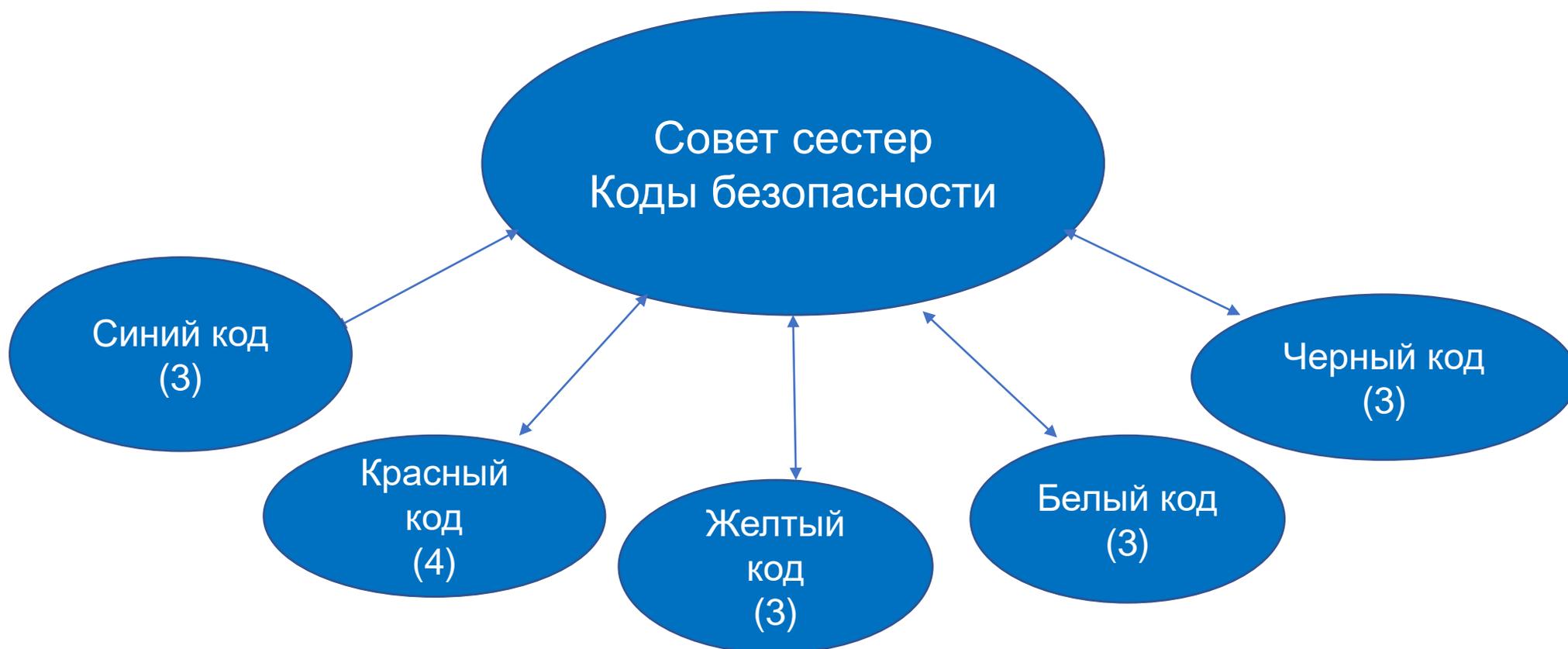
- 1) летальные исходы
- 2) факты возникновения внутрибольничных инфекций
- 3) осложнения, в том числе послеоперационные
- 4) повторная госпитализация по одному и тому же заболеванию в течение одного месяца вследствие некачественного предыдущего лечения
- 5) удлинение или укорочение сроков лечения
- 6) расхождение диагнозов
- 7) необоснованная госпитализация







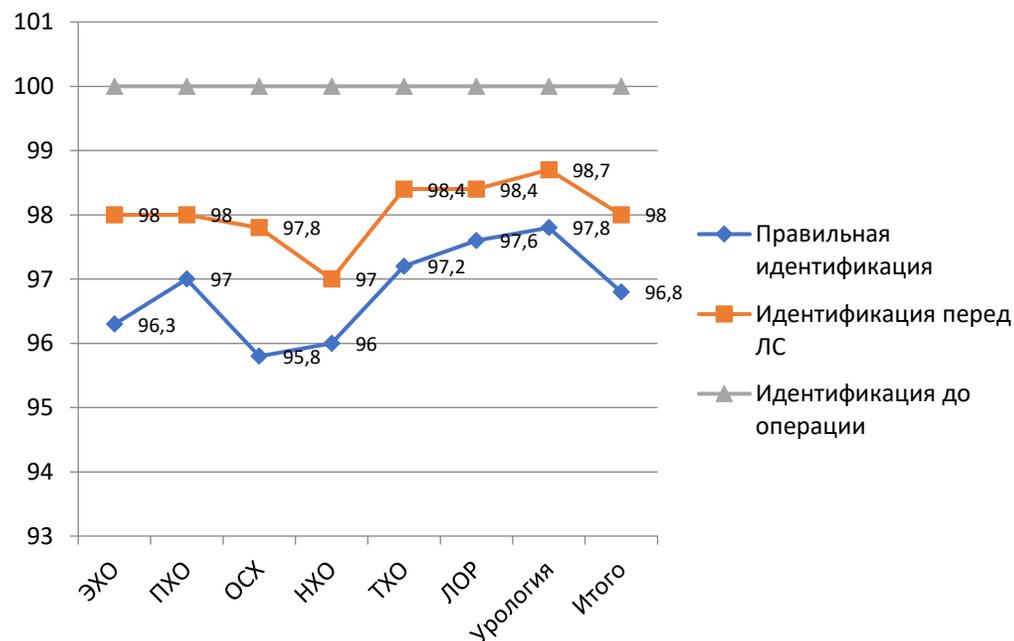
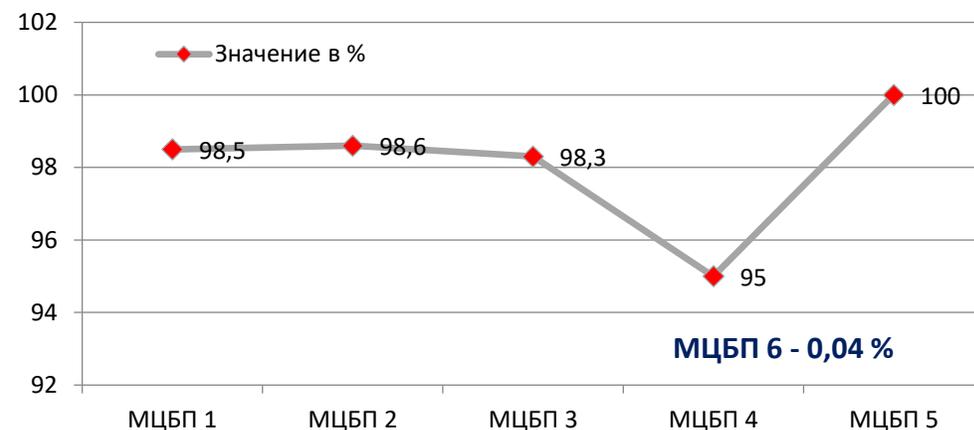


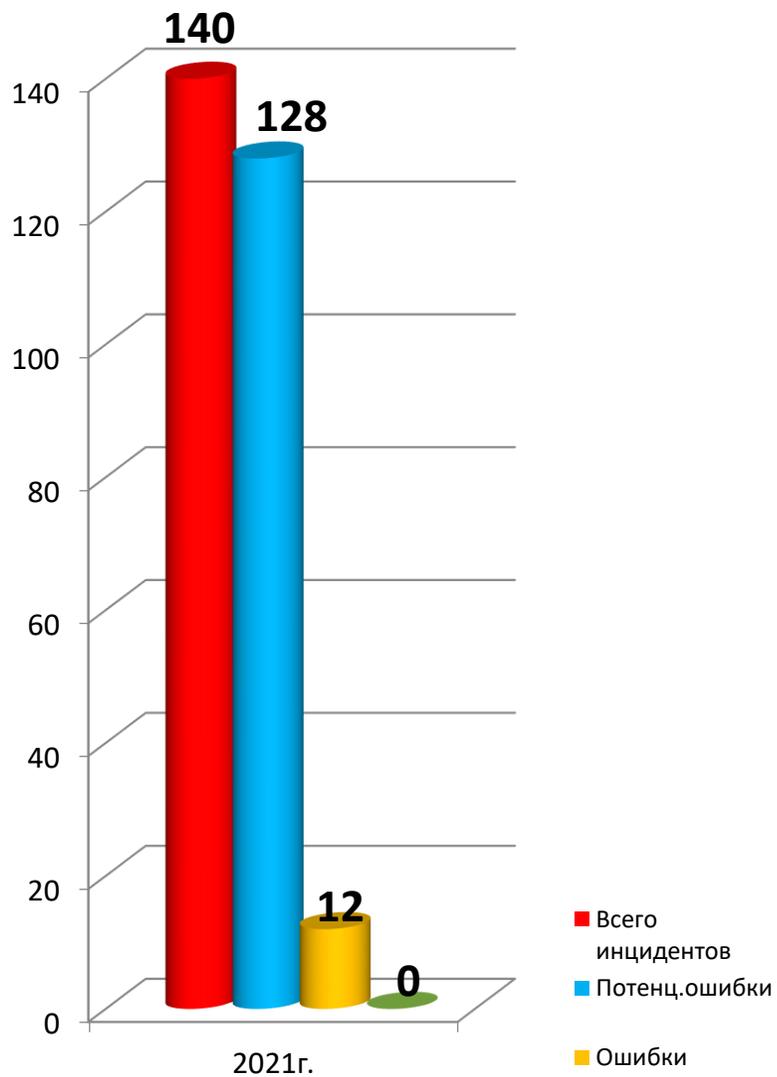


- №1 ПРАВИЛЬНАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПАЦИЕНТА
- №2 ЭФФЕКТИВНАЯ ПЕРЕДАЧА ИНФОРМАЦИИ
- №3 БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИКАМЕНТОВ ВЫСОКОГО РИСКА
- №4 ХИРУРГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ: ПРАВИЛЬНЫЙ УЧАСТОК ТЕЛА, ПРАВИЛЬНАЯ ПРОЦЕДУРА И ПРАВИЛЬНЫЙ ПАЦИЕНТ
- №5 СНИЗИТЬ РИСК ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЧЕРЕЗ ГИГИЕНУ РУК
- №6 СНИЗИТЬ РИСК ВРЕДА ВСЛЕДСТВИЕ ПАДЕНИЙ ПАЦИЕНТА

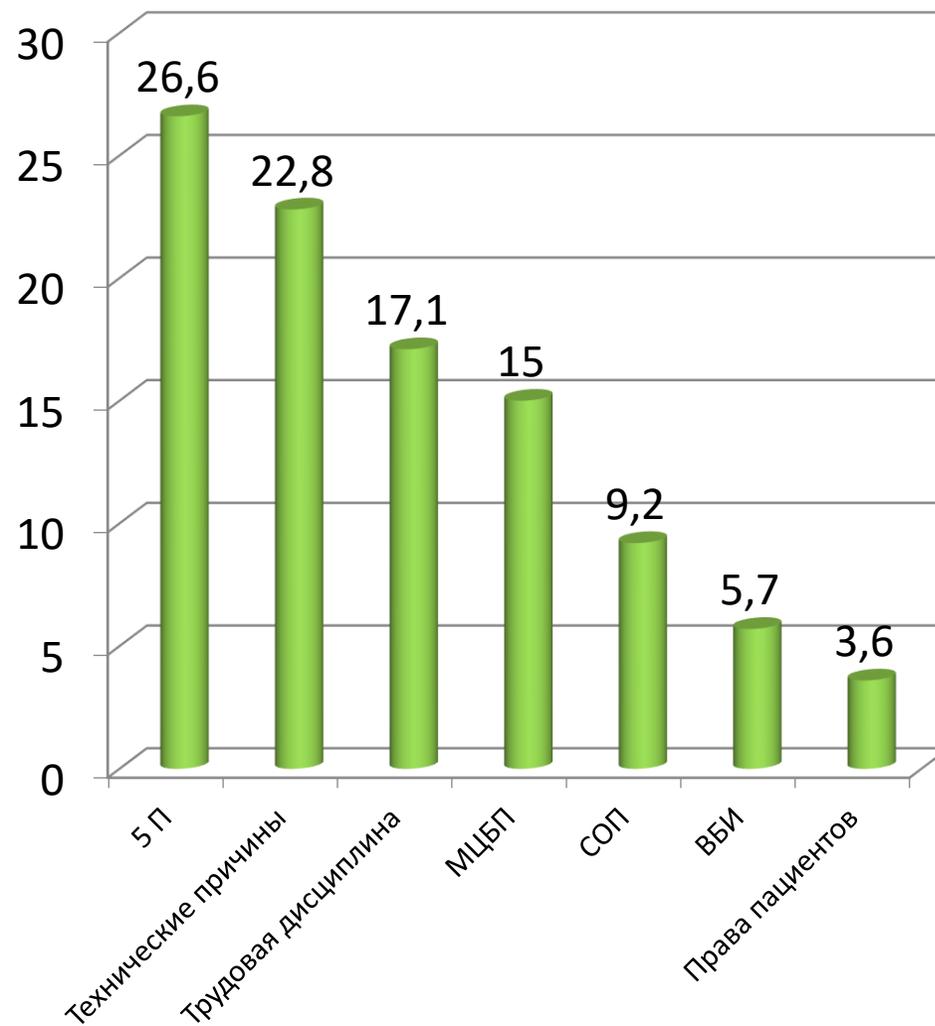
Разработаны и внедрены:

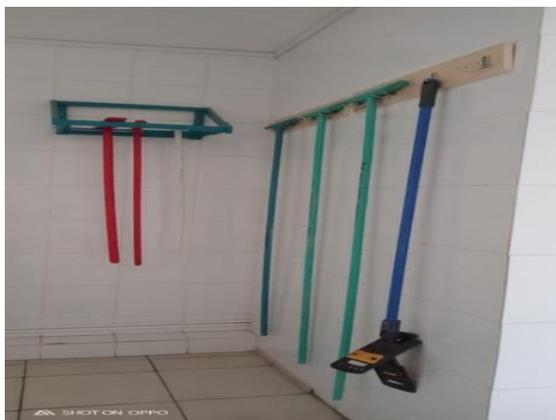
- 564 СОП
- 17 руководств/программ
- 106 стандартов оперативных вмешательств по профилям
- 34 алгоритма
- Мониторинг 52 индикаторов
- 48 видов чек-листов





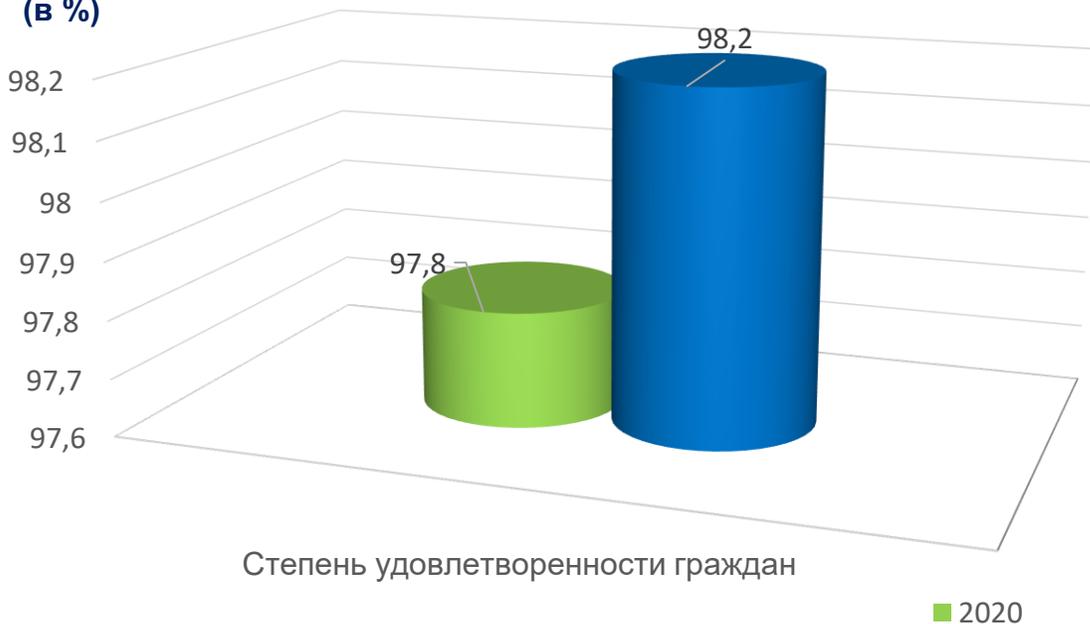
Виды инцидентов (%)



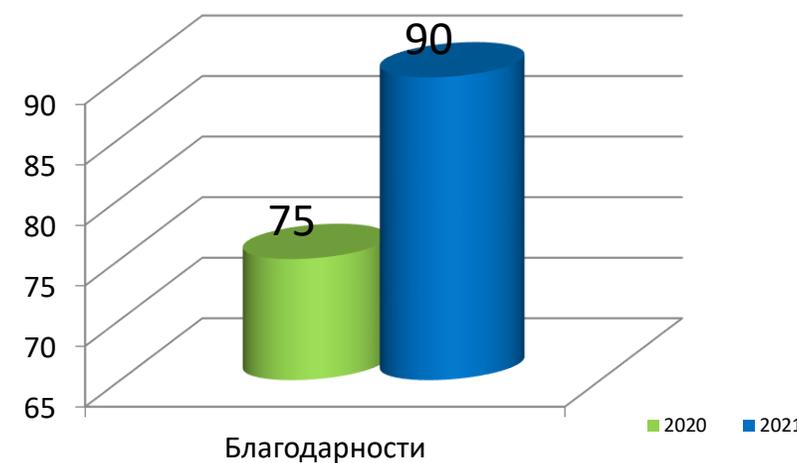


Результаты анкетирования пациентов за 2020-2021г.г.

(в %)



Степень удовлетворенности граждан

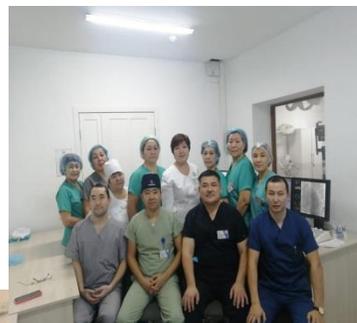


Благодарности



- Объем выплаченных надбавок к основной зарплате в 2021г. - **427 204 295 тенге**
- Медаль «Халық алғысы» - **8**
- Нагрудный знак «Денсаулық сақтау ісінің үздігі» - **2**
- «Алғыс хат» от Акіма области –**2**
- Медаль «Еңбек ардагері» - **1**
- Грамота от МЗ РК – **1**
- Медаль ДКП «Ақ жол» - **5**
- Почетные грамоты и ценные подарки **140**
- Стимулирование ВТМП
2020 – 3 941 805,0 тенге
2021 – 7 508 734,0 тенге







Спасибо за внимание!



[aktobemc](#)