



Государственное автономное учреждение Республики Саха (Якутия)
«Республиканская больница №1 - Национальный центр медицины
имени М.Е. Николаева»

ПРОАКТИВНЫЙ РИСК-МЕНЕДЖМЕНТ В УПРАВЛЕНИИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМИ СОБЫТИЯМИ В ЦИФРОВОЙ ЭКО-СИСТЕМЕ

Номинация

Лучшая практика работы с нежелательными событиями в медицинской организации

г. Якутск, 2024 г.

Команда проекта



Жирков
Станислав Николаевич
генеральный директор



Винокурова
Инна Ивановна
заместитель генерального
директора по
организационно-
методической и
профилактической работе




Федотова
Галина Игоревна
директор
Консультативно-
диагностического
центра




Тищенко
Геннадий Валериевич
ИП, автор, разработчик
программы для ЭВМ
«Программа
внутреннего контроля
качества и
безопасности
медицинской
деятельности
([ВКК+БМД](#))»


Место работы: ГАУ РС(Я) «РБ№1-НЦМ им. М.Е. Николаева»

Цели и задачи проекта/установленная проблема

 **Цель проекта** - совершенствование системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности путем проактивного риск-менеджмента в управлении нежелательными событиями в цифровой эко-системе ВККиБМД

 **Проблема:** недостаточное проактивное управление нежелательными событиями; отсутствие прямой связи возникновения нежелательных событий с рисками в МО.

Задачи проекта

- 
- определить уровни риска по нежелательным событиям в каждом структурном подразделении для комплексной реализации риск-ориентированного управления МО
 - реализовать учет нежелательных событий в прямой связи с рисками в цифровой экосистеме ВККиБМД
 - вовлечь персонал МО в проактивное управление нежелательными событиями

Актуальность

Учет нежелательных событий; совершенствование подходов к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления - требование приказа МЗ РФ № 785н к медицинским организациям всех форм собственности, при этом отсутствует отраслевой нормативный акт, регламентирующий процедуру учета нежелательных событий.

Новаторство

Впервые создана система проактивного риск-менеджмента в управлении нежелательными событиями в цифровой эко-системе ВККиБМД (добавлены модули «Риски», «Инциденты»)

Практическая значимость

- Единый подход и стандартизация управления Рисками и Нежелательными событиями, создание единого реестра рисков и справочника нежелательных событий.
- Стимулирование развития системы внутреннего контроля и безопасности медицинской деятельности в части риск-менеджмента для минимизации Рисков и Нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности.
- Цифровая визуализация процессов, автоматическое формирование статистических и аналитических данных по управлению Рисками и Нежелательными событиями способствует вовлечению персонала в систему менеджмента качества, в т.ч. в проактивное управление рисками и нежелательными событиями

Практические инструменты, используемые при реализации проекта

1. Программа внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ВКК+БМД):
 - Реестровая запись №23935 (Реестр российского программного обеспечения);
 - Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2022667512 от 21.09.2022 г.;
2. Яндекс Телемост. Дистанционное обучение, консультации;
3. Обучающая площадка системы «ВКК+БМД»;
4. Инструмент проектного управления – методология Agile.



Ресурсы, затраченные при реализации проекта



Проектная команда из 4 человек;
Продолжительность разработки: 3 месяца;
Запуск проекта на всю больницу - через 3 месяца;
В настоящее время в автоматизированной системе работает более 300 пользователей.

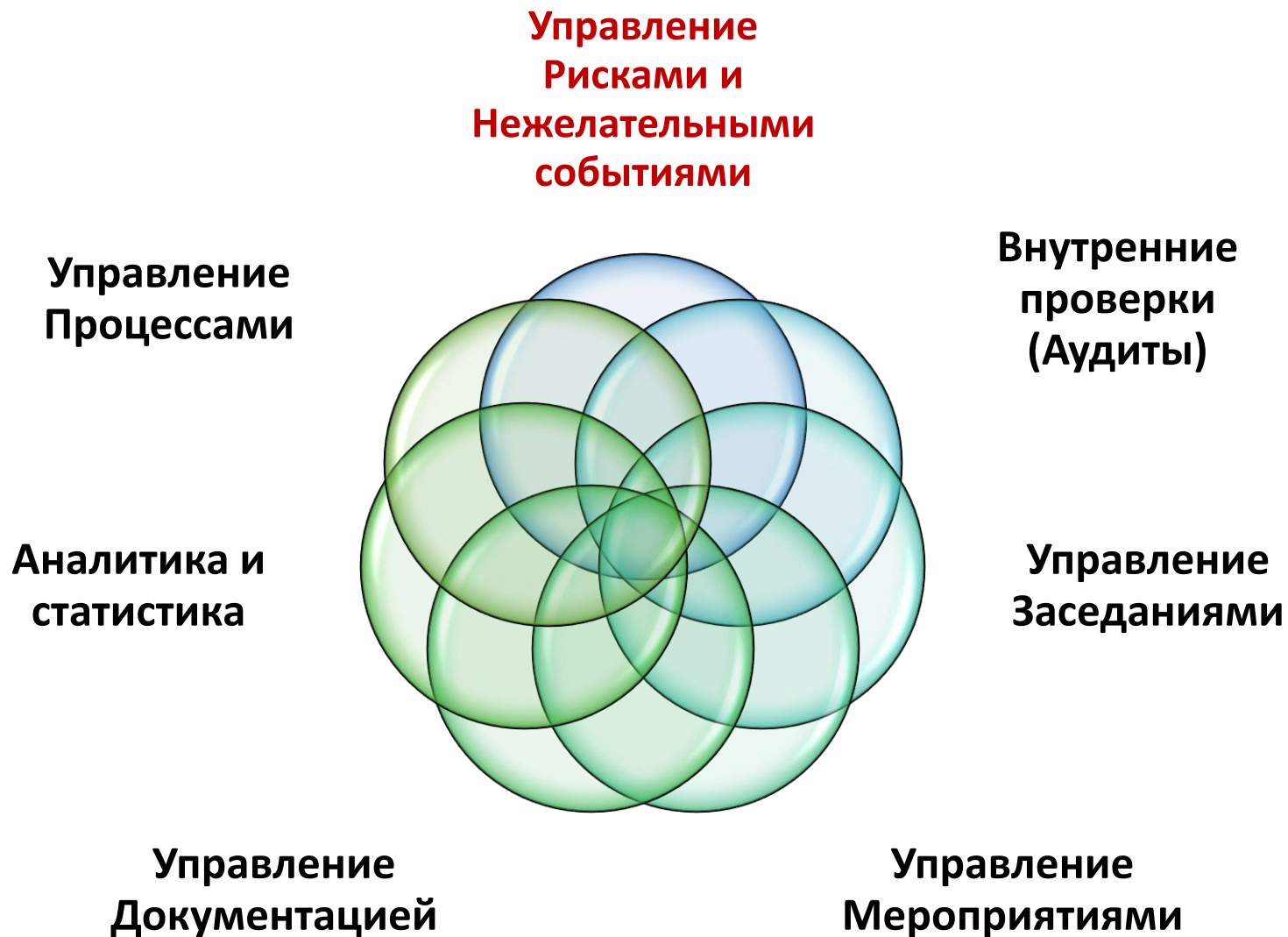
Описание хода реализации проекта



- Главная
- Организация
- Разделы ВКК
- Документация
- Мероприятия
- Аудит
- Заседания
- Инциденты
- Риски

Обучение

Выход



Одна из целей Проекта - интеграция подсистемы управления рисками и нежелательными событиями в АИС ВКК+БМД

Результаты, полученные после реализации проекта

Реестр рисков

Поиск по наименованию Поиск

Регистрация риска

№	Вид риска	Раздел ВКК	Наименование риска	Владелец риска	Оценка вероятности	Оценка тяжести риска	Уровень риска	Мероприятия по управлению рисками	План мероприятий по управлению рисками	Ответственный	НС
173	Операционный	Хирургическая безопасность. Профилактика рисков.	Случай повторной операции с	Мальцева Елизавета	Средняя	Средняя	Терпимый риск	Устранение	Тщательная санация, ревизия ОБП после	Ерёмченко Андрей Андреевич	НС
										Алексеева Саргылана Николаевна	НС
										Ерёмченко Андрей Андреевич	НС
										Ерёмченко Андрей Андреевич	НС
										Захарова Айбина Радмировна	НС
										Семенова Римма Михайловна	НС

Паспорт риска #38

Общая информация | Мероприятия | Документы | Нежелательные события

Ответственный: Туласьнинова Саргылана Ивановна

Вероятность риска: Средняя

Тяжесть риска: Средняя

Уровень риска: Терпимый риск

Описание: Риски связанные с нарушением безопасности медицинских изделий.

Причины возникновения риска: Несоблюдение стандарта оказания медицинской помощи, СОП. Закуп некачественных медицинских изделий.

Последствия риска: Снижение качества оказания медицинской помощи

Мероприятия по управлению риском: Устранение

План мероприятий: Контроль закупок качественных медицинских изделий, периодическое обучение персонала

Периодичность мониторинга: Постоянный

Владелец риска: ОФД КДЦ

Подразделение: КДЦ

Отдел: ОФД КДЦ

Направление: Поликлиника

Раздел: Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий

Наименование риска: Неисправность медицинского оборудования

Вид риска: Операционный

- Паспорт риска содержит:
 - Общую информацию о Риске (Идентификация риска, Оценка риска, Управление риском)
 - связь с Мероприятиями направленными на минимизацию, устранение, или ограничение риска
 - документацию Риска
 - связь с Нежелательными событиями
- Паспорт Риска создаётся в привязке к структурному подразделению.
- Риски структурируются по разделам ВККиБМД.
- Нежелательные события регистрируются в системе пользователями через Паспорта Рисков
- Реестр Нежелательных событий формируется через Паспорта Рисков.

Создание прямой связи между Рисками, Нежелательными событиями и другими объектами управления в цифровой эко-системе АИС ВКК+БМД

Результаты, полученные после реализации проекта

Реестр рисков

Поиск по наименованию Поиск Регистрация риска

№	Вид риска	Раздел БКХ	Наименование риска	Владелец риска	Оценка вероятности	Оценка тяжести риска	Уровень риска	Мероприятия по управлению рисками	План мероприятий по управлению риском	Ответственный	НС
179	Операционный	Хирургическая безопасность. Профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами	Случай повторной операции с послеоперационными осложнениями	Мальцева Елизавета Андреевна	Средняя	Средняя	Терпимый риск	Устранение	Тщательная санация, ревизия ОБП после деструктивных форм аппендицита	Ерёменко Андрей Андреевич	НС

Журнал учета нежелательных событий

Период: Статус:

дд. мм. гггг дд. мм. гггг

№	Дата регистрации	Подразделение	Место	Направление	Раздел БКХ	Вид нежелательного события	Описание	Последствия	Принятые меры	Кто зарегистрировал	Ответственный	Статус	Дата устранения	Итого регистраций	Дата решения	
174	181	26.08.2024	КДЦ	ОПО КДЦ	Поликлиника	Система управления роботикой в медицинской организации	Невая сотрудница на работу/отсутствие дублера	Невая сотрудница	нарушения рабочего режима	Узнать причину неяви, в срочном порядке найти замену	Ерёменко Андрей Андреевич	Ерёменко Андрей Андреевич	В работе		●	30.08.2024
173	180	30.08.2024	КДЦ	Стоматологическое отделение КДЦ	Стоматология	Обеспечение качества медицинской помощи. Контроль соблюдения порядков оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи	Не соблюдаются клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи	Несоблюдение КР	Некорректный диагноз	Контроль оказания КР	Петрова Валентина Павловна	Антипина Лейла Семеновна	Закрыто		●	30.08.2024
178	178	30.08.2024	КДЦ	КЦСП	Поликлиника	Организация регистратуры	Невозможность записи на прием и/или обследование в сроки установленные ТГ ГГ	отсутствие предварительной записи в РМИС	Конфликтная ситуация	по Алгоритму	Антипина Вера Васильевна	Григорьева Саргалава Прокольевна	Новое		●	30.08.2024
177	177	30.08.2024	ПНЦ	ПНЦ АФО	Стационар	Обеспечение принципов пациентоцентричности при осуществлении медицинской деятельности	Нарушение правил этики и деонтологии	грубое обращение	жалоба пациента	Проведение тренинга по этике и деонтологии	Челыгинарова Валентина Николаевна	Челыгинарова Валентина Николаевна	Закрыто		●	30.08.2024
176	176	30.08.2024	—	ПНЦ АФО	Стационар	Идентификация личности пациента	Ошибка идентификации личности пациента	Грубое обращение младшего медицинского персонала	Истерика пациента	Выговор	Челыгинарова Валентина Николаевна	Челыгинарова Валентина Николаевна	Закрыто		●	30.08.2024

1. Все Нежелательные события связаны с Рисками, и управляются с четким распределением ответственности.
2. Мониторинг устранения последствий НС в режиме on-line
3. Индексы реагирования в зависимости «Пациент не пострадал/Пациент пострадал» разбор Нежелательного события проводится в плановом или внеплановом режиме
4. Выполняется автоматическое оповещение ответственных лиц о возникновении Нежелательного события

В каждом структурном подразделении на каждый вид Нежелательного события разработан Паспорт риска, утверждена программа Управления риском

Результаты, полученные после реализации проекта

The image displays three overlapping screenshots of a software interface, each with a red box highlighting a specific tab. The top screenshot shows the 'Мероприятия' (Events) tab with a table of activities. The middle screenshot shows the 'Документы' (Documents) tab with a table of documents. The bottom screenshot shows the 'Нежелательные события' (Unwanted Events) tab with a detailed table of incidents.

№	Мероприятие	Тип мероприятия	Объект учета	Ответственный	Планируемая дата	Фактическая дата	Статус
343	неисправность комплектующего	Корректирующее	Риски	Тулесымова Сабгылана Ивановна	25.09.2024	-	Выполняется

Название документа	Файл	Категория	Дата загрузки	Действия
Приказ НЦМ от 02.09.2024г: «Об утверждении Положения о Политике риск-менеджмента в ГАУ РС(Р) Республиканская больница №1- Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева»	02.09.2024 Приказ НЦМ об утверждении Положения о Политике риск-менеджмента Версия 2.pdf	Приказы, Положения	12.09.2024	ES X

№	Дата регистрации	Направление	Место	Назначение	Раздел ВСК	Вид нежелательного события	Описание	Локализация	Получил заявку	Кто зарегистрировал	Ответственный	Статус	Дата устранения	Имя ответственного	Дата ликвидации
83	20.09.2024	КСЦ	КСЦ КХО	Стационар	Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий	Неисправность медицинского оборудования	При транспортировке пациента на функциональной кровати при вращении матрасных тканевых покрытий произошло поломка детали удерживающий изголовье кровати.	поломка детали	Вызов инженера ОМТ	Бурцева Елена Семеновна	Свищев Василий Степанович	Новое			20.09.2024

Для всех прорабатываемых Нежелательных событий и Рисков в автоматизированной системе предусмотрена возможность добавления документации (файлов).

Цифровая визуализация процессов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в режиме реального времени способствует вовлечению персонала в систему менеджмента качества, в т.ч. в проактивное управление нежелательными событиями

Доступ к цифровой эко-системе АИС ВКК+БМД режиме 24/7

Результаты, полученные после реализации проекта

Мероприятия

Завершено Тип мероприятия Объект учета Создать мероприятие

ID	Мероприятие	Тип мероприятия	Объект учёта	Ответственный	Планировая дата	Фактическая дата	Статус
160	Создать порядок публикации результатов по качеству и безопасности медицинской деятельности	Корректирующее	Несоответствие	Данцова Наталья Владимировна	30.09.2022	21.04.2023	Завершено
159	Разработать порядок доведения до сведения работников МО результатов внутреннего контроля качества медицинской деятельности на совещаниях, конференциях, в том числе клинико-анатомических, клинических разборах и иных мероприятиях	Корректирующее	Несоответствие	Данцова Наталья Владимировна	30.09.2022	21.04.2023	Завершено
158	Разработать порядок предоставления сводного отчета общественности, в форме и в части показателей выбранных на усмотрение МО	Корректирующее	Несоответствие	Данцова Наталья Владимировна	30.09.2022	21.04.2023	Завершено
157	Разработать порядок предоставления Программы по качеству и безопасности медицинской деятельности (включая данные по эффективности и результативности деятельности и планов по повышению качества и безопасности медицинской деятельности) учреждению	Корректирующее	Несоответствие	Данцова Наталья Владимировна			
156	Разработать программу качества и безопасности медицинской деятельности, утверждаемой руководителем медицинской организации, которой включает в себя конкретные измеримые цели, задачи и ответственных, перечень корректирующих мер в части повышения качества и безопасности медицинской деятельности	Корректирующее	Несоответствие	Данцова Наталья Владимировна			
155	Разработать порядок разработки и утверждения сводного отчета, содержащего информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации в виде Программы качества и безопасности медицинской деятельности	Корректирующее	Несоответствие	Данцова Наталья Владимировна			
154	Разработать порядок осуществления мероприятий по итогам проведенного внутреннего контроля: «Формирования системы оценки деятельности медицинских работников»	Корректирующее	Несоответствие	Данцова Наталья Владимировна			
152	Разработать порядок осуществления мероприятий по итогам проведенного внутреннего контроля: «Анализ результатов внутреннего контроля в целях их использования для совершенствования подходов к осуществлению медицинской деятельности на основании данных: 1) жалоб 2) результаты плановых и внеплановых проверок 3) результатов оценки рисков 4) нежелательных событий 5) удовлетворенности пациента и оценки персонала 6) показатели безопасности пациентов и пр.»	Корректирующее	Несоответствие	Данцова Наталья Владимировна			

Мероприятия, по статусу

- Новые 46
- Выполняются 13
- Верификация 1
- Завершены 92
- Отменены 4
- Просрочены 60

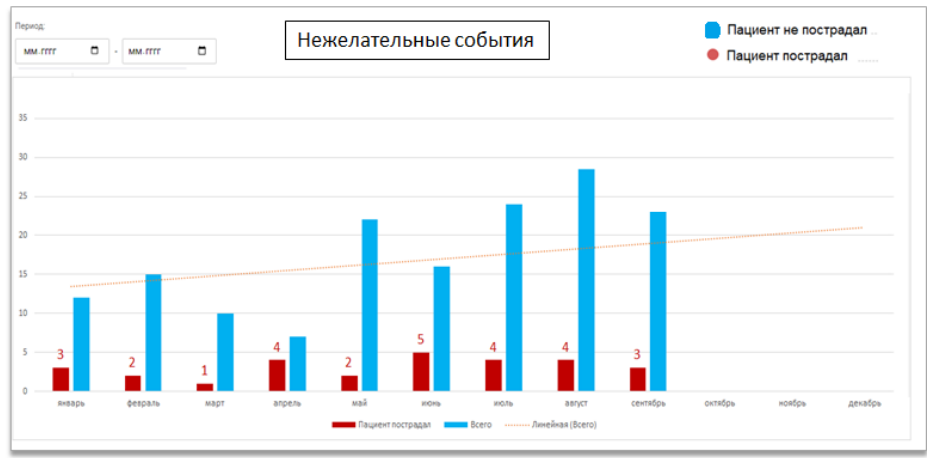
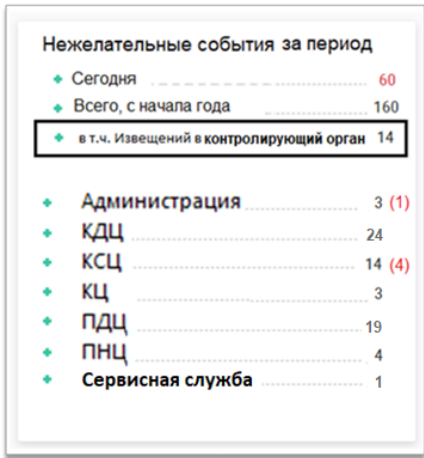
Мероприятия, по типу

- Корректирующие 155
- Предупреждающие 0

Функция Верификация позволяет контролировать качество проводимых корректирующих и профилактических мероприятий

1. **Мониторинг** выполнения мероприятий по управлению НС и рисками в их жизненном цикле в режиме on-line.
2. Для всех выполняемых мероприятий в автоматизированной системе предусмотрена возможность добавления документации (файлов).
3. Выполняется **верификация** результатов выполнения мероприятия перед его закрытием.
4. Выполняется **автоматическое оповещение** о нарушении сроков выполнения мероприятий.
5. В режиме on-line **автоматически формируется Отчет о результативности** выполнения запланированных мероприятий во разрезе по Направления и Разделам ВКК.
6. В системе создаются Мероприятия для проработки:
 - Несоответствий;
 - Нежелательных событий и Рисков;
 - Запросов на улучшение др.
7. Сотрудникам предоставлена возможность в любой момент инициировать мероприятие по совершенствованию детальности (**запросы на улучшение, обратная связь**)

Результаты, полученные после реализации проекта



Формирование статистических и аналитических данных по управлению Рисками и Нежелательными событиями в виде дашбордов, диаграмм и таблиц в режиме реального времени, позволяет проактивно принимать управленческие решения в целях оказания качественной и безопасной медицинской помощи



Формула расчета:

Незначительный	- 5%
Приемлемый	- 20%
Терпимый	- 50%
Значительный	- 80%
Недопустимый	- 95%

Среднее арифметическое значение за месяц в %

Рекомендации и перспективы реализации проекта

РЕКОМЕНДАЦИИ:

положительный опыт управления нежелательными событиями в прямой связи с рисками медицинской деятельности в режиме реального времени зарекомендовал себя для тиражирования в другие МО как проактивный метод управления, Центром компетенций в области качества и безопасности в медицинской деятельности по РС(Я) рекомендовано внедрение цифровой эко-системы АИС ВКК+БМД в МО региона.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОЕКТА:

- единый подход и стандартизация управления Рисками и Нежелательными событиями способствует разработке и утверждению отраслевого нормативного акта, регламентирующего процедуру учета нежелательных событий с учетом риск-менеджмента, единого справочника Нежелательных событий для МО.
- стимулирование развития системы внутреннего контроля и безопасности медицинской деятельности в части риск-менеджмента для минимизации Рисков и Нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности.
- анализ статистических и аналитических данных по управлению Рисками и Нежелательными событиями в МО способствует повышению качества и безопасности медицинской деятельности по всему региону в целом.
- интеграция с МИС.



БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ



500-900



rb1ncm@mail.ru



rb1ncm.ru