НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

МОСКВА
21-23
ноября' 18

VII НОЯБРЬСКИЕ ЧТЕНИЯ

ПРОБЛЕМЫ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

VII НОЯБРЬСКИЕ ЧТЕНИЯ
ПРОБЛЕМЫ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Клинические рекомендации как важнейший элемент здоровой корпоративной культуры медицинской организации

Князев Евгений Геннадьевич
Генеральный директор ООО "ЭкспертЗдравСервис", Санкт-Петербург
Таевский Андрей Борисович
Руководитель Интернет-портала для врачей – организаторов здравоохранения и владельцев медицинского бизнеса Здрав.Биз www.zdrav.biz, Санкт-Петербург

Отношение к клиническим рекомендациям

Внимание к клиническим рекомендациям без преувеличения можно охарактеризовать как напряжённо прикованное, а порой и натужно пристальное

Приход «гайдов» как достоверных обновляемых концентрированных источников профессиональной медицинской информации в российское здравоохранение происходит очень медленно и избирательно

Кто-то давно и успешно применяет их в своей работе (меньшинство)

Кто-то занимает отстранённо выжидательную позицию (большинство)

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА

Комитет Государственной Думы по охране здоровья

«КРУГЛЫЙ СТОЛ»

«КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ»

ЭЗС
Эксперт Здрав Сервис

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

VII НОЯБРЬСКИЕ ЧТЕНИЯ
ПРОБЛЕМЫ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Законопроект о клинических рекомендациях – **2018.** Новая редакция – новые перекосы

Категория: Требования и рекомендации
Опубликовано 22.05.2018 14:17
Автор: Дмитрий Олейников
Просмотров: 1500

Врачи РФ

Поиск по сайту

Главная | Публикации | Обновления +1316 | Партнеры | Группы | Справочники

Законопроект о клинических рекомендациях – 2018. Новая редакция – новые перекосы

Организация здравоохранения и общественное здоровье / Работа здравоохранения. Реформы
Повышение квалификации, специализация
мая 2018 11:08 Андрей Борисович Таевский

Какие протоколы действительно нужны практическому здравоохранению?

Категория: Стратегические вопросы и проблемы управления качеством
Опубликовано 22.06.2018 14:19
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 398

Врачи РФ

Поиск по сайту

Главная | Публикации | Обновления +1316 | Партнеры | Группы | Справочники

Какие протоколы действительно нужны практическому здравоохранению?

Организация здравоохранения и общественное здоровье / Работа здравоохранения. Реформы
/ Повышение квалификации, специализация
22 июня 2018 10:30 Андрей Борисович Таевский

ЭЗС
Эксперт Здрав Сервис

Чем являются клинические рекомендации по своей сути

«циркуляры по лечению кодов МКБ»?

«гарантированные перечни медицинских услуг»?

«гарантированные заказы производителям и поставщикам лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения»?

«чек-листы для измерения качества медицинской помощи»?

«автоматические измерители вины врача»?

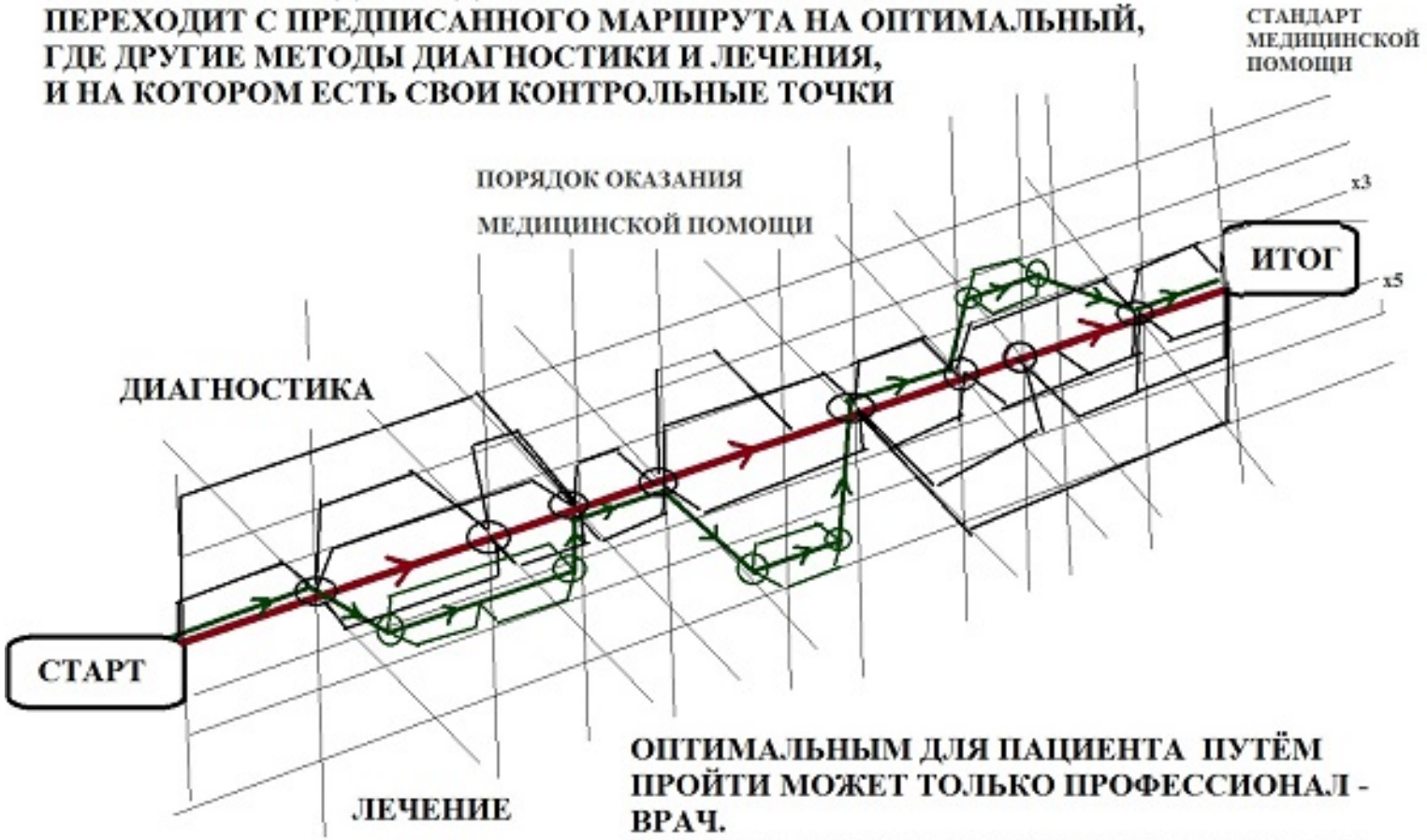
Клинические рекомендации — это документы, разрабатываемые профессионалами для профессионалов

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

VII НОЯБРЬСКИЕ ЧТЕНИЯ

ПРОБЛЕМЫ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ТРЕХМЕРНАЯ МОДЕЛЬ ЛДП: ВРАЧ В КОНТРОЛЬНЫХ ТОЧКАХ ПЕРЕХОДИТ С ПРЕДПИСАННОГО МАРШРУТА НА ОПТИМАЛЬНЫЙ, ГДЕ ДРУГИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ, И НА КОТОРОМ ЕСТЬ СВОИ КОНТРОЛЬНЫЕ ТОЧКИ



ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ПУТЁМ ПРОЙТИ МОЖЕТ ТОЛЬКО ПРОФЕССИОНАЛ - ВРАЧ.
И ТОЛЬКО ПРОФЕССИОНАЛ, ВРАЧ-ЭКСПЕРТ, МОЖЕТ ПРОСЛЕДОВАТЬ ЗА НИМ

ЭЗС
Эксперт Здрав Сервис

Принцип "Золотого сечения":

Да - 62%	Нет - 38%

Он бесконечен (спираль):

Да - 62% от 62% (или 38% от 100%)	Да, но.. 38% от 62%	Нет - 62% от 38%	Нет, но 38/38%

Блоки в правой части взаимно меняем местами:

Да - 62% от 62%	Да, но.. 38% от 62%	Нет, но 38/38%	Нет - 62% от 38%

Стираем границы и получаем принцип Парето:

Да! Да, но.., Нет, но.. - 76,4%	Нет! 23,6%

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

VII НОЯБРЬСКИЕ ЧТЕНИЯ
ПРОБЛЕМЫ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Принцип "Золотого сечения":

Да - 62% от 62%	Да, но.. 38% от 62%	Нет - 62% от 38%	Нет, но 38/38%

"Да!" - опора нового дела;
"Да, но.." и "Нет, но.." - тактическое совершенствование;
"Нет!" - стратегическое совершенствование.

Законопроект:

- о согласных и несогласных врачах:

Да! Да, но.. Нет, но..	76,4%	Нет! 2[illegible]6%

- о стандартных и нестандартных больных:

Да! Да, но.. Нет, но..	76,4%	Нет! [illegible]3,6%

ЭЗС
Эксперт Здрав Сервис

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

VII НОЯБРЬСКИЕ ЧТЕНИЯ

ПРОБЛЕМЫ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Законопроект:

- о доказательности положений кл.рек.:

Да! Да, но.. Нет, но.. 76,4%	Нет! 2[illegible]6%

- о лоббировании и коррупции:

Да! Да, но.. Нет, но.. 76,4%	Нет! [illegible]3,6%

- о применении по назначению, врачами:

Да! Да, но.. Нет, но.. 76,4%	Нет! 2[illegible]6%

- о применении в репрессивных целях:

Нет! Нет, но.., Да, но.. - 76,4%	Да! [illegible]3,6%

ЭЗС
Эксперт Здрав Сервис

Замкнутый круг. Как из него выйти?

Первое. Необходимо вспомнить, что и каждый российский врач стремится оказать каждому своему больному возможно лучшую медицинскую помощь. И он точно так же, как и его зарубежные коллеги, осознаёт ограниченность усвоенных им академических знаний и своего индивидуального опыта. И он обязательно будет направлять восходящие запросы к медицинскому сообществу, если не будет бояться. Перестаньте его запугивать, это не только первое, но и главное.

Замкнутый круг. Как из него выйти?

Второе. Создавайте условия для формирования и развития институтов, способных профессионально и оперативно отвечать на восходящие запросы практикующих врачей. Каждый «гайд» должен быть предметом непрекращающегося обсуждения, и современные технологии позволяют такое обсуждение организовать в нашей огромной стране, в т.ч. анонимно для подтверждённых специалистов (в ближайшие годы анонимность будет одним из главных условий активного обсуждения). Обсуждаться должны и отдельные положения клинических рекомендаций, и их источники (те самые «доказательства»), и, конечно, практика их применения в различных условиях.

Замкнутый круг. Как из него выйти?

Третье. Сделайте клинические рекомендации настоящим профессиональным источником требований к обеспечению медицинской помощи, включая порядки оказания и стандарты медицинской помощи, иные регламентирующие документы, финансовые решения. Клинические рекомендации в качестве источников требований, содержащихся в регламентирующих документах, поможет формированию приверженности им руководителей медицинских организаций и системы здравоохранения всех уровней, ведь вместо умозрительных требований они получают обоснованные. **Интересно, сколько надуманных требований будет отменено в связи с этим?**

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

VII НОЯБРЬСКИЕ ЧТЕНИЯ
ПРОБЛЕМЫ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Заявка на получение материалов по теме «Клинический аудит и СМК»

http://zdrav.org/ps/smk-klin-audit/

Таевский Б.В., Таевский А.Б., Князев Е.Г.

Методика экспертизы качества медицинской помощи

Учебное пособие

ЭЗС
Эксперт Здрав Сервис

Замкнутый круг. Как из него выйти?

Пятое. Обеспечьте лёгкий постоянный доступ к клиническим рекомендациям врачам и экспертам. Ещё лучше – с интеграцией в МИС и удобными навигационными и поисковыми инструментами. Необходимо организовать реальную поддержки врача в его практической деятельности и эксперта, оценивающего его работу не наказания ради, а с целью собрать объективные и достоверные сведения, пригодные для управления качеством медицинской помощи и достижения улучшений.

Замкнутый круг. Как из него выйти?

Шестое. Создайте стимулы и условия для того, чтобы врачи вовлекались в изучение, обсуждение, применение клинических рекомендаций, чтоб давали обратную связь. Обеспечьте каждому врачу для этого а) возможности и б) мотивацию ими воспользоваться. Давайте поначалу конкретные поручения, связанные с изучением и обсуждением клинических рекомендаций, и всегда выделяйте на их исполнение достаточно времени. Тогда у врачей не будет повода для активного сопротивления изменениям.

Замкнутый круг. Как из него выйти?

Седьмое. Занимайтесь просвещением. Это банально, но это работает. Организуйте мероприятия, выделяйте время, помещения и необходимые ресурсы, приглашайте специалистов, поощряйте активных сотрудников. Будьте вовлечены сами – это самое лучшее, что Вы можете сделать для формирования здоровой корпоративной культуры в Вашей медицинской организации.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Благодарим за внимание!

Князев Евгений Геннадьевич
Генеральный директор ООО «ЭкспертЗдравСервис», г. Санкт-Петербург
e-mail: professional@zdrav.org

Таевский Андрей Борисович
Руководитель Интернет-портала для врачей - организаторов здравоохранения и владельцев медицинского бизнеса Здрав.Биз www.zdrav.biz, г. Санкт-Петербург
e-mail: zdrav-expert@ya.ru

Таевский Борис Владимирович
Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Иркутск,
e-mail: taevsky_bv@mail.ru

ЭЗС
Эксперт Здрав Сервис