

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**

**ВЦГПХ**

**ПРИКАЗ**

«16» 09 2022 г.

№ 66-А

**О Порядке мониторинга неблагоприятных (нежелательных) событий.**

Во исполнении приказа Минздрава России от 31.07.2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», приказа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) №4513 от 20.05.2021г «Об утверждении классификации неблагоприятных событий, связанных с обращением медицинских изделий», в целях дальнейшего совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам, предупреждения рисков и несоответствий,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - 1.1. Перечень неблагоприятных (нежелательных) событий, подлежащих мониторингу, кураторов и ответственных на мониторинг НС (далее НС), (Приложение № 1).
  - 1.2. Алгоритм информирования о факте неблагоприятного (нежелательного) события. (Приложение № 2).
  - 1.3. Форму журнала регистрации фактов неблагоприятных (нежелательных) событий и корректирующих действий. (Приложение № 3).
  - 1.4. Порядок сбора и регистрации мониторинга неблагоприятных (нежелательных) событий (Приложение №4)
  - 1.5 Форму отчёта неблагоприятных (нежелательных) событий (Приложение № 5)
2. Кураторам процессов и исполнителям, указанным в приложении № 1, разработать стандартные операционные процедуры действий сотрудников для предотвращения неблагоприятных событий и алгоритмы действий при наступлении таких событий.

3. Заведующим подразделениями обеспечить:

3.1. доведение данного приказа до сотрудников, включая внутренних и внешних совместителей под роспись

3.2. доступность журнала в отделении, регистрацию фактов неблагоприятных (нежелательных) событий и корректирующих действий;

3.3. своевременность представления информации о факте неблагоприятных (нежелательных) событий и корректирующих действий в соответствии с алгоритмом.

4. Главной медицинской сестре Ахметовой З.А. обеспечить контроль за наличием журнала регистрации фактов неблагоприятных (нежелательных) событий и корректирующих действий в подразделениях.

5. Заведующему отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности Назаровой С.В. организовать мониторинг неблагоприятных (нежелательных) событий.

6. Контроль за выполнением данного приказа оставляю за собой.

И.о. директора



Р. З. Кадыров

Приложение № 3  
к приказу ВЦГПХ № 66-А  
« 16 » 09 2022 № \_\_\_

**ЖУРНАЛ**  
**регистрации фактов неблагоприятных (нежелательных) событий**  
**и корректирующих действий \_\_\_\_\_ отделения**

№	Дата, время НС	ФИО пациента, год рождения	ФИО сотрудника, обнаружившего НС	Место, где произошло НС	Причины НС	Кому, во сколько передана информация о НС	Корректирующие мероприятия	Ответственный за корректирующие мероприятия
---	----------------	----------------------------	----------------------------------	-------------------------	------------	---	----------------------------	---

Расшифровка сокращений:

НС - неблагоприятное (нежелательное) событие.

Приложение №1  
к приказу ВЦГПХ № 66-А  
« 16 » 09 2022г. № \_\_\_

**ПЕРЕЧЕНЬ  
неблагоприятных (нежелательных ) событий, подлежащих  
мониторингу**

Неблагоприятное (нежелательное ) событие	В чем измеряется	Частота измерений	Исполнитель корректирующего действия	Куратор процесса, ответственный за мониторинг показателя
1	2	3	4	5
<b>1.Инфекционная безопасность</b>				
1.1.Катетер ассоциированные инфекции (катетеры венозный) (Код А 24)	случай	ежедневно	медицинская сестра, лечащий врач	заведующий отделением
1.2.Внутрибольничная пневмония (Код А 24)	случай	ежедневно	лечащий врач	заведующий отделением
1.3. Случай ИСМП (инфекции связанной с оказанием медицинской помощи) (Код А 24)	случай	ежедневно	лечащий врач	заведующий отделением
<b>2. Ошибки при назначении лекарственных препаратов</b>				
2.1.Назначение препаратов с одинаковым действием (Код А 24)	%	месяц	лечащий врач	заведующий отделением
2.2.Нежелательные реакции, побочные	случай	месяц	лечащий врач	заведующий отделением

действия лекарств, указанные в инструкции 2.3 Побочные действия лекарств, не указанные в инструкции. (Код А 24) 2.4 анафилактический шок (Код А 24)					
<b>3. Условия хранения лекарственных препаратов</b>					
3.1. Соблюдение условий хранения лекарственных препаратов (Код А 24)	%	месяц	старшие медицинские сестры отделений	главная медицинская сестра	
<b>4. Нежелательные отклонения в ходе оказания медицинской помощи</b>					
4.1. Ошибка при идентификации пациента (Код А 24)	случай	месяц	лечащий врач	заведующий отделением	
4.2. Дефекты ведения медицинской документации (Код А 24)	случай	месяц	лечащий врач	заведующий отделением	
4.3. Дефект ухода (пролежни) (Код А 24)	случай	месяц	старшие медицинские сестры	главная медицинская сестра	
4.4. Падения (Код А 24)	случай	ежедневно	сотрудники АХО	начальник хозяйственного отдела	
4.5. Постманипуляционные осложнения (Код А 24)	случай	месяц	старшие медицинские сестры	главная медицинская сестра	
4.6. Дефекты, вызванные фиксацией пациента	случай	месяц	старшие медицинские сестры	главная медицинская сестра	

(Код А 24)				
4.7.Дефекты при организации лечебного питания (Код А 24)	случай	месяц	диетическая медицинская сестра	заведующий отделением
4.8.Невыполнение назначений врача (Код А 24)	случай	месяц	старшие медицинские сестры	заведующий отделением
<b>5. Обеспечение медицинскими изделиями</b>				
5.1.Обеспечение лекарственными препаратами (отсутствие лекарственного препарата, включенного в стандарт мед.помощи/ клинические рекомендации) (Код А 24)	случай	месяц	заведующий отделением	провизор В категории
5.2.Обеспечение медицинскими изделиями (отсутствие медицинского изделия, включенного в стандарт мед.помощи/ клинические рекомендации) (Код А 24)	случай	месяц	заведующий отделением	провизор В категории
5.3 Несоответствие назначения и эксплуатационных характеристик медицинского изделия, рекомендованных производителем возрасту. Полу, весу, росту и иным показателям пациента (код А 01)				

<p>5.4 Непредвиденное механическое воздействие медицинского изделия на пациента (код А05)</p> <p>5.5 Неудовлетворительное качество передаваемого изображения, влияющего на работу медицинского изделия (Код А06)</p> <p>5.6 Отклонение от режима рабочей температуры медицинского изделия, приводящее к его перегреву или переохлаждению (Код А10)</p> <p>5.7 Индивидуальная непереносимость медицинского изделия пациентом (Код А17).</p> <p>5.8 Результат воздействия медицинского изделия на пациента, не предусмотренный изготовителем (Код А22).</p>				
<b>6. Лечебная деятельность</b>				
6.1. Летальный исход (Код А24)	случай	месяц	заведующий отделением	директор

## 7. Безопасное поведение

7.1. Агрессивное поведение пациента/родственников (Код А 24)	случай	месяц	персонал отделения	заведующий отделением
--	--------	-------	--------------------	-----------------------

## 8. Техническая безопасность

8.1 Отключение системы кондиционирования	случай	месяц	технические специалисты	Начальник ОТЭЗ и С
8.2 Отключение системы вентиляции	случай	месяц	технические специалисты	Начальник ОТЭЗ и С
8.3 Появление запаха электропроводки	случай	месяц	технические специалисты	начальник хозяйственного отдела
8.4 Отключено тепло	случай	месяц	технические специалисты	начальник хозяйственного отдела



## Порядок сбора и регистрации неблагоприятных (нежелательных) событий

### 1. Общие положения

Сбор и регистрация неблагоприятных (нежелательных) событий произошедших в ВЦГПХ проводится во исполнение приказа Минздрава России №785н от 31.07.2020 г. «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», внедрения Предложений (практических рекомендаций) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. Ответственные лица за мониторинг неблагоприятных (нежелательных) событий назначаются приказом директора.

### 2. В своей деятельности ответственные лица руководствуются:

- действующим законодательством Российской Федерации;
- уставом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и правилами внутреннего трудового распорядка;
- приказами и распоряжениями директора ВЦГПХ;
- приказом Минздрава России №785н от 31.07.2020г. «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;
- предложениями (практическими рекомендациями) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор);
- настоящим Порядком сбора и регистрации неблагоприятных (нежелательных) событий.

### 3. Цели и задачи сбора и регистрации неблагоприятных (нежелательных) событий.

К задачам относятся:

- планирование, организация и контроль качества медицинской помощи согласно анализу мониторинга неблагоприятных (нежелательных) событий;
- разработка предложений руководству для принятия управленческих решений в реализации политики в области качества и безопасности медицинской деятельности;
- анализ мониторинга неблагоприятных (нежелательных) событий;

#### 4. Организационные формы деятельности.

4.1. Перечень неблагоприятных (нежелательных) событий разрабатывается отделом контроля качества и утверждается директором;

4.2. В каждом структурном подразделении заполняется журнал учёта неблагоприятных (нежелательных) событий;

4.3. Ответственные лица 1 раз в квартал предоставляют сведения о неблагоприятных (нежелательных) событиях произошедших в их структурном подразделении в отдел контроля качества согласно Формы отчета неблагоприятных (нежелательных) событий ( Приложение №5);

4.4 Мониторинг неблагоприятных (нежелательных) событий доводится до сведения сотрудников на проводимых совещаниях, конференциях сотрудниками отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

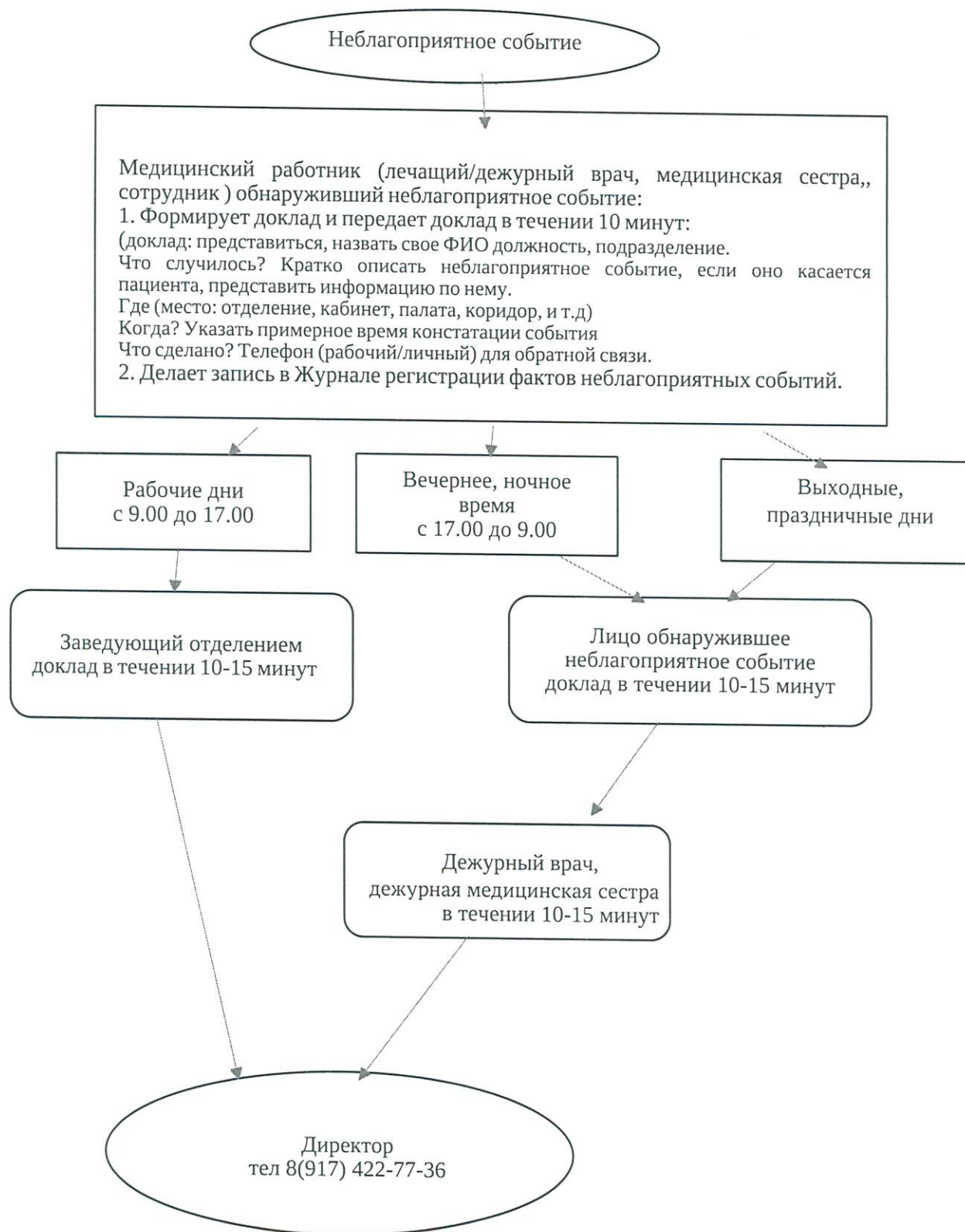
4.5 Каждый случай возникновения неблагоприятного события доводится до руководителей ВЦГПХ согласно алгоритму информирования о факте неблагоприятного (нежелательного) события в подразделении.

5. Сроки действия и порядок изменения Порядка сбора и регистрации неблагоприятных (нежелательных) событий.










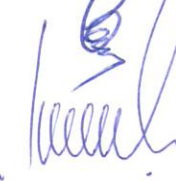
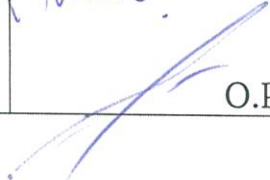
- порядок сбора и регистрации неблагоприятных (нежелательных) событий вступает в силу с момента его утверждения;

- изменения вносятся приказом директора

Алгоритм информирования о факте неблагоприятного (нежелательного) события.



ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЙ

Приказ «О Порядке мониторинга неблагоприятных (нежелательных) событий, произошедших в ВЦГПХ»	16.09.2022г.
Подготовил:	
Заведующий отделом контроля качества и безопасности медицинской деятельности ВЦГПХ	 С.В. Назарова
СОГЛАСОВАНО:	
Заведующий операционным блоком	 Р.Ф. Шакиров
Врач- офтальмолог отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Л.Ф. Галимова
Заведующий восстановительной медицины	 Р.Ф.Галиахметов
Заведующий диагностическим отделением	 С.Р.Гатиятуллина
Заведующий офтальмологическим отделением №1	 А.Б.Нураева
Заведующий офтальмологическим отделением №2	 А.Б.Галимова
Заведующий офтальмологическим отделением №3	 А.Б.Галимов
Заведующий офтальмологическим отделением №4	 М.П.Корнилаева
Отделение хирургии головы и шеи	Д.А.Щербаков
Регистратура	 М.В.Степанов
КДЛ	М.В.Степанов
Лаборатория индивидуального глазного протезирования	 Р.З.Кутушев
Лаборатория консервации тканей	 О.Р.Шангина

и.о. Лаборатория морфологии

Транспортный отдел. Гараж

Хозяйственная служба

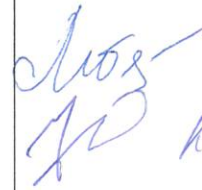
Отделение информационных  
коммуникационных технологий

Лаборатория нейрофизиологии зрения

Международный отдел

*Триённый кабинет*

*Главная медицинская  
служба*



Лебедева А.И

*Калицкий В.Р.*



О.Г. Зарецкий



Д.И. Кошелев

*И.Ю. Гаврилов*



З.А. Ахмедова