

Научная статья

Original article

УДК 614.2

doi: 10.55186/2413046X_2023_8_12_650

**НАЧАЛЬНЫЙ ЭТАП ВНЕДРЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ СИСТЕМЫ
УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ И БЕЗОПАСНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РЕСПУБЛИКАНСКОМ ЦЕНТРЕ ПРОФИЛАКТИКИ
И БОРЬБЫ СО СПИД (Г. УЛАН-УДЭ): ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ
THE INITIAL STAGE OF THE IMPLEMENTATION OF AN INTEGRATED
QUALITY AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM FOR MEDICAL
ACTIVITIES AT THE REPUBLICAN CENTER FOR AIDS PREVENTION
AND CONTROL (ULAN-UDE): EXPERIENCE AND PROSPECTS**



Финансирование: *Статья подготовлена в рамках госзадания № 121030500092-7 (проект «Разработка методологии обоснования направления стратегического развития депрессивного региона в условиях эколого-экономических ограничений»)*

Башкуева Елена Юрьевна, кандидат исторических наук, старший научный сотрудник, ФГБУН «Бурятский научный центр СО РАН, E-mail: frombear@mail.ru

Баглаева Светлана Соёловна, главный врач, ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД», E-mail: cpb@govrb.ru

Гармаева Наталья Михайловна, заведующая консультативно - диагностическим отделом, ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД», E-mail: cpb@govrb.ru

Синицына Александра Александровна, заведующая организационно-правовым отделом, ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД», E-mail: cpb@govrb.ru

Bashkueva Elena Yuryevna, PhD (History), Senior Researcher, Buryat Scientific Center, E-mail: frombear@mail.ru

Baglayeva Svetlana Soyolovna, chief physician, State Budgetary Institution "Republican Center for AIDS Prevention and Control", E-mail: cpb@govrb.ru

Garmaeva Natalya Mikhailovna, Head of Consultative and Diagnostic Department, State Budgetary Institution "Republican Center for AIDS Prevention and Control", E-mail: cpb@govrb.ru.

Sinitsyna Alexandra Aleksandrovna, Head of Organizational and Legal Department, State Budgetary Institution "Republican Center for AIDS Prevention and Control", E-mail: cpb@govrb.ru.

Аннотация. В статье представлен анализ первого года внедрения комплексной системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в Республиканском центре профилактики и борьбы со СПИД (г. Улан-Удэ, Республика Бурятия). Выполнен SWOT - анализ деятельности центра, определены этапы внедрения системы, представлена процессная модель деятельности Центра. Представлены результаты самооценки на соответствие требованиям «Предложений (практических рекомендаций) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике)» в ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД». Раскрыты особенности внедрения системы менеджмента качества. Представлены результаты анкетирования сотрудников ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД», которое показало что респонденты в целом одобрительно относятся к внедрению комплексной СМК на основе практических рекомендаций Росздравнадзора по качеству и безопасности медицинской деятельности, положительно оценивают их влияние на работу персонала ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД», однако сегодня нужна системная работа администрации ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД» по обучению сотрудников в обозначенном направлении. По результатам экспертной фокус-

групповой дискуссии о внедрении системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности выявлены положительное влияние внедрения комплексной СМК на качество медицинской деятельности, проблемы и трудности её внедрения. Обоснована необходимость системной работы по повышению компетенций работников ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД» в области качества и безопасности медицинской деятельности. Предложено тиражировать полученный опыт внедрения комплексной системы качества и безопасности медицинской деятельности в региональных центрах профилактики и борьбы со СПИД с учетом их локальной специфики.

Abstract. The article presents the analysis of the first year of implementation of a comprehensive system of quality and safety management of medical activities in the Republican Center for AIDS Prevention and Control (Ulan-Ude, Republic of Buryatia). SWOT-analysis of the Center's activity is performed, the stages of the system implementation are defined, the process model of the Center's activity is presented. The results of self-assessment for compliance with the requirements of "Suggestions (practical recommendations) for the organization of internal control of quality and safety of medical activities in a medical organization (polyclinic)" in the State Budgetary Institution " Republican Center for AIDS Prevention and Control" are presented. The peculiarities of quality management system implementation are disclosed. The results of questionnaire survey of employees of the State Budgetary Institution " Republican Center for AIDS Prevention and Control" are presented, which showed that respondents generally approve of the introduction of a comprehensive QMS on the basis of practical recommendations of Roszdravnadzor on quality and safety of medical activities, positively assess their impact on the work of staff of the State Budgetary Institution " Republican Center for AIDS Prevention and Control". However, today there is a need for systematic work of the administration of the Republican Center for AIDS Prevention and Control to train employees in this direction. Based on the results of the expert focus group discussion on the

implementation of the quality and safety management system of medical activities, the positive impact of the implementation of a comprehensive QMS on the quality of medical activities, problems and difficulties of its implementation were revealed. The necessity of systematic work to improve the competencies of employees of the State Budgetary Institution "Republican Center for AIDS Prevention and Control " in the field of quality and safety of medical activities was substantiated. It is proposed to replicate the experience gained in implementing a comprehensive system of quality and safety of medical activities in regional AIDS Centers, taking into account their local specifics.

Ключевые слова: медицинская деятельность, качество, безопасность, управление, Практические рекомендации Росздравнадзора, система менеджмента качества, ВИЧ, СПИД, Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД, Республика Бурятия

Keywords: medical activity, quality, safety, management, Practical Recommendations of Roszdravnadzor, quality management system, HIV, AIDS, Republican Center for AIDS Prevention and Control, Republic of Buryatia

Введение

В настоящее время ВИЧ-инфекция продолжает оставаться глобальной проблемой современного здравоохранения, для борьбы с которой необходимы современные специализированные медицинские центры с высокими показателями доступности, качества и безопасности медицинской деятельности. Перед региональными службами борьбы со СПИДом встали задачи по расширению сферы деятельности в информировании населения, внедрению стратегии «Выявляй и лечи» и «Неопределяемый=непередающий» Всемирной организации здравоохранения, предоставлению пациентам возможности универсального доступа к лечению ВИЧ инфекции, стабилизации показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией и смерти от СПИД [21].

Согласно ведомственным статистическим данными министерства здравоохранения Республики Бурятия, эпидемиологическая ситуация в регионе

является напряженной, на 01.01.2022 за все годы регистрации (с 1990 г.) выявлено 10141 случаев ВИЧ-инфекции (показатель распространенности на 100 тыс. нас. - 1029,9), что ниже показателя РФ (1063,8) на 3,3%. За 2021 г. выявлено 502 новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 51,0 на 100 тыс. населения, что на 16,1% выше показателя заболеваемости 2020 г. (42,8), но в сравнении с 2019г. показатель заболеваемости снизился на 17,1%. В 2021 г. республиканский показатель заболеваемости выше среднероссийского показателя (48,7) на 4,7%, но по сравнению с 2018 г. отмечается устойчивое снижение показателя заболеваемости с 64,6 до 51,0 в 2021г. Продолжается смещение числа новых случаев ВИЧ-инфекции в старшие возрастные группы от 40 лет и выше - 47,4%. Из зарегистрированных в 2021 году: 56,2% мужчин, 43,8% женщин.

С целью профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией и СПИД в Бурятии с 1989 г. функционирует Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД (далее - ГБУЗ «РЦПБС») - динамично развивающееся современное учреждение здравоохранения, деятельность которого направлена на максимальное ограничение распространения ВИЧ-инфекции и СПИД-индикаторных инфекционных заболеваний в Республике Бурятия. В целях повышения качества и безопасности медицинской деятельности в данном центре с 2021 г. внедряется комплексная система менеджмента качества в основе которой - Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике) и система менеджмента качества стандарта ISO 9001:2015.

Сегодня менеджмент качества является важнейшей частью единой системы управления медицинскими учреждениями и здравоохранением в целом и тесно связан с другими аспектами отраслевого менеджмента: планированием и организацией здравоохранения, управлением персоналом, финансами, материальными ресурсами, информацией и т.д. [16]. Вопросы повышения качества и безопасности медицинской деятельности рассматривали крупные ученые и организаторы здравоохранения А.Л. Линденбратен, М.А. Мурашко и

др. [8; 14]. Большинство исследователей солидарны в том, что разработка и внедрение СМК и Практических рекомендаций Росздравнадзора способны улучшить результаты деятельности всей медицинской организации, отношения в коллективе, способствует командной работе, высвобождает ресурсы от решения рутинных задач для решения новых, нестандартных задач, обеспечивает прочную основу для инициатив работников, ориентированных на устойчивое развитие [2; 12; 11]. Опыт и проблемы внедрения систем управления качеством и безопасностью медицинской деятельности исследован в работах И.В. Иванова, Н.В. Кондратовой, Н.Ф. Князюк, Е.Ю. Лудуповой, М.Г. Хафизова и др. [2; 5; 3; 9; 10; 11; 18; 19]. При этом, медики -практики раскрывали особенности построения систем управления качеством на примере медицинских организаций различного профиля [6; 7; 15].

Сегодня Республика Бурятия – один из немногих регионов РФ, где выстраивается единая территориальная система управления качеством и безопасностью медицинской деятельности и формируется целая система медицинских организаций, вовлеченных в процесс разработки и внедрения систем менеджмента качества, постоянно совершенствующих процессы качества и безопасности медицинской деятельности [11].

Следует отметить, что ГБУЗ «РЦПБС» является первым специализированным СПИД-центром на территории Российской Федерации, начавшим внедрять Практические рекомендации Росздравнадзора, что имеет важное методологическое значение в построении систем управления качеством медицинской деятельности в специализированном учреждении такого профиля.

Цель исследования: выполнить анализ начального этапа внедрения комплексной системы менеджмента качества и инструментов управления качеством на основе процессного подхода с целью повышения качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «РЦПБС».

Задачи исследования: выявить предпосылки внедрения комплексной системы качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «РЦПБС»,

проблемы, промежуточные результаты, перспективы внедрения комплексной СМК, отношение персонала к её внедрению, методологические трудности.

База исследования - Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД (г. Улан-Удэ). Исследование выполнено в 2021 г. – 1 квартале 2022 г.

Материалы и методы: годовые отчеты о деятельности ГБУЗ «РЦПБС» за 2019-2021 гг., нормативно-правовой, аналитический, SWOT- анализ, социологический: анкетирование, экспертное фокус-групповое исследование.

Результаты

Предпосылки и этапы внедрения системы управления качеством

ГБУЗ «РЦПБС» оказывает медицинскую помощь в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения, регулярные проверки учреждения ТУ Росздравнадзора по Республике Бурятия не выявляли нарушений и замечаний по качеству предоставляемых медицинских услуг, а результаты НОК показывали высокую долю удовлетворенности населения качеством оказываемых услуг (93,7%), тем не менее, для дальнейшего усовершенствования медицинской деятельности было принято решение о внедрении практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности и СМК.

С целью обоснования необходимости внедрения системы управления качеством нами выполнен SWOT - анализ деятельности ГБУЗ «РЦПБС» (таблица 1).

Таблица 1 **SWOT - анализ деятельности Республиканского центра профилактики и борьбы со СПИД**

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"> – Географическая доступность – Комфортные условия для получения качественной медицинской помощи – Широкий спектр лабораторных анализов, доступная цена, стандартизированные сроки выполнения исследований, логистика доставки проб – Современное медицинское оборудование. 	<ul style="list-style-type: none"> – Не обеспечена возможность записи на прием к врачу через Единый портал госуслуг – Длительные сроки выполнения определенных видов исследований, т.к. требуются накопление проб для увеличения рентабельности (в части платных услуг) – Отсутствие оборудования: системы для электрофореза белков,

<ul style="list-style-type: none"> – Наличие 100% запаса лекарственных препаратов – Наличие разработанной лабораторной информационной системы – Дополнительные виды помощи для больных ВИЧ-инфекцией (социальная, психологическая, юридическая) – Группа взаимопомощи лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) – Одно из лучших волонтерских движений по профилактике ВИЧ-инфекции в РФ – Широкий спектр актуальной наглядной информационной продукции по профилактике ВИЧ-инфекции для молодежи, работающего населения, беременных – Применение инновационных форм обследования на ВИЧ-инфекцию – Высокий уровень информированности населения за 2018 – 87,1%, 2019 – 90,3%, 2020 год – 93,2%) 	<ul style="list-style-type: none"> секвенатора для определения резистентности к препаратам, цифрового флюорографа – Износ имеющегося оборудования – Высокие затраты на ТО и поверку оборудования – Отдаленность сервисных служб – Отсутствие дополнительных площадей для хранения лекарственных препаратов – Не усовершенствованная ЛИС Ариадна – Недостаточный охват тестированием на ВИЧ-инфекцию работающего населения – Низкий охват профилактическими мероприятиями старшей возрастной группы, работающего населения, мигрантов, МСМ, КСР – Низкая приверженность к АРВТ социально – дезадаптированных слоев населения (около 20-25% больных)
<p>Возможности</p>	<p>Угрозы</p>
<ul style="list-style-type: none"> – Широкое внедрение обучающей волонтерской программы «Равный обучает равного» – Проведение широкомасштабных информационных кампаний по профилактике ВИЧ - инфекции – Увеличение скрининга населения на ВИЧ-инфекцию и % охвата АРВТ больных ВИЧ-инфекцией – Эффективная реализация мероприятий по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку – Высокопрофессиональная команда специалистов, владеющих современными методами диагностики, лечения, профилактики – Высокая мотивация сотрудников, мобильность, гибкость в работе 	<ul style="list-style-type: none"> – Увольнение отдельных сотрудников, переход в другие МО («утечка мозгов») – Развитие синдрома выгорания у сотрудников – Нестабильное социально-экономическое положение, инфляция.

Следует отметить, что среди основных проблемных вопросов работы ГБУЗ «РЦПБС» является кадровая обеспеченность. В учреждении отмечается дефицит

врачебных кадров: укомплектованность врачами-инфекционистами составляет 50%. Проблема с кадрами решается за счет оптимизации штатного расписания: некомплектованные должности врачей-инфекционистов замещены врачами других специальностей, дополнительно введены ставки фельдшеров.

При внедрении комплексной системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в ГБУЗ «РЦПБС» выделяются следующие этапы:

1 этап: Инициативный (март 2021г.). Разработан План внедрения практических рекомендаций Росздравнадзора (ПР РЗН) в ГБУЗ «РЦПБС» на 2021 год. Создана комиссия по внедрению ПР РЗН, определен уполномоченный по качеству и проведена самооценка на соответствие требованиям «Предложениям (практических рекомендаций) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике)» (утв. ФГБУ "Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы Росздравнадзора, 2017 год).

2 этап: Организационный (март 2021г.). С целью обоснования необходимости внедрения системы управления качеством выполнен SWOT - анализ деятельности (таблица 1) и разработан Стратегический план развития ГБУЗ «РЦПБС» Министерства здравоохранения Республики Бурятия на 2021 – 2025 гг.

Проведена самооценка на соответствие требованиям «Предложения (практических рекомендаций) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в МО (поликлинике)» базового состояния организации, рисков при оказании медицинской помощи в результате которой определены 5 разделов работы, где необходимы улучшения (менее 80%) (таблица 2).

Таблица 2. Результаты самооценки на соответствие требованиям «Предложений (практических рекомендаций) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике)» (утв. ФГБУ "Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы Росздравнадзора, 2017 год) в ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД

№	Направление	Соответствие, %
1.	Лекарственная безопасность. Фармаконадзор	87,8
2.	Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий	80
3.	Безопасность среды в медицинской организации	57,2
4.	Эпидемиологическая безопасность. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	80
5.	Преимственность медицинской помощи	69,2
6.	Организация экстренной и неотложной медицинской помощи	44,4
7.	Идентификация личности пациентов	45,4
8.	Система управления персоналом. Медицинские кадры. Компетентность и компетенции	54,3
9.	Организация оказания медицинской помощи на основании данных доказательной медицины. Соответствие клиническим рекомендациям (протоколам лечения)	100
10.	Организация работы регистратуры	76,7
11.	Организация профилактической работы. Формирование здорового образа жизни среди населения	100
12.	Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в лаборатории	86

Отметим, что средний процент соответствия составил 73,4 %, анализ объективных результатов самооценки выявил наиболее проблемные места в процессах и указал ключевые направления для совершенствования деятельности учреждения.

3 этап: Реализация (март-декабрь 2021г.)

Для внедрения внутреннего контроля и управления качеством разработаны следующие типы документов:

- 1) стандартные операционные процедуры;
- 2) инструкции
- 3) алгоритмы
- 4) усовершенствованы положения отделов
- 5) карта процессов.

Еженедельно проводились обучающие мероприятия по отработке практических навыков по направлениям: гигиеническая обработка рук, алгоритм действия медицинских сотрудников в случае аварийной ситуации при исполнении своих профессиональных обязанностей, оказание неотложной помощи, всего проведено 43 семинара.

4 этап: Контроль мероприятий

Разработан приказ «Об утверждении рабочей группы внутренних аудиторов для проведения плановых и внеплановых проверок по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «РЦПБС» в соответствии с которым назначенные аудиторы проводят ежеквартальные плановые проверки согласно утвержденному плану.

Стандартизация процессов

Внедрение СМК в деятельность ГБУЗ «РЦПБС» реализуется посредством процессного управления (рисунок 1).

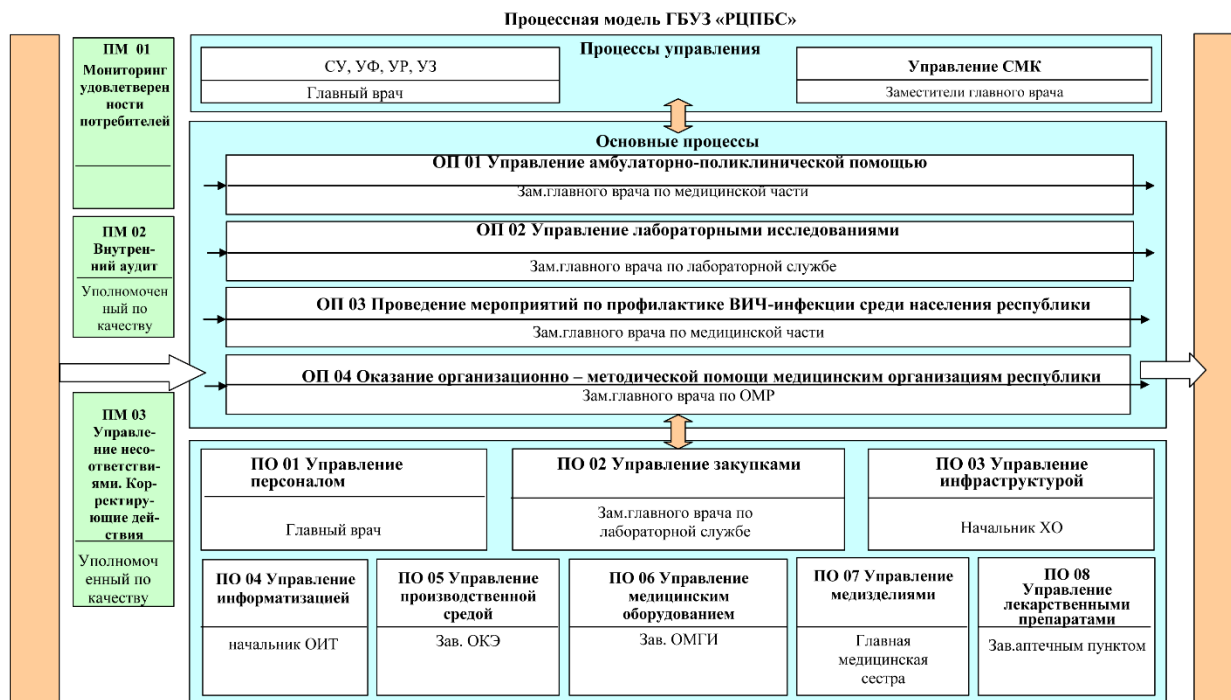


Рисунок 1. Процессная модель ГБУЗ «РЦПБС»

Были выделены управленческие, основные и вспомогательные, обеспечивающие процессы, проведена их декомпозиция. В реализацию

процессной модели управления вовлечены все сотрудники центра, ответственность за их функционирование лежит на администрации ГБУЗ «РЦПБС» и руководителях его структурных подразделений.

Оценка внедрения системы качества и безопасности медицинской деятельности персоналом центра (по материалам социологического исследования)

На первом этапе внедрения комплексной СМК наиболее эффективно оценить промежуточные результаты, выявить проблемы и трудности позволяет проведение комплексного социологического исследования, выполненного в апреле 2022 г. Оно включало анкетирование персонала ГБУЗ «РЦПБС» и экспертную фокус-групповую дискуссию с участием руководства учреждения и всех заведующих отделениями.

Результаты анкетирования сотрудников ГБУЗ «РЦПБС»

С целью оценки эффективности работы в области качества и безопасности медицинской деятельности проведено анонимное анкетирование персонала ГБУЗ «РЦПБС» (N= 100). Изучение мнения сотрудников о внедрении СМК и Практических рекомендаций РЗН важно для правильной организации работы в данном направлении, выявления трудностей и методологических проблем, с целью последующего обоснования и реализации комплекса мер по улучшению процессов внедрения системы управления качеством в ГБУЗ «РЦПБС». Применялась специально разработанная анкета, состоящая из 29 вопросов закрытого типа с одним или несколькими вариантами ответа и 1 вопроса открытого типа.

В анкетировании участвовали 100 сотрудников ГБУЗ «РЦПБС», в том числе 27 врачей, 36 средних медицинских работников, 37 сотрудников из числа прочего персонала. Распределение по полу: (4) мужчины, (96) женщин, по возрасту 18-29 лет – 9,6%, 30-39 лет – 26,9%, 40-49 лет – 28,8%, 50-59 лет – 23%, 60 лет и выше – 9,6% респондентов. Имеют высшую категорию 19,2%

участников анкетирования, первую – 1,9%, вторую – 3,8%, остальные 75% - не имеют категорий.

Подавляющее большинство (90,3%) участников анкетирования выбрали в качестве Миссии ГБУЗ «РЦПБС» следующее: «Мы сохраняем здоровье и жизни людей через внедрение передовых методов профилактики, диагностики, лечения ВИЧ-инфекции на основе гуманности, милосердия и доверия».

По мнению участников анкетирования, наиболее эффективными механизмами повышения качества медицинской помощи являются внешний контроль (71,1%), повышение оплаты труда (61,5%), внедрение Практических рекомендаций Росздравнадзора и системы менеджмента качества (46,1%), коренные изменения всей системы по обеспечению качественной медицинской помощи (42,3%), расширение штатов (32,6%), а также внутренний контроль (23%).

«Чувство вины перед пациентами и родственниками» 44,2% респондентов отметили в качестве наиболее значимой причины повышения качества медицинской помощи, «материальное поощрение за труд» - 36,5%, «стремление к профессиональной карьере» – 13,4% участников исследования.

Среди наиболее значимых причин, не способствующих повышению качества оказания медицинской помощи участники анкетирования на первое место поставили низкий коэффициент повышения заработной платы (28,8%), отсутствие материального удовлетворения (23%), низкий размер оклада (21,1%), а также дефицит рабочего времени (19,2%). Таким образом, рост заработной платы будет, по мнению респондентов, способствовать повышению качества оказываемой медицинской помощи.

По результатам анкетирования выявлен уровень самооценки компетенций персонала ГБУЗ «РЦПБС» по качеству и безопасности медицинской деятельности: подавляющее большинство респондентов (76,8%) высоко оценили свои компетенции в области качества и безопасности медицинской деятельности (на «хорошо» и «отлично») и лишь 4% респондентов на «неудовлетворительно»,

что, однако, не снижает потребности в дальнейшем совершенствовании знаний и навыков в обозначенном направлении.

На вопрос «Как Вы оцениваете изменения в собственной работе после внедрения Практических рекомендаций Росздравнадзора?» ответили «нейтрально» - 32,7%, «положительно» - 53,8%, очень положительно – 5,7% респондентов. На вопрос «Как, по Вашему мнению, оценивают эффект от внедрения Практических рекомендаций Росздравнадзора Ваши коллеги?» ответили «нейтрально» - 34,6% участников анкетирования, «положительно» - 57,6%, очень положительно – 3,8%. Эти данные убедительно свидетельствуют о положительном влиянии внедрения Практических рекомендаций РЗН на работу сотрудников ГБУЗ «РЦПБС».

Респонденты дали самооценку темпу адаптации к новым требованиям и после внедрения Практических рекомендаций Росздравнадзора. Подавляющее большинство респондентов оценило (60%) оценило его как «быстрый».

По результатам анкетирования 73% его участников ответили, что им известно о существовании СМК и практике его внедрения в медицинских организациях, 27% - затруднились ответить. Подавляющее большинство респондентов (69,2%) отметило, что считает обязательным внедрение СМК, при 28,8% затруднившихся с ответом.

На вопрос «Как Вы считаете, зачем нужно внедрять СМК в Центре?» 73% респондентов ответило, что для повышения качества медицинской помощи, для снижения числа медицинских ошибок - 38,4%, для повышения безопасности – 30,7%, для повышения прозрачности и открытости работы учреждения – 25%, для снижения потерь и реализации принципа бережливого здравоохранения – 23%, для повышения корпоративной культуры – 19,2%.

Подавляющее большинство респондентов (84,6%) считает, что после внедрения комплексной СМК организация их работы в Центре улучшится, а 15,4% - что существенных изменений не произойдет.

75% участников анкетирования считают, что после внедрения СМК повысится эффективность и качество работы ГБУЗ «РЦПБС», 46,1% - что повысится качество управления и административной деятельности, 30,7% - что повысится удовлетворенность пациентов, а 9,6% - что повысится экономия материальных ресурсов. Дали ответ, что «не будет существенных изменений» лишь 1,9% респондентов.

На вопрос «В чем, по Вашему мнению, ухудшится работа в ГБУЗ «РЦПБС» после внедрения СМК?» 38,4% участников анкетирования ответили, что появится большое количество отчетных документов, что будет отвлекать от работы с пациентами; 19,2% - что работники будут заниматься «симуляцией» выполнения стандартов СМК, что не будет способствовать реальному улучшению, 15,4% что вся работа станет излишне регламентирована и не останется возможностей для реализации творческих подходов в медицинской деятельности.

На вопрос «Что нужно предпринять руководству ГБУЗ «РЦПБС» для повышения Вашей профессиональной компетентности в области СМК?» 42,3% участников исследования ответили, что нужно добавить количество мероприятий обучающего характера с привлечением ведущих специалистов в области СМК, 32,7% - проводить больше научно-практических семинаров, конференций на данную тему, 26,9% - разработать on-line и видеокурсы по комплексной СМК, 23% - подготовить большее количество материалов методического характера по комплексной СМК, 21,1% - внедрить обучающие вебинары с участием авторитетных российских и зарубежных специалистов в области СМК.

46,1% респондентов отметили, что оценивают положительно, полностью одобряет работу руководства и администрации центра по внедрению СМК, 15,3% - оценивают «нейтрально», а 13,4% - «положительно, по отдельным направлениям», 7,6% - затруднилось ответить.

На вопрос «Удовлетворены ли Вы изменениями, произошедшими в ГБУЗ «РЦПБС» за последнее время по улучшению качества и безопасности оказываемой медицинской помощи?» 44,2% респондентов ответило, что

«пожалуй ,удовлетворен», 26,9% - «полностью удовлетворен», «трудно сказать»- 19,2%, а «пожалуй, не удовлетворен» лишь 1,9% участников анкетирования.

Участники анкетирования также дали предложения об улучшениях в рабочем процессе для повышения удобства работы – расширение платных услуг (3 предложения), обучение сотрудников (2 предложения), повышение заработной платы (1 предложение), увеличение скорости Федерального Регистра ВИЧ (1 предложение), расширение площади аптечного пункта, организация 2-х рабочих мест для отпуска лекарственных препаратов (1 предложение).

Таким образом, результаты анкетирования убедительно показали, что коллектив ГБУЗ «РЦПБС» в целом одобрительно относится к внедрению комплексной СМК на основе практических рекомендаций Росздравнадзора по качеству и безопасности медицинской деятельности, положительно оценивают их влияние на работу персонала ГБУЗ «РЦПБС» , однако сегодня нужна системная работа администрации ГБУЗ «РЦПБС» по обучению сотрудников в обозначенном направлении.

Результаты экспертного фокус-группового исследования с участием сотрудников ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД»

С целью оценки внедрения системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в ГБУЗ «РЦПБС в апреле 2022 г. было проведено экспертное фокус-групповое исследование «Внедрение комплексной системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «РЦПБС»» (n=10, респонденты — организаторы здравоохранения, врачи-эпидемиологи). Отбор экспертов проводился по следующим критериям: факт работы респондента в должности заведующего отделением ГБУЗ «РЦПБС», высокие компетенции и личное участие во внедрении системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности, согласие на участие в исследовании.

Гайд включал 3 тематических блока, которые выступили структурной основой представления результатов исследования. Анализ полученных данных выполнен в соответствии с методологическими требованиями к фокус-групповым исследованиям [20].

При проведении исследования в соответствии с гайдом фокус-группы на обсуждение были вынесены вопросы, связанные с внедрением комплексной системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в ГБУЗ «РЦПБС».

По единодушному мнению всех участников фокус-группового исследования, принципы комплексной СМК помогает улучшить качество оказания медицинской помощи, помогает персоналу лучше понимать ожидания пациентов. Эксперты четко обозначили все улучшения в работе центра после внедрения СМК. Во-первых, были документально оформлены инструкции по выполнению рабочих процедур (СОП), алгоритмы выполнения действий, в соответствии с которыми все процедуры, проводимые в ГБУЗ «РЦПБС», выполняются согласно требований стандартов медицинской помощи. Эксперты считают, что благодаря внедрению комплексной СМК, медицинский персонал работает, следуя чёткому перечню действий, в том числе при оказании неотложной помощи. Также, в рамках СМК, сотрудники центра прошли обучение по оказанию первой медицинской помощи на догоспитальном этапе.

В числе очевидных улучшений работы центра после внедрения комплексной СМК эксперты отметили следующие: рациональную организацию справочной с обеспечением доступности для посетителей, разработкой и внедрением алгоритма действий, речевых модулей, улучшение навигации и маршрутизации посетителей, в том числе людей с ограниченными возможностями (отдельная стойка в справочной, вывеска со шрифтом Брайля, выделено парковочное место для автомобиля). Эксперты отметили, что при проверке аудиторов Росздравнадзора работа справочной получила их высокую оценку. Кроме того, существенно улучшилась организация работы с иностранными

гражданами не владеющими русским языком (утверждены списки переводчиков, в том числе из сотрудников ГБУЗ «РЦПБС»). Потоки иностранцев и российских граждан для сдачи анализов теперь разграничены, для иностранцев выделен отдельный вход, отдельная касса, отдельная процедурная. Это позволило уменьшить очереди, сделать более удобным посещение центра. Экспертами отмечено улучшение взаимодействия между отделами: работа стала выстраиваться в соответствии с разработанными алгоритмами.

Уже на начальном этапе внедрения комплексной системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «РЦПБС» эксперты отметили улучшение показателей повышения качества медицинской помощи:

- процедуры, связанные с повышенным риском – инвазивные манипуляции выполняются строго в соответствии с инструкцией;
- готовность медицинских работников к оказанию экстренной помощи: обучение, полная укомплектованность аптек, приобретение АНД.

Учитывая, что ВИЧ-инфекция не только социально-значимое, но и особо опасное инфекционное заболевание и при отсутствии унифицированных СОП при оказании МП ВИЧ-инфицированным пациентам, особое значение уделили разработке и внедрению СОПов по медицинским манипуляциям. Всего было внедрено и актуализировано 37 СОПов, стандартизированы процессы по всем направлениям деятельности учреждения.

Также, внедрение комплексной СМК на основе практических рекомендаций Росздравнадзора решило проблему отсутствия регламентирующих документов и четких алгоритмов действия по преемственности оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам между МО. Следующей проблемой, которая потребовала решений, явилась не усовершенствованная маршрутизация по доставке проб с биоматериалами пациентов с ВИЧ из районов республики в ГБУЗ «РЦПБС».

По мнению экспертов, внедрение комплексной СМК способствовало укреплению навыков и компетенций для оказания качественной и безопасной

медицинской помощи, снижению числа дефектов оказания медицинской помощи и врачебных ошибок.

Одной из обсуждаемых проблем во время дискуссии стало то, насколько работники ГБУЗ «РЦПБС» внимательно относятся к заполнению документов. Эксперты считают, что в целом медицинские работники ответственно относятся к заполнению отчетных документов по комплексной СМК. При этом, участниками исследования единодушно положительно оценивается работа администрации центра по внедрению комплексной СМК.

Участники дискуссии обозначили ключевые направления совершенствования работы центра по внедрению системы управления качеством и безопасности. Во-первых, это обучение персонала. При этом, ряд экспертов высказались, что в настоящее время не у всех работников ГБУЗ «РЦПБС» знания в области комплексной СМК достигли надлежащего уровня и требуется комплексное и систематическое обучение персонала, контроль за выполнением требований стандартов медицинской помощи. Эффективными способами повышения квалификации эксперты назвали ежегодные конференции службы и сертификационные циклы повышения квалификации. Для повышения эффективности внедрения системы менеджмента качества в ГБУЗ «РЦПБС» целесообразно объединить усилия и повысить вовлеченность персонала. Для повышения профессиональных компетенций – предоставить возможность обмена опытом с передовыми учреждениями в области СМК из других регионов.

При этом, эксперты отметили, что внедрение практических рекомендаций РЗН выявило потребность в обучении сотрудников не только по обязательным профессиональным знаниям, но и обучение сотрудников навыкам публичного выступления, владения речью, проведения семинаров. Кроме того, у персонала есть потребность в проведении семинаров по профилактике синдрома эмоционального выгорания, мы проводили. В 2021 г. сотрудники центра вступили в корпоративную программу по оздоровлению работников на рабочем месте, где предусмотрено не только физические занятия, но и семинары по профилактике

синдрома эмоционального выгорания. Благодаря внедрению СМК, обучение сотрудников имеет несколько уровней. Все заместители и главный врач прошли выездное обучение на федеральных площадках, в том числе путем участия в крупных научно-практических конференциях (в 2021-2022 гг.): «Управление нежелательными событиями в МО. Безопасность пациента и медработника» (г. Сочи); «Управление изменениями медицинской организации» (г. Москва); «Управление кризисами МО» (г. Москва); «Эффективное управление персоналом и финансами МО в условиях риска» (г. Москва); «Практические вопросы повышения качества и безопасности медицинской деятельности» (г. Владивосток). 28 специалистов центра успешно прошли обучение на базе Регионального центра компетенций Росздравнадзора в г. Улан-Удэ, причем участники исследования единодушно высоко оценивают деятельность этого центра по внедрению региональной системы качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях различного профиля.

Эксперты среди основных проблемных вопросов обозначили преемственность оказания медицинской помощи пациентам. На сегодня существует множество документов, регламентирующих передачу данных о пациентах, которые необходимо систематизировать и привести к единому нормативу, т.к. существующие документы утверждены отдельно в разных службах. Оказание более качественной медицинской помощи требует разработки и внедрения региональной модели и нормативно-правовых документов по преемственности, создания единого алгоритма действий медицинских работников в том или ином случае, выстраивающего порядок и последовательность мероприятий при выявлении пациента с ВИЧ-инфекцией в МО, независимо от профиля и медицинского персонала в случае его замены.

В целом, эксперты были едины во мнении, что для улучшения работы системы менеджмента качества в ГБУЗ «РЦПБС» необходимо усилить контроль за выполнением требований стандартов медицинской помощи.

Участники дискуссии также отметили, что в 2021 г. в ГБУЗ «РЦПБС» в целях стандартизации деятельности проведена большая работа по нормированию, причем данной процедуре подверглись все должности. Существенную методологическую проблему составило то, что на сегодня нет нормативных документов, согласно которым можно оценить нагрузку по той или иной должности, ведь в центре работают не только инфекционисты и лаборанты, а есть и множество других должностей – парамедики, медицинские психологи и психологи.

Эксперты высказали свое мнение о стратегических перспективах развития центра в ближайшем будущем: расширение работы консультативно-диагностического отдела и перечня оказываемых медицинских услуг ВИЧ-инфицированным пациентам (терапевт, врач функциональной диагностики), переход на выездную работу, в том числе выездное обслуживание иностранных граждан, внедрение инструментальных исследований: флюорография, ЭКГ, лабораторные исследования. Все это потребует доукомплектования штата медицинских работников, на что эксперты возлагают надежды после стабилизации ситуации с пандемией COVID-19.

Проведение клинко-диагностической работы на современном уровне требует обязательного внедрения цифровизации и информатизации учреждения, что стало важным направлением в деятельности ГБУЗ «РЦПБС. Как отметили эксперты, сегодня в России нет единой программы МИС по ВИЧ-инфекции. В каждом регионе они создаются по своим потребностям, на сегодня они внедрены в Республике Татарстан, г. Санкт-Петербург, г. Москва, но при этом эти программы не имеют лицензий для внедрения на федеральном уровне. По мнению экспертов, эти программы нужно интегрировать с теми программами, которые уже используются – «Промед», «Ариадна».

ГБУЗ «РЦПБС» рассматривает внедрение МИС «Ариадна», разработанной в г. Санкт-Петербург, учитывающей особенности деятельности службы центра СПИД. На сегодняшний день в лаборатории ГБУЗ «РЦПБС» установлена ЛИС

«Ариадна», в дальнейшем планируется приобретение и установка МИС в подразделениях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь пациентам. Также, предстоит работа по интеграции существующих локальных программ Центра с МИС «Ариадна».

Таким образом, результаты комплексного социологического исследования убедительно демонстрируют, что коллектив ГБУЗ «РЦПБС» одобряет внедрение комплексной СМК как действенного инструмента повышения качества и безопасности медицинской деятельности, удовлетворенности пациентов, а также удовлетворенности самих работников. Уже на первом промежуточном этапе внедрения комплексной СМК ощущаются её положительные эффекты в виде рационализации работы и улучшения коммуникации между отделами, повышения качества медицинской помощи. Вместе с тем, данные анкетирования и экспертной фокус-групповой дискуссии показали, что руководству ГБУЗ «РЦПБС» следует провести большую методическую работу в области повышения компетенций сотрудников по комплексной СМК, применяя современные образовательные технологии, усиливая обмен опытом с другими медицинскими организациями, успешно внедряющими СМК.

Результатом большой и кропотливой работы команды ГБУЗ «РЦПБС» стало получение в декабре 2021 г. сертификата «Качество и безопасность медицинской деятельности» от ФГБУ «Национальный институт качества» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. Однако, на сегодня работа по внедрению комплексной СМК продолжается, совершенствуются процессы, разрабатываются и внедряются новые нормативно-правовые документы, продолжается обучение сотрудников.

ВЫВОДЫ. Проведенное исследование показало, что уже на первом этапе внедрения комплексной СМК важно грамотно подойти к его планированию и осмыслению, путем использования современных научных методов - SWOT-анализа, стратегического планирования, социологического исследования – анкетирования и фокус-групповой дискуссии с участием экспертов. Это позволит

выявить все скрытые проблемы и узкие места, в том числе методологического характера, разработать план корректирующих действий. В последующем этапе внедрения комплексной СМК важно будет выделить и осуществлять мониторинг индикаторов эффективности, включая медицинские, экономические и социальные показатели. В этом плане, ГБУЗ «РЦПБС» еще предстоит большая методическая работа с учетом всего мирового и российского опыта.

Итак, что нам дало внедрение комплексной системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «РЦПБС» на начальном этапе?

1. В первую очередь, это возможность стандартизировать весь процесс клинико-диагностической деятельности. Стандартизация и внедрение процессного подхода способствовало укреплению навыков и компетенций для оказания качественной, безопасной медицинской помощи. Все медицинские процедуры строго регламентированы, персонал учреждения подготовлен к оказанию экстренной и неотложной помощи. Большое внимание уделено вопросам доступности для посетителей, в том числе для людей с ограниченными возможностями, улучшена маршрутизация пациентов, их потоки разграничены.

Процессный подход способствовал разработке схемы взаимодействия между МО с подробным алгоритмом действий, начиная с выявления у пациента ВИЧ-инфекции до постановки на диспансерный учет, с указанием маршрутизации по доставке проб с биоматериалами в ГБУЗ «РЦПБС», что улучшило преемственность оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией.

2. Возможность изыскания резервов улучшения качества, исходя из собственных ресурсов и путем применения риск-ориентированного мышления.

3. Повышение престижа ГБУЗ «РЦПБС», как передового медицинского центра, не имеющего нареканий на качество и первым в Российской Федерации внедрившего комплексную систему управления качеством и безопасностью медицинской деятельности.

4. По результатам социологического исследования выявлены высокая степень одобрения сотрудниками ГБУЗ «РЦПБС» внедрения комплексной СМК, а также высокая потребность в повышении компетенций в области качества и безопасности медицинской деятельности, что свидетельствуют о высокой степени вовлеченности персонала в построении комплексной СМК.

5. Дальнейшее развитие ГБУЗ «РЦПБС» в качественных показателях (сокращение сроков и повышение качества лабораторных исследований, внедрение новых методик исследования, расширение их спектра, повышение удовлетворенности населения).

На основании проведенного исследования, считаем, что целесообразно тиражировать полученный опыт внедрения комплексной системы качества и безопасности медицинской деятельности в центрах профилактики и борьбы со СПИД с учетом их локальной специфики.

Список источников

1. Брико, Н.И. Эпидемиологическая безопасность - важнейшая составляющая обеспечения качества и безопасности медицинской помощи / Н .И. Брико, Е.Б. Брусина, Л.П. Зуева [и др.] // Вестник Росздравнадзора. – 2014. – № 3. – С. 27-32.
2. Иванов, И.В. Научное обоснование организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе единых методологических и организационных принципов в условиях реализации Национального проекта "Здравоохранение" : автореферат дис. ... доктора медицинских наук: 14.02.03 / И.В. Иванов; [Место защиты: Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Министерства здравоохранения Российской Федерации]. - Москва, 2020. - 45 с.
3. Князюк, Н.Ф. Научно-методические основы повышения эффективности управления медицинскими организациями в современных условиях: автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук / Н.Ф. Князюк. – Новосибирск, 2014. – 58 с.

4. Князюк, Н.Ф. Методология построения интегрированной системы менеджмента медицинских организаций / Н.Ф. Князюк, И.С. Кицул. – Москва: Издат. дом «Менеджер здравоохранения», 2013. – 311 с.
5. Кондратова, Н.В. Научное обоснование обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности на основе внедрения комплексной системы стандартизации в медицинской организации: Автореф. дис. ...докт. мед. наук. - Москва, 2017.
6. Корчагин, Е.Е. Опыт создания системы менеджмента качества и внедрения требований Росздравнадзора в краевой клинической больнице г. Красноярск. / Е.Е. Корчагин, Н. Головина, А. Похабова, Н. Николаева, С. Дранишников// Менеджмент качества в медицине. 2018. № 2. – С. 52-56
7. Корчагин, Е.Е. Практика разработки и внедрения системы менеджмента качества в медицинской организации./ Е.Е. Корчагин. II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием, посвящая 75-летию Краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница». - Красноярск, 2017.
8. Линденбрaten, А.Л. Некоторые аспекты внедрения систем управления качеством медицинской помощи / А.Л. Линденбрaten, Н.Д. Дубинин, Г.Р. Фаррахова, Р.Х. Ягудин // Инновационные технологии в медицине. – 2015. – № 2. – С. 68-71
9. Лудупова, Е.Ю . Внутренний аудит как один из инструментов управления медицинской организацией / Е.Ю . Лудупова, М .А. Денисова // Вестник Росздравнадзора. - 2014. - № 6. - С. 9-11.
10. Лудупова, Е.Ю. Подходы к построению региональной модели управления качеством и безопасностью медицинской деятельности / Е.Ю. Лудупова // Вестник Росздравнадзора. – 2018. – № 6. – С. 24-31.
11. Лудупова, Е.Ю. Научно-организационные принципы построения территориальной системы управления качеством медицинской деятельности/ Е.Ю. Лудупова. автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2019. – 47 с.

12. Мендель, С.А. Научное обоснование совершенствования управления в медицинских организациях на основе процессного подхода : автореферат дис. ... доктора медицинских наук : 14.02.03 / С.А. Мендель; [Место защиты: Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)]. - Москва, 2020. - 48 с.
13. Мурашко, М .А. Качество медицинской помощи: пора меняться / М .А.Мурашко // Вестник Росздравнадзора. - 2017. -№ 1. - С. 10-21.
14. Мурашко, М .А. Основы обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности / М .А. Мурашко, И.В. Иванов, Н.Ф . Князюк. - М.: РИА Стандарты и качество, 2020. - 500 с.
15. Сазонова, Н.В. Система менеджмента качества Центра Илизарова как один из основных элементов управления учреждением здравоохранения/ Н.В. Сазонова, Е.Н. Овчинников, Е.Н. Воронович, И.А. Голобокова // Здравоохранение Российской Федерации. 2014. № 3, Т. 58. – С. 19-23.
16. Татарников, М.А. Управление качеством медицинской помощи / М.А. Татарников. – Москва, 2016. – 304 с.
17. Управление качеством в здравоохранении: научно-практический опыт : монография / А. Е. Орлов, В. В. Павлов, С. А. Суслин, А. В. Вавилов. Самара : ИП Зуев Сергей Анатольевич, 2021. 269 с.
18. Хафизов М.Г. Современные подходы к формированию системы менеджмента качества и стандартизации процессного подхода в управлении медицинскими организациями / М.Г. Хафизов // Сибирская финансовая школа. – 2017. – № 4 (123). – С. 112-117. 212.
19. Хафизов М.Г. Внедрение процессного подхода для достижения стратегических целей медицинских организаций (на примере ФГБУ ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина) / М.Г. Хафизов // Инновационная экономика: от теории к практике: сборник научных трудов по материалам международной научной конференции. – Новосибирск, 2014. – С. 223-234.

20. Ядов В.А. Стратегия социологического исследования. Описание, объяснение, понимание социальной реальности. М.: Омега-Л, 2007.

21. World Health Organization: Guideline on when to start antiretroviral therapy and on pre-exposure prophylaxis for HIV, 2018. URL: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186275/1/9789241509565_eng.pdf (дата обращения 14.11.2023).

References

1. Briko N.I. E`pidemiologicheskaya bezopasnost` - vazhnejshaya sostavlyayushhaya obespecheniya kachestva i bezopasnosti medicinskoj pomoshhi [Epidemiologic safety - the most important component of ensuring the quality and safety of medical care] / N.I. Briko, E.B. Brusina, L.P. Zueva [et al.] // Bulletin of Roszdravnadzor. - 2014. - № 3 . - P. 27-32.

2. Ivanov I.V. Nauchnoe obosnovanie organizacii vnutrennego kontrolya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel`nosti na osnove ediny`x metodologicheskix i organizacionny`x principov v usloviyax realizacii Nacional`nogo proekta "Zdravooxranenie"[Scientific substantiation of the organization of internal control of quality and safety of medical activity on the basis of unified methodological and organizational principles in the conditions of the implementation of the National Project "Health Care"]: abstract of the dissertation for the degree of doctor of medical sciences : 14.02.03 / Ivanov Igor Vladimirovich; [Place of protection: National Medical Research Center for Children's Health of the Ministry of Health of the Russian Federation]. - Moscow, 2020. - 45 p.

3. Knyazyuk N.F. Nauchno-metodicheskie osnovy` povы`sheniya e`ffektivnosti upravleniya medicinskimi organizaciyami v sovremenny`x usloviyax [Nauchno-methodological bases of increasing the efficiency of management of medical organizations in modern conditions]: abstract of the dissertation for the degree of doctor of medical sciences / N.F. Knyazyuk. - Novosibirsk, 2014. - 58 p.

4. Knyaziuk N.F. Metodologiya postroeniya integrirovannoj sistemy` menedzhmenta medicinskix organizacij [Methodology of building an integrated management system of

medical organizations] / N.F. Knyaziuk, I.S. Kitsul. - Moscow: Izdat. dom "Health Care Manager", 2013. - 311 p.

5. Kondratova N.V. Nauchnoe obosnovanie obespecheniya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel`nosti na osnove vnedreniya kompleksnoj sistemy` standartizacii v medicinskoj organizacii [Scientific substantiation of quality assurance and safety of medical activity based on the implementation of an integrated standardization system in a medical organization]: abstract of a dissertation for the degree of doctor of medical sciences. - Moscow, 2017.

6. Korchagin E. E., Golovina N., Pokhabova A., Nikolaeva N., Dranishnikov S. Opy`t sozdaniya sistemy` menedzhmenta kachestva i vnedreniya trebovanij Roszdravnadzora v kraevoj klinicheskoj bol`nice g. Krasnoyarska. [Experience of creating a quality management system and implementation of Roszdravnadzor requirements in the Krasnoyarsk Regional Clinical Hospital] // Quality Management in Medicine. 2018. № 2. - P. 52-56

7. Korchagin E.E. Praktika razrabotki i vnedreniya sistemy` menedzhmenta kachestva v medicinskoj organizacii [Practice of development and implementation of quality management system in a medical organization] // II All-Russian scientific and practical conference with international participation, dedicated to . 75th anniversary of the Regional State Budgetary Health Care Institution "Regional Clinical Hospital". - Krasnoyarsk, 2017.

8. Lindenbraten A.L. Nekotory`e aspekty` vnedreniya sistem upravleniya kachestvom medicinskoj pomoshhi [Some aspects of the implementation of quality management systems for medical care] / A.L. Lindenbraten, N.D. Dubinin, G.R. Farrakhova, R.Kh. Yagudin // Innovative technologies in medicine. - 2015. - № 2. - P. 68-71

9. Ludupova E.Yu . Vnutrennij audit kak odin iz instrumentov upravleniya medicinskoj organizaciej [Internal audit as one of the tools for managing a medical organization]/ E.Y. Ludupova, M.A. Denisova // Bulletin of Roszdravnadzor. Ludupova, M.A. Denisova // Bulletin of Roszdravnadzor. - 2014. - № 6. - P. 9-11.

10. Ludupova E.Yu. Podxody` k postroeniyu regional`noj modeli upravleniya kachestvom i bezopasnost`yu medicinskoj deyatel`nosti [Approaches to building a regional model of quality and safety management of medical activity] / E.Y. Ludupova // Bulletin of Roszdravnadzor. - 2018. - № 6. - P. 24-31.

11. Ludupova E.Yu. Nauchno-organizacionny`e principy` postroeniya territorial`noj sistemy` upravleniya kachestvom medicinskoj deyatel`nosti [Scientific and organizational principles of building a territorial system of quality management of medical activity]: abstract of a dissertation for the degree of doctor of medical sciences. - M., 2019. - 47 p.

12. Mendel S.A. Nauchnoe obosnovanie sovershenstvovaniya upravleniya v medicinskix organizacijax na osnove processnogo podxoda [Scientific substantiation of management improvement in medical organizations on the basis of the process approach] : abstract of dissertation for the degree of doctor of medical sciences : 14.02.03 / Mendel Sergey Aleksandrovich; [Place of defense: I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University)]. - Moscow, 2020. - 48 p.

13. Murashko M.A. Kachestvo medicinskoj pomoshhi: pora menyat`sya [Quality of medical care: it's time to change] / M.A.Murashko // Bulletin of Roszdravnadzor. - 2017. -№ 1. - P. 10-21.

14. Murashko M.A. Osnovy` obespecheniya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel`nosti [Fundamentals of quality assurance and safety of medical activity] / M.A. Murashko, I.V. Ivanov, N.F . Knyaziuk. - Moscow: RIA Standards and Quality, 2020. - 500 p.

15. Sazonova N.V., Ovchinnikov E.N., Voronovich E.N., Golobokova I.A., Sistema menedzhmenta kachestva Centra Ilizarova kak odin iz osnovny`x e`lementov upravleniya uchrezhdeniem zdravooxraneniya [Quality management system of the Ilizarov Center as one of the main elements of management of a health care institution] // Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii. 2014. № 3, Vol. 58. - P. 19-23.

16. Tatarnikov M.A. Upravlenie kachestvom medicinskoj pomoshhi [Managing the quality of medical care] / M.A. Tatarnikov. - Moscow, 2016. - 304 p.
17. Upravlenie kachestvom v zdravooxranenii: nauchno-prakticheskij opy`t [Quality management in healthcare: scientific and practical experience] : a monograph / A. E. Orlov, V. V. Pavlov, S. A. Suslin, A. V. Vavilov. Samara : IP Zuev Sergey Anatolievich, 2021. 269 p.
18. Hafizov M.G. Sovremennyy`e podxody` k formirovaniyu sistemy` menedzhmenta kachestva i standartizacii processnogo podxoda v upravlenii medicinskimi organizacijami [Modern approaches to the formation of quality management system and standardization of the process approach in the management of medical organizations] / M.G. Hafizov // Siberian Finance School. - 2017. - № 4 (123). - P. 112-117. 212.
19. Hafizov M.G. Vnedrenie processnogo podxoda dlya dostizheniya strategicheskix celej medicinskix organizacij (na primere FGBU NNIIPK im. akad. E.N. Meshalkina) [Implementation of the process approach to achieve strategic goals of medical organizations (by the example of FGBU NNIIPC named after Acad. E.N. Meshalkin)] / M.G. Hafizov // Innovative economics: from theory to practice: a collection of scientific papers on the materials of the international scientific conference. - Novosibirsk, 2014. - P. 223-234.
20. Yadov V.A. Strategiya sociologicheskogo issledovaniya. Opisanie, ob`yasnenie, ponimanie social`noj real`nosti [Strategy of sociological research. Description, explanation, understanding of social reality]. Moscow: Omega-L, 2007
21. World Health Organization: Guideline on when to start antiretroviral therapy and on pre-exposure prophylaxis for HIV, 2018. URL: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186275/1/9789241509565_eng.pdf (Accessed November 14, 2023).

Для цитирования: Башкуева Е.Ю., Баглаева С.С., Гармаева Н.М., Сеницына А.А. Начальный этап внедрения комплексной системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в Республиканском центре

Московский экономический журнал. № 12. 2023

Moscow economic journal. № 12. 2023

профилактики и борьбы со СПИД (г. Улан-Удэ): опыт и перспективы //

Московский экономический журнал. 2023. № 12. URL:

[https://qje.su/ekonomicheskaya-teoriya/moskovskij-ekonomicheskij-zhurnal-12-2023-](https://qje.su/ekonomicheskaya-teoriya/moskovskij-ekonomicheskij-zhurnal-12-2023-48/)

[48/](https://qje.su/ekonomicheskaya-teoriya/moskovskij-ekonomicheskij-zhurnal-12-2023-48/)

© *Баикуева Е.Ю., Баглаева С.С., Гармаева Н.М., Синицына А.А., 2023.*

Московский экономический журнал, 2023, № 12.
