|  |  |
| --- | --- |
| **Согласовано**  Комитет по аккредитации  и управлению качеством ОКК МЗ РК  **Председатель**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Протокол №\_\_\_от\_\_.\_\_.2019 | **Одобрено**  Экспертный совет РГП на ПХВ  «Республиканский центр  развития здравоохранения»  **Председатель Айыпханова А.Т.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Протокол №\_\_\_от\_\_.\_\_.2019 |

**Критерии отбора медицинских организаций**

**для внедрения международных стандартов аккредитации**

**Нур-Султан**

**2019 год**

**Цель:** Критерии отбора разработаны в рамках подкомпонента «Совершенствование системы стандартизации медицинской помощи» проекта Всемирного банка «Социальное медицинское страхование» заключенного между РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» (далее – РЦРЗ) и Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – МЗ РК) в целях отбора медицинских организации для подготовки к международной аккредитации.

**Задачи:** Задачей данных критериев является отбор медицинских организаций из 16 регионов Республики Казахстан (16 организаций) для подготовки к прохождению международной аккредитации, включая основ госпитального сервиса и внутреннего аудита.

**Методология:** Критерииотбора включающие такие требования как наличие сертификата национальной аккредитации, тип оказываемой медицинской помощи, мощность и объём медицинской организации и другие будут рассмотрены коллегиально на заседании Экспертного совета РЦРЗ, вынесены на протокольное обсуждение Комитета по аккредитации и управлению качеством медицинских услуг (далее – Комитет) Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – ОКК МЗ РК)

Отобранные медицинские организаций, будут закреплены в Приложении 1 к настоящему документу.

**Введение**

В соответствии с мероприятиями Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 – 2019 годы, одним из направлений по обеспечению качества медицинских услуг является поддержание аккредитации отечественных медицинских организаций признанными международными организациями в области качества медицинских услуг, в том числе “Joint Commission International” (Объединенной Международной Комиссией, далее – JCI).

JCI является золотым стандартом в сфере здравоохранения и получил наибольшее признание и распространение по всему миру. На сегодняшний день более тысячи медицинских организаций в 70 странах мира имеют статус аккредитации JCI, в том числе 7 медицинских организаций в Казахстане. Аккредитация медицинских организаций на соответствие стандартам JCI в Казахстане берет свое успешное начало с 2012 года. С тех пор в отечественном здравоохранении накоплен большой опыт по исполнению международных требований безопасности пациентов, что не раз отмечалось зарубежными экспертами и специалистами.

Учитывая вышеизложенное, для исполнения задачи 5, подкомпонента «Совершенствование системы стандартизации медицинской помощи» проекта Всемирного банка «Социальное медицинское страхование» считаем целесообразным готовить медицинские организации именно к стандартам JCI.

В данном вопросе будет широко использован потенциал отечественных экспертов, проводивших подготовку национальных медицинских организаций прошедших аккредитацию JCI, а также Центра аккредитации РГП на ПХВ «Республиканский Центр Развития Здравоохранения» аккредитованный Международным Сообществом по Качеству (International Society for Quality in Healthcare) как аккредитующий орган.

**КРИТЕРИИ ОТБОРА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование критерия** | **Примечание (формула расчета/основание/источник информации)** | **Пороговое значение** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Общие требования** | | | |
| **1** | Наличие статуса национальной аккредитации | Категория статуса аккредитации | Первая или высшая категория |
| **2** | Вид оказания медицинской помощи | Согласно 32 статье кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» РК | Организации, оказывающие стационарную помощь, стационарозамещающую, амбулаторно-поликлиническую помощь |
| **3** | Объём медицинской помощи | Согласно статье 33-1 кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» РК | - Базовый - гарантированный объем бесплатной медицинской помощи;  - дополнительный объем медицинской помощи, включающий:  медицинскую помощь в системе обязательного социального медицинского страхования, предоставляемую в соответствии с Законом Республики Казахстан "Об обязательном социальном медицинском страховании" |
| **4** | Форма собственности медицинской организации | - | Государственная или частная (имеющая ГОБМ последние 3 года или работающая в рамках государственно-частного партнерства) |
| **5** | Использование МИС | Данные РЦЭЗ (% соотношение) | 1. Лабораторно-информационная система (ЛИС); 2. Электронная аптека (склад, электронные рецепты); 3. Ведение электронной медицинской записи (личный кабинет работника здравоохранения); 4. Наличие иных модулей (приемный покой, операционный блок, пищеблок, управление ресурсами МО, кабинет руководителя, администратор и др.) |
| **6** | Актуальность и наполненность сайта МО | Соответствие правилам информационного наполнения сайтов ГП на ПХВ | 80% наполнение, обновление не реже 1-ого раза в месяц или чаще по мере необходимости |
| **7** | Наличие официального аккаунта в социальных сетях | Данные УЗ/МО | Наличие активного аккаунта с обновление не реже 1-ого раза в месяц или чаще по мере необходимости |
| **8** | Наличие наблюдательного совета | Данные УЗ/МО/РЦРЗ | - Проведение ежеквартального заседания;  - Не менее тридцати процентов состава наблюдательного совета в государственных предприятиях на праве хозяйственного ведения в области здравоохранения должны быть независимыми членами наблюдательного совета. |
| **9** | Достижение показателей стратегического плана | % выполнения индикаторов стратегического плана | Не менее 80% |
| **10** | Мониторинг индикаторов международных целей по безопасности пациента  (МЦБП) по МО | Данные МО | Согласно стандартам национальной аккредитации (676 приказ МЗ РК от 2 октября 2012 года) – «Международные цели по безопасности пациента», мониторинг всех 6 целей. |
| **11** | Предоставление уникальных или основных видов ВТМУ | Данные МО/УЗ | Оказание ВТМУ согласно Приложению 1 к Приказу Министра здравоохранения и социального развития РК от 28 декабря 2016 года №1112 «Об утверждении видов высокотехнологичных медицинских услуг» |
| **12** | Внедренная триаж система | Согласно требованиям НПА и стандартов аккредитации  (\*450 приказ МЗ РК) | Соответствие стандарту и НПА |
| **13** | Служба поддержки пациента и внутреннего контроля | Постановление правительства 1175 и Приказ МЗ РК 173 | Наличие минимум заместителя главного врача по контролю качества + врач эксперт, максимум наличие полноценного отдела |

* Областные взрослые многопрофильные стационары;
* Областные детские многопрофильные стационары;
* Городские взрослые многопрофильные стационары;
* Городские детские многопрофильные стационары;
* Организации родовспоможения;
* Самостоятельные городские поликлиники со смешанным населением;
* Научно-исследовательские институты, научные центры

Приложение 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование МО** | **Область/Город** | **Контактные данные/Адрес** | **Ответственные лица** |
| **1** |  | Акмолинская область |  |  |
| **2** |  | Актюбинская область |  |  |
| **3** |  | Алматинская область |  |  |
| **4** |  | Атырауская область |  |  |
| **5** |  | Восточно-Казахстанская область |  |  |
| **6** |  | Жамбылская область |  |  |
| **7** |  | Западно-Казахстанская область |  |  |
| **8** |  | Карагандинская область |  |  |
| **9** |  | Костанайская область |  |  |
| **10** |  | Кызылординская область |  |  |
| **11** |  | Мангистауская область |  |  |
| **12** |  | Павлодарская область |  |  |
| **13** |  | Северо-Казахстанская область |  |  |
| **14** |  | Туркестанская область |  |  |
| **15** |  | г. Шымкент |  |  |
| **16** |  | г. Нур-Султан |  |  |
| **17** |  | г. Алматы |  |  |