

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

Подходит к концу 2021 год – второй с начала пандемии и третий с появления новой, действующей в настоящее время редакции ст.90 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Той, где об обязанности каждой медицинской организации организовать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности и о полномочиях Минздрава России устанавливать требования к оному. Выход приказа с обещанными требованиями пережили. [Дважды](#).

Предложения (практические рекомендации) Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации начали появляться ещё раньше: для стационара в 2015-м, для поликлиники в 2017 году. Они получили регистрацию в качестве системы добровольной сертификации (СДС) и хорошие перспективы обрести статус национальных стандартов. На выходе аналогичные разработки для стоматологии, лаборатории, курортного дела.

Казалось бы, всё есть: и установленные требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, и реальные потребности медицинских организаций в качестве и безопасности собственной деятельности, и даже рабочие, по опыту состоявшихся проектов, Практические рекомендации Росздравнадзора по организации внутреннего контроля. А широкого распространения систем менеджмента качества (СМК) в российском здравоохранении как не было, так и нет.

Кто сильно хотел, и кому посчастливилось найти хороших консультантов, тот внедряет и доволен. Кто-то буксует, борется, враскачку. Большинство же мёртво сидит в колее и старается не отсвечивать, по старинке покупает «готовые документы» в Интернете. Препятствий к широкому внедрению Практических рекомендаций множество, конечно, и быстро все они устранены быть не могут. Но, нужно двигаться. Курс на СМК – верный. Делай, что должно, и будь, что будет!

Чем бы люди ни занимались, с удобными инструментами им легче добиваться результатов, а сами они получают быстрее и лучше, более качественными. Умозаключение сие справедливо и для такого непростого занятия, как построение СМК в медицинской организации. Какие бы прекрасные при этом ни внедрялись стандарты, никуда не уйти от специфики медицинской деятельности и её глубокого «регулирования», особой профессиональной культуры и крайне чувствительных взаимоотношений с пациентами. Чем больше нюансов выявить, осознать, учесть, систематизировать, тем выше шансы на успешную реализацию проекта.

Как вариант реализации системного подхода в управлении качеством, стандарты, требования, практические потребности можно погружать в

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

автоматизированную аналитическую систему, обладающую достаточной гибкостью. Теоретические основы и пример рабочей единицы такой системы – автоматизированной экспертной технологической карты (АЭТК), представлены в иллюстрированных публикациях:

- 1) [«Систематизация и автоматизация анализа в управлении качеством»;](#)
- 2) [«Стандартизация показателей, используемых в управлении качеством»;](#)
- 3) [«О дифференциации требований. Идейные и технические аспекты реализации».](#)

Готовится ещё одна публикация, посвящённая технологии управления соответствием в здравоохранении и возможностях её использования для улучшения деятельности медицинских организаций. А в настоящей статье я хотел бы продемонстрировать, как небольшой раздел Практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля ложится в АЭТК Автоматизированной системы оценки соответствия в здравоохранении «ЭкспертЗдравСервис».

Исходный материал:

- авторская технология управления соответствием в здравоохранении (Таевский Б.В., Таевский А.Б.);
 - Автоматизированная система оценки соответствия в здравоохранении «ЭкспертЗдравСервис»;
 - автоматизированная экспертная технологическая карта (АЭТК) «Идентификация личности пациента» (заготовка);
 - требования СДС «ЭкспертЗдравСервис» (в данном разделе – отсутствуют);
 - требования федеральных нормативных правовых актов (в данном разделе обнаружился лишь один небольшой документ: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 года № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"»);
 - требования раздела «Идентификация личности пациента» Предложений (практических рекомендаций) Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации для стационара и для поликлиники.
- Соответствующий фрагмент первого документа содержит 5 позиций (показателей) высшего в этом разделе уровня, второй – 3 позиции (рис.1).

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

K36		Справка. "В настоящее время для передачи информации о пациенте и иде											
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	
27													
28				ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА						Порог дихотомии:	0,8		
29													
30	ИЛ	Система идентификации личности пациента (ИЛП) в мед.организации (МО):											
31	±	№		ПОКАЗАТЕЛИ						*МО - м	Показ.	Дхт.	
32		п\п	#	Система идентификации личности пациента (ИЛП):							соотв.	(авто)	
33	+	*1	#	Организация системы идентификации личности пациента на всех этапах оказания МП ...						0,00	Нет		
34	+	*2	#	ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии						0,00	Нет		
35	+	*3	#	Система идентификации личности в процессе оказания медицинской помощи						0,00	Нет		
36	+	*4	#	Идентификация личности пациентов при помощи браслетов						Справка	0,00	Нет	
37	+	*5	#	ИЛП и обеспечение перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским язык						0,00	Нет		
38	+	6	о о	 (*) не входит						0			
39				Экспертная поправка				Справка	Поправку обосновать!		0,1		
40				Показателей (обязат.тр.):		5	Результат:		0,00	Сумма баллов:		0,10	0%
41				Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:		0,00				
42				Обоснование экспертной поправки:									
43													
44													
45													
46													
47													

Рис.1. Блок высшего уровня листа АЭТК «Идентификация личности пациента» для оценки соответствия требованиям соответствующего раздела Практических рекомендаций Росздравнадзора.

Встроенный функционал АЭТК позволяет дифференцировать требования путём настройки атрибутов применения каждого показателя, а его состояние (включен/выключен) наследуется всеми дочерними блоками (подробно настройка карты путём уточнения атрибутов показателей, ручное отключение показателей и наследование их состояния дочерними блоками описаны в [публикации № 3](#) приведённого выше списка).

Поскольку в стандартный набор атрибутов применения показателей заложена возможность дифференцировать требования для стационара и поликлиники, то нам достаточно одного листа АЭТК для аналогичных тематических разделов разных документов (в данном случае, раздела «Идентификация личности пациента» Практических рекомендаций Росздравнадзора для поликлиники и для стационара) при условии уточнения этих атрибутов. Что мы и делаем (рис.2).

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

U43																											
	A	B	C	D	E		L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC			
27																											
28							0,8					0	1	2	3	4	5	6	7	8	9						
29													13	23	35			56									
30					ИП Система идентификации личности пациента (ИЛП) в мед. организации (МО):																						
31					№		Показ.	Дхт.											ФС	Усл	ОМС	Конт.	Мощн.	ПрофНаб.	и	СпецИф	
32					п/п	п/п	соотв.	(авгв)	УчвТр	МО	Про	УчвТр															
33	+	1	#	#	Организация системы идентификации личности пациента		0,00	Нер	1	1	1	1	1	0	0,00	193	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789				
34	+	2	#	#	ИЛП при поступлении пациента		0,00	Нер	1	1	1	1	1	0	0,00	123	23	90	12345	123456	123456789	или	123456789				
35	+	3	#	#	Система идентификации личности пациента		0,00	Нер	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789				
36	+	4	#	#	Идентификация личности пациента		0,00	Нер	1	1	1	1	1	0	0,00	123	23	90	12345	123456	123456789	или	123456789				
37	+	5	#	#	ИЛП и обеспечение перевода пациента		0,00	Нер	1	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789				
38	+	6	о	о	ИЛП и обеспечение перевода пациента		0		0	1	1	1	1	0	0,00	123	1234	90	12345	123456	123456789	или	123456789				
39					Экспертная поправка		0,1							0	1	0,00											
40					Показателей (обязат. тр.)		0,10	0%						5	1	0,00											
41					Поощрительный балл:																						
42					Обоснование экспертной поправки:																						

Рис.2. Атрибуты применимости показателей, включённых в блок высшего уровня листа оценки соответствия требованиям раздела Практических рекомендаций Росздравнадзора «Идентификация личности пациента» в АЭТК.

Если в исследуемой медицинской организации отсутствует стационар, то с атрибутами применения показателей мы можем отключить все ненужные показатели разом, исключив стационар в пользовательских настройках карты (рис.3–5).

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

I11											амбулаторные	
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	+	MO		Наименование организации								
2	+	1		Регион, город			Дата экспертизы:	29.11.21				
3	-	2		ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЧНОСТИ ПАЦИЕНТА			Документы:	Практ.Рек.РЭН.С		Данные для сводного реестра		
4	+	3						Практ.Рек.РЭН.Д		КодМО:	1195	
5		4		КАТЕГОРИЯ ----->		0		огПорядок_Пр		Мощн.:	5	
6		5		Накопительная ячейка ----->		0,00				ПС:	0,00	
7		6		ПОКАЗАТЕЛЬ СООТВЕТСТВИЯ (ПС) ----->		0				Катер.:	0,00	
8		7								Разд.1:	0,00	
9		8		Ограничить карту установленными требованиями? ----->		да						
10		9		Форма собственности медицинской организации (ФОМО) ----->		государственный						
11		10		Условия оказания медицинской помощи (УслМП) ----->		амбулаторные						
12		11		Медицинская организация работает в системе ОМС? ----->		да, в ОМС						
13		12		Возрастной контингент пациентов ----->		смешанный (дв)						
14		13		Штатная численность медицинского персонала ----->		от 81 до 200						
15		14		Мощность поликлиники, посещ. в смену (при отсутствии: min) ----->		от 201 до 500						
16				Мощность стационара, общее число коек (в отсутствие: min) ----->		от 41 до 80						
17				Профильные подразделения (в т.ч. узкопрофильные):				Подразд. со специфичными условиями:				
18				хирургические (1) ----->	есть			физиотерапевтические (1) ----->	есть			
19				родовспоможения (2) ----->	есть			эндоскопические (2) ----->	есть			
20				анестезиологии и реанимации (3) ----->	есть			лучевой диагностики (3) ----->	есть			
21				терапевтические (4) ----->	есть			патологоанатомические (4) ----->	есть			
22				инфекционные (5) ----->	есть			лабораторной диагностики (5) ----->	есть			
23				психиатрические (6) ----->	есть			косметологические (6) ----->	есть			
24				профилактики и реабилитации (7) ----->	есть			стоматологические (7) ----->	есть			
25				диагностические (8) ----->	есть			офтальмологические (8) ----->	есть			
26				скорой медицинской помощи (9) ----->	есть			аптечные (9) ----->	есть			
27				Прочтите все справки "паспорт"								
28												
29												

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА

ЭЗС / ПР / ОН / МК / УпрЭЗС / УпрПР / Исх.ПрР.Стц / Исх.ПрР.Амб

Рис.3. Исключение стационарных условий оказания медицинской помощи в пользовательских настройках АЭТК «Идентификация личности пациента».

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

L34												
fx =ЕСЛИ(И(S34=0;I94=0);"xxx";I94)												
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
51												
52												
53												
54												
55												
56												

Рис.4. Показатели, относящиеся только к стационарным условиям оказания медицинской помощи, отключились в блоке высшего уровня листа оценки соответствия требованиям раздела Практических рекомендаций Росздравнадзора «Идентификация личности пациента» в АЭТК.

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

D87														fx		=ЕСЛИ(И(S34=1;D34="#";"#";"o"))	
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M				
76																	
77		№			ПОКАЗАТЕЛИ						Факт	Норматив		Показ.	Дхт.		
78	±	п\п	о	#	1 Система обучения персонала по вопросам ИЛП, в т.ч.:						рез.т	от	до	соотв.	(авто)		
79	+	1	#	#	- наличие планов обучения						(^)			0	Нет		
80	+	2	#	#	- наличие журналов обучения						(^)			0	Нет		
81	+	3	#	#	- регулярность проведения тренингов						(^)			0	Нет		
82	+	4	#	#	- охват обучением персонала МО						0%	100%		0,00	Нет		
83	+	5	o	o							(^)	не входит		0			
84					Показателей (обязат.тр.):		4	Результат:	0,00	Сумма баллов:		0,00	0%				
85					Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:	0,00								
86																	
87			o	o	2 ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии.												
88	+	*1	#	o	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, с документами/сопровождающими									xxx			
89	+	*2	#	o	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, без документов и сопровождающих									xxx			
90	+	3	#	o	Наличие уст.рук.МО порядка обращения в органы внутренних дел при						(^)	не входит		0			
91	+	4	o	o	Ответственные за ИЛП лица, должностные инструкции						(^)	не вх		Справка	0		
92		5	o	o							(^)	не входит		0			
93					Показателей (обязат.тр.):		0	Результат:	0,00	Сумма баллов:		0,00	0%				
94					Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:	0,00								
95																	
96			o	o	2.1 ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, с документами/сопровождающими, в т.ч.:												
97	+	1	#	o	Наличие алгоритма ИЛП,наход.в бессозн.сост.,с докум./сопровождающ						(^)	не входит		0			
98	+	*2	#	o	Знание отв.персоналом алгоритма ИЛП,наход.в бессозн.сост.,с докум./сопров						ОН:21			xxx			
99	+	3	o	o							(^)	не входит		0			
100					Показателей (обязат.тр.):		0	Результат:	0,00	Сумма баллов:		0,00	0%				
101					Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:	0,00								
102																	
103			o	o	2.2 ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, без документов и сопровождающих, в т.ч.:												
104	+	1	#	o	Наличие алгоритма ИЛП,наход.в бессозн.сост.,без докум.и сопровод.						(^)	не входит		0			
105	+	*2	#	o	Знание отв.персоналом алгоритма ИЛП,наход.в бессозн.сост.,без докум.и сопров						ОН:26			xxx			
ЭЗС ПР ОН МК УпрЭЗС УпрПР Исх.ПрР.Стц Исх.ПрР.Амб																	

Рис.5. Отключились все дочерние блоки показателей, относящихся только к стационарным условиям оказания медицинской помощи, на листе оценки соответствия требованиям раздела Практических рекомендаций Росздравнадзора «Идентификация личности пациента» в АЭТК.

Раздел Практических рекомендаций Росздравнадзора «Идентификация личности пациента» небольшой, и всё содержание уместилось в 180 строк основного листа АЭТК «ПР», из которых 30 – «паспортная» часть (для сравнения: раздел «Эпидемиологическая безопасность» Практических рекомендаций занял 720 строк основного листа «ПР» одноимённой АЭТК – подробное описание в [публикации №1](#) приведённого выше списка).

Другой основной лист АЭТК («ЭЗС») в отсутствие требований СДС «ЭкспертЗдравСервис» в данном разделе содержит только «паспортно-настроечную» часть (те же 30 строк). Сюда же перенесены требования небольшого приказа Минздрава России от 24 июня 2021 года № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"», чтобы не плодить лишних листов (рис.6).

L47				Справка. См.Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 июня 2021									
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
31	±	№			ПОКАЗАТЕЛИ							Справка	Показ.
32		п/п	№	№	Система идентификации личности пациента (ИЛП) в МО (СДС ЭКСПЕРТЗДРАВСЕРВИС):							соотв.	
33	+	*1	##	##	Информирование органов внутренних дел (ОВД) в предусмотренных случаях							0,00	
34	+	2	0	0	 (^) не входит							0	
35	+	3	0	0	 (^) не входит							0	
36					Экспертная поправка			Справка.	Поправку обосновать!			0,1	
37					Показателей (обязат.тр.):		1	Результат:	0,00	Сумма баллов:		0,10	
38					Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:		0,00			
39					Обоснование экспертной поправки:								
40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47		##	1.	##	Информирование органов внутренних дел (ОВД) в предусмотренных случаях:							Справка.	
48	+	*1	##	##	Организация информирования ОВД в предусмотренных случаях							Справка	0,00
49	+	*2	##	##	Соблюдение порядка и сроков информирования ОВД							Справка	0,00
50	+	*3	##	##	Ведение журнала регистрации сведений о фактах поступл./обращ.пац в эл./бум.							Справка	0,00
51		4	0	0	 (^) не входит							0	
52					Показателей (обязат.тр.):		3	Результат:	0,00	Сумма баллов:		0,00	
53					Поощрительный балл:		0,00	Результат с поощр.б.:		0,00			
54													
55		##	1.1	##	Организация информирования ОВД в предусмотренных случаях:								
56	+	1	##	##	Наличие утверждённого приказом гл.врача регламента информирования (^)							0	
57	+	2	##	##	Назначение ответственных за информирование должностные инструкции (^)							0	
58	+	3	##	##	Доступность коммуникаций и ресурсов для своевременного информиро (^)							0	
59	+	4	##	##	Обеспечение регистрации соответствующих случаев в спец.журналах .. (^)							0	
ЗЗС ПР ОН МК УпрЗЗС УпрПР Исх.ПРР.Стц Исх.ПРР.Амб													

Рис.6. Требования приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 года № 664н в АЭТК.

Весь приказ уместился в 60 строк основного листа «ЭЗС» карты. Из дополнительных листов: рабочие области листов «Оценка знаний и навыков персонала: опрос и наблюдение» и «Оценка записей в медицинской документации» содержат в сумме 20 блоков, а лист «Параметры помещений» удалён за ненадобностью. Эти листы предназначены для расчёта средних значений показателей при проведении множественных исследований отдельных характеристик однородных объектов (функционал подробно описан в [публикации №2](#) приведённого выше списка).

Листы «УпрЭЗС» и «УпрПР» предназначены для сохранения актуального состояния по блокам высшего и первого уровней на текущую дату и

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

последующей оценки динамики важнейших показателей. Если прямо сейчас для примера «отработать» дочерние блоки первого показателя блока высшего уровня листа «ПР», то на листе «УпрПР» изменится отображаемое содержимое соответствующих ячеек, и его можно будет сравнивать с результатами, полученными ранее и сохранёнными в виде значений в соседнем столбце (рис.7). Их также можно сохранить в следующем столбце с получением наглядного представления динамики основных показателей соответствия в данном направлении работы.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
4		3							
5		ИЛ							
6									
7									
8									
9	+	*1	#	#	Организация системы идентификации личности пациента на всех этапах оказания МП	0,82	Да	0,00	Нет
10	+	*2	#	#	ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии	0,00	Нет	0,00	Нет
11	+	*3	#	#	Система идентификации личности в процессе оказания медицинской помощи	0,00	Нет	0,00	Нет
12	+	*4	#	#	Идентификация личности пациентов при помощи браслетов	0,00	Нет	0,00	Нет
13	+	*5	#	#	ИЛП и обеспечение перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским языком	0,00	Нет	0,00	Нет
14	+	6	0	0		0,00		0,00	
15		5			Экспертная поправка	0,10		0,10	
16					Итого по блоку:	0,17		0,00	
17									
18					1. Организация системы идентификации личности пациента (ИЛП) на всех этапах оказания МП	ПР-49	Дх	ПР-49	Дхт.
19	+	*1	#	#	Наличие регламентирующих документов (приказов гл.врача) по вопросам ИЛП	1,00	Да	0,00	Нет
20	+	*2	#	#	Регулярный аудит системы ИЛП	0,72	Нет	0,00	Нет
21	+	*3	#	#	Система обучения персонала по вопросам ИЛП	0,75	Нет	0,00	Нет
22	+	4	0	0		0,00		0,00	
23		3			Итого по блоку:	0,82		0,00	
24									
25					2. ИЛП при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии:	ПР-87	Дхт.	ПР-87	Дхт.
26	+	*1	#	#	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, с документами/сопровождающим	0,00	Нет	0,00	Нет
27	+	*2	#	#	ИЛП, находящегося в бессознательном состоянии, без документов и сопровождающего	0,00	Нет	0,00	Нет
28	+	3	#	#	Наличие уст.рук.МО порядка обращения в органы внутренних дел при поступлении п	0,00	Нет	0,00	Нет
29	+	4	0	0	Ответственные за ИЛП лица, должностные инструкции	0,00		0,00	
30		5	0	0		0,00		0,00	
31		3			Итого по блоку:	0,00		0,00	
32									

Рис.7. Функционал оценки динамики значений показателей блоков высшего и первого уровней.

С помощью автоматизированной экспертной технологической карты «Идентификация личности пациента» и других АЭТК Автоматизированной системы оценки соответствия в здравоохранении «ЭкспертЗдравСервис» можно планировать улучшения и достигать их. При этом, у пользователя есть возможность совершенствовать сам инструмент, если возникнет таковая потребность. Он волен уточнять под реальные потребности настройки карты, отключать ненужные показатели и добавлять недостающие собственные, необходимые для управления. Всё это можно проделывать, не

Категория: Системы менеджмента качества (СМК)

Опубликовано: Понедельник, 29 ноября 2021, 21:58

Автор: Андрей Таевский

Просмотров:

2556

искажая смысла включённых в карту официальных требований, содержание и условия применения которых относятся к компетенции их источников (федеральных органов власти, контролирующих органов, разработчиков стандартов, органов по сертификации и аккредитации).

В итоге, имеем компактный и гибкий аналитический инструмент для оценки и самооценки состояния, организации работы и управления соответствием в выбранном направлении. АЭТК «[Идентификация личности пациента](#)» за счёт своей относительной простоты, доступности и небольшого объёма требований хорошо подходит для освоения технологии управления соответствием в здравоохранении и постижения возможностей её использования для улучшения деятельности медицинской организации.

[Обсудить в Телеграм](#)

[Обсудить вКонтакте](#)

[Каталог решений Здрав.Биз.](#)

Всегда ваши, Андрей Таевский и ЭкспертЗдравСервис.