



О качестве медицинской помощи в организациях, подведомственных ФМБА России

**Прыкин Алексей Валерьевич
заместитель начальника Управления организации
медицинской помощи и промышленной медицины**

9 февраля 2026 года

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО совокупность характеристик:

согласно ст. 2
Федерального закона
от 21.11.2011 №323-ФЗ
«Об основах здоровья
граждан»

своевременность оказания
медицинской помощи

правильность выбора методов
профилактики, диагностики,
лечения и реабилитации

степень достижения
запланированного результата

- Информирование
- Доступность медицинской помощи
- Принятие решений на основе фактических данных

- Порядки оказания медицинской помощи
- Клинические рекомендации
- Безопасность применения технологий
- Врачебная комиссия

- Критерии оценки качества медицинской помощи
- Результативность лечения

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

ПРАКТИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

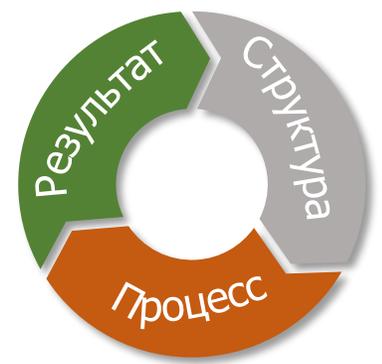
**Органы исполнительной власти
и главные внештатные специалисты**

**Медицинские организации
и медицинские работники**

1. Выделение приоритетов
2. Планирование и постановка целей
3. Схема реализации целей
4. Оценка проделанной работы

**ДОСТИЖЕНИЕ
ПОСТАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ**

**ОЦЕНКА
КАЧЕСТВА
ПО ТРИАДЕ
ДОНАБЕДИАНА**



КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД



**СНИЖЕНИЕ ОБЩЕЙ
СМЕРТНОСТИ**



**ПОВЫШЕНИЕ ОЖИДАЕМОЙ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ДО 78 ЛЕТ**

СТРУКТУРА



- Инфраструктура
- Кадры
- Оснащение
- Лекарственное обеспечение
- Финансирование



**КАЧЕСТВО И
ДОСТУПНОСТЬ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ**

КАЧЕСТВО ПРОЦЕССА



- правильность выбора мед. технологий – соблюдение клинических рекомендаций
- порядки оказания медпомощи
- соблюдение стандартов медицинской помощи
- система менеджмента качества
- стандартизация деятельности

КАЧЕСТВО И РЕЗУЛЬТАТ



- степень достижения результата
- повышение удовлетворенности

КТО ОЦЕНИВАЕТ КАЧЕСТВО?



ИНДИКАТОРЫ РИСКА НАРУШЕНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

ИНДИКАТОРЫ РИСКА

23
индикатора

11
индикаторов

5
индикаторов

содержатся в нормативных правовых актах и связаны с осуществлением деятельности организации

Оценка осуществляется в рамках:

государственного контроля (надзора), ведомственного контроля, привлечения к административной ответственности, предоставления лицензий, аккредитации, оценки соответствия продукции, иных форм оценки и экспертизы

не являются нарушениями обязательных требований

но свидетельствуют о наличии нарушений и риска причинения вреда жизни и здоровью

Приказ Минздрава России от 27.10.2021 № 1018н
"Об утверждении перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) **качества и безопасности медицинской деятельности**"

Приказ Минздрава России от 07.12.2021 № 1130н
"Об утверждении перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) **в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения**"

Приказ Минздрава России от 17.07.2023 № 368н
"Об утверждении индикаторов риска нарушения обязательных требований, используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) **за обращением медицинских изделий**"

ИНДИКАТОРЫ РИСКА

- Рост больничной летальности от инфаркта миокарда
- Рост больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения
- Рост больничной летальности от заболеваний пищеварительной системы
- Рост больничной летальности от заболеваний дыхательной системы

Сигнализирующие о возможных проблемах организации медицинской помощи

- Использование медицинских изделий, принадлежащих медицинской организации, расположенной в другом субъекте РФ
- Наличие в МО работника, осуществляющего медицинскую деятельность в МО, расположенной в другом субъекте РФ
- Наличие информации об оформлении листков временной нетрудоспособности без соответствующей лицензии

Имеющие влияние на негативные показатели смертности без привязки к работе (услуге) по определенному профилю:

- Рост числа умерших беременных и родильниц
- Рост числа умерших детей в возрасте до 1 года
- Рост числа умерших новорожденных в первые 7 суток жизни
- Увеличение случаев смерти по причине «Старость»
- Рост досуточной летальности в медицинской организации
- Увеличение доли пациентов, умерших от ЗНО до 1 года с момента установления диагноза, взятых под Д-наблюдение
- Увеличение доли умерших от болезней системы кровообращения, состоявших под Д-наблюдением
- Увеличение показателя общей смертности прикрепленного населения

Отражающие возможные проблемы при проведении диспансеризации

- Отказы от проведения маммографии при прохождении диспансеризации
- Отказы от сдачи анализа кала на скрытую кровь при прохождении диспансеризации

Источники получения данных для МО:

первичная медицинская документация, мед. статистика, документы об образовании (квалификации) и др.;

для надзорных органов:

формы федерального статистического наблюдения, ФРМО, ФРМР, ФГИС МДЛП, ТФОМС, ФФОМС, Единый реестр лицензий

Возможные нарушения:

Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, критерии оценки качества

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА НЕПРЕРЫВНО РАЗВИВАТЬСЯ



**ПРИНЯТИЕ МЕР
ДЛЯ ПОСТОЯННОГО УЛУЧШЕНИЯ
ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОЦЕССОВ**

Как улучшить результат?



МОНИТОРИНГ И КОНТРОЛЬ

Достигнуто ли соответствие целям?



ЦИКЛ ДЕМИНГА-ШУХАРТА (PDCA)



ПОСТАНОВКА ЦЕЛИ И ЗАДАЧ

Определить проблему.
Какие у нее причины?
Как их устранить?



**ВНЕДРЕНИЕ
ПРОЦЕССОВ**

Сделать то, что спланировано.

НЕПРЕРЫВНОЕ УЛУЧШЕНИЕ ПРОЦЕССОВ НА ОСНОВЕ ПОЛУЧЕННОГО РЕЗУЛЬТАТА

ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 31.07.2020 № 785н

устанавливает единые Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях Российской Федерации



Цель :

РЕАЛИЗАЦИЯ КОНЦЕПЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА

РУКОВОДИТЕЛЬ / ЗАМЕСТИТЕЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

КОМИССИЯ (СЛУЖБА) ПО ВНУТРЕННЕМУ КОНТРОЛЮ / УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ



- РАЗРАБОТКА КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ
- ОЦЕНКА ПРОЦЕССОВ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ
- ИЗУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
- РАЗРАБОТКА АЛГОРИТМОВ, СОПОВ
- ФОРМИРОВАНИЕ ОТЧЕТОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ

- ОЦЕНКА КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
- ИЗУЧЕНИЕ КАЖДОГО СЛУЧАЯ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА
- ПРОВЕДЕНИЕ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ для ОКАЗАНИЯ ВМП
- РАССМОТРЕНИЕ ОБРАЩЕНИЙ по ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕД. ПОМОЩИ
- ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ по ВОПРОСУ о НАПРАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА на МСЭ
- ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ в НАИБОЛЕЕ СЛОЖНЫХ и КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЯХ

ИНДИКАТОРЫ РИСКА

Пункт 11 Требований: целевые (внеплановые) проверки проводятся при наличии отрицательной динамики статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности медицинской организации



О качестве медицинской помощи в организациях, подведомственных ФМБА России

Прыкин Алексей Валерьевич
заместитель начальника Управления организации
медицинской помощи и промышленной медицины

pryriNAV@fmba.gov.ru

9 февраля 2026 года