

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГОРОДА МОСКВЫ  
АССОЦИАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТОВ  
МОСКОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

---

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**

**КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА В СФЕРЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Дата проведения:** 20 февраля 2020 года

**Место проведения конференции:** г. Москва, проезд Тарный, д. 3, ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы», административно-лабораторный корпус, 2-ой этаж, актовый зал

**Контакты:**

Шигеев Сергей Владимирович, тел: +7 495 321 6061, E-mail: shigeev@mail.ru

**Москва, 2020**

## ПРОГРАММА

научно-практической конференции ГБУЗ города Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы» «Контроль качества в сфере судебно-медицинской деятельности»

Время проведения конференции с 10.00 до 12.00

Ведущие: д.м.н. Шигеев Сергей Владимирович, д.м.н. Морозов Юрий Евсеевич

Спикер: д.м.н. Асташкина Ольга Генриховна

Модератор: к.м.н. Сахаров Георгий Юрьевич

**Регламент заседания:** временной лимит, отведен на выступление лектора и дискуссию по представленному вопросу.

		<b>ОТКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ</b> <b>«КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА В СФЕРЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»</b>
		ОТКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ
		Формы контроля качества работы и их значение для результативности судебно-медицинской деятельности – 10 мин.
		<b>Шигеев Сергей Владимирович</b>
1.	10:00 - 10:10	<i>главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Департамента здравоохранения города Москвы, начальник ГБУЗ города Москвы «Бюро судмедэкспертизы ДЗМ», д.м.н.</i> Приказом Министерства Здравоохранения №381 от 07.06.2019 г «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» утверждены требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской

		<p>помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности. Основные цели внутреннего контроля: обеспечение выполнения планов в установленные сроки, выявление несоответствий, слабых мест, отставаний; обеспечение согласованности работы подразделений; достижение нужного уровня качества; недопущение не целевого расходования ресурсов организации; своевременное обнаружение неправильных или вредных действий, хищений, утечек; наблюдение за внутренними процессами в организации; обеспечение выполнения законодательных нормативов; соответствие стандартам, принятым в бюро; обеспечение трудовой, финансовой дисциплины; обеспечение выполнения требований политики безопасности; сохранение работоспособности организации; обеспечение рационального распределения функций между сотрудниками и подразделениями и пр. Соблюдение внутреннего контроля качества работы бюро обеспечит результативность судебно-медицинской деятельности.</p>
2.	<p>10:15 - 11:00</p>	<p><b>ОСНОВНОЙ ДОКЛАД</b> Контроль качества и управление рисками при подборе персонала в лабораторных отделениях Бюро судмедэкспертизы – 40 мин.;</p> <p><b>Асташкина Ольга Генриховна</b> <i>Зав. отделением биохимических методов исследования Бюро судмедэкспертизы ДЗМ, д.м.н.</i></p> <p>Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 N 1640 предусматривает внедрение системы контроля качества, безопасности медицинской деятельности и системы управления рисками. Основой стандартизации и управления рисками является разработка и применение «регламентов процессов, стандартных операционных процедур и алгоритмов выполнения работ». Одним из важнейших элементов системы менеджмента качества</p>

		является управление рисками в практической деятельности высшего, среднего и младшего медицинского персонала, а также управление кадровыми рисками при приеме на работу новых сотрудников. В целях развития СМК бюро и оптимизации указанных рисков нами внедрены «Программа прохождения испытания при приеме на работу» сотрудника, которая позволяет выявить (при наличии) и предупредить основные ошибки в деятельности медицинского персонала, обусловленные отсутствием знаний алгоритмов повседневной работы, недостатком или полным отсутствием практического опыта, теоретических знаний и «Лист прохождения испытания».
3.	11:05 - 11:20	<p><b>ДОКЛАДЫ ПО ТЕМЕ КОНФЕРЕНЦИИ</b></p> <p>Внутренний контроль качества структурных подразделений Бюро судмедэкспертизы – 15 мин</p> <p><b>Тучик Евгений Савельевич</b></p> <p><i>Зав. отделом клинико-экспертной и методической работы Бюро судмедэкспертизы ДЗМ, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ</i></p> <p>Внутренний контроль качества работы структурных подразделений сводится к выполнению приказа Министерства Здравоохранения №381 от 07.06.2019 г «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 346н "Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации", приказа начальника бюро «О совершенствовании внутреннего контроля качества» №74 от 15.03.2019. Внутренний контроль качества работы структурных подразделений бюро осуществляется на трех уровнях – контроль за работой сотрудников заведующего отделением, на втором уровне контроль осуществляет заместитель начальника бюро по экспертной работе и на третьем уровне – отдел клинико-экспертной и методической работы.</p>
4.	11:25 -	ГОСТ ИЗО и его применения для судебно-медицинских целей – 15 мин.

	11:40	<p><b>Столярова Елизавета Петровна</b></p> <p><i>Врач – судебно-медицинский эксперт отделения биохимических методов исследования Бюро судмедэкспертизы ДЗМ</i></p> <p>ГОСТ Р ИСО 15189-2015 «Лаборатории медицинские. Частные требования к качеству и компетентности» утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 апреля 2015 г. N 297-ст, стандарт идентичен международному стандарту ИСО 15189:2012* "Медицинские лаборатории. Частные требования к качеству и компетентности" (ISO 15189:2012 "Medical laboratories - Requirements for quality and competence"). Выполнение медицинской лабораторией требований настоящего стандарта означает, что лаборатория соответствует как требованиям технической компетентности, так и требованиям системы менеджмента качества, что необходимо для получения технически надежных результатов. С целью приведения работы лабораторных подразделений бюро в соответствие с международными стандартами и требованиями, сопряженным с улучшением качества проводимых исследований, а также в соответствии с нормативами и для организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Бюро судмедэкспертизы необходимо разработать и внедрить системы менеджмента качества медицинских лабораторий на базе требований ГОСТ Р ИСО 15189-2015 (ISO 15189:2012).</p>
5.	11:45 - 11:55	<p>Значение СОПов в деятельности фельдшера-лаборанта Бюро судмедэкспертизы</p> <p><b>Кокоулина Ирина Юрьевна</b></p> <p><i>Старший фельдшер-лаборант отдела специальных лабораторных исследований Бюро судмедэкспертизы ДЗМ</i></p> <p>Стандартная операционная процедура (СОП) - документ, где детально описано пошаговое выполнение конкретной процедуры. СОП обычно сконцентрирована на технических аспектах качества и безопасности. Например, технология взятия биоматериала. СОПы в первую очередь применяются при приеме нового сотрудника (обучение) и проведении внутренней оценки квалификации персонала (ежегодно). СОПы составляются сотрудниками под руководством заведующего</p>

		отделением на основе своего опыта и знаний нормативных документов и помогают решать следующие задачи: контроль процесса, результата, знаний, навыков. Основная нормативная база при разработке СОПов: ГОСТ Р ИСО 15189-2015 «Лаборатории медицинские. Частные требования к качеству и компетентности», ГОСТ Р 53022.1-2008 Технологии лабораторные клинические. Требования к качеству клинических лабораторных исследований, ГОСТ Р 53079.1-2008 Технологии лабораторные клинические. Обеспечение качества клинических лабораторных исследований, ГОСТ Р 53133.1-2008 Технологии лабораторные клинические. Контроль качества клинических лабораторных исследований.
	11:55 – 12.00	<i>Подведение итогов конференции</i>

Руководитель программного комитета



С.В. Шигеев