



STANDARDS
MALAYSIA



ЭВОЛЮЦИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В МАЛАЙЗИИ

Доцент д-р М.А. Кадар Марикар
Главный исполнительный директор Малазийского общества качества в
области здравоохранения

План презентации

1. Введение в Здравоохранение Малайзии и качество в области здравоохранения: Направление и стратегии.
2. Деятельность по улучшению качества
3. Регулирующие, нормативные и правовые требования
4. Развитие национальной программы аккредитации.
5. Производительность, успех и проблемы.

Введение



Статистика	
Население(2013)	28.3 млн
Продолжительность жизни мужчин (2010)	71.9
Продолжительность жизни женщин(2010)	77
Ежегодный прирост населения (2011)	1.3
Общие расходы здравоохранения по ВВП(2009)	4.96%
Больницы и учреждения МЗ (2017)	148
Частные больницы(2017)	320



Сектор здравоохранения Малайзии:

Министерство здравоохранения

Услуги стационарной помощи

-Всего 148 больниц

-1 уровня

-2 уровня

-3 уровня

Специализированные услуги
(Количество койко-мест 40-
1500)



Министерство
Здравоохранения
Малайзии

Здравоохранение

Услуги для пациентов:

- Центры здоровья (10,000 чел)
- Общественные клиники (2,000 чел)
(По оценкам в радиусе 5 км -> 10К)
- В отдаленных районах: сан. авиация

Профилактические и оздоровительные услуги:

Медицинские учебные заведения-больницы при университетах: 3

Министерство обороны: 4 больницы.

Частный сектор:

- **Частные больницы: 320 (2-350 койко-мест)**
- **Частные медицинские клиники: 6000**
- **Центры материнства:**
- **Центры гемодиализа:**
- **Детские сады:**
- **Дома престарелых:**

Корпоративные больницы: Национальный Институт Сердца (НИС)

323 койко-места.

Министерство здравоохранения Малайзии

- Обеспечивает лидерство и направление в области здравоохранения в стране.
- Правоохранительные силы
- Стремление к безопасности и повышению качества деятельности в стране.
- Планы по дальнейшему развитию медицинских услуг с помощью 5-летних планов Малайзии (с участием государственного и частного секторов, профессиональных органов и потребителей).

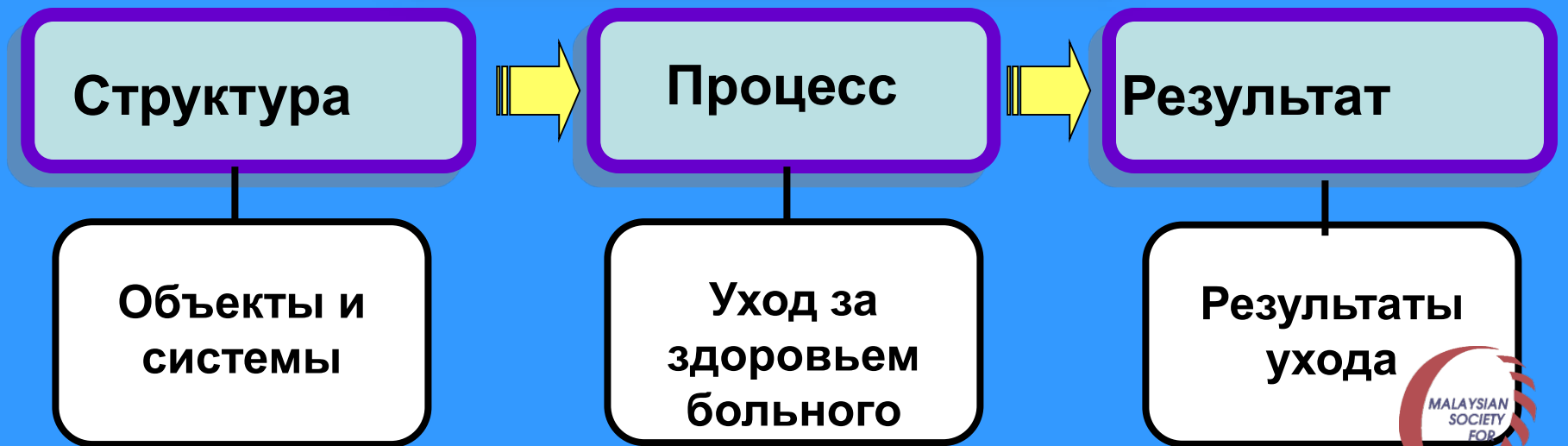
Стратегический план качества

- Поздние 1996 и 1997: Оценка 17 инициатив качества МЗ была проведена на национальном уровне
- Результаты оценки были обсуждены в марте 1998 на Национальной конференции по качеству здравоохранения.
- Стратегический план качества был разработан и внедрен.

Система измерения качества



Операционная модель



Деятельность по улучшению качества в больницах.

- 1986, МЗ: внедрение национальной программы обеспечения качества:-
внедрение различных мероприятий по обеспечению качества во всех больницах и программах.
- Это фундамент организационных систем и систем мониторинга.
- Сосредоточение на предоставлении качественного и безопасного лечения пациентам

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА В БОЛЬНИЦАХ МАЛАЙЗИИ

- ПОДХОД НАЦИОНАЛЬНОГО ИНДИКАТОРА (ПНИ)
- БОЛЬНИЧНЫЙ ПОДХОД
- ОКРУЖНОЙ ПОДХОД (DSA)
- ОБЗОР МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ/
- ОБЗОР ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ
- ОБЗОР ПОСЛЕРОДОВОЙ СМЕРТНОСТИ
- МЕДИЦИНСКИЙ АУДИТ
- ОБЩЕЕ УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ
- ЦИКЛ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА
- КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА
- ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ
- КЛИНИЧЕСКИЕ ПРАКТИКИ
- ОТЧЕТ ИНЦИДЕНТОВ
- КОРПОРАТИВНАЯ КУЛЬТУРА
- УСТАВ ПАЦИЕНТА
- ИННОВАЦИИ
- РЕНАЛЬНЫЙ РЕГИСТРАТОР
- УДОСТОВЕРЕНИЕ И ПРИВИЛЕГИИ
- РЕГИСТРАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

АКТЫ, ПРАВИЛА И ИСПОЛНЕНИЕ

- **АКТ О ЧАСТНЫХ БОЛЬНИЦАХ 1971
(изменен 2016)**
- **АКТ О ЧАСТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И УСЛУГАХ
1998**
- **НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ
2006**
- **Другие медицинские услуги (29)**

ТАБЛИЦА ИЗМЕРЕНИЯ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТИ

КАЧЕСТВО	СТРУКТУРА	ПРОЦЕСС	РЕЗУЛЬТАТ	
УСЛУГИ	Обзор удовлетворенности пациентов		Уровень удовлетворе нности пациента	Качество в представл ении пациента
МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ				Качество в представл ении поставщик а
ТЕХНИЧЕСКИЕ	Нормативные	Деятельность по улучшению качества	Индикаторы производите льности	

Построение, поддержание и повышение организационного качества и подотчетности

**Аккредитация = Инструмент для
медицинских демонстрации
учреждений и подотчетности
служб больниц**

Создание: Национальная программа аккредитации

- **1995 год: Министерство здравоохранения инициировало национальную встречу с медицинскими университетами, медицинскими ассоциациями и профессиональными организациями для обсуждения вопросов разработки национальных стандартов для медицинских услуг**
- **Консенсус:**
 - **- разработать национальные стандарты**
 - **- создать добровольную национальную программу аккредитации, управляемую не государственными медицинскими работниками через некоммерческую организацию .**

1995-1997

Созданы рабочие группы

- для разработки стандартов
- для формирования и регистрирования организации как юридическое лицо, образование **МОКЗ** в качестве национального органа аккредитации для медицинских учреждений и служб
- для поиска поддержки ВОЗ
- для разработки процессов аккредитации



**ИНСПЕКТОР
ВОЗ**

МЗ



ММА



Сотрудничество
и поддержка

**Развитие
стандартов**

МОКЗ



АЧБМ



УНИВЕРСИТЕТЫ



1998-1999

- Стандарты обслуживания больниц были завершены после национального консенсуса. (Опубликовано в национальных СМИ для комментариев)
- Разработаны инструменты оценки
- Пилотный тест в 2 государственных и 2 частных больницах
- Выявлена 1-я больница, подлежащая обследованию
- Проведение обучения на месте для персонала больницы
- Проведите обучение 1-го инспектора в частной больнице.

Меморандум о взаимопонимании

1 ОКТЯБРЯ 1999

МЗ



ММА



ПАРТНЕРСТВО
И
консенсус

ПРОГРАММА АККРЕДИТАЦИИ МАЛАЙЗИИ

СОТРУДНИЧЕСТВО
И
ПОДДЕРЖКА

МОКЗ



АЧБМ



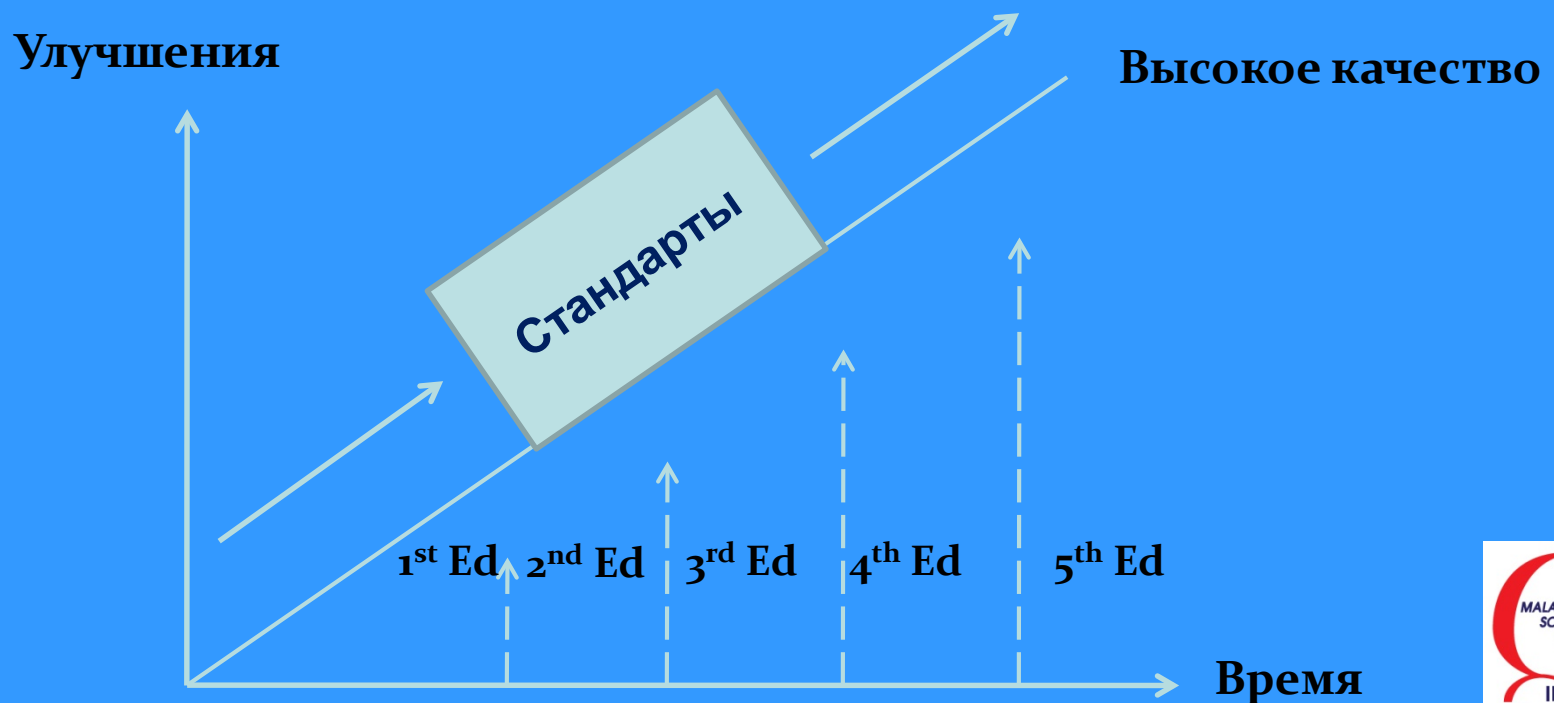
Активное участие государственного и частного сектора и
Профессиональных организаций

Схема развития стандартов МОКЗ



Улучшение качества в программах аккредитации

- Схема улучшения включена в процесс аккредитации здравоохранения



Пирамида сертификации МОКЗ



Философия МОКЗ

Программа аккредитации больниц



Учебно-коллегиальный обзор
Создание культуры качества
Непрерывное улучшение качества
Повышение безопасности пациентов

Преподаватель Вдохновитель Оценщик



Ожидаемые результаты процесса аккредитации

Создание культуры качества и безопасности посредством:

- Национальное лидерство
- Хорошее корпоративное управление
- Хорошее клиническое управление
- Улучшение безопасности пациента

путем:

Безопасных зданий и оборудования

Безопасной рабочей среды

Безопасного персонала

Безопасных методов / процессов / идентификации рисков

Безопасных результатов лечения

Аккредитация больниц

Первая государственная больница была проверена (сентябрь 1999 года) и получила сертификат аккредитации почетным Министром Здравоохранения в 01.02.2000 г..



Национальное признание

1. Министерство Здравоохранения 2006



2. Стандарты Малайзии 2009г



3. Совет туризма здравоохранения
Малайзии 2014г



Международное признание

- Организация аккредитована ISQua 2008- 2012гг, 2012-2016гг, 2016- 2020гг.
- Стандарты аккредитованы ISQua 2008-2012гг, 2012- 2016гг, 2017-2021гг
- Программа обучения инспекторов аккредитована ISQua 2011-2015гг, 2016-2020гг



Достижения аккредитации больниц МОКЗ

2000 – 2016гг:

- 80% государственных больниц (районные больницы без специалиста и со специалистом и высшими уровнями) получили сертификацию.
- 40% крупных частных больниц получили сертификацию.
- В настоящее время осуществляется 5-е издание стандартов аккредитации больниц (2017-2021)

Рисунок 1: Количество больниц, участвовавших в исследовании, от общего количества больниц 2009 - 2016 (государственных)

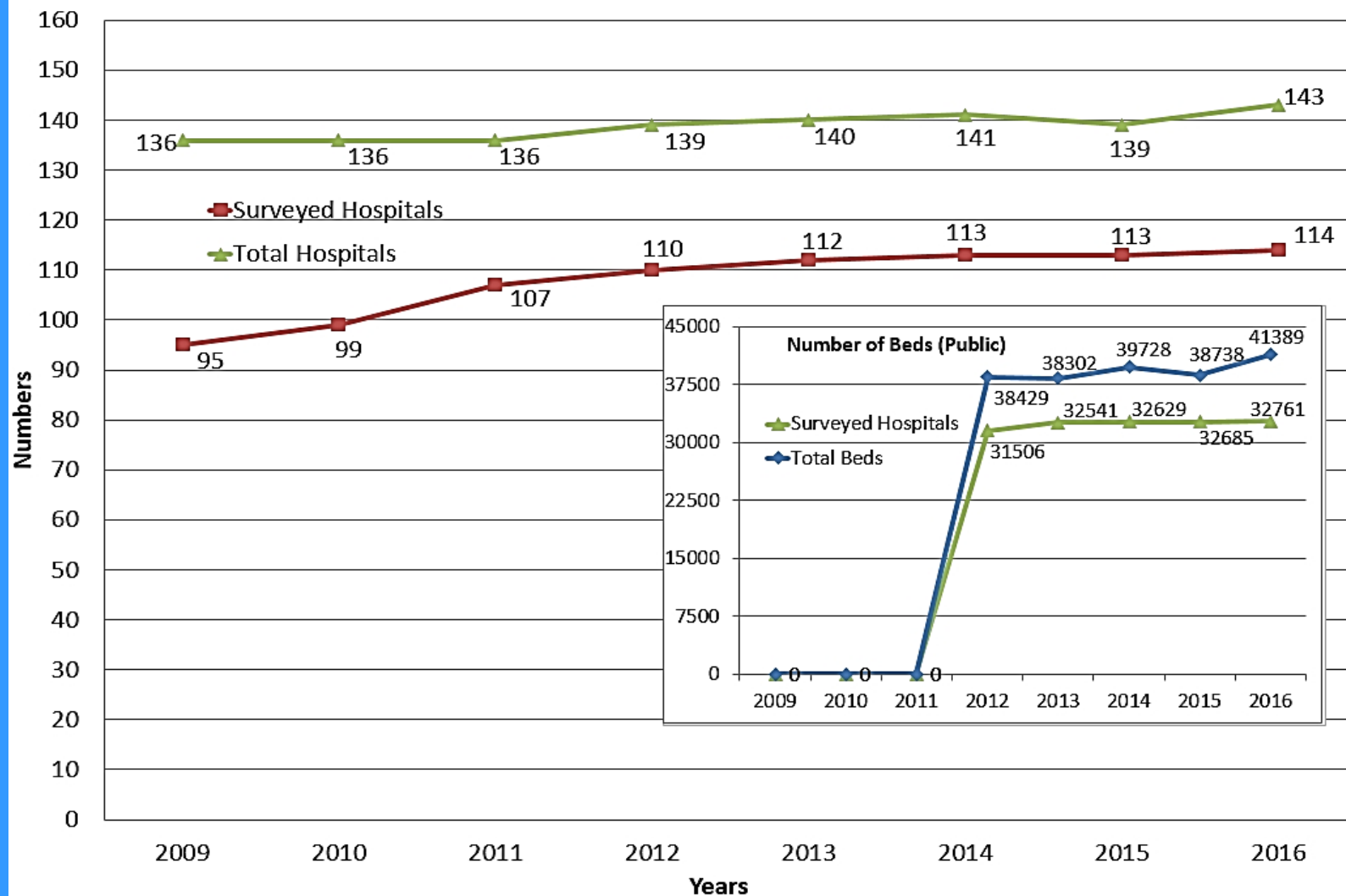
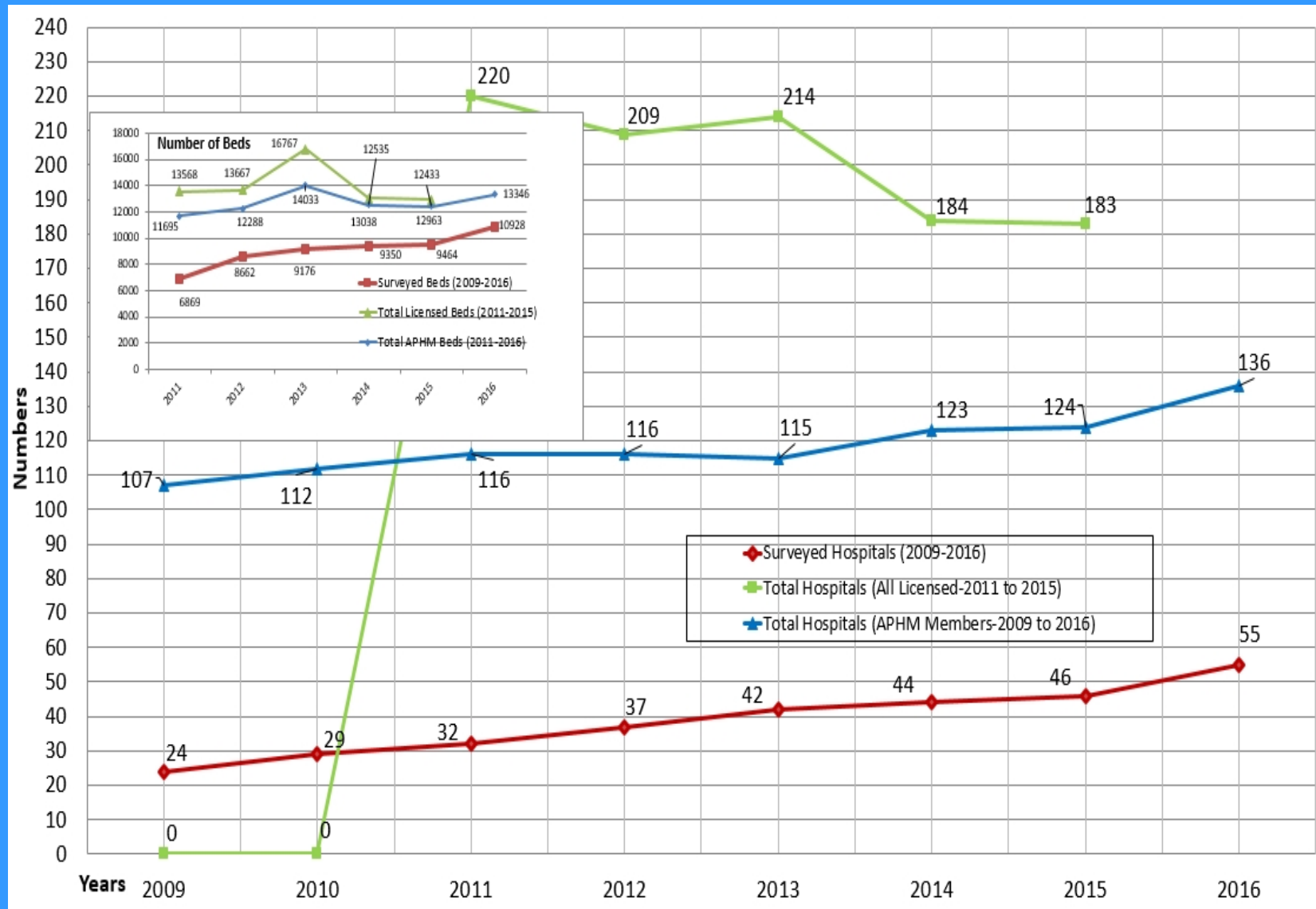
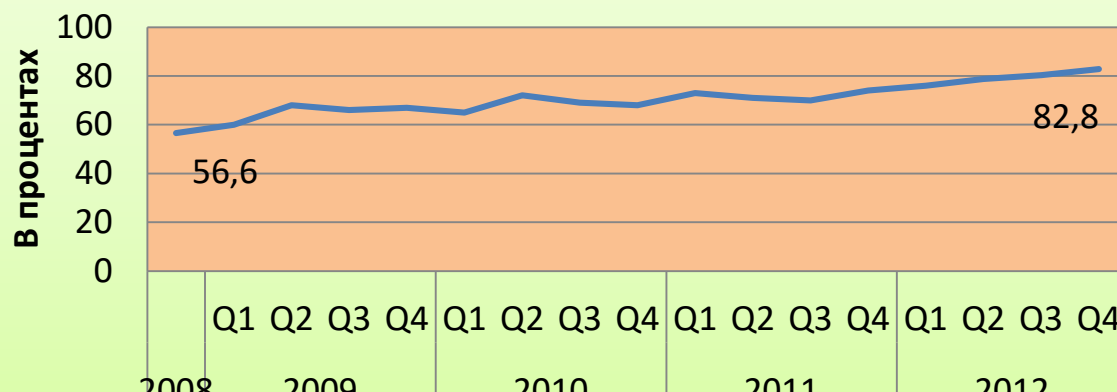


Рисунок 2: Количество больниц участвовавших в исследовании от общего количества больниц 2009 - 2016 (частных)

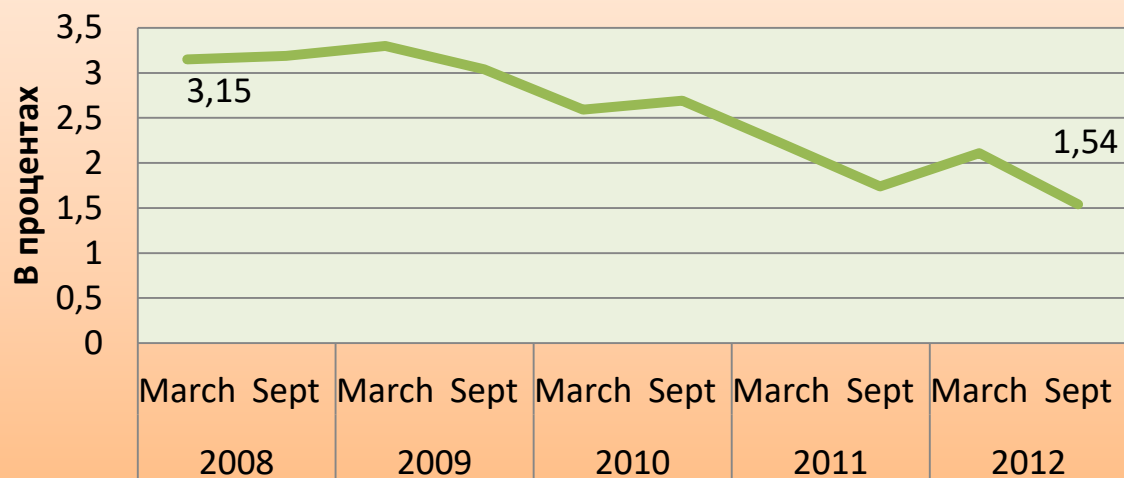


Соблюдение гигиены рук и инфекции, связанные со оказанием медицинской помощи

Уровень соблюдения гигиены рук в среднем по стране,
2008 - 2012



ВБИ в среднем по стране, 2008 - 2012



Факторы успеха

1. Приверженность лидеров
2. Продуманное партнерство и хорошее сотрудничество между государственными, частными и профессиональными органами
3. Внедрение и институционализация безопасности пациентов и культуры безопасности.
4. Развитие системы обратной связи между политиками, исполнителями, поставщиками, пациентами и семьями.

Проблемы

1. Увеличение рабочей нагрузки
2. Высокий уровень текучести персонала и недостаточное количество сотрудников с квалификацией выше базовой
3. Лимитированный ресурс для обеспечения улучшения инфраструктуры и объектов.
4. Соответствие политике и процедурам.

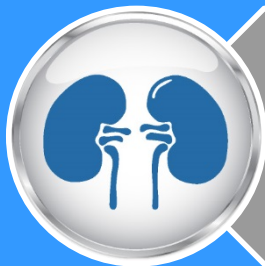
Стандарты аккредитации МОКЗ



Стандарты аккредитации
больниц Малайзии(1999)



Стандарты аккредитации
медицинских
клиник(2012)



Стандарты лечения
хронического
диализа(2013)



Стандарты аккредитации
стоматологических
клиник(2016)

ISQua 2018 в Конференц Центре Куала Лумпур, КЦКЛ, Малайзия

35-Я МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ МОК

ISQua's 35th International Conference

KUALA LUMPUR
2018 | СЕНТЯБРЯ
SEPTEMBER

Конференц Центр
Куала Лумпур

CONVENTION CENTER



ПОДТВЕРЖДЕНО

- Консультант МОКЗ
- МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МАЛАЙЗИИ
- АРНМ
- ММА
- АММ И ДРУГИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
- САК ,ВОЗ
- КОМИТЕТ МОКЗ, СОВЕТНИКИ И КОНТРОЛЕРЫ
- ЧЛЕНЫ И СЕКРЕТАРИАТ МОКЗ
- СТАНДАРТЫ МАЛАЙЗИИ
- ВСЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К МОКЗ

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ !**

**www.msqh.com.my
msqh@msqh.com.my**

