

Форма направления реферативно-библиографических описаний сведений, информации и документов о результатах научно-исследовательской, опытно-конструкторской и технологической работы гражданского назначения

I. Сведения о научно-исследовательской, опытно-конструкторской и технологической работе гражданского назначения (далее - НИОКТР)

Номер государственного учета НИОКТР	Дата направления реферативно-библиографических сведений о результатах НИОКТР
124101500500-1	23.01.2025

Наименование НИОКТР
Нежелательные события в медицинской деятельности

Основание проведения НИОКТР	Дата документа	Номер документа
Договор со сторонней организацией	24.06.2024	144Н/2024

Код (шифр) научной темы, присвоенной учредителем (организацией)
2024-09

Год начала реализации	Год окончания реализации
2024	2024

Виды научной (научно-технической) деятельности
Проведение специализированных мониторингов, обследований, опросов организаций и населения



Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	Должность	Ученая степень	Ученое звание
Шмелев	Игорь	Анатольевич	Заведующий кафедрой медицинского права и биоэтики	Кандидат медицинских наук	Доцент

Руководитель работы

СНИЛС	ИНН	Гражданство	Дата рождения	WOS Research ID	Scopus Author ID
2796	01314339	РОССИЯ	01.03.1966		6603966010

Идентификационный номер в системе Российского индекса научного Цитирования (при наличии)

ORCID

Ссылка на веб-страницу (при наличии)

661068	0000-0002-5973-9171	Нет данных
--------	---------------------	------------

Сведения о Заказчике или Фонде

<input checked="" type="checkbox"/>	Организация	<input type="checkbox"/>	Индивидуальный предприниматель	<input type="checkbox"/>	Физическое лицо	<input type="checkbox"/>	Международная организация	<input type="checkbox"/>	Зарегистрированный в Российской Федерации филиал иностранного юридического лица
-------------------------------------	-------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	---

Организация

Наименование	Сокращенное наименование организации	ОГРН	Код ОКПОФ	Учредитель (Ведомственная принадлежность)
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВЫСОКИЕ ТЕХНОЛОГИИ"	ООО "ВТ"	1140280064330	12300 : Общества с ограниченной ответственностью	4210014 : Организации, учрежденные юридическими лицами или гражданами, или юридическими лицами и гражданами совместно

Сведения об Исполнителе

<input checked="" type="checkbox"/>	Организация	<input type="checkbox"/>	Индивидуальный предприниматель	<input type="checkbox"/>	Физическое лицо	<input type="checkbox"/>	Международная организация	<input type="checkbox"/>	Зарегистрированный в Российской Федерации филиал иностранного юридического лица
-------------------------------------	-------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	---



Организация

Наименование	Сокращенное наименование организации	ОГРН	Код ОКОПФ	Учредитель (Ведомственная принадлежность)
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	ФГБОУ ВО САМГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	1026301426348	75103 : Федеральные государственные бюджетные учреждения	1320700 : Министерство здравоохранения Российской Федерации

II. Сведения об отчете

Номер государственного учета отчета

225012402550-2

Дата постановки отчета на учет

24.01.2025

Наименование отчета (наименование этапа)

Нежелательные события в медицинской деятельности

Общероссийский Классификатор Продукции по видам экономической Деятельности (ОКПД)

0: Нет

Соответствие научной темы приоритетным направлениям Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации (далее - СНТР)¹

Научное и научно - техническое сотрудничество, в том числе международное

Нет данных

Дата утверждения отчета

15.12.2024

Количество книг (томов)

1

Номера книг (томов)

1

Общее количество страниц

839

Количество страниц в книге

839



Количество приложений

17

Количество таблиц

1

Количество иллюстраций

0

Библиография
(диапазон страниц)

84-93

Количество публикаций по результатам НИОКТР

0

Сведения, предоставляемые в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 г. № 2145 «Об утверждении Правил предоставления информации (сведений) о реализуемых научных исследованиях в области биологической безопасности и проведения мониторинга разработок в области биологической безопасности, а также разработок продукции, в том числе созданной с использованием генно-инженерных технологий и технологий синтетической биологии»



Выявленные результаты интеллектуальной деятельности (далее — РИД)

Номер государственной регистрации	Наименование	Вид РИД	Дата подачи заявки или выдачи патента, свидетельства
Нет данных			

Защищенные диссертации (кандидатские/докторские)

Номер государственной регистрации	Наименование	Дата защиты
Нет данных		



Доклады по теме научного исследования на российских и международных научных (научно-технических) семинарах и конференциях

Наименование доклада	Дата доклада	Место проведения конференции	Название конференции, семинара	Статус конференции (международная, всероссийская, региональная, локальная)	Статус доклада (пленарный, секционный, стендовый)	Авторы					Докладчик	Ссылка на веб-страницу
						Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	Гражданство	СНИЛС		
«Цифровая система мониторинга качества – Стоматология»	24.09.2024	Москва	Симпозиум «Цифровые технологии в практической стоматологии» в рамках 51-й Всероссийской научно-практической Конференции СТАР «Стоматология XXI века»	Всероссийская	Секционный	Шмелев	Игорь	Анатольевич	РОССИЯ	2796	Шмелев Игорь Анатольевич, Печегина Юлия Сергеевна	https://e-stomatology.ru/star/plan/e4465
						Печегина	Юлия	Сергеевна	РОССИЯ	7058		

Публикация по этапу НИОКТР

Квартиль	Год публикации	Наименование публикации	Наименование издания	Библиографическая ссылка	Наименование объекта "Мегасайенс"	Вид издания ²	Идентификаторы		
							Тип идентификатора	Идентификатор	
Нет данных									
Информация об авторах									
№	Фамилия автора	Имя автора	Отчество автора (при наличии)	Должность автора	Гражданство	СНИЛС	Ученая степень	Год рождения автора	Аффилиция
Нет данных									

Рецензируемые издания книжного формата (монографии)

Заглавие	Идентификатор ISBN	Файл монографии (в формате .pdf)	Информация об авторах									
			№	Фамилия автора	Имя автора	Отчество автора (при наличии)	Должность автора	Ученая степень	Год рождения автора	Гражданство	СНИЛС	Аффилиция
Нет данных												

**Препринты и прочие публикации в стадии подготовки**

Наименование материала		Авторы				
		Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	Гражданство	СНИЛС
Нет данных						
Вид издания	Название репозитория, журнала, издательства	Статус подготовки (готовится, размещен в репозитории, направлен в журнал, издательство и другое)	Файл с текстом публикации (в формате .pdf)	Ссылка на веб-страницу	Наименование идентификатора в архивах препринтов	Значение идентификатора в архивах препринтов
Нет данных						

Подготовленные аналитические материалы

Год подготовки	Наименование	Авторы					Заказчик	Файл с текстом материала (в формате .pdf)
		Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	Гражданство	СНИЛС		
Нет данных								

Сведения об основных исполнителях

№	СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	Год рождения	Ученая степень	Ученое звание	Должность	Идентификаторы		Ссылка на веб-страницу	Вклад в работу	Гражданство	ИНН
1	2796	Шмелев	Игорь	Анатольевич	1966	Кандидат медицинских наук	Доцент	Заведующий кафедрой медицинского права и биоэтики	WOS Research ID	Нет данных	Нет данных	Планирование и руководство исследованиями	РОССИЯ	631101314339
									Scopus Author ID	6603966010				
									ID РИНЦ	661068				
									ORCID	0000-0002-5973-9171				
2	3540	Горлова	Екатерина	Владимировна	1984	Отсутствует	Отсутствует	Заведующий отделом - врач-методист, заведующий структурным подразделением *** (отделом, отделением, лабораторией, кабинетом,	WOS Research ID	Нет данных	Нет данных	раздел 1, 3, заключение	РОССИЯ	631506342574
									Scopus Author ID	Нет данных				
									ID РИНЦ	Нет данных				
									ORCID	Нет данных				



								аптекой, аптечным пунктом							
3	3054	Мазанкина	Елена	Владимировна	1992	Отсутствует	Отсутствует	Старший преподаватель кафедры общей и клинической психологии	WOS Research ID	Нет данных	Нет данных	раздел 4, заключение	РОССИЯ	164492446109	
								Scopus Author ID	Нет данных						
								ID РИНЦ	Нет данных						
								ORCID	Нет данных						
4	0247	Купряхин	Вячеслав	Алексеевич	1954	Кандидат медицинских наук	Доцент	Доцент кафедры медицинского права и биоэтики	WOS Research ID	Нет данных	Нет данных	раздел 2, заключение	РОССИЯ	633000145448	
								Scopus Author ID	Нет данных						
								ID РИНЦ	Нет данных						
								ORCID	Нет данных						
5	1650	Додонов	Александр	Геннадьевич	1965	Кандидат медицинских наук	Отсутствует	Врач-кардиолог	WOS Research ID	Нет данных	Нет данных	раздел 1, 2, 3, заключение	РОССИЯ	631203642755	
								Scopus Author ID	Нет данных						
								ID РИНЦ	Нет данных						
								ORCID	Нет данных						
6	3459	Захарова	Елена	Владимировна	1977	Доктор психологических наук	Доцент	Заведующая кафедрой общей и клинической психологии	WOS Research ID	Нет данных	Нет данных	раздел 2, 4 заключение	РОССИЯ	631809047909	
								Scopus Author ID	Нет данных						
								ID РИНЦ	Нет данных						
								ORCID	Нет данных						
7	7058	Печегина	Юлия	Сергеевна	1990	Отсутствует	Отсутствует	Старший преподаватель кафедры медицинского права и биоэтики	WOS Research ID	Нет данных	Нет данных	введение, раздел 1, 2, 3, заключение	РОССИЯ	632146931943	
								Scopus Author ID	Нет данных						
								ID РИНЦ	Нет данных						
								ORCID	Нет данных						



ORCID	Нет данных
-------	------------

Экспериментальные разработки

Наименование разработки	Научно-технический результат	Уровень готовности технологий
Нет данных		

Численность персонала, выполняющего исследования и разработки

Всего	14,000
Исследователи (научные работники)	7,000
Педагогические работники, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу, выполняющие исследования и разработки	5,000
Другие работники с высшим образованием, выполняющие исследования и разработки (в том числе эксперты, аналитики, инженеры, конструкторы, технологи, врачи)	2,000
Техники	0,000
Вспомогательный персонал (в том числе ассистенты, стажеры)	0,000

Ключевые слова

Нежелательные события	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Критерии качества медицинской помощи	Клинические рекомендации	Плановые и внеплановые проверки качества и безопасности медицинской деятельности	Врачебная комиссия	Осложнения медицинского вмешательства	Уровень удовлетворенности медицинской помощью
-----------------------	--	--------------------------------------	--------------------------	--	--------------------	---------------------------------------	---

Информация о достигнутом уровне готовности технологии (УГТ)

Уровень готовности технологии (далее - УГТ) ³	Описание УГТ		Этап планируемых и (или) проводимых работ ⁵	Вид научного и (или) научно-технического результата ⁶	Документальное подтверждение результата ⁷
	Краткое наименование УГТ	Описание основных характеристик УГТ ⁴			
Второй УГТ. Подтверждена обоснованность концепции, технического решения, доказана эффективность использования идеи (технологии) в решении прикладных задач на базе предварительной проработки на уровне расчетных исследований и моделирования	Второй УГТ	Подтверждена обоснованность концепции, технического решения, доказана эффективность использования идеи (технологии) в решении прикладных задач на базе предварительной проработки на уровне расчетных исследований и моделирования	сформулировано техническое предложение, предложены варианты предполагаемого практического использования, дана их сравнительная характеристика	Массив данных	Материалы в отчете о научно-исследовательских работах (далее - НИР)



Реферативное описание отчета

Объектом настоящего исследования являются вопросы управления качеством и безопасностью медицинской помощи в части своевременной фиксации, расследования, анализа и коррекции нежелательных событий в медицинской деятельности. Цель работы — создание технологии, которая по верифицированным критериям качества и безопасности медицинской деятельности с использованием современных средств вычислительной техники, математических моделей, пакетов прикладных программ, доступа к различным информационным ресурсам и источникам информации, а также системы прогнозирования развития ситуаций и поддержки принятия решений, основанной на административной и судебной практике, предоставляет пользователю в реальном масштабе времени возможность создания реестров валидных и релевантных, ранжированных фактов или обстоятельств, создающих угрозу причинения вреда жизни и здоровью граждан, нарушающих обязательные требования и в результате приводящих к снижению эффективности работы медицинской организации; юридическую квалификацию события и конкретные корректирующие меры. С целью анализа частоты, типов и тяжести неблагоприятных событий при оказании медицинской помощи использованы следующие методы исследования: обработка эмпирических данных с использованием методологии метаанализа (для относительных показателей рассчитывались границы доверительного интервала (ДИ) при уровне вероятности справедливости нулевой гипотезы 95%). Для идентификации рисков использованы технология составления контрольных списков, классификации и систематизации, анализ видов и последствий отказов (FMEA), структурированный метод (SWIFT), технологии понимания последствий, вероятности и риска. В юридической обработке и анализе данных авторы руководствовались формально юридическим, диалектическим и сравнительно-правовым методами. По итогам НИР получены следующие научные результаты: 1. Впервые сформулировано определение термина «нежелательное событие», отвечающее задачам системы мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 2. Впервые сформирован реестр нежелательных событий в деятельности медицинской организации. 3. Впервые описана методология инцидентного анализа в медицинской организации с позиции оценки; разработаны опросники для выявления и фиксации факторов риска, приведших к нежелательному событию, его причин, причинно-следственных связей, способов оценки предотвратимости, профилактики нежелательных событий и корректирующих мер, не допускающих его повторение. 4. Описаны способы выявления нарушений обязательных требований и нежелательных событий в медицинской организации в ходе проведения внутренних плановых и внеплановых (целевых) проверок качества и безопасности медицинской деятельности, разработаны проверочные листы по основным направлениям организации деятельности медицинских организаций. 5. Впервые систематизированы методы проведения анализа обращений граждан в медицинские организации и оценки уровня удовлетворенности медицинской помощью. Исследования были подвергнуты критической оценке с помощью 16-пунктовой шкалы оценки качества различных исследований (QuADS), которая продемонстрировала хорошую надежность и валидность при оценке различных типов исследований. Для поддержки аналитического процесса с заинтересованными сторонами были проведены консультации по результатам предварительного обзора. В рамках этого исследования представителям потребителей были представлены предварительные результаты, и у них была запрошена обратная связь по поводу подхода к классификации данных исследования. Представители потребителей подчеркнули важность полученных результатов, в том числе их значимость для оценки качества обслуживания пациентов и совершенствования системы здравоохранения. Результаты НИР были использованы при создании программ для ЭВМ Клиентского сегмента цифровой платформы «Цифровая система мониторинга качества» (далее – ЦСМК-К) ЦСМК версии «Стоматология», ЦСМК версии «Клиника», Мобильное приложение для проведения плановых и внеплановых проверок, Подсистема регистрации отзывов, претензий, нежелательных событий (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2024681755 Российская Федерация. Подсистема регистрации отзывов, претензий, нежелательных событий: № 2024669488: заявл. 21.08.2024: опубл. 12.09.2024 / И. А. Шмелев, Ю. С. Печегина, Н. Г. Бурлова [и др.]; Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2024681710 Российская Федерация. Мобильное приложение для проведения плановых и внеплановых проверок: № 2024669487: заявл. 21.08.2024: опубл. 12.09.2024 / И. А. Шмелев, Ю. С. Печегина, Н. Г. Бурлова [и др.]. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2024687711 «Программа для ЭВМ Клиентского сегмента цифровой платформы «Цифровая система мониторинга качества» (далее – ЦСМК) версия «Стоматология».) Указанные выше программные продукты были коммерциализированы путем придачи по Лицензионным договорам на использование программы ЭВМ, ставшими основаниями для заключения сублицензионных договоров с 12 медицинскими организациями. Результаты данного исследования имеют потенциал коммерциализации в качестве основы добровольной сертификации медицинских организаций.

Тематическая (-ие) рубрика (-и) в соответствии с государственным рубрикатором научно-технической информации (далее - ГРНТИ)

Индекс Универсальной десятичной классификации

76.75.27 : Медицинская этика и деонтология

61:17



Классификатор, разработанный Организацией экономического сотрудничества и развития (далее - ОЭСР)⁸

3.3.13 : Медицинская этика

Обоснование междисциплинарного подхода (в случае указания разных тематических рубрик первого уровня ГРНТИ/ОЭСР)

Нет данных

Полученные (ожидаемые) результаты и их возможная практическая значимость (применимость)

В рамках проведенного научного изыскания нами предлагается уникальная технология внутреннего контроля качества, которая по верифицированным критериям качества и безопасности медицинской деятельности с использованием современных СВТ, математических моделей, пакетов прикладных программ, доступа к различным информационным ресурсам и источникам информации, а также системы прогнозирования развития ситуаций и поддержки принятия решений, основанной на административной и судебной практиках, предоставляет пользователю в реальном времени возможность создания реестров валидных и релевантных, ранжированных фактов или обстоятельств, создающих угрозу причинения вреда жизни и здоровью граждан, нарушающих обязательные требования и в результате приводящих к снижению эффективности работы медицинской организации, юридическую квалификацию события и конкретные корректирующие меры. Получены следующие научные результаты: 1. Впервые сформулировано определение термина «нежелательное событие», отвечающее задачам системы мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 2. Впервые сформирован реестр нежелательных событий в деятельности медицинской организации. 3. Впервые описана методология инцидентного анализа в медицинской организации с позиции оценки, разработаны опросники для выявления и фиксации факторов риска, приведших к нежелательному событию, его причин, причинно-следственных связей, способов оценки предотвратимости, профилактики нежелательных событий и корректирующих мер, не допускающих его повторения. 4. Описаны способы выявления нарушений обязательных требований и нежелательных событий в медицинской организации в ходе проведения внутренних плановых и внеплановых (целевых) проверок качества и безопасности медицинской деятельности. 5. Впервые систематизированы методы проведения анализа обращений граждан в медицинские организации и оценки уровня удовлетворенности медицинской помощью. С административной точки зрения нежелательные события и медицинские ошибки в частности представляют собой не только угрозу безопасности пациентов, но и серьезные операционную и финансовую проблемы для учреждений здравоохранения. Эффективное управление этими ошибками и их сокращение необходимы для поддержания репутации учреждения, соблюдения нормативных стандартов и избежания дорогостоящих юридических последствий. Методологические особенности обеспечения безопасности пациентов относятся, в частности, к системам проверок, отчетности, классификации и анализу нежелательных событий, а также к предлагаемым корректирующим мерам. Проведенный нами анализ сложившихся в России и в зарубежных странах практик контроля качества медицинской помощи и безопасности пациентов показал, что анализ инцидентов, связанных со здравоохранением, может быть как проспективным, так и ретроспективным. В целях экономии ресурсов ретроспективные проверки и расследования должны быть сосредоточены на событиях высокой степени риска. Предлагаемый нами перечень нежелательных событий составлен на основе анализа обязательных требований, судебной практики и основ доказательной медицины и учитывает как степень тяжести травмы / заболевания и длительности нетрудоспособности пациента или пострадавшего медицинского работника, так и материальные затраты на ликвидацию последствий нежелательного события, в частности компенсационные выплаты пострадавшему. Классифицируя ошибки по определенным областям, таким как осложнения медицинского вмешательства, ИСМП, безопасность оборудования и лекарственная безопасность, безопасность среды, коммуникация и ведение пациентов, ведение медицинской документации и др. облегчает детальное изучение факторов, способствующих ошибкам в конкретных процессах, и позволяет выявлять специфические причины и факторы каждого события при одновременном учете системных сбоев, выражающихся в факторах, приведших к нежелательному событию. Нами доказано, что в ретроспективных исследованиях наиболее эффективна методология, известная как анализ первопричин (RCA). Указанная методология с применением описанных ранее опросных листов позволяет лицам, уполномоченным осуществлять внутренний контроль качества и безопасности, не только сосредоточиться на самом событии, но и учитывать характеристики системы медицинской организации (например, организацию труда, доступные материалы и приборы, характеристики пациента, непрерывное образование специалистов, передачу и хранение информации), выявлять «тонкие места» — факты, способствовавшие неблагоприятному событию. Инцидентный анализ по методике (RCA) усиленный автоматизированными системами мониторинга оснащенности и безопасности оборудования, кадровой обеспеченности и компетентности персонала, сведенный к единому показателю соответствия обязательным требованиям, создает необходимые информационные предпосылки для комплексного анализа условий оказания медицинской помощи, при котором слабые места системы получают свою измеримую оценку, а управленческие решения принимаются исходя из принципа приоритетности. В то же время нами установлено, что в современной отечественной системе внутреннего контроля качества недостаточно внимания уделено методологии проспективных исследований, направленных на выявление потенциальных рисков, связанных с лечением, организацией работы, приборами или новыми материалами. Методологией, используемой при проспективном анализе, является анализ режима отказа и последствий (FMEA). Эта методология позволяет проводить



систематический анализ («карту рисков») процедур, которые практикующие врачи желают начать применять. Эта карта рисков позволяет реализовать меры по снижению вероятности реализации этих рисков или, по крайней мере, ограничить их последствия, если они возникнут. Результатом применения таких конкретных методов обеспечения безопасности пациентов обычно являются рекомендации. Они могут быть общими, но обычно направлены на конкретную область оказания помощи, особые характеристики которой они учитывают. Рекомендации клинических экспертов по безопасности пациентов могут не содержать ничего или почти ничего, на что уже не указывает здравый смысл, профессиональные знания и опыт врача. Однако социологические исследования и правоприменительная практика указывают, что ошибки возникают из-за того, что во время повседневной практики нехватка времени, спешка, приобретенные привычки, усталость и инертность иногда сводят на нет этот здравый смысл. Мобилизовать специалиста и предупредить предотвратимые нежелательные события с высокой степенью эффективности могут чек-листы и карты рисков, предлагаемые в чат-боте на стадии, когда специалист планирует медицинское вмешательство. Карты рисков подготовлены по списку нежелательных событий и содержат клинические рекомендации, национальные стандарты, протоколы лечения и справочную информацию с особым вниманием к возможным причинам инцидента и способам их избежания. Доступ к «картам рисков» рекомендуется обеспечивать через чат-бот медицинской организации. В рамках предлагаемой нами системы менеджмента качества культура безопасности формируется за счет доступности информации о содержании и смысле обязательных требований, способствующей их пониманию и осознанному исполнению. Проверочные листы для плановых и внеплановых проверок, листы опросов и расследований сопровождаются ссылками на нормативные акты и доступными комментариями, рассчитанными на специалиста без юридического образования. Система инцидентного анализа и контрольных мероприятий построена таким образом, чтобы высвечивать все возможные причины наступления неблагоприятных исходов и инцидентов, освобождая медицинский персонал от бремени доказывания своей невиновности. Повышение уровня правовой грамотности медицинского персонала и приверженности к анализу инцидентов без страха быть обвиненным гарантируется системой административных мер, ключевой из которых является конфиденциальность информации и запрет на использование инцидентного анализа с целью обоснования дисциплинарных взысканий. В предлагаемой нами системе менеджмента качества особая роль отведена пациенту и его законным представителям. Их сигналы о нежелательных событиях рассматриваются наравне с инцидентами, зафиксированными персоналом. Данная методика основана на исследованиях, доказавших, что пациентами выявляется вдвое больше опасных инцидентов во время госпитализации, чем медработниками, анализирующими медицинскую документацию. Предлагаемая нами адаптация методики HCAT позволяет классифицировать жалобы на основе их содержания, а также потенциального влияния выявленных проблем на состояние здоровья пациентов и призвана выявлять области высокого риска в рамках оказываемой медицинской помощи, а также «слепые зоны» на этапах оказания медицинской помощи, которые недостаточно контролируются в медицинской организации. Все нежелательные события и несоответствия обязательным требованиям будут сведены в единую таксономию, учитывающую законодательные требования о необходимости заявления о ряде нежелательных событий (фармаконадзор, ИСМП, безопасность медицинских изделий), и адаптирован для использования в медицинской практике при оказании медицинской помощи конкретного профиля. Классификация события учитывает, где произошли сбои в общем процессе, как проявился сбой и каковы причины сбоя на двух уровнях: наиболее вероятная прямая причина и факторы, способствующие нежелательному событию. Далее матрица объединяет факторы и события риска и возможные инструменты корректирующих действий с классификациями, основанными на типах действий, которые, вероятно, окажутся эффективными. Система ранжирует средства исправления в соответствии с вероятностью того, что они приведут к изменениям, необходимым для устранения причин события и предотвращения событий в будущем.

Приоритетные направления фундаментальных и поисковых научных исследований⁹

Нет данных

Ожидаемые результаты реализации Программы¹⁰

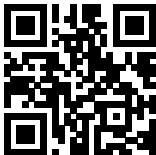
Нет данных

Дополнительные результаты реализации Программы

Нет данных

Отчет

промежуточный
 да заключительный



Использование полной копии отчета третьими лицами разрешается на условиях:

- безвозмездной лицензии
 открытой лицензии

Срок лицензии

Нет данных

Условия лицензии

Нет данных

Разрешается передача полной копии отчета третьим лицам для некоммерческого использования

Не разрешается

Разрешается проверка на плагиат во внешних источниках

Не разрешается

да Отчет содержит информацию, составляющую коммерческую тайну

Номер этапа работы:

2

Дата начала этапа

01.10.2024

Дата окончания этапа

15.12.2024



Источник финансирования	Фактический объем финансирования, тыс. руб.	Коды бюджетной классификации
Средства федерального бюджета	—	—
Средства бюджетов субъектов Российской Федерации	—	—
Средства местных бюджетов	—	—
Средства фондов поддержки научной, научно-технической, инновационной деятельности	—	—
Средства бюджета межгосударственной целевой программы	—	—
Собственные средства организаций	—	—
Иные источники, из них		
средства хозяйствующих субъектов	30000,000	000 0000 00 0 00 00000 140
средства финансово-кредитных организаций	—	—

Программа «Приоритет 2030»

Наименование университета	Сокращенное наименование университета	ИНН	КПП	ОГРН
Нет данных				

Руководитель организации-исполнителя

Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	Должность	СНИЛС	ИНН	Гражданство
Колсанов	Александр	Владимирович	Ректор	3389	037373	РОССИЯ

1-2 - заполняются согласно пункту 8 требований к заполнению формы направления реферативно-библиографический сведений о результатах научно-исследовательской, опытно-конструкторской и технологической работы.

