

# Всемирный день безопасности пациента 2025



Медицинская помощь не должна причинять вреда никому



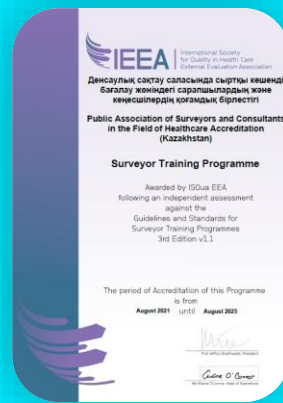
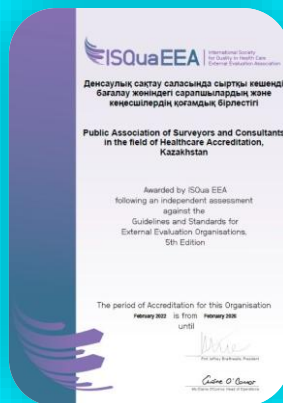
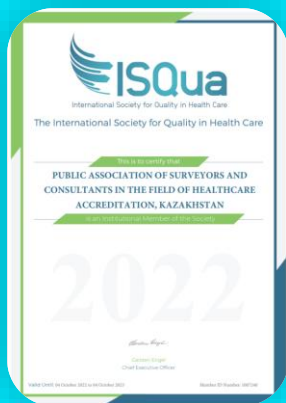
17 сентября 2025 года

# АСQH: Безопасность и качество в медицине

Объединение является первой и единственной организацией на территории постсоветского пространства, аккредитованной ISQuaEEA



С 2009 года АСQH подготовили более 30 000 специалистов по аккредитации. Впервые учебная программа была аккредитована ISQua в 2013 году и включала модули для инспекторов, координаторов качества и тренеров. Это заложило фундамент для устойчивой системы качества.



«Безопасность пациентов — это не задача отдельного врача, это ответственность всей системы» — АСQH.



# АСQH – доверие, построенное на качестве

## Видение

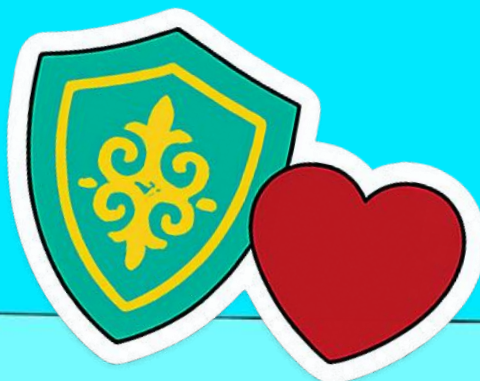
Аккредитующий орган –  
центр внедрения лучших  
мировых практик в сфере  
безопасности пациентов

## Миссия

Повышение безопасности  
пациентов, качества  
медицинской помощи и  
конкурентоспособности  
медицинских организаций

## Ценности

- Стремление к совершенству
- Командная работа
- Профессионализм
- Прозрачность
- Объективность
- Польза обществу



**Каупбаева Б.Т.**

Председатель Правления АСQH



# 2025

## 17 сентября

День, когда весь мир объединяется ради  
безопасности пациентов



# Цель

## Всемирного дня безопасности пациентов



- Повысить осведомлённость о рисках медицинской помощи
- Снизить количество предотвратимых ошибок
- Сформировать культуру безопасности в здравоохранении
- Вовлечь пациентов, врачей и руководителей в совместные действия

*«Медицинская помощь  
не должна причинять  
вреда никому» - ВОЗ*



# Почему мы говорим о безопасности пациента?



World Health  
Organization



World  
Patient Safety  
Day 17 September 2025

# 2004

ВОЗ впервые заявила о необходимости глобальной программы по безопасности пациентов.

Успех АСQH (15 лет работы)

Обученных специалистов 30 000

Образовательных программ 50

Международных меморандумов 15



# 2025

АСQH представляет региональную программу безопасности пациентов для стран Центральной Азии.

# Безопасность пациентов — серьёзная проблема здравоохранения **во всём мире**



**1 : 3 000 000**

РИСК ГИБЕЛИ В КАТАСТРОФЕ

**В мире**

4 из 10 пациентов сталкиваются с неблагоприятным событием в результате оказания им медицинской помощи.



**1 : 329**

РИСК СМЕРТИ ПАЦИЕНТА  
в результате предотвратимого  
несчастливого случая в  
медицинской практике  
составляет порядка

Летальный исход

**1**

Вред здоровью

**29**

Опасные события

**300**

Закон Генриха

До 80% случаев причинения вреда  
пациентам можно было предотвратить.

~15% всех расходов больниц в странах  
СНГ связаны с последствиями  
нежелательных событий.



# ПРИЧИНЫ **НЕБЕЗОПА**

## **Ошибки при постановке диагноза**

→ неточность или задержка в диагностике приводит к миллионам случаев вреда ежегодно.  
→ 6–17% всех опасных событий связаны с диагностическими ошибками.

## **Внутрибольничные инфекции**

→ заражаются 7–10 из каждых 100 госпитализированных пациентов.

## **Неблагоприятные события в больнице**

→ падения, травмы, осложнения после процедур.  
→ пример: пациент с неврологическим дефицитом падает при отсутствии профилактики

## **Небезопасная среда**

→ плохое оборудование, повреждённое покрытие, отсутствие мер предосторожности.

## **СНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**



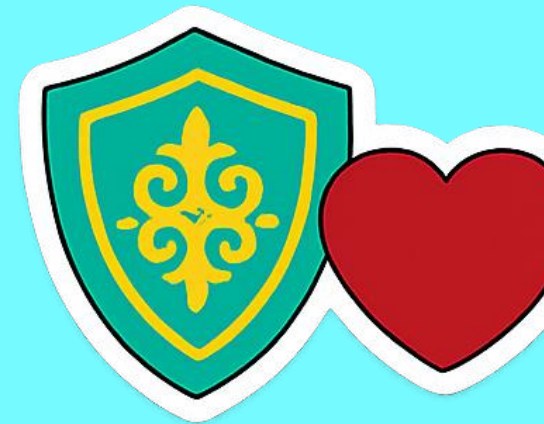


# **Будущее медицины начинается там, где пациент чувствует себя в безопасности**

*Каупбаева Б.Т.*



А вопрос к каждому из нас



**Как Я могу способствовать  
повышению безопасности?**

**КАК?**

Каждое действие — от мытья рук до открытого диалога с пациентом — формирует культуру доверия и спасает жизни.

# Я КАК ПАЦИЕНТ ИЛИ ЛИЦО, ЗАНИМАЮЩЕЕСЯ УХОДОМ ЗА БОЛЬНЫМ



# Должен:

- **Быть активно вовлеченным** в сохранение и поддержание вашего собственного здоровья
- **Задавать вопросы:** безопасная медицинская помощь начинается с правильного, качественного, открытого общения
- **Предоставлять полную и точную информацию** о моем здоровье



# Я КАК МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК



# Должен:

- Вовлекать пациентов в собственное лечение в качестве равных партнеров
- Работать, прежде всего, в интересах безопасности пациентов
- Постоянно повышать свою квалификацию и углублять знания / Формировать культуру безопасности пациентов в медицинских организациях в духе открытости и прозрачности
- Своевременно представлять информацию об обнаруженных ошибках в лечении в интересах извлечения уроков для безопасности пациентов



# Я КАК ОРГАНИЗАТОР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



# Должен:

- **Инвестировать в безопасность пациентов**, так как это приводит к экономии средств (до 15% расходов) безопасности пациентов Всемирный день
- **Инвестировать в безопасность пациентов**, чтобы спасти жизни и укрепить доверие между пациентами и системой здравоохранения
- **Сделать безопасность пациентов приоритетом** медицинской организации \ региональной системы здравоохранения
- **Поощрять представление информации** об ошибках в интересах извлечения уроков для безопасности пациентов



# Я КАК ОО «АСQH» И ЭКСПЕРТ АСQH



# Должен:

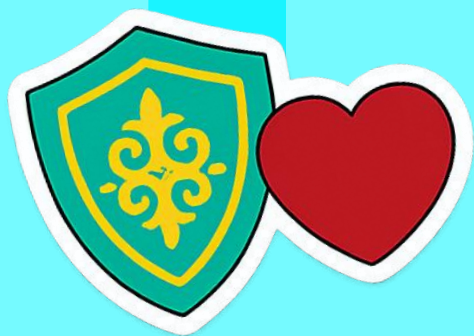
- **Отстаивать безопасность пациентов** как ключевой компонент всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- **Организовывать учебные курсы и программы** повышения квалификации по вопросам безопасности пациентов.
- **Поддерживать внедрение международных стандартов качества** и безопасности в медицинских организациях.
- **Продвигать культуру открытости и обучения** на ошибках в системе здравоохранения.
- **Вовлекать пациентов**, их семьи и медицинских работников в совместное создание безопасной среды.
- **Способствовать региональному и международному сотрудничеству** для развития безопасной медицины.



Инструменты АСQH для повышения безопасности пациентов

**Как АСQH обеспечивает  
безопасность пациентов?**

КАК?



Аккредитация • Образование • Мониторинг • Культура доверия



# Идентификация личности пациентов

**Что поможет избежать ошибок?**

Соблюдение протокола/алгоритма идентификации личности всеми сотрудниками и при каждом контакте с пациентом: использование не менее 2-х идентификаторов, например, Фамилия, Имя, Отчество полностью и года рождения.

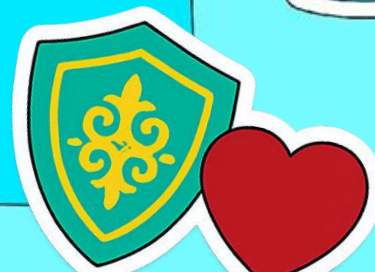
**Не применимы: номер палаты, инициалы, символы!**



# Лекарственная безопасность

## Реализация корректирующих мероприятий для обеспечения правильных условий хранения лекарственных препаратов (ЛП):

- Соблюдение стандартов хранения и уменьшение избыточных запасов лекарственных средств и расходных материалов в подразделениях.
- Внедрение системы контроля за ЛП с истекающим сроком годности.
- Обучение специалистов, ответственных за фармаконадзор: сбор и направление информации о нежелательных реакциях и проблемах безопасности лекарственных средств.
- Взаимодействие с **Комитетом фармации МЗ РК** и в рамках национальной системы фармаконадзора (НПА РК, приказы МЗ РК).



# Эпидемиологическая безопасность

Результаты от внедрения надлежащей практики гигиены рук

Снижение уровня  
внутрибольничной  
колонизации

УВЕЛИЧЕНИЕ РАСХОДОВ  
НА ПРИОБРЕТЕНИЕ  
АНТИСЕПТИКА В 2 РАЗА



Снижение  
заболеваемости  
ИСМП пациентов в  
2-4 раза

СОКРАЩЕНИЕ ЗАТРАТ НА  
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ  
ИССЛЕДОВАНИЯ И  
ПРИОБРЕТЕНИЕ  
АНТИБИОТИКОВ



Сокращение средней  
длительности  
пребывания  
пациентов до 76%

СНИЖЕНИЕ ОБЩИХ  
ЗАТРАТ

**В 1,8 РАЗА!**



# Хирургическая безопасность



Применение  
хирургического чек-листа

61%

Тайм-аут

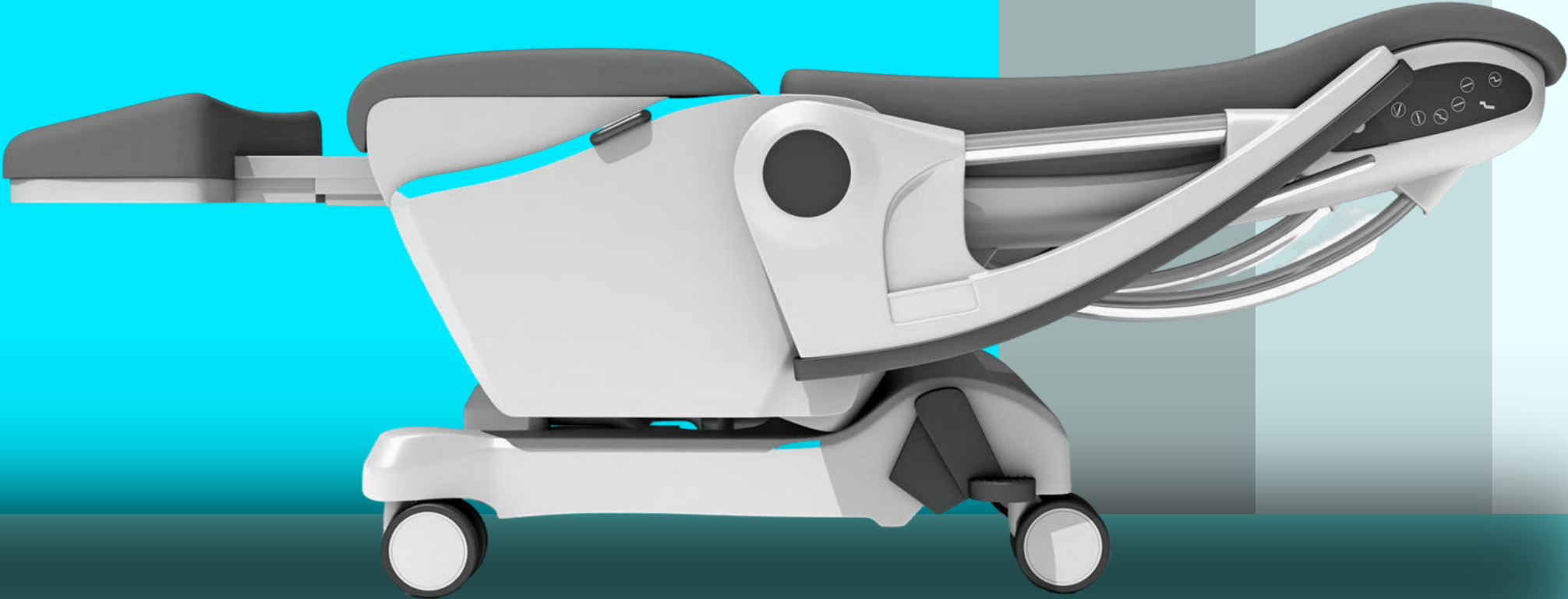
17,5%

Sign in

12%

Sign out

10,5%



# Кибербезопасность для пациентов

- **Защита медицинских данных**

Электронные истории болезни и результаты исследований должны быть надёжно защищены от утечек.

- **Доступ по принципу «минимума»**

Только уполномоченные специалисты имеют доступ к данным пациента.

- **Цифровая грамотность персонала**

АСQH обучает врачей и администраторов правилам кибербезопасности.

- **Пациент в центре**

Каждый пациент имеет право знать, как хранятся и защищаются его данные.

- **Предотвращение киберугроз**

Использование современных технологий защиты (шифрование, двухфакторная аутентификация, резервное копирование).



# 2009

ACCREDITATION CENTER  
for Quality in Healthcare

Первые международные  
аккредитационные программы от ACQH.



# 2015

ВОЗ признал ACQH в качестве ведущего  
аккредитационного органа.



## 2016-25 гг.

**Расширение географии**

Вход на новые рынки Азии и Африки

**Обновление стандартов**

Интеграция цифровых технологий в оценку

**Партнерства**

Стратегические альянсы с лидерами отрасли



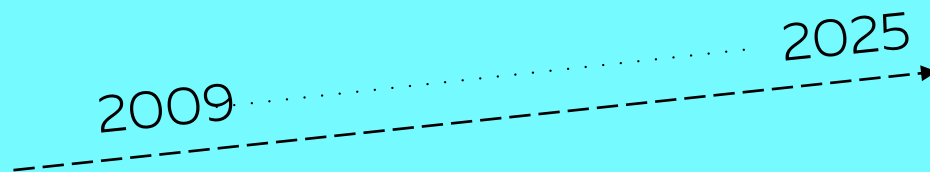
# АСQН разрабатывает **улучшенные стандарты**



— бережливые  
— современные  
— безопасные

**12%**

Доля организаций,  
продемонстрировавших  
высокий уровень



**52%**

Доля организаций,  
продемонстрировавших  
высокий уровень качества в  
системе национального  
мониторинга.

# 2025 гг.

время инноваций для АСQH  
(новые проекты)

ИИ -  
ассистенты



Дистанционный  
аудит

Green  
standarts

Power BI

Dental  
standarts

Bolashak  
HUB

Пациент как  
партнёр

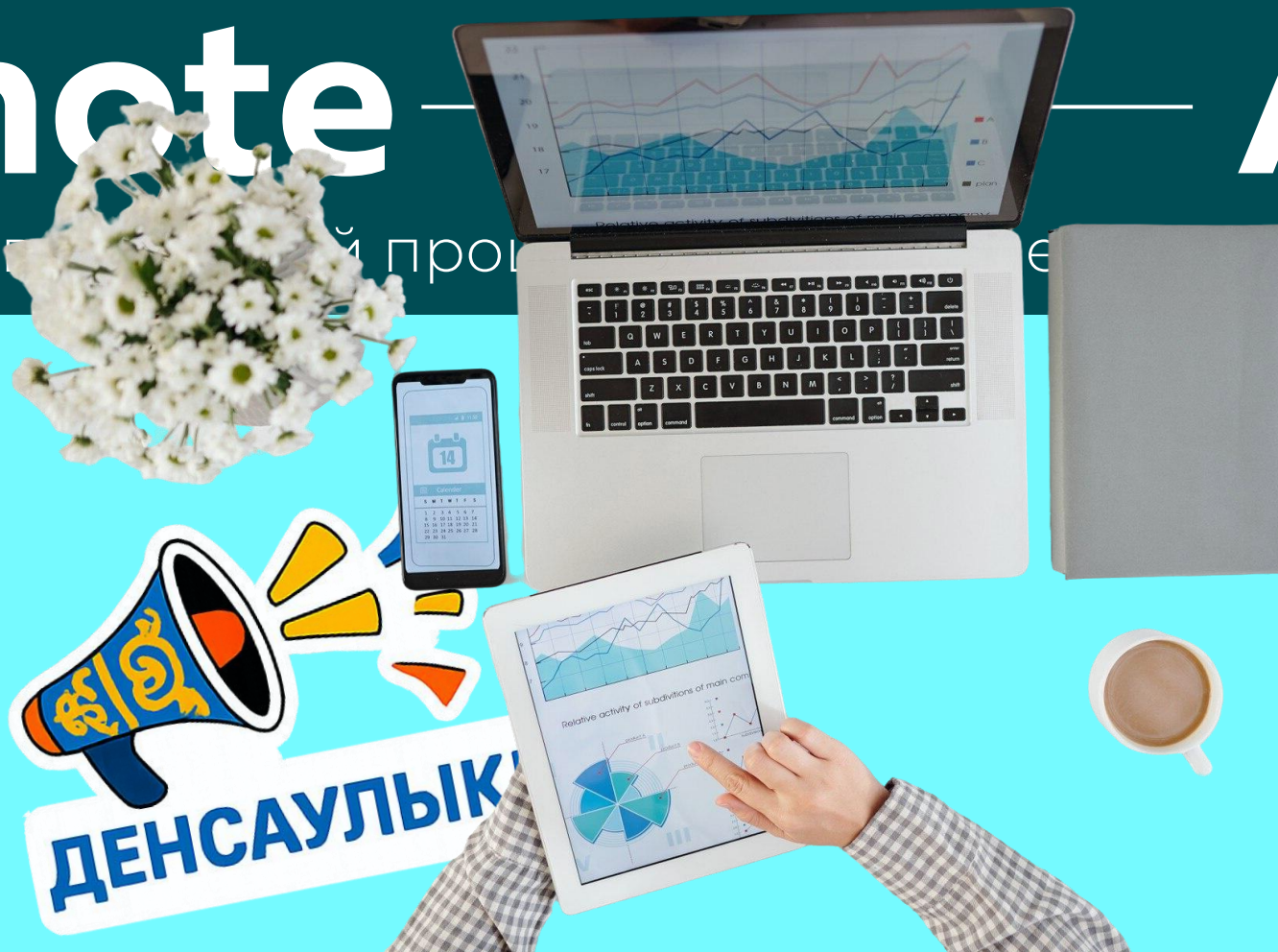


# 2025

новый проект  
Дистанционный аудит

# Remote — Audit

инновационный проект обеспечения безопасности



ДЕНСАУЛЫК



# Дистанционный аудит в здравоохранении



Дистанционный аудит – это инновационный процесс оценки качества и безопасности медицинских услуг.

Методика включает видеоконференции, системы анализа данных и ВІ-инструменты.



Мы помогаем медицинским организациям реализовывать любые проекты и организовать работу с помощью наших инструментов и знаний

# Какие результаты показал пилотный проект «Дистанционный аудит»?



# ЧТО ПРОИСХОДИТ

## 80%

### Улучшение Документации

Прогресс в работе с документами и маршрутами пациентов уже в процессе аудита.

## 5/17

### Полное Соответствие

Медицинских организаций полностью соответствуют всем индикаторам.



## 30%

### Экономия Затрат

Отсутствие командировок и сокращённый цикл «выявили → исправили → проверили».

## 30%

### Выявленные Точки Роста

Во всех МО найдены типичные недочёты в ИКИ/риск-менеджменте, кибербезопасности и инфраструктуре.



**Благодаря опыту команды ASCQH,  
дистанционный аудит поможет  
вашей организации **повысить**  
**уровень качества и готовности к**  
**любой проверке****



# Спасибо за внимания!

