

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Айдарская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Бориса
Григорьевича Кандыбина Ровеньского района Белгородской области»**

Рассмотрено на заседании педагогического совета МБОУ «Айдарская средняя общеобразовательная школа им. Б.Г. Кандыбина» Протокол от «30» июня 2017 года №12	Утверждено приказом по МБОУ «Айдарская средняя общеобразовательная школа им. Б.Г. Кандыбина» от «30» июня 2017 года № 217
--	--

Положение

**о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности
в структурном подразделении муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Айдарская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Бориса Григорьевича
Кандыбина Ровеньского района Белгородской области» - «Детский сад»**

1. Общие положения

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Айдарская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Бориса Григорьевича Кандыбина Ровеньского района Белгородской области» - «Детский сад» (далее - Положение) устанавливает единый порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских услуг установленным требованиям и безопасностью медицинской помощи, оказываемой несовершеннолетним.

1.2. Положение определяет ответственность, которую несет медицинский работник за качество предоставляемых медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

-Федеральным законом от 22 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об Основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

-постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

2. Основные цели и задачи внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

2.1. Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является совершенствование деятельности Учреждения, обеспечение прав несовершеннолетних на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в структурном подразделении муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Айдарская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Бориса Григорьевича Кандыбина Ровеньского района Белгородской области» - «Детский сад».

2.2. Задачами контроля качества медицинской помощи являются:

-проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным детям;

-осуществление постоянного внутреннего контроля за соблюдением качества организации работы в медицинском кабинете;

-регистрация результатов проведенного контроля качества медицинской помощи;

-изучение удовлетворенности родителей (законных представителей) оказанной медицинской помощью;

-анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи в структурном подразделении;

-соблюдения медицинским работником, осуществляющим медицинскую деятельность, безопасных условий труда;

-соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);

-выявление и устранение причин, препятствующих качественному оказанию медицинской помощи; предупреждение причинения, в ходе предоставления медицинской помощи, вреда (ущерба) воспитаннику;

- соблюдение медицинским работником, осуществляющим медицинскую деятельность, прав воспитанников в сфере охраны здоровья воспитанников;

- соблюдение медицинским работником, осуществляющим медицинскую деятельность порядка оказания медицинской помощи, проведения иммунопрофилактики;

- соблюдение медицинским работником, осуществляющим медицинскую деятельность порядка проведения медицинских осмотров, оформления соответствующей медицинской документации;

- обеспечение единой политики в вопросах подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников.

2.3. Объектами внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности являются:

-качество отдельной медицинской услуги, изучаемое по первичной медицинской документации;

-применение медицинских технологий, использование медицинских изделий и порядок их утилизации, условия хранения лекарственных препаратов.

2.4. Итоги проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности используются для осуществления мероприятий по устранению выявленных нарушений и принятия мер по улучшению качества обслуживания пациентов, обратившихся кабинет за медицинской услугой.

2.5. Основные термины и определения, используемые при организации и проведении контроля качества медицинской помощи:

- контроль качества медицинской помощи - определение соответствия оказанной медицинской помощи, установленным на данный период стандартам и современному уровню медицинской науки и технологий с учетом объективно имеющихся потребности родителей и детей.

3. Порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи

3.1. Контроль качества медицинской помощи осуществляется заместителем директора структурного подразделения муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Айдарская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Бориса Григорьевича Кандыбина Ровеньского района Белгородской области» - «Детский сад» (далее - ответственным за проведение контроля).

Ответственный за проведение контроля несет персональную ответственность за объективность оценки качества оказанной медицинской помощи при проведении контроля качества медицинской помощи в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

3.2. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем:

-проведения контроля качества медицинской помощи конкретному ребенку в соответствии с Положением о контроле качества медицинской помощи;

-соблюдения требований эксплуатации медицинских изделий и их утилизации путем проведения технического осмотра (перед началом эксплуатации, периодический (плановый), текущий (внеплановый) контроль), обслуживания и ремонта медицинского

оборудования с периодичностью, установленной методическими рекомендациями МЗ РФ «Техническое обслуживание медицинской техники» для чего заключен договор с ОАО «Медтехника» на техническое обслуживание медицинского оборудования, ведется Журнал технического обслуживания медицинской техники. Обеспечения установленных правил утилизации медицинских отходов в соответствии с соответствующим договором на вывоз бытового мусора и медицинских отходов;

- соблюдения установленных правил хранения лекарственных средств (приказ МЗСР РФ от 23.08.2010 г. № 706-н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств») путем учета влажности и температуры в помещении и холодильнике, где хранятся лекарственные средства;

- проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность прав воспитанников в сфере охраны здоровья воспитанников, санитарно - гигиенических требований;

- проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность качества питания, порядка оформления соответствующей медицинской документации;

- соблюдения правил пожарной безопасности в соответствии указаниями и предписаниями органов пожарного надзора.

3.3. Контроль качества медицинской помощи проводится по случаям медицинской помощи (законченным или незаконченным), оказанной в структурном подразделении независимо от должностей и квалификации работников, оказывавших медицинскую помощь.

3.4. При проведении проверок, осуществляются следующие мероприятия:

- рассмотрение документов и материалов, характеризующих деятельность проверяемого медицинского работника по соблюдению прав воспитанников в сфере охраны здоровья;

- оценка соблюдения требований законодательства РФ к размещению и содержанию информации об осуществляемой деятельности в сфере охраны здоровья воспитанников, качества питания;

- проверка своевременной информированности родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего о планируемой иммунопрофилактике, профилактических осмотрах и других медицинских мероприятиях воспитанников, и проведение их после получения разрешения;

- рассмотрение и анализ жалоб родителей, связанных с оказанием медицинской помощи воспитанникам, в том числе содержащих сведения о непредоставленной заранее информации о планируемых медицинских мероприятиях (иммунопрофилактика, осмотр узкими специалистами, стоматологом и др.)

- оценка соблюдения порядка проведения медицинских осмотров врачами специалистами и медицинских исследований;

- оценка правил хранения, использования, сроков годности, оформления документации, утилизации лекарственных средств, медицинских изделий;

- оценка соблюдения правил дезинфекции, санитарно – гигиенических требований.

3.5. В обязательном порядке контролю качества медицинской помощи подлежат следующие случаи:

- случаи, сопровождавшиеся жалобами родителей (законных представителей) на качество оказания медицинской помощи;

- случаи, при проверках которых контролирующими органами и организациями были выявлены дефекты медицинской помощи.

3.6. Устанавливаются следующие минимальные объемы проведения контроля качества медицинской помощи:

- не менее 2-х проверок в течение года.

3.7. В целях своевременного устранения причин дефектов медицинской помощи рекомендуется обеспечивать проведение контроля качества медицинской помощи в текущем режиме (не реже, чем 2 раза в год).

3.8. Проведение контроля качества медицинской помощи конкретному ребенку предусматривает оценку ее соответствия стандартам медицинской помощи, оформлению медицинской документации, с учетом требований детской поликлиники.

3.9. При проведении контроля качества медицинской помощи ответственный за проведение контроля руководствуется: федеральными стандартами медицинской помощи, региональными стандартами медицинской помощи, другими нормативными правовыми документами.

3.10. Контроль качества медицинской помощи проводится по методике оценки конкретного случая оказания медицинской помощи, заключающейся в проведении последовательной оценки каждой составляющей конкретного случая оказания медицинской помощи, с учетом конкретного случая:

- проведение лечебных и профилактических мероприятий;
- оформление медицинской документации.

3.11. При проведении контроля качества медицинской помощи используются следующие критерии качества медицинской помощи:

- критерий своевременности оказания медицинской помощи - отражает своевременность оказанной медицинской помощи объективным потребностям конкретного ребенка;

- критерий объемов оказания медицинской помощи - отражает соответствие объемов оказанной медицинской помощи объективным потребностям конкретного ребенка;

- критерий соблюдения медицинских технологий - отражает соблюдение медицинскими работниками зарегистрированных медицинских технологий при их назначении и непосредственно в процессе оказания медицинской помощи;

- критерий безопасности оказания медицинской помощи - отражает оптимальность выбора медицинских технологий при оказании медицинской помощи, с учетом минимизации риска их применения для конкретного ребенка, принятие, в случае необходимости, адекватных мер профилактики осложнений, а также соблюдение в структурном подразделении правил хранения и применения лекарственных препаратов и расходных материалов;

- критерий эффективности оказания медицинской помощи - отражает достижение целевых результатов оказания медицинской помощи конкретному ребенку.

3.12. Критерии качества медицинской помощи используются ответственными лицами за проведение контроля при оценке каждой составляющей конкретного случая оказания медицинской помощи:

Составляющие оказания медицинской помощи	случая/Критерии медицинской помощи	Варианты оценки
Сбор жалоб и анамнеза	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствуют
Диагностические мероприятия	Критерий своевременности	- своевременно; - несвоевременно
	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствуют
	Критерий соблюдения медицинских технологий	- назначены оптимально; - соблюдались; - не соблюдались
	Критерий безопасности	- риск минимизирован; - риск не минимизирован
	Критерий эффективности	- целевой результат достигнут;

Лечебно-профилактические мероприятия (при вспышке ОРЗ и ОРВИ)	Критерий своевременности	- своевременно; - несвоевременно
	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствуют
	Критерий безопасности	- риск минимизирован; - риск не минимизирован
	Критерий эффективности	- целевой результат достигнут;
	Критерий преемственности	- соблюдались; - не соблюдались
Оформление медицинской документации	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствует

3.13. По результатам оценки случая оказания медицинской помощи ответственный за проведение контроля формулирует в протоколах оценки качества медицинской помощи дефекты, выявленные по каждой составляющей случая оказания медицинской помощи, определяют коэффициент качества, выносят итоговое заключение о качестве медицинской помощи на основании коэффициентов качества:

- качественно оказанная медицинская помощь;
- некачественно оказанная медицинская помощь.

3.14. Информация, полученная в результате оценки качества медицинской помощи, регистрируется в журнале контроля качества медицинской помощи, доводится до сведения в коллективе на общем собрании трудового коллектива и является предметом обсуждения среди сотрудников.

Журнал контроля качества медицинской помощи заполняется в соответствии с Инструкцией по ведению журнала внутреннего контроля качества медицинской помощи (приложение №1 к данному Положению).

3.15. Ответственное лицо за проведение контроля по результатам контроля качества медицинской помощи незамедлительно принимает меры по недопущению повторения выявленных дефектов в оказании медицинской помощи.

3.16. Журналы контроля качества медицинской помощи и протоколы экспертной оценки качества медицинской помощи хранятся в общеобразовательном учреждении 5 лет.

3.17. Анализ проведенного контроля качества медицинской помощи должен содержать следующие сведения:

3.17.1. отчетный период;

3.17.2. объемы проведенного контроля качества медицинской помощи: количество больных детей, которым оказана помощь; количество проведенных экспертиз; количество случаев качественно оказанной медицинской помощи; количество случаев некачественно оказанной медицинской помощи; оформления соответствующей медицинской документации;

3.17.3. краткие сведения о мерах, принятых ответственным лицом за проведение контроля по итогам проведенного контроля качества медицинской помощи;

3.17.4. предложения по итогам проведенного контроля качества медицинской помощи для медицинского работника;

3.17.5. Ф.И.О., должность, подпись ответственного за проведение контроля.

3.18. Контроль за реализацией принятых управленческих решений по вопросам управления качеством медицинской помощи обеспечивается заместителем директора.

4. Формы проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

4.1. Контроль может осуществляться в виде:

- планового контроля;
- целевого контроля;
- внепланового контроля.

4.2. Плановый контроль осуществляется согласно плану-графику на основании действующих отраслевых, территориальных нормативных документов и приказов руководителя учреждения по вопросам:

- выполнения требований санитарно-противоэпидемического режима;
- рассмотрения документов и материалов, характеризующих деятельность проверяемого медицинского работника по соблюдению прав воспитанников в сфере охраны здоровья; оказание экстренной медицинской помощи в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи; проведение медицинских осмотров;

- оценки соблюдения требований законодательства Российской Федерации к размещению и содержанию информации об осуществляемой деятельности в сфере охраны здоровья воспитанников;

- проверки своевременной информированности родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего о планируемой иммунопрофилактике, профилактических осмотрах и других медицинских мероприятиях воспитанников, и проведение их после получения разрешения;

- рассмотрение и анализ жалоб родителей, связанных с оказанием медицинской помощи воспитанникам, в том числе содержащих сведения о непредоставленной заранее информации о планируемых медицинских мероприятиях (иммунопрофилактика, осмотр узкими специалистами, стоматологом и др.), наличие лекарственных препаратов и медицинских изделий;

- оценка соблюдения порядка проведения медицинских осмотров врачами специалистами и медицинских исследований;

- правил внесения записей в медицинскую документацию при проведении медицинских осмотров, а также оформления их результатов;

- оценки правил хранения, использования, сроков годности, оформления документации, утилизации лекарственных средств, медицинских изделий;

- оценки правил хранения медицинских иммунобиологических препаратов, сроков их хранения;

- оценка соблюдения правил дезинфекции, предстерилизационной очистки инструментария

4.3. Целевой контроль предусматривает достижение определенной цели, которая выявляет причину отклонения от порядка оказания медицинской помощи:

- Оценка состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов.

- Контроль результата процесса оказания медицинской помощи.

4.4. Внеплановый контроль осуществляется на основании:

- Выявления нарушений медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность, требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации.

- Рассмотрения и анализа жалоб родителей, связанных с оказанием медицинской помощи воспитанникам, в том числе содержащих сведения о непредоставленной заранее информации о планируемых медицинских мероприятиях (иммунопрофилактика, осмотр узкими специалистами, стоматологом и др.);

4.5. Эффективность контроля предусматривает следование следующим принципам:

- регулярность;

- целенаправленность;

- объективность;

- гласность результатов проведенных контрольных мероприятий;

- использование реально достижимых в конкретных условиях контрольных показателей;

5. Ведение документации

5.1. По результатам контроля качества и обеспечения безопасности медицинской деятельности составляется соответствующий акт и вносится запись в «Журнале контроля качества медицинской помощи».

5.2. Перечень документов по организации работы по контролю:

- лицензии на право осуществления медицинской деятельности;
- план работы по повышению контроля качества и обеспечения безопасности

медицинской деятельности;

- штатное расписание;
- должностные инструкции
- положения о медицинском кабинете;
- журнал учета инфекционных заболеваний;
- книга учета жалоб и обращений

5.3. Медицинский работник должен иметь:

- стандарты медицинской помощи;
- порядки оказания медицинской помощи;
- нормативные документы, в т.ч. приказы по учреждению, инструкции, методические рекомендации;

- должностные инструкции (с подписями исполнителей),
- годовые планы работы.

Приложение № 1
к Положению о внутреннем контроле качества
и безопасности медицинской деятельности
в структурном подразделении муниципаль-
ного бюджетного общеобразовательного
учреждения «Айдарская средняя
общеобразовательная школа имени Героя
Советского Союза Бориса Григорьевича
Кандыбина Ровеньского района Белгородской
области» - «Детский сад»

ИНСТРУКЦИЯ ПО ВЕДЕНИЮ ЖУРНАЛА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. В графе 1 журнала указывается порядковый номер проверки. Нумерация обнуляется с начала каждого календарного года.
 2. В графе 2 указывается отчетный период (месяц, квартал, год), подвергшийся экспертной проверке.
 3. В графе 3 указывается Ф.И.О. медицинского работника, медицинские карты которых были взяты на проверку.
 4. В графе 4 указывается процент выполнения ответственными лицами обязанностей по внутреннему контролю качества медицинской помощи от числа случаев законченного лечения.
 5. В графе 5 указывается жалоба на основании которой проведена проверка.
 6. В графе 6 дается итоговая оценка качества медицинской помощи.
- При заполнении журнала контроля качества медицинской помощи допускается использование общепринятых сокращений и аббревиатур.

[Faint, illegible text from the reverse side of the paper is visible through the page.]



Бұл жаманға және зиянды әрекеттерге, оларды ұйымдастыруға және оларды жасауға қатысқан адамдарды анықтау және оларға қатысты қолданбалы шараларды қабылдау үшін қажетті құжаттарды ұсынуға міндеттенді.

[Handwritten signature]

С.Н. Жетпісбаев