



Утверждаю
и.о. директора МАУ ДО ДОО «Орбита»
Е.В. Шабанова
2020 г

Положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в МАУ ДО ДОО «Орбита»

1. Общие положения.

Настоящее положение устанавливает общие принципы организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее внутренний контроль) в МАУ ДО ДОО «Орбита».

Целью внутреннего контроля является обеспечение прав детей на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

Задачи внутреннего контроля:

- Соблюдение стандартов и порядков оказания медицинской помощи, маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи;
- Соблюдение медицинскими работниками сроков и условий оказания медицинской помощи;
- Соблюдение требований безопасности оказаний медицинской помощи, безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);
- Соблюдение в организации установленного порядка ведения медицинской документации;
- Совершенствование системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг.

Положение по организации внутреннего контроля качества и безопасности утверждается приказом директора учреждения.

Внутренний контроль осуществляет медицинский работник, назначаемый приказом директора.

Формы внутреннего контроля:

- Текущий – направлен на выявление отклонений в процессе оказания медицинской помощи и принятие необходимых мер по их устранению;
- Заключительный – оказывается по результату законченных случаев оказания медицинской помощи;
- Ретроспективный контроль – направлен на совершенствование организации медицинской помощи.

В обязательном порядке внутреннему контролю качества медицинской помощи подлежат следующие случаи:

- Случаи летальных исходов;
- Случаи нежелательных реакций на применение лекарственных препаратов, случаи, сопровождающиеся осложнениями;
- Случаи, сопровождающиеся жалобами законных представителей на качество оказания медицинской помощи;
- Случаи возникновения групповой заболеваемости (вспышки) инфекционными заболеваниями;

- Выявление дефектов оказания медицинской помощи контролирующими органами и организациями;
- Иные случаи, указанные в нормативно-правовых документах, регламентирующих порядок осуществления контроля качества оказания медицинской помощи.

Результаты внутреннего контроля фиксируются в журнале внутреннего контроля. Документы по внутреннему контролю хранятся в организации не менее 3х лет.

Внутренний контроль проводится еженедельно, по окончании смены, а также, в случае наличия явных нарушений качества.

2. Порядок организации внутреннего контроля качества медицинской деятельности на первом уровне

Внутренний контроль направлен на соблюдение стандартов медицинской помощи, осуществляется путем оценки конкретного случая оказания медицинской помощи, оценка полноты диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, оценка эффективности деятельности медицинских работников, преемственности, этапности (маршрутизации пациентов), сроков оказания медицинской помощи.

Контроль качества медицинской помощи не может осуществляться ответственными лицами за проведение контроля в случаях, когда медицинская помощь оказывалась самими ответственными лицами за проведение контроля.

Минимальный объем проведения контроля качества медицинской деятельности составляет 10 % случаев оказания медицинской помощи в течение одной смены.

Внутренний контроль качества медицинской помощи проводится по медицинской документации (справка на ребенка, отъезжающего в лагерь, иной медицинской документации, содержащей информацию о медицинской помощи, оказываемой в конкретном проверяемом случае).

Внутренний контроль качества медицинской помощи проводится по методике экспертной оценки конкретного случая оказания медицинской помощи, с учетом его клинических особенностей:

- Сбор жалоб и анамнеза;
- Проведение диагностических мероприятий;
- Проведение лечебных мероприятий;
- Проведение профилактических мероприятий;
- Оформление медицинской документации.

При проведении внутреннего контроля качества медицинской помощи используются следующие критерии качества медицинской помощи:

- Критерий своевременности оказания медицинской помощи – отражает своевременность оказанной медицинской помощи объективным потребностям конкретного пациента;
- Критерий объемов оказания медицинской помощи – отражает соответствие объемов оказанной медицинской помощи объективным потребностям конкретного пациента;
- Критерий преемственности оказания медицинской помощи – отражает соблюдение преемственности при оказании медицинской помощи;
- Критерий безопасности медицинской помощи – отражает оптимальность выбора медицинских технологий при оказании медицинской помощи, с учетом минимализации риска их применения для конкретного пациента, а также соблюдение в организации правил хранения лекарственных препаратов и расходных материалов, соблюдения санитарно – эпидемических требований;

- Критерий эффективности оказания медицинской помощи – отражает достижение целевых результатов оказания медицинской помощи конкретному пациенту.

Результаты проверки каждого случая оказания медицинской помощи регистрируются в журнале контроля качества медицинской помощи (приложение 1).

По результатам проверки каждого случая оказания медицинской помощи ответственный за проведение контроля кратко формулирует в журнале контроля качества дефекты медицинской помощи, выявленные при каждой составляющей случая оказания помощи, а так же итоговое заключение о качестве медицинской помощи в каждом конкретном случае оказания медицинской помощи:

- Качественно оказанная медицинская помощь;
- Качественная медицинская помощь, сопровождающаяся дефектами медицинской помощи, которые не привели и не могли привести к ухудшению состояния здоровья пациента или его смерти;
- Некачественно оказанная медицинская помощь.

В случаях выявления дефектов медицинской помощи или некачественно оказанной медицинской помощи информация о результатах внутреннего контроля доводится до сведения медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в конкретном проведенном случае.

Ответственным за проведение контроля по результатам внутреннего контроля незамедлительно принимаются меры по недопущению повторения выявленных дефектов медицинской помощи в случаях, если принятие этих мер находится в пределах его полномочий. В иных случаях предложения доводятся до руководителя организации.

Журналы контроля качества медицинской помощи хранятся в организации не менее 3 лет.

3. Организация внутреннего контроля безопасности медицинской деятельности.

Целью внутреннего контроля безопасности является предупреждение и минимализация факторов риска для пациентов для медицинских работников, связанных с процессом оказания медицинской помощи, которые при несоблюдении правил обращения с ними могут нести вред здоровью пациента или медицинского работника.

Внутренний контроль безопасности медицинской деятельности осуществляется в виде проверок соблюдения требований по:

- Инфекционной (эпидемиологической) безопасности;
- Безопасному использованию лекарственных средств (лекарственная безопасность);
- Технологической безопасности (безопасности технологий проведения медицинских вмешательств, оборудования, безопасные условия для оказания медицинской помощи);
- Психологической (психогенной) безопасности;
- Правовой безопасности (соблюдение прав пациента).

Для обеспечения инфекционной безопасности осуществляется внутренний контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекций, выполнения санитарных правил, санитарно – противоэпидемических мероприятий, организации общеоздоровительного режима.

Для обеспечения технологической и лекарственной безопасности осуществляется контроль: соблюдения технологии проведения медицинских услуг, обоснованности назначения, правильности выбора способа введения лекарственного препарата, рациональности и безопасности сочетания лекарственных препаратов в назначаемых схемах лечения, соблюдения условий и сроков хранения лекарственных препаратов, выявления и

регистрации реакций на лекарственные средства, исполнения заявки на лекарственные препараты.

В ходе внутреннего контроля за безопасностью условий труда, применением изделий и их утилизацией оцениваются: соблюдение требований трудового законодательства, содержащих нормы трудового права, обеспечение работников специализированной одеждой, эффективность мероприятий по профилактике производственного травматизма, соблюдение требований по безопасному применению медицинских изделий и их утилизации.

Проверки осуществляются еженедельно, а так же в случаях внепланового выявления нарушений.

4. Меры, принимаемые по результатам внутреннего контроля.

После окончания смены, по результатам проведенного внутреннего контроля медицинской помощи в организации оформляется сводный отчет о качестве и безопасности медицинской помощи, выявленных нарушениях. По результатам проведенного внутреннего контроля медицинской помощи в организации планируются и реализуются мероприятия, направленные на устранение причин, вызвавших возникновение дефектов медицинской помощи, на повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи:

- организационные мероприятия,
- повышение квалификации медицинских работников,
- меры дисциплинарной ответственности,
- мероприятия по развитию кадрового потенциала.

Работникам, ответственным за проведение внутреннего контроля, при проведении его применяются меры, по пресечению нарушений требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации.