

Приложение 1

«Утверждаю»
Директор МАУ санаторий-
профилакторий
«Здоровье» МР Белебеевский
район РБ

/Булатова Л.Ш./

Приказ №

2016 г.



ПОЛОЖЕНИЕ **о внутреннем контроле качества и безопасности** **медицинской деятельности в МАУ санаторий-профилакторий** **«Здоровье»**

1. Общие положения

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в муниципальном автономном учреждении санаторий-профилакторий «Здоровье» устанавливает порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям и безопасностью медицинской помощи, оказываемой гражданам в учреждении.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

Федеральным законом от 21.11.2011 г № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Законом Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 №291 «О лицензировании медицинской деятельности»;

Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

1.3. Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – контроля качества медицинской помощи) является обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в МАУ санаторий-профилакторий «Здоровье», на основе стандартов медицинской помощи, установленных требований к оказанию медицинской помощи, а также требований, обычно предъявляемых к медицинской помощи в медицинской практике, с учетом современного уровня развития медицинской науки и медицинских технологий.

1.4. Задачами контроля качества медицинской помощи являются:

- проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным пациентам;
- выявление дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на здоровье конкретных пациентов;
- регистрация результатов проведенного контроля качества медицинской помощи;
- оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических средств при оказании медицинской помощи;
- изучение удовлетворенности граждан оказанной медицинской помощи;
- анализ данных, полученных при проведении мониторинга качества оказания медицинской помощи;
- подготовка предложений, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества эффективности оказываемой медицинской помощи.

1.5. По итогам проведенного контроля качества медицинской помощи в учреждении разрабатываются и реализуются мероприятия по управлению качеством медицинской помощи:

Принятие директором учреждения управленческих решений, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи;

Планирование мероприятий, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи;

Осуществление контроля за реализацией принятых управленческих решений или выполнением плана мероприятий.

2. Порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи.

2.1. Контроль качества медицинской помощи проводится в МАУ санаторий-профилакторий «Здоровье», расположенной по адресу: Республика Башкортостан, Белебеевский район, р.п.Приютово, ул.Свердлова 4А.

2.2. Для осуществления контроля качества оказания медицинской помощи в организации назначается ответственный работник (либо создается структурное подразделение). Назначение ответственного работника производится приказом руководителя организации.

Ответственный работник не может проводить контроль качества оказанной медицинской помощи в случае, если эта помощь была оказана им самим. В этом случае приказом руководителя назначается временно заменяющий его работник при наличии у него соответствующей

квалификации. При отсутствии заменяющего сотрудника организация может обратиться в другую организацию, способную оказать на договорной основе услуги по контролю качества медицинской помощи.

При проведении контроля качества медицинской помощи ответственный за проведение контроля руководствуется федеральными стандартами медицинской помощи, региональными стандартами медицинской помощи, протоколами ведения больных, другими нормативными правовыми документами, клиническими рекомендациями, формулярными статьями и другими источниками доказательной медицинской практики.

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.

2.3. Контроль качества медицинской помощи подлежит деятельность всех работников, оказывающие медицинские услуги.

2.4. Контроль качества медицинской помощи проводится по случаям медицинской помощи (законченным или незаконченным), оказанной в медицинской организации, не зависимо от должностей и квалификации работников, оказывавших медицинскую помощь, диагноза, возраста пациентов и других факторов.

2.5. Основой для проведения контроля является медицинская документация пациента, а также заявление пациента.

2.6. Устанавливаются следующие минимальные объемы проведения контроля качества медицинской помощи, сверх случаев, подлежащих контролю в обязательном порядке - не менее 25 % случаев;

2.7. В целях своевременного устранения причин дефектов медицинской помощи и обеспечения эффективной обратной связи с исполнителями медицинских услуг, рекомендуется обеспечивать проведение контроля качества медицинской помощи в текущем режиме (не реже, чем 1 раз в квартал).

2.8. Проведение контроля качества медицинской помощи конкретному пациенту включает в себя оценку ее соответствия стандартам медицинской помощи, протоколам ведения больных, зарегистрированным медицинским технологиям, оформлению медицинской документации с учетом современного уровня развития медицинской науки, медицинских технологий и клинических особенностей каждого конкретного случая оказания медицинской помощи.

2.9. Мероприятия по осуществлению контроля качества включают в себя:

- сбор жалоб и анамнеза;
- проведение клинко-диагностических мероприятий;
- установка диагноза;
- проведение лечебных и профилактических мероприятий;

оформление медицинской документации.

2.10. 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 пациента;

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

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 пациента, принятие, в случае необходимости, адекватных мер профилактики ятрогенных осложнений, а также соблюдение в МАУ санаторий-профилакторий «Здоровье» правил хранения и применения лекарственных препаратов и расходных материалов;

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

2.11. Данные, собранные в процессе осуществления контроля, а также результаты контроля отражаются в Журнале проведения контроля качества оказания медицинской помощи.

В Журнале фиксируются объемы проведенного контроля качества медицинской помощи, результаты проведенного контроля качества медицинской помощи с подсчетом общего коэффициента качества, краткие сведения о мерах, принятых ответственным лицом за проведение контроля, по итогам проведенного контроля качества медицинской помощи, предложения по итогам проведенного контроля качества медицинской помощи для медицинского работника, Ф.И.О., должность, подпись ответственного за проведение контроля.

2.12. Контроль за реализацией принятых управленческих решений по вопросам управления качеством медицинской помощи обеспечивается ГБУЗ РБ Белебеевская центральная районная больница.