

УТВЕРЖДАЮ

Директор  
ГБОУРК «Симферопольская  
специальная школа-интернат №2»

В.С. Шкирова



20 19 г.

## ПОРЯДОК ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

### 1. Общее положение

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» и устанавливает общие организационные и методические принципы организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее - внутренний контроль) в Государственном бюджетном общеобразовательном учреждении Республики Крым «Симферопольская специальная школа-интернат №2».

1.2. Целью внутреннего контроля является обеспечение прав обучающихся на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в образовательной организации, в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

1.3. Задачи внутреннего контроля:

а) соблюдение порядков оказания медицинской помощи, оптимальное использование кадровых и материально технических ресурсов школы-интерната;

б) достижение медицинским работником, структурным подразделением в целом целевых показателей качества деятельности;

в) соблюдение медицинским работником, структурным подразделением в целом объемов, сроков и условий оказания медицинской помощи;

г) соблюдение стандартов помощи в части оказания медицинских услуг с установленной кратностью из оказания «I»;

д) соблюдение требований безопасности оказания медицинской помощи, безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);

е) соблюдение медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности;

ж) изучение удовлетворенности обучающихся и их родителей доступностью, качеством и безопасностью медицинской деятельности;

з) совершенствование системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;

и) соблюдение установленного порядка ведения медицинской деятельности.

1.4. Порядок о проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности утвержден приказом директора школы-интерната и регламентирует следующее:

а) должностным лицом, ответственным за организацию внутреннего контроля назначен заместитель директора по воспитательной работе; утвержден список работников, на которых возложено проведение внутреннего контроля;

б) утверждены уровни проведения, сроки и последовательность осуществления внутреннего контроля;

в) утверждены объемы проведения внутреннего контроля;

г) определены показатели, подлежащие внутреннему контролю;

д) целевые значения показателей качества и безопасности медицинской деятельности для медицинского работника, структурного подразделения в целом, система мониторинга данных показателей;

е) порядок регистрации результатов и проведения анализа результатов внутреннего контроля;

ж) принятие мер по управлению качеством медицинской помощи.

1.5. Внутренний контроль в ГБОУРК «Симферопольская специальная школа-интернат №2» осуществляется:

а) директором школы-интерната;

б) заместителями директора по административно-хозяйственной и воспитательной работе;

в) врачом-педиатром;

г) медицинской сестрой.

1.6. Формы внутреннего контроля:

а) текущий контроль - направлен на выявление отклонений в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги) и принятие необходимых мер по их устранению;

б) заключительный контроль - осуществляется по результатам законченных случаев оказания медицинской помощи;

в) ретроспективный контроль - направлен на совершенствование организации медицинской помощи.

1.7. Внутреннему контролю качества в обязательном порядке подлежат следующие случаи оказания медицинской помощи:

а) летальные исходы детей от управляемых причин;

б) случаи сопровождающиеся осложнениями, нежелательными реакциями на применение лекарственных препаратов, неблагоприятными событиями, связанными с применением, хранением, обработкой, обслуживанием, утилизацией медицинских изделий;

в) первичный выход на инвалидность детей;

г) заболевания с удлинённым или укороченным сроком лечения более чем на 50% от установленного стандартом медицинской помощи;

д) случаи расхождения заключительного клинического диагноза;

е) случаи первичного выявления у пациентов туберкулеза, онкологических заболеваний в поздних стадиях;

ж) случаи, сопровождающиеся жалобами обучающихся или их законных представителей на доступность и качество оказания медицинской помощи;

з) выявление дефектов оказания медицинской помощи контролирующими органами и организациями.

1.8. Результаты внутреннего контроля фиксируются в документах произвольной формы (карта внутреннего контроля; журнал внутреннего контроля, акт проверки, и т.д.).

Документы по внутреннему контролю хранятся в учреждении не менее 3 лет.

## **II. Организация внутреннего контроля качества медицинской деятельности**

2.1. Внутренний контроль качества медицинской деятельности осуществляется в формах административного, технологического и медикоэкономического контроля.

2.2. Административный контроль направлен на обеспечение прав граждан в сфере здравоохранения, соблюдения порядков оказания медицинской помощи, порядков проведения медицинских экспертиз и медицинских освидетельствований, соблюдение ограничений, установленных законодательством Российской Федерации.

При административном контроле осуществляются:

- оценка соответствия деятельности учреждения требованиям законодательства в сфере здравоохранения;

- оценка соблюдения прав обучающихся при предоставлении медицинской помощи, организация лечебно-диагностического процесса на различных этапах и уровнях;

- оценка эффективности деятельности медицинских работников, структурного подразделения, учреждения в целом по достижению намеченных результатов (целевых показателей);

- оценка преемственности, сроков оказания медицинской помощи;

2.3. Технологический контроль направлен на соблюдение стандартов медицинской помощи, осуществляется путем оценки конкретного случая

оказания медицинской помощи, совокупности случаев оказания медицинской помощи, отобранных по тематическому признаку, оценки полноты диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, медицинской реабилитации. При контроле стандартов оказания медицинской помощи оценивается первичная учетная медицинская документация.

2.4. Оценка медицинских результатов деятельности применительно к экономической эффективности, определяется для рационального использования внутренних ресурсов.

### **III. Организация внутреннего контроля безопасности медицинской деятельности**

3.1. Целью внутреннего контроля безопасности медицинской деятельности является предупреждение и минимизация факторов/рисков для пациентов и для медицинских работников, связанных с процессом оказания медицинской помощи, которые при несоблюдении правил обращения с ними могут нанести вред физическому и психическому здоровью обучающегося и /медицинского работника.

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

- инфекционной (эпидемиологической) безопасности;
- безопасному использованию лекарственных средств (лекарственная безопасность);
- технологической безопасности (безопасность технологий проведения медицинских вмешательств, безопасность оборудования и безопасные условия для оказания помощи);
- психологической (психогенной) безопасности; - правовой безопасности (соблюдение прав пациента).

3.3. Безопасность оказания медицинской помощи обеспечивается с помощью соблюдения нормативов, алгоритмов, стандартов процессов/технологии медицинских услуг, мониторинга выполнения стандартов и достижения показателей.

3.4. Для обеспечения инфекционной безопасности осуществляется внутренний контроль:

- эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в учреждении;

- выполнения санитарных правил, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

3.5. Для обеспечения технологической и лекарственной безопасности осуществляется контроль:

- оптимальности выбора медицинских технологий с учетом минимизации риска их применения;

- 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 реализации лекарственных средств;

- выявления и регистрации нежелательных побочных реакций на лекарственные средства;

- принятия адекватных мер профилактики ятрогенных осложнений;

- обоснованность проведения закупок лекарственных препаратов и медицинских изделий для структурного подразделения;

- соблюдения правил хранения и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий.

3.6. В ходе внутреннего контроля за безопасностью условий труда, применением и эксплуатацией медицинских изделий и их утилизацией (уничтожением) оцениваются:

- соблюдение требований трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права;

- обеспечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда средствами индивидуальной защиты, выполнение рекомендованных лечебно-профилактических мероприятий;

- эффективность мероприятий по профилактике производственного травматизма;

- соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), в том числе соблюдение требований к состоянию помещений, в которых располагаются медицинские изделия или проводится их уничтожение (утилизация), обучение работников

безопасным методам и приемам применения и эксплуатации медицинских изделий.

3.7. В ходе внутреннего контроля по психологической безопасности и соблюдению прав обучающихся в сфере здравоохранения оцениваются:

- соблюдение медицинскими работниками этических и деонтологических норм при оказании медицинской помощи, профилактика конфликтных ситуаций;

- обеспечение информирования обучающихся и их родителей об их правах, оказанных медицинских услугах и результатах медицинской помощи;

- взаимодействие с пациентом при оказании ему медицинской помощи: получение информированного согласия на медицинское вмешательство, использование конфиденциальной информации, ответственность пациента за предоставление неполной, искаженной или ложной информации о своем состоянии, реакциях организма, перенесенных заболеваниях, травмах и других фактах, способных повлиять на результаты лечения, ответственность пациента за соблюдение предписанного режима и выполнение медицинских рекомендаций.

#### **IV. Меры, принимаемые по результатам внутреннего контроля**

4.1. Работниками, ответственными за проведение внутреннего контроля, при проведении внутреннего контроля принимаются меры по пресечению нарушений требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в пределах их полномочий.

4.2. При необходимости реализации мероприятий, направленных на оптимизацию организации оказания медицинской помощи, формируется план мероприятий по улучшению качества и безопасности медицинской помощи, включающий:

- организационные мероприятия (проведение совещаний, инструктажей, издание приказов, инструкций, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи и др.);

- повышение квалификации специалистов (участие в научно-практических конференциях, направление медицинских работников на повышение квалификации, обеспечение медицинской литературой и другое);

- меры дисциплинарной ответственности в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;

- мероприятия по совершенствованию материально-технической базы, информатизации медицинской деятельности;

- мероприятия по развитию кадрового потенциала.

4.3. Для оценки динамики показателей внутреннего контроля в медицинской организации (в том числе деятельности ее структурных подразделений, медицинских работников) анализ результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится по итогам учебных четвертей, учебного года.

4.4. Результаты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, эффективность мероприятий по достижению показателей деятельности ежегодно заслушиваются на заседаниях педагогического совета школы-интерната.

#### **IV. Ответственность за организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности**

Руководитель учреждения несет ответственность за организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности во вверенном учреждении образования.