

ССГЛАСОВАНО:

Общим собранием трудового  
коллектива  
протокол № 4 от 20.12.2015 г.

УТВЕРЖДЕНО:

Директор  
ГБУ СО «Центр ППМСД»  
г. Красноармейска  
Н.Н.Симоненко  
Приказ №104 от 28.12.2015 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности

Государственное бюджетное учреждение Саратовской области  
«Центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей»  
г. Красноармейска

#### Общие положения

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляемой в Государственном бюджетном учреждении Саратовской области «Центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей» г. Красноармейска (далее учреждение), устанавливает порядок организации и проведения внутреннего контроля соответствия качества выполняемых медицинских работ (услуг), указанных в лицензии, установленным требованиям и безопасности медицинской помощи, оказываемой воспитанникам и сотрудникам в учреждении.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:  
Федеральным законом от 22.11.2011 г № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;  
Федеральным законом от 04.05.2011 № 99 ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;  
Постановлением Правительства РФ от 12 ноября 2012 № 1152  
«Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»;

1.3. Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – внутренний контроль) является: обеспечение прав воспитанников на получение первичной доврачебной медико-санитарной помощи необходимого объема и надлежащего качества в учреждении, на основе стандартов медицинской помощи, установленных требований к оказанию медицинской помощи.

1.4. Задачами внутреннего контроля являются:

- соблюдение требований к осуществлению медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации;
- определение показателей качества деятельности медицинских работников учреждения;
- соблюдение объема, сроков и условий оказания первичной доврачебной и врачебной амбулаторной медико-санитарной помощи;
- создание системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании услуг.

1.5. По итогам проведенного внутреннего контроля в учреждении разрабатываются и реализуются мероприятия по устранению причин возникновения дефектов медицинской помощи и управлению качеством медицинской помощи.

## **2. Порядок организации и проведения внутреннего контроля.**

2.1. Внутренний контроль осуществляется на двух уровнях:

- первый уровень контроля – заведующий детской поликлиникой ГУЗ СО Красноармейская РБ;
- второй уровень контроля – члены комиссии по контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

2.2. В целях повышения эффективности контрольных мероприятий и своевременного устранения причин дефектов медицинской деятельности проведение внутреннего контроля

- на первом уровне осуществляется в текущем режиме (не реже, чем 1 раз в месяц в количестве 100% законченных случаев обращения);
- на втором уровне осуществляется ежеквартально.

2.3. При проведении контроля качества медицинской помощи используются следующие критерии качества медицинской деятельности:

- критерий своевременности оказания медицинской помощи;
- критерий объемов оказания медицинской помощи;
- критерий безопасности оказания медицинской помощи;
- критерий эффективности оказания медицинской помощи.

2.4. При проведении проверок осуществляются следующие мероприятия:

- рассмотрение документов и материалов, характеризующих деятельность проверяемого медицинского работника по соблюдению прав обучающихся воспитанников в сфере охраны здоровья;
- оказание медицинской помощи в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, проведение медицинских осмотров;
- рассмотрение и анализ жалоб воспитанников, связанных с оказанием медицинской помощи обучающимся, воспитанникам;

- оценка соблюдения требований законодательства Российской Федерации к размещению и содержанию информации об осуществляемой деятельности в сфере охраны здоровья обучающихся, воспитанников;
- оценка соблюдения порядка проведения медицинских осмотров и медицинских исследований;
- правил внесения записей в медицинскую документацию при проведении медицинских осмотров, а также оформления их результатов;
- оценка правил хранения, использования, сроков годности, оформления документации, утилизации лекарственных средств;
- требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации.

2.5. Результаты внутреннего контроля регистрируются в журналах контроля качества медицинской деятельности.

2.6. В случаях выявления дефектов медицинской деятельности или некачественно оказанной медицинской помощи информация о результатах внутреннего контроля доводится до сведения медицинских работников, оказывавших медицинскую помощь в конкретном проверенном случае, при необходимости – под роспись.

2.7. Отчеты о проведенном контроле качества и безопасности медицинской деятельности по учреждению в целом доводятся до директора ежеквартально, до сведения работников учреждения не реже, чем 1 раз в год.

2.8. По результатам проведенного внутреннего контроля планируются и реализуются мероприятия, направленные на устранение причин, вызвавших возникновение дефектов медицинской деятельности, на повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи.

### **3. Порядок рассмотрения обращений воспитанников в ГБУ СО ««Центр ППМСД» г. Красноармейска**

3.1. Обращения воспитанников с жалобами, заявлениями или предложениями по вопросам организации и оказания медико-санитарной помощи к директору могут поступать в устной форме, письменной форме (в том числе в виде записей в книге жалоб и предложений).

3.2. В целях реализации прав воспитанников на обращение в учреждении обеспечивается:

- проведение анализа поступивших обращений и разработка мероприятий по устранению причин, вызвавших обращения.

3.3. Все поступившие обращения воспитанников подлежат рассмотрению.