

**Положение о внутреннем контроле  
качества и безопасности  
медицинской деятельности в  
ОГБУСО «Психоневрологический  
интернат п. Водопадный»**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в ОГБУСО «Психоневрологический интернат п. Водопадный» (далее по тексту - Положение) устанавливает порядок Организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям и безопасностью медицинской помощи, оказываемой проживающим в Учреждении.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с: - Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; - Законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. N 2300-I "О защите прав потребителей"; - Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. N 291 "О лицензировании медицинской деятельности.

1.3. Целью настоящего порядка является утверждение в ОГБУСО «Психоневрологический интернат п. Водопадный» (далее учреждение) единой по организационным и методическим принципам методики проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее — ВК КБМД), обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества на основе применения медицинских технологий в соответствии с утвержденными стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

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

2.1. Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее по тексту - Внутренний контроль качества медицинской помощи) является обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в ОГБУСО «Психоневрологический интернат п. Водопадный», 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.

2.2. Объектом Внутреннего контроля качества медицинской помощи является медицинская помощь, представляющая собой комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

2.3. Задачами Внутреннего 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 Внутреннего контроля качества медицинской помощи; - оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических средств при оказании медицинской помощи; - изучение удовлетворенности граждан оказанной медицинской помощью; - 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.

### **3. Порядок Организации и проведения Внутреннего контроля качества медицинской помощи**

3.1. Внутренний контроль качества медицинской помощи осуществляется работниками, назначенными приказами руководителя Организации ответственными за проведение Внутреннего контроля качества медицинской помощи (далее по тексту - Ответственные за проведение контроля).

3.2. Внутренний контроль качества медицинской помощи не может проводиться Ответственными за проведение контроля в случаях, когда медицинская помощь оказывалась самими Ответственными за проведение контроля.

3.3. Ответственные за проведение контроля несут ответственность за объективность оценки качества оказанной медицинской помощи при проведении Внутреннего контроля качества медицинской помощи в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и должностными инструкциями.

3.4. Ответственным за Организацию Внутреннего контроля качества медицинской помощи в Организации является Старшая медицинская сестра ОГБУСО «Психоневрологический интернат п. Водопадный».

3.5. В необходимых случаях для проведения Внутреннего контроля качества медицинской помощи могут привлекаться (по согласованию) в качестве экспертов: работники медицинских высших учебных заведений, работники медицинских научно-исследовательских институтов, а также работники учреждений (организаций) здравоохранения. В необходимых случаях при

проведении Внутреннего контроля качества медицинской помощи может проводиться осмотр пациента.

Внутренний контроль качества медицинской помощи осуществляется на трех уровнях: - первый уровень контроля - заведующий медицинским отделением ОГБУСО «Психоневрологический интернат п. Водопадный»; - второй уровень контроля - заместитель руководителя ОГБУСО «Психоневрологический интернат п. Водопадный»; - третий уровень контроля - комиссия по контролю качества оказания медицинской помощи (далее по тексту - Комиссия).

3.6. Заведующий отделением в течение месяца обязан провести Внутренний контроль качества медицинской помощи по всем законченным случаям лечения, используя очный и ретроспективный анализ каждого случая, и оформить результаты случаев в журнале учета работы отделения.

3.7. Выявленные недостатки в оказании медицинской помощи анализируются и докладываются с предложениями в виде служебных записок ежемесячно заместителю руководителя ОГБУСО «Психоневрологический интернат п. Водопадный» для принятия управленческого решения.

3.8. Заместитель руководителя Организации осуществляет Внутренний контроль качества медицинской помощи на втором уровне контроля в соответствии с приказом руководителя и должностной инструкцией. Заместитель руководителя проводит контроль законченных случаев в течение квартала с оформлением результатов в журнале учета работы Организации.

3.9. Комиссия осуществляет Внутренний контроль качества медицинской помощи на третьем уровне. При осуществлении Внутреннего контроля качества оказанной медицинской помощи комиссия: - проводит проверку качества оказания медицинской помощи в Организации, в том числе оценку деятельности отделений, а также ежеквартально проводит целевые экспертизы;

3.10. Внутренний контроль качества медицинской помощи проводится по медицинской документации (медицинской карте больного, иной медицинской документации, содержащей информацию о медицинской помощи, оказанной в конкретном проверяемом случае).

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

- случаи летальных исходов;
- случаи внутрибольничного инфицирования и нежелательных реакций на применение лекарственных препаратов;

- случаи заболеваний со значительно (более 30% от средних) удлинёнными или укороченными сроками лечения;

- иные случаи, указанные в нормативно-правовых документах, регламентирующих порядок осуществления контроля качества оказания медицинской помощи.

3.12. При проведении Внутреннего контроля качества медицинской помощи Ответственные за проведение контроля руководствуются 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.

3.13. Внутренний контроль качества медицинской помощи проводится по методике экспертной оценки конкретного случая оказания медицинской помощи, заключающейся в проведении последовательной оценки каждой составляющей конкретного случая оказания медицинской помощи, с учетом его клинических особенностей:

- сбор жалоб и анамнеза;

- проведение диагностических мероприятий;

- проведение диагноза;

- проведение лечебных мероприятий;

- проведение профилактических мероприятий;

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 подразделениями (отделениями, медицинскими работниками); - 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, а также соблюдение в учреждении правил хранения и применения лекарственных препаратов и расходных материалов; - критерий эффективности оказания медицинской помощи - отражает достижение целевых результатов оказания медицинской помощи конкретному пациенту.

3.14. Результаты проверки каждого случая оказания медицинской помощи регистрируются в журналах контроля качества медицинской помощи.