

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
«Рыбка» города Асино, Томская область

636841, г.Асино, ул. АВПУ, №10; тел.8 38 (241) 3 10 50, 8 38 (241) 3 20 57

Утверждаю:  
Заведующий МБДОУ детский сад «Рыбка»  
М.В. Маликова  
Приказ от «27» августа 2021 г. № 95/1



**ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ  
ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Настоящее положение разработано МБДОУ детский сад «Рыбка» для определения требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Приложением к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 785н.

Срок действия Положения не ограничен.

**I. Общие положения**

1. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности (далее - внутренний контроль) осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лечения.

2. Организация и проведение внутреннего контроля с учетом условий и форм оказания медицинской помощи и перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, направлены на решение следующих задач:

обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности;

обеспечение и оценка применения правил проведения и организации оказания медицинской помощи, порядков организации медицинской помощи;

обеспечение и оценка соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, а также рассмотрение причин возникновения несоответствия качества оказываемой медицинской помощи указанным критериям;

предупреждение нарушений при оказании медицинской помощи, являющихся результатом ненадлежащего выполнения необходимых пациенту лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

принятие управленческих решений по совершенствованию подходов к осуществлению медицинской деятельности.

3. Внутренний контроль осуществляется администрацией муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения в соответствии с настоящими Требованиями.

✓ 4. Ответственным за организацию и проведение внутреннего контроля является руководитель образовательной организации, для проведения проверки локальным нормативным актом утверждается состав Комиссии.

✓ 5. По решению руководителя образовательной организации для осуществления мероприятий внутреннего контроля могут привлекаться медицинские и иные организации.

6. По итогам внутреннего контроля качества разрабатываются локальные акты (стандартные операционные процедуры, алгоритмы действий работников организации) в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы организации медицинской деятельности, в том числе порядками оказания медицинской помощи, критериев оценки качества медицинской помощи.

## **II. Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности**

2.1. Внутренний контроль включает следующие мероприятия:

оценку качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;

сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности, и их анализ;

мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

✓ 2.2. Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, утверждаемым руководителем организации, не реже 1 раза в квартал.

2.3. Целевые (внеплановые) проверки проводятся:

при наличии отрицательной динамики статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности, в том числе установленной в результате проведения плановой проверки;

при поступлении жалоб граждан по вопросам качества медицинской помощи, а также по иным вопросам осуществления медицинской деятельности.

2.4. Проверки, в зависимости от поставленных задач, включают анализ случаев оказания медицинской помощи, отобранных методом случайной выборки.

✓ 2.5. Срок проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок устанавливается руководителем организации в зависимости от предмета проверки и особенностей деятельности организации, но не должен превышать 10 рабочих дней.

2.6. При проведении плановых и целевых (внеплановых) проверок Комиссия имеет право:

1. осуществлять получение, сбор и анализ сведений о медицинской деятельности

организации;

2. знакомиться с документами, связанными с целями, задачами и предметом внутреннего контроля, в том числе с медицинской документацией, снимать копии с указанных документов, а также производить в необходимых случаях фото- и видеосъемку при осуществлении осмотра и обследования;

3. знакомиться с результатами анкетирования и устных опросов законных представителей пациентов, а также с результатами анализа жалоб и обращений граждан;

4. доступа в медицинские подразделения организации, а также к используемому оборудованию;

5. организовывать проведение необходимых анализов и оценок.

2.7. Плановые и целевые (внеплановые) проверки, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в зависимости от вида условий и форм оказания медицинской помощи, перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривают оценку следующих показателей:

1) наличие в организации нормативных правовых актов (в том числе изданных федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления), регламентирующих вопросы организации медицинской деятельности;

2) обеспечение оказания медицинской помощи в организации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

3) обеспечение ведения медицинской документации в полном объеме в соответствии с действующими требованиями;

4) обеспечение получения информированного добровольного согласия законного представителя пациента на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;

5) обеспечение соблюдения врачебной тайны, в том числе конфиденциальности персональных данных, используемых при осуществлении медицинской деятельности;

6) соблюдение прав пациентов при оказании медицинской помощи, в том числе, обеспечение комфортных условий пребывания пациентов в организации, включая организацию мест ожидания для пациентов, законных представителей и членов семей пациентов;

7) осуществление мероприятий по организации безопасного применения лекарственных препаратов, в том числе:

обеспечение контроля сроков годности лекарственных препаратов;

обеспечение контроля условий хранения лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения;

хранение лекарственных препаратов в специально оборудованных помещениях и

(или) зонах для хранения;

соблюдение требований к назначению лекарственных препаратов, а также учет рисков при применении лекарственных препаратов (в том числе аллергологического анамнеза, особенностей взаимодействия и совместимости лекарственных препаратов) с внесением соответствующих сведений в медицинскую документацию);

осуществление контроля качества письменных назначений лекарственных препаратов, в том числе использование унифицированных листов назначения;

профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (в том числе внутрибольничных инфекций);

организация дезинфекции и стерилизации медицинских изделий;

обеспечение эпидемиологической безопасности среды (включая расчет потребности в дезинфицирующих и антисептических средствах, контроль их наличия в медицинской организации; рациональный выбор дезинфицирующих средств и тактики дезинфекции; обращение с отходами);

соблюдение правил гигиены медицинскими работниками, наличие оборудованных мест для мытья и обработки рук;

профилактика инфекций, связанных с осуществлением медицинской деятельности, у медицинских работников (включая использование индивидуальных средств защиты);

8) подтверждение соответствия оказания медицинской помощи (включая применение лекарственных препаратов и медицинских изделий) личности пациента его персональным данным, содержащимся в медицинской документации;

9) осуществление мероприятий по безопасному применению медицинских изделий

применение медицинских изделий согласно технической и (или) эксплуатационной документации, в соответствии с которой осуществляются производство, изготовление, хранение, транспортировка, монтаж, наладка, применение, эксплуатация, в том числе техническое обслуживание, а также ремонт, утилизация или уничтожение медицинского изделия;

10) осуществление мероприятий по организации безопасной среды для пациентов и работников медицинской организации, в том числе:

создание рациональной планировки структурного подразделения медицинской организации (включая их размещение друг относительно друга, планировку помещений входной группы и планировку внутри структурного подразделения);

проведение мероприятий по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний;

обеспечение защиты от травмирования элементами медицинских изделий;

оснащение медицинской организации оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

2.8. Соблюдение внутреннего распорядка медицинской организации;

обеспечение охраны и безопасности в организации (включая организацию доступа в организацию и ее структурные подразделения);

соблюдение мероприятий по обеспечению безопасности при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций.

2.9. Организация мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни соответствующим структурным подразделением организации, в том числе информирование пациентов о методах профилактики неинфекционных заболеваний, основах здорового образа жизни.

### **III. Организация работы структурного подразделения и оценка деятельности**

3.1. Организация управления потоками посетителей, в том числе при первичном обращении:

распределение потоков пациентов, требующих оказания медицинской помощи;

порядок записи и отмены записи пациентов на прием при непосредственном обращении в организацию;

порядок уведомления пациента об отмене приема по инициативе организации.

3.2. Проведение информирования граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети Интернет, об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинской организации, об уровне их образования и об их квалификации;

3.4. Осуществление мероприятий по обеспечению профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;

3.5. Обеспечение доступа медицинских работников организации к информации, содержащей клинические рекомендации, порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, а также осуществление мероприятий по информированию работников медицинской организации об опубликовании новых клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи и их пересмотре.

3.6. Мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий проводится по решению руководителя организации, но не реже чем 1 раз в квартал.

3.9. Анализ информации, указанной в настоящем Положении, проводится Комиссией не реже 1 раза в квартал.

### **IV. Оформление результатов проведения мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности**

4.1 По результатам плановых и целевых (внеплановых) проверок Комиссией составляется отчет, включающий в том числе выработку мероприятий по устранению выявленных нарушений и улучшению деятельности структурного подразделения организации и медицинских работников.

4.2. По итогам проведенных мероприятий внутреннего контроля осуществляются:

разработка предложений по устранению и предупреждению нарушений в процессе

диагностики и лечения пациентов и их реализация;

анализ результатов внутреннего контроля в целях их использования для совершенствования подходов к осуществлению медицинской деятельности;

обеспечение реализации мер, принятых по итогам внутреннего контроля.

4.3. Комиссией не реже 1 раза в полугодие, а также по итогам года формируется сводный отчет, содержащий информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в организации, на основании которого руководителем организации утверждается перечень корректирующих мер.

4.4. Информация, настоящего Положения, доводится до сведения сотрудников структурного подразделения образовательной организации путем проведения совещаний, конференций, в том числе иных организационных мероприятий.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575863

Владелец Маликова Марина Викторовна

Действителен с 13.04.2022 по 13.04.2023