



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГАУЗ «НЦРМБ»

М.Х. Мустафин

«15» марта 2022 г.

Положение
о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества
и безопасности медицинской деятельности
в ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная
больница»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение (далее по тексту – Положение) устанавливает порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее по тексту – внутренний контроль) в государственном автономном учреждении здравоохранения «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница» (далее по тексту – ГАУЗ «НЦРМБ») согласно установленным требованиям.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- законом Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Положением о лицензировании медицинской деятельности, утверждённым Правительством Российской Федерации;
- Порядком организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, установленным Правительством Российской Федерации;
- Порядком осуществления государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств, установленным Правительством Российской Федерации;
- Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Правительством Российской Федерации;
- Требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденными приказом Минздрава России от 31.07.2020 г. № 785н;
- Порядком создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- другими нормативными документами, регламентирующими проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Уставом ГАУЗ «НЦРМБ».

1.3.. Основные понятия и термины, используемые в настоящем Положении

Медицинская помощь – комплекс мероприятий, направленных на поддержание (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

Медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию, и имеющих самостоятельное законченное значение;

Медицинское вмешательство – выполняемые медицинским работником в отношении к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную или реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;

Пациент – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

Медицинская деятельность – профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой)

органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях;

Законченный случай лечения – комплекс медицинских услуг, оказанных пациенту в медицинской организации с момента обращения до исхода лечения заболевания или завершения диагностических, профилактических, реабилитационных мероприятий;

Качество медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;

Безопасность медицинской деятельности – совокупность характеристик, отражающих безопасность составляющих медицинскую деятельность работ (услуг), ресурсов, в том числе кадровых и материально-технических, безопасность медицинских изделий, лекарственных средств, а также безопасность условий оказания медицинской помощи;

Порядок оказания медицинской помощи – порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

- 1) этапы оказания медицинской помощи;
- 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;
- 5) иные положения, исходя из особенностей оказания медицинской помощи;

Стандарт медицинской помощи – стандарт медицинской помощи разрабатывается на основе клинических рекомендаций, одобренных и утвержденных в соответствии с законодательством, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

Клинические рекомендации – клинические рекомендации разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с указанием медицинских услуг, предусмотренных номенклатурой медицинских услуг. Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации, формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти на основании установленных им критериев;

Контроль качества медицинской помощи в медицинской организации – выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата в соответствии с утверждёнными в установленном законом порядке критериями оценки качества медицинской помощи;

1.4. Организация и проведение внутреннего контроля осуществляется с учётом видов работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

1.5. Руководство по организации и проведению внутреннего контроля, осуществляет главный врач ГАУЗ «НЦРМБ».

1.6. Координация мероприятий по внутреннему контролю, выработка решений по

результатам проверок, определение стратегии по развитию и внедрению системы внутреннего контроля в ГАУЗ «НЦРМБ» осуществляется Советом по качеству.

1.7. Ответственным за организацию и проведение внутреннего контроля в ГАУЗ «НЦРМБ» является заведующий отделом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

1.8. В целях организации и проведения внутреннего контроля отдел внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности взаимодействует с:

- Врачебной комиссией ГАУЗ «НЦРМБ» по вопросам, входящим в компетенцию врачебной комиссии;
- с руководителями и иными сотрудниками структурных подразделений ГАУЗ «НЦРМБ», ответственными за обеспечение внутреннего контроля

2. Цель, задачи и сроки внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

2.1. Внутренний контроль осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядками проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

2.2. Задачами внутреннего контроля с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи и перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности являются:

- совершенствование подходов к осуществлению медицинской деятельности, предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления;
- обеспечение и оценка соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья и осуществлении медицинской деятельности;
- создание условий для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности, включая разработку и реализацию мер по повышению качества медицинской помощи в ГАУЗ «НЦРМБ»;
- обеспечение и оценка применения порядков оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, стандартов медицинской помощи;
- обеспечение и оценка соблюдения порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;
- обеспечение и оценка соблюдения медицинскими работниками и руководителями медицинских организаций ограничений, налагаемых на указанных лиц при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

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

- выполнение медицинскими работниками должностных инструкций в части обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности;

- предупреждение нарушений при оказании медицинской помощи, являющихся результатом:

а) несоответствия оказанной медицинской помощи состоянию здоровья пациента с учётом степени поражения органов и (или) систем организма, либо нарушений их функций, обусловленной заболеванием или состоянием либо их осложнением;

б) невыполнения, несвоевременного или ненадлежащего выполнения необходимых пациенту профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;

в) несоблюдения сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, включая сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций специалистов;

- принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках государственного и (или) ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также по соблюдению объёма, сроков и условий оказания медицинской помощи, выявленных при экспертизе качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями;

- принятие управленческих решений по совершенствованию подходов к осуществлению медицинской деятельности.

2.3. Объектом внутреннего контроля является медицинская деятельность ГАУЗ «НЦРМБ».

2.4. Оценка качества медицинской помощи при проведении внутреннего контроля осуществляется в соответствии с критериями, утверждёнными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2.5. Сроки проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности определяются сроком проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок. Срок проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок устанавливается главным врачом ГАУЗ «НЦРМБ» в зависимости от предмета проверки и особенностей деятельности ГАУЗ «НЦРМБ», но не должен превышать 10 рабочих дней.

3. Основания для проведения проверок в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

3.1. Основаниями для проведения проверок в рамках внутреннего контроля являются приказы главного врача ГАУЗ «НЦРМБ» о проведении плановых и целевых (внеплановых) проверок.

3.2. Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, утверждаемым главным врачом ГАУЗ «НЦРМБ», не реже 1 раза в квартал.

3.3. Предмет плановых проверок определяется в соответствии с целями и задачами внутреннего контроля.

2.4. Целевые (внеплановые) проверки проводятся по следующим основаниям:

- при наличии отрицательной динамики показателей качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе установленной в результате проведения плановой проверки;

- при поступлении жалоб граждан по вопросам осуществления медицинской деятельности в ГАУЗ «НЦРМБ», содержащим информацию об угрозе причинения и причинении вреда жизни и здоровью граждан;

- по решению врачебной комиссии ГАУЗ «НЦРМБ» в случаях летальных исходов внутрибольничного инфицирования и осложнений, вызванных медицинским вмешательством.

3.5. Проверки, в зависимости от поставленных задач, включают анализ случаев оказания медицинской помощи, отобранных методом случайной выборки или тематически однородной совокупности случаев.

3.6. Проверка по тематически однородной совокупности случаев проводится в отношении определённой совокупности случаев, отобранных по тематическим признакам. Выбор тематики для проведения проверки осуществляется на основании показателей деятельности ГАУЗ «НЦРМБ», её структурных подразделений.

3.7. Анализ случаев оказания медицинской помощи в ходе плановых и целевых (внеплановых) проверок осуществляется для оценки качества и безопасности медицинской деятельности в ГАУЗ «НЦРМБ», в том числе для оценки характера, частоты и причин возможных нарушений при оказании медицинской помощи пациенту, приведших к ухудшению состояния здоровья пациента, создавшего риск прогрессирования имеющегося заболевания, создавших риск возникновения нового заболевания, приведших к инвалидизации, летальному исходу, а также неэффективному использованию ресурсов ГАУЗ «НЦРМБ», неудовлетворенности пациента медицинской помощью.

4. Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

4.1. Внутренний контроль организуется и проводится отделом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основании приказа руководителя ГАУЗ «НЦРМБ».

4.3. Внутренний контроль включает следующие мероприятия:

- оценку качества и безопасности медицинской деятельности ГАУЗ «НЦРМБ», структурных подразделений путём проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок

- сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности ГАУЗ «НЦРМБ», её структурных подразделений, их анализ;

- учёт нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности (фактов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлекших причинение вреда жизни и здоровью граждан и (или) медицинских работников, а также приведших к удлинению сроков оказания медицинской помощи);

- мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий с учётом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций (не реже 1 раз в квартал);

- анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьёзных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих

угрозу жизни и здоровью человека при применении лекарственных препаратов на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти (не реже 1 раза в квартал);

- анализ информации обо всех случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий, сообщаемой в уполномоченный Правительством Российской Федерации федеральный орган исполнительной власти (не реже 1 раза в квартал);

- мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста (не реже 1 раза в год).

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

1) наличие в ГАУЗ «НЦРМБ» нормативных правовых актов, в том числе изданных Федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, регламентирующих вопросы медицинской деятельности, включая:

- преимущество оказания медицинской помощи на всех этапах;

- оказание медицинской помощи, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;

- маршрутизацию пациентов, включая организацию консультаций, дополнительных методов обследования в иных медицинских организациях;

- перевод пациента в другие медицинские организации, включая перечень медицинских показаний и медицинские организации для перевода;

2) обеспечение оказания медицинской помощи в ГАУЗ «НЦРМБ» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядками проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций;

3) обеспечение взаимодействия ГАУЗ «НЦРМБ» с другими медицинскими организациями, центром медицины катастроф, в том числе:

- передача информации другим медицинским организациям, центру медицины катастроф;

- ведение медицинской документации для передачи в центр медицины катастроф и медицинским организациям, в которые осуществляется экстренная медицинская эвакуация пациента;

4) соблюдение безопасных условий при транспортировке пациента как в пределах ГАУЗ «НЦРМБ», так и при переводе в другую медицинскую организацию;

числе при переводе пациента, выписке из ГАУЗ «НЦРМБ», передаче дежурства и иных обстоятельствах) с соблюдением требований к медицинской документации;

6) обеспечение получения информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях метода оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах медицинской помощи;

7) наличие локальных нормативных актов, регламентирующих работу приёмного отделения медицинской организации, в том числе при оказании медицинской помощи в экстренной форме (с учётом особенностей деятельности структурных подразделений);

8) осуществление сортировки пациентов при поступлении и (или) обращении в зависимости от тяжести состояния и перечня необходимых медицинских вмешательств;

9) обеспечение своевременного оказания медицинской помощи при поступлении и (или) обращении пациента, а также на всех этапах её оказания;

10) обеспечение экстренного оповещения и (или) сбора медицинских работников, не находящихся на дежурстве (при необходимости);

11) обеспечение возможности вызова медицинских работников к пациентам, в том числе в палаты;

12) обеспечение оказания гражданам медицинской помощи в экстренной форме, включая проведение регулярного обучения (тренингов), наличие в ГАУЗ «НЦРМБ» лекарственных препаратов и медицинских изделий для оказания медицинской помощи в экстренной форме;

13) обеспечение возможности круглосуточного проведения лабораторных и инструментальных исследований в ГАУЗ «НЦРМБ» при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований);

14) организация безопасной деятельности клинико-диагностической лаборатории, наличие системы идентификации образцов и прослеживаемости результатов;

15) обеспечение соблюдения врачебной тайны, в том числе конфиденциальности персональных данных, используемых в медицинских информационных системах при осуществлении медицинской деятельности;

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

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

- обеспечение 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 учёт рисков при применении лекарственных препаратов (в том числе аллергологического анамнеза, особенностей взаимодействия и совместимости лекарственных препаратов) с

внесение соответствующих сведений в медицинскую документацию;

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

- организация лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, в том числе предоставление сведений о таких гражданах в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, Федеральный регистр лиц, больных туберкулёзом, Федеральный регистр, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

18) осуществление мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности, в том числе:

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

- проведение микробиологических исследований (включая случай подозрения и (или) возникновения внутрибольничных инфекций);

- организация дезинфекции и стерилизации медицинских изделий;

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

- соблюдение технологии проведения инвазивных вмешательств;

- обеспечение условий оказания медицинской помощи пациентам, требующим изоляции (с инфекциями, передающимися воздушно-капельным путём, особо опасными инфекциями), в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, санитарно-гигиеническими требованиями;

- 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);

- рациональное использование антибактериальных лекарственных препаратов для профилактики и лечения заболеваний и (или) состояний;

- проведение противоэпидемических мероприятий при возникновении случая инфекции;

19) проведение мониторинга длительности пребывания пациента в стационаре ГАУЗ «НЦРМБ»;

20) подтверждение соответствия на всех этапах оказания медицинской помощи (включая применение лекарственных препаратов и медицинских изделий) личности пациента его персональным данным, содержащимся в том числе в документах, удостоверяющих личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, возраст), и в медицинской документации;

21) осуществление мероприятий по безопасному применению медицинских изделий,

в том числе:

- 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;

- обучение работников медицинской организации применению, эксплуатации медицинских изделий;

22) осуществление мероприятий при хирургических вмешательствах (подготовка пациента, ведение пациента в периоперационном периоде, в палате пробуждения и послеоперационном периоде, при проведении перевязок) и профилактика рисков, связанных с ними, в том числе на основе клинических рекомендаций;

23) осуществление мероприятий по облегчению боли, связанной с заболеванием, состоянием или медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;

24) контроль за трахеостомическими и эндотрахеальными трубками;

25) осуществление мероприятий по обращению донорской крови (или) её компонентов в ГАУЗ «НЦРМБ», в том числе:

- анализ случаев реакций и осложнений, возникших в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) её компонентов;

- предупреждение развития реакций и осложнений, возникших в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) её компонентов;

26) осуществление мероприятий по организации безопасной среды для пациентов и работников ГАУЗ «НЦРМБ», в том числе:

- создание рациональной планировки структурных подразделений ГАУЗ «НЦРМБ» (включая их размещение относительно друг друга, планировку помещений входной группы и приёмного отделения, планировку внутри структурных подразделений);

- проведение мероприятий по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний;

- обеспечение защиты от травмирования элементами медицинских изделий;

- оснащение ГАУЗ «НЦРМБ» оборудованием для оказания медицинской помощи с учётом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

- наличие и исправность систем жизнеобеспечения (включая резервное электроснабжение);

- соблюдение внутреннего распорядка ГАУЗ «НЦРМБ»;

- обеспечение охраны и безопасности в ГАУЗ «НЦРМБ» (включая организацию доступа в ГАУЗ «НЦРМБ» и её структурные подразделения, предотвращение и принятие мер в случаях нападения на медицинских работников, угрозах со стороны пациентов или посетителей, в случаях суицида);

- соблюдение мероприятий по обеспечению безопасности при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций;

- обеспечение беспрепятственного подъезда транспорта для медицинской эвакуации на территорию ГАУЗ «НЦРМБ»;

- информирование информации обо всех случаях нарушения безопасности среды

(включая падения пациентов) в ГАУЗ «НЦРМБ»;

27) осуществление мероприятий по обеспечению ухода при оказании медицинской помощи, в том числе:

- оценка риска возникновения пролежней;
- проведение мероприятий по профилактике и лечению пролежней;
- анализ информации о случаях пролежней;
- осуществление ухода за дренажами и стомами;
- кормление пациентов, включая зондовое питание;

28) организация мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни соответствующими структурными подразделениями ГАУЗ «НЦРМБ» (отделением (кабинетом) медицинской профилактики, центром здоровья, центром медицинской профилактики), в том числе информирование пациентов о методах профилактики неинфекционных заболеваний, основах здорового образа жизни;

29) организация мероприятий по раннему выявлению онкологических заболеваний, в том числе:

- создание условий для раннего выявления онкологических заболеваний;
- проведение обучения медицинских работников по вопросам раннего выявления онкологических заболеваний;
- мониторинг своевременности установления диагноза онкологического заболевания, анализ эффективности деятельности по раннему выявлению онкологических заболеваний, диспансерному наблюдению за пациентами с онкологическими заболеваниями;
- информирование пациентов по вопросам раннего выявления онкологических заболеваний и диспансерного наблюдения;

30) организация работы регистратуры, включая:

- деятельность «стойки информации», «фронт офиса», «картохранилища», контакт-центра, call-центра;
- оформление листков временной нетрудоспособности, их учёт и регистрация;
- предварительную запись пациентов на дому;
- соблюдение порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- систематизацию хранения медицинской документации и доставки в кабинеты приёма врачей-специалистов;
- обеспечение навигационной информации для пациентов с учётом характера расположения помещений;
- взаимодействие регистратуры со структурными подразделениями поликлиники, детской поликлиники;
- коммуникация работников регистратуры с пациентами, в том числе наличие «речевых модулей» на разные типы взаимодействия, порядка действия в случае жалоб пациентов и конфликтных ситуаций

31) организация управления потоками пациентов, в том числе при первичном обращении:

- распределение потоков пациентов, требующих оказания медицинской помощи в плановой, неотложной и экстренной формах;
- направление пациентов в другие медицинские организации;
- направление пациентов в особых случаях: в период эпидемий гриппа, иных

острых респираторных вирусных инфекций и других инфекционных заболеваний;

- порядок записи и отмены записи при непосредственном обращении в поликлинику, по телефону, через медицинскую информационную систему;

- порядок уведомления пациента об отмене приёма по инициативе организации;

32) обеспечение функционирования медицинской информационной системы ГАУЗ «НЦРМБ», включая информационное взаимодействие с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения, размещение в них сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации;

33) проведения информирования граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети «Интернет», об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках ГАУЗ «НЦРМБ», об уровне их образования и об их квалификации;

34) организация проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения, в том числе за женщинами в период беременности;

35) организация проведения вакцинации населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарём профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

36) осуществление мероприятий по обеспечению профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;

37) обеспечение доступа медицинских работников ГАУЗ «НЦРМБ» к информации, содержащей клинические рекомендации, порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, а также осуществление мероприятий по информированию работников ГАУЗ «НЦРМБ» об опубликовании новых клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи и их пересмотре.

4.5. В целях внутреннего контроля по решению руководителя ГАУЗ «НЦРМБ» разрабатываются локальные акты (инструкции, стандартные операционные процедуры (СОП), алгоритмы действий работников ГАУЗ «НЦРМБ») в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы организации медицинской деятельности, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;

4.6. Для проведения проверок по приказу главного врача могут создаваться рабочие группы из числа работников ГАУЗ «НЦРМБ», а также привлекаться научные и иные организации, учёные и специалисты.

4.7. Внутренний контроль осуществляется лицами, ответственными за внутренний контроль в соответствии с должностными инструкциями:

- руководителями структурных подразделений ГАУЗ «НЦРМБ» (заведующими поликлиникой, ССМП, отделением, отделом, кабинетом) или иными назначенными приказом главного врача лицами, ответственными за внутренний контроль в структурном подразделении;

- заместителями главного врача ГАУЗ «НЦРМБ», ответственными за внутренний контроль по соответствующим направлениям своей работы;

4.7. При проведении плановых и целевых (внеплановых) проверок Комиссия по осуществлению внутреннего контроля и заведующий отделом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности имеет право:

- 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 видеосъёмку при осуществлении осмотра и обследования;

- знакомиться с результатами анкетирования и устных опросов пациентов и (или) их законных представителей, членов семьи пациента, работников ГАУЗ «НЦРМБ», а также результатами анализа жалоб и обращений граждан;

- доступа в структурные подразделения ГАУЗ «НЦРМБ», а также в здания, строения, сооружения, помещения, к используемому оборудованию и транспортным средствам;

- организовывать проведение необходимых исследований, экспертиз, анализов и оценок.

4.8. По результатам плановых и целевых (внеплановых) проверок заведующим отделом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности составляется отчёт, включающий в том числе выработку мероприятий по устранению выявленных нарушений и улучшению деятельности ГАУЗ «НЦРМБ» и медицинских работников.

4.9. Заведующий отделом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Положением осуществляет взаимодействие по вопросам внутреннего контроля с Врачебной комиссией, заместителями главного врача, руководителями структурных подразделений, медицинскими работниками ГАУЗ «НЦРМБ», а также в пределах своей компетенции с органами управления здравоохранения, надзорными органами, иными органами и организациями.

5. Порядок регистрации и анализ результатов

внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

5.1. Результаты внутреннего контроля регистрируются в журналах внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности установленной в ГАУЗ «НЦРМБ» формы, которые ведутся ответственными за проведение внутреннего контроля.

5.2. По решению руководителя ГАУЗ «НЦРМБ» при оценке качества медицинской помощи на предмет её соответствия критериям, утверждённым уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, для регистрации используются акты контроля качества медицинской помощи установленной в ГАУЗ «НЦРМБ» формы.

5.3. Анализ результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется лицами, ответственными за проведение внутреннего контроля, и доводится до сведения медицинских работников путём проведения совещаний, конференций, клинических разборов и иных организационных мероприятий:

- руководителем структурного подразделения не реже одного раза в месяц;
- профильными заместителями главного врача ГАУЗ «НЦРМБ» не реже одного раза в квартал.

По требованию руководителя ГАУЗ «НЦРМБ» и (или) заведующего отделом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности анализ результатов внутреннего контроля в структурном подразделении может быть оформлен в письменной форме и представлен им на рассмотрение.

Отделом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности анализ результатов внутреннего контроля осуществляется не реже одного раза в квартал и представляется ГАУЗ «НЦРМБ» в форме аналитической справки.

По решению руководителя ГАУЗ «НЦРМБ» результаты внутреннего контроля могут доводиться до сведения медицинских работников путём проведения совещаний, конференций, в том числе клинико-анатомических, клинических разборов и иных организационных мероприятий.

5.4. Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, утверждаемым руководителем ГАУЗ «НЦРМБ», не реже 1 раза в квартал. Подготовка планов по установленной форме осуществляется заведующим отделом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

5.5. По результатам плановых и целевых (внеплановых) проверок заведующим отделом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности составляется отчёт, включающий, в том числе, выработку мероприятий по устранению выявленных нарушений и улучшению деятельности ГАУЗ «НЦРМБ» и медицинских работников.

5.6. Не реже 1 раза в полугодие, а также по итогам года формируется сводный отчёт по установленной в ГАУЗ «НЦРМБ» форме, содержащий информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности; при необходимости утверждается перечень корректирующих мер.

6. Порядок использования результатов внутреннего контроля в целях управления качеством и безопасностью медицинской деятельности

6.1. По результатам проведенного внутреннего контроля в ГАУЗ «НЦРМБ» в целях управления качеством и безопасностью медицинской деятельности осуществляются:

- разработка предложений по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов;
- анализ результатов внутреннего контроля в целях их использования для совершенствования подходов к осуществлению медицинской деятельности;
- реализация корректирующих мер, принятых по итогам внутреннего контроля;
- формирование системы оценки деятельности медицинских работников.

6.2. Меры, принимаемые по итогам внутреннего контроля, направлены на:

- устранение выявленных нарушений, несоответствий при осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также причин, вызвавших эти нарушения и несоответствия;
- предупреждение нарушений и несоответствий при осуществлении медицинской деятельности;
- совершенствование качества и безопасности медицинской деятельности.

6.3. К мерам, принимаемым по итогам внутреннего контроля, относятся:

- осуществление плановых и целевых (внеплановых) проверок с учётом результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- планирование работы Врачебной комиссии с учётом результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- организационные мероприятия, в том числе проведение совещаний, конференций, инструктажей, издание локальных нормативных актов, учитывающих результаты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- направление медицинских работников на повышение квалификации;
- применение дисциплинарных взысканий в соответствии с трудовым законодательством;

- меры морального поощрения и материального стимулирования медицинских работников, в том числе применение материальных поощрений и взысканий, путём регулирования уровня выплат стимулирующего характера;

- мероприятия по совершенствованию материально-технической базы ГАУЗ «НЦРМБ»;

- иные мероприятия, направленные на совершенствование качества и безопасности медицинской деятельности.

Заведующий отделом внутреннего контроля качества
и безопасности медицинской деятельности

 В.А. Зотов

Согласовано:
Начальник юридического отдела

 Е.В. Чекмарева

Пронумеровано, пронумеровано и скреплено
печатью - Исметов (Босиев)

Гл.врач
ГЛУЗ «НПРМБ»
М.Х.Мустафин

