

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Надежда»
города Кирово-Чепецка Кировской области.



УТВЕРЖДЕНО:
Заведующий МАДОУ детского сада «Надежда»:
И.В.Сентякова
приказ № 108 от «01» 12 2016 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о внутреннем контроле качества и безопасности
медицинской деятельности в МАДОУ детском саду «Надежда»

1. Общие положения.

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении детском саду «Надежда» (далее – МАДОУ), осуществляющем медицинскую деятельность (далее – Положение) устанавливает порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленных требованиям (стандартам) и безопасностью медицинской помощи, оказываемой детям.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, утвержденными Верховным Советом Российской Федерации 22.07.93 № 5487-1;

Законом Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.2007 № 30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 13.01.96 № 27 «Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями»;

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.09.2008 № 513н «Об утверждении Положения о врачебной комиссии медицинской организации»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2001 № 12 «О введении в действие отраслевого стандарта «Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении».

1.3. Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – контроля качества медицинской помощи) является обеспечение прав детей на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в МАДОУ, на основе стандартов медицинской помощи, установленных требований к оказанию медицинской помощи, а так же требований, обычно предъявляемых к медицинской помощи в медицинской практике, с учетом современного уровня развития медицинской науки и медицинских технологий.

1.4. Задачами контроля качества медицинской помощи являются:

проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретному ребёнку;

выявление дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на здоровье конкретных детей;

регистрация результатов проведенного контроля качества медицинской помощи;

оценка выводов о качестве медицинской помощи, сделанных на нижестоящих уровнях контроля, вышестоящих уровнях контроля (ПМПК);

оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических ресурсов МАДОУ;

оценка организационных технологий оказания медицинской помощи;

анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи в МАДОУ;

подготовка предложений для руководителя МАДОУ, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи.

1.5. По итогам проведенного контроля качества медицинской помощи МАДОУ

разрабатываются и реализуются мероприятия по управлению качеством медицинской помощи:

- принятие руководителем МАДОУ (или заместителем руководителя МАДОУ) управленческих решений, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи;
- планирование мероприятий, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи;
- осуществление контроля за реализацией принятых управленческих решений или выполнением плана мероприятий.

2. Порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи.

2.1. Контроль качества медицинской помощи осуществляется в МАДОУ при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности на вид работ (услуг): «деятельность по охране здоровья».

Услуги по контролю качества медицинской помощи, должны соответствовать требованиям законодательства Российской Федерации и выполняться в соответствии с настоящим Положением.

2.3. Контроль качества медицинской помощи осуществляется работником, назначенным приказом руководителя МАДОУ, ответственным за проведение контроля качества медицинской помощи (далее - ответственным за проведение контроля).

2.4. Работник, осуществляющий контроль качества медицинской помощи обязан иметь соответствующую квалификацию по программе «Организация здравоохранения и общественное здоровье», подтверждающуюся с установленной периодичностью.

2.5. Ответственный за проведение контроля несёт ответственность за объективность оценки качества оказанной медицинской помощи при проведении контроля качества медицинской помощи в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и должностными инструкциями.

2.6. Внутренний контроль осуществляется путем:

а) проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность прав воспитанников в сфере охраны здоровья воспитанников;

б) проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность порядка оказания медицинской помощи, осуществления контроля за прививками, направлением в детскую консультацию и составлением ежемесячных отчетов;

в) проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность порядка проведения медицинских осмотров, оформления соответствующей медицинской документации;

г) проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность безопасных условий труда, а также требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации;

д) проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность соответствия лекарственных средств, находящихся в обращении, установленным обязательным требованиям к их качеству, правилам хранения, срокам годности; ведение необходимой документации.

2.7. Внутренний контроль осуществляется посредством плановых и внеплановых проверок. В целях своевременного устранения причин дефектов медицинской помощи и обеспечения эффективной обратной связи с исполнителями медицинских услуг, контроль качества медицинской помощи проводится в текущем режиме (не реже, чем 1 раз в неделю).

2.8. При проведении проверок, осуществляются следующие мероприятия:

- рассмотрение документов и материалов, характеризующих деятельность проверяемого медицинского работника по соблюдению прав воспитанников в сфере охраны здоровья; оказание экстренной медицинской помощи в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи; проведение медицинских осмотров;

- оценка соблюдения требований законодательства РФ к размещению и содержанию информации об осуществляемой деятельности в сфере охраны здоровья воспитанников;

- проверка своевременной информированности родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего о планируемой иммунопрофилактике, профилактических осмотрах и других медицинских мероприятий воспитанников, и проведение их после получения разрешения;

- рассмотрение и анализ жалоб родителей, связанных с оказанием медицинской помощи

воспитанникам, в том числе содержащих сведения о не предоставленной заранее информации о планируемых медицинских мероприятиях (иммунопрофилактика, осмотр узкими специалистами, стоматологом и др.), наличие лекарственных препаратов и медицинских изделий;

- оценка соблюдения порядка проведения медицинских осмотров врачами специалистами 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, медицинских изделий;

- оценка соблюдения правил дезинфекции, предстерилизационной очистки инструментария.

2.9. По результатам внутреннего контроля делается запись в журнале. Охват контролем качества медицинской помощи детей должен быть не менее 100% в год.

2.10. 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;

оформление диагноза;

проведение лечебных мероприятий;

проведение профилактических мероприятий;

оформление медицинской документации.

2.11. При проведении контроля качества медицинской помощи используются следующие критерии качества медицинской помощи:

критерий своевременности оказания медицинской помощи – отражает своевременность оказанной медицинской помощи объективным потребностям конкретного ребёнка;

критерий объемов оказания медицинской помощи - отражает соответствие объемов оказанной медицинской помощи объективным потребностям конкретного ребёнка;

критерий преемственности оказания медицинской помощи – отражает соблюдение преемственности при оказании медицинской помощи медицинскими работниками МАДОУ;

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 ребёнка, принятие, в случае необходимости, адекватных мер профилактики ятрогенных осложнений, а также соблюдение в МАДОУ правил хранения и применения лекарственных препаратов и расходных материалов;

критерий эффективности оказания медицинской помощи – отражает достижение целевых результатов оказания медицинской помощи конкретному ребёнку.

2.12. Критерии качества медицинской помощи используются ответственными за проведение контроля при оценке каждой составляющей конкретного случая оказания медицинской помощи:

Составляющие случая оказания медицинской помощи	Критерии оценки	Варианты оценки
Сбор жалоб и анамнеза	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствуют
Диагностические мероприятия	Критерий своевременности	- своевременно; - несвоевременно
	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствуют
	Критерий соблюдения	- назначены оптимально;

	медицинских технологий	- назначены не оптимально; - соблюдались; - не соблюдались
	Критерий безопасности	- риск минимизирован; - риск не минимизирован
	Критерий эффективности	- целевой результат достигнут; - целевой результат не достигнут
	Критерий преемственности	- соблюдалась; - не соблюдалась
Оформление диагноза	Критерий своевременности	- своевременно; - несвоевременно
	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствуют
Лечебные мероприятия	Критерий своевременности	- своевременно; - несвоевременно
	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствуют
	Критерий соблюдения медицинских технологий	- назначены оптимально; - назначены не оптимально; - соблюдались; - не соблюдались
	Критерий безопасности	- риск минимизирован; - риск не минимизирован
	Критерий эффективности	- целевой результат достигнут; - целевой результат не достигнут
	Критерий преемственности	- соблюдалась; - не соблюдалась
Профилактически е мероприятия	Критерий своевременности	- своевременно; - несвоевременно
	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствуют
	Критерий соблюдения медицинских технологий	- назначены оптимально; - назначены не оптимально; - соблюдались; - не соблюдались
	Критерий безопасности	- риск минимизирован; - риск не минимизирован
	Критерий эффективности	- целевой результат достигнут; - целевой результат не достигнут
Оформление медицинской документации	Критерий объемов	- в полном объеме; - не в полном объеме; - отсутствует

2.13. Результаты проверки каждого случая оказания медицинской помощи регистрируются в журнале контроля качества медицинской помощи, (Приложение № 1) которые ведутся ответственным за проведение контроля. Журнал контроля заполняется в соответствии с Инструкцией по ведению Журнала контроля качества медицинской помощи (Приложение № 2).

Учет результатов контроля качества медицинской помощи может вестись в МАДОУ в электронном виде с соблюдением установленной формы журнала контроля качества медицинской помощи, ежемесячной распечаткой и заверением результатов подписью ответственного за проведение контроля.

В случае выявления дефектов медицинской помощи, информация доводится до руководителя МАДОУ.

2.14. Журналы контроля качества медицинской помощи хранятся в МАДОУ не менее 3 лет.

2.15. Отчеты о проведенном контроле качества медицинской помощи должны содержать

следующие сведения:

- 1) отчетный период;
- 2) объемы проведенного контроля качества медицинской помощи;
- 3) результаты проведенного контроля качества медицинской помощи;
- 4) краткие сведения о мерах, принятых ответственным за проведение контроля по итогам проведенного контроля качества медицинской помощи;
- 5) предложения по итогам проведенного контроля качества медицинской помощи для руководителя МАДОУ;
- 6) Ф.И.О., должность, подпись ответственного за проведение контроля.

2.16. Отчеты о проведенном контроле качества медицинской помощи доводятся до сведения медицинского персонала и руководителя МАДОУ на совещании административного аппарата в соответствии с планом работы учреждения, но не реже 1 раза в квартал.

2.17. Отчеты о проведенном контроле качества медицинской помощи по итогам прошедшего года хранятся в МАДОУ не менее 3 лет.

По необходимости, сведения о результатах проведенного контроля качества медицинской помощи, могут быть предоставлены в контролирующие организации в установленном порядке.

2.18. По результатам проведенного контроля качества медицинской помощи в МАДОУ планируются и реализуются мероприятия, направленные на устранение причин, вызвавших возникновение дефектов медицинской помощи, на повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи:

организационные мероприятия - проведение совещаний, конференций, инструктажей, издание приказов, инструкций, регламентов, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи и другие;

образовательные мероприятия - направление медицинских работников на повышение квалификации (в том числе внеплановое), научно-практические конференции, обеспечение медицинских работников современной медицинской литературой (в том числе через Интернет) и другие;

дисциплинарные мероприятия - принятие дисциплинарных взысканий в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и должностными инструкциями работников;

экономические мероприятия - применение материальных взысканий;

мероприятия по совершенствованию материально-технической базы;

мероприятия по совершенствованию укомплектованности МАДОУ медицинскими работниками.

2.19. Контроль за реализацией принятых управленческих решений по вопросам управления качеством медицинской помощи обеспечивается работником назначенным приказом руководителя МАДОУ.

2.7. Устанавливаются следующие минимальные объемы проведения контроля качества медицинской помощи:

- по жалобам родителей;
- по жалобам учителя-дефектолога;
- по жалобам среднего медицинского персонала.

Контролю качества медицинской помощи подлежит деятельность всех работников, оказывающие медицинские услуги.

2.6. Контроль качества медицинской помощи может быть проведён по медицинской документации (медицинской карте ребёнка), индивидуальной программе развития конкретного ребёнка, по жалобе родителей и т.д.



№ п/п	Имя ребенка	Фамилия ребенка	Дата рождения	Диагноз	Степень нарушения слуха	Степень нарушения зрения	Степень нарушения речи	Степень нарушения интеллекта	Степень нарушения социального поведения	Степень нарушения адаптации	Степень нарушения обучаемости	Степень нарушения мотивации	Степень нарушения самооценки	Степень нарушения самооценки родителей	Степень нарушения самооценки педагогов	Степень нарушения самооценки администрации

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Надежда»
города Кирово_Чепецка Кировской области

ЖУРНАЛ
контроля качества медицинской помощи

№ п/п	Дата пров ерки	Ф.И.О. врача;	Ф.И.О. ребёнка	Адрес, место жительства	Диагно з	Выявленные дефекты медицинской помощи						Итоговая оценка качества медицинской помощи
						Сбора жалоб, анамне за	Оформ ления диагноз а	Диагност ических меропри ятий	Лечебны х меропри ятий	Профила ктически х меропри ятий	Оформлен ия медицинск ой документа ции	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад
«Надежда»
города Кирово_Чепецка Кировской области

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ВЕДЕНИЮ ЖУРНАЛА
КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

1. В 1 графе журнала указывается порядковый номер проверяемого случая оказания медицинской помощи. Нумерация обнуляется с начала каждого календарного года.
2. Во 2 графе указывается дата проведения проверки.
3. В 3 графе указывается фамилия и инициалы медицинского работника, оказывавшего медицинскую помощь.
4. В 4 графе указывается фамилия и инициалы ребёнка
5. В 5 графе указывается адрес, место жительства ребёнка.
6. В 6 графе указывается клинический или заключительный диагноз (допускается краткая формулировка диагноза).
7. В графах с 7 по 11 кратко формулируются выявленные при проведении проверки дефекты медицинской помощи:
 - в 7 графе – дефекты, допущенные при сборе жалоб и анамнеза,
 - в 8 графе - дефекты, допущенные при формулировке диагноза,
 - в 9 графе – дефекты, допущенные при проведении диагностических мероприятий,
 - в 10 графе – дефекты, допущенные при проведении лечебных мероприятий,
 - в 11 графе - дефекты, допущенные при проведении профилактических мероприятий,
 - в 12 графе - дефекты, допущенные при оформлении медицинской документации.В случае отсутствия дефектов медицинской помощи в соответствующей графе ставится прочерк.
8. В 13 графе дается итоговая оценка качества медицинской помощи, установленная в конкретном случае оказания медицинской помощи, с учетом дефектов, зафиксированных в предыдущих графах:
 - качественно оказанная медицинская помощь (аббревиатура – «КМП»);
 - качественно оказанная медицинская помощь, сопровождавшаяся единичными дефектами медицинской помощи, которые не привели и не могли привести к ухудшению состояния здоровья ребёнка (аббревиатура – «ДМП»);
 - некачественно оказанная медицинская помощь (аббревиатура – «НКМП»).В случае выявления дефектов медицинской помощи, после записи об итоговой оценке, ставится подпись проверяющего и медицинского работника, оказывавшего медицинскую помощь.
9. При заполнении журнала контроля качества медицинской помощи допускается использование общепринятых сокращений и аббревиатур.