

**«Принято»:**

на общем собрании работников  
МДОУ «Детский сад № 1  
п. Октябрьский»  
Протокол №4 от 01.12.2020 г.

**«Утверждаю»:**

заведующий МДОУ «Детский  
сад № 1 п. Октябрьский»  
\_\_\_\_\_ Л.М. Ильченко  
Приказ № 198 от 01.12.2020 г.

## **Положение**

### **о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в МДОУ «Детский сад № 1 п. Октябрьский»**

#### **1. Общие положения**

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в МДОУ «Детский сад № 1 п. Октябрьский» (далее - Положение) устанавливает единый порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских услуг установленным требованиям и безопасностью медицинской помощи, оказываемой несовершеннолетним.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 22 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

1.3. Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является совершенствование деятельности Учреждения, обеспечение прав несовершеннолетних на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в МДОУ «Детский сад № 1 п. Октябрьский».

1.4. Задачами контроля качества медицинской помощи являются:

- проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным детям;
- регистрация результатов проведенного контроля качества медицинской помощи;
- изучение удовлетворенности родителей (законных представителей) оказанной медицинской помощи;
- анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи в МДОУ.

1.5. Основные термины и определения, используемые при организации

и проведении контроля качества медицинской помощи:

- контроль качества медицинской помощи - определение соответствия оказанной медицинской помощи, установленным на данный период стандартам и своевременному уровню медицинской науки и технологий с учетом объективно имеющихся потребности родителей и детей.

## **2. Порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи**

2.1. Контроль качества медицинской помощи осуществляется медицинской сестрой МДОУ «Детский сад № 1 п. Октябрьский» (далее - ответственным за проведение контроля).

2.2. Ответственный за проведение контроля несет персональную ответственность за объективность оценки качества оказанной медицинской помощи при проведении контроля качества медицинской помощи в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

2.3. Контроль качества медицинской помощи проводится по случаям медицинской помощи (законченным или незаконченным), оказанной в МДОУ независимо от должностей и квалификации работников, оказывавших медицинскую помощь.

2.4. Контроль качества медицинской помощи проводится по медицинской документации (медицинской карте ребенка, иной медицинской документации, содержащей информацию о медицинской помощи, оказанной в конкретном проверяемом случае).

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

- случаи, сопровождавшиеся жалобами родителей (законных представителей) на качество оказания медицинской помощи;
- случаи, при проверках которых контролирующими органами и организациями были выявлены дефекты медицинской помощи.

2.6. Устанавливаются следующие минимальные объемы проведения контроля качества медицинской помощи: не менее 2-х проверок в течение года.

2.7. В целях своевременного устранения причин дефектов медицинской помощи рекомендуется обеспечить проведение контроля качества медицинской помощи в текущем режиме (не реже чем 2 раза в год).

2.8. Проведение контроля качества медицинской помощи конкретному ребенку предусматривает оценку ее соответствия стандартам медицинской помощи, оформлению медицинской документации.

2.9. При проведении контроля качества медицинской помощи ответственный за проведение контроля руководствуется: федеральными стандартами медицинской помощи, региональными стандартами медицинской помощи, другими нормативными правовыми документами.

2.10. Контроль качества медицинской помощи проводится по методике оценки качества конкретного случая оказания медицинской помощи,

закрывающейся в проведении последовательной оценки каждой составляющей конкретного случая оказания медицинской помощи, с учетом конкретного случая:

- проведение лечебных и 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 ребенка;

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

- критерий соблюдения медицинских технологий - отражает соблюдение медицинскими работниками 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 ребенка, принятие, в случае необходимости, адекватных мер профилактики осложнений, а также соблюдение в МДОУ правил хранения и применения лекарственных препаратов и расходных материалов;

Критерий эффективности оказания медицинской помощи - отражает достижение целевых результатов оказания медицинской помощи конкретному ребенку.

2.12. Критерии качества медицинской помощи используются ответственными лицами 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 медицинских технологий	- назначены оптимально - соблюдались -не соблюдались
	Критерий безопасности	-риск минимизирован -риск не минимизирован
	Критерий эффективности	-целевой результат достигнут

Лечебно-профилактические мероприятия (при вспышки ОРЗ и ОРВИ)	Критерий своевременности	- своевременно - несвоевременно
	Критерий объемов	- в полном объеме - не в полном объеме - отсутствуют
	Критерий безопасности	- риск минимизирован - риск не минимизирован
	Критерий эффективности	- целевой результат достигнут
	Критерий преемственности	- соблюдались - не соблюдались
Оформление медицинской документации	Критерий объемов	- в полном объеме -не в полном объеме -отсутствует

2.13. По результатам оценки качества оказания медицинской помощи ответственный за проведение контроля формулирует в протоколах оценки качества медицинской помощи дефекты, выявленные по каждой составляющей случая оказания медицинской помощи, определяют коэффициент качества, выносят итоговое заключение о качестве медицинской помощи на основании коэффициентов качества:

- качественно оказанная медицинская помощь;
- некачественно оказанная медицинская помощь.

2.14. Информация, полученная в результате оценки качества медицинской помощи, регистрируется в журнале контроля качества медицинской помощи, доводится до сведения в коллективе на общем собрании работников и является предметом обсуждения среди сотрудников.

Журнал контроля качества медицинской помощи заполняется в соответствии с Инструкцией по ведению журнала внутреннего контроля качества медицинской помощи (приложение № 1 к данному Положению).

2.15. Ответственное лицо за проведение контроля по результатам контроля качества медицинской помощи незамедлительно принимает меры по недопущению повторения выявленных дефектов в оказании медицинской помощи.

2.16. Журналы контроля качества медицинской помощи и протоколы оценки качества медицинской помощи хранятся в МДОУ 5 лет.

2.17. Анализ проведенного контроля качества медицинской помощи должен содержать следующие сведения:

- 1) отчетный период;
- 2) объемы проведенного контроля качества медицинской помощи: количество больных детей, которым оказана помощь; количество случаев качественно оказанной медицинской помощи; количество случаев некачественно оказанной медицинской помощи; оформления соответствующей медицинской документации;
- 3) краткие сведения о мерах, принятых ответственным лицом за проведение контроля по итогам проведенного контроля качества медицинской помощи;
- 4) предложения по итогам проведенного контроля качества медицинской помощи для медицинского работника;

5) Ф.И.О. должность, подпись ответственного за проведение контроля.

2.18. Контроль за реализацией принятых управленческих решений по вопросам управления качеством медицинской помощи обеспечивается заведующим МДОУ.

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

1. В графе 1 журнала указывается порядковый номер проверки. Нумерация обнуляется сначала каждого календарного года.
2. В графе 2 указывается отчетный период (месяц, квартал, год), подвергшийся экспертной проверке.
3. В графе 3 указывается Ф.И.О. медицинского работника, медицинские карты которых были взяты на проверку.
4. В графе 4 указывается процент выполнения ответственными лицами обязанностей по внутреннему контролю качества медицинской помощи от числа случаев законченного лечения.
5. В графе 5 указывается жалоба на основании которой проведена проверка
6. В графе 6 итоговая оценка качества медицинской помощи
7. При заполнении журнала контроля качества медицинской помощи допускается использование общепринятых сокращений и аббревиатур.