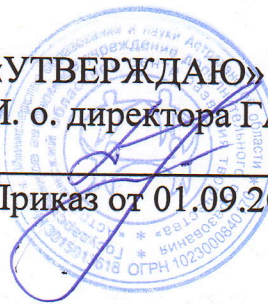


«СОГЛАСОВАНО»
Председатель профсоюзного
комитета
Е.А. Дуйсенова



«УТВЕРЖДАЮ»
И. о. директора ГАУ ДО «АОЦРТ»
Л.П. Дугина
Приказ от 01.09.2023 № 290



**Положение
об организации внутреннего контроля качества и безопасности
медицинской деятельности ОСП «Центр развития ребенка – детский
сад» ГАУ ДО «АОЦРТ»**

1. Общие положения

Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности (далее – Положение) в обособленном структурном подразделении «Центр развития ребенка – детский сад» (далее – ОСП «ЦРР-ДС») устанавливает единый порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям (стандартам) и безопасностью медицинской помощи, оказываемой в ОСП «ЦРР-ДС».

Данное Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральным законом от 02.05.2006 г. № 59 ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ»;
- 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»);
- Приказом Минздравсоцразвития РФ от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности 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»;
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

1.3. Целью осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – контроля качества медицинской помощи) является:

1.3.1. обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в ОСП «ЦРР-ДС» на основе

стандартов медицинской помощи, установленных требований к оказанию медицинской помощи, а также требований, обычно предъявляемых к медицинской практике, с учетом современного уровня развития медицинской науки и медицинских технологий;

1.3.2. реализация в ОСП «ЦРР-ДС» основных принципов охраны здоровья воспитанников и сотрудников в соответствии со ст. 4 ФЗ от 21.11.2011 № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»:

- соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- приоритет пациента при оказании медицинской помощи;
- приоритет охраны здоровья детей;
- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- соблюдение врачебной тайны;
- недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.

1.3.3. задачами контроля качества медицинской помощи являются:

проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным воспитанникам;

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

регистрация результатов проведенного контроля качества медицинской помощи;

анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи в ОСП «ЦРР-ДС» (изучение удовлетворенности родителей и воспитанников оказанной медицинской помощью)

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

По итогам проведенного контроля качества медицинской помощи в ОСП «ЦРР-ДС» разрабатываются и реализуются мероприятия по управлению качеством медицинской помощи:

принятие руководителем 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, 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 проводится во всех организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

2.2. Контроль качества медицинской помощи осуществляется работником, назначенным приказом руководителя ГАУ ДО «АОЦРТ» (далее – ответственным за проведение контроля качества медицинской помощи).

2.3. В ОСП «ЦРР-ДС» обеспечивается прохождение ответственным за проведение контроля тематического повышения квалификации по контролю медицинской помощи с установленной периодичностью.

2.4. Ответственный за проведение контроля несет персональную ответственность за объективность оценки качества оказания медицинской помощи при проведении контроля качества медицинской помощи в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и должностными инструкциями.

2.5. Контроль качества медицинской помощи осуществляется в соответствии со структурой и штатным расписанием ОСП «ЦРР-ДС».

2.6. Контроль качества медицинской помощи проводится по оценке каждой составляющей случая оказания медицинской помощи и подтверждается документально:

Оценка	Документация, подтверждающая оценку
Анализ состояния здоровья детей (антропометрические измерения, медицинский осмотр)	Карта ф. № 206, Журнал дегельминтизации Журнал регистрации антропометрии детей Журнал осмотра детей на чесотку и педикулез
Анализ качества питания	Журнал «Бракераж готовой продукции»
Сбор жалоб родителей (законных представителей)	Журнал заявлений, жалоб и докладных
Оказание первой медицинской помощи при возникновении несчастных случаев. Проведение профилактических мероприятий; консультации по вопросам физического развития и оздоровления детей для педагогов и родителей.	Журнал регистрации несчастных случаев с обучающимися (воспитанниками) План работы по формированию здорового образа жизни у детей
Выявление заболевших детей, своевременная их изоляция, информирование администрации и педагогов ОСП «ЦРР-ДС» о состоянии здоровья детей.	Журнал учета инфекционных заболеваний

Информирование территориальных учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора о случаях инфекционных и паразитарных заболеваний среди воспитанников и работников ОСП «ЦРР-ДС».	Журнал учета инфекционных заболеваний № 060у Журнал медицинского наблюдения за контактными детьми (карантинный журнал)
Своевременность технического обследования и качественного состояния медицинского оборудования.	Журнал технического обслуживания медицинской техники.
Соблюдение санитарно-эпидемиологического и санитарно-гигиенического режимов в группах, медицинском блоке и других помещениях ОСП «ЦРР-ДС».	Журнал контроля санитарного состояния помещений детского сада Журнал-график проведения генеральных уборок Журнал учета дезинфицирующих средств
Обеспечение кабинета необходимыми медикаментами и организация работы с ними.	Журнал учета сроков годности медицинских средств
Своевременное прохождение медицинских осмотров сотрудниками ОСП «ЦРР-ДС».	Медицинские книжки сотрудников Журнал регистрации прохождения медицинских осмотров и гигиенической аттестации
Плановое повышение квалификации медицинских работников (не реже 1 раза в 5 лет).	Сертификаты

2.7. В целях своевременного устранения причин дефектов медицинской помощи рекомендуется обеспечить проведение контроля качества медицинской помощи в текущем режиме (не реже, чем 1 раз в месяц).

2.8. Информация, полученная в результате оценки качества и эффективности медицинской помощи, анализируется и доводится до сведения руководителя ГАУ ДО «АОЦРТ» и является предметом обсуждения на малом педагогическом совете ОСП «ЦРР-ДС» не реже одного раза в год, о чем делается соответствующая запись в протоколах.

2.9. Показатели качества и эффективности медицинской помощи могут быть использованы для дифференциации оплаты труда медицинских работников.

2.10. Отчеты о проведенном контроле качества медицинской помощи проходят за отчетный период – на конец года; объемы проведенного контроля качества медицинской помощи включают в себя:

- анализ заболеваемости и посещаемости;
- анализ качества питания;
- анализ жалоб родителей (законных представителей);

- анализ количества травм и несчастных случаев;
- анализ соблюдения санитарно-гигиенических условий в осуществлении образовательного процесса;
- анализ соблюдения правил личной гигиены детьми и работниками ОСП «ЦРР-ДС»;
- анализ соблюдения обслуживающим и техническим персоналом санитарно-эпидемиологического режима.

3. Права и ответственность медицинского персонала

Медицинская сестра детского сада имеет право:

- 3.1. Требовать от руководителя ГАУ ДО «АОЦРТ» создания условий, необходимых для осуществления медицинского обслуживания детей.
- 3.2. По итогам проверок вносить предложения об улучшении условий медицинского обслуживания детей.
- 3.3. Медицинский персонал в соответствии с действующим законодательством РФ несет ответственность за:
 - 3.3.1. Качество медицинского обслуживания детей.
 - 3.3.2. Оснащение медицинского кабинета ОСП «ЦРР-ДС» в соответствии с санитарными требованиями.
 - 3.3.3. Хранение медицинских препаратов, лекарственных средств и т.д.
 - 3.3.4. Ведение медицинской документации, предоставление отчетности.
 - 3.3.5. Проведение медицинских и профилактических мероприятий.
 - 3.3.6. Разглашение сведений об особенностях физического развития, заболеваний воспитанников.
 - 3.3.7. Правонарушения и вред, причиненный воспитаннику.

4. Анализ качества медицинской деятельности через анкетирование родителей (законных представителей)

- 4.1. В целях изучения удовлетворенности граждан оказанной медицинской помощью рекомендуется проведение в ОСП «ЦРР-ДС» анонимного анкетирования родителей с периодичностью 2 раза в год.
- 4.2. Информация о результатах проведенного анкетирования является открытой и предоставляется руководителю ГАУ ДО «АОЦРТ».
- 4.3. Результаты проведенного анкетирования используются медицинской сестрой в целях совершенствования качества медицинской помощи.

5. Заключительные положения

Настоящее Положение вступает в действие с момента утверждения и издания приказа руководителя ГАУ ДО «АОЦРТ».

Изменения и дополнения вносятся в Положение не реже одного раза в пять лет и подлежат утверждению руководителем ГАУ ДО «АОЦРТ».