

Принято  
на Общем собрании работников  
Протокол от 29 августа 2019г  
№ 04

УТВЕРЖДАЮ:  
И.о. заведующего МБДОУ  
«Детский сад с. Кустовое»  
И. Деонова

Приказ от 30.08.2019г № 143



**Положение  
о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской  
деятельности в муниципальном бюджетном дошкольном  
образовательном учреждении « Детский сад  
с.Кустовое Яковлевского городского округа»**

**1. Общие положения.**

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад с.Кустовое Яковлевского городского округа» (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 МБДОУ « Детский сад с.Кустовое».

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 помощью;
- анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи в МБДОУ.

1.5. Объектами внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности являются:

- качество оказанных медицинских услуг, определяемое по экспертизе первичной медицинской документации;
- условия труда в медицинском кабинете, соблюдение порядков

применения медицинских изделий и правил их утилизации, соблюдение правил эксплуатации и технического обслуживания медицинской техники;

- соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил противозидемического режима, обеспечение условий хранения лекарственных средств, в соответствии с правилами, утвержденными Министерством здравоохранения РФ.

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

2.1. Контроль качества медицинской помощи осуществляется старшей медицинской сестрой МБДОУ « Детский сад с.Кустовое» (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 МБДОУ 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 месяц.

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

2.8. Проведение контроля качества медицинской помощи конкретному ребенку предусматривает оценку ее соответствия стандартам медицинской помощи, оформлению медицинской документации, с учетом требований детской поликлиники.

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 конкретного случая оказания медицинской помощи, заключающейся 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 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 МБДОУ 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;<br>- не в полном объеме;<br>- отсутствуют  |
| Диагностические мероприятия                     | Критерий своевременности                   | - своевременно;<br>- несвоевременно                           |
|                                                 | Критерий объемов                           | - в полном объеме;<br>- не в полном объеме;<br>- отсутствуют  |
|                                                 | Критерий соблюдения медицинских технологий | - назначены оптимально;<br>- соблюдались;<br>- не соблюдались |
|                                                 | Критерий безопасности                      | - риск минимизирован;<br>- риск не минимизирован              |
|                                                 | Критерий эффективности                     | - целевой результат достигнут;<br>- не достигнут              |
| Лечебно-профилактические мероприятия (при       | Критерий своевременности                   | - своевременно;<br>- несвоевременно                           |

|                                     |                          |                                                                       |
|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                     | Критерий объемов         | - в полном объеме;<br>- не в полном объеме;<br>- отсутствуют          |
|                                     | Критерий безопасности    | - риск минимизирован;<br>- риск не минимизирован                      |
|                                     | Критерий эффективности   | - целевой результат достигнут;<br>- не целевой результат не достигнут |
|                                     | Критерий преемственности | - соблюдались;<br>- не соблюдались                                    |
| Оформление медицинской документации | Критерий объемов         | - в полном объеме;<br>- не в полном объеме;<br>- отсутствует          |

2.13. По результатам контроля качества медицинской помощи случая 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 трудового коллектива 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 МБДОУ 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 проведенных экспертиз; 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 МБДОУ.

Приложение № 1  
к Положению о внутреннем контроле  
качества и безопасности медицинской  
деятельности в МБДОУ «Детский сад  
с.Кустовое»

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

1. В 1 графе журнала указывается порядковый номер проведения оценки качества медицинской помощи. Нумерация обнуляется с начала каждого календарного года.

2. Во 2 графе указывается отчетный период (месяц, квартал, год).

3. В 3 графе указывается Ф.И.О. лечащего врачей, медицинские карты которого были взяты на экспертизу.

4. В 4 графе указывается количество проведенных оценок качества медицинской помощи, в абсолютном исчислении и процентом соотношении к общему количеству законченных случаев у данного врача за проверяемый период.

5. В графах с 5 по 9 указывается количество выявленных при проведении оценки дефектов медицинской помощи в абсолютных цифрах и в % отношении от числа проведенных оценок:

в 5 графе - дефекты, допущенные при постановке и формулировке диагноза,

в 6 графе – дефекты, допущенные при проведении диагностических мероприятий,

в 7 графе – дефекты, допущенные при проведении лечебно-профилактических мероприятий,

в 8 графе – дефекты допущенные по количеству этапов оказания помощи,

в 9 графе - дефекты, допущенные при оформлении медицинской документации.

В случае отсутствия дефектов медицинской помощи в соответствующей графе ставится прочерк.

6. В 10 графе дается итоговая оценка качества медицинской помощи с Коэффициентом качества оказанной помощи данным специалистом.

качественно оказанная медицинская помощь (аббревиатура – «КМП») с коэффициентом качества \_\_\_\_\_;

качественно оказанная медицинская помощь, сопровождавшаяся единичными дефектами медицинской помощи, которые не привели и не могли привести к ухудшению состояния здоровья пациента или его смерти (аббревиатура – «ДМП») с коэффициентом качества \_\_\_\_\_;

некачественно оказанная медицинская помощь (аббревиатура – «НКМП») с коэффициентом качества \_\_\_\_\_.

7. При заполнении журнала контроля качества медицинской помощи допускается использование общепринятых сокращений и аббревиатур.