

Принято
Общим собранием
(конференцией) работников
МАУ СШОР «Вымпел» г. Калуги
Протокол № 3
« 10 » января 2018 г.

Утверждаю
Директор МАУ СШОР
«Вымпел» г. Калуги
Ульяшина Н.А. Ульяшина
Приказ № 01-11/19
« 10 » января 2018 г.



Положение
о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности
в ДОЛ «Смена» МАУ СШОР «Вымпел» г. Калуги

г. Калуга

1. Общие положения

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в детском оздоровительном лагере «Смена» муниципального автономного учреждения «Спортивная школа олимпийского резерва «Вымпел» города Калуги (далее – Положение) устанавливает порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских услуг установленным требованиям и безопасности медицинской помощи, оказываемой воспитанникам и сотрудникам лагеря.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с нормативными актами Российской Федерации, регулирующими порядок и условия оказания медицинской помощи.

1.3. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в целях получения воспитанниками и сотрудниками лагеря медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества, предотвращения дефектов оказания медицинской помощи и повышения качества оказываемой медицинской помощи

1.4. Задачами контроля качества оказания медицинских услуг являются:

- проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным пациентам;
- выявление дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на здоровье конкретных пациентов;
- оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических средств при оказании медицинской помощи;
- анализ данных, полученных при проведении мониторинга качества оказания медицинской помощи;
- подготовка предложений, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества эффективности оказываемой медицинской помощи.

2. Порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи

2.1. Контроль качества медицинской помощи осуществляется ответственным за проведение контроля качества медицинской помощи (далее

– ответственный за проведение контроля).

2.2. Контроль качества медицинской помощи не может проводиться ответственным за проведение контроля в случаях, когда медицинская помощь оказывалась самим ответственным за проведение контроля.

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

2.4. Контроль качества медицинской помощи проводится по случаям медицинской помощи, оказанной медицинским персоналом лагеря.

2.5. Контроль качества медицинской помощи проводится по медицинской документации, содержащей информацию о медицинской помощи, оказанной в конкретном проверяемом случае.

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

- случаи травматизма с составлением акта о несчастном случае;
- случаи нежелательных реакций на применение лекарственных препаратов;
- случаи, сопровождавшиеся жалобами пациентов или их законных представителей на качество оказания медицинской помощи;
- иные случаи, указанные в нормативных правовых документах, регламентирующих порядок осуществления контроля качества оказания медицинских услуг.

2.7. В целях своевременного устранения причин дефектов медицинской помощи контроль качества медицинской помощи проводится в конце каждой смены.

2.8. Проведение контроля качества медицинской помощи конкретному пациенту предусматривает оценку ее соответствия стандартам медицинской помощи, оформления медицинской документации.

2.9. При проведении контроля качества медицинской помощи, ответственный за проведение контроля руководствуется федеральными стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и другими нормативными правовыми документами.

2.10. Контроль качества медицинской помощи проводится методом оценки конкретного случая оказания медицинской помощи, заключающейся в проведении последовательной оценки каждой составляющей конкретного случая оказания медицинской помощи:

- сбор жалоб;
- проведение диагностических мероприятий;
- оформление диагноза;
- проведение лечебных и профилактических мероприятий;
- оформление медицинской документации.

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

- своевременность оказания медицинской помощи – отражает своевременность оказанной медицинской помощи объективным потребностям конкретного пациента;

- объем оказания медицинской помощи – отражает соответствие объемов оказанной медицинской помощи объективным потребностям конкретного пациента;

- безопасность оказания медицинской помощи – отражает оптимальность выбора медицинских технологий при оказании медицинской помощи, с учетом минимизации риска их применения для конкретного пациента, а также соблюдение в учреждении правил хранения и применения лекарственных препаратов и расходных материалов;

- эффективность оказания медицинской помощи – отражает достижение целевых результатов оказания медицинской помощи конкретному пациенту.

2.12. Информация, полученная в результате оценки качества медицинской помощи, регистрируется в журнале внутреннего контроля качества медицинской помощи и доводится до директора МАУ СШОР «Вымпел» г. Калуги.

2.13. Журнал внутреннего контроля качества медицинской помощи хранится в учреждении 3 года.

2.14. В случаях выявления дефектов медицинской помощи или некачественно оказанной медицинской помощи информация о результатах контроля качества медицинской помощи доводится до сведения медицинских работников, оказывавших медицинскую помощь в конкретном проверенном случае.

2.15. По результатам проведенного контроля медицинской помощи в учреждении 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, инструктажей, издание приказов, инструкций и другие;
- образовательные мероприятия – направление медицинских работников на повышение квалификации;
- 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.

2.16. Контроль за реализацией принятых управленческих решений обеспечивается ответственным за проведение контроля.

3. Организация проведения внутреннего контроля безопасности медицинской деятельности

3.1. Объектом внутреннего контроля безопасности медицинской деятельности являются условия труда медицинских работников, применение и эксплуатация медицинских изделий, их утилизация (уничтожение).

3.2. В ходе контроля за безопасностью условий труда, применением и эксплуатацией медицинских изделий и их утилизацией (уничтожением) оценивается:

3.2.1. Соблюдение требований трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.

3.2.2. Соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению).

3.2.3. Соблюдение требований к состоянию помещений, в которых располагаются медицинские изделия.