

**Приложение №1
к приказу ГБУЗ РК «Центр крови»
от 03 февраля 2020 г. №27**

**Положение
о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской
деятельности в ГБУЗ РК «Центр крови»**

Общие положения.

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ РК «Центр крови» устанавливает единый порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям (стандартам) и безопасностью медицинской помощи, оказываемой гражданам.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

с Федеральным законом от 22 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об Основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

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

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5.05.2012 № 502 «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июня 2019 года № 381н «Об утверждении требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

1.3. Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – контроля качества медицинской помощи) является обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в ГБУЗ РК «ЦК», на основе установленных требований к оказанию медицинской помощи, а так же требований, 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 конкретным пациентам;

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

- регистрация результатов проведенного контроля качества медицинской помощи;

- оценка выводов о качестве медицинской помощи, сделанных на нижестоящих уровнях контроля;

- оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических ресурсов ГБУЗ РК «ЦК»;
- оценка организационных технологий оказания медицинской помощи;
- изучение удовлетворенности граждан оказанной медицинской помощью;
- анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи в ГБУЗ РК «ЦК»
- подготовка предложений для главного врача ГБУЗ РК «ЦК», направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи.

1.5. По итогам проведенного контроля качества медицинской помощи в разрабатываются и реализуются мероприятия по управлению качеством медицинской помощи:

- принятие главным врачом ГБУЗ РК «ЦК» 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.

Порядок организации и проведения внутреннего контроля качества медицинской помощи.

2.1. Контроль качества медицинской помощи ГБУЗ РК «ЦК», осуществляется по трех уровневой системе:

первый уровень контроля - заведующие отделениями и лабораториями ГБУЗ РК «ЦК»,

второй уровень контроля – заместители главного врача ГБУЗ РК «ЦК»;

третий уровень контроля – врачебные комиссии ГБУЗ РК «ЦК», (ВК).

2.2. Ответственные на всех уровнях контроля несут персональную ответственность за объективность оценки качества оказанной медицинской помощи при проведении контроля качества медицинской помощи в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и должностными инструкциями.

2.3. Из случаев, подлежащих контролю качества медицинской помощи в обязательном порядке, врачебной комиссией ГБУЗ РК «ЦК», рассматриваются:

случаи, сопровождавшиеся жалобами пациентов или их законных представителей на качество оказания медицинской помощи;

случаи, в соответствии с положением о деятельности врачебной комиссии.

2.4. В целях своевременного устранения причин дефектов медицинской помощи и обеспечения эффективной обратной связи с исполнителями медицинских услуг, рекомендуется обеспечивать проведение контроля качества медицинской помощи в 1 раз в месяц.

2.5. При проведении контроля качества медицинской помощи ответственные за проведение контроля руководствуются нормативными правовыми документами, клиническими рекомендациями, формулярными статьями и другими источниками доказательной медицинской практики.

2.6. При проведении внутреннего контроля качества медицинской помощи используются следующие критерии качества медицинской помощи:

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

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

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 пациента, принятие, в случае необходимости, адекватных мер профилактики осложнений, а также соблюдение в подразделениях (отделениях) правил хранения и применения расходных материалов;

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

2.7. Информация, полученная в результате оценки качества медицинской помощи, доводится до сведения Главного врача ГБУЗ РК «ЦК», и является предметом обсуждения среди сотрудников.

2.8. Ответственными лицами за проведение контроля по результатам контроля качества медицинской помощи незамедлительно принимаются меры по недопущению повторения выявленных дефектов медицинской помощи в случаях, если принятие вышеуказанных мер находится в пределах их полномочий.

2.9. Отчеты о проведенном внутреннем контроле качества медицинской помощи по итогам прошедшего года хранятся в ГБУЗ РК «ЦК» не менее 3 лет.

2.10. По результатам проведенного внутреннего контроля качества медицинской помощи в ГБУЗ РК «ЦК» 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 - использование показателей качества и эффективности медицинской помощи для дифференцированной оплаты труда медицинских работников;

мероприятия по совершенствованию материально-технической базы, информатизации медицинской организации;

мероприятия по совершенствованию укомплектованности ГБУЗ РК «ЦК» медицинскими работниками.

2.11. Контроль за реализацией принятых управленческих решений по вопросам управления качеством медицинской помощи обеспечивается Главным врачом ГБУЗ РК «ЦК».