

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКИЙ САНАТОРИЙ»,
ВОЛГОГРАД

ПРИКАЗ

20 июля 2018 г.

№ 218-1-о

Волгоград

Об утверждении Порядка организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «ВОДС» и назначении должностных лиц, ответственных за организацию и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

В целях совершенствования системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности», приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502 «Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказом Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», п р и к а з ы в а ю:

1. Назначить лицом, ответственным за организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «ВОДС» заместителя главного врача по медицинской части Петрову Н.А.

2. Утвердить:

2.1. Порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «ВОДС» (Приложение 1).

2.2. Список лиц ГБУЗ «ВОДС», ответственных за проведение 1, 2, 3 уровней внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и критериев оценки качества медицинской помощи по условиям оказания медицинской помощи (Приложение 2).

2.3. Список лиц ГБУЗ «ВОДС», ответственных за проведение внутреннего контроля качества в части соблюдения медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности (Приложение 3).

2.4. Список лиц ГБУЗ «ВОДС», ответственных за проведение внутреннего контроля качества в части соблюдения безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению) (Приложение 4)

2.5. Список лиц ГБУЗ «ВОДС», ответственных за проведение внутреннего контроля качества в части соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья граждан, регистрации обращений, жалоб, предложений граждан и их рассмотрения (Приложение 5)

2.9. Анкету анонимного опроса удовлетворенности законных представителей о качестве оказания медицинской помощи в учреждении (Приложение 6).

3. Лицам, ответственным за проведение контроля качества, организовать работу по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим приказом.

4. Приказ от 13.03.2018 года № 95 «Об утверждении Порядка организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «ВОДС» и назначении должностных лиц, ответственных за организацию и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» считать утратившим силу.

5. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач ГБУЗ «ВОДС»

Е.В. Бенедицкая

С приказом от 20.07.2018 г. № 218-1-о ознакомлены:

| № | Наименование должности | Подпись | Расшифровка подписи | Дата | Примечания |
|--------------------------------------|--|---------|---------------------|------|------------|
| 1 | Заместитель главного врача по медицинской части | | Петрова Н.А. | | |
| 2 | Заведующий филиалом г. Камышин | | Никулина В.М. | | |
| 3 | заведующий филиалом г.Волжский | | Силонова Т.А. | | |
| 4 | Заведующий отделением медицинской реабилитации | | Плисс А.С. | | |
| 5 | Заведующий отделением санаторно-курортного лечения | | Петрова Н.А. | | |
| 6 | Врач-педиатр | | Саламадина Н. Ф. | | |
| 7 | Врач-педиатр | | Наумова Н.А. | | |
| 8 | Врач-педиатр | | Чуева Т.В. | | |
| 9 | Врач-педиатр | | Юсупов Г.А. | | |
| 10 | Врач-педиатр | | Плеханова Г. В. | | |
| 10 | Врач-педиатр | | Азизова З.Т. | | |
| 11 | Специалист по охране труда | | Кондратьева С.А. | | |
| 12 | Старший воспитатель | | Егорова О.Д. | | |
| 13 | Главная медицинская сестра | | Иванцова Н.И. | | |
| 14 | И.о. старшей медицинской сестры | | Сасова В.Г. | | |
| 15 | Старшая медицинская сестра филиал г. Волжский | | Бережная Н.Е. | | |
| 16 | Специалист по охране труда филиала г. Камышин | | Медведева С.А. | | |
| 17 | Старшая медицинская сестра филиала г. Камышин | | Болдина С.А. | | |
| 18 | Специалист по охране труда филиал г. Волжский | | Калмыков С. М. | | |
| Согласовано: ведущий юрисконсульт | | | Сысоева Т.В. | | |

Указатель рассылки:

| № | Наименование адресата | Электронный адрес | Количество экземпляров |
|---|-----------------------|----------------------|------------------------|
| 1 | Филиал г. Волжский | det_sanatory@mail.ru | |
| 2 | Филиал г. Камышин | rabota_z@mail.ru | |

Порядок организации и проведения внутреннего
контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ "ВОДС"

I. Общие положения

1. Настоящий порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливает общие организационные и методические принципы организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ "ВОДС". Настоящий порядок разработан в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими порядок и условия оказания медицинской помощи: Федеральным законом от 21.11.2011 №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"), приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г. № 502 "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации", приказом Минздрава России от 21.05 2002 № 154 "О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно - профилактических учреждениях", методическими рекомендациями № 2002/140 "Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений", утвержденными Минздравом России от 20.12.2002 г. 2510/224-03-34, приказом Минздрава России от 10.05.2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» ".

2. Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является обеспечение прав детей, поступающих в ГБУЗ «ВОДС» в отделения санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации, на получение медицинской помощи необходимого и надлежащего качества на основе оптимального использования кадрового потенциала, материально-технических ресурсов и применения медицинских технологий в соответствии с утвержденными Минздравом России порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

3. Задачами внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности являются:

3.1. Проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным пациентам;

3.2. Предупреждение, выявление и пресечение нарушений требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;

3.3. Принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

3.4. Обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности, оказываемой в учреждении;

3.5. Определение показателей качества деятельности;

3.6. Соблюдение объемов, сроков и условий оказания санаторно-курортной помощи детям;

3.7. Создание системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;

3.8. Выявление дефектов в организации медицинской помощи, факторов, повлекших за собой снижение качества оказания медицинской помощи, и установление причин их возникновения;

3.9. Регистрация результатов проведенного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

3.10. Оценка выводов о качестве и безопасности медицинской деятельности, сделанных на нижестоящих уровнях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

3.11. Выбор оптимальных управленческих решений и проведение мероприятий, направленных на предупреждение дефектов в организации медицинской помощи, повышение эффективности использования ресурсов медицинской организации;

3.12. Оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических ресурсов санатория;

3.13. Оценка организационных технологий оказания медицинской помощи;

3.14. Изучение удовлетворенности законных представителей детей оказанием медицинской помощи в учреждении;

3.15. Подготовка предложений для руководителя учреждения, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение и качества эффективности медицинской помощи;

3.16. Планирование мероприятий, направленных на устранение причин возникновения дефектов оказания медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи;

3.17. Осуществление контроля реализации принятых управленческих решений и выполнение плана мероприятий по устранению выявленных нарушений

4. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает в себя контроль:

4.1. За соблюдением в санатории порядков, стандартов, критериев качества оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России;

4.2. За соблюдением в санатории безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации изделий и их утилизации (уничтожению);

4.3. За соблюдением медицинскими работниками, руководителем санатория ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности.

4.4. За соблюдением части прав граждан в сфере охраны здоровья граждан, регистрации обращений, жалоб, предложений граждан и их рассмотрения

5. Порядок и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается руководителем учреждения с учетом специфики деятельности, структуры, штатного расписания.

6. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется уполномоченными должностными лицами санатория в соответствии с их должностными обязанностями на постоянной основе, либо по решению руководства на основании внутреннего приказа по ГБУЗ "ВОДС".

7. Мероприятия по осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности должны быть включены в планы работы ГБУЗ "ВОДС".

8. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности не может проводиться должностными лицам, ответственными за проведение внутреннего контроля в случаях, когда медицинская помощь оказывалась лицом, самим

ответственным за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

9. Для участия во внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности могут привлекаться главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области, специалисты научно-исследовательских институтов, иных организаций (по согласованию).

10. При проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности не исключается возможность использования информационно-аналитических систем, отвечающих требованиям о защите персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Руководителем санатория обеспечивается проведение работниками, осуществляющими проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, обучения в рамках программ дополнительного образования, включающих вопросы обеспечения управления, контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

12. Ответственность за организацию и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности несет руководитель учреждения.

II. Организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и критериев оценки качества медицинской помощи по условиям оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Минздрава России

1. Объектом внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и критериев оценки качества медицинской помощи является медицинская помощь, оказываемая в учреждении в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами, критериями оценки качества медицинской помощи, утвержденными приказами Минздрава России.

2. При проверке соблюдения порядков оказания медицинской помощи оцениваются:

2.1. Соблюдение этапов маршрутизации оказания медицинской помощи, правил организации деятельности структурных подразделений учреждения, условий и сроков оказания медицинской помощи по соответствующему профилю заболевания или состояний;

2.2. Соответствие организации санатория его структурных подразделений, врачей требованиям положений, регламентированных порядками оказания медицинской помощи;

2.3. Соблюдение требований стандартов оснащения санатория и его структурных подразделений;

2.4. Соответствие штатного расписания, рекомендуемым штатным нормативам;

2.5. Соответствие деятельности учреждения иным установленным положениям, исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

3. При проверке соблюдения санаторием выполнения стандартов медицинской помощи оцениваются:

3.1. Соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты и кратности их применения, обоснованность назначения медицинских услуг, имеющих усредненную частоту менее 1,0, полнота выполнения услуг с усредненной частотой 1,0 и с усредненной частотой менее .

3.2. Обоснованность и полнота назначения лекарственных препаратов, физиотерапевтического лечения, массажа, лечебной физкультуры, гидротерапии, питания и иных видов лечебных процедур и реабилитационных мероприятий.

4. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения порядков стандартов и критериев оценки качества оказания медицинской помощи осуществляется по трехуровневой системе:

4.1. **Первый уровень контроля качества медицинской помощи** осуществляют заведующие отделениями структурных подразделений учреждения, проводя экспертную оценку качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения порядков, стандартов и критериев оценки качества медицинской помощи. Заведующие отделениями осуществляют первый уровень контроля качества медицинской помощи, как внутри своего отделения, так и путем перекрестного контроля другого отделения (заведующий санаторно-курортного отделения осуществляет контроль качества первого уровня в отделении медицинской реабилитации и наоборот). В структурных подразделениях, где отсутствует заведующий отделением, первый уровень контроля качества осуществляют врачи-педиатры путем перекрестной проверки друг друга.

Внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения порядков, стандартов и критериев качества оказания медицинской помощи на первом уровне обязательном порядке подлежат следующие случаи:

- Случаи госпитализации детей из санатория;
- Случаи детских инфекционных заболеваний;
- Случаи с укороченным сроком пребывания менее, чем на 50% от установленного стандартом срока (неполный курс оздоровления);
- Оздоровления с удлинённым сроком оздоровления (повторные курсы, следующие друг за другом);
- Случаи травматизма или состояний, угрожающих здоровью и жизни детей;
- Случаи, сопровождающиеся жалобами законных представителей детей, а также случаи обращения граждан в вышестоящие органы и организации по курируемым направлениям медицинской деятельности;
- Случаи, сопровождающиеся ятрогенными осложнениями, нежелательными реакциями на применение лекарственных препаратов, неблагоприятными событиями, связанными с применением, хранением, обработкой, обслуживанием, утилизацией медицинских изделий;
- Прочие.

Все прочие случаи должны иметь одинаковую возможность быть подвержены экспертной оценке, что обеспечивается статистическим методом "случайной выборки";

Обязательным объемом проведения контроля качества и безопасности медицинской деятельности для первого уровня является не менее 5% законченных случаев ежемесячно.

4.2. **Второй уровень контроля качества медицинской помощи** осуществляют заместитель главного врача по медицинской части и заведующие филиалами ГБУЗ "ВОДС". Данный уровень осуществляет выборочный контроль качества медицинской деятельности по всем вышеуказанным случаям, в том числе и путем проведения реэкспертизы контроля качества случаев оказания медицинской помощи первого уровня, оценки конкретных случаев оказания медицинской помощи, в ходе которого выявляются дефекты в организации работы, их причины и разрабатываются мероприятия по их устранению. Обязательным объемом проведения контроля качества и безопасности медицинской деятельности для второго уровня является:

- для заместителя главного врача по медицинской части не менее 30 экспертиз (плановая и целевая) законченных случаев в течение квартала (из них не менее 3% реэкспертизы контроля качества первого уровня)

- для заведующих филиалами не менее 20 экспертиз (плановая и целевая) законченных случаев в течение квартала (из них не менее 3% реэкспертизы контроля качества первого уровня)

4.3. Третий уровень контроля качества медицинской помощи осуществляет врачебная комиссия в части соблюдения порядков, стандартов и критериев качества оказания медицинской помощи в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения, целевые экспертизы, анализирует результаты внутреннего контроля качества медицинской помощи и при не надлежащем качестве оказания медицинской помощи принимает управленческие решения.

III. Методика проведения контроля качества медицинской помощи

1. Внутренний контроль качества медицинской помощи проводится по первичной медицинской документации - медицинской карте стационарного больного - форма № 003/у, стилизованной и адаптированной к условиям работы отделения санаторно-курортного лечения и отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями.

2. На каждый случай внутреннего контроля качества на первом и втором уровнях заполняется "Бланк протокола расширенной оценки качества оказания медицинской помощи по критериям МЗРФ и ФФОМС" Протокол заполняется в программном продукте «Комплексная система оценки качества оказания медицинской помощи», предоставляемом на договорной основе ООО "Медроботекс"

3. В результате статистической обработки рассчитываются показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи.

4. Заведующие отделениями, врачи-педиатры, осуществляющие первый уровень контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также лица, осуществляющие второй уровень контроля качества и безопасности медицинской деятельности в филиалах ГБУЗ "ВОДС", ежеквартально проводят анализ причин возникновения дефектов медицинской помощи, предоставляют отчет заместителю главного врача по медицинской части для рассмотрения и принятия соответствующих управленческих решений до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

5. На втором уровне контроля с учетом данных контроля на первом уровне ежеквартально и ежегодно проводится анализ:

- количества, характера выявленных дефектов, их структуры, причин дефектов по отдельным врачам, нозологическим единицам, отделениям;
- динамика числа и структуры дефектов по подразделениям.

6. На третьем уровне контроля качества ВК учреждения ежеквартально и ежегодно проводится анализ:

- конечных показателей работы;
- влияния выявленных дефектов на развитие учреждения (нерациональное и неэффективное использование ресурсов государственного учреждения здравоохранения Волгоградской области).

7. Решения врачебной комиссии (врачебной подкомиссии) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности оформляются в виде протокола в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н "Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации". Решение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) считается принятым, если его поддержало две трети членов врачебной комиссии (подкомиссии). Протоколы решений врачебной комиссии (врачебной подкомиссии) подлежат хранению в течение 10 лет. Выписка из протокола

решения врачебной комиссии (врачебной подкомиссии) выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.

8. Заместитель председателя врачебной комиссии в рамках общего отчета о работе врачебной комиссии ежеквартально письменно предоставляет руководителю учреждения отчет и анализ проведенного внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с предложениями, направленными на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи, для рассмотрения и принятия соответствующих управленческих решений.

IV. Проведение внутреннего контроля за соблюдением медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности

1. Задачей контроля за соблюдением медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности является контроль соблюдения статьи 74 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

2. При осуществлении контроля за соблюдением медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности проверяется:

2.1. Имеет ли место:

- Наличие у медицинских работников сувенирной продукции от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций) (далее соответственно - компания, представитель компании)

- Наличие в учреждении сувенирной продукции от компаний, представителей компаний (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, в связи с осуществлением медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности).

- В договорах с компанией (представителем компании) о поставках лекарственных препаратов условия о назначении или рекомендации пациентов определенных лекарственных препаратов, медицинских изделий (за исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий).

- Наличие в учреждении образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий).

- Наличие в учреждении утвержденного администрацией порядка участия представителей компаний в собраниях медицинских работников или иных мероприятиях, связанных с повышением их профессионального уровня

- Случаи участия представителей компаний в собраниях медицинских работников или иных мероприятиях, связанных с повышением их профессионального уровня в нарушении порядка, утвержденного администрацией учреждения

- Наличие в медицинской организации бланков, содержащих информацию рекламного характера о лекарственном препарате, медицинском изделии
- Наличие в медицинской организации рецептурных бланков, на которых заранее напечатано наименование лекарственных препаратов, медицинского изделия
- Случаи выписывания лекарственных препаратов, медицинских изделий на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- Случаи выписывания лекарственных препаратов, медицинских изделий на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия
- Случаи предоставления при назначении курса лечения пациенту недостоверную, неполную или искаженную информацию об используемых лекарственных препаратах, о медицинских изделиях, в том числе скрывались ли сведения о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, медицинских изделий.

V. Проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)

1. Объектом внутреннего контроля безопасности медицинской деятельности являются условия труда медицинских работников, применение и эксплуатация медицинских изделий и оборудования, их утилизация (уничтожение), а также соблюдение установленных для медицинских и фармацевтических работников ограничений.

2. Техническое обслуживание медицинского оборудования в гарантийный и постгарантийный период является обязательным условием его безопасной эксплуатации и эффективного применения по назначению. Эксплуатация и применение в медицинских целях медицинского оборудования, не обеспеченного техническим обслуживанием или снятого с технического обслуживания, недопустимо, поскольку представляет опасность для пациента и медицинского персонала. Ответственность за обеспечение безопасной эксплуатации медицинского оборудования несут ответственные лица, назначенные приказом руководителя учреждения.

3. Персонал учреждения здравоохранения, осуществляющий эксплуатацию медицинского оборудования, должен быть обучен правилам технической эксплуатации и нести ответственность за соблюдение этих правил.

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

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

4.2. Соблюдение государственных нормативных требований охраны труда:

- Состояние рабочих мест;

- Предоставление работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, компенсаций, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда;

- Обеспеченность работников средствами индивидуальной защиты;

4.3. Соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), в том числе обучение работников безопасным методам и приемам применения и эксплуатации медицинских изделий;

4.4. Соблюдение требований к состоянию помещений, в которых располагаются медицинские изделия или проводится накопление до их уничтожения (утилизации);

4.5. Соблюдение:

- требований безопасности медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя;
- регламента эксплуатации и технического обслуживания медицинского оборудования в государственном учреждении здравоохранения, подведомственном министерству здравоохранения Волгоградской области;
- правил в сфере обращения медицинских изделий, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- обязанностей по сообщению сведений, указанных в части 3 статьи 96 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

VI. Порядок проведения анкетирования граждан

1. В целях изучения удовлетворенности законных представителей детей, получавших оздоровление в ГБУЗ "ВОДС", оказанной медицинской помощью проводится анонимное анкетирование граждан с периодичностью 1 раз в квартал.

2. При организации и проведении анкетирования граждан рекомендуется руководствоваться нормативными правовыми актами Российской Федерации и Волгоградской области.

3. Результаты проведенного анкетирования используются руководителем санатория, в целях совершенствования качества медицинской помощи, оказываемой гражданам, и совершенствования организационных технологий оказания медицинской помощи.

4. При анкетировании рекомендуется использовать Анкету (Приложение 6 к приказу ГБУЗ «ВОДС» от .2018 г. № 95-о).

VII. Заключительные положения

1. Учет результатов проведенного контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в учреждении в форме ежеквартальных отчетов и анализа качества медицинской помощи в целом по итогам прошедшего года.

2. Учет результатов контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в электронном виде с последующей ежеквартальной распечаткой и подписью ответственного лица за проведение контроля.

3. Для оценки динамики показателей внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении (в том числе его структурных подразделениях), анализ результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводится по итогам прошедшего квартала и года.

4. Отчеты о проведенном контроле качества и безопасности медицинской деятельности по учреждению в целом (или в разрезе подразделений) доводятся до сведения медицинских работников и руководителя ежеквартально.

5. Отчеты о проведенном контроле качества и безопасности медицинской деятельности по итогам прошедшего года хранятся в учреждении здравоохранения, не менее 10 лет.

6. По результатам проведенного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении здравоохранения, планируются и реализуются мероприятия, направленные на устранение причин, вызвавших возникновение дефектов медицинской помощи, на повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи:

6.1. Организационные мероприятия - проведение совещаний, конференций, инструктажей, издание приказов, инструкций, регламентов, совершенствование

организационных технологий оказания медицинской помощи, административные обходы, административные дежурства в вечерние часы, выходные и праздничные дни, работа врачебных подкомиссий, лекарственного обеспечения и другие;

6.2. Образовательные мероприятия - проведение конференций, семинаров, направление медицинских работников на повышение квалификации (в т.ч. внеплановое), обеспечение медицинских работников современной медицинской литературой (в том числе через Интернет) и другие;

6.3. Дисциплинарные мероприятия - применение дисциплинарных взысканий в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и должностными инструкциями работников;

6.4. Экономические мероприятия - использование показателей качества медицинской помощи для дифференцированной оплаты труда медицинских работников, контроль за использованием ресурсов;

6.5. Мероприятия по совершенствованию материально-технической базы, информатизации учреждения здравоохранения, проведение ремонтов, обновление оборудования, внедрение информационных систем;

6.6. Мероприятия по совершенствованию укомплектованности учреждения здравоохранения, медицинскими работниками - планирование подготовки специалистов, обеспечение преемственности, наставничество.

7. Контроль за реализацией принятых управленческих решений по вопросам управления качеством и безопасности медицинской деятельности обеспечивается руководителем учреждения здравоохранения, или ответственным лицом, назначенным приказом руководителя.

8. Контроль за обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности учреждения осуществляется главным врачом учреждения.

Список

лиц ГБУЗ «ВОДС», ответственных за 1, 2, 3 уровни внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и критериев оценки качества медицинской помощи по условиям оказания медицинской помощи.

ГБУЗ « ВОДС» г. Волгоград

1 уровень:

- Петрова Надежда Александровна, заведующая отделением санаторно-курортного лечения;
- Плисс Анна Сергеевна, заведующая отделением медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями

2 уровень:

- Петрова Надежда Александровна, заместитель главного врача по медицинской части

3 уровень:

Врачебная комиссия

Филиал ГБУЗ « ВОДС» г. Волжский

1 уровень:

- Петрова Надежда Александровна - заведующая отделением санаторно-курортного лечения;
- Плисс Анна Сергеевна, заведующая отделением медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями

2 уровень:

- Петрова Надежда Александровна, заместитель главного врача по медицинской части;
- Силонова Татьяна Анатольевна, заведующий филиалом г. Волжский

3 уровень:

Врачебная комиссия

Филиал ГБУЗ « ВОДС» г. Камышин

1 уровень (перекрестная проверка):

- Юсупов Георгий Алексеевич, врач-педиатр;
- Азизова Земфира Тимуровна- врач-педиатр

2 уровень:

- Никулина Вера Михайловна, заведующий филиалом г. Камышин

3 уровень:

Врачебная комиссия

Список лиц ГБУЗ «ВОДС»,
ответственных за проведение внутреннего контроля в части соблюдением
медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при
осуществлении профессиональной деятельности

ГБУЗ «ВОДС» г. Волгоград:

- Петрова Надежда Александровна, заместитель главного врача по медицинской части;
- Плисс Анна Сергеевна, заведующая отделением медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями;
- Плеханова Галина Васильевна, врач - педиатр.
- Иванцова Наталья Ивановна, главная медицинская сестра

Филиал ГБУЗ «ВОДС» г. Волжский:

- Силонова Татьяна Анатольевна, заведующий филиалом г. Волжский;
- Саламадина Наталья Федоровна, врач-педиатр;
- Бережная Наталья Евгеньевна, старшая медицинская сестра

Филиал ГБУЗ «ВОДС» г. Камышин:

- Никулина Вера Михайловна, заведующий филиалом г. Камышин;
- Юсупов Георгий Алексеевич, врач-педиатр;
- Болдина Светлана Анатольевна, старшая медицинская сестра

Список лиц ГБУЗ «ВОДС»,
ответственных за проведение внутреннего контроля в части соблюдения
безопасных условий труда, требований по безопасному применению и
эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)

ГБУЗ «ВОДС» г. Волгоград

- Иванцова Наталья Ивановна, главная медицинская сестра;
- Сасова Виктория Геннадьевна, и.о. старшей медицинской сестры;
- Кондратьева Светлана Анатольевна, специалист по охране труда

Филиал ГБУЗ « ВОДС» г. Волжский

- Иванцова Наталья Ивановна, главная медицинская сестра;
- Бережная Наталья Евгеньевна, старшая медицинская сестра;
- Калмыков Сергей Михайлович, специалист ГО и ЧС (внутреннее совместительство специалиста по охране труда)

Филиал ГБУЗ « ВОДС» г. Камышин

- Медведева Светлана Анатольевна, специалист отдела кадров (внутреннее совместительство специалиста по охране труда);
- Болдина Светлана Анатольевна, старшая медицинская сестра

Список лиц ГБУЗ «ВОДС»,
ответственных за проведение внутреннего контроля качества в части
соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья граждан регистрации
обращений, жалоб, предложений граждан и их рассмотрения

ГБУЗ «ВОДС» г. Волгоград:

- Петрова Надежда Александровна, заместитель главного врача по медицинской части;
- Плисс Анна Сергеевна, заведующая отделением медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями;
- Чуева Татьяна Викторовна врач- педиатр
- Егорова Ольга Дмитриевна, старший воспитатель

Филиал ГБУЗ «ВОДС» г. Волжский

- Петрова Надежда Александровна, заместитель главного врача по медицинской части;
- Силонова Татьяна Анатольевна, заведующий филиалом г. Волжский;
- Саламадина Наталья Федоровна, врач-педиатр

Филиал ГБУЗ «ВОДС» г. Камышин

- Никулина Вера Михайловна, заведующий филиалом г. Камышин;
- Юсупов Георгий Алексеевич, врач-педиатр;
- Азизова Земфира Тагировна, врач-педиатр

АНКЕТА

Уважаемые родители!

Просим Вас оценить по пятибалльной шкале условия оказания Вашим детям медицинской помощи в ГБУЗ «ВОДС».

Для этого необходимо обвести кружком количество баллов, которое соответствует Вашему мнению по всем пунктам анкеты.

Самая низкая оценка – 1 балл, самая высокая 5 баллов. Ваши оценки помогут нам выявить недостатки и улучшить работу санатория.

Заранее благодарны Вам за помощь.

| Дайте оценку | Баллы | | | | |
|--|--------------|---|---|---|---|
| Организация режима | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Организация питания | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Санитарно-гигиенические условия, уход за детьми | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Организация лечебно-оздоровительных мероприятий | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Организация воспитательного процесса | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Организация прогулок | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ваше доверие профессионализму врачей | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ваше доверие профессионализму медицинских сестер | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Вежливость и внимательность врачей | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Вежливость и внимательность медицинских сестер | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Вежливость и внимательность воспитателей | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Вежливость и внимательность няни | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Ваши замечания:

Ваши предложения: