ПРИНЯТО
Педагогическим советом
протокол №04 от 29.03.2019г.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МОКУ С(К)ОШ-И №34
_____ В.Н. Гурьева
Приказ №01-11/09 от 04.04.2019г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о внутреннем контроле качества и безопасности оказания медицинской помощи в МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №34» городского округа «город Якутск»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в МОКУ С(К)ОШ-И № 34 устанавливается порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ установленным требованиям и безопасностью медицинской помощи, оказываемой гражданам в организации.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности»;
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

2. Основные цели и задачи внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

2.1. Целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимо объема и надлежащего качества в МОКУ С(К)ОШ-И № 34 на основе стандартов медицинской помощи, установленных требований к оказанию медицинской помощи, а также требований, обычно предъявляемых к медицинской помощи в медицинской практике, с учетом современного уровня развития медицинской науки и медицинских технологий.

2.2. Объектом внутреннего контроля качества медицинской помощи является медицинская помощь, представляющая собой комплекс мероприятий, направленных на поддержание и восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

2.3. Задачами внутреннего 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 внутреннего контроля качества медицинской помощи;
- оценка оптимальности использования кадровых и материальных технических средств, при оказании медицинской помощи;
- изучение удовлетворенности граждан оказанной медицинской помощью;
- анализ данных, полученных при проведении мониторинга качества оказания медицинской помощи;

- подготовка предложений, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи.

3. **Порядок организации и проведения внутреннего контроля качества медицинской помощи**

3.1. Внутренний контроль качества медицинской помощи осуществляется назначенным приказом директора учреждения работником, ответственным за проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи (далее врач – педиатр).

3.2. Внутренний контроль качества медицинской помощи не может проводиться ответственными за проведение контроля в случаях, когда медицинская помощь оказывалась самими ответственными за проведение контроля.

3.3. Врач – педиатр несет ответственность за объективность оценки качества оказанной медицинской помощи при проведении внутреннего контроля качества медицинской помощи.

3.4. В необходимых случаях для проведения внутреннего контроля качества медицинской помощи могут привлекаться (по согласованию) в качестве экспертов работники учреждений здравоохранения или комиссия учреждения, созданная по приказу директора из числа медицинских работников.

3.5. Выявленные недостатки в оказании медицинской помощи анализируются и докладываются с предложениями в виде служебных записок ежемесячно директору школы-интерната для принятия управленческого решения.

3.7. Внутренний контроль качества медицинской помощи проводится по медицинской документации, содержащей информацию о медицинской помощи, оказанной в конкретном проверяемом случае).

3.8. Случаи, подлежащие внутреннему контролю качества медицинской помощи в обязательном порядке, отбираются для проверки и проверяются в первую очередь.

Все случаи оказания медицинской помощи должны иметь одинаковую возможность быть подвергнутыми проверке.

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

- критерии качества в амбулаторных условиях: ведение медицинской карты ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ – интернатов (форма 026У); заполнение всех разделов, предусмотренных медицинской картой;
- ведение медицинской карты ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ –интернатов (форма 026У); заполнение всех разделов, предусмотренных медицинской картой;
- наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
- своевременность оказания медицинской помощи;
- объём оказания медицинской помощи;
- преемственность оказания медицинской помощи;
- соблюдение медицинских технологий;
- безопасность оказания медицинской помощи;
- эффективность оказания медицинской помощи.

3.10. Результаты проверки каждого случая оказания медицинской помощи регистрируются в журналах контроля качества медицинской помощи.

3.11. По результатам проверки каждого случая оказания медицинской помощи врач-педиатр кратко формулирует в журнале контроля качества медицинской помощи дефекты медицинской помощи, выявленные по каждой составляющей случая оказания медицинской помощи, а также итого-

вое заключение о качестве медицинской помощи в каждом конкретном случае оказания медицинской помощи:

- качественно оказанная медицинская помощь;

- качественно оказанная медицинская помощь, сопровождавшаяся единичными дефектами медицинской помощи;

- некачественно оказанная медицинская помощь.

3.12. В случаях выявления дефектов медицинской помощи или некачественно оказанной медицинской помощи информация о результатах внутреннего контроля качества медицинской помощи доводится до сведения медицинских работников, оказывавших медицинскую помощь в конкретном проверенном случае, при необходимости – под роспись.

3.13. Врачом - педиатром по результатам внутреннего контроля качества медицинской помощи незамедлительно принимаются меры по недопущению повторения выявленных дефектов медицинской помощи в случаях, если принятие вышеназванных мер находится в пределах его полномочий. В иных случаях предложения доводятся до руководителя учреждения.

3.14. Журналы контроля качества медицинской помощи хранятся в общеобразовательной организации не менее 5 лет.

3.15. Учёт результатов проведённого внутреннего контроля качества медицинской помощи осуществляется в форме отчётов ежемесячно и по итогам прошедшего года.

3.16. Отчёты о проведённом внутреннем контроле качества медицинской помощи должны содержать следующие сведения:

- Отчётный период.
- Объёмы проведённого внутреннего контроля качества медицинской помощи:

- количество проверенных случаев;

- количество проверенных случаев, из числа подлежащих контролю в обязательном порядке и процентах от числа случаев, подлежащих контролю в обязательном порядке;

- объём проведённого внутреннего контроля качества медицинской помощи в процентах от установленных минимальных объёмов.

- Результаты проведённого внутреннего контроля качества медицинской помощи:

- количество случаев качественно оказанной медицинской помощи;

- количество случаев качественно медицинской помощи сопровождавшихся единичными дефектами медицинской помощи;

- количество случаев качественно медицинской помощи сопровождавшихся единичными дефектами медицинской помощи;

- количество случаев некачественно оказанной медицинской помощи в абсолютных цифрах и в процентах проверенных случаев – общее и в разрезе проверенных медицинских работников;

- количество выявленных дефектов медицинской помощи по их видам (структура дефектов):

- дефекты сбора жалоб или анамнеза;

- дефекты диагностических мероприятий;

- дефекты оформления диагноза;

- дефекты профилактических мероприятий;

- дефекты медицинской экспертизы или медицинского освидетельствования;

- дефекты оформления медицинской документации.

- Краткие сведения о мерах, принятых ответственным за проведение контроля по итогам проведённого внутреннего контроля качества медицинской помощи.

- Предложения по итогам проведённого внутреннего контроля качества медицинской помощи для руководителя организации.

3.17. По результатам проведённого внутреннего контроля качества медицинской помощи в организации планируются и реализуются мероприятия, направленные на устранение причин, вызвавших возникновение дефектов медицинской помощи, на повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи.