

Утверждаю

Генеральный директор

ООО «ФОРТУНА - 3»

Е.А. Кангун



«03» января 2026 г.

**Положение
о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности
медицинской деятельности в
Клинике Эстетической Медицины «Триумф»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение (далее Положение) устанавливает порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям и за безопасностью осуществляемой медицинской деятельности в Клинике Эстетической Медицины «Триумф»

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- законом Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 г. N 1152 «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»;
- - постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. N 291 «О лицензировании медицинской деятельности»;
- постановлением Правительства РФ от 15.10.2012 г. № 1043 «Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств»;
- постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. N 758-н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля

качества и безопасности медицинской деятельности»;

- приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 г. N 502-н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. N 203-н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"
- другими нормативными документами, регламентирующими проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Уставом медицинской организации.

1.3. Организация и проведение внутреннего контроля осуществляется с учётом видов работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2. Основные понятия и термины, используемые в настоящем Положении

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

Медицинское вмешательство - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;

Пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

Медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях;

Законченный случай лечения - комплекс медицинских услуг, оказанных пациенту в медицинской организации с момента обращения до исхода лечения заболевания или завершения диагностических, профилактических, реабилитационных мероприятий;

Качество медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;

Медицинская помощь надлежащего качества - это такой процесс оказания медицинской помощи, в котором отсутствуют дефекты, способствовавшие нарушению выполнения медицинских технологий, увеличению или не снижению риска прогрессирования имеющегося у пациента заболевания и риска возникновения нового патологического процесса, неоптимальному использованию ресурсов и неудовлетворенности пациентов.

Медицинская помощь ненадлежащего качества - это такой процесс оказания медицинской помощи, в котором имеются дефекты, способствующие нарушению выполнения медицинских технологий, увеличению или не снижению риска прогрессирования имеющегося у пациента заболевания и риска возникновения нового патологического процесса, неоптимальному использованию ресурсов и созданию объективных условий для неудовлетворенности пациентов.

Ятрогенные заболевания - те состояния и болезни, которые были спровоцированы медицинским вмешательством или влиянием. Это могут быть как физические проблемы, так и психологические.

Безопасность медицинской деятельности - совокупность характеристик, отражающих безопасность составляющих медицинскую деятельность работ (услуг), ресурсов, в том числе кадровых и материально-технических, безопасность медицинских изделий, лекарственных средств, а так же безопасность условий оказания медицинской помощи;

Порядок оказания медицинской помощи - порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

- этапы оказания медицинской помощи;
- правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);

- стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
- рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;
- иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи;

Стандарт медицинской помощи - стандарт медицинской помощи разрабатывается на основе клинических рекомендаций, одобренных и утвержденных в соответствии с законодательством, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

Контроль качества медицинской помощи в медицинской организации - выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата в соответствии с утверждёнными в установленном законом порядке критериями оценки качества медицинской помощи;

Уполномоченное лицо по качеству и безопасности медицинской деятельности - лицо, обеспечивающее организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

3. Цель, задачи и сроки внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

3.1. **Целью** внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности) является обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с *порядками* оказания медицинской помощи, *положениями* об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, , с учетом *стандартов* медицинской помощи, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

3.2. **Задачами** внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с учётом вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи и перечня работ (услуг) указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности являются:

- совершенствование подходов к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровья граждан, и минимизации последствий их наступления;

- обеспечение и оценка соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности;
- обеспечение и оценка применения *порядков* оказания медицинской помощи, *стандартов* медицинской помощи;
- обеспечение и оценка соблюдения медицинскими работниками и руководителями медицинских организаций ограничений, налагаемых на указанных лиц при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ;
- обеспечение и оценка соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, а также рассмотрение причин возникновения несоответствия качества оказываемой медицинской помощи указанным критериям;
- принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках федерального государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, объемов, сроков и условий оказания медицинской помощи, выявленных в рамках контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;
- оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических ресурсов при оказании медицинской помощи;
- изучение удовлетворенности граждан оказанной медицинской помощью;
- регистрация результатов проведенного внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, выбор оптимальных управленческих решений и проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения дефектов при оказании медицинской помощи в медицинской организации.

3.3. **Мероприятия** по осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности руководствуются принципами:

- непрерывности;
- многоуровневости;
- вовлечением всех сотрудников в обеспечение высокого качества и безопасности работ;
- охвата всех сторон деятельности медицинской организации;
- ориентация на установление причин выявленных дефектов с целью их устранения, своевременного принятия по результатам контроля управленческих решений.

3.4. **Объектом** внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

является медицинская деятельность.

3.5. **Оценка** качества медицинской помощи при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с критериями, утверждёнными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.6. **Сроки проведения** внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности определяются сроком проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок. Сроки проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок устанавливает Директор (далее - Руководитель), либо уполномоченным им заместитель руководителя в зависимости от предмета проверки и особенностей деятельности медицинской организации, но не должен превышать **10 рабочих дней**.

3.7. Итогом проведенного контроля качества медицинской помощи в Клинике Эстетической Медицины «Триумф»

является разработка и реализация мероприятия по управлению качеством медицинской помощи:

- принятие Руководителем медицинской организации 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 над реализацией принятых управленческих решений или выполнением плана мероприятий.

4. Основания для проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

4.1. Основаниями для проведения внутреннего контроля являются основания для проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок.

4.1.1. **Плановые** проверки проводятся на основании и в соответствии с ежегодным планом, утверждаемым руководителем медицинской организации, и не реже 1 раза в квартал. Плановый контроль осуществляется на основании действующих отраслевых, территориальных нормативных документов и приказов Руководителя по вопросам:

- выполнения требований санитарно-противоэпидемиологического режима;
- исполнения распорядительных документов вышестоящих организаций;
- осуществления мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи на основании данных анкетирования.

Предмет плановых проверок определяется в соответствии с разделом 3 настоящего Положения.

4.1.2. **Целевые** (внеплановые) проверки проводятся по следующим основаниям:

- по решению Руководителя;

Плановая экспертиза качества медицинской помощи проводится с целью оценки соответствия объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи группам лиц, распределенным по порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи.

Целевой контроль предусматривает достижение определенной цели, которая выявляет причину отклонения от порядка оказания медицинской помощи и (или) стандарта медицинской помощи, включает в себя:

- оценку состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов;
- анализ жалоб пациентов;
- иные вопросы, устанавливающие причину отклонения.

4.2. Проверки, в зависимости от поставленных задач, включают анализ случаев оказания медицинской помощи, отобранных методом случайной выборки или по тематически однородной совокупности случаев.

4.3. Проверки по тематически однородной совокупности случаев проводятся в отношении определённой совокупности случаев, отобранных по тематическим признакам.

4.4. Выбор тематики для проведения проверки осуществляется на основании показателей деятельности медицинской организации, её структурных подразделений.

4.5. Анализ случаев оказания медицинской помощи в ходе плановых и целевых (внеплановых) проверок осуществляется для оценки качества и безопасности медицинской деятельности в Клинике Эстетической Медицины «Триумф», в том числе для оценки характера, частоты и причин возможных нарушений при оказании медицинской помощи пациенту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской .

5. Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

5.1. Уполномоченным лицом, осуществляющим организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

является главный врач

5.2. Уполномоченное лицо по решению Руководителя медицинской организации является членом Врачебной комиссии, которая в соответствии с пунктом 4.22. Приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502-н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» по решению Руководителя медицинской организации осуществляет организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Уполномоченное лицо является ответственным за организацию и проведение данной работы в составе Врачебной комиссии.

5.4. Контроль качества медицинской помощи проводится по случаям медицинской помощи (законченным или незаконченным), оказанной в медицинской организации, независимо от должностей и квалификации работников, оказывавших медицинскую помощь.

5.5. Источники информации, используемые при проведении внутреннего контроля:

- документация:

- нормативная - приказы главного врача, должностные инструкции, протоколы/алгоритмы, инструкции и т.д.;
- медицинская - амбулаторные карты, учетно-отчетные статистические формы и т.д..
 - персонал, знания и мнение которого можно проверить путем опроса, тестирования;
 - пациенты и члены их семей, сопровождающие, которые могут быть опрошены устно (интервью по заранее составленной форме) или письменно (анкетирование);
 - прямое наблюдение за процессами медицинской деятельности.

5.6. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает следующие мероприятия:

- оценку качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации путём проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;
- сбор и анализ целевых показателей качества и безопасности медицинской деятельности;
- учёт нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности (фактов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлекших причинение вреда жизни и здоровья граждан и (или) медицинских работников, а также приведших к удлинению сроков оказания медицинской помощи);
- мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий с учётом стандартов медицинской помощи
- анализ информации обо всех побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении

лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни и здоровью человека при применении лекарственных препаратов на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой медицинской организацией в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;

- анализ информации обо всех случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий, сообщаемой медицинской организацией в уполномоченный Правительством Российской Федерации федеральный орган исполнительной власти.

- мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

5.7. По решению Руководителя медицинской организации для осуществления мероприятий внутреннего контроля могут привлекаться научные и иные организации, учёные и специалисты.

5.8. Выделяют следующие уровни внутреннего контроля качества медицинской деятельности:

5.8.1. Самоконтроль - (врач);

5.8.2. Первый уровень – контроль со стороны заместителей Руководителя медицинской организации- Уполномоченное лицо.

На первом уровне обязанности по контролю качества и безопасности медицинской деятельности по соответствующим направлениям осуществляют заместители Руководителя медицинской организации (заместитель по Руководителя лечебной работе).

5.8.4. *Второй уровень* – контроль качества и безопасности медицинской деятельности со стороны Врачебной комиссии.

5.8.5. Уполномоченное лицо является ответственным за организацию и проведение данной работы в составе Врачебной комиссии.

5.8.6. Контроль качества медицинской помощи не может осуществляться ответственными лицами за проведение контроля в случаях, когда медицинская помощь оказывалась самими ответственными лицами за проведение контроля.

5.8.7. Руководитель обеспечивает прохождение ответственными за проведение контроля из числа заместителей руководителя по лечебным направлениям, тематического повышения квалификации по контролю качества медицинской помощи с установленной

периодичностью.

5.8.8. Ответственные за проведение 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.

5.1. Организация самоконтроля при проведении внутреннего контроля качества медицинской деятельности

Самоконтроль в рамках внутреннего контроля качества медицинской деятельности проводится лечащим врачом путем:

- оценки состояния больного при первичном обращении в медицинскую организацию;
- оформления медицинской документации в соответствии с требованиями.
- осуществления назначений лекарственных средств и оформления их в медицинской карте;
- обеспечения соблюдения безопасности медицинских вмешательств и медицинских услуг;
- обеспечения соблюдения безопасного обращения медицинских изделий;
- обеспечения соблюдения инфекционной безопасности;
- обеспечение соблюдения безопасности при обработке персональных данных и работе с конфиденциальной информацией;
- обеспечения соблюдения безопасных условий оказания медицинской помощи;
- осуществления самоконтроля в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Критерием оценки качества работы лечащего врача на индивидуальном уровне должно быть состояние здоровья пациента после назначенного и проведенного лечения в амбулаторных условиях.

5.2. Организация первого уровня внутреннего контроля качества медицинской деятельности

Первый уровень внутреннего контроля качества медицинской деятельности проводят заместители Руководителя медицинской организации (заместитель по Руководителю лечебной работе,) которые и являются ответственными за лицами за эту работу по своим направлениям деятельности, путем:

- проведения внутреннего контроля качества медицинской деятельности случаев оказания медицинской помощи первого уровня;
- оценки качества оказания медицинской помощи в соответствии с утвержденными

стандартами медицинской помощи;

- оценки конкретных сложных случаев оказания медицинской помощи (осмотр пациента, оценка тактики его ведения, др.);
- оценки качества выполнения медицинских технологий в соответствие с требованиями;
- оценки организации лечебного питания и санитарно-противоэпидемического режима;
- оценки обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями;
- оценки удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи;
- выявления и анализа оказания медицинской помощи;
- разработки и проведения мероприятий по устранению и предупреждению дефектов оказания медицинской помощи;
- контроля над соблюдением требований к качеству оформления медицинской документации.

5.3. Организация второго уровня внутреннего контроля качества медицинской деятельности

Второй уровень внутреннего контроля качества медицинской деятельности проводится врачебной комиссией, с рассмотрением наиболее сложных и конфликтных ситуаций, требующих комиссионного рассмотрения, принятием решений по дальнейшей тактике ведения пациента, о профессиональном, должностном соответствии медицинских работников и другим вопросам, путем:

- осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности на втором уровне;
- рассмотрения обращений граждан и юридических лиц по вопросам качества оказания медицинской помощи в организации;
- организации сбора и анализа информации по уровням контроля качества;
- формирования мероприятий по повышению качества и безопасности медицинской деятельности (по повышению профессионального уровня медицинских работников, их аттестации, по проведению организационно-технических мероприятий по внедрению новых форм медицинской помощи пациентам);
- проведения работы по разработке дополнительных Положений в систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации и других методических и руководящих документов в соответствии с отраслевыми требованиями;
- разработки предложений по улучшению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;
- формирования предложений по изменению объемов медицинской помощи с учетом их

видов, в том числе для территориальной комиссии по формированию государственного задания;

- анализа результатов государственного, ведомственного, внутреннего контроля качества медицинской деятельности с отработкой мероприятий по оптимизации организации лечебно-диагностического процесса и улучшению системы контроля качества медицинской помощи;

- формирования предложений по корректировке критериев эффективности деятельности медицинских работников, работы служб и подразделений, а также медицинской организации в целом;

- формирования предложений по осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части контроля безопасности медицинской деятельности.

Врачебная комиссия проводит анализ результатов 1 уровня контроля, проводит анализ мероприятий по улучшению качества медицинской помощи.

На первом и втором уровнях внутренний контроль качества медицинской деятельности может проводиться по совокупности случаев оказания медицинской помощи, отобранных по тематическому признаку.

6. Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества медицинской деятельности

Внутреннему контролю качества медицинской деятельности (на первом уровне) в обязательном порядке подлежат случаи оказания медицинской помощи:

1. В амбулаторных условиях:

- сопровождающиеся ятрогенными осложнениями, внутрибольничным инфицированием, нежелательными реакциями на применение лекарственных препаратов, неблагоприятными событиями, связанными с применением, хранением, обработкой, обслуживанием, утилизацией медицинских изделий;
- сопровождавшиеся жалобами граждан или их законных представителей на доступность и качество оказания медицинской помощи;
- выявления дефектов оказания медицинской помощи контролирующими органами и организациями.

Случаи оказания медицинской помощи, подлежащие внутреннему контролю качества медицинской деятельности в обязательном порядке, рассматриваются в первую очередь. Все остальные случаи оказания медицинской помощи подбираются для экспертизы методом

случайной выборки или проводится целевая (тематическая) экспертиза.

Врачебной комиссией медицинской организации, в обязательном порядке проводится внутренний контроль качества медицинской деятельности случаев оказания медицинской помощи, сопровождающихся жалобами граждан или их законных представителей на доступность и качество медицинской помощи.

Учет результатов оформляется в форме протокола, с предоставлением 2-го экземпляра протокола руководителю медицинской организации.

7. Функции и порядок взаимодействия Уполномоченного лица, врачебной комиссии медицинской организации в рамках организации и проведения внутреннего контроля

7.1. Уполномоченное лицо обеспечивает в медицинской организации взаимодействие по вопросам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с Врачебной комиссией, медицинскими работниками.

7.2. В целях обеспечения постоянного взаимодействия между Уполномоченным лицом и Врачебной комиссией в работе по осуществлению организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Уполномоченное лицо по решению Руководителя медицинской организации является членом Врачебной комиссии, которая в соответствии с пунктом 4.22. Приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502-н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» по решению руководителя медицинской организации осуществляет организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Уполномоченное лицо является ответственным за организацию и проведение данной работы в составе Врачебной комиссии.

7.3. При проведении плановых и целевых (внеплановых) проверок Уполномоченное лицо имеет право:

- осуществлять получение, сбор и анализ сведений о деятельности структурных подразделений подведомственной организации;
- знакомиться с документами, связанными с целями, задачами и предметом внутреннего контроля, в том числе с медицинской документацией, снимать копии с указанных документов, а также производить в необходимых случаях фото и видеосъемку при осуществлении осмотра и обследования;
- знакомиться с результатами анкетирования и устных опросов пациентов и (или) их законных представителей, членов семьи пациента, работников медицинской организации, а также результата анализа жалоб и обращений граждан;

- право доступа в структурные подразделения медицинской организации, а также в здания, строения, сооружения, помещения, к используемому оборудованию и транспортным средствам;

- организовывать проведение необходимых исследований, экспертиз, анализов и оценок.

7.4. По результатам плановых и целевых (внеплановых) проверок Уполномоченным лицом составляется отчёт, включающий, в том числе выработку мероприятий по устранению выявленных нарушений и улучшению деятельности медицинской организации и медицинских работников.

7.5. Уполномоченное лицо в соответствии с настоящим Положением осуществляет взаимодействие по вопросам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с Врачебной комиссией, медицинскими работниками медицинской организации, а также в пределах своей компетенции с органами управления здравоохранения, надзорными органами, иными органами и организациями. Взаимодействие Уполномоченного лица, врачебной комиссией медицинской организации в рамках организации и проведения внутреннего контроля осуществляется в соответствии с этапами контроля, установленными настоящим Положением.

7.6. Уполномоченное лицо выполняет следующие функции:

- организация работы по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с этапами контроля, установленными настоящим Положением;

- организация работы по обеспечению и оценке соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности;

- организация работы по обеспечению и оценке применения *порядков* оказания медицинской помощи;

- организация работы по обеспечению и оценке соблюдения *положений* об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи;

- организация работы по обеспечению и оценке соблюдения *порядков* организации медицинской реабилитации;

- организация работы по обеспечению и оценке соблюдения медицинскими работниками, руководителей медицинских организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- организация и проведение мероприятий по обеспечению и оценке соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, а также рассмотрение причин несоответствия качества оказываемой медицинской помощи указанным критериям;

- оценка результатов мероприятий по повышению качества и безопасности медицинской деятельности.
- организация и проведение мероприятий по созданию условий для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности, включая разработку и реализацию мер по повышению качества медицинской помощи в медицинской организации;
- контроль выполнения медицинскими работниками должностных инструкций в части качества и безопасности медицинской деятельности;
- организация и проведение мероприятий по обеспечению соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;
- анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни и здоровью человека при применении лекарственных препаратов на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой медицинскими организациями в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;
- анализ информации обо всех случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий, сообщаемой медицинскими организациями в уполномоченный Правительством Российской Федерации федеральный орган исполнительной власти;
- разработка и принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений выявленных в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, объёма, сроков и условий оказания медицинской помощи, выявленных в рамках контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- подготовка и принятие управленческих решений по совершенствованию подходов к осуществлению медицинской деятельности;
- а также иные функции необходимые для осуществления организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

7.7. Уполномоченным лицом не реже 1 раза в полугодие, а также по итогам года, формируется сводный отчёт, содержащий информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности, при необходимости утверждается перечень корректирующих мер.

8. Права и обязанности лиц, участвующих в организации и проведении контроля качества и безопасности медицинской деятельности

8.1. Лицами, участвующими в организации и проведении контроля качества и безопасности медицинской деятельности, являются:

- Уполномоченное лицо по качеству и безопасности медицинской деятельности;
- Ответственный за контроль качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации - руководитель структурного подразделения медицинской организации (заведующий отделением);
- врач медицинской организации;
- члены врачебной комиссии медицинской организации;
- иные лица, участвующие в организации и проведении контроля качества и безопасности медицинской деятельности по решению руководителя медицинской организации;

8.2. Уполномоченное лицо по качеству и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации обязано:

8.2.1. Знать требования российского законодательства и других нормативных документов, регламентирующих работу по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности;

8.2.2. Руководствоваться в своей деятельности настоящим Положением;

8.2.3. Организовать проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, включая следующие мероприятия:

- оценка качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации, её структурных подразделений путём проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;
- сбор и анализ целевых показателей качества и безопасности медицинской деятельности;
- учёт нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности (фактов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлекших причинение вреда жизни и здоровья граждан и (или) медицинских работников, а также приведших к удлинению сроков

оказания медицинской помощи);

- мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;

- анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни и здоровью человека при применении лекарственных препаратов на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой медицинской организацией в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;

- анализ информации обо всех случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий, сообщаемой медицинской организацией в уполномоченный Правительством Российской Федерации федеральный орган исполнительной власти;

8.2.4. Обеспечивать в медицинской организации взаимодействие по вопросам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с Врачебной комиссией, медицинскими работниками, а также в пределах своей компетенции с органами управления здравоохранения, надзорными органами, иными органами и организациями;

8.2.5. Составлять отчёт по результатам плановых и целевых (внеплановых) проверок по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности, включающий, в том числе выработку мероприятий по устранению выявленных нарушений и улучшению деятельности медицинской организации и медицинских работников;

8.2.6. Проводить не реже 1 раза в квартал:

- анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни и здоровью человека при применении лекарственных препаратов на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой медицинской организацией в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;

- анализ информации обо всех случаях побочных действий, не указанных в инструкции по

применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий, сообщаемой медицинской организацией в уполномоченный Правительством Российской Федерации федеральный орган исполнительной власти;

8.2.7. Осуществлять следующие функции:

- организация работы по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Положением;
- организация работы по обеспечению и оценке соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности;
- организация работы по обеспечению и оценке применения *порядков* оказания медицинской помощи;
- организация работы по обеспечению и оценке соблюдения *положений* об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи;
- организация работы по обеспечению и оценке соблюдения медицинскими работниками, руководителей медицинских организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- организация и проведение мероприятий по обеспечению и оценке соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, а также рассмотрение причин несоответствия качества оказываемой медицинской помощи указанным критериям;
- оценка результатов мероприятий по повышению качества и безопасности медицинской деятельности;
- организация и проведение мероприятий по созданию условий для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности, включая разработку и реализацию мер по повышению качества медицинской помощи в медицинской организации;
- контроль выполнения медицинскими работниками должностных инструкций в части качества и безопасности медицинской деятельности;
- организация и проведение мероприятий по совершенствованию подходов к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления;
- организация и проведение мероприятий по обеспечению соблюдения медицинской организацией обязательных требований при осуществлении медицинской деятельности, в

том числе рациональное использование материально-технических, кадровых, информационных, финансовых и иных ресурсов;

- организация и проведение мероприятий по обеспечению соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;

- оценка показателей, предусмотренных разделом 8 настоящего Положения, в зависимости от вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи, перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности;

- разработка и принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, объёма, сроков и условий оказания медицинской помощи, выявленных в рамках контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- подготовка и принятие управленческих решений по совершенствованию подходов к осуществлению медицинской деятельности;

- а также иные функции необходимые для осуществления организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

8.2.8. Формировать и представлять Руководителю медицинской организации:

- **подготовку и представление на утверждение в срок не позднее, чем за 10 дней до начала каждого следующего года Плана проверок по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с утверждённой формой, предусмотрев в указанном Плане проведение проверок не реже 1 – го раза в квартал, с определением предмета проверок в соответствии с разделом 3 утверждённого Положения;**

- **ежеквартальную подготовку и представление на рассмотрение в срок не позднее, чем к 15-му числу первого месяца квартала, следующего за отчётным, Отчёта по результатам проверок по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с утверждённой формой;**

- **подготовку и представление на рассмотрение каждые полгода, а также по итогам года, в срок не позднее, чем к 15-му числу первого месяца полугодия и года, следующего за отчётным, Сводного отчёта о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с утверждённой формой.**

8.3. Уполномоченное лицо по качеству и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации имеет право:

8.3.1. При проведении плановых и целевых (внеплановых) проверок по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности:

- осуществлять получение, сбор и анализ сведений о деятельности структурных подразделений подведомственной организации;
- знакомиться с документами, связанными с целями, задачами и предметом внутреннего контроля, в том числе с медицинской документацией, снимать копии с указанных документов, а также производить в необходимых случаях фото и видеосъёмку при осуществлении осмотра и обследования;
- знакомиться с результатами анкетирования и устных опросов пациентов и (или) их законных представителей, членов семьи пациента, работников медицинской организации, а также результата анализа жалоб и обращений граждан;
- организовывать проведение необходимых исследований, экспертиз, анализов и оценок;

8.3.2. Вносить предложения Руководителю медицинской организации о проведении мероприятий и принятии мер по повышению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;

8.3.3. Вносить предложения Руководителю медицинской организации, руководителям подразделений по подбору и расстановке кадров с учётом результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;

8.3.4. Вносить предложения Руководителю медицинской организации о совершенствовании работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;

8.3.5. Представлять предложения Руководителю медицинской организации о материальном стимулировании или наложении дисциплинарного взыскания на сотрудников организации, по результатам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

8.4. Врач медицинской организации обязан:

8.8.1. Знать требования российского законодательства и других нормативных документов, регламентирующих работу по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности;

8.8.2. Обеспечить соблюдение при оказании медицинской помощи порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, устанавливающих требования к качеству и безопасности медицинской деятельности;

8.8.3. Соблюдать права граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности;

8.8.4. Соблюдать ограничения, применяемые к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

8.8.5. Обеспечить:

- соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, утверждённым уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

- выполнение показателей, предусмотренных разделом 9 настоящего Положения, в зависимости от вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи, перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности;

8.8.6. Обеспечить безопасность медицинской деятельности в медицинской организации в соответствии с Положением о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности и иными локальными нормативными актами;

8.8.7. Участвовать в проведении проверок по вопросам контроля качества и безопасности медицинской деятельности по решению руководителя медицинской организации;

8.8.8. Обеспечить своевременное оказание медицинской помощи;

8.8.9. Обеспечить правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи;

8.8.10. Обеспечить оценку степени достижения запланированного результата;

8.8.11. Обеспечивать в пределах своей компетенции предусмотренного законодательством приоритет интересов пациента при оказании ему медицинской помощи;

8.8.12. Обеспечивать полноту и эффективность выполняемых медицинских вмешательств и медицинских услуг;

8.8.13. Выполнять установленные требования к оформлению медицинской документации;

8.8.14. Участвовать в разборе жалоб и обращений пациентов в установленном порядке.

8.8.15. Своевременно выявлять и передавать в установленном порядке информацию:

- о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни и здоровью человека при применении лекарственных препаратов на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой медицинской организацией в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;

- обо всех случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий, сообщаемой медицинской организацией в уполномоченный Правительством Российской Федерации федеральный орган исполнительной власти.

8.8.16. Изучать, анализировать и внедрять передовой опыт работы других врачей, а также новые технологии в сфере внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

8.9. Врач медицинской организации имеет право:

8.9.1. Вносить предложения Уполномоченному лицу и руководству медицинской организации о проведении мероприятий и принятии мер по повышению качества и безопасности медицинской деятельности.

8.9.2. Вносить предложения Уполномоченному лицу и руководству медицинской организации о совершенствовании работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

8.9.3. Запрашивать у Уполномоченного лица и руководства медицинской организации необходимую информацию по вопросам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

8.10. Все лица, участвующие в организации и проведении контроля качества и безопасности медицинской деятельности, несут ответственность в соответствии с законодательством.

8.11. Помимо настоящего Положения права, обязанности и ответственность лиц, участвующих в организации и проведении Внутреннего контроля закрепляются в их должных инструкциях.

9. Показатели, критерии

оценка, которых выполняется, при осуществлении плановых и целевых (внеплановых) проверок, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в зависимости от вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи, перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности

9.1. Плановые и целевые (внеплановые) проверки, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в зависимости от вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи, перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривают оценку следующих **Показателей**:

- наличие в медицинской организации нормативных правовых актов (в том числе изданных федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления), регламентирующих вопросы медицинской деятельности, включая:

- преемственность оказания медицинской помощи на всех этапах;
- оказание медицинской помощи, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;
- маршрутизацию пациентов, включая организацию консультаций, дополнительных методов обследования в иных медицинских организациях;

- обеспечение получения информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах медицинской помощи;

- обеспечение оказания гражданам медицинской помощи в экстренной форме, включая проведение регулярного обучения (тренингов), наличие в медицинской организации лекарственных препаратов и медицинских изделий для оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- обеспечение соблюдения врачебной тайны, в том числе конфиденциальности персональных данных, используемых в медицинских информационных системах медицинских организаций, при осуществлении медицинской деятельности;
- обеспечение комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях, включая организацию мест ожидания для пациентов, законных представителей и членов семей пациентов;
- осуществление мероприятий по организации безопасного применения лекарственных препаратов, в том числе:
 - обеспечение сроков годности лекарственных препаратов;
 - обеспечение контроля условий хранения лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения;
 - хранение лекарственных препаратов в специально оборудованных помещениях и (или) зонах для хранения;
 - соблюдение требований к назначению лекарственных препаратов, а также учёт рисков при применении лекарственных препаратов (в том числе аллергологического анамнеза, особенностей взаимодействия и совместимости лекарственных препаратов) с внесение соответствующих сведений в медицинскую документацию;
 - осуществление контроля качества письменных назначений лекарственных препаратов, в том числе использование унифицированных листов назначения;
- осуществление мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности, в том числе
 - профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (в том числе внутрибольничных инфекций);
 - организация дезинфекции и стерилизации медицинских изделий;
 - обеспечение эпидемиологической безопасности среды (включая расчёт потребности в дезинфицирующих и антисептических средствах, контроль их наличия в медицинской организации; рациональный выбор дезинфицирующих средств и тактики дезинфекции; обращение с отходами);
 - соблюдение технологии проведения инвазивных вмешательств;
 - соблюдение правил гигиены медицинскими работниками, наличие оборудованных мест для мытья и обработки рук;

- профилактика инфекций, связанных с осуществлением медицинской деятельности, у медицинских работников (включая использование индивидуальных средств защиты);
 - подтверждение соответствия на всех этапах оказания медицинской помощи (включая применение лекарственных препаратов и медицинских изделий) личности пациента его персональным данным, содержащимся в том числе в документах, удостоверяющих личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, возраст), и в медицинской документации;
 - обеспечение мероприятий по безопасному применению медицинских изделий, в том числе: применение медицинских изделий в соответствии с технической и(или) эксплуатационной документацией, в соответствии с которой осуществляются производство, изготовление, хранение, транспортировка, монтаж, наладка, применение и эксплуатация, в том числе техническое обслуживание, а также ремонт, утилизация или уничтожение медицинского изделия;
 - обучение медицинских работников применению, эксплуатации медицинских изделий;
 - организация мероприятий по раннему выявлению онкологических заболеваний, в том числе:
 - создание условий для раннего выявления онкологических заболеваний;
 - проведение обучения медицинских работников по вопросам раннего выявления онкологических заболеваний;
 - мониторинг своевременности установления диагноза онкологического заболевания, анализ эффективности деятельности по раннему выявлению онкологических заболеваний, диспансерному наблюдению за пациентами с онкологическими заболеваниями;
 - информирование пациентов по вопросам раннего выявления онкологических заболеваний и диспансерного наблюдения;
 - осуществление мероприятий по обеспечению профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации, а также по формированию системы оценки деятельности и развитию кадрового потенциала работников медицинской организации;
 - обеспечение доступа медицинских работников медицинской организации к информации, порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, а также осуществление мероприятий по информированию работников медицинской организации об опубликовании новых порядков оказания медицинской помощи и их пересмотре.
- Вновь утвержденные критерии оценки качества медицинской помощи (далее - критерии качества) применяются при оказании медицинской помощи в медицинских и иных

организациях, осуществляющих медицинскую деятельность и имеющих соответствующую лицензию.

9.2. В целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата применяются Критерии качества (по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях))

9.2.1. Критерии качества в амбулаторных условиях:

- ведение медицинской документации - медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, (далее - амбулаторная карта):

- **заполнение всех разделов, предусмотренных амбулаторной картой;**
- **наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;**

- первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи: оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в амбулаторной карте;

- установление диагноза лечащим врачом в ходе первичного приема пациента;

- формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом диагноза;

- формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом диагноза.

- назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных, назначение лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента

Оценка производится путем определения удельного веса выполненных критериев качества в структуре критериев качества по видам медицинской помощи:

- **100% - 80% - хорошо;**
- **79% - 60% - удовлетворительно;**
- **59% и ниже – неудовлетворительно**

10. Объемы проведения внутреннего контроля

Устанавливаются следующие минимальные объемы проведения контроля качества медицинской помощи, сверх случаев, подлежащих контролю в обязательном порядке:

- для заместителей руководителя - не менее 30 - 50 экспертиз в течение квартала;
- объемы работы врачебной комиссии по проведению контроля качества медицинской помощи определяются функциями в обеспечении контроля качества медицинской помощи, возложенными на ВК действующими нормативными правовыми документами Российской Федерации, и распорядительными документами Клиники Эстетической Медицины «Триумф»

11. Порядок регистрации и анализа результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

11.1. Результат ежемесячного контроля качества и безопасности медицинской помощи в Клинике Эстетической Медицины «Триумф» фиксируется в следующих формах утвержденные настоящим приказом:

- на первом этапе контроля в:

- Карте внутреннего контроля качества работы
- в Экспертном заключение к Карте внутреннего контроля качества;
- в Журнале учета внутреннего контроля качества работы.
- Отчёт по результатам проверок по контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

11.2. Анализ результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется на всех этапах его проведения.

11.2.2. На первом этапе контроля анализ результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется заместителями Руководителя медицинской организации и доводится до сведения медицинских работников путём проведения совещаний, конференций, в том числе клинико-анатомических, клинических разборов и иных организационных мероприятий не реже одного раза в квартал.

Отчет по результатам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности по итогам квартала, не позднее 10 числа, следующего за отчетным периодом месяца, оформляется в установленной приказом форме и представляется на рассмотрение Руководителю (по требованию), и Уполномоченному лицу.

11.2.3. На втором этапе контроля анализ результатов внутреннего контроля качества и

безопасности медицинской деятельности осуществляется Врачебной комиссией медицинской организации не реже одного раза в квартал, оформляется решением Врачебной комиссии в соответствии с установленным порядком её работы и доводится до сведения медицинских работников путём проведения совещаний, конференций, в том числе клинико-анатомических, клинических разборов и иных организационных мероприятий.

Уполномоченное лицо ежеквартально готовит письменный отчет по итогам работы Врачебной комиссии.

11.2.4. Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, утверждаемым Руководителем медицинской организации, не реже 1 раза в квартал. Подготовка планов по установленной в медицинской организации форме осуществляется Уполномоченным лицом. По результатам плановых и целевых (внеплановых) проверок Уполномоченным лицом составляется отчёт, включающий, в том числе выработку мероприятий по устранению выявленных нарушений и улучшению деятельности медицинской организации и медицинских работников

Уполномоченное лицо представляет Руководителю на рассмотрение в срок не позднее, чем к 15-му числу первого месяца отчетного периода, следующего за отчётным;

- отчёт по результатам проверок по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с утверждённой формой (ежеквартально);
- сводный отчёт по установленной данным приказом форме, содержащий информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности, при необходимости утверждается перечень корректирующих мер.

Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, утверждаемым Руководителем медицинской организации, не реже 1 раза в квартал. Подготовка планов по установленной в медицинской организации форме осуществляется Уполномоченным лицом.

Отчеты о проведенном внутреннем контроле качества медицинской помощи по итогам прошедшего года хранятся в медицинской организации не менее 3 лет.

12. Порядок использования результатов внутреннего контроля в целях управления качеством и безопасностью медицинской деятельности

12.1. По результатам проведенного внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации в целях управления качеством и безопасностью медицинской деятельности осуществляются:

- разработка предложений по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов;

- анализ результатов внутреннего контроля в целях их использования для совершенствования подходов к осуществлению медицинской деятельности;
- реализации корректирующих мер, принятых по итогам внутреннего контроля;
- формирование системы оценки деятельности медицинских работников.

12.2. Меры, принимаемые по итогам внутреннего контроля, направлены на:

- устранение выявленных нарушений, несоответствий при осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также причин, вызвавших эти нарушения и несоответствия;
- предупреждение нарушений и несоответствий при осуществлении медицинской деятельности;
- совершенствование качества и безопасности медицинской деятельности.

12.3. К мерам, принимаемым по итогам внутреннего контроля, относятся:

- осуществление плановых и целевых (внеплановых) проверок с учётом результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- планирование работы Врачебной комиссии с учётом результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- организационные мероприятия, в том числе проведение совещаний, конференций, инструктажей, издание локальных нормативных актов, учитывающих результаты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- направление медицинских работников на повышение квалификации;
- применение дисциплинарных взысканий в соответствии с трудовым законодательством;
- меры морального поощрения и материального стимулирования медицинских работников, в том числе применение материальных поощрений и взысканий, путём регулирования уровня выплат стимулирующего характера;
- мероприятия по совершенствованию материально-технической базы медицинской организации;
- иные мероприятия, направленные на совершенствование качества и безопасности медицинской деятельности.