

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ СО ЯО
Красноперекопский
психоневрологический
интернат



М.В.Филиппова

«12» 01 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о системе внутреннего контроля
в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания
Ярославской области
Красноперекопский психоневрологический интернат

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует содержание и порядок проведения внутреннего контроля в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат (далее – Учреждение).

1.2. Внутренний контроль является неотъемлемой частью управленческой деятельности учреждения по обеспечению достижения целей и задач деятельности интерната, выявлению возможных нарушений и отклонений, принятию оперативных мер по их корректировке, совершенствованию системы деятельности учреждения.

1.3. Положение разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

1.3.1. Федеральные нормативные правовые акты:

- Федеральный закон от 28.12.13 № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 24.11.95 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 02.07.92 № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";
- Федеральный закон от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;
- Федеральный закон РФ от 21.07.2014 г. № 256 – ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам проведения независимой оценки качества оказания услуг в сфере культуры, социального обслуживания, охраны здоровья и образования»;

- Федеральный закон от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов";
- Федеральный закон Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 "О защите прав потребителей";
- Федеральный закон Российской Федерации от 24.04.2008 № 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве";
- Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
- Федеральный закон Российской Федерации № 52–ФЗ от 30 марта 1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральный закон Российской Федерации № 157-ФЗ от 17.09.1998 г. «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- Федеральный закон Российской Федерации №38-ФЗ от 30.03.1995 г. «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании»;
- Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,
Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. № 519-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных»;
- Конвенция о правах инвалидов (принята Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 года № 60/106, ратифицирована ФЗ от 03.05.2012 № 46-ФЗ);
- Указ Президента РФ от 29 января 2000 г. № 115 "О мерах по улучшению условий проживания престарелых и инвалидов в государственных и муниципальных стационарных учреждениях социального обслуживания населения";
- Постановление Правительства Российской Федерации от 17.11.2010 № 927 "Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан";
- Постановление Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 1239 «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими

организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);

- Постановлением Правительства от 29.06.2021 г. № 1048 «Об утверждении положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности»;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. №785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 520н от 13.09.2022 года «Об утверждении рекомендуемых норм питания при предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.11.2014 года № 886н «Об утверждении Порядка размещения на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об этом поставщике (в том числе содержания)»;

- Приказ Минтруда России № 505н от 30 июля 2014 г. «Об утверждении рекомендуемых нормативов обеспечения мягким инвентарем получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 940н от 24.11.2014 года «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №157н от 20.03.2020 «О внесении изменений в Правила организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.11.2014 года 940н»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №861 от 21.12.2017 «Об утверждении методических рекомендаций по организации социального обслуживания граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи»;

- Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 935н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.09.2008 № 513н «Об утверждении Положения о врачебной комиссии медицинской организации»;

- Приказ Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;
- Приказ Минтруда России № 425н от 30 июля 2014 г. «Об утверждении примерного положения о попечительском совете организации социального обслуживания»;
- Приказ Минтруда России от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.10.2020 г. № 1113н «Об утверждении Порядка сообщения субъектами обращения медицинских изделий обо всех случаях выявления 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 обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ №345н, Министерства труда РФ №372н от 31.05.2019 г. «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ № 988н, Министерства здравоохранения РФ №1420н от 31.12.2020 г. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении СанПиН 2.1.3678-20 "Санитарно-

эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг";

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 3 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий";

- Иные федеральные нормативные акты.

1.3.2. Национальные стандарты социального обслуживания населения Российской Федерации:

- "Социальное обслуживание населения. Термины и определения. ГОСТ Р 52495-2005", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 30.12.2005 № 532-ст;

- ««Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг. Основные положения ГОСТ Р 52496-2019», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 06.09.2019 № 641-ст;

- «Социальное обслуживание населения. Система обеспечения качества учреждений социального обслуживания ГОСТ Р 52497-2020», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 11.08.2020 № 495-ст;

- "Социальное обслуживание населения. Классификация учреждений социального обслуживания. ГОСТ Р 52498-2005", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 30.12.2005 № 535-ст;

- "Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов. ГОСТ Р 52880-2007", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.12.2007 № 558-ст;

- "Социальное обслуживание населения. Специальное техническое оснащение учреждений социального обслуживания. ГОСТ Р 52882-2007", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.12.2007 № 560-ст;

- "Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания ГОСТ Р 52883-2007", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.12.2007 № 561-ст;

- «Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления услуг гражданам старшего поколения и инвалидам ГОСТ Р 52884-2021», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 08.06.2021 № 523-ст;

- "Социальное обслуживание населения. Социальные услуги гражданам пожилого возраста. ГОСТ Р 53058-2013", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 17.10.2013 № 1181-ст;

- «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам ГОСТ Р 53059-2019», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 06.09.2019 № 642-ст;

- "Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания. ГОСТ Р 53060-2008", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.05.2008 № 177-ст;
 - «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг инвалидам ГОСТ Р 53348-2019», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 06.09.2019 № 643-ст;
 - «Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги гражданам пожилого возраста. Основные виды ГОСТ Р 53349-2020», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 11.08.2020 № 496-ст;
 - «Социальное обслуживание населения. Контроль качества реабилитационных услуг гражданам пожилого возраста ГОСТ Р 54341-2011», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 28.06.2011 № 154-ст.;
 - «Социальное обслуживание населения. Методы контроля качества социальных услуг ГОСТ Р 54342-2011», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 28.06.2011 № 155-ст.;
 - «Социальное обслуживание населения. Коммуникативные реабилитационные услуги гражданам с ограничения жизнедеятельности ГОСТ Р 57760-2017», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 04.10.2017 № 1324-ст;
 - «Социальное обслуживание населения. Качество реабилитационных услуг гражданам пожилого возраста ГОСТ Р 58552-2019», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 06.09.2019 № 640-ст;
 - «Социальное обслуживание населения. Социальные стационарозамещающие услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам ГОСТ Р 58962-2020», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 11.08.2020 № 493-ст;
 - «Реабилитация инвалидов. Услуги по социальной реабилитации инвалидов ГОСТ Р 54738-2011», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 04.10.2017 № 1324-ст;
 - «Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения ГОСТ Р 52142-2013», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 17.10.2013 № 1179-ст;
 - «Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг ГОСТ Р 52143-2021», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 10.06.2021 № 531-ст (с 01.01.22);
 - Руководство по соблюдению обязательных требований в сфере социального обслуживания, утвержденное Минтрудом, 2019 г.
- 1.3.3. Региональные нормативно-правовые акты:
- Закон Ярославской области от 19.12.2008 № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области»;
 - Постановление Правительства области от 18.12.2014 № 1335-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг и признании утратившим силу постановления Администрации области от 04.04.2005 № 46-а»;

- Постановление Администрации области от 26.12.2005 № 215-а «О нормативах и нормах обеспечения в организациях социального обслуживания Ярославской области»;

- Постановление Правительства области от 28.09.2017 N 730-п «Об утверждении Порядка предоставления социально-медицинской услуги сиделок»;

- Постановление Правительства области от 29.01.2019 № 26-п «О внесении изменений в постановление Администрации области от 26.12.2005 № 215-а»;

- Приказ департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 26.07.2016 года № 68-16 «Об утверждении базовых требований к качеству предоставления государственных услуг и признании утратившими силу отдельных приказов департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области»;

- Приказ департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 15.07.2016 года № 65-16 «Об утверждении Порядка обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг, предоставляемых органами и учреждениями в сфере труда, социальной защиты населения и социального обслуживания Ярославской области».

1.3.4. Действующие санитарные правила и нормативы.

1.3.5. Иные федеральные и региональные нормативные правовые акты социальной сферы, сфер здравоохранения и образования, других сфер, регламентирующие деятельность учреждения.

II. Цель и задачи системы внутреннего контроля

2.1. Целью внутреннего контроля является создание необходимых условий удовлетворения потребностей получателей социальных услуг в сфере предоставления социальных услуг, повышение качества и эффективности социального обслуживания, предупреждение возможных отклонений от заданных стандартов.

2.2. Задачами внутреннего контроля являются:

- достижение и поддержание высокого уровня качества услуг, соответствующего требованиям государственных и национальных стандартов, иных нормативных правовых актов;

- осуществление эффективного контроля за техническими, организационными, кадровыми факторами, влияющими на качество предоставляемых социальных услуг;

- стабильное повышение качества жизни пожилых людей и инвалидов, создание для них благоприятной терапевтической среды, адекватной их возрасту, состоянию здоровья и индивидуальным особенностям.

III. Порядок организации и проведения внутреннего контроля

3.1. Деятельность по внутреннему контролю в учреждении осуществляется комиссией, которая формируется в соответствии с положением о комиссии по внутреннему контролю приказом директора.

3.2. В основе системы внутреннего контроля лежат следующие принципы:

- законность – соблюдение специалистами, осуществляющими контроль требований законодательства, нормативных правовых актов, определяющих их полномочия;

- ответственность и объективность предоставления специалистами, осуществляющими контроль, данных;

- системность и комплексность – регулярность проведения контрольных мероприятий.

3.3. Оценка качества социальных услуг предоставляемых учреждением заключается в проверке полноты предоставления социальных услуг, своевременности предоставления этих услуг с учетом степени нуждаемости получателя социальных услуг, а также результативности (эффективности) предоставления социальных услуг (улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг).

В процессе внутреннего контроля осуществляется оценка соответствия системы обеспечения качества требованиям стандартов и требований нормативных документов, оценка состояния функционирования системы обеспечения качества, анализ соответствия предоставляемых услуг требованиям нормативных документов, оценка результатов работы учреждения в области качества, выработка корректирующих и предупреждающих действий и мероприятий.

3.4. Контроль проводится в отношении следующих основных факторов, влияющих на качество социальных услуг:

3.4.1. Документация (наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение, его структурные подразделения).

3.4.2. Условия предоставления услуг:

- соблюдение требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;

- охрана труда;

- безопасные условия проживания и предоставления социальных услуг - комплексная безопасность (организация охраны объекта (территория, здания) техническими средствами, организация физической охраны объекта, обеспечение безопасности и антитеррористической защищенности объекта);

- соблюдение требований и правил пожарной безопасности.

3.4.3. Кадровое обеспечение (укомплектованность учреждения специалистами и их квалификация).

3.4.4. Материально-техническое обеспечение учреждения (наличие специального и технического оснащения).

3.4.5. Информационная открытость учреждения, доступность информации об учреждении.

3.4.6. Соответствие предоставляемых социальных услуг действующим стандартам.

3.4.7. Организация медицинской деятельности:

- качество и безопасность медицинской деятельности, соответствие медицинской помощи действующим стандартам, обеспечение эпидемиологической безопасности;

- ведение медицинской и иной документации, обеспечивающей качество и безопасность медицинской деятельности, качество предоставления социально-медицинских услуг;

- совершенствование организации оказания медицинской помощи.

3.4.8. Организация образовательной деятельности и предоставление образовательных услуг.

3.4.9. Обеспечение доступности учреждения и услуг:

- обеспечение доступности к месту предоставления услуги; оборудование помещений и прилегающей территории с учетом доступности для инвалидов (оборудование входных групп пандусами, наличие выделенной стоянки, поручней, расширенных дверных проемов, наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений);

- обеспечение условий доступности (дублирование звуковой и зрительной информации, дублирование информации шрифтом Брайля, возможность предоставления сурдопереводчика, наличие альтернативной версии сайта);

- сопровождение и помощь сотрудников;

- инструктаж сотрудников.

Каждый фактор конкретизируется в определенном перечне показателей, утвержденном в Порядке проведения внутреннего контроля качества социальных услуг, предоставляемых учреждением.

3.5. Результаты внутреннего контроля оформляются в виде актов, отчетов.

3.6. В акте о проведенной проверке указываются факты нарушений, замечания, выводы, предложения и рекомендации членов комиссии.

3.7. При наличии замечаний, нарушений, выявленных в рамках проверки комиссией по внутреннему контролю, проводится повторная контрольная проверка.

3.8. На основании акта проверки директор учреждения может издать приказ с указанием сроков устранения нарушений и наказания лиц, ответственных за выявленные нарушения.

3.9. Ежегодно по результатам проверок, проводимых в течение года, заполняется сводный чек-лист, составляется сводный отчет о работе комиссии по внутреннему контролю и реализации в учреждении системы внутреннего контроля качества.

3.10. Ответственным за обеспечение внутреннего контроля в учреждении является директор интерната.

IV. Формы внутреннего контроля

4.1. Внутренний контроль осуществляется в виде плановых или оперативных проверок.

4.1.1. Плановый контроль осуществляется в соответствии с утвержденным планом учреждения. Плановый контроль обеспечивает периодичность и исключает нерациональное дублирование проверок в учреждении. Планы проверок определяют тематику контрольных мероприятий, их регулярность и утверждаются директором учреждения.

4.1.2. Оперативный контроль осуществляется по приказу директора учреждения в случаях ухудшения показателей работы отделений, установления фактов нарушений инструкций, регламентов оказания социальных услуг, урегулирования конфликтных ситуаций.

4.2. Формы контроля по направленности.

4.2.1. Личностно-профессиональный контроль – изучение и анализ выполнения должностных инструкций, качества оказания социальных услуг, уровня знаний современных технологий социального обслуживания, повышения профессиональной квалификации сотрудниками учреждения.

4.2.2. Тематический контроль проводится по отдельным проблемам деятельности учреждения и направлен на изучение фактической ситуации по конкретному вопросу, а также внедрение инновационных технологий.

4.2.3. Комплексный контроль проводится с целью получения полной информации о жизнедеятельности учреждения.

4.3. Формы контроля по времени проведения.

4.3.1. Предварительный контроль осуществляется до начала выполнения работы и дает возможность оценить существующую нормативно-правовую базу учреждения, необходимость ее обновления, имеющиеся организационные, кадровые, методические ресурсы, наличие объемных показателей и нагрузки на сотрудников, должностных инструкций, степень их готовности к дальнейшей деятельности в целях предупреждения проблем.

4.3.2. Текущий контроль проводится непосредственно в ходе деятельности, направлен на анализ эффективности отдельных этапов, степени реализации конкретных задач, оценку действий структурных подразделений учреждения и конкретного сотрудника. В его основе лежат нормативные показатели. Текущий контроль может включать контроль оперативный и систематический.

4.3.3. Итоговый контроль дает информацию о достигнутых результатах, позволяет выявить положительные и отрицательные стороны деятельности, определить пути его дальнейшего развития и совершенствования.

Итоговый контроль заключается в оформлении результатов контроля на основании анализа докладных, объяснительных, справок по результатам внешних проверок.

4.4. Формы контроля по субъекту.

4.4.1. Самоконтроль, который обязывает и мотивирует сотрудников учреждения, предусматривает самостоятельное изучение материалов.

4.4.2. Взаимоконтроль, осуществляющийся путем проведения взаимопроверок однопрофильных отделений по различным вопросам.

4.4.3. Административный контроль.

4.4.4. Участие получателей социальных услуг в оценке качества социальных услуг и социального обслуживания.

4.4.5. Мониторинг, предусматривающий сбор, системный учет, обработку и анализ информации по организации и результатам социального обслуживания.

V. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляемой в учреждении

5.1. Контроль осуществления медицинской деятельности в учреждении включает в себя проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за соответствием медицинской помощи действующим стандартам, совершенствование организации оказания медицинской помощи получателям социальных услуг, обеспечение эпидемиологической безопасности в интернате, контроль за ведением медицинской и иной документации, обеспечивающей качество и безопасность медицинской деятельности, качество предоставления социально-медицинских услуг в соответствии с действующими требованиями.

5.2. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

5.2.1. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

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

- контроль за соблюдением реализации прав получателей социальных услуг на получение медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи;

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

- обеспечение и оценка соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности;

- оценка качества оказания конкретных медицинских услуг, в том числе диагностики, лечения, профилактики, реабилитации; лекарственного обеспечения;

- оценка правильности оформления медицинской документации;

- оценка состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов;

- выявление дефектов в организации лечебно-диагностического процесса, факторов, повлекших за собой снижение качества оказания медицинской помощи и устранение причин их возникновения;

- предупреждение нарушений при оказании медицинской помощи;

- выбор оптимальных управленческих решений и проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения дефектов в организации и оказании медицинской помощи, повышение эффективности использования ресурсов организации, в том числе кадровых и материально-технических средств, принятие управленческих решений по совершенствованию подходов к осуществлению медицинской деятельности;

- предупреждение, выявление и устранение нарушений требований безопасности в условиях труда, применению и эксплуатации медицинского оборудования, медицинских изделий и их утилизации (уничтожению).

5.2.3. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает в себя следующие мероприятия:

- оценку качества и безопасности медицинской деятельности путём проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;
- сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности и их анализ;
- учёт нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности (факторов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлёкших причинение вреда жизни и здоровью клиентов и (или) медицинских работников);
- мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;
- анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, непредвиденных 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;
- анализ информации обо всех случаях выявления 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 обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью получателей социальных услуг и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий;
- оценку соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, использование клинических рекомендаций (протоколов лечения), своевременность, эффективность и безопасность медицинской помощи (оптимальность выбора медицинских технологий с учётом минимального риска их применения, принятие адекватных мер профилактики ятрогенных осложнений, соблюдение правил хранения и применения лекарственных препаратов, расходных материалов);
- обеспечение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов в соответствии с санитарно-эпидемиологическими нормами и правилами;
- проверка средств измерений медицинского назначения, которые входят в Перечень измерений, относящихся к сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, выполняемых при осуществлении деятельности в области здравоохранения и обязательных метрологических требований к ним, в том числе, показателей точности измерений, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.02.2014 №81н.

5.2.4. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляет комиссия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, состоящая из медицинских работников учреждения.

5.2.5. В рамках комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности функционирует комиссия по эпидемиологической безопасности, состоящая из старших медицинских сестер отделений.

5.2.6. В рамках комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности для обеспечения лекарственной безопасности и безопасности обращения медицинских изделий организована рабочая группа (подкомиссия), состоящая из заведующего социально-медицинским отделением, заведующей аптекой, старшей медицинской сестры социально-медицинского отделения.

5.2.7. Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, утверждённым руководителем учреждения, не реже 1 раза в квартал.

5.2.8. Целевые (внеплановые) проверки проводятся:

- при наличии отрицательной динамики статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности;
- при поступлении жалоб получателей социальных услуг или их родственников по вопросам качества и доступности медицинской помощи, а также жалоб по иным вопросам, содержащих информацию об угрозе причинения и (или) причинении вреда жизни и здоровью получателей социальных услуг;
- во всех случаях летальных исходов, внутрибольничного инфицирования и осложнений, вызванных медицинским вмешательством.

5.2.9. По результатам плановых и внеплановых проверок составляется отчет, включающий выработку мероприятий по устранению выявленных нарушений и улучшению медицинской деятельности.

5.2.10. Один раз в полугодие, а также в конце года формируется сводный отчет, содержащий информацию о качестве и безопасности медицинской деятельности.

5.2.11. На основе результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности разрабатываются и реализуются мероприятия, направленные на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности медицинского обслуживания, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи, усиление контроля за реализацией принятых управленческих решений в области качества и безопасности медицинской деятельности.

5.3. Совершенствование организации оказания медицинской помощи получателям социальных услуг.

5.3.1. Контроль соответствия медицинской помощи действующим стандартам в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи получателям социальных услуг осуществляет врачебная комиссия учреждения.

5.3.2. Основными направлениями деятельности врачебной комиссией являются: вопросы диагностики, лечения, реабилитации, определение трудоспособности граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернате, иные медико-социальные вопросы, а также осуществление контроля качества и эффективности проводимых лечебно-диагностических мероприятий, в том числе, обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств.

5.3.3. Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

- принятие решений по вопросу направления получателей социальных услуг на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством РФ;
- принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации получателей социальных услуг, проживающих в интернате;
- оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе, лекарственных препаратов;
- оценка соблюдения в учреждении установленного порядка ведения медицинской документации;
- разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения получателей социальных услуг;
- изучение каждого случая смерти получателей социальных услуг в целях выявления причин смерти;
- принятие решений по вопросам назначения и коррекции лечения получателей социальных услуг;
- принятие решения о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации;
- выдача заключений о нуждаемости получателей социальных услуг протезно-ортопедическими изделиями в соответствии с Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации;
- определение необходимости направления получателей социальных услуг на амбулаторную судебно-психиатрическую экспертизу для признания их недееспособности;
- организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (третий уровень контроля);
- анализирует работу по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в организации;
- решает экспертные вопросы в области качества медицинской помощи в пределах своей компетенции;
- определяет соответствие оказываемой медицинской помощи стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколам лечения), другим нормативным документам в сфере здравоохранения, устанавливающим требования к качеству и безопасности медицинской помощи;
- рассматривает и принимает решения по всем наиболее сложным и конфликтным ситуациям оказания медицинской помощи;
- обеспечивает планирование и координацию работы по повышению качества и безопасности медицинской деятельности;
- иные функции, предусмотренные действующим законодательством РФ.

5.3.4. Состав врачебной комиссии формируется из числа заведующих отделениями учреждения.

5.3.5. Заседания врачебной комиссии проводятся не реже, чем 1 раз в месяц, а также по необходимости.

5.4. Ведения медицинской и иной документации, обеспечивающей качество и безопасность медицинской деятельности, качество предоставления социально-медицинских услуг.

5.4.1. Ведение медицинской и иной документации, обеспечивающей качество и безопасность медицинской деятельности, качество предоставления социально-медицинских услуг должно осуществляться в установленном порядке.

5.4.2. Порядок ведения и сроки хранения медицинской документации регламентируется законодательством РФ относительно каждой унифицированной формы.

5.4.3. Контроль за ведением медицинской и иной документации, обеспечивающей качество и безопасность медицинской деятельности, качество предоставления социально-медицинских услуг осуществляют заведующий социально-медицинским отделением и старшая медицинская сестра социально-медицинского отделения. Контрольные мероприятия осуществляются в соответствии с утвержденным графиком.

5.5. Ответственным за осуществлением медицинской деятельности в учреждении является заведующий социально-медицинским отделением.

VI. Заключительные положения

6.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента подписания руководителем учреждения и утверждается на неопределенный срок.

6.2. Изменения в Положение вносятся в случае изменения нормативных правовых актов, регламентирующих проведение внутреннего контроля в учреждении.

Заместитель директора по
организационно-методической работе

П.С.Федорова