

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ СО ЯО
Красноперекопский
психоневрологический
интернат



М.В.Филиппова

» 09 2025 г.

ПОРЯДОК проведения внутреннего контроля качества социальных услуг, предоставляемых учреждением

I. Общие положения

1.1. Порядок проведения внутреннего контроля качества социальных услуг, предоставляемых учреждением (далее - Порядок) регулирует организацию проведения внутреннего контроля качества социальных услуг в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат (далее – Учреждение).

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с действующими законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, региональными нормативными правовыми актами, национальными стандартами в сфере социального обслуживания населения:

1.2.1. 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»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 марта 2025 г. N 163н «Об утверждении порядка размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг, включая требования к содержанию и форме предоставления указанной информации, 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 Минтруда России № 505н от 30 июля 2014 г. «Об утверждении рекомендуемых нормативов обеспечения мягким инвентарем получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»;

- Приказ Минтруда России от 14.05.2025 № 305н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;

- 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 10.04.2025 г. № 180н «Об утверждении Порядка создания и деятельности 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 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 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.

1.2.2. Национальные стандарты социального обслуживания населения Российской Федерации в сфере социального обслуживания населения и реабилитации инвалидов.

1.2.3. 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 07.08.2019 № 568-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».

1.2.4. Действующие санитарные правила и нормативы.

1.2.5. 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;
- предотвращение или устранение любых несоответствий качества услуг предъявляемым к ним требованиям;
- стабильное повышение качества жизни пожилых людей и инвалидов, создание для них благоприятной терапевтической среды, адекватной их возрасту, состоянию здоровья и индивидуальным особенностям.

III. Организация и проведение процедур 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).

3.4. Контроль проводится в отношении основных факторов, влияющих на качество социальных услуг. Каждый фактор конкретизируется в определенном перечне показателей (Приложения 1,2,3,4).

3.4.1. Документация (документы, регламентирующие деятельность учреждения, его структурных подразделений, работников, а также систему внутреннего контроля качества предоставляемых социальных услуг). Требования к документации поставщика услуг установлены в ГОСТ Р 53060.

3.4.2. Условия предоставления услуг:

- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований;
- соблюдение требований охраны труда;
- обеспечение безопасных условий 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;
- обеспечение доступности учреждения и услуг.

При предоставлении социальных услуг поставщик услуг должен обеспечить следующие условия доступности предоставления социальных услуг для ПСУ — инвалидов с учетом ограничений их жизнедеятельности:

- доступность 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);

- дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации, а также сопровождение тифлосурдопереводчиком, собакой-проводником;

- сопровождение инвалида при передвижении по территории организации социального обслуживания, а также при получении социальной услуги.

- оказание иных видов посторонней помощи.

Контроль условий предоставления услуг проводят в соответствии с требованиями, установленными в Постановлении Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 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» (IX. Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, содержанию зданий, помещений и деятельности организаций социального обслуживания), пункте 10 Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 мая 2025 № 305н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», СП 59.13330.2020, статье 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Приказе Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23 мая 2018 г. № 317н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг организациями социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы».

3.4.3. Кадровое обеспечение, включающее в себя:

- укомплектованность учреждения работниками;
- соответствие уровня образования, квалификации и профессиональной компетентности работников занимаемым должностям и выполняемым должностным обязанностям;

- обучение сотрудников по программам дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка);

- аттестация работников в установленном порядке;

- соблюдение работниками Кодекса этики служебного поведения, вежливость, доброжелательность работников организации, владение ими коммуникативными навыками.

Требования к персоналу поставщика услуг установлены в ГОСТ Р 52883, пунктах 39, 40 Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 мая 2025 № 305н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

3.4.4. Материально-техническое обеспечение учреждения, включающее в себя

специальное и табельное техническое оснащение учреждения в соответствии с пунктом 4.1.3 ГОСТ Р 52142.

Требования к техническому оснащению поставщика услуг установлены в ГОСТ Р 52882, пункте 38 Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 мая 2025 № 305н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

3.4.5. Информационная открытость учреждения, доступность информации об учреждении, включающие в себя:

- наличие общедоступных информационных ресурсов, содержащих информацию о деятельности поставщика услуг (наличие сайта организации, его наполняемость, наличие версии для слабовидящих; наличие информации об учреждении на информационных стендах в учреждении, на официальном сайте учреждения);

- наличие дистанционных способов обратной связи (телефона, электронной почты, электронных сервисов, книги отзывов, раздела «Часто задаваемые вопросы», возможности выражения получателями социальных услуг мнения о качестве услуг).

Требования к содержанию и форме предоставления информации о поставщике услуг установлены в Приказе Министерства труда и социальной защиты

РФ от 28 марта 2025 г. N 163н «Об утверждении порядка размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг, включая требования к содержанию и форме предоставления указанной информации, на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

3.4.6. Соответствие предоставляемых социальных услуг действующим стандартам.

Социальные услуги, предоставляемые поставщиками услуг, должны соответствовать стандартам, относящимся к сфере оказания услуг инвалидам, утвержденным на региональном уровне, а также положениям ГОСТ Р 53059, ГОСТ Р 52142, ГОСТ Р 52884, ГОСТ Р 58962, ГОСТ Р 52497.

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.

3.5. 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 (Приложение 5), составляется сводный отчет о работе комиссии по внутреннему контролю и реализации в учреждении системы внутреннего контроля качества.

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 и в иных случаях.

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, имеющуюся 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 клиентов в оценке качества.

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 соблюдения реализации прав получателей социальных услуг на получение медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи;
- оценка качества оказания конкретных медицинских услуг, в том числе, диагностики, лечения, профилактики, реабилитации, лекарственного обеспечения, 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;

- 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.

- предупреждение, выявление и устранение нарушений требований безопасности к условиям труда, применению и эксплуатации медицинского оборудования, медицинских изделий и их утилизации.

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 повлекших 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 клиентов 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 клиентов 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 клиентов;
- 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 гражданам осуществляет врачебная комиссия учреждения.

5.3.2. Организация деятельности врачебной комиссии осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 10.04.2025 г. № 180н «Об утверждении Порядка создания и деятельности о врачебной комиссии медицинской организации».

5.4. Ведение 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 правильностью ведения 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. Настоящий Порядок вступает в силу с момента подписания руководителем учреждения и утверждается на неопределенный срок.

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

Заместитель директора по
организационно-методической работе



П.С.Федорова