

Директор ГКС (К) ОУ «Дошкольный детский дом №9»

Е.Е. Побейпеч

24 марта 2016 г.

Приложение №1 к приказу

от 24.03.2016 № 131

**Положение о системе управления качеством медицинской помощи в
государственном казённом специальном (коррекционном)
образовательном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без
попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья
«Дошкольный детский дом №9».**

Общие положения.

В соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации" необходима организация контроля в сфере охраны здоровья.

Контроль в сфере охраны здоровья включает в себя:

- 1) контроль качества и безопасности медицинской деятельности;
- 2) государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств, осуществляемый в соответствии с законодательством Российской Федерации об обращении лекарственных средств;
- 3) государственный контроль при обращении медицинских изделий;
- 4) государственный санитарно-эпидемиологический надзор, осуществляемый в соответствии с законодательством Российской Федерации о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

Качество медицинской помощи (КМП) - это характеристика, отражающая степень адекватности технологий, выбранных для достижения поставленной цели и соблюдения профессиональных стандартов при данном виде патологии с учетом индивидуальных особенностей пациента и уровня конкретного учреждения.

Система контроля качества медицинской помощи подразумевает объективную оценку качества и повышение эффективности медицинской помощи населению. Это совокупность подразделений, обеспечивающих реализацию управленческих решений по улучшению КМП в целях обеспечения законных интересов граждан в получении медицинской помощи надлежащего качества.

Управление качеством медицинской помощи - совокупность мер, направленных на обеспечение правильного выполнения медицинских технологий, снижение риска ухудшения состояния пациентов и неблагоприятного социального прогноза вследствие медицинской помощи.

Под обеспечением качества следует понимать медицинские мероприятия, направленные на достижение заданного уровня качества медицинской помощи и удовлетворенности пациента медицинской услугой.

Контроль качества медицинской помощи является неотъемлемой ее частью и осуществляется путем оценки качества (анализа) технологии проведения лечебно-диагностического процесса непосредственно в процессе оказания медицинской помощи всеми участниками системы – лечащий врач, заведующий отделом, и т.д. Основными задачами контроля являются выявление дефектов и ошибок и устранение их в процессе оказания медицинской помощи.

Экспертиза качества медицинской помощи – исследование законченного случая (случаев) оказания медицинской помощи, выполняемое экспертом КМП, на основе анализа отклонения от установленной нормы (стандартов). В задачи эксперта входит выявление дефектов и ошибок, допущенных при оказании медицинской помощи, с описанием их реальных и возможных последствий, с выяснением причин их возникновения, составлением мотивированного заключения о надлежащем/ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи.

Экспертиза КМП проводится в случае:

- Претензии пациента (или его родственников), группы пациентов, общественных организаций в защиту прав пациентов.
- Претензии страховых медицинских организаций.
- Особый исход медицинской помощи (осложненное течение заболевания, хронизация при неполном выздоровлении, инвалидизация, летальный исход).
- Массовые заболевания по неустановленной причине.
- Инициатива ЛПУ, управления здравоохранения.
- Инициатива фонда обязательного медицинского страхования.

Предметом контроля качества и экспертизы является:

- Лечебно-диагностический процесс в конкретном клиническом случае
- Действия врача в некоторой совокупности клинических случаев.
- Действие лекарственного средства, биопрепаратов в конкретных клинических случаях.
- Уровень качества и безопасности медицинской помощи за определенный период.
- Уровень квалификации медицинского персонала.
- Уровень здоровья определенной группы пациентов или изменения этого уровня в результате выполнения социальной или целевой медицинской программы.

Целями контроля качества и экспертизы являются:

- Оценка правильности действия или решения врача в конкретном клиническом случае.

- Оценка профессионального уровня медицинского работника группы медицинских работников, занятых в диагностическом лечебном процессе определенного вида, по их действиям и решениям совокупности клинических случаев.
- Оценка качества и безопасности медицинской помощи в следующих случаях:
 - ✓ при выполнении диагностических и лечебных процедур отклонения от технологии;
 - ✓ при выполнении диагностических и лечебных процедур отклонения от технологий;
 - ✓ при выполнении диагностических и лечебных процедур экстремальных условиях;
 - ✓ при нарушении правил поведения и предписаний врачей стороны пациента.
- Соблюдение стандартов при оказании медицинской помощи.
- Оценка других нормативных документов.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах:

1. государственный контроль;
2. ведомственный контроль;
3. внутренний контроль.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем:

1. соблюдения требований к осуществлению медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации;
2. определения показателей качества деятельности медицинских организаций;
3. соблюдения объема, сроков и условий оказания медицинской помощи, контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;
4. создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;
5. создания информационных систем в сфере здравоохранения, обеспечивающих в том числе персонализированный учет при осуществлении медицинской деятельности.

Методика организации деятельности по контролю качества и экспертизе медицинской помощи в ГКС(К)ОУ «Дошкольный детский дом №9».

Контроль качества медицинской помощи и экспертиза конкретного клинического случая осуществляется на следующих уровнях:

- уровень 1 - самооценка;
- уровень 2 - заведующий медицинским отделом;
- уровень 3 - специалистом по КЭР медицинской организации, с которой заключен договор;
- уровень 4 – территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

Нужный результат может быть получен лишь за счет самостоятельного контроля качества медицинской помощи непосредственным исполнителем, то есть путем развития самоконтроля врача.

Контроль качества и экспертиза качества медицинской помощи осуществляется:

1. На 1 уровне - лечащим врачом (самоконтроль).

При анализе медицинской карты ребенка и личного осмотра лечащий врач исключает дефекты, наличие которых приведет к снижению качества медицинской помощи и своевременно проводит корректировку лечебно-диагностических мероприятий.

При оказании медицинской помощи лечащим врачом необходимо строгое соблюдение требований действующего законодательства и стандартов медицинской помощи.

2. На 2 уровне – заведующим медицинским отделом учреждения.

Заведующий медицинским отделом определяет уровень качества лечения в процессе наблюдения за пациентом, диспансеризации по соответствию набора стандартных показателей для каждой нозологической формы, заложенных в стандартах медицинской помощи, фактическому исполнению; оценивает состояние здоровья пациентов, находящихся в учреждении в зависимости от результатов экспертной оценки КМП.

Оценка качества медицинской помощи конкретному пациенту на уровне заведующего медицинским отделом осуществляется в 100% законченных случаев. Законченным случаем считается:

- Выбывший из учреждения ребенок;
- Контроль по итогам диспансеризации.

Текущий контроль качества осуществляется в 30% случаев ежемесячно: контроль за ведением истории развития ребенка (форма № 112), полнота назначенных и проведенных исследований и лечебных мероприятий при хронических заболеваниях, качество оказанной медицинской помощи при острых состояниях.

Контроль качества медицинской помощи на 2 уровне осуществляется заведующим медицинским отделом учреждения на основе:

- изучение истории развития ребенка, находящегося в учреждении;
- анализа первичной медицинской документации,
- личного осмотра пациентов,

Оценка качества оказания медицинской помощи конкретному пациенту осуществляется на основе анализа первичной медицинской документации или унифицированной

форме «Карта учета объемов и результатов контроля КМП» и форме «Сводной информации об объемах и результатах контроля КМП» в соответствии с приложениями (приложение 2 и приложение 3).

Результаты экспертизы КМП при наличии дефектов регистрируются в экспертном протоколе (или картах экспертной оценки), содержащем формализованное описание дефектов и ошибок, их возможных последствий и экспертное заключение.

Целевая экспертиза КМП индивидуальных случаев оказания медицинской помощи проводится при:

- поступлении письменных жалоб законного представителя пациента или страхователя на КМП в медицинской организации;
- поступлении запросов правоохранительных органов;
- случаях летальных исходов;
- случаях внутрибольничного инфицирования и осложнений;

Заведующим медицинским отделом, ответственным за проведение контроля КМП, ежемесячно осуществляется анализ сведений об объемах и результатах контроля качества и экспертиз качества медицинской помощи.

В сложных и спорных случаях разбор результатов контроля КМП осуществляется заведующим медицинским отделом совместно с врачом учреждения.

3. На 3 уровне контроль КМП осуществляется медицинской организацией, с которой заключен договор на оказание медицинской помощи.

4. На 4 уровне – территориальным фондом обязательного медицинского страхования.

Источником информации являются материалы предыдущих уровней контроля, результаты инспекционных проверок качества в учреждении, данные социологических исследований, заявления и жалобы участников лечебно-диагностического процесса.

Результаты контроля КМП оформляются в виде справок по проверке результатов экспертной оценки - актом (протоколом).

Оказание организационно-методической поддержки по организации контроля качества медицинской помощи медицинским и образовательным учреждениям Ставропольского края осуществляется главным внештатным специалистом-экспертом министерства здравоохранения края по клинической экспертной службе и специалистами отдела по осуществлению контроля соответствием качества оказываемой медицинской помощи федеральным региональным стандартам министерства здравоохранения Ставропольского края.