

Утверждаю
Главный врач ГБУЗ СК «КККД»
_____ В.Н. Колесников
«_12_»_января_____2015г.

Программа проведения административного контроля при соблюдении порядка и условий оказания медицинской помощи, организации лечебно-диагностического процесса в ГБУЗ СК «КККД»

1. Общие положения

1.1. 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.

1.2. В соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 — ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» контроль качества и безопасности медицинской деятельности является одним из основных требований в системе охраны здоровья граждан Российской Федерации.

1.3. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах:

- государственный контроль;
- ведомственный контроль;
- внутренний (административный) контроль.

1.4. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем:

- соблюдения требований к осуществлению медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации;
- определения показателей качества деятельности медицинских организаций;
- 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;
- создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;
- создания информационных систем в сфере здравоохранения, обеспечивающих в том числе персонифицированный учет при осуществлении медицинской деятельности.

1.5. Административный (внутренний) контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется заместителями главного врача, ответственными лицами, в порядке, установленном главным врачом.

1.6. Целью административного (внутреннего) контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее - административный контроль) является обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи и национальных рекомендаций, а также в рамках маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденной приказами Министерства здравоохранения Ставропольского края и требований, предъявляемых к медицинской помощи в медицинской практике, с учетом современного уровня развития медицинской науки и медицинских технологий.

1.7. Объектом административного контроля является медицинская помощь, представляющая собой комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

2. Задачи административного контроля

2.1. Задачи административного контроля:

- предупреждение, выявление и пресечение нарушений требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;

- принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках ведомственного, государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

- обеспечение качества медицинской помощи, в том числе проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным пациентам;

- выявление дефектов лечебно-диагностического процесса, факторов, повлекших за собой снижение качества оказания медицинской помощи, установление причин их возникновения, выбор оптимальных управленческих решений и проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения дефектов учреждений при оказании медицинской помощи;

- определение критериев эффективности деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг, подразделений учреждения;

- соблюдение объемов, сроков и условий оказания медицинской помощи в разрезе подразделений и учреждения в целом, оценка оптимальности использования кадровых и материально-технических ресурсов при оказании медицинской помощи;

- осуществление мониторинга безопасности медицинских изделий в целях выявления и предотвращения побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, нежелательных реакций при его применении, особенностей взаимодействия медицинских изделий между собой, фактов и обстоятельств, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий;

- регистрация результатов проведенного административного контроля, выбор оптимальных управленческих решений и проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения дефектов в учреждении при оказании медицинской помощи;

- изучение удовлетворенности граждан оказанной медицинской помощью.

3. Организация и проведение административного контроля

3.1. Административный контроль осуществляется работниками, назначенными приказами главного врача, ответственными за проведение внутреннего контроля (далее - ответственные за проведение контроля).

3.2. Ответственные за проведение контроля несут ответственность за объективность оценки качества оказанной медицинской помощи при проведении внутреннего контроля в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и должностными инструкциями.

3.3. Ответственным за организацию административного контроля в учреждении является заместитель главного врача по медицинской части (лечебной работе).

3.4. Результаты административного контроля фиксируются в журнале административных обходов.

3.5. Выявленные недостатки в оказании медицинской помощи анализируются и докладываются с предложениями в виде служебных записок ежемесячно главному врачу для принятия управленческих решений:

1) соблюдение выполнения этапов, условий и сроков оказания медицинской помощи в структурных подразделениях;

2) соответствие организации деятельности структурного подразделения, врача требованиям положений, регламентированных порядками оказания медицинской помощи;

3) соблюдение требований стандартов оснащения структурных подразделений;

4) соответствие штатного расписания рекомендуемым штатным нормативам;

5) соблюдение стандартов медицинской помощи и национальных рекомендаций, а именно:

- соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты и кратности их применения,

обоснованность назначения медицинских услуг, имеющих усредненную частоту менее 1,0, полнота выполнения услуг с усредненной частотой 1,0;

- обоснованность и полнота назначения лекарственных препаратов, компонентов крови;

- обоснованность и полнота назначения имплантируемых в организм человека медицинских изделий;

- обоснованность и полнота назначения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;

- иные положения, исходя из особенностей заболевания (состояния);

б) соблюдение медицинскими работниками безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), а именно:

- оптимальность выбора медицинских технологий при оказании медицинской помощи с учетом минимизации риска их применения для конкретного пациента, а также соблюдение в учреждении правил хранения и применения лекарственных препаратов и расходных материалов;

- исполнение утвержденного порядка осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов медицинского применения, регистрации побочных действий, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов для медицинского на всех этапах обращения согласно действующим нормативным правовым актам;

- соответствие нормативам службы охраны труда и требованиям трудового законодательства Российской Федерации;

- предоставление работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, компенсаций, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда;

- обеспеченность работников средствами индивидуальной защиты, молоком или продуктами, его заменяющими, лечебно-профилактическим питанием;

- соблюдение требований безопасности медицинских изделий, предусмотренных нормативной документацией производителя;

- соблюдение требований к утилизации (уничтожению) медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя;

- соблюдение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий;

- выполнение обязанностей по сообщению сведений, указанных в ч. 3 ст. 96 ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- соблюдение медицинскими работниками, фармацевтическими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности.

4. Виды административного контроля

4.1. Административный контроль качества оказания медицинской помощи может осуществляться в виде: планового контроля, внепланового контроля (по отдельным случаям), предупредительного контроля, контроля результата:

4.2. Плановый контроль осуществляется согласно плану-графику, утвержденному приказом главного врача:

- контроль соответствия объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;

- контроль выполнения требований санитарно-эпидемиологического режима (инфекционный контроль);

- контроль за рациональностью назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания;

- контроль исполнения распоряжений администрации.

4.3. Объектом административного контроля безопасности медицинской деятельности являются условия труда медицинских работников, применение и эксплуатация медицинских изделий, их утилизация (уничтожение), а также соблюдение установленных для медицинских и фармацевтических работников ограничений.

4.4. В ходе контроля за безопасностью условий труда, применением и эксплуатацией медицинских изделий и их утилизацией (уничтожением) оценивается:

- 1) соблюдение требований трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права;

- 2) соблюдение государственных нормативных требований охраны труда:

- состояние рабочих мест;

- предоставление работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, компенсаций, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда;

- обеспеченность работников средствами индивидуальной защиты, молоком или продуктами, его заменяющими, лечебно-профилактическим питанием;

- 3) соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), в том числе обучение работников безопасным методам и приемам применения и эксплуатации медицинских изделий;

- 4) соблюдение требований к состоянию помещений, в которых располагаются медицинские изделия или проводится их уничтожение (утилизация);

- 5) соблюдение требований безопасности медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя;

6) соблюдение требований к утилизации (уничтожению) медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя;

7) соблюдение правил в сфере обращения медицинских изделий, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;

8) соблюдение обязанностей по сообщению сведений, указанных в части 3 статьи 96 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.5. Результаты административного контроля безопасности медицинской деятельности фиксируются в протоколах Врачебной комиссии и Медицинских Советах.