



Согласовано:
 Председатель ПК МБДОУ № 37
 Л.А. Фуникова
 Протокол № 11 от 30.12.2022



Утверждаю:
 Заведующий МБДОУ № 37
 О.И. Канищева
 приказ № 98 от 30.12.2022

Положение
об организации внутреннего контроля качества и безопасности
медицинской деятельности
муниципального дошкольного образовательного учреждения
детский сад комбинированного вида № 37 станицы Новопокровской
муниципального образования Новопокровский район

1. Общие положения

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в МБДОУ детский сад комбинированного вида № 37 (далее – Положение) устанавливает единый порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям (стандартам) и безопасностью медицинской помощи, оказываемой в ДОУ.

1.2. Данное Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011г. 3 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральным законом от 02.05.2006г. № 59 ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012г. № 291 «О Лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
- Приказом Минздравсоцразвития РФ от 05.05.2012г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2001 № 12 «О введении в действие отраслевого стандарта «Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении»;
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020г № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

1.3. Целью осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – контроля качества медицинской помощи) является:

1.3.1. обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в ДОУ на основе стандартов медицинской помощи, установленных требований к оказанию медицинской помощи, а также требований, обычно предъявляемых к медицинской практике, с учётом современного уровня развития медицинской науки и медицинских технологий;

1.3.2. реализация в ДОО основных принципов охраны здоровья воспитанников и сотрудников в соответствии со ст.4 ФЗ от 21.11.2011 № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»:

- соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- приоритет пациента при оказании медицинской помощи;
- приоритет охраны здоровья детей;
- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- соблюдение врачебной тайны;
- недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.

1.3.3. Задачами контроля качества медицинской помощи являются:

- проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным воспитанникам;
- выявление дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на здоровье конкретных воспитанников;
- регистрация результатов проведённого контроля качества медицинской помощи;
- анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи в ДОО (изучение удовлетворённости родителей и воспитанников оказанной медицинской помощью).

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

1.5. По итогам проведённого контроля качества медицинской помощи в ДОО разрабатываются и реализуются мероприятия по управлению качеством медицинской помощи:

- принятие руководителем 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 за реализацией принятых управленческих решений или выполнением плана мероприятий.

2. Порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи

2.1. Контроль качества медицинской помощи проводится во всех организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

2.2. Контроль качества медицинской помощи осуществляется работником, назначенным приказом заведующей ДОО (далее - ответственным за проведение контроля качества медицинской помощи).

2.3. В ДОО обеспечивается прохождение ответственным за проведение контроля тематического повышения квалификации по контролю медицинской помощи с установленной периодичностью.

2.4. Ответственный за проведение контроля несёт персональную ответственность за объективность оценки качества оказания медицинской помощи при проведении контроля качества медицинской помощи в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и должностными инструкциями.

2.5. Контроль качества медицинской помощи осуществляется в соответствии со структурой и штатным расписанием ДООУ.

2.6. Контроль качества медицинской помощи проводится по оценке каждой составляющей случая оказания медицинской помощи и подтверждается документально:

Оценка	Документация, подтверждающая оценку
Анализ состояния здоровья детей (антропометрические измерения, дифференциация детей по группам для занятия физической культурой в целях профилактики и коррекции имеющихся нарушений, медицинский осмотр и иммунопрофилактика совместно с врачом)	Карта ф. № 206, Журнал профилактических прививок, Карта ф. № 063.у, Журнал постановки реакции манту, Журнал ф.30
Анализ качества питания.	Журнал «Бракераж готовой продукции»
Сбор жалоб родителей (законных представителей).	Журнал заявлений, жалоб и докладных
Оказание первой медицинской помощи при возникновении несчастных случаев. Проведение лечебных и профилактических мероприятий; консультации по вопросам физического развития и оздоровления детей для педагогов и родителей.	Журнал регистрации первой медицинской помощи при возникновении несчастных случаев № 067\у Журнал учёта травм Тетрадь санитарно-просветительской работы
Выявление заболевших детей, своевременная их изоляция, информирование администрации и педагогов ДООУ о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для воспитанников с отклонениями в состоянии здоровья.	Карта ф. № 026
Информирование территориальных	Журнал учёта инфекционных

учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора о случаях инфекционных и паразитарных заболеваний среди воспитанников и работников ДОУ.	заболеваний № 060\у Карантинный журнал
Наблюдение детей после прививок и на физкультурных занятиях.	Карта ф. № 026 Журнал профпрививок
Оформление медицинской документации согласно принятой номенклатуре по ведению медицинской деятельности.	Номенклатура дел Учётные формы ООМПДОУ
Своевременность технического обследования и качественного состояния медицинского оборудования.	График проверок медицинского оборудования
Соблюдение санитарно-эпидемиологического и санитарно-гигиенического режимов в группах, медицинском блоке и других помещениях ДОУ.	Тетрадь санитарного состояния 308\у
Обеспечение кабинета необходимыми медикаментами и организация работы с ними.	Заявки на медицинские нужды Тетрадь учёта покупки и использования медикаментов
Своевременное прохождение медицинских осмотров сотрудниками МДОУ «Детский сад № 228».	Медицинские книжки сотрудников Календарная таблица медосмотров
Плановое повышение квалификации медицинских работников (не реже 1 раза в 5 лет).	Сертификаты

2.7. В целях своевременного устранения причин дефектов медицинской помощи рекомендуется обеспечить проведение контроля качества медицинской помощи в текущем режиме (не реже, чем 1 раз в месяц).

2.8. Информация, полученная в результате оценки качества и эффективности медицинской помощи анализируется и доводится до сведения руководителя учреждения и является предметом обсуждения на педагогических советах ДОУ не реже одного раза в год, о чём делается соответствующая запись в протоколах.

2.9. Показатели качества и эффективности медицинской помощи могут быть использованы для дифференциации оплаты труда медицинских работников.

2.10. Отчёты о проведённом контроле качества медицинской помощи проходят за отчётный период – на конец года; объёмы проведённого контроля качества медицинской помощи включают в себя:

- анализ заболеваемости и посещаемости;
- анализ качества питания;
- анализ жалоб родителей (законных представителей);
- анализ количества травм и несчастных случаев;
- анализ соблюдения санитарно-гигиенических условий в осуществлении образовательного процесса;
- анализ соблюдения правил личной гигиены детьми и работниками ДОУ;

- анализ соблюдения обслуживающим и техническим персоналом санитарно-эпидемиологического режима.

3. Права и ответственность медицинского персонала

Медицинская сестра детского сада имеет право:

- 3.1. Требовать от заведующего ДОО создания условий, необходимых для осуществления медицинского обслуживания детей.
- 3.2. Информировать администрацию ДОО, врача-педиатра поликлиники о ходе выполнения назначений и рекомендаций врачей-специалистов родителями, педагогами, возможных трудностях при их реализации.
- 3.3. По итогам проверок вносить предложения об улучшении условий медицинского обслуживания детей.

Медицинский персонал в соответствии с действующим законодательством РФ несёт ответственность за:

- 3.4. Качество медицинского обслуживания детей.
- 3.5. Оснащение медицинского кабинета ДОО в соответствии с санитарными требованиями.
- 3.6. Хранение медицинских препаратов, лекарственных средств и т.д.
- 3.7. Ведение медицинской документации, предоставление отчётности.
- 3.8. Проведение медицинских и профилактических мероприятий.
- 3.9. Разглашение сведений об особенностях физического развития, заболеваний воспитанников.
- 3.10. Правонарушения и вред, причинённый воспитаннику.

4. Анализ качества медицинской деятельности через анкетирование родителей (законных представителей)

4.1. В целях изучения удовлетворённости граждан оказанной медицинской помощью рекомендуется проведение в ДОО анонимного анкетирования родителей с периодичностью 2 раза в год.

4.2. Информация о результатах проведённого анкетирования является открытой и предоставляется заведующему ДОО.

4.4. Результаты проведённого анкетирования используются врачом-педиатром, ответственным за охрану здоровья, и медицинской сестрой в целях совершенствования качества медицинской помощи.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящее Положение вступает в действие с момента утверждения и издания приказа заведующего ДОО.

5.2. Изменения и дополнения вносятся в Положение не реже одного раза в пять лет и подлежат утверждению заведующим ДОО.