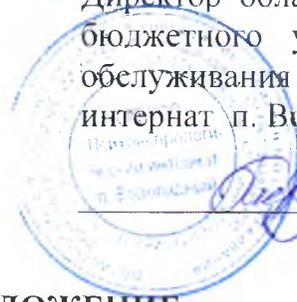


ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ П. ВОДОПАДНЫЙ»

УТВЕРЖДАЮ

Директор областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат п. Водопадный»



С.Г. Терентьев

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ВНУТРЕННЕМ АУДИТЕ КАЧЕСТВА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ,
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ОБЛАСТНЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ
БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
«ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ П. ВОДОПАДНЫЙ»**

1. Общие положения

1.1. Положение о внутреннем аудите качества предоставляемых социальных услуг в областном государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Психоневрологический интернат п. Водопадный» (далее по тексту - Положение) регламентирует содержание и порядок проведения внутреннего контроля качества социальных услуг, предоставляемых областным государственным бюджетным учреждением социального обслуживания «Психоневрологический интернат п. Водопадный» (далее по тексту – Учреждение)

1.2. Внутренний аудит (контроль) качества предоставляемых социальных услуг является неотъемлемой частью управленческой деятельности Учреждения по обеспечению достижения целей и задач деятельности интерната, выявлению возможных нарушений, отклонений, принятию оперативных мер по их корректировке, совершенствованию системы деятельности Учреждения.

1.3. Положение разработано в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

1.3.1. Федеральные нормативно-правовые акты:

Федеральный закон РФ от 28.12.2013 № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"- (с изменениями на 28.12.2022г. редакция, действителен с 20.03.2023г.);

Федеральный закон РФ от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" - (с изменениями на 28.12.2022г.;

Федеральный закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"- (с изменениями на 30.12.2021г.);

Федеральный закон РФ 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» - (с изменениями на 21.12.2021г.);

Федеральный закон РФ от 01.12.2014 № 419-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции по правам инвалидов"- (с изменениями на 29.12.2015г.);

Федеральный закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 "О защите прав потребителей"- (с изменениями на 5.12.2022г.);

Федеральный закон РФ от 24.04.2008 № 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве" – (с изменениями на 30.04.2021г.);

Федеральный закон РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»- (с изменениями на 19.12.2022г.)

Федеральный закон РФ от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»- (с изменениями на 19.12.2022г.) (редакция, действительна с 01.03.2023г.)

Федеральный закон РФ от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» - (с изменением на 04.11.2022г.);

Федеральный закон от 27.12.2002 №184-ФЗ «О техническом регулировании»

Федеральный закон РФ от 17.09.1998 № 157-ФЗ «О иммунопрофилактике инфекционных болезней»- (с изменениями на 02.07.2021г.);

Федеральный закон РФ от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»- (с изменениями на 14.07.2022г.)

Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"- (с изменениями на 28.12.2022г.) (редакция, действительна с 01.03.2023г.);

Федеральный закон РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» - (изменения на 14.07.2022г.);

Федеральный закон РФ от 30.12.2020 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 29.01.2000 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"- действующий (с изменениями на 15.02.2023г.);

Постановление Правительства от 21.09.2020 №1515 «Об утверждении правил оказания услуг общественного питания»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 24.11.2014 года № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг»- (с изменениями на 14.12.2020г.);

Постановление Правительства Российской Федерации от 24.11.2014 года № 1239 «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных

услуг в информационно телекоммуникационной сети «Интернет»- (с изменениями на 16.03.2018г.);

Постановление от 24 декабря 2020г. № 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»- (с изменениями на 14 апреля 2022 года);

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17.11.2014 № 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)»- действующий (с изменениями на 01.12.2020г.);

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 20.03.2020 № 1574 «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 № 940н»- действующий (с изменениями на 30.03.2020г.);

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.12.2017 № 861 «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»- (с изменениями на 28.09.2020г.);

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

Приказ Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении услуг, а также о Форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг» - (с изменениями на 01.12.2020г.);

Приказ Минтруда России от 30.06.2014 № 425н «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» (с изменениями на 15.12.2022г.)

Приказ Минтруда России от 30.03.2020 № 157н «О внесении изменений в Правила организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденный приказом Минтруда РФ от 24.11.2014 № 940н»;

Приказ Министерств здравоохранения РФ от 20.06.2012 № 12 «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» - (с изменениями от 19.10.2020г. № 1113 п);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»- (с изменениями на 21.02.2020г.);

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 345н, Министерства труда РФ № 372н от 31.05.2019 «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 здравоохранения и социального развития России от 28.01.2021 №29 Н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 342 от 26.11.1998 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 25 от 27.01.1998 «Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и других респираторных вирусных инфекций»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 36 от 03.02.1997 «О совершенствовании мероприятий по профилактике дифтерии»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 375 от 23.12.1998 «О мерах по усилению эпидемиологического надзора и профилактики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 408 от 12.07.1989 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 386 от 26.10.1999 «О дополнительных мерах по профилактике эпидемического паротита и кори»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 254 от 03.09.1991 «О развитии дезинфекционного дела в стране»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 475 от 16.08.1989 «О мерах по дальнейшему совершенствованию профилактики заболеваемости ОКИ в стране»;

МР 4.2.0220-20 «Методы санитарно- бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды»;

МУ 3.1.2313-08 «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения»;

МУ 3.5.736-99 «Технология обработки белья в медицинских учреждениях»;

МУ 287-113-00 «Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации изделий медицинского назначения»;

МУК 4.2.1035-01 «Контроль дезинфекционных камер»;

Методические рекомендации № 10-11 от 05.02.1985 «Эпидемиология, диагностика, лечение и профилактика чесотки».

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—2005»;

«Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений. ГОСТ Р 52497-2005»;

«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 Порядок и условия предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам ГОСТ Р 52884-2007»;

«Социальное обслуживание населения, Требования к персоналу учреждений социального обслуживания ГОСТ Р 52888-2007», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27. 12.2007 № 561-ст;

«Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам. ГОСТ Р 53059-2008», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.05.2008 № 177-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 гражданам пожилого возраста. ГОСТ Р 53347-2009», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.05.2009 № 177-ст;

«Социальное обслуживание населения Контроль качества социальных услуг инвалидам, ГОСТ Р 53348-2009», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.05.2010 № 178-ст;

«Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги гражданам пожилого возраста. Основные виды» ГОСТ Р 53349-2009», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.05.2009 № 179-ст;

«Социальное обслуживание населения. Контроль качества реабилитационных услуг гражданам пожилого возраста ГОСТ Р 54341-2011»;

«Социальное обслуживание населения. Методы контроля качества социальных услуг ГОСТ Р 54342-2011»;

«Реабилитация инвалидов Услуги по социальной реабилитации инвалидов ГОСТ Р 54738-2011»;

«Социальное обслуживание населения. Социальные услуги гражданам пожилого возраста. ГОСТ Р 53058-2013», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.05.2014 № 177-ст;

«Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения ГОСТ Р 52142-2013»;

«Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг

гражданам пожилого возраста ГОСТ Р 53347-2014»;

«Социальное обслуживание населения. Коммуникативные реабилитационные услуги гражданам с ограничениями 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»;

«Социальное обслуживание населения, Контроль качества социальных услуг. Основные положения ГОСТ Р 52496-2019»;

«Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг инвалидам ГОСТ Р 53348-2019»;

«Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам ГОСТ Р 53059-2019»;

«Социальное обслуживание населения. Система обеспечения качества учреждений социального обслуживания ГОСТ Р 52497-2020»;

«Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги гражданам пожилого возраста. Основные виды ГОСТ Р 53349-2020»;

Руководство по соблюдению обязательных требований в сфере социального обслуживания, утвержденное Минтрудом 2019 г.;

Действующие санитарные правила и нормативы.

1.3.2. Санитарные правила и нормативы:

СанПиН 2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений»;

СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» (утверждены постановлением Главного государственного врача Российской Федерации от 22.08.2014 № 50)- с изменениями на 29 декабря 2015 года;

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно – эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»- (с изменениями на 25 мая 2022 года);

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»;

СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно –эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;

СП 1.1.1. 1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»- (с изменениями на 27.03.2007г.);

СП 2.2.4/2.1.8.562-96 «Шум на рабочих местах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки»;

СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами»;

СП 3.5.3.3223-14 «Санитарно – эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.09.2014 №58);

и другими нормативными правовыми актами сфер здравоохранения и образования социальной сферы, регламентирующими деятельность учреждения.

2. 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 индивидуальными особенностями.

3. Порядок организации в проведении 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 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

1.5. Результат внутреннего контроля оформляются в виде актов, отчетов.

3.6. В акте о проведенной проверке указываются факты нарушений, замечания, выводы, предложения и рекомендации членов Рабочей группы по проведению внутреннего социального аудита.

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.

4. Формы внутреннем контроля

1.1. 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. 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

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

4.4.3. Административный контроль.

4.4.4. Участие клиентов в оценке качества.

4.4.5. Мониторинг, предусматривающий сбор, системный учет, обработку и

анализ информации по организации и результатам социального обслуживания.

2. 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 типических 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 путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;

- сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности и их анализ;

- учет 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 учетом минимального риска их применения, принятие адекватных мер профилактики ятрогенных осложнений, соблюдение правил хранения и применения лекарственных препаратов, расходных материалов);

- обеспечение санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического 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.

5.2.5. В рамках комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности функционирует комиссия по эпидемиологической безопасности.

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)

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 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 питания медицинской помощи гражданам 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 предотвращению 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 порядком 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.

6. 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.