

СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ И  
БЕЗОПАСНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ  
В САНАТОРНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Профессор О.В. Булашова

21-23 мая 2019 г.

# САНАТОРНО-КУРОРТНЫЙ КОМПЛЕКС ПРОФСОЮЗОВ ТАТАРСТАНА



*Санаторий  
«Бақирово»*



*Санаторий  
«Ижминводы»*



*Санаторий  
«Ливадия»*



*Санаторий  
«Жемчужина»*



*Санаторий  
«Васильевский»*



ФЗ-№323 от 21.11.2011 г.

«Об основах охраны здоровья граждан в РФ» статья 2

**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.

Постановление правительства РФ  
от 16.04.2012г. №291

«О лицензировании медицинской деятельности»

**Лицензионные требования:**

- **Наличие** внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- **Соблюдение** установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.



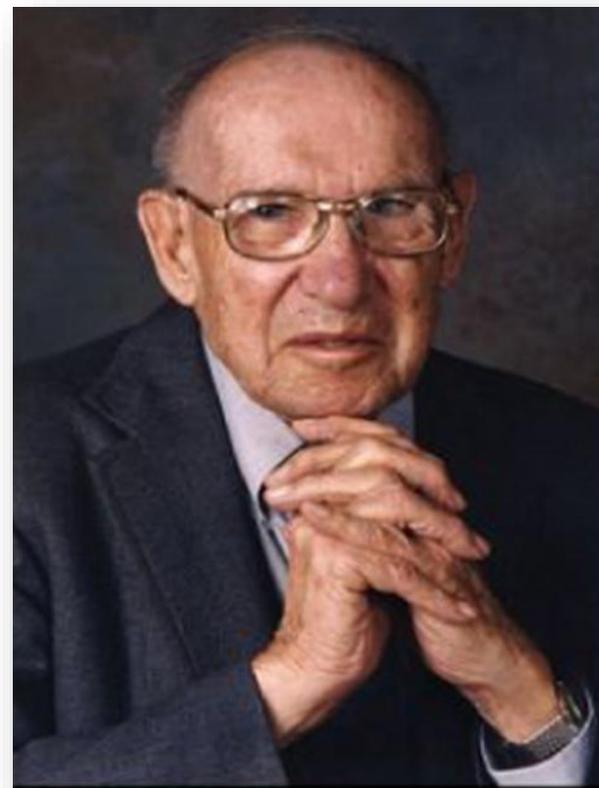
Статья 87 ФЗ-№323 от 21.11.2011 г.  
«Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

**п.1 Формы контроля качества и безопасности  
медицинской деятельности:**

- 1) Государственный контроль.
- 2) Ведомственный контроль.
- 3) Внутренний контроль.

**«Контроль и определение  
направления – это синонимы».**

Питер Ф. Друкер



# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

## Проверки

Соблюдение прав граждан

Соблюдение порядков и стандартов мед. помощи

Соблюдение порядков проведения мед. экспертизы, мед. осмотра и мед. освидетельствования

Соблюдение работниками установленных ограничений при осуществлении проф. деятельности

Организация и осуществление вед. и внутр. контроля качества и безопасности мед. деятельности

Соблюдение требований к безопасности применения и эксплуатации медицинских изделий

Соблюдение безопасности условий труда

## Орган

Росздравнадзор

Роструд

## Вид контроля/надзора

Гос. контроль качества и безопасности мед. деятельности

Гос. контроль за обращением мед. изделий

Гос. фед. надзор за соблюдением трудового зак-ва

# СОБЛЮДЕНИЕ ПОРЯДКОВ И СТАНДАРТОВ

- а) рассмотрение документов и материалов, характеризующих организацию работы и оказание медицинской помощи в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- б) рассмотрение и анализ жалоб граждан, связанных с оказанием им медицинской помощи, в том числе содержащих сведения о непредоставлении информации о возможности оказания медицинских услуг, наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий, включенных в стандарт медицинской помощи;
- в) осмотр используемых при осуществлении медицинской деятельности зданий, строений, сооружений, помещений и территорий;
- г) оценка соблюдения порядков оказания медицинской помощи, в том числе в части;
  - требований к организации деятельности организаций (их структурных подразделений, врачей), индивидуальных предпринимателей;
  - стандартов оснащения;
  - рекомендуемых штатных нормативов;

# СОБЛЮДЕНИЕ ПОРЯДКОВ И СТАНДАРТОВ

- д) оценка соблюдения стандартов медицинской помощи, в том числе в части: обоснованности назначения медицинских услуг, имеющих усредненную частоту предоставления менее 1, а также полноты выполнения медицинских услуг с усредненной частотой предоставления 1;
- обоснованности и полноты назначения лекарственных препаратов, имплантируемых в организм человека медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
- е) экспертиза качества медицинской помощи, оказанной пациенту.

Постановление Правительства Российской Федерации от 23.11.2009 №944 «Об утверждении перечня видов деятельности в сфере здравоохранения... и индивидуальными предпринимателями, в отношении которых проверки проводятся с установленной периодичностью»

Наименование вида деятельности	Органы, осуществляющие плановые проверки	Периодичность проведения плановой проверки
Оказание стационарной и санаторно-курортной медицинской помощи	Органы, осуществляющие лицензирование медицинской деятельности	не чаще 1 раза в 2 года
	Государственный санитарно-эпидемиологический надзор	не чаще 1 раза в 2 года
	Государственный пожарный надзор	не чаще 1 раза в 2 года



● Основания для проведения внеплановых проверок  
(статья 10 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»):

- 1) Истечение срока исполнения юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем ранее выданного предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований.
- 2) Поступление в органы государственного контроля (надзора) обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации о фактах возникновения угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, либо причинения вреда жизни, здоровью граждан.
- 3) Приказ руководителя органа государственного контроля (надзора), изданный в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и на основании требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям.

## Документы, которые затребуются в медицинской организации и изучаются при проведении проверок соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи

- Обратная ведомость по основным средствам (перечень оборудования имеющегося на балансе медицинской организации).
- Стандарты оказания медицинской помощи.
- Первичные медицинские документы (амбулаторные карты, истории болезни) за определенный период (месяц, квартал). Количество первичных медицинских документов должно быть не менее 50 по каждому профилю (например: терапевтический, хирургический, урологический, неврологический и др. профили).
- Документы, регламентирующие работу врачебной комиссии.
- Документы, регламентирующие работу с обращениями граждан (журнал личного приема граждан руководителем медицинской организации, материалы рассмотрения обращений граждан за определенный период (квартал, год), копии ответов на обращения граждан).

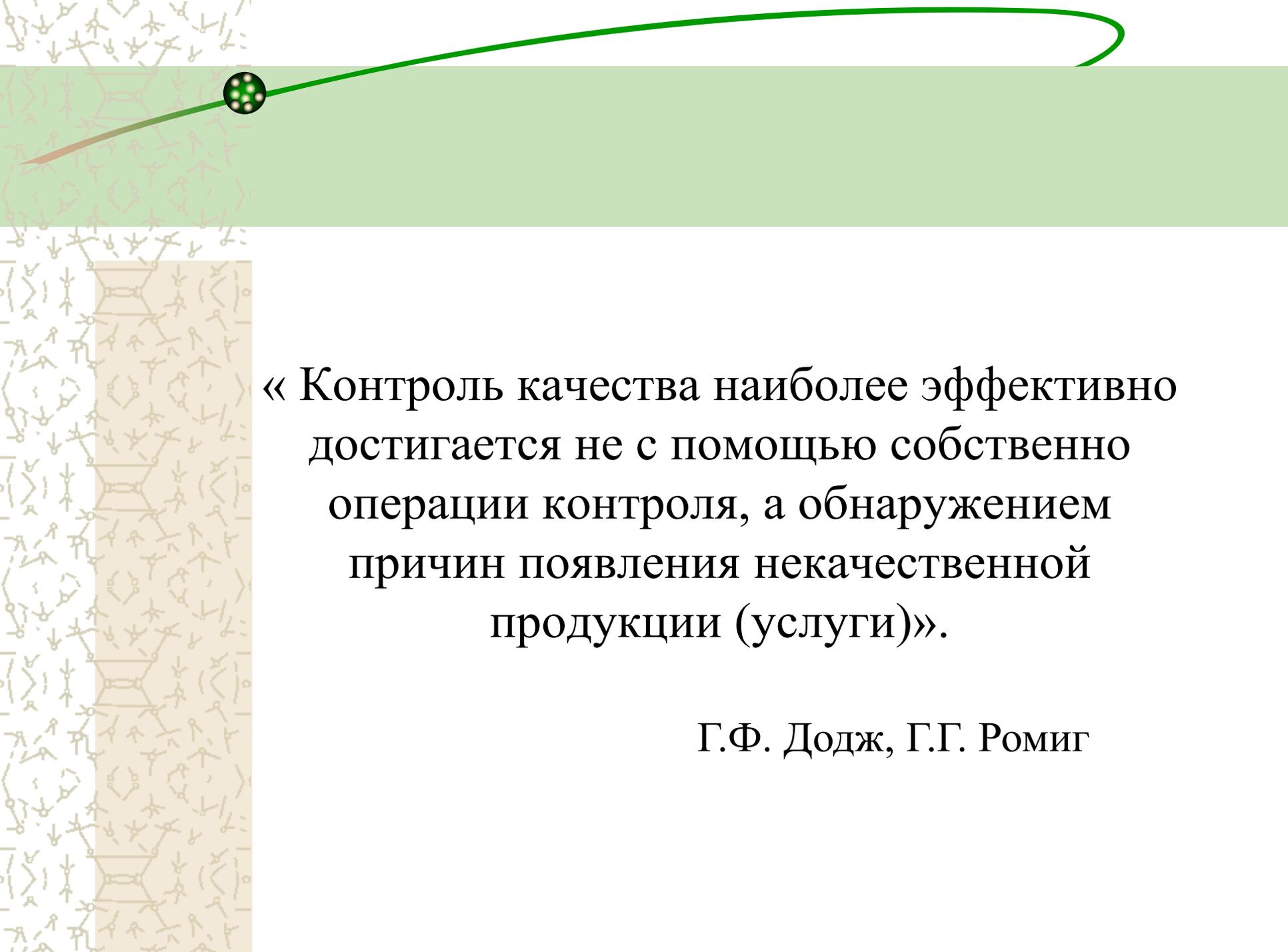
# МОНИТОРИНГ И КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ





Статья 90 ФЗ-№323 от 21.11.2011 г.  
«Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

Органами, организациями государственной, муниципальной и **частной систем здравоохранения** осуществляется **внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности** в порядке, установленном руководителями указанных органов, организаций.



« Контроль качества наиболее эффективно достигается не с помощью собственно операции контроля, а обнаружением причин появления некачественной продукции (услуги)».

Г.Ф. Додж, Г.Г. Ромиг



# АНАЛИЗ СООТВЕТСТВИЯ ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

МАРШРУТИЗАЦИЯ

НАЛИЧИЕ ОБОРУДОВАНИЯ

НАЛИЧИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ



# ДОКУМЕНТЫ ПО ВНУТРЕННЕМУ КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА

- Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности.
- Порядок проведения внутреннего контроля качества и безопасности.
- Дополнения в должностные инструкции лица, ответственного за организацию работы по внутреннему контролю качества.
- Разработка порядков оказания медицинской помощи.
- Положение о врачебной комиссии (с учётом требований приказа МЗРФ от 05.05.2012 №502н).
- Программа производственного контроля.
- Порядок обеспечения безопасного обращения лекарственных средств.
- Порядок рассмотрения обращений граждан.
- Положение о комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
- Инструкция о порядке безопасного обращения медицинских отходов.

# УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА

- Определить, результаты какой системы (подсистемы, процесса, этапа) не удовлетворяют потребителей.
- Определить рабочую группу для работы над изменением системы.
- Обеспечить ее работу по разработке изменений .
- Проверить в эксперименте результативность изменений .
- Внедрить изменения, обеспечить работу новых элементов процесса.
- Институционализировать внесенные изменения.



# МЕТОДОЛОГИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Анализ основных статистических показателей за 3 года.
2. Оперативный ежедневный контроль количественных и качественных показателей.
3. Экспертная оценка первичной медицинской документации.

# ЭТАПЫ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

I этап – внутренний контроль врача (самооценка).

II этап – внутренний контроль заведующего отделением.

III этап – внутренний контроль комиссией по контролю качества оказания медицинской помощи.

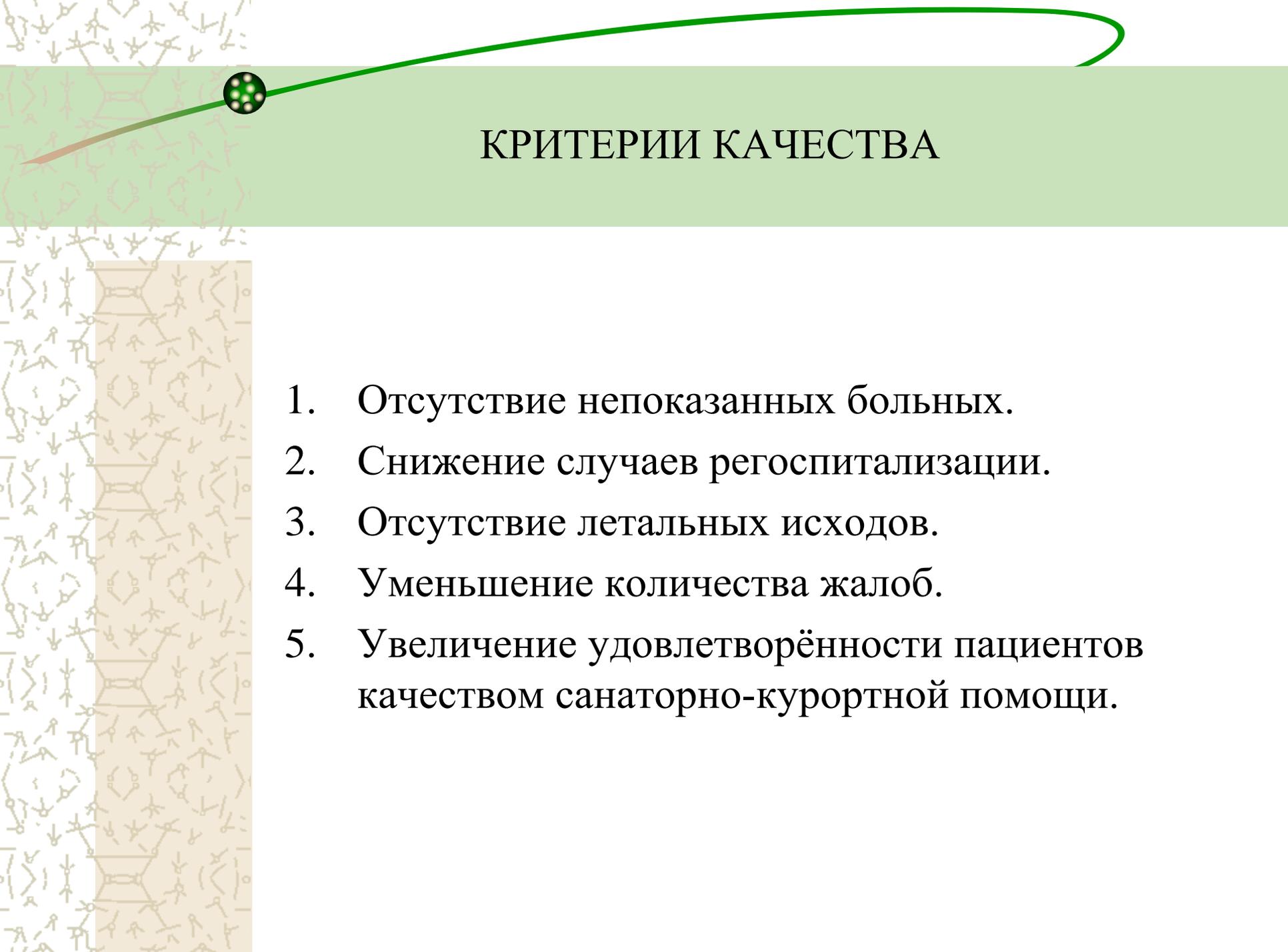
IV этап – внутренний контроль главным врачом.

V этап – внешний аудит – контроль специалистами отдела по управлению санаторно-курортным комплексом ФПРТ.



## ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ КОНТРОЛЮ ПОДЛЕЖАТ:

- случаи летальных исходов;
- случаи возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и нежелательных реакций на применение лекарственных препаратов;
- случаи обострений основных заболеваний, сопровождающиеся существенным ухудшением состояния;
- случаи перевода пациентов санатория на лечение в стационарные лечебные учреждения;
- случаи, сопровождавшиеся жалобами пациентов или их законных представителей на качество оказания медицинской помощи;
- иные случаи, указанные в нормативно-правовых документах, регламентирующих порядок осуществления контроля качества оказания медицинской помощи.



## КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА

1. Отсутствие непоказанных больных.
2. Снижение случаев регоспитализации.
3. Отсутствие летальных исходов.
4. Уменьшение количества жалоб.
5. Увеличение удовлетворённости пациентов качеством санаторно-курортной помощи.



# САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

1. Соблюдение требований законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.
2. Проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, обеспечивающих инфекционную безопасность и профилактику внутрибольничных инфекций.
3. Полнота и своевременность проведения лабораторных исследований продовольственного сырья, пищевых продуктов воды, смывов.
4. Проведение профилактических медицинских осмотров и обследований сотрудников.
5. Обеспечение безопасного обращения с медицинскими отходами.

# Мониторинг качества и безопасности питания

## **I. Контроль соблюдения санитарно-противоэпидемических мероприятий:**

1. Санитарно – гигиенического состояния объектов питания.
2. Качество поступающего продовольственного сырья.
3. Соблюдение сроков и условий хранения продовольственного сырья и готовых блюд.
4. Наличие технологического оборудования и выполнение технологических процессов.

## **II. Контроль выполнения требований по пищевой и энергетической ценности:**

1. Соблюдение технологий приготовления блюд.
2. Соблюдение сбалансированности и рациональности питания.
3. Соответствие назначенного вида лечебного питания состоянию пациента.



САНАТОРИЙ  
ЖЕМИТБОҒЫ

