



УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Л.П. Булатова

20 15 г.

Положение о системе контроля качества медицинской помощи

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с основами законодательства РФ об охране здоровья граждан, ФЗМЗ и СР №170 «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации», ФЗ РФ о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения и Уставом ГКУ «СРЦН Туринского района».
- 1.2. Целью осуществления контроля качества медицинской помощи является обеспечение прав воспитанников на получение медицинской помощи необходимого объема и качества.
- 1.3. Объёмом контроля является медицинская помощь, предоставляющая собой комплекс профилактических, лечебных мероприятий, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и лечение.
- 1.4. Система контроля качества направлена на улучшение лечебного процесса и качества оказания медицинской помощи, сосредоточена на интересах воспитанников, включает в себя:
- оценка состояния и использования материально-технических ресурсов, кадров;
 - экспертиза качества лечебной, профилактической, медицинской помощи;
 - оценка контроля социально-гигиенических мероприятий;
 - контроль за реализацией управленческих решений.

2. Организация и порядок проведения контроля качества медицинской помощи

- 2.1. Возложить обязанности по контролю качества медицинской помощи на старшую медицинскую сестру социально - реабилитационного центра.
- 2.2. Экспертиза качества проводится, как правило, по отдельным законченным случаям, по амбулаторным картам воспитанников. При необходимости, осмотрев ребенка и рассмотрев записи контроля соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в социально - реабилитационном центре.
- 2.3. Экспертный контроль обязательно проводится:
- в случае, госпитализации воспитанника, проходившего лечение в социально - реабилитационном центре по поводу какого-либо заболевания;
 - в случае, с жалобами воспитанника;
- Все прочие случаи оказания медицинской помощи подвергаются экспертной оценке, методом «случайной разборки» в количестве 20% от общего числа амбулаторных карт, с кратностью 1 раз в месяц.
- 2.4. Экспертиза качества медицинской помощи в социально - реабилитационном центре конкретному воспитаннику предусматривает сопоставление ее с назначенным лечением врачом ЛПУ, которое содержит объем диагностических исследований, объем лечебных мероприятий по конкретным формам заболеваний. Воспитаннику, заболевшему инфекционным заболеванием с контролем санитарно-эпидемиологического режима в социально - реабилитационном центре.

2.5. Во время экспертизы обязательно оценивается полнота и своевременность диагностических исследований, назначенных ЛПУ, правильность и точность выполнения технологий, выявление дефектов, ошибок. При инфекции - выявление нарушения контроля санитарно - эпидемиологического режима.

2.6. Результаты экспертизы регистрируются в журнале экспертизы качества оказания медицинской помощи.

2.7. Методики экспертной оценки качества и набор показаний разработаны и утверждены Министерством здравоохранения Свердловской области.

Заключение:

Контроль качества и эффективности медицинской помощи является основным видом контроля. Показатели качества эффективности используются для дифференцированной оплаты труда медицинских работников.