

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 14.04.2026 14:43:51
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04544d901767c727016c27a



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ТИХООКЕАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора

К.В. Стегний

14 марта 2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Медико-фармацевтическом центре

ПЛ-395-2026

РАЗРАБОТАНО

Главный врач
медико-фармацевтического центра



К.В. Фургал

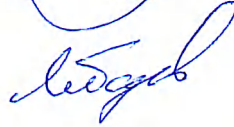
СОГЛАСОВАНО

Первый проректор



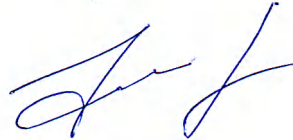
Л.В.Транковская

Проректор по развитию



С.В. Лебедев

Руководитель отдела
менеджмента качества



О.Ю. Ямилова

Советник ректора



В.А. Сабыныч

Руководитель организационно-
юридического управления



Р.В. Витько

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета

«27» марта, протокол № 1-7

ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ:

Изменения и дополнения:

Регистрационный номер: 395

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – Положение, ВКК) в медико-фармацевтическом центре (далее – МФЦ) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации разработано на основании:

– Федерального закона Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ;

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» от 10.04.2025 № 203н;

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» от 31 июля 2020 г. №785н.

1.2. Настоящее положение об ВКК МФЦ (далее – Положение) определяет цели 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 клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

1.3. Действие настоящего Положения распространяется на всех сотрудников МФЦ.

II. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Ответственным за организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является главный

врач МФЦ либо уполномоченный им заместитель главного врача.

2.2. По решению главного врача МФЦ внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности организуется и проводится уполномоченным лицом по качеству и безопасности медицинской деятельности.

2.3. По решению главного врача МФЦ разрабатываются иные локальные нормативные акты в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (стандартные операционные процедуры, регламенты, алгоритмы действий работников, протоколы и др.) в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы организации медицинской деятельности, в том числе порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, критериев оценки качества медицинской помощи, с назначением ответственных лиц и (или) уполномоченных работников.

2.4. По решению главного врача МФЦ для осуществления мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности могут привлекаться научные и иные организации, ученые и специалисты.

III. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ И ТЕРМИНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ПОЛОЖЕНИИ

Медицинская помощь – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

Медицинское вмешательство – выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности.

Пациент – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Медицинская деятельность – профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

Медицинская документация – документы на бумажном носителе, в форме электронного документа или на ином носителе, предназначенные для регистрации медицинскими работниками данных профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных, санитарно-гигиенических и иных мероприятий, осуществляемых в отношении пациента при оказании медицинской помощи, проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, включая результаты медицинских исследований, а также для обобщения и анализа результатов указанных мероприятий.

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.

Безопасность медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих безопасность используемых при оказании медицинской помощи ресурсов, в том числе кадровых и материально-технических, безопасность медицинских изделий, лекарственных препаратов, а также безопасность условий оказания медицинской помощи.

Нежелательные события при осуществлении медицинской деятельности – факты и обстоятельства, создающие угрозу причинения или повлекшие причинение вреда жизни и здоровью граждан и (или) медицинских работников, а также приведшие к удлинению сроков оказания медицинской помощи.

Стандартная операционная процедура (далее – СОП) – это детальные, пошаговые инструкции, описывающие, как должны выполняться конкретные задачи или процессы. СОП создаются для обеспечения единообразия, эффективности и безопасности выполнения операций, независимо от того, кто их выполняет. СОП является одним из элементов системы менеджмента качества, делает процесс работы и его результаты последовательными, согласованными, предсказуемыми и воспроизводимыми.

Уполномоченное лицо по качеству и безопасности медицинской деятельности (далее – Уполномоченный по ВК) – лицо, обеспечивающее планирование, организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в МФЦ. Уполномоченный по ВК назначается распоряжением главного врача МФЦ.

Группа по качеству и безопасности медицинской деятельности (далее – Группа ВК) – группа ответственных лиц и (или) уполномоченных работников МФЦ, которые проводят и (или) участвуют в проведении оценки качества и безопасности медицинской деятельности МФЦ, его структурных подразделений путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок, разрабатывают и (или) участвуют в разработке локальных нормативных актов (СОП, регламенты, алгоритмы действий работников, протоколы и др.). Направления работы (названия) Групп ВК и их составы утверждаются распоряжением главным врачом МФЦ.

В рамках работ по проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, члены Группы ВК подчиняются непосредственно руководителю Группы ВК, вне зависимости от рутинной подчиненности.

IV. ФУНКЦИИ И ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ВК, РУКОВОДИТЕЛЕЙ И (ИЛИ) УПОЛНОМОЧЕННЫХ РАБОТНИКОВ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МФЦ И ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ В РАМКАХ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

4.1. Ответственным за организацию внутреннего контроля в МФЦ является главный врач.

4.2. Уполномоченный по ВК осуществляет планирование, организационно-методическое и информационно-аналитическое сопровождение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4.3. В рамках проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – внутренний контроль) Уполномоченный по ВК взаимодействует с руководителями и (или) уполномоченными работниками структурных подразделений МФЦ по следующим вопросам:

- соблюдения действующего законодательства, регламентирующего вопросы контроля качества и безопасности медицинской деятельности, включая соблюдение порядков оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций в соответствии с локальными нормативными актами (СОП, регламенты, алгоритмы действий работников МФЦ, протоколы и др.);

- организации мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении МФЦ;

- разработки проектов локальных актов МФЦ.

4.4. В рамках проведения внутреннего контроля Уполномоченный по ВК взаимодействует с Группами ВК по следующим вопросам:

- организации и проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;

- составления отчетов по результатам плановых и целевых (внеплановых) проверок;

- организации разработки локальных нормативных актов (СОП, регла-

менты, алгоритмы действий работников, протоколы и др.);

– организации введения в действие, обучения и применения локальных нормативных актов (СОП, регламенты, алгоритмы действий работников, протоколы и др.).

4.5. В рамках проведения внутреннего контроля Уполномоченный по ВК взаимодействует с Врачебной комиссией по следующим вопросам:

– оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов и применения медицинских изделий;

– направления сообщений в Росздравнадзор в целях осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов о выявленных случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных нежелательных реакций и непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, а также в целях осуществления мониторинга безопасности 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;

– оценки соблюдения в МФЦ установленного порядка ведения медицинской документации;

– разработки мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов;

– изучения летальных случаев для выработки мероприятий по устранению выявленных нарушений в деятельности МФЦ и (или) медработников, если такие нарушения привели к смерти пациента;

– анализа причин возникновения случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, разработки и реализации мероприятий по профилактике внутрибольничного инфицирования;

– обращений (жалоб, предложений) граждан, связанных с оказанием медицинской помощи, и пр.

- планирования, организации и проведении внутреннего контроля;
- учета и анализа нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности;
- разработки организационно-методических материалов по работе МФЦ и доведение их до сведения медицинских работников;
- организации информационно-образовательных мероприятий для медицинских работников по ведению форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения.

4.6. В рамках проведения внутреннего контроля Уполномоченный по ВК взаимодействует с главным врачом МФЦ по следующим вопросам:

- внесения предложений по изменению организационной структуры и штатного расписания МФЦ;
- рассмотрения кандидатур ответственных лиц и (или) уполномоченных работников по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, направлений работы (названий) Групп ВК и их составов;
- согласования локальных нормативных актов и внесения в них изменений;
- рационального использования имеющихся ресурсов МФЦ (кадров, медицинского оборудования, помещений, лекарственных препаратов, медицинских изделий и др.);
- проведения научных исследований.

V. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ

5.1. Внутренний контроль в МФЦ осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказа-

ния медицинской помощи по видам медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

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

5.3. Организация и проведение внутреннего контроля в МФЦ направлены на решение следующих задач:

- совершенствование подходов к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления;

- обеспечение и оценка соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности;

- обеспечение и оценка применения порядков оказания медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, стандартов медицинской помощи;

- обеспечение и оценка соблюдения медицинскими работниками и руководителями МФЦ ограничений, налагаемых на указанных лиц при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- обеспечение и оценка соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, а также рассмотрение причин возникновения несоответствия качества оказываемой медицинской помощи указанным критериям;

– предупреждение нарушений при оказании медицинской помощи, являющихся результатом:

а) несоответствия оказанной медицинской помощи состоянию здоровья пациента, с учетом степени поражения органов и (или) систем организма либо нарушений их функций, обусловленной заболеванием или состоянием либо их осложнением;

б) невыполнения, несвоевременного или ненадлежащего выполнения необходимых пациенту профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;

в) несоблюдения сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, включая сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов;

– принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, объемов, сроков и условий оказания медицинской помощи, выявленных в рамках контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;

– принятие управленческих решений по совершенствованию подходов к осуществлению медицинской деятельности.

VI. ОРГАНИЗАЦИЯ И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ

6.1. Внутренний контроль в МФЦ осуществляется на трех уровнях:

– на первом уровне ежедневный контроль проводится руководителями

структурных подразделений и (или) уполномоченными работниками структурных подразделений МФЦ, а также старшими медицинскими сестрами (в пределах установленных полномочий) за соблюдением действующего законодательства, регламентирующего вопросы контроля качества и безопасности медицинской деятельности путем оценки конкретных случаев оказания медицинской помощи;

– на втором уровне контроль проводится заместителем главного врача по клинико-экспертной работе в разрезе структурных подразделений МФЦ и МФЦ в целом путем проведения контроля качества случаев оказания медицинской помощи первого уровня, оценки конкретных случаев оказания медицинской помощи;

– на третьем уровне контроль проводится Врачебной комиссией МФЦ в соответствии с «Положением об организации деятельности Врачебной комиссии медико-фармацевтического центра федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации».

6.2. Внутренний контроль включает следующие мероприятия:

– оценку качества и безопасности медицинской деятельности МФЦ, его структурных подразделений путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;

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

– учет нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности;

– мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;

– анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реак-

циях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека при применении лекарственных препаратов и выявленных на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой МФЦ в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;

– 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 об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий, сообщаемой МФЦ в установленном уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти порядке;

– мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

6.3. Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом (графиком), утверждаемым главным врачом МФЦ, не реже 1 раза в квартал.

6.4. Предмет плановых и целевых (внеплановых) проверок определяется в соответствии с пунктом 5.3. настоящего Положения.

6.5. Целевые (внеплановые) проверки проводятся:

– по решению главного врача МФЦ;

– при наличии отрицательной динамики статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности в МФЦ, в том числе установленной в результате проведения плановой проверки;

– при поступлении жалоб граждан по вопросам качества и доступности медицинской помощи, а также по иным вопросам осуществления медицин-

ской деятельности в МФЦ, содержащих информацию об угрозе причинения и (или) причинении вреда жизни и здоровью граждан;

– во всех случаях:

а) летальных исходов;

б) внутрибольничного инфицирования и осложнений, вызванных медицинским вмешательством.

6.6. Проверки, в зависимости от поставленных задач, включают анализ случаев оказания медицинской помощи, отобранных методом случайной выборки и (или) по тематически однородной совокупности случаев.

6.7. Проверка по тематически однородной совокупности случаев проводится в отношении определенной совокупности случаев, отобранных по тематическим признакам.

Выбор тематики для проведения проверки осуществляется на основании результатов анализа статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности МФЦ и его структурных подразделений.

6.8. Анализ случаев оказания медицинской помощи в ходе плановых и целевых (внеплановых) проверок осуществляется для оценки качества и безопасности медицинской деятельности МФЦ, в том числе для оценки характера, частоты и причин возможных нарушений при оказании медицинской помощи пациенту, приведших к ухудшению состояния здоровья пациента, создавших риск прогрессирования имеющегося заболевания, создавших риск возникновения нового заболевания, приведших к инвалидизации, к летальному исходу, а также к неэффективному использованию ресурсов МФЦ, недовлетворенности пациента медицинской помощью.

6.9. Срок проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок устанавливается главным врачом МФЦ либо Уполномоченным по ВК в зависимости от предмета проверки, но не должен превышать 10 (десяти) рабочих дней.

Мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий проводится по решению главного врача МФЦ, но не реже чем 1 раз в квартал.

Анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека при применении лекарственных препаратов и выявленных на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой МФЦ в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, и 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 об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий, сообщаемой МФЦ в установленном уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти порядке, проводится Уполномоченным по ВК не реже 1 раза в квартал.

6.10. При проведении плановых и целевых (внеплановых) проверок Уполномоченный по ВК, Группы ВК, ответственные лица и (или) уполномоченные работники МФЦ, участвующие в проведении внутреннего контроля, имеют право:

- осуществлять получение, сбор и анализ сведений о деятельности структурных подразделений МФЦ;

- знакомиться с документами, связанными с целями, задачами и предметом внутреннего контроля, в том числе с медицинской документацией, снимать копии с указанных документов, а также производить в необходимых случаях фото- и видеосъемку при осуществлении осмотра и обследования;

– знакомиться с результатами анкетирования и устных опросов пациентов и (или) их законных представителей, членов семьи пациента, работников МФЦ, а также результатами анализа жалоб и обращений граждан;

– доступа в структурные подразделения МФЦ, а также в здания, строения, сооружения, помещения, к используемому оборудованию и транспортным средствам;

– организовывать проведение необходимых исследований, экспертиз, анализов и оценок, в том числе путем прямого наблюдения за процессами медицинской деятельности, опроса персонала и пациентов, изучения медицинской документации, данных видеонаблюдения (т.н. «скрытое» наблюдение), данных по индикаторам качества и безопасности, по нежелательным событиям при осуществлении медицинской деятельности.

6.11. Плановые и целевые (внеплановые) проверки, осуществляемые в рамках внутреннего контроля, предусматривают оценку следующих показателей:

1) наличие в МФЦ нормативных правовых актов (в том числе изданных федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления), регламентирующих вопросы организации медицинской деятельности, включая:

– оказание медицинской помощи, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;

– маршрутизацию пациентов, включая организацию консультаций, дополнительных методов обследования в иных медицинских организациях;

2) обеспечение оказания медицинской помощи в МФЦ в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций;

3) обеспечение получения информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;

4) обеспечение своевременного оказания медицинской помощи при обращении пациента, а также на всех этапах ее оказания;

5) обеспечение оказания гражданам медицинской помощи в экстренной форме, включая проведение регулярного обучения (тренингов), наличие в медицинской организации лекарственных препаратов и медицинских изделий для оказания медицинской помощи в экстренной форме;

6) организация безопасной деятельности клинико-диагностической лаборатории, наличие системы идентификации образцов и прослеживаемости результатов;

7) обеспечение соблюдения врачебной тайны, в том числе конфиденциальности персональных данных, используемых в медицинских информационных системах медицинских организаций, при осуществлении медицинской деятельности;

8) соблюдение прав пациентов при оказании медицинской помощи, в том числе, обеспечение комфортных условий пребывания пациентов в МФЦ, включая организацию мест ожидания для пациентов, законных представителей и членов семей пациентов;

9) осуществление мероприятий по организации безопасного применения лекарственных препаратов, в том числе:

- обеспечение контроля сроков годности лекарственных препаратов;
- обеспечение контроля условий хранения лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения;
- хранение лекарственных препаратов в специально оборудованных

помещениях и (или) зонах для хранения;

– соблюдение требований к назначению лекарственных препаратов, а также учет рисков при применении лекарственных препаратов (в том числе аллергологического анамнеза, особенностей взаимодействия и совместимости лекарственных препаратов) с внесением соответствующих сведений в медицинскую документацию);

– осуществление контроля качества письменных назначений лекарственных препаратов;

10) осуществление мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности, в том числе:

– профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (в том числе внутрибольничных инфекций);

– проведение микробиологических исследований (включая случаи подозрения и (или) возникновения внутрибольничных инфекций);

– организация дезинфекции и стерилизации медицинских изделий;

– обеспечение эпидемиологической безопасности среды (включая расчет потребности в дезинфицирующих и антисептических средствах, контроль их наличия в МФЦ; рациональный выбор дезинфицирующих средств и тактики дезинфекции; обращение с отходами);

– соблюдение технологий проведения инвазивных вмешательств;

– соблюдение правил гигиены медицинскими работниками, наличие оборудованных мест для мытья и обработки рук;

– профилактика инфекций, связанных с осуществлением медицинской деятельности, у медицинских работников (включая использование индивидуальных средств защиты);

– рациональное использование антибактериальных лекарственных препаратов для профилактики и лечения заболеваний и (или) состояний;

– проведение противоэпидемических мероприятий при возникновении случая инфекции;

11) подтверждение соответствия на всех этапах оказания медицинской

помощи (включая применение лекарственных препаратов и медицинских изделий) личности пациента его персональным данным, содержащимся в том числе в документах, удостоверяющих личность (фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, возраст), и в медицинской документации;

12) осуществление мероприятий по безопасному применению медицинских изделий, в том числе:

– применение медицинских изделий согласно технической и (или) эксплуатационной документации, в соответствии с которой осуществляются производство, изготовление, хранение, транспортировка, монтаж, наладка, применение, эксплуатация, в том числе техническое обслуживание, а также ремонт, утилизация или уничтожение медицинского изделия;

– обучение работников МФЦ применению, эксплуатации медицинских изделий;

13) осуществление мероприятий при хирургических вмешательствах (подготовка пациента к оперативному вмешательству, ведение пациента в периоперационном периоде) и профилактика рисков, связанных с ними, в том числе на основе клинических рекомендаций;

14) осуществление мероприятий по облегчению боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;

15) осуществление мероприятий по организации безопасной среды для пациентов и работников МФЦ, в том числе:

– создание рациональной планировки структурных подразделений МФЦ (включая их размещение друг относительно друга, планировку помещений входной группы, планировку внутри структурных подразделений);

– проведение мероприятий по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний;

– обеспечение защиты от травмирования элементами медицинских изделий;

- оснащение МФЦ оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

- наличие и исправность систем жизнеобеспечения (включая резервное электроснабжение);

- соблюдение внутреннего распорядка МФЦ;

- обеспечение охраны и безопасности в МФЦ (включая организацию доступа в МФЦ и его структурные подразделения, предотвращение и принятие мер в случаях нападения на медицинских работников, угрозах со стороны пациентов или посетителей, в случаях суицида);

- соблюдение мероприятий по обеспечению безопасности при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций;

- обеспечение беспрепятственного подъезда транспорта для медицинской эвакуации на территорию МФЦ;

- сбор и анализ информации обо всех случаях нарушения безопасности среды (включая падения пациентов) в МФЦ;

16) организация работы регистратуры, включая:

- деятельность структурных подразделений регистратуры, в том числе «стойки информации», «картохранилища», контакт-центра.

- предварительную запись пациентов на прием к врачу;

- соблюдение порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- систематизацию хранения медицинской документации и ее доставки в кабинеты приема врачей-специалистов;

- обеспечение навигационной информации для пациентов с учетом характера расположения помещений;

- коммуникацию работников регистратуры с пациентами, в том числе наличие «речевых модулей» на разные типы взаимодействия, порядка дей-

ствия в случае жалоб пациентов и конфликтных ситуаций;

17) организация управления потоками пациентов, в том числе при первом обращении:

– порядок записи и отмены записи пациентов на прием при непосредственном обращении в МФЦ, по телефону с использованием медицинской информационной системы;

– порядок уведомления пациента об отмене приема по инициативе организации;

18) обеспечение функционирования медицинской информационной системы МФЦ, включая информационное взаимодействие с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения, размещение в них сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации;

19) проведение информирования граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети Интернет, об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках МФЦ, об уровне их образования и об их квалификации;

20) осуществление мероприятий по обеспечению профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;

21) обеспечение доступа работников МФЦ к информации, содержащей клинические рекомендации, порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, а также осуществление мероприятий по информированию работников МФЦ об опубликовании новых клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи и их пересмотре.

VII. ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ

7.1. По результатам плановых и целевых (внеплановых) проверок Уполномоченным по ВК, Группами ВК, ответственными лицами и (или) уполномоченными работниками МФЦ, участвующими в проведении внутреннего контроля составляется отчет, включающий, в том числе выработку мероприятий по устранению выявленных нарушений и улучшению деятельности МФЦ и медицинских работников.

7.2. По итогам проведенных мероприятий внутреннего контроля осуществляются:

- разработка предложений по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов и их реализация;

- анализ результатов внутреннего контроля в целях их использования для совершенствования подходов к осуществлению медицинской деятельности;

- обеспечение реализации мер, принятых по итогам внутреннего контроля.

7.3. Уполномоченным по ВК не реже 1 раза в полугодие, а также по итогам года формируется сводный отчет, содержащий информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в МФЦ, на основании которого главным врачом МФЦ при необходимости утверждается перечень корректирующих мер.

7.4. К мерам, принимаемым по итогам внутреннего контроля, относятся:

- планирование работы Врачебной комиссии с учетом результатов внутреннего контроля;

- организационные мероприятия, в том числе проведение совещаний, конференций, инструктажей, издание локальных нормативных актов, учитывающих результаты внутреннего контроля;

- направление медицинских работников на мероприятия по повыше-

нию квалификации;

– применение дисциплинарных взысканий в соответствии с трудовым законодательством;

– меры морального поощрения и материального стимулирования медицинских работников, в том числе применение материальных поощрений и взысканий, путем регулирования уровня выплат стимулирующего характера;

– мероприятия по совершенствованию материально-технической базы МФЦ;

– иные мероприятия, направленные на совершенствование качества и безопасности медицинской деятельности.

7.5. Информация, указанная в пунктах 7.2. и 7.3. настоящего Положения, доводится до сведения сотрудников МФЦ путем проведения совещаний, конференций и иных организационных мероприятий.

VIII. УПРАВЛЕНИЕ НАСТОЯЩИМ ПОЛОЖЕНИЕМ

8.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения.

8.2. Настоящее Положение, изменения и дополнения к нему утверждаются ректором ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

8.3. Ответственность за поддержание настоящего Положения в актуальном состоянии несет Уполномоченный по ВК.

8.4. Подлинник настоящего Положения хранится в организационно-юридическом управлении ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России согласно утвержденной номенклатуре дел.

8.5. Контроль за исполнением требований настоящего Положения возлагается на главного врача МФЦ.