

Обязанности ответственных лиц за проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

1. Самоконтроль, осуществляемый лечащим врачом:

Лечащий врач, в соответствии с нормативными документами, обеспечивает качество медицинской помощи на всех этапах лечебно-диагностического процесса, что определяет его особую роль в экспертном процессе и ставит перед ним ряд задач, от решения которых зависит уровень проведения лечебно-диагностического процесса. К таковым задачам относятся – своевременное повышение квалификации, экспертной подготовки, знаний и умений качественно выполнять конкретные медицинские технологии.

Самоконтроль врача предполагает оценку:

- качественных характеристик состояния здоровья клиента;
 - обоснованность поступления клиента в интернат;
 - технологии оказания медицинской помощи на её предыдущих этапах;
 - сопутствующие патологии клиента;
 - правильность тактики обследования и лечения клиента;
 - дефектов медицинской помощи на предыдущих этапах и их влияние на состояние клиента;
 - затрат времени от момента поступления клиента в отделение до его осмотра лечащим врачом.
- Самоконтроль осуществляется на основе имеющихся стандартов медицинской помощи, включает в себя выявление дефектов лечебно-диагностического процесса.

Критерием оценки качества работы лечащего врача должно быть состояние здоровья клиента

2. Самоконтроль, осуществляемый средним медицинским персоналом:

- качество выполнения врачебных назначений, процедур, манипуляций ухода за клиентами на основе алгоритмов и технологий лечебного процесса;
- своевременное повышение квалификации;
- качественное выполнение конкретных медицинских технологий.

3. Первый уровень внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляет заведующий отделением.

Основными задачами первого уровня контроля являются:

- оценка соблюдения стандартов медицинской помощи;
- оценка соблюдения требований к качеству оформления и ведению медицинской документации;
- оценка своевременного обследования клиентов в соответствии с современными требованиями;
- оценка и анализ деятельности врачей, среднего медицинского персонала отделения;
- выявление дефектов оказания медицинской помощи;
- принятие мер по устранению и предупреждению дефектов оказания медицинской помощи.

Заведующие отделениями и подразделениями:

- осуществляют постоянный контроль исполнения специалистами функций по организации и проведению лечебно-диагностического процесса, соблюдению противоэпидемического режима;
- осуществляют экспертную оценку медицинской документации;
- осуществляют текущий контроль КМП в лечебных кабинетах;
- осуществляют контроль своевременного повышения квалификации специалистов подразделения;
- анализируют работу отделения и подразделений с оценкой качественных и количественных показателей;
- осуществляют контроль состояния и использования материально-технических ресурсов и своевременности технического обслуживания и состояния медицинской аппаратуры;
- осуществляют контроль за организацией и соблюдением санитарно-противоэпидемического режима;
- осуществляют контроль за организацией лечебного питания;
- осуществляют контроль обеспечения и использования лекарственных препаратов;

- осуществляют контроль выполнения диагностических технологий в соответствии с требованиями;
- осуществляют контроль своевременности проведения дополнительных методов исследования, необходимых для уточнения диагноза, а также своевременностью проведения контрольных исследований;
- принимают участие в разработке и реализации мероприятий, направленных на исключение причин выявленных дефектов.

Обязательному контролю подлежат все случаи:

- летальных исходов;
- внутрибольничного инфицирования;
- осложнения, в том числе лекарственной терапии, постvakцинальные;
- расхождение диагнозов в случае летального исхода;
- жалоб клиентов на качество оказания медицинской помощи;
- запущенных форм заболеваний (онкологических заболеваний, туберкулёза и т.д.);
- несвоевременного представления клиентов на врачебную (клинико-экспертную) комиссию, медико-социальную экспертизу.

Все прочие случаи оказания медицинской помощи должны иметь одинаковую возможность быть подвергнуты экспертной оценке.

4. Второй уровень внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется лицом, назначенное приказом руководителя учреждения ответственным за организацию внутреннего контроля:

- осуществляет текущий контроль КМП (по медицинской документации, а также при личном осмотре клиентов), в том числе инфекционный;
- организует и принимает участие в решении сложных клинико-экспертных вопросов;
- анализирует дефекты, выявленные при проведении экспертизы;
- выявляет нарушения и дефекты медицинских и организационных технологий и разрабатывает (совместно с зав. отделениями) мероприятия по их исключению;
- координирует взаимодействие персонала и клиента;
- осуществляет контроль организации лечебного питания;
- осуществляет оценку состояния и использования материально-технических ресурсов;
- осуществляет контроль состояния санитарно-противоэпидемического режима;
- осуществляет контроль обеспечения и использования лекарственных препаратов;
- изучает удовлетворённость клиентов при взаимодействии с системой социального обслуживания;
- проводит анализ работы структурных подразделений.

Для реализации выше перечисленных задач выполняет следующие работы:

- организует проведение экспертизы КМП отдельных случаев;
- проводит анализ клинико-статистической отчётности;
- формирует планы работ по экспертизе КМП и утверждает их у руководителя;
- организует проведение не менее 10% случаев, проанализированных заведующими отделениями;
- ходатайствует перед руководителем учреждения о проведении независимой экспертизы КМП в случае невозможности согласования мнений экспертов;
- обобщает результаты комиссионных экспертиз КМП с подготовкой обобщающих таблиц, количественных показателей состояния КМП и экспертных заключений не реже 1 раза в 6 месяцев;
- готовит экспертные заключения и проекты управленческих решений по результатам экспертизы КМП;
- организует представление технологической медицинской документации для проведения вневедомственной экспертизы КМП;
- организует согласование результатов ведомственной и вневедомственной экспертизы КМП, участвует в разработке совместных планов по улучшению КМП.

4. Третий уровень внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется врачебная комиссия КПНИ.

При осуществлении внутреннего контроля КМП врачебная комиссия:

- организует и проводит внутренний контроль качества;
- анализирует работу по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в организации;
- в пределах своей компетенции решает все экспертные вопросы в области КМП;
- определяет соответствие оказываемой медицинской помощи стандартам и порядкам 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 случаям оказания медицинской помощи;
- обеспечивает планирование и координацию работы по повышению качества и безопасности медицинской помощи;
- обеспечивает взаимодействие и преемственность по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности с клиентами, общественными организациями, надзорными органами в сфере здравоохранения.