УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ СО ЯО
Красноперекопского
психоневрологического
интерната
_____М.В.Филиппова
«30» 12 2019 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**
**о системе внутреннего контроля**

**I.Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регламентирует содержание и порядок проведения внутреннего контроля в ГБУ СО ЯО Красноперекопский психоневрологический интернат (далее – Учреждение).

1.2. Внутренний контроль является неотъемлемой частью управленческой деятельности учреждения по обеспечению достижения целей и задач деятельности интерната, выявлению возможных нарушений и отклонений, принятию оперативных мер по их корректировке, совершенствованию системы деятельности учреждения.

1.3.Положение разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

1.3.1.Федеральные нормативные правовые акты:

- Федеральный закон от 24.11.95 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 28.12.13 № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 02.07.92 № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";
- 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»;
- Федеральный закон от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов";
- Федеральный закон Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 "О защите прав потребителей";
- Федеральный закон Российской Федерации от 24.04.2008 № 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве";
- Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
- Федеральный закон Российской Федерации № 52–ФЗ от 30 марта 1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральный закон Российской Федерации № 157-ФЗ от 17.09.1998 г. «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- Федеральный закон Российской Федерации № 134-ФЗ от 08.08.2001 г «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля»;
- Федеральный закон Российской Федерации №38-ФЗ от 30.03.1995 г. «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании»;
- 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 января 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";
- Постановление Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 24 ноября 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»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014 года № 1521 «Об утверждении перечня национальных стандартов и сводов правил, в результате применения которых на обязательной основе обеспечивается соблюдение требований Федерального закона «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);

- Постановление Правительства от 12 ноября 2012 г. № 1152 «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 июня 2019 г. №381н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;
- Приказ МЧС РФ от 18.06.2003 № 313 «Об утверждении правил пожарной безопасности в РФ»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 552н от 13.08.2014 года «Об утверждении рекомендуемых норм питания при предоставлении социальных услуг в стационарной форме»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.11.2014 года № 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)»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 940н от 24.11.2014 года «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №861 от 21.12.2017 «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»;
- Приказ Минтруда России от 23.05.2018 №317н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг организациями социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.09.2008 № 513н «Об утверждении Положения о врачебной комиссии медицинской организации»;
- Приказ Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;
- 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»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской федерации от 20.06.2012 № 12н «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»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.05.2016 № 69 «Об утверждении СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания»;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» с изменениями;
- Приказ № 342 от 26.11.1998 г. «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулёзом»;
- Приказ № 25 от 27.01.1998 г. «Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и других респираторных вирусных инфекций»;
- Приказ № 36 от 03.02.1997 г. «О совершенствовании мероприятий по профилактике дифтерии»;
- Приказ № 375 от 23.12.1998 г. «О мерах по усилению эпидемиологического надзора и профилактики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов»;
- Приказ МЗ РФ №122 от 14.04.2000 г. «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте на транспортные средства для перевозки пищевых продуктов»;
- Приказ №302н от 12.04.2011 г. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные и периодические медицинские осмотры (обследования)»;

- Приказ № 408 от 12.07.1989 г. «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране»;
- Приказ № 386 от 26.10.1999 г. «О дополнительных мерах по профилактике эпидемического паротита и кори»;
- Приказ № 254 от 03.09.1991 г. «О развитии дезинфекционного дела в стране»;
- Приказ № 475 от 16.08.1989 г. «О мерах по дальнейшему совершенствованию профилактики заболеваемости ОКИ в стране»;
- МУ 3.4.1028-01 «Организация и проведение первичных мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание карантинными инфекциями, контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, малярией и инфекционными болезнями неясной этиологии, имеющими важное международное значение»;
- 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»;
- МУ 4.2.1935-01 «Контроль дезинфекционных камер»;
- Методические рекомендации № 10-11 от 05.02.1985 г. «Эпидемиология, диагностика, лечение и профилактика чесотки».

1.3.2. Национальные стандарты социального обслуживания населения Российской Федерации:

- "Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения. ГОСТ Р 52142-2003", утвержденный Постановлением Госстандарта Российской Федерации от 24.11.2003 № 326-ст;
- "Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг. ГОСТ Р 52143-2003", утвержденный Постановлением Госстандарта Российской Федерации от 24.11.2003 № 327-ст;
- "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", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 30.12.2005 № 533-ст;
- "Социальное обслуживание населения. Система качества учреждений. ГОСТ Р 52497-2005", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 30.12.2005 № 534-ст;
- "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", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.12.2007 № 562-ст.
- "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 гражданам пожилого возраста. ГОСТ Р 53058-2013", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 27.05.2014 № 177-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. Коммуникативные реабилитационные услуги гражданам с ограничения жизнедеятельности ГОСТ Р 57760-2017", утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 04.10.2017 № 1324-ст.;
- Руководство по соблюдению обязательных требований в сфере социального обслуживания, утвержденное Минтрудом, 2019 г.;
- Действующие санитарные правила и нормативы;

1.3.3. Региональными нормативно-правовыми актами:

- Закон Ярославской области от 19.12.2008 № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области»;
- Постановление Правительства области от 18.12.2014 № 1335-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг и признании утратившим силу постановления Администрации области от 04.04.2005 № 46-а»;

- Постановление Администрации области от 26.12.2005 № 215-а «О нормативах и нормах обеспечения в организациях социального обслуживания Ярославской области»;
- Постановление Правительства области от 28.09.2017 N 730-п «Об утверждении Порядка предоставления социально-медицинской услуги сиделок»;
- Приказ департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 26.07.2016 года № 68-16 «Об утверждении базовых требований к качеству предоставления государственных услуг и признании утратившими силу отдельных приказов департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области».
- Приказ департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 15.07.2016 года № 65-16 «Об утверждении Порядка обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг, предоставляемых органами и учреждениями в сфере труда, социальной защиты населения и социального обслуживания Ярославской области».

1.3.4.Санитарные правила и нормативы:

- СанПиН 2.1.2. 1199-03 «Парикмахерские. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, оборудованию и содержанию»;
- СанПиН 2.1.2. 2564-09 «Гигиенические требования к объектам социального обслуживания»;
- СанПиН 2.1.2.2646-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и режиму работы прачечных»;
- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»;
- СанПиН 2.1.7. 1322-03 «Гигиенические требования к размещению и обезвреживанию отходов производства и потребления»;
- СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;
- СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых и общественных зданий»;
- СанПиН 2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений»;
- СанПиН 3.2.1. 1333-03 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»;
- СанПиН 3.5.2. 1376-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих»;
- СП 1.1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;

- СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания";
- 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./3.2.1379-03 «Профилактика инфекционных и паразитарных болезней»;
- СП 3.1.1.1295-03 «Профилактика туберкулёза»;
- СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»;
- СП 3.1.1117-02 «Профилактика кишечных инфекций»;
- СП 3.1.1381-03 «Профилактика столбняка»;
- СП 3.1.2.1108-02 «Профилактика дифтерии»;
- СП 3.1.2.1176-02 «Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита»;
- СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа»;
- СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита»;
- СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами»;
- СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»;
- СП 3.5.1378 -03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности»;
- СП 3.5.3.1129-02 «Санитарно-эпидемиологические требования к проведению дератизации»
- и другими нормативными правовыми актами сфер здравоохранения и образования, социальной сферы, регламентирующими деятельность учреждения.

## II.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 индивидуальным особенностям.

## III. Порядок организации и проведения 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;
- совершенствование организации оказания медицинской помощи;

3.4.8. Организация образовательной деятельности и предоставление образовательных услуг.

3.4.9. Обеспечение доступности учреждения и услуг.

Каждый фактор конкретизируется в определенном перечне показателей.

3.5.Результаты внутреннего контроля оформляются в виде актов, отчетов.

3.6. В акте о проведенной проверке указываются факты нарушений, замечания, выводы, предложения и рекомендации членов комиссии.

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.

## IV. Формы внутреннего контроля

4.1.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.

4.2.1.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, имеющуюся 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.

4.4.2. 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.

## V. Контроль осуществления медицинской деятельности 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.

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 клинических 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 путём проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;

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

- учёт нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности (факторов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлёкших 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 учётом минимального риска их применения, принятие адекватных мер профилактики ятрогенных осложнений, соблюдение правил хранения и применения лекарственных препаратов, расходных материалов);

- обеспечение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов в соответствии с санитарно-эпидемиологическими нормами и правилами.

5.2.4.Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляет комиссия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, состоящая из медицинских работников учреждения.

5.2.5. В рамках комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности функционирует комиссия по эпидемиологической безопасности, состоящая их старших медицинских сестер отделений.

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), состоящая из заведующего социально-медицинским отделением, заведующей аптекой, старшей медицинской сестры социально-медицинского отделения.

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 клиентов 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 оказания 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 предостережению 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 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 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.Ответственным за осуществлением медицинской деятельности в учреждении является заведующий социально-медицинским отделением.

## VI. 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.

Заместитель директора по
организационно-методической работе П.С.Федорова