|  |  |
| --- | --- |
|  | «УТВЕРЖДЕНО»Директор ГОБУ «АЦПД имени В.Р. Булычева»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Котельниковаприказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 года  |

Положение о порядке проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ГОБУ «АЦПД имени В.Р. Булычева»

1. ПОЛОЖЕНИЕ о порядке проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ГОБУ «АЦПД имени В.Р. Булычева» разработано в соответствии с Положением о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденном Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 1152.

2. Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – внутренний контроль).

3. Задачами внутреннего контроля являются предупреждение, выявление и пресечение нарушений медицинским работником, осуществляющим медицинскую деятельность требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации.

4. Внутренний контроль осуществляется путем:

• проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность прав обучающихся и воспитанников в сфере охраны здоровья;

• проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность порядка проведения медицинских осмотров, оформления соответствующей медицинской документации;

• проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность соответствия лекарственных средств, находящихся в обращении, установленным обязательным требованиям к их качеству, правилам хранения, срокам годности; ведение необходимой документации;

• проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность порядка оказания медицинской помощи, проведения иммунопрофилактики;

• проведения проверок соблюдения медицинским работником, осуществляющего медицинскую деятельность безопасных условий труда, а также требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации.

5. Должностными лицами, уполномоченными осуществлять внутренний контроль являются:

* Руководитель образовательного учреждения;
* Заведующая медицинским блоком
* Врач-педиатр.

6. Внутренний контроль осуществляется посредством плановых и внеплановых проверок не менее 2-х раз в год.

7. При проведении проверок осуществляются следующие мероприятия:

• рассмотрение документов и материалов, характеризующих деятельность проверяемого медицинского работника по соблюдению прав воспитанников в сфере охраны здоровья; оказание экстренной медицинской помощи в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, проведение медицинских осмотров;

• наличие лекарственных препаратов и медицинских изделий;

• оценка соблюдения требований законодательства Российской Федерации к размещению и содержанию информации об осуществляемой деятельности в сфере охраны здоровья воспитанников;

• проверка своевременной информированности о планируемой иммунопрофилактике, профилактических осмотрах и других медицинских мероприятиях воспитанников и проведение их после получения разрешения руководителя;

• оценка соблюдения порядка проведения медицинских осмотров врачами-специалистами и медицинских исследований;

• правил внесения записей в медицинскую документацию при проведении медицинских осмотров, а также оформления их результатов;

• оценка правил хранения, использования, сроков годности, оформления документации, утилизации лекарственных средств, медицинских изделий;

• оценка правил хранения медицинских иммунобиологических препаратов, сроков их хранения;

• оценка соблюдения правил дезинфекции, предстерилизационной очистки инструментария.

8. Результаты внутреннего контроля заносятся в журнал (Приложение №1).

Приложение №1

к Положению о порядке проведения

 внутреннего контроля качества и

безопасности медицинской деятельности

**Журнал**

**учёта внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности**

**ГОБУ «Апатитский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей имени В.Р. Булычева»**

**Начато: « \_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.**

**Окончено: «\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата проведения проверки** | **Ф.И.О. проверяющего** | **Цель и задачи проведения проверки** | **Вид проверки****(плановая или неплановая)** | **Выявление нарушения****(с сылкой на нормативный документ)** | **Срок исполнения** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |