

29. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ, статья 2

Медицинская деятельность – профессиональная деятельность по:

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



Безопасность медицинской деятельности – совокупность характеристик, отражающих безопасность:

- составляющих медицинскую деятельность работ (услуг), ресурсов, в том числе кадровых и материально-технических;
- условий оказания медицинской помощи;

- в сфере обращения медицинских изделий, лекарственных средств.



ВОЗ

Безопасность пациентов – отсутствие и/или предотвращение вреда, который может быть причинен в процессе оказания ему медицинской помощи, в том числе риска необоснованного вреда, связанного с медико-санитарным обслуживанием до допустимого уровня.



Цель контроля качества и безопасности медицинской деятельности наряду с обеспечением безопасности пациентов и работников медицинских организаций - **повышение доступности и качества оказания медицинской помощи.**

ВИДЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ устанавливает следующие виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

- государственный;
- ведомственный;
- внутренний.

Государственный контроль Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) с осуществляет применением риск-ориентированного подхода.

Предметом контроля являются:

1. Соблюдение медицинскими организациями:
 - обязательных требований в сфере охраны здоровья;
 - прав граждан в сфере охраны здоровья;
 - порядка оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи;
 - порядка и условий предоставления платных медицинских услуг;
 - ограничений, налагаемых на медицинских работников;
 - требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
 - требований к предоставлению социальных услуг;
 - требований к обеспечению доступности;
 - соответствия критериям оценки качества медицинской помощи.
2. Соблюдение лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.

**Ведомственный
контроль**

осуществляют:

- федеральные органы исполнительной власти;
- органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Включает проведение плановых, внеплановых документарных и (или) выездных проверок по проверочным листам:

- применения медицинскими организациями положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядков оказания медицинской помощи либо правил проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, стандартов медицинской помощи;
- соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);
- соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности;
- соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья граждан, в том числе доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в указанной сфере;
- соблюдения порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

- соблюдения требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

[Приказ Минздрава России от 31.07.2020 №785н](#)

Внутренний контроль организации государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения осуществляют

Проводятся плановые и целевые (внеплановые) проверки:

- оценка качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации, ее структурных подразделений;
- сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности медицинской организации, 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, при применении лекарственных препаратов;
- анализ информации обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия;
- мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста, либо свидетельства об аккредитации специалиста.

Для обеспечения доступности и качества медицинской помощи на основе полученных результатов контроля качества и безопасности медицинской деятельности всеми работниками медицинской организации разрабатывается **система предупредительных и корректирующих мероприятий.**

Критерии качества для:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| Пациента | <ul style="list-style-type: none">• заинтересованность и вежливость (эмпатия) персонала;• облегчение симптомов, функциональное улучшение, своевременность и доступность оказания медицинской помощи. |
| Медицинской организации | <ul style="list-style-type: none">• удовлетворенность пациентов;• улучшение статистических показателей деятельности медицинской организации и ее отдельных структур;• повышение рейтинга и имиджа организации;• финансовая устойчивость и перспективы развития. |
| Органов управления здравоохранением | <ul style="list-style-type: none">• повышение показателей здоровья населения;• повышение эффективности управления;• снижение ресурсных затрат;• внедрение новых технологий и экономический эффект. |
| Государства | <ul style="list-style-type: none">• увеличение продолжительности жизни и повышение уровня здоровья населения; |

- повышение производственного потенциала;
- развитие новых технологий;
- сокращение издержек;
- международное признание приоритета достижений в области медицины и организации здравоохранения.

Результаты всех видов контроля качества лежат в основе принятия управленческих решений в медицинской организации и включают проведение мероприятий, направленных на предупреждение врачебных ошибок и иных дефектов работы персонала, повышение эффективности использования ресурсов, доступности и качества медицинской помощи населению.