



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29.06.2017

№ 1726

Волгоград

Об организации и проведении ведомственного
контроля качества и безопасности медицинской деятельности
в медицинских организациях, подведомственных
комитету здравоохранения Волгоградской области

В соответствии со статьей 89 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1340н "Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности", приказом Минздрава России от 16 мая 2017 г. № 226н "Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании", приказом Минздрава России от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" и в целях совершенствования организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области,
п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить:

1.1. Форму акта проверки комитетом здравоохранения Волгоградской области ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – акт проверки) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму предписания об устранении выявленных нарушений при осуществлении комитетом здравоохранения Волгоградской области ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – предписание) согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму экспертного заключения по результатам экспертизы качества медицинской помощи при проведении проверки ведомственного

контроля качества и безопасности медицинской деятельности комитетом здравоохранения Волгоградской области (далее- экспертное заключение) согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела по контролю качества медицинской помощи и работе с гражданами комитета здравоохранения Волгоградской области М.А.Бутенко:

2.1. Обеспечить организацию и проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, в соответствии с действующим законодательством и настоящим приказом.

2.2. Осуществлять контроль за организацией и проведением проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

2.3. Принимать меры по контролю за устранением выявленных нарушений (в том числе путем проведения внеплановых проверок), их предупреждению, предотвращению возможного причинения вреда жизни, здоровью граждан, а также меры по привлечению лиц, допустивших выявленные нарушения, к ответственности.

2.4. При выявлении нарушений, относящихся к компетенции органа, уполномоченного в соответствии с законодательством Российской Федерации на осуществление государственного контроля в установленной сфере деятельности, незамедлительно направлять информацию о выявленных нарушениях в орган государственного контроля по компетенции.

2.5. Обеспечить ежегодно разработку и представление на утверждение председателю комитета здравоохранения Волгоградской области плана проведения проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, в срок до 25 декабря текущего года.

2.6. Ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять заместителю председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Е.П.Дроновой информацию о результатах выполнения проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области.

3. Должностным лицам комитета здравоохранения Волгоградской области, уполномоченным на проведение проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области:

3.1. Организовать уведомление медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, о проведении плановой проверки ведомственного контроля качества

и безопасности медицинской деятельности путем направления копии приказа о проведении проверки не позднее, чем за три рабочих дня до начала ее проведения.

3.2. Организовать уведомление медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, о проведении внеплановой проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности любым доступным способом не менее, чем за двадцать четыре часа до начала ее проведения.

3.3. Обеспечить участие в проведении проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности уполномоченных на проведение проверок сотрудников комитета здравоохранения Волгоградской области, главных внештатных специалистов комитета здравоохранения Волгоградской области, научных и иных организаций, ученых и специалистов, за исключением лиц, состоящих с медицинской организацией, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, в трудовых или иных договорных отношениях, либо не позволяющих данным лицам соблюдать принципы проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской и экспертизы качества медицинской помощи.

3.4. При проведении проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности организовать работу экспертов, специалистов в соответствии с порядком осуществления экспертизы качества медицинской помощи согласно приказу Минздрава России от 16.05.2017 № 226н "Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании".

3.5. При проведении экспертизы качества медицинской помощи в рамках проведения проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности руководствоваться критериями оценки качества медицинской помощи, утвержденными приказом Минздрава России от 10.05.2017 № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи".

3.6. Оформлять акт проверки непосредственно после ее завершения в двух экземплярах, один из которых направлять в медицинскую организацию, подведомственную комитету здравоохранения Волгоградской области, либо вручать руководителю или уполномоченному представителю медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, под расписку об ознакомлении либо об отказе в ознакомлении с актом проверки. Акт проверки оформлять в соответствии с требованиями, утвержденными Порядком организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1340н "Об утверждении порядка организации

и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности" и настоящего приказа. К акту проверки прилагать экспертные заключения, объяснения работников проверяемой медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения, предписание и иные связанные с результатами проверки документы или их копии.

3.7. Представлять акт проверки непосредственно после ее завершения начальнику отдела по контролю качества медицинской помощи и работе с гражданами М.А.Бутенко для ознакомления и осуществления контроля.

3.8. При выявлении нарушений в ходе проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, выдавать предписание руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранению Волгоградской области.

4. Рекомендовать директору государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" О.А.Ярыгину направлять сотрудников для участия в проведении проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказами председателя комитета здравоохранения Волгоградской области.

5. Признать утратившим силу приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 25.09.2015 № 3216 "Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области".

6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Е.П.Дронову.

7. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2017 года.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



В.В.Шкарин

М.А.Бутенко
(8442) 30-99-69

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области
от 29.06.17 № 1726

Акт проверки комитетом здравоохранения Волгоградской
области ведомственного контроля качества
и безопасности медицинской деятельности

от _____ № _____
(дата, время) (порядковый №)

Волгоград

1. Дата и номер приказа председателя комитета здравоохранения Волгоградской области о проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
2. Фамилии, имена, отчества и должности должностных лиц, проводивших проверку ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
3. Сведения о медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области (наименование, юридический адрес, а также фамилия, имя, отчество и должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности) _____
4. Дата, время, продолжительность и место проведения проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
5. Сведения о результатах проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения _____
6. Подпись руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, получившего акт проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии), должности руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя медицинской организации _____
7. Подписи должностных лиц, проводивших проверку ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
8. Прилагаемые к акту документы (предписание при наличии, экспертное(ые) заключение(я)) _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области
от 29.06.11 № 1726

Предписание об устранении выявленных нарушений при осуществлении
комитетом здравоохранения Волгоградской области ведомственного
контроля качества и безопасности медицинской деятельности

от _____ № _____
(дата) (порядковый №)

1. Дата и номер приказа председателя комитета здравоохранения Волгоградской области о проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
2. Сведения о медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области (наименование, юридический адрес) _____
3. Сведения о выявленных нарушениях при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, об их характере, и сроках устранения нарушений _____
4. Подпись руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, с отметкой об ознакомлении или отказе в ознакомлении с предписанием об устранении выявленных нарушений при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности _____
5. Подпись должностного лица или должностных лиц, выдавших предписание об устранении выявленных нарушений при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
6. Подпись руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, получившего предписание, с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии), должности руководителя, или уполномоченного представителя медицинской организации _____
7. Дата получения предписания _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области
от 29.06.2014 № 1726

Экспертное заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи при проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности комитетом здравоохранения Волгоградской области

от _____
(дата, время)
Волгоград

1. Дата и номер приказа председателя комитета здравоохранения Волгоградской области о проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность эксперта, специалиста, проводившего экспертизу качества медицинской помощи при проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
3. Наименование проверяемой медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя медицинской организации, присутствовавшего при проведении экспертизы качества медицинской помощи _____
4. Дата, время, продолжительность и место проведения экспертизы качества медицинской помощи при проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
5. Сведения о результатах экспертизы качества медицинской помощи при проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе о выявленных нарушениях, об их негативных последствиях и о лицах, допустивших указанные нарушения _____
6. Степень достижения запланированного результата с указанием наиболее значимых нарушений, повлиявших на исход заболевания _____
7. Подпись эксперта, специалиста, проводившего экспертизу качества медицинской помощи при проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
8. Подпись руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, присутствовавших при проведении экспертизы качества медицинской помощи, с отметкой об ознакомлении или отказе в ознакомлении с экспертным заключением _____