

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**Государственное бюджетное образовательное учреждение Свердловской области**  
**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс»**

---

ул. Машинная, д. 31, г. Екатеринбург, 620142. Тел./факс (343) 221-01-57  
E-mail: info@center-resurs.ru

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс»

\_\_\_\_\_ И.А. Третьякова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И**  
**БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**  
**В ГБОУ СО «ЦППМСП «РЕСУРС»**

Екатеринбург

2025

## **1. Общие положения**

1.1. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в Государственном бюджетном учреждении Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской деятельности в Государственном бюджетном учреждении Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс» (далее - Центр) устанавливает единый порядок организации и проведения внутреннего контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям, оказываемым гражданам.

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с:

Федеральным законом от 22 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Законом Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»; Постановление Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 г. № 852 "О лицензировании медицинской деятельности»

Приказом Минздравсоцразвития РФ от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2001 № 12 «О введении в действие отраслевого стандарта « Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении»;

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

1.3. Целью осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее - контроля качества медицинской помощи) является:

1.3.1. обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи в Центре необходимого объема и надлежащего качества на основе стандартов и установленных требований к оказанию медицинской помощи;

1.3.2. реализация в Центре основных принципов охраны здоровья воспитанников и сотрудников в соответствии со ст. 4 ФЗ от 21.11.2011 № 323 -ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»:

- соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- приоритет пациента при оказании медицинской помощи;
- приоритет охраны здоровья детей;
- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- соблюдение врачебной тайны;
- недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.

1.4. Задачами контроля качества медицинской помощи являются:

- проведение контроля качества медицинской помощи, оказанной конкретным воспитанникам;
- выявление дефектов медицинской помощи, установление причин их возникновения и степени их влияния на здоровье конкретных воспитанников;

- регистрация результатов проведённого контроля качества медицинской помощи;
- анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи в Центре (изучение удовлетворённости родителей и воспитанников оказанной медицинской помощью);

1.4. Объектом контроля является медицинская помощь, представляющая собой комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

1.5. По итогам проведённого контроля качества медицинской помощи в ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс» разрабатываются и реализуются мероприятия по управлению качеством медицинской помощи:

- принятие руководителем управленческих решений, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи;
- планирование мероприятий, направленных на устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи, повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи, совершенствование организационных технологий оказания медицинской помощи;
- осуществление контроля реализации принятых управленческих решений или выполнением плана мероприятий.

## **2. Порядок организации и проведения контроля качества медицинской помощи.**

2.1. Контроль качества медицинской помощи проводится во всех организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

2.2. Контроль качества медицинской помощи осуществляется работником, назначенным приказом Директора Центра (далее - ответственным за проведение контроля качества медицинской помощи).

2.3. В ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс» обеспечивается прохождение ответственным за проведение контроля тематического повышения квалификации по контролю медицинской помощи с установленной периодичностью.

2.4. Ответственный за проведение контроля несёт персональную ответственность за объективность оценки качества оказания медицинской помощи при проведении контроля качества медицинской помощи в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и должностными инструкциями.

2.5. Контроль качества медицинской помощи проводится по оценке каждой составляющей случая оказания медицинской помощи и подтверждается документально:

| <b>№</b> | <b>Оценка</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Документация, подтверждающая оценку</b>                                                                  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Анализ состояния здоровья детей (антропометрические измерения, дифференциация детей по группам для занятия физической культурой в целях профилактики и коррекции имеющихся нарушений, медицинский осмотр и иммунопрофилактика совместно с врачом) | Карта ф. № 26у,<br><br>План профилактических прививок,<br><br>Карта ф. № 063у,<br><br>Журнал реакции Манту, |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                            | Журнал диспансерных больных                                                                                                                                  |
| 2.  | Сбор жалоб родителей (законных представителей).                                                                                                                                                                                                            | Журнал заявлений, жалоб и докладных                                                                                                                          |
| 3.  | Оказание первой медицинской помощи при возникновении несчастных случаев.                                                                                                                                                                                   | Журнал регистрации первой медицинской помощи при возникновении несчастных случаев № 067\у<br>Журнал учёта травм<br>Журнал учёта амбулаторных больных № 074\у |
| 4.  | Проведение лечебных и профилактических мероприятий.                                                                                                                                                                                                        | Журнал учета процедур                                                                                                                                        |
| 5.  | Консультации по вопросам физического развития и оздоровления детей для педагогов и родителей.                                                                                                                                                              | Журнал санитарно-просветительской работы                                                                                                                     |
| 6.  | Выявление заболевших детей в инклюзивном дошкольном отделении (далее ИДО), своевременная их изоляция, информирование администрации и педагогов ДОУ о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для воспитанников с отклонениями в состоянии здоровья. | Карта ф. № 026                                                                                                                                               |
| 7.  | Информирование территориальных учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора о случаях инфекционных и паразитарных заболеваний среди воспитанников и работников ИДО.                                                                                       | Журнал учёта инфекционных заболеваний № 060\у<br>Карантинный журнал                                                                                          |
| 8.  | Наблюдение детей после прививок                                                                                                                                                                                                                            | Карта ф. № 026<br>Журнал профпрививок                                                                                                                        |
| 9.  | Наблюдение детей на физкультурных занятиях.                                                                                                                                                                                                                | Журнал контроля за физическим воспитанием                                                                                                                    |
| 10. | Оформление медицинской документации согласно принятой номенклатуре по ведению медицинской деятельности.                                                                                                                                                    | Номенклатура дел<br>Учётные формы                                                                                                                            |
| 11. | Своевременность технического обследования и качественного состояния медицинского оборудования.                                                                                                                                                             | График проверок медицинского оборудования                                                                                                                    |

|     |                                                                                                                                          |                                                                                   |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 12. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического и санитарно-гигиенического режимов в группах ИДО, медицинском блоке и других помещениях Центра. | Тетрадь санитарного состояния 308\у                                               |
| 13. | Обеспечение кабинета необходимыми медикаментами и организация работы с ними.                                                             | Заявки на медицинские нужды<br>Тетрадь учёта покупки и использования медикаментов |
| 14. | Своевременное прохождение медицинских осмотров сотрудниками Центра.                                                                      | Медицинские книжки сотрудников                                                    |
| 15. | Непрерывное медицинское образование и аккредитация медицинских работников (в соответствии с утвержденными требованиями)                  | Удостоверение и свидетельства об аккредитации                                     |

2.7. В целях своевременного устранения причин дефектов медицинской помощи рекомендуется обеспечить проведение контроля качества медицинской помощи в текущем режиме (не реже 1 раз в квартал).

2.8. Информация, полученная в результате оценки качества и эффективности медицинской помощи анализируется и доводится до сведения руководителя учреждения и является предметом обсуждения на педагогических советах Центра не реже одного раза в год, о чём делается соответствующая запись в протоколах.

2.9. Отчёты о проведённом контроле качества медицинской помощи проходят за отчётный период – на конец года; объёмы проведённого контроля качества медицинской помощи включают в себя:

- анализ заболеваемости и посещаемости;
- анализ качества питания;
- анализ жалоб родителей (законных представителей);
- анализ количества травм и несчастных случаев;
- анализ соблюдения санитарно-гигиенических условий в осуществлении образовательного процесса;
- анализ соблюдения правил личной гигиены детьми и работниками Центра;
- анализ соблюдения обслуживающим и техническим персоналом санитарно-эпидемиологического режима.

### **3.Права и ответственность медицинского персонала.**

Медицинский персонал Центра имеет право:

- На создания условий, необходимых для осуществления медицинского обслуживания детей.

- Информировать администрацию Центра, врача-педиатра поликлиники о ходе выполнения назначений и рекомендаций врачей-специалистов родителями, педагогами, возможных трудностях при их реализации.
- По итогам проверок вносить предложения об улучшении условий медицинского обслуживания детей.

Медицинский персонал в соответствии с действующим законодательством РФ несёт ответственность за:

- Качество медицинского обслуживания детей.
- Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима медицинского кабинета в соответствии с санитарными требованиями.
- Хранение медицинских препаратов, лекарственных средств и т.д.
- Ведение медицинской документации, предоставление отчётности.
- Проведение медицинских и профилактических мероприятий.
- Разглашение сведений об особенностях физического развития, заболеваний воспитанников.
- Правонарушения и вред, причинённый воспитаннику.

#### **4. Анализ качества медицинской деятельности через анкетирование родителей (законных представителей).**

4.1. В целях изучения удовлетворённости граждан оказанной медицинской помощью рекомендуется проведение в ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс» анонимного анкетирования родителей с периодичностью 2 раза в год. Форма анкеты прилагается.

4.2. При организации и проведении анкетирования родителей рекомендуется руководствоваться нормативными правовыми актами РФ, Свердловской области и рекомендациями органов управления здравоохранения Свердловской области.

4.1. Информация о результатах проведённого анкетирования является открытой и предоставляется директору ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс».

4.2. Результаты проведённого анкетирования используются врачом-педиатром, ответственным за охрану здоровья, и медицинской сестрой в целях совершенствования качества медицинской помощи.

#### **5. Заключительные положения**

5.1. Настоящее Положение вступает в действие с момента утверждения и издания приказа директором ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс».

5.2. Изменения и дополнения вносятся в Положение не реже одного раза в пять лет и подлежат директору ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс».

## **Анкета для оценки качества условий оказания медицинских услуг**

### **в ГБОУ СО «ЦППМСП «Ресурс»**

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилию, имя, отчество, контактные телефоны указывать не нужно. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг образовательными организациями гарантируется.

| <b>№</b> | <b>вопрос</b>                                                                                                                                                                                                   | <b>да</b> | <b>нет</b> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| 1.       | <b>Вы обращались в медицинский отдел Центра?<br/>к врачу-педиатру<br/>к врачу-неврологу<br/>к медицинской сестре</b>                                                                                            |           |            |
| 2.       | <b>Вы удовлетворены режимом работы медицинского отдела Центра?</b>                                                                                                                                              |           |            |
| 3.       | <b>Вы удовлетворены отношением медицинского работника к Вам (доброжелательность, вежливость)?</b>                                                                                                               |           |            |
| 4.       | <b>Вы обращались к информации, размещенной в помещениях Центра (стенды)?</b>                                                                                                                                    |           |            |
| 5.       | <b>Вы обращались к информации, размещенной на официальном сайте Центра?</b>                                                                                                                                     |           |            |
| 6.       | <b>Вы удовлетворены комфортностью условий предоставления медицинских услуг в Центре?</b>                                                                                                                        |           |            |
| 7.       | <b>Имеете ли Ваш ребенок установленную категорию «ребенок-инвалид»?</b>                                                                                                                                         |           |            |
| 8.       | <b>Вашему ребенку назначались и проводились лечебные процедуры в условиях Центра?</b>                                                                                                                           |           |            |
| 9.       | <b>Рекомендовали бы Вы данную организацию для оказания медицинской помощи?</b>                                                                                                                                  |           |            |
| 10.      | <b>Удовлетворены ли Вы навигацией внутри Центра (представлением информации о размещении кабинетов медицинских работников, отделений и служб, групповых ячеек ИДО, санитарно-гигиенических помещений и др.)?</b> |           |            |
| 11.      | <b>В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в Центре?</b>                                                                                                                                              |           |            |

**Мы благодарим Вас за участие! Если Вы хотите оставить предложения по работе данной медицинской организации, пожалуйста, напишите свои предложения**

---

---

---