

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

БУ «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»

Елизарьева Е.М.

(подпись)

«18» марта 2025 г.

М. П.

Положение
о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности
медицинской деятельности
в бюджетном учреждении
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»

1. Общие положения

1.1. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности (далее – внутренний контроль) в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – УСО) организуется и проводится Комиссией по внутреннему контролю качества и безопасности (далее – Комиссия), включающей работников БУ «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения».

1.2. В своей работе Комиссия основывается на следующих нормативных актах:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025
			Страница 2 из 11

Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;

Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности»;

приказ Минздрава России от 31.07.2020 №785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

Положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в БУ «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения».

2. Цель и задачи Комиссии

2.1. Целью Комиссии является обеспечение прав получателей социальных услуг (далее – ПСУ) на получение социально-медицинских услуг необходимого вида, объема и надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социально-медицинских услуг и 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 в сочетании с гарантированной защитой прав сотрудников Учреждения.

2.2. Основными задачами Комиссии являются:

2.2.1. совершенствование подходов к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью ПСУ, и минимизации последствий их наступления;

2.2.2. оценка соблюдения прав ПСУ в сфере охраны здоровья при предоставлении социально-медицинских услуг;

2.2.3. оценка соответствия стандартов предоставления социально-медицинских услуг, стандартов операционных процедур и других нормативных правовых документов, а также рассмотрение причин возникновения

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025 Страница 3 из 11

несоответствия их качества критериям, утвержденным законодательством критериям;

2.2.4. оценка соблюдения медицинскими работниками и администрацией УСО ограничений, налагаемых на указанных лиц при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

2.2.5. оценка выполнения медицинскими работниками должностных инструкций в части обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности;

2.2.6. предупреждение нарушений при предоставлении социально-медицинских услуг, являющихся результатом:

- невыполнения, несвоевременного или ненадлежащего выполнения необходимых ПСУ процедур по назначению лечащего врача, связанных с наблюдением за состоянием здоровья, проведением оздоровительных мероприятий, систематическим наблюдением в целях выявления отклонений в состоянии здоровья, проведением мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, и занятий по адаптивной физической культуре, содействием в прохождении медико-социальной экспертизы, содействием в обеспечении техническими средствами реабилитации и средствами ухода;

- несоблюдения сроков ожидания предоставления социально-медицинских услуг.

2.2.7. принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, объемов, сроков и условий оказания социально-медицинских услуг, выявленных в рамках контроля качества медицинской помощи;

2.2.8. обеспечение защиты прав сотрудников УСО при организации и проведении ВККиБМД.

3. Состав Комиссии

3.1. Персональный состав Комиссии утверждается приказом директора Учреждения о назначении ответственных лиц, осуществляющих проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (председатель, секретарь, члены Комиссии).

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025 Страница 4 из 11

3.2. Председатель Комиссии:

осуществляет общее руководство и координацию действий членов Комиссии, экспертов (при их участии в проверке), а также организует их взаимодействие с ответственными должностными лицами объекта проверки;

распределяет обязанности между членами Комиссии;

распределяет вопросы проверки между членами Комиссии в соответствии с программой проверки;

назначает ответственных лиц за обобщение представленных членами Комиссии и экспертами материалов по результатам проверки, предложений по устранению выявленных нарушений и рекомендаций по их предупреждению в дальнейшей деятельности;

инициирует проведение внеплановых проверок (при необходимости);

контролирует сроки устранения несоответствий;

принимает отчеты об устранении несоответствий для хранения в соответствии с перечнем документов ВККиБМД, либо направляет их на доработку при необходимости.

3.3. Секретарь Комиссии:

формирует повестку заседания и направляет её членам Комиссии;

оформляет протоколы заседаний Комиссии;

контролирует сроки и порядок проведения проверки в соответствии с планом ВККиБМД;

оповещает членов Комиссии о проведении внеплановой проверки, об изменениях в графике работы Комиссии;

систематизирует и хранит документы ВККиБМД.

3.4. В состав Комиссии включаются руководители и специалисты структурных подразделений Учреждения. Количественный состав проверочной группы определяется с учетом охвата всех направлений внутренней проверки. При необходимости на заседания Комиссии приглашаются другие работники учреждения, работники других учреждений, в том числе учреждений здравоохранения, согласно специфике рассматриваемых вопросов.

4. Деятельность Комиссии

4.1. Комиссия является постояннодействующей, заседания проводятся не реже одного раза в квартал, при необходимости (проведение разбора события) чаще.

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025 Страница 5 из 11

4.2. Комиссия осуществляет свою деятельность во взаимодействии с другими службами и структурными подразделениями учреждения, а также в пределах своей компетенции со сторонними организациями.

4.3. Внутренний контроль осуществляется посредством плановых и внеплановых (целевых) проверок.

4.4. Плановые проверки (предмет проверки, сроки проверки ответственные лица) проводятся в соответствии с ежегодным планом (приложение 1), утверждаемым директором учреждения либо лицом уполномоченным по качеству, не реже 1 раза в квартал.

4.5. Внеплановые проверки проводятся в случае возникновения необходимости, источником которых могут служить:

жалобы, предложения, поданные ПСУ или их законными представителями), работниками Учреждения;

возникающие Инциденты;

иные случаи;

результаты внутренних и внешних проверок.

4.6. При возникновении случаев, указанных в п. 4.5, директором учреждения издается приказ о проведении внеплановой проверки (приложение 2).

4.7. Члены Комиссии при рассмотрении инцидентов не могут проводить контроль качества оказанной медицинской услуги в случае, если эта услуга была оказана ими самими. В этом случае приказом руководителя назначается временно заменяющий его работник при наличии у него соответствующей квалификации.

4.8. Срок проведения плановых и внеплановых проверок не может превышать 10 рабочих дней.

4.9. По результатам плановых, внеплановых проверок составляется акт (приложение 3).

4.9.1. В случае выявления нарушения/несоответствия устанавливаются сроки их устранения и ответственные лица, которые формируют план корректирующих мероприятий. По итогам устранения нарушений/несоответствий проводится повторная внеплановая проверка с составлением акта.

4.10. Ежегодно до 25 декабря Комиссия составляет сводную информацию по результатам проверок по внутреннему контролю качества и безопасности

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025
			Страница 6 из 11

медицинской (приложение 4) деятельности и формирует проект плана проверок по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности на следующий год с учетом отмеченных в отчете вопросов, требующих доработки.

4.11. Документы, по окончании каждого ВККиБМД передаются на хранение Секретарю.

5. Ответственность

5.1. Комиссия по внутреннему контролю несет ответственность за:
объективное проведение проверки в соответствии с законодательством Российской Федерации;

несоблюдение утвержденного Порядка проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

несвоевременное и некачественное выполнение обязанностей;

нарушение сохранности и конфиденциальности в работе с информацией и документами Учреждения.

5.2. Ответственный за проведение внутреннего контроля (председатель Комиссии) несет персональную ответственность за объективность оценки качества оказанной медицинской деятельности при проведении контроля качества медицинской деятельности, хранение и сохранность документационного обеспечения процесса ВККиБМД.

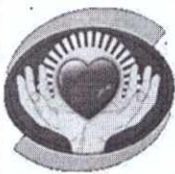
	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025 Страница 7 из 11

Приложение 1
к положению о Комиссии по внутреннему контролю
качества и безопасности медицинской деятельности

Форма

План внутреннего контроля качества и безопасности медицинской
деятельности
на 20__ год

№ п/п	Направление проверки	Срок проведения проверки	Ответственный за проведение проверки
1	Компетентность работников, оказывающих социально-медицинские услуги	Ежеквартально	Кадровая служба; Комиссия по ВККиБМД
2	Оценка безопасной среды при предоставлении социально-медицинских услуг	Ежеквартально	Комиссия по ВККиБМД
3	Эпидемиологическая безопасность	Ежеквартально	Комиссия по ВККиБМД
4	Информационная безопасность при предоставлении социально-медицинских услуг	Ежеквартально	Комиссия по ВККиБМД
5	Обеспечение лекарственной безопасности	Ежеквартально	Комиссия по ВККиБМД
6	Обеспечение безопасности медицинского оборудования и медицинских изделий	Ежеквартально	Комиссия по ВККиБМД
7	Оказание медицинской помощи и ухода	Ежеквартально	Комиссия по ВККиБМД
8.	Учет нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности	Ежегодно	Комиссия по ВККиБМД

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025
			Страница 8 из 11

Приложение 2
к положению о Комиссии по внутреннему контролю
качества и безопасности медицинской деятельности

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Нефтеюганский районный комплексный центр социального
обслуживания населения»**

П Р И К А З

« ____ » _____ 202_ г.

№ ____

О проведении внеплановой проверки
организации и проведения
внутреннего контроля качества и
безопасности медицинской деятельности

В связи с выявлением случая (ев) _____, в соответствии с
Положением о порядке организации и проведения внутреннего контроля
качества и безопасности медицинской деятельности

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности
медицинской деятельности (далее – Комиссия):

1.1. провести внеплановую проверку в «структурном подразделении» в
срок с _____ по _____.

1.2. предоставить акт по результатам проверки и предложения по
устранению нарушений (в случае выявления) и повышению качества
медицинской деятельности в срок до _____.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора
Инициалы, Фамилия.

Директор

Инициалы, Фамилия

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025

Приложение 3
к положению о Комиссии по внутреннему контролю
качества и безопасности медицинской деятельности

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Нефтеюганский районный комплексный центр социального
обслуживания населения»

АКТ внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

«__» _____ 20__
г

Комиссия в составе:

- | | |
|----------------------|-----------|
| 1. Фамилия, инициалы | должность |
| 2. Фамилия, инициалы | должность |
| 3. Фамилия, инициалы | должность |

Присутствующие при проведении проверки:

- | | |
|----------------------|-----------|
| 1. Фамилия, инициалы | должность |
| 2. Фамилия, инициалы | должность |
| 3. Фамилия, инициалы | должность |

Основания проверки (жалоба/ инцидент/ план внутренних проверок/ иные основания):

Даты проведения проверки: _____

Вид проверки:
(плановая /внеплановая) _____

Направление проверки:

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025

Методы проверки:
 (осмотр, анализ документов,
 опрос, экспертиза)

Результаты

В ходе проверки выявлены нарушения / несоответствия:

№ п/п	Описание нарушения/несоответствия	Нормативный правовой акт	Срок устранения нарушения/несоответствия

Подписи членов комиссии:

_____	_____
Фамилия, инициалы	подпись
_____	_____
Фамилия, инициалы	подпись
_____	_____
Фамилия, инициалы	подпись
_____	_____
Фамилия, инициалы	подпись

С актом проверки ознакомлен (а):

_____	_____	_____
Должность	подпись	Фамилия, инициалы

Отказ от ознакомления и подписания акта проверки:

_____	_____	_____
Должность	подпись	Фамилия, инициалы

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер П-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК	ПОЛОЖЕНИЕ о Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025 Страница 11 из 11

Приложение 4
к положению о Комиссии по внутреннему контролю
качества и безопасности медицинской деятельности

Форма
Ежегодная¹, представляется директору учреждения

**Сводная информация по результатам проверок
по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности «Нефтеюганский районный комплексный центр
социального обслуживания населения»**

№ п/п	Количество проведенных проверок в календарном году			Количество выявленных нарушений/ несоответствий в ходе проверок	Причины проведения внеплановых проверок	Количество нарушений/ несоответствий УСТРАНЕННЫХ	Количество нарушений/ несоответствий НЕ УСТРАНЕННЫХ	Причины не устранения нарушений/ несоответствий	Количество разработанных корректирующих мероприятий	Количество нарушений/ несоответствий, выявленных при проверках, допущенных медработниками, по причине несоблюдения стандартов оказания мед. помощи
	Всего, в том числе:	плановых	внеплановых							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель внутреннего контроля качества
и безопасности медицинской деятельности:

Должность

подпись

Фамилия, инициалы

*Рекомендации по заполнению:

Стлб. 2 = $\sum$ стлб. 3+4; Стлб. 5 = $\sum$ стлб. 7+8; Стлб. 5 $\geq$ Стлб. 11

¹ Информация предоставляется только по внутренним проверкам

	Бюджетное учреждение «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»		Идентификационный номер Пр-4-122-2025
	Документированная информация		Издание № 1
	СМК о комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	ПЛОЖЕНИЕ о комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Дата введения в действие: 28.03.2025

Исполнитель:

Старшая медицинская сестра СМО

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Целева Н.А.
расшифровка подписи

Согласовано:

Заместитель директора

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Гущо О.В.
расшифровка подписи

Ознакомлены:

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Конюшенко В.Г.
расшифровка подписи

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Вольвач В.Х.
расшифровка подписи

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Рыбакова О.Г.
расшифровка подписи

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Рассказова Н.В.
расшифровка подписи

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Дворяшина Е.А.
расшифровка подписи

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Щедрова А.А.
расшифровка подписи

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Шарипова З.Г.
расшифровка подписи

28.03.2025
дата

[Signature]
личная подпись

Хисамова Г.И.
расшифровка подписи

дата

личная подпись

расшифровка подписи

дата

личная подпись

расшифровка подписи