



**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛЗДРАВ)**

ПРИКАЗ

08 апреля 2021 г.

№ 34н

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", Приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 787н "Об утверждении Порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности" (далее – Приказ № 787н), 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" и в целях совершенствования организации и 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. Определить:

1.1. Лицом, ответственным за организацию и проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области М.А. Гаврилову.

1.2. Подразделением, осуществляющим ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, отдел по контролю качества медицинской помощи и работе с гражданами комитета здравоохранения Волгоградской области.

2. Утвердить:

2.1. Форму акта проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляемого комитетом здравоохранения Волгоградской области (далее – акт проверки) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2.2. Форму предписания об устранении нарушений, выявленных при осуществлении комитетом здравоохранения Волгоградской области ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2.3. Форму экспертного заключения по результатам экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления комитетом здравоохранения Волгоградской области ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности согласно приложению 3 к настоящему приказу.

3. Начальнику отдела по контролю качества медицинской помощи и работе с гражданами комитета здравоохранения Волгоградской области Е.В. Стекольниковой:

3.1. Осуществлять контроль за соблюдением уполномоченными должностными лицами комитета здравоохранения Волгоградской области Порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденного Приказом № 787н.

3.2. Обеспечить разработку и представление на утверждение председателю комитета здравоохранения Волгоградской области плана мероприятий по ведомственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях не позднее чем за 1 месяц до начала календарного года.

3.3. Ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представлять заместителю председателя комитета здравоохранения Волгоградской области М.А. Гавриловой информацию о результатах проведения проверок при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях.

4. Должностным лицам комитета здравоохранения Волгоградской области, уполномоченным на проведение проверок при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в медицинских организациях:

4.1. Уведомлять медицинскую организацию о проведении плановой проверки путем направления копии приказа о проведении проверки не позднее чем за три рабочих дня до начала ее проведения.

4.2. Уведомлять медицинскую организацию о проведении внеплановой выездной проверки, в целях контроля исполнения ранее выданных поручений либо предписаний, любым доступным способом не менее чем за двадцать четыре часа до начала проведения проверки. В случае, если в результате деятельности медицинской организации причинен, или причиняется вред жизни, здоровью граждан, предварительное уведомление указанной организации о начале проведения внеплановой проверки не требуется.

4.3. Обеспечить привлечение к проверкам при осуществлении

ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности главных внештатных специалистов комитета здравоохранения Волгоградской области, научных и иных организаций, ученых и специалистов, за исключением лиц, состоящих с проверяемой медицинской организацией в трудовых или иных договорных отношениях.

4.4. Оформлять акт проверки непосредственно после ее завершения в соответствии с требованиями Приказа № 787н в двух экземплярах, один из которых с копиями приложений направлять в медицинскую организацию либо вручать руководителю или уполномоченному представителю медицинской организации под расписку об ознакомлении, либо об отказе в ознакомлении с актом проверки. К акту проверки прилагать протоколы или заключения по результатам проведенных исследований, экспертиз, анализов, оценок, объяснения работников проверяемой медицинской организации, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения, предписания об устранении выявленных нарушений и иные связанные с результатами проверки документы или их копии.

4.5. При выявлении нарушений в ходе проверок при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности выдавать руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю медицинской организации предписание об устранении выявленных нарушений с указанием сроков их устранения.

4.6. Принимать в рамках компетенции меры по контролю над устранением нарушений, выявленных при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, предупреждению указанных нарушений, предотвращению возможного причинения вреда жизни, здоровью граждан, а также меры по привлечению лиц, допустивших выявленные нарушения, к ответственности.

4.7. Направлять информацию о нарушениях, выявленных при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в орган государственного контроля в случае, если выявленные нарушения относятся к компетенции органа, уполномоченного в соответствии с законодательством Российской Федерации осуществлять государственный контроль в установленной сфере деятельности.

4.8. Принимать меры в рамках компетенции в случае неисполнения предписания по привлечению к ответственности лиц, ответственных за неисполнение предписания.

4.9. Обеспечить хранение материалов проверок, проведенных в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (с формированием отдельных дел), в отделе по контролю качества медицинской помощи и работе с гражданами комитета здравоохранения Волгоградской области в течение десяти лет.

5. Признать утратившими силу приказы комитета здравоохранения Волгоградской области:

от 29 июня 2017 г. № 1726 "Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области",

от 05 октября 2017 г. № 2718 "О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 29 июня 2017 г. № 1726 "Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области",

от 18 октября 2018 г. № 3250 "О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения от 29 июня 2017 г. № 1726 "Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области",

от 18 марта 2019 г. № 843 "О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 29 июня 2017 г. № 1726 "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 М.А. Гаврилову.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И. Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 08 апреля 2021 г. № 34н

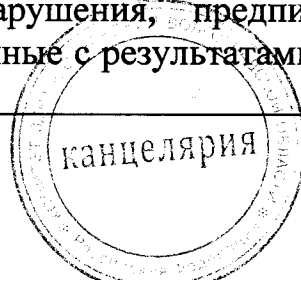
Акт проверки
ведомственного контроля качества и безопасности
медицинской деятельности, осуществляемого
комитетом здравоохранения Волгоградской области

от _____
(дата, время)

№ _____
(порядковый номер)

Волгоград

1. Дата, время и место составления акта проверки _____
2. Наименование органа ведомственного контроля _____
3. Дата и номер приказа председателя комитета здравоохранения Волгоградской области, заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области о проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____
4. Фамилии, имена, отчества и должности должностных лиц, проводивших проверку _____
5. Сведения о проверяемой медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранению Волгоградской области (наименование, юридический адрес, а также фамилия, имя, отчество и должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки) _____
6. Дата, время, продолжительность и место проведения проверки _____
7. Сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере, и о лицах, допустивших указанные нарушения _____
8. Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с актом проверки руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя проверяемой организации, присутствовавшего при проведении проверки _____
9. Лицо, ответственное за неисполнение предписания (в случае неисполнения предписания) _____
10. Подписи должностных лиц, проводивших проверку _____
11. Прилагаемые к акту документы: протоколы или заключения по результатам проведенных исследований, экспертиз, анализов, оценок, объяснения работников проверяемой организации, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения, предписания об устранении выявленных нарушений и иные связанные с результатами проверки документы или их копии _____



ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 08 апреля 2021 г. № 34н

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

от _____
(дата, время)

№ _____
(порядковый номер)

Волгоград

1. Дата и номер приказа председателя комитета здравоохранения Волгоградской области, заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области о проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____

2. Сведения о проверяемой организации (наименование, юридический адрес, а также фамилия, имя, отчество и должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки) _____

3. Сведения о выявленных нарушениях при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____

4. Срок устранения выявленных нарушений при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____

5. Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с предписанием об устранении выявленных нарушений руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя проверяемой организации _____

6. Подписи должностных лиц, выдавших предписание об устранении нарушений, выявленных при осуществлении комитетом здравоохранения Волгоградской области ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____

7. Подпись руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, получившего предписание об устранении нарушений, выявленных при осуществлении комитетом здравоохранения Волгоградской области ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____

8. Дата получения предписания _____



ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 08 апреля 2021 г. № 34н

Экспертное заключение
по результатам экспертизы качества медицинской помощи в рамках
осуществления комитетом здравоохранения Волгоградской области
ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

от _____
(дата, время)
Волгоград

1. Дата и номер приказа председателя комитета здравоохранения Волгоградской области, заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области о проведении проверки в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, осуществляемого комитетом здравоохранения Волгоградской области

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность эксперта, специалиста, проводившего экспертизу качества медицинской помощи при проведении проверки в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____

3. Сведения о проверяемой медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранению Волгоградской области (наименование, юридический адрес, 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 _____

5. Сведения о результатах экспертизы качества медицинской помощи, 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 в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности _____

8. Подпись руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя медицинской организации, подведомственной комитету здравоохранения Волгоградской области, присутствовавшего при проведении экспертизы качества медицинской помощи, с отметкой об ознакомлении или отказе в ознакомлении с экспертным заключением _____.

