

«УТВЕРЖДАЮ»:
 Директор ГКУ СО СРЦ «Наш Дом»
 О.С. Титова
 «27» _____ 20__ г.

Карта внутреннего контроля качества и безопасности
 медицинской деятельности № _____ от 27.08.20__ г.

1. Название организации: ГКУ СО СРЦ «Наш Дом»
 2. Структурное подразделение: медицинское отделение



Критерии	Баллы	Коэффициент безопасности
1. Требования соблюдения охраны труда	1 0,5 0	✓
1.1 Соответствует	1	
1.2 Соответствует не в полном объеме	0,5	
1.3 Не соответствует	0	
2. Соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации	1 0,5 0	✓
2.1 Соответствует	1	
2.2 Соответствует не в полном объеме	0,5	
2.3 Не соответствует	0	
3. Состояние помещений, в которых хранятся лекарственные препараты, медицинские изделия или проводятся их утилизация (утилизация)	1 0,5 0	✓
3.1 Соответствует нормативным требованиям	1	
3.2 Соответствует нормативным требованиям не в полном объеме	0,5	
3.3 Не соответствует нормативным требованиям	0	
4. Выполнение правил в сфере обращения медицинских изделий	1 0,5 0	✓
4.1 Соответствует требованиям	1	
4.2 Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
4.3 Не соответствует требованиям	0	
5. Информирование ИСЦ о побочных действиях, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о неблагоприятных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий	1 0,5 0	✓
5.1 Соответствует требованиям	1	
5.2 Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
5.3 Не соответствует требованиям	0	
6. Наличие в учреждении нормативных правовых актов (в том числе, изданных федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления), регламентирующих вопросы организации медицинской деятельности, обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций	1 0,5 0	✓
6.1 Соответствует требованиям	1	
6.2 Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
6.3 Не соответствует требованиям	0	

15.1	Соответствует требованиям	1	
15.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
15.3	Не соответствует требованиям	0	
16.1	Соответствует требованиям	1	
16.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
16.3	Не соответствует требованиям	0	
17. Наличие локальных нормативных актов, регламентирующих работу приемно-караantinного отделения в экстренной форме медицинской помощи	Соответствует требованиям	1	
17.1	Соответствует требованиям	1	
17.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
17.3	Не соответствует требованиям	0	
18. Организация работы приемно-караantinного и медицинского отделения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Соответствует требованиям	1	
18.1	Соответствует требованиям	1	
18.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
18.3	Не соответствует требованиям	0	
19. Обеспечение своевременного оказания медицинской помощи при поступлении и (или) обращении ПСУ, а также на всех этапах ее оказания	Соответствует требованиям	1	
19.1	Соответствует требованиям	1	
19.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
19.3	Не соответствует требованиям	0	
20. Обеспечение экстренного оповещения и (или) сбора медицинских работников, не находящихся на работе (при необходимости)	Соответствует требованиям	1	
20.1	Соответствует требованиям	1	
20.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
20.3	Не соответствует требованиям	0	
21. Обеспечение возможности получения ПСУ круглосуточного проведения лабораторных и инструментальных исследований в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (в соответствии с порядками оказания медицинской помощи)	Соответствует требованиям	1	
21.1	Соответствует требованиям	1	
21.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
21.3	Не соответствует требованиям	0	
22. Обеспечение мероприятий по организации безопасного применения лекарственных препаратов	Соответствует требованиям	1	
22.1	Соответствует требованиям	1	
22.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
22.3	Не соответствует требованиям	0	
23. Обеспечение мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности	Соответствует требованиям	1	
23.1	Соответствует требованиям	1	
23.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
23.3	Не соответствует требованиям	0	
24. Проверка мониторинга деятельности пребывания ПСУ в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях	Соответствует требованиям	1	
24.1	Соответствует требованиям	1	
24.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
24.3	Не соответствует требованиям	0	

33. Обеспечение доступа медицинских работников организации к информации, содержащей клинические рекомендации оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, а также осуществление мероприятий по информированию работников организации об опубликованных новых клинических рекомендациях, порядке оказания медицинской помощи и их пересмотре

33.1	Соответствует требованиям	1	
33.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
33.3	Не соответствует требованиям	0	

34. Осуществление мероприятий по обеспечению профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством РФ, а также по формированию системы оценки деятельности и развитию кадрового потенциала работников медицинской организации

34.1	Соответствует требованиям	1	
34.2	Соответствует требованиям не в полном объеме	0,5	
34.3	Не соответствует требованиям	0	

ИТОГО

Коэффициент безопасности (средний балл анализируемых показателей)			
ОБЩАЯ ОЦЕНКА БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ			
Хорошо – средний балл 34			
Удовлетворительно – средний балл 22			
Неудовлетворительно – средний балл 10			

Внутренний контроль безопасности медицинской деятельности проводил:

Заместитель директора по ВМП _____
 Угодина В. П. *[Signature]*

С результатами внутреннего контроля безопасности медицинской деятельности ознакомлен:

Старшая медицинская сестра _____
 Горбачева И. Г. *[Signature]*