



ПРИКАЗ

« 19 » 06 2025г.

№ 365 - 02

Об утверждении Порядка организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУ РС (Я) «РКЦСО»

В соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Минздрава России от 31 июля 2020г № 785-н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», п.3 Постановления Республики Саха (Якутия) от 10.07.2024г. № 296 «Об утверждении положений о министерстве труда и социального развития Республики Саха (Якутия) и его коллегии», Приказом Министерства труда и социального развития Республики Саха (Якутия) от 14 мая 2025 г. №673-од «Об утверждении Порядка организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в организациях социального обслуживания», в целях организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в организации, приказываю:

1. Утвердить Положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУ РС (Я) «РКЦСО», согласно Приложению №1 к настоящему приказу;
2. Утвердить план проверок, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, согласно Приложению №2 к настоящему приказу;

3. Назначить ответственное лицо за организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУ РС (Я) «РКЦСО» заместителя директора Атласова А.В.;
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

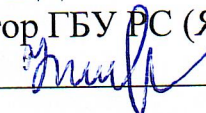
Директор



Н.Н. Пахомова

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБУ РС (Я) «РКЦСО»

 /Н.Н. Пахомова



Положение

о порядке организации и проведения внутреннего контроля
качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУ РС (Я) «РКЦСО»

г. Якутск

« » 2025 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, (далее-Положение, ВККиБМД) в Государственном бюджетном учреждении Республики Саха (Якутия) «Республиканский комплексный центр социального обслуживания» (далее – Учреждение) устанавливает единые принципы организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

1.2. Настоящее Положение разработано на основании:

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

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

Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-I «О защите прав потребителей»;

Постановления Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);

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

Приказа Министерства труда и социального развития Республики Саха (Якутия) № 673-од от 14.05.2025.

1.3. ВККиБМД осуществляется Учреждением в соответствии с Требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и

безопасности медицинской деятельности, утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 785н.

1.4. ВККиБМД организуется и проводится с учетом видов, объемов, сроков, подушевых нормативов, условий предоставления социально-медицинских услуг и перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

1.5. ВККиБМД организуется и проводится Комиссией по внутреннему контролю качества медицинской деятельности Учреждения (далее-Комиссия) в следующем составе:

Председатель Комиссии:

Заведующий Отделением социальной адаптации «Тирэх».

Члены:

Врач-терапевт дневного полустационара для граждан пожилого возраста и инвалидов Отделения дневного пребывания «Эрчим»;

Медицинская сестра процедурной дневного полустационара для граждан пожилого возраста и инвалидов Отделения дневного пребывания «Эрчим»;

Врач-терапевт Отделения социальной адаптации «Тирэх», с предоставлением срочных социальных услуг в виде койко-места;

Медицинская сестра процедурной Отделения социальной адаптации «Тирэх», с предоставлением срочных социальных услуг в виде койко-места.

По решению председателя Комиссии для осуществления мероприятий внутреннего контроля могут привлекаться работники Учреждения, представители иных организаций.

1.6. Ответственными лицами за организацию и проведение ВККиБМД является, председатель и члены Комиссии.

1.7. При изменении видов деятельности Учреждения в настоящее Положение вносятся соответствующие изменения или оно принимается в новой редакции.

1.8. Нарушение настоящего Положения, действующих руководящих документов в области оказания медицинской помощи, является недостатком медицинской помощи и влечет за собой установленную Законом ответственность.

1.9. Требования настоящего Положения обязательны для исполнения всеми работниками Учреждения.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ВККиБМД

2.1. Целью ВККиБМД является обеспечение прав получателей социальных услуг на получение социально-медицинских услуг необходимого вида, объема и надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социально-медицинских услуг, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в сочетании с гарантированной защитой прав сотрудников Учреждения.

2.2. ВККиБМД направлена на решение следующих задач:

2.2.1. совершенствование подходов к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков,

создающих угрозу жизни и здоровью получателя социальных услуг, и минимизации последствий их наступления;

2.2.2. обеспечение и оценка соблюдения прав получателя социальных услуг в сфере охраны здоровья при предоставлении социально-медицинских услуг;

2.2.3. обеспечение и оценка стандартов предоставления социально-медицинских услуг и других нормативных правовых документов, а также рассмотрение причин возникновения несоответствия их качества критериям, утвержденным законодательством;

2.2.4. обеспечение и оценка соблюдения медицинскими работниками Учреждения 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. Выполнение 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 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, качества и безопасности медицинской деятельности, объемов, сроков и условий оказания социально - медицинских услуг;

2.2.8. Принятие управленческих решений по совершенствованию подходов к предоставлению социально - медицинских услуг.

2.2.9. Гарантированная защита прав сотрудников Учреждения при организации и проведении ВККиБМД.

3. НАПРАВЛЕНИЯ ВККиБМД

3.1. Разработка локальных правовых актов, регламентирующих порядок предоставления социально-медицинских услуг в области системы управления медицинским персоналом, повышение компетентности медицинского персонала.

3.2. Обеспечение безопасности, включая:

- контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий;
- лекарственную безопасность, фармаконадзор;
- безопасность среды в Учреждении;
- эпидемиологическую безопасность.

3.3. Обеспечение соблюдения прав получателя социальных услуг при предоставлении социально - медицинских услуг;

3.4. Преемственность организации предоставления социально-медицинских услуг;

3.5. Дополнительные направления с учетом специфики и особенностей деятельности Учреждения, совершенствования работы по ВККиБМД.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ВККиБМД

4.1. Внутренний контроль включает следующие мероприятия:

4.1.1. оценка качества и безопасности медицинской деятельности Учреждения, его структурных подразделений, путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок;

4.1.2. сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности Учреждения, и их анализ;

4.1.3. учет нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности (фактов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлекших причинение вреда жизни и здоровью получателя социальных услуг и (или) медицинских работников, а также приведших к удлинению сроков предоставления социально - медицинских услуг);

4.1.4. рассмотрение случаев обращений, жалоб получателя социальных услуг на качество социально-медицинских услуг и действия медицинского персонала Учреждения;

4.1.5. Ежеквартальный мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

4.1.6. Анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека при применении лекарственных препаратов и выявленных на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой Учреждением в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;

4.1.7. Анализ информации обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия; о нежелательных реакциях при его применении; об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой; о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью получателей социальных услуг и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий;

4.1.8. Мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста;

4.2. Лица, организующие и проводящие ВККиБМД, реализуют мероприятия, указанные в п. 4.1. настоящего Положения в соответствии с Планом мероприятий по ВККиБМД, утверждаемым председателем Комиссии на текущий год не позднее 1 февраля текущего года.

4.3. Плановые проверки проводятся в соответствии с ежегодным планом, утверждаемым председателем Комиссии, с периодичностью не реже одного раза в квартал.

4.4. Целевые (внеплановые) проверки проводятся:

- при наличии отрицательной динамики статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности Учреждения, в том числе установленной в результате проведения плановой проверки;

- при поступлении жалоб получателя социальных услуг (их законных представителей) по вопросам качества и доступности предоставления социально - медицинских услуг, а также жалоб по иным вопросам, содержащим информацию об угрозе причинения и (или) причинении вреда жизни и здоровью получателя социальных услуг;

- во всех случаях летальных исходов и случаев инфицирования и осложнений внутри Учреждения, вызванных медицинским вмешательством.

4.5. Проверки в зависимости от поставленных задач, включают анализ случаев предоставления социально - медицинских услуг, отобранных методом случайной выборки и (или) по тематически однородной совокупности случаев. Проверка по тематически однородной совокупности случаев проводится в отношении определенной совокупности случаев, отобранных по тематическим признакам.

4.6. Анализ случаев предоставления социально - медицинских услуг в ходе плановых и целевых (внеплановых) проверок осуществляется для оценки качества и безопасности медицинской деятельности в Учреждении, в том числе для оценки характера, частоты и причин возможных нарушений при предоставлении социально - медицинских услуг, неудовлетворенности получателя социальных услуг качеством предоставляемых социально - медицинских услуг.

4.7. Срок проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок устанавливается председателем Комиссии в зависимости от предмета проверки и особенностей деятельности структурного подразделения.

4.8. Плановые и целевые (внеплановые) проверки, осуществляемые в рамках ВККиБМД, предусматривают оценку следующих показателей:

1) наличие и соблюдение в Учреждении нормативных правовых актов (в том числе изданных федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления), регламентирующих вопросы организации предоставления социально - медицинских услуг, включая:

- преемственность предоставления социально - медицинских услуг на всех этапах их предоставления;

- оказание социально - медицинских услуг, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;

- маршрутизацию получателя социальных услуг, включая организацию консультаций, дополнительных методов обследования в медицинских организациях;

- доставку получателя социальных услуг в медицинские организации с учетом медицинских показаний;

2) обеспечение предоставления социально - медицинских услуг в Учреждении в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций;

3) обеспечение взаимодействия Учреждения с медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, центрами медицины катастроф;

4) соблюдение безопасных условий при транспортировке получателя социальных услуг (в пределах Учреждения или доставку получателя социальных услуг в медицинскую организацию);

5) обеспечение преемственности предоставления социально - медицинских услуг на всех этапах их предоставления (в том числе при переводе получателя социальных услуг в другую организацию социального обслуживания, передаче дежурства и иных обстоятельствах) с соблюдением требований к ведению документации;

6) обеспечение получения информированного добровольного согласия получателя социальных услуг (или его законного представителя) на проведение медицинских манипуляций на основании, предоставленной медицинским работником, в доступной форме полной информации о порядке предоставления социально - медицинских услуг, связанном с ними риске, и последствиях, а также о предполагаемых результатах предоставления социально - медицинских услуг;

7) наличие локальных нормативных актов, регламентирующих работу медицинского персонала структурного подразделения Учреждения;

8) осуществление сортировки получателя социальных услуг в зависимости от состояния здоровья, мобильности и перечня необходимых социально - медицинских услуг;

9) обеспечение своевременного предоставления социально - медицинских услуг;

10) обеспечение экстренного оповещения и (или) сбора медицинских работников, не находящихся на дежурстве (при необходимости);

11) обеспечение возможности вызова медицинских работников к получателям социальных услуг;

12) обеспечение соблюдения врачебной тайны, в том числе конфиденциальности персональных данных при осуществлении медицинской деятельности;

13) обеспечение комфортных условий пребывания получателя социальных услуг в Учреждении, включая организацию мест ожидания для получателей (их законных представителей) и членов их семей;

14) осуществление мероприятий по организации безопасного применения лекарственных препаратов, в том числе:

- обеспечение контроля сроков годности лекарственных препаратов;
- обеспечение контроля условий хранения лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения;
- хранение лекарственных препаратов в специально оборудованных помещениях и (или) зонах для хранения;

- соблюдение требований к назначению лекарственных препаратов, а также учет рисков при применении лекарственных препаратов (в том числе аллергологического анамнеза, особенностей взаимодействия и совместимости лекарственных препаратов) с внесением соответствующих сведений в медицинскую документацию);

- осуществление контроля качества письменных назначений лекарственных препаратов, в том числе использование унифицированных листов назначения;

- организация лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан;

15) осуществление мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности, в том числе:

- профилактика инфекций;

- организация дезинфекции и стерилизации медицинских изделий;

- обеспечение эпидемиологической безопасности среды (включая расчет потребности в дезинфицирующих и антисептических средствах, контроль их наличия в Учреждении, рациональный выбор дезинфицирующих средств и тактики дезинфекции, обращение с отходами);

- соблюдение технологий проведения инвазивных вмешательств;

- обеспечение условий оказания социально - медицинских услуг получателю социальных услуг, требующих изоляции (с инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем, особо опасными инфекциями), в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, санитарно-гигиеническими требованиями;

- соблюдение правил гигиены медицинскими работниками, наличие оборудованных мест для мытья и обработки рук;

- профилактика инфекций, связанных с осуществлением медицинской деятельности, у медицинских работников (включая использование индивидуальных средств защиты);

- проведение противоэпидемических мероприятий при возникновении случая инфекции;

16) осуществление мероприятий по безопасному применению медицинских изделий, в том числе:

- применение медицинских изделий в соответствии с технической и (или) эксплуатационной документацией, в соответствии с которой осуществляются производство, изготовление, хранение, транспортировка, монтаж, наладка, применение, эксплуатация, в том числе техническое обслуживание, а также ремонт, утилизация или уничтожение медицинского изделия;

- обучение медицинских работников Учреждения применению, эксплуатации медицинских изделий;

17) осуществление мероприятий по облегчению боли, связанной с заболеванием лекарственными препаратами;

18) осуществление мероприятий по организации безопасной среды для получателей социальных услуг и работников Учреждения, в том числе:

- создание рациональной планировки помещений, включая их размещение друг относительно друга, планировку помещений входной группы и приемного отделения, планировку внутри структурных подразделений;

- проведение мероприятий по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний;

- обеспечение защиты от травмирования элементами медицинских изделий;
- оснащение Учреждения оборудованием для предоставления социально-медицинских услуг с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;
- наличие и исправность систем жизнеобеспечения (включая резервное электроснабжение);
- соблюдение внутреннего распорядка отделения;
- обеспечение охраны и безопасности в Учреждении, включая организацию доступа в Учреждение и его структурные подразделения, предотвращение и принятие мер в случаях нападения на работников, угрозах со стороны получателя социальных услуг или посетителей, в случаях суицида;
- соблюдение мероприятий по обеспечению безопасности при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций;
- обеспечение беспрепятственного подъезда транспорта для медицинской эвакуации на территорию Учреждения;
- сбор и анализ информации обо всех случаях нарушения безопасности среды (включая падения получателя социальных услуг) в Учреждении;

19) осуществление мероприятий по обеспечению ухода при предоставлении социально - медицинских услуг, в том числе:

- оценка риска возникновения пролежней;
- проведение мероприятий по профилактике и лечению пролежней;
- анализ информации о случаях пролежней;

20) организация проведения вакцинации получателя социальных услуг в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

21) осуществление мероприятий по обеспечению профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;

22) обеспечение доступа работников Учреждения к информации, содержащей, порядки и стандарты предоставления социально - медицинских услуг, осуществления медицинской деятельности.

4.9. Мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий проводится по решению председателя Комиссии, но не реже чем 1 раз в квартал.

5. ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВККиБМД

5.1. Для повышения объективности используются четыре источника информации:

5.1.1. Документация:

- нормативная - федеральные, региональные, локальные нормативные правовые документы, стандарты предоставления социально-медицинских услуг, личные дела получателя социальных услуг, журналы и т.д.;
- медицинские - листы назначения врача, карты сестринского ухода, учетно - отчетные статистические формы и т.д.

5.1.2. Опрос, тестирование медицинского персонала.

5.1.3. Опрос получателей социальных услуг, их законных представителей и членов в письменной форме (анкетирование).

5.1.4. Прямое наблюдение, материалы видеозаписей.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения.

6.2. Настоящее Положение доводится до сведения всех работников персонально под подпись.

Приложение №2 к Приказу
от 19.06.25 № 365-02

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ РС (Я) «РКЦСО»

Н.Н. Пахомова
« » 2025 г.



План мероприятий по организации и проведения внутреннего контроля качества
и безопасности медицинской деятельности в
ГБУ РС (Я) «Республиканский комплексный центр социального обслуживания»
на 2025 год.

	Наименование мероприятия	Сроки	Отв.лица
1.	Внесение изменений в положение о ВКК и БМД в Учреждении на основании приказа Минтруда РС (Я) №673-од от 14.05.2025 г. «Об утверждении порядка организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в организациях социального обслуживания»	Май-июнь	Зам. директора
2.	Организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности: - текущий внутренний контроль качества - плановый внутренний контроль качества - целевой (внеплановый) внутренний контроль качества	Ежедневно Ежеквартально	Яковлева Р.Н. – врач Дягилева Е.Н – врач Григорьева Е.И. – заведующий Комиссия по ВКК медицинской деятельности Учреждения
3.	Рассмотрение случаев обращений, жалоб получателя социальных услуг на качество социально-медицинских услуг и действия медицинского персонала Учреждения	При обращении жалоб	Комиссия по ВКК медицинской деятельности Учреждения

4.	Учет нежелательных событий при осуществлении медицинской деятельности (фактов и обстоятельств, создающих угрозу причинения или повлекших причинение вреда жизни и здоровью получателя социальных услуг и (или) медицинских работников, а также приведших к удлинению сроков предоставления социально - медицинских услуг);	При наступлении фактов и обязательств	Яковлева Р.Н. врач Дягилева Е.Н – врач Осипова Р.М. ст. мед. сестра Сыромятникова С.Р. сестра-хозяйка Божедонова О.И. – мед.сестра Инженер по ОТ
5.	Мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Ежемесячно Ежеквартально	Осипова Р.М. – ст. мед. сестра Стручков А.А. мед. брат Паламарчук И.М. мед. сестра Божедонова О.И. – мед.сестра
6.	Мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста	Ежегодно/при поступлении на работу	Специалист по кадрам Осипова Р.М. ст. медсестра
7.	Оказание первичной медико - санитарной помощи в соответствии с имеющейся лицензией	Постоянно	Бурцева А.Ф. – санитарка Чемезова А.А. – санитарка Сыромятникова С.Р. сестра-хозяйка Осипова Р.М. – ст. мед. сестра Божедонова О.И. – мед.сестра
8.	Прохождение диспансеризации	Ежегодно	Стручков А.А. мед. брат Паламарчук И.М. мед. сестра Лукин К.Л. – специалист по охране труда
9.	Проведение оздоровительных мероприятий (по назначению врача)	Ежемесячно	Лобанова В.Н. – фельдшер Иванова О.С. – фельдшер Божедонова О.И. – мед.сестра

10.	Выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг	Ежедневно	Артамонова В.И. – фельдшер Борисова М.Н. – фельдшер Васильева Т.С. – фельдшер Заровняева А.А. – фельдшер Божедонова О.И. – мед.сестра
11.	Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения (по назначению врача или фельдшера)	Ежедневно	Стручков А.А. – мед. брат Паламарчук И.М. – мед. сестра
12.	Наличие личной медицинской карточки работников, соблюдение периодичности прохождения медицинского осмотра.	Ежеквартально	Заведующие отделений
13.	Наличие и соблюдение в Учреждении нормативных правовых актов	Ежеквартально	Комиссия по ВКК медицинской деятельности Учреждения
14.	Наличие локальных нормативных актов, регламентирующих работу медицинского персонала структурного подразделения Учреждения	Ежеквартально	Комиссия по ВКК медицинской деятельности Учреждения
15.	Обеспечение предоставления социально - медицинских услуг в Учреждении в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций	Ежеквартально	Комиссия по ВКК медицинской деятельности Учреждения
16.	Обеспечение взаимодействия Учреждения с медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, центрами медицины катастроф	Ежеквартально	Комиссия по ВКК медицинской деятельности Учреждения
17.	Соблюдение безопасных условий при транспортировке получателя социальных услуг	Постоянно	Специалисты по соц.работе (ОСА «Тирэх»)
18.	Обеспечение преемственности предоставления социально - медицинских услуг на всех этапах их	Ежеквартально	Комиссия по ВКК медицинской деятельности

	предоставления (в том числе при переводе получателя социальных услуг в другую организацию социального обслуживания, передаче дежурства и иных обстоятельствах) с соблюдением требований к ведению документации		Учреждения
19.	Обеспечение получения информированного добровольного письменного согласия получателя социальных услуг (или его законного представителя) на проведение медицинских манипуляций	Ежемесячно	Яковлева Р.Н. – врач Дягилева Е.Н – врач
20.	Осуществление сортировки получателя социальных услуг в зависимости от состояния здоровья, мобильности и перечня необходимых социально - медицинских услуг	Ежеквартально	Комиссия по ВКК медицинской деятельности Учреждения
21.	Обеспечение своевременного предоставления социально - медицинских услуг	Ежемесячно	Яковлева Р.Н. – врач Дягилева Е.Н – врач
22.	Обеспечение соблюдения врачебной тайны, в том числе конфиденциальности персональных данных при осуществлении медицинской деятельности	Ежеквартально	Комиссия по ВКК медицинской деятельности Учреждения
23.	Обеспечение комфортных условий пребывания получателя социальных услуг в Учреждении	Постоянно	Заведующие отделения
24.	Осуществление мероприятий по организации безопасного применения лекарственных препаратов	Ежеквартально	Яковлева Р.Н. – врач Дягилева Е.Н – врач
25.	Осуществление мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности	Ежеквартально	Яковлева Р.Н. – врач Дягилева Е.Н – врач Заведующие отделений
26.	Осуществление мероприятий по организации безопасной среды для получателей социальных услуг и работников Учреждения	Постоянно	Заведующие отделений
27.	Осуществление мероприятий по обеспечению ухода при предоставлении социально - медицинских услуг	Постоянно	Мед.персонал

28.	Организация проведения вакцинации получателя социальных услуг в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом медотводов	Ежеквартально	Григорьева Е.И. - заведующий Осипова Р.М. – ст. мед. сестра
29.	Осуществление мероприятий по обеспечению профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации	Ежеквартально	Заведующие отделений Специалист отдела кадров
30.	Обеспечение доступа работников Учреждения к информации, содержащей, порядки и стандарты предоставления социально - медицинских услуг, осуществления медицинской деятельности	Постоянно	Яковлева Р.Н. – врач Дягилева Е.Н – врач Заведующие отделений