Приложение 1

Порядок обеспечения контроля деятельности среднего медицинского персонала

Внутренний контроль качества работы среднего медицинского персонала осуществляется на 3 уровнях в процессе:

- ежемесячных проверок соответствия выполнения производственных функций нормативным требованиям и стандартам средним медицинским персоналом подразделения, старшими медицинскими сестрами **I уровень**;
- ежеквартальной оценки качества сестринской деятельности комитетами совета по сестринскому делу II уровень;
- ежеквартального аудита организации и качества сестринской деятельности каждого структурного подразделения главной медицинской сестрой клиники **III уровень**.

Контроль деятельности среднего медицинского персонала направлен на решение следующих задач:

- обеспечение международных целей безопасности пациента и качества сестринской помощи;
- безопасность пациентов при использовании лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- профилактика инфекций и обеспечение эпидемиологической безопасности;
- качественное и своевременное оформление медицинской документации;
- повышение квалификации среднего медицинского персонала.

Регламент контроля представлен в таблице:

Регламент деятельности среднего медицинского персонала

Nº π/π	Критерий качества	Регламентирую- щий документ	Метод контроля	Кратность проверок / количество точек контроля	Бенч- марка	Проверяю- щий		
Меж	Международные цели безопасности (безопасность сестринской помощи)							
1	Идентифика- ция пациента	РИ по обеспечению правильной идентификации пациентов	Чек-лист	Ежемесячно/10	96%	Старшая медсестра отделения		
			Устный опрос	Ежеквартально/10	96%	Главная медсестра клиники		
2	Гигиена рук	РИ Программа по гигиене рук с целью снижения риска больничных инфекций	Чек-лист	Ежемесячно/ все отделения	85%	Главная медсестра клиники		

№6, июнь 2021

Nº π/π	Критерий качества	Регламентирую- щий документ	Метод контроля	Кратность проверок / количество точек контроля	Бенч- марка	Проверяю- щий
		СОП «Гигиеническая обработка рук» СОП «Хирургическая обработка рук»	Чек-лист	Ежемесячно/10	85%	Старшая медсестра отделения
		План производ- ственного контроля	Микробио- логическое иссле- дование	Ежеквартально/20	85%	Комитет по качеству сестринской деятельности
			посевов с рук меди- цинского персонала		100%	Главная медсестра клиники
3	Безопасность больничной среды	Стандарт СМК		Ежемесячно/10	95%	Старшая медсестра отделения
				Ежеквартально/5	95%	Комитет по качеству сестринской деятельности
4	Обучение персонала	План-график обуча- ющих мероприятий для среднего меди- цинского персонала	Чек-лист	Ежеквартально/ все отделения	95%	Комитет по качеству сестринской деятельности
	ласность паці к изделий	иентов при использо	вании лека	рственных препар	атов и	медицин-
5	Обеспечение условий хранения лекарственных препаратов и расходных материалов	РИ об организации хранения лекар- ственных препа- ратов и расходных материалов	Чек-лист Ежемесячно/10 (места использования) Ежеквартально/5 (места хранения) Ежеквартально/3	но/10 (места ис-	95%	Старшая медсестра отделения
					95%	Комитет по лекар- ственной бе- зопасности
				Ежеквартально/3	95%	Главная медсестра клиники
6	Обеспечение безопасности хранения и исполь- зования ле- карственных препаратов высокого риска	РИ об организации использования лекарственных препаратов и управлению процессом лечения во всех подразделениях клиники	Чек-лист	Ежемесячно/все отделения	100%	Главная медсестра клиники
7	Безопасность лекарствен- ной терапии	вен- товления и выдачи	Чек-лист	Ежемесячно/5	95%	Старшая медсестра отделения
				Ежеквартально/5	95%	Комитет по лекар- ственной бе- зопасности

62 Главная медицинская сестра

№ п/п	Критерий качества	Регламентирую- щий документ	Метод контроля	Кратность проверок / количество точек контроля	Бенч- марка	Проверяю- щий
8	Количество ошибок, свя- занных с вы- дачей ЛП	РИ о порядке приготовления и выдачи медикаментов	Зареги- стриро- ванная ошибка	Ежеквартально/ все ошибки	95%	Главная медсестра клиники
	филактика вну асности	утрибольничных инс	фекций и об	еспечение эпидем	іиолог	ической бе-
9	Инфек- ционная и эпидемио- логическая безопасность	РИ по проведению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в АО «Медицина». Положение по обращению с отходами в АО «Медицина»	Чек-лист	Ежемесячно/10	95%	Старшая медсестра отделения
				Ежеквартально/10	95%	Комитет по инфек- ционной бе- зопасности
				Ежеквартально/3	95 %	Главная медсестра клиники
10	Профилакти- ка передачи инфекций	РИ по алгоритму действий медицин- ского персонала при аварийной ситуации (в случае контакта с биологическими жидкостями, при повреждении кожных покровов и слизистых оболочек и др.)	Чек-лист	Ежеквартально/5	95%	Комитет по инфекци- онной безо- пасности
				Ежеквартально/3	95%	Главная медсестра клиники
11	Обеспечение профилак- тических барьеров	РИ по применению средств индивиду- альной защиты	Чек-лист	Ежеквартально/10	95%	Комитет по инфекци- онной безо- пасности
				Ежеквартально/3	95%	Главная медсестра клиники
12	Микробио- логический пейзаж	План производ- ственного контроля	Микробио- логические иссле- дования посевов с объектов окружаю- щей среды и стериль- ного мате- риала	Ежеквартально/ по плану-графику лабораторных исследований	95%	Главная медсестра клиники
13	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	РИ по контролю и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в АО «Медицина»	Зареги- стриро- ванный случай ИСМП	Ежеквартально	95%	Главная медсестра клиники

№6, июнь 2021

№ п/п	Критерий качества	Регламентирую- щий документ	Метод контроля	Кратность проверок / количество точек контроля	Бенч- марка	Проверяю- щий
Кач	ество сестрино	кой помощи				•
14	Медицинские манипуляции	Стандартные операционные про- цедуры выполнения медицинских вме- шательств по про- филю отделения	Ежеквартально	Ежемесячно/3	95%	Старшая медсестра отделения
				Ежеквартально/5	95%	Комитет по качеству сестринской деятельности
				Ежеквартально/3	95%	Главная медсестра клиники
15	Жалобы на качество сестринской помощи	Порядок рассмотрения, удовлетворения и закрытия обращений потребителей услуг	Зареги- стрирован- ная жалоба	Ежеквартально	95%	Главная медсестра клиники
Кач	ество ведения	медицинской докум	лентации			
16	Качество ведения ам- булаторной карты / исто- рии болезни	РИ история болезни	Визу- альный контроль	Ежемесячно/10	95%	Старшая медсестра отделения
				Ежеквартально/10	95%	Главная медсестра клиники
Пов	ышение квали	іфикации				
17	Квалифика- ционная ха- рактеристика медицинско- го персонала	План сертификации План аттестации	Анализ кадровой информа- ции	Ежеквартально	50%	Старшая медсестра отделения
				1 в 6 мес. / все отделения	95%	Главная медсестра клиники
18	Выступления на конферен- циях, публи- кации	План публикаций и выступлений	Отчеты о выступ- лениях, ссылки на публи- кации	Ежеквартально	100%	Главная медсестра клиники
19	Мероприятия по повышению профессиональных компетенций (семинары, тренинги)	План-график обучающих мероприятий	Протокол и явочный лист меро- приятия	Ежеквартально	100%	Главная медсестра клиники

Итоговая оценка по всем показателям суммируется ежеквартально по каждому структурному подразделению и по клинике.