



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

П Р И К А З

от « 21 » 04 2008г.

№ 188-П

г.Махачкала

Об утверждении Административного регламента по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения)

В соответствии с пунктом 5 постановления Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2005 года № 679 «О порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 47, ст. 4933) и пунктом 12 постановления Правительства Республики Дагестан от 22 февраля 2007 года № 55 «О предварительных итогах социально-экономического развития Республики Дагестан за 2006 год и задачах на 2007 год» (Собрание законодательства Республики Дагестан 2007, № 2, ст.131)

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемый Административный регламент Министерства здравоохранения Республики Дагестан по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения).

2. Возложить на отдел лицензирования отдельных видов деятельности и контроля качества медицинской помощи, отдел лечебно-профилактической помощи взрослому населению и отдел лечебно-профилактической помощи матерям и детям ответственность за обеспечение соблюдения настоящего Административного регламента руководителями и работниками государственных и муниципальных учреждений здравоохранения республики.

3. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Дагестан (www.mzrd.ru).

Министр

И.А. Мамаев

У Т В Е Р Ж Д Е Н

Приказом Министерства
здравоохранения Республики Дагестан

от 21апреля 2008 года №188-П

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ

Министерства здравоохранения Республики Дагестан по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения)

I. Общие положения

1. Административный регламент Министерства здравоохранения Республики Дагестан по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения) (далее - Административный регламент) разработан в целях повышения качества исполнения и доступности государственной функции по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (далее – государственная функция) и определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) при осуществлении полномочий по исполнению государственной функции.

2. Полномочия по исполнению государственной функции осуществляются в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (утвержденных Верховным Советом Российской Федерации 22.07.93 г. N 5487-1) (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного совета Российской Федерации, 1993, № 33, ст. 1318; Собрание актов Президента и Правительства Российской Федерации, 1993, № 52, ст. 5086; Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 10, ст.1143; 1999, № 51, ст. 6289; 2000, № 49, ст.4740; 2003, № 2, ст. 167, № 9, ст.805, № 27 (ч.1), ст. 2700; 2004, № 27, ст.2711, № 35, ст. 3607, № 49, ст.4850; 2005, №10, ст.763, № 52 (ч.1), ст.5583; 2006, № 1, ст. 10, № 6, ст.640);

постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.07 №30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 10, ст.1143);

Законом Республики Дагестан от 29 декабря 2005 года № 74 «Об охране здоровья граждан в Республике Дагестан» (Собрание законодательства Республики Дагестан, 2005, № 12(1), ст. 841; 2006, № 3, ст. 148; 2007, № 15, ст. 715).

3. Участие Министерства здравоохранения Республики Дагестан в осуществлении государственной функции заключается в организации ведомственной четырехуровневой экспертизы качества медицинской помощи (приложение № 1).

4. Государственная функция представляет собой оценку соответствия фактически оказываемой медицинской помощи, отраженной в первичных учетных медицинских документах, требованиям, предъявляемым в федеральных стандартах медицинской помощи к проведению диагностических, лечебных, реабилитационных и иных мероприятий, а также медикаментозного лечения при конкретных заболеваниях и состояниях, а также требованиям к объемам и качеству медицинской помощи.

Объем медицинской помощи определяется Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Дагестан бесплатной медицинской помощи, которая ежегодно утверждается постановлением Правительства Республики Дагестан.

5. Право установления региональных стандартов медицинской помощи на уровне не ниже стандартов, установленных Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, относится к полномочиям Министерства здравоохранения Республики Дагестан.

6. В исполнении государственной функции в Республике Дагестан участвуют Министерство здравоохранения Республики Дагестан, государственные и муниципальные лечебно-профилактические учреждения Республики Дагестан.

В лечебно-профилактических учреждениях республики проводится ведомственный контроль выполнения стандартов медицинской помощи и обеспечения качества медицинской помощи.

7. Результатом исполнения государственной функции является обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации и Республики Дагестан.

8. При исполнении государственной функции осуществляются следующие административные процедуры:

8.1. Получение и анализ сведений о соблюдении стандартов медицинской помощи.

8.2. Осуществление проверок соблюдения стандартов медицинской помощи.

II. Требования к порядку исполнения государственной функции

9. Получение и анализ сведений о соблюдении региональных стандартов медицинской помощи производится по адресу:

Министерство здравоохранения Республики Дагестан, отдел лицензирования отдельных видов деятельности и контроля качества медицинской помощи, отдел лечебно-профилактической помощи взрослому населению и отдел лечебно-профилактической помощи матерям и детям: 376025, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. А.Абубакарова, 10. Время работы: в будние дни с 9.00 до 18.00, обеденный перерыв с 13.00 до 13.45.

Телефон: 8 (8722) 67-90-75, 67-90-74, 67-90-64, Факс: 8 (8722) 67-58-32

Адрес электронной почты: minzdravrd@iwt.ru

10. Публикация сведений, касающихся соблюдения стандартов медицинской помощи, производится 1 раз в год в итоговом докладе Министерства здравоохранения

Республики Дагестан на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Дагестан ([www. mzrd.ru](http://www.mzrd.ru)).

11. Условия и сроки исполнения государственной функции представлены в соответствующих разделах административных процедур Регламента.

III. АДМИНИСТРАТИВНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

Описание последовательности действий при исполнении государственной функции по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения)

12. Структура и взаимосвязи административных процедур, выполняемых при исполнении государственной функции приведены на схеме (приложение 2).

13. Начальники отдела лицензирования отдельных видов деятельности и контроля качества медицинской помощи, отдела лечебно-профилактической помощи взрослому населению и отдела лечебно-профилактической помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Республики Дагестан, осуществляющие в соответствии с настоящим Регламентом исполнение государственной функции должны организовать документированный учет выполнения каждого этапа административных процедур с указанием даты завершения его исполнения и подписи ответственного лица.

14. Административная процедура «Получение и анализ сведений о соблюдении стандартов медицинской помощи» осуществляется планово в соответствии с нижеследующим порядком:

Главные специалисты отдела лицензирования отдельных видов деятельности и контроля качества медицинской помощи, отдела лечебно-профилактической помощи взрослому населению и отдела лечебно-профилактической помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Республики Дагестан, под руководством начальников отделов запрашивают и рассматривают следующие сведения:

показатели качества медицинской помощи, оказываемой в учреждениях здравоохранения, представляемые руководителями учреждений здравоохранения республики;

сводный анализ жалоб и обращений граждан в установленном порядке от руководителей структурных подразделений Министерства здравоохранения Республики Дагестан, от Республиканского фонда обязательного медицинского страхования «Дагестан», от руководителей государственных и муниципальных учреждений здравоохранения республики.

15. Получение сведений осуществляется ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

16. Свод и анализ сведений о соблюдении стандартов медицинской помощи и качественных показателей производится главными специалистами отдела лицензирования отдельных видов деятельности и контроля качества медицинской помощи, отдела лечебно-профилактической помощи взрослому населению, отдела лечебно-профилактической помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Республики Дагестан.

17. Результаты анализа представляются первому заместителю Министра здравоохранения Республики Дагестан в следующие сроки:

ежеквартально до 20 числа месяца, следующего за отчетным;

ежегодно до 1 февраля каждого года.

18. При выявлении в ходе анализа полученных сведений каких-либо неблагоприятных тенденций первый заместитель Министра здравоохранения Республики Дагестан должен незамедлительно сообщить об этом Министру здравоохранения Республики Дагестан.

IV. Порядок и формы контроля за исполнением государственной услуги по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения)

19. Контроль за полнотой и качеством исполнения государственной услуги включает в себя проведение проверок, выявление и устранение нарушений прав получателей государственной услуги, рассмотрение, принятие решений и подготовку ответов на обращения получателей государственной услуги, содержащих жалобы на решения, действия (бездействие) работников органов, участвующих в предоставлении государственной услуги.

20. Виды контроля качества медицинской помощи:

Экспертиза качества медицинской помощи (КМП)	Предназначение
Первичная	Исследование КМП для заключения об обеспечении гражданина гарантиями медицинской помощи надлежащего качества
Повторная	Повторное исследование КМП, в случае, когда заключение эксперта признано необоснованным или вызывает сомнения
Выборочная	Исследование КМП конкретного случая оказания медицинской помощи при возникновении конфликта между пациентами и медработниками
Текущая	Исследование КМП с целью выявления предпосылок к ненадлежащему качеству медицинской помощи и уточнение массивов для тематической экспертизы
Тематическая	Исследование КМП с целью выявления и уточнения причин ненадлежащего КМП
Проспективная	Исследование КМП с целью контроля обеспечения гарантий в процессе оказания медицинской помощи
Ретроспективная	Исследование КМП с целью оценки использования возможностей медицинского учреждения по

	предоставлению гарантий медицинской помощи надлежащего качества и определения условий предотвращения врачебных ошибок в будущем
Единоличная	Исследование КМП для получения экспертного заключения одного эксперта
Комиссионная	Исследование КМП для получения коллегиального-экспертного заключения
Комплексная	Исследование КМП для получения экспертного заключения, включающего данные специалистов немедицинских областей знаний

Кроме того, существует метод метаэкспертизы. Метаэкспертиза качества медицинской помощи – это повторная экспертиза качества медицинской помощи, осуществляемая параллельно или последовательно с первой тем же методом другим специалистом до момента формирования окончательного заключения.

Любой из видов экспертизы качества медицинской помощи должна предвлекать оценка материально-технического, лекарственного и кадрового обеспечения на момент оказания анализируемой медицинской помощи.

21. Осуществление проверок соблюдения стандартов медицинской помощи исполняется в ходе плановых и внеплановых мероприятий ведомственного контроля качества медицинской помощи и в работе с обращениями граждан по нижеследующему порядку:

21.1. Для проведения проверки полноты и качества предоставления государственной услуги назначаются ответственные работники Министерства здравоохранения Республики Дагестан и учреждений здравоохранения республики. Проверка осуществляется в соответствии с планом проведения проверки.

Отдел лицензирования отдельных видов деятельности и контроля качества медицинской помощи совместно с отделом лечебно-профилактической помощи взрослому населению и отделом лечебно-профилактической помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Республики Дагестан разрабатывает план проверок лечебно-профилактических учреждений республики таким образом, чтобы в отношении одного субъекта плановое мероприятие по контролю проводилось не реже 1 раза в 2 года.

21.2. Внеплановые мероприятия по контролю над соблюдением федеральных стандартов медицинской помощи (далее - внеплановые мероприятия по контролю) осуществляются в следующих случаях:

1) при выявлении в результате планового мероприятия по контролю нарушений установленных требований - с целью контроля исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений;

2) при обращении граждан с жалобами на нарушения их прав и законных интересов действиями (бездействием) медицинских работников, связанные с невыполнением ими обязательных требований, а также при получении иной информации, подтверждаемой документами и иными доказательствами, свидетельствующими о наличии признаков таких нарушений, включая:

отказ гражданину в получении в установленном порядке медицинской помощи со стороны учреждения (организации) государственной и муниципальной систем здравоохранения;

отказ гражданину в получении бесплатной медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Дагестан бесплатной медицинской помощи.

Обращения, не позволяющие установить лицо, обратившееся в Министерство здравоохранения Республики Дагестан, не могут служить основанием для проведения внепланового мероприятия по контролю.

Порядок работы по обращениям граждан определен в соответствии с Федеральным законом от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 19, ст. 2060);

3) при выявлении в ходе анализа полученных сведений (качественных показателей и сводного анализа обращений граждан) неблагоприятных тенденций, то есть систематического несоблюдения региональных стандартов медицинской помощи.

21.3. При наступлении очередного этапа плана мероприятий по контролю либо при выявлении обстоятельств, обосновывающих проведение внепланового мероприятия по контролю, начальник отдела лицензирования отдельных видов деятельности и контроля качества медицинской помощи совместно с начальником отдела лечебно-профилактической помощи взрослому населению Министерства здравоохранения РД в течение 2-х рабочих дней готовит проект приказа о проведении мероприятия по контролю (для каждого мероприятия), который утверждается Министром здравоохранения Республики Дагестан.

В приказе должны быть указаны:

- номер и дата приказа о проведении мероприятия по контролю;
- фамилия, имя, отчество и должность лица (лиц), уполномоченного на проведение мероприятия по контролю;
- наименование юридического лица в отношении, которого проводится мероприятие по контролю;
- цели, задачи и предмет проводимого мероприятия по контролю;
- правовые основания проведения мероприятия по контролю, в том числе нормативные правовые акты, обязательные требования которых подлежат проверке;
- дата начала и дата окончания мероприятия по контролю.

21.4. Мероприятия по контролю проводятся в строгом соответствии со сведениями, указанными в приказе, должностным лицом (лицами) которое указано в приказе о проведении мероприятия по контролю. В том случае, если при проведении мероприятий по контролю требуется осуществление исследований (испытаний), экспертиз, Министерство здравоохранения Республики Дагестан вправе привлекать в установленном порядке главных внештатных специалистов-экспертов Министерства здравоохранения Республики Дагестан, научные, иные организации, ученых и специалистов.

Продолжительность плановых и внеплановых мероприятий по контролю не должна превышать один месяц.

21.5. По результатам мероприятия по контролю должностным лицом (лицами) Министерства здравоохранения Республики Дагестан и другими проверяющими работниками, осуществляющими проверку, составляется акт в двух экземплярах, в котором указываются:

- дата, время и место составления акта;
- наименование органа, осуществляющего ведомственный контроль;
- дата и номер приказа, на основании которого проведено мероприятие по контролю;

фамилия, имя, отчество и должность лица (лиц), проводившего мероприятие по контролю;

наименование проверяемого юридического лица, фамилия, имя, отчество, должность представителя юридического лица, присутствовавшего при проведении мероприятия по контролю;

дата, время и место проведения мероприятия по контролю;

сведения о результатах мероприятия по контролю, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере, о лицах, на которых возлагается ответственность за совершение этих нарушений;

сведения об ознакомлении или об отказе в ознакомлении с актом представителя юридического лица, а также лиц, присутствовавших при проведении мероприятия по контролю, их подписи или отказ от подписи;

подпись должностного лица (лиц), осуществившего мероприятие по контролю.

К акту прилагаются протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз, объяснения работников, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, и другие документы или их копии, связанные с результатами мероприятия по контролю.

Один экземпляр акта с копиями приложений вручается руководителю юридического лица или его заместителю или их представителям под расписку либо направляется посредством почтовой связи с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта, остающемуся в деле о проведении мероприятий по контролю.

В случае выявления в результате мероприятия по контролю административного правонарушения Министерством здравоохранения Республики Дагестан составляется протокол в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об административных правонарушениях, и даются предписания об устранении выявленных нарушений. Протокол, акт проверки и предписания приобщаются к делу о проведении мероприятий по контролю.

V. Порядок обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых (принятых) в ходе исполнения государственной функции по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения)

22.Получатели государственной услуги имеют право на обжалование решений, принятых в ходе предоставления государственной услуги, действий или бездействия работников органов, участвующих в предоставлении государственной услуги, в вышестоящие органы, участвующие в предоставлении государственной услуги, в судебном порядке.

23.В соответствии с Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», другими законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации получатели государственной услуги вправе обжаловать решения, принятые в ходе предоставления государственной услуги, действия или бездействие органа, участвующего в предоставлении государственной услуги, их работников и должностных лиц в отдел лицензирования отдельных видов деятельности и контроля качества медицинской помощи Министерства здравоохранения РД.

24.Получатели государственной услуги имеют право обратиться с жалобой лично или направить письменное обращение, жалобу (претензию).

25.Должностные лица, ответственные или уполномоченные работники органов, участвующих в исполнении государственной функции, проводят личный прием получателей государственной услуги.

Личный прием должностными лицами, ответственными или уполномоченными работниками проводится по предварительной записи.

Запись получателей государственной услуги проводится при личном обращении или с использованием средств телефонной связи по номерам телефонов, которые размещаются на информационных стендах.

Работник, осуществляющий запись получателей государственной услуги на личный прием, информирует о дате, времени, месте приема, должности, фамилии, имени и отчестве должностного лица, ответственного или уполномоченного работника, осуществляющего прием.

26.При обращении получателя государственной услуги в письменной форме срок рассмотрения жалобы не должен превышать 30 дней с момента получения обращения.

В случае, если по обращению требуется провести расследования, проверки или обследования, срок рассмотрения жалобы может быть продлен, но не более чем на один месяц по решению должностного лица, ответственного или уполномоченного работника органа, участвующего в предоставлении государственной услуги. О продлении срока рассмотрения жалобы получатель государственной услуги уведомляется письменно с указанием причин продления.

Порядок продления и рассмотрения обращений в зависимости от их характера устанавливается Регламентом Министерства здравоохранения Республики Дагестан.

27.Обращение получателя государственной услуги в письменной форме должно содержать следующую информацию:

фамилия, имя, отчество заявителя, которым подается жалоба, его место жительства или пребывания;

наименование органа, должности, фамилии, имени и отчества работника (при наличии информации), решение, действие (бездействие) которого обжалуется;

существо обжалуемого решения, действия (бездействия).

Дополнительно в жалобе указываются причины несогласия с обжалуемым решением, действием (бездействием) обстоятельства, на основании которых получатель государственной услуги считает, что нарушены его права, свободы и законные интересы, созданы препятствия к их реализации либо незаконно возложена какая-либо обязанность, требования (об отмене решения, о признании незаконным действия (бездействия), а также иные сведения, которые заявитель считает необходимым сообщить.

К жалобе могут быть приложены копии документов, подтверждающих изложенные в жалобе обстоятельства. В таком случае в жалобе приводится перечень прилагаемых к ней документов.

Если документы, имеющие существенное значение для рассмотрения жалобы, отсутствуют или не приложены к обращению, решение принимается без учета доводов, в подтверждение которых документы не представлены.

Жалоба подписывается подавшим ее получателем государственной услуги.

28.По результатам рассмотрения жалобы должностное лицо, принимает решение об удовлетворении требований получателя государственной услуги и о признании неправомерным обжалованного решения, действия (бездействия) либо об отказе в удовлетворении жалобы.

Письменный ответ, содержащий результаты рассмотрения обращения, направляется получателю государственной услуги.

29.Получатели государственной услуги вправе обжаловать решения, принятые в ходе предоставления государственной услуги, действия или бездействие должностных лиц, ответственных или уполномоченных работников, работников органов, участвующих в предоставлении государственной услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

30.Получатели государственной услуги могут сообщить о нарушении своих прав и законных интересов, противоправных решениях, действиях или бездействии работников органов, участвующих в предоставлении государственной услуги, и должностных лиц, нарушении положений настоящего Административного регламента, некорректном поведении или нарушении служебной этики по номерам телефонов, содержащихся в пункте 9 настоящего Административного регламента.

Сообщение получателя государственной услуги должно содержать следующую информацию:

фамилия, имя, отчество заявителя, которым подается сообщение, его место жительства или пребывания;

наименование органа, должность, фамилия, имя и отчество работника (при наличии информации), решение, действие (бездействие) которого нарушает права и законные интересы получателя государственной услуги;

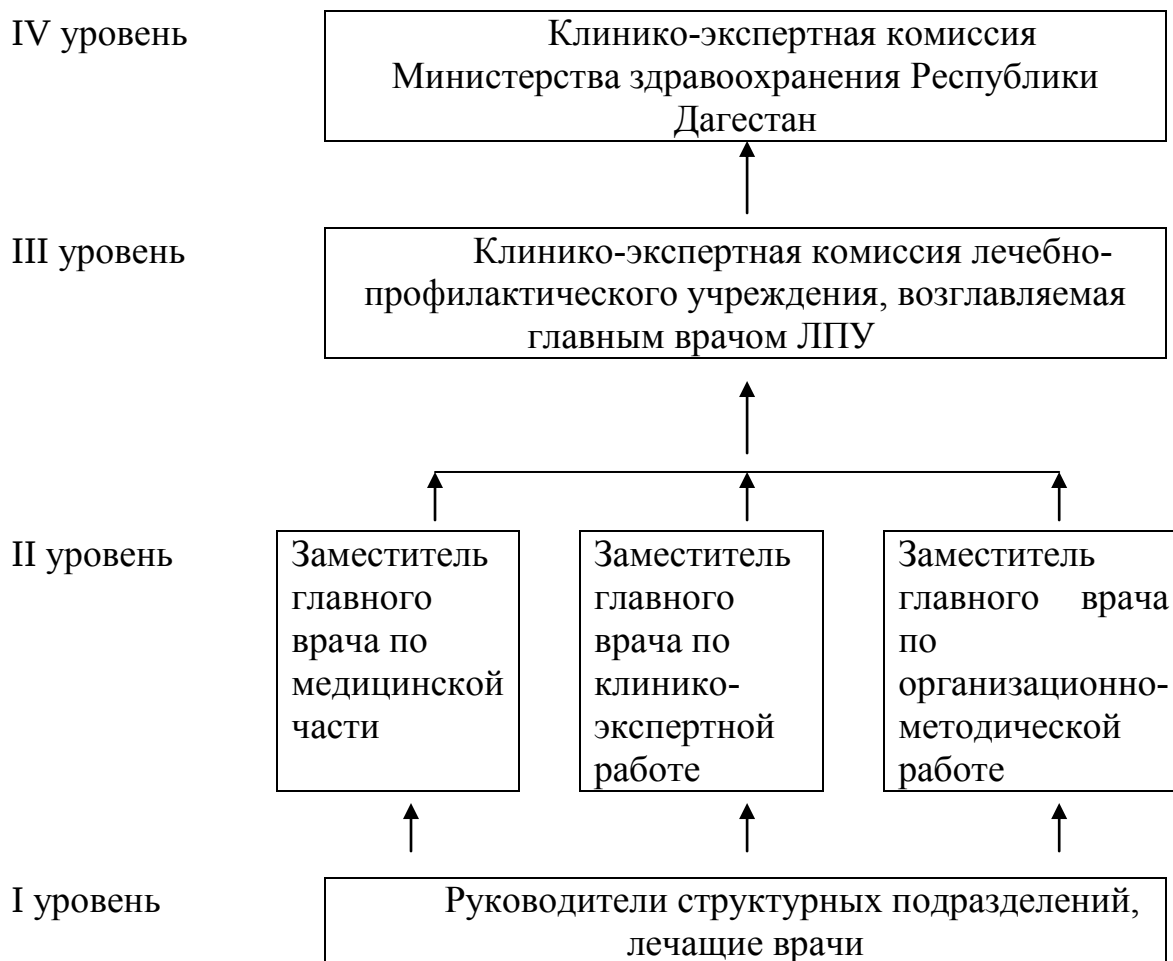
существо нарушенных прав и законных интересов, противоправного решения, действия (бездействия);

сведения о способе информирования получателя государственной услуги о принятых мерах по результатам рассмотрения его сообщения.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Административному регламенту Министерства
здравоохранения Республики Дагестан
по исполнению государственной функции
по осуществлению контроля за соответствием качества
оказываемой медицинской помощи установленным
федеральным стандартам в сфере здравоохранения
(за исключением контроля качества высокотехнологичной
медицинской помощи, а также медицинской помощи,
оказываемой в федеральных организациях здравоохранения)

Модель ведомственного контроля качества медицинской помощи



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Административному регламенту Министерства
здравоохранения Республики Дагестан
по исполнению государственной функции
по осуществлению контроля за соответствием качества
оказываемой медицинской помощи установленным
федеральным стандартам в сфере здравоохранения
(за исключением контроля качества высокотехнологичной
медицинской помощи, а также медицинской помощи,
оказываемой в федеральных организациях здравоохранения)

**Структура и взаимосвязи административных процедур,
выполняемых при исполнении государственной функции по осуществлению
контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным
стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной
медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях
здравоохранения) по участию в контроле над соблюдением стандартов медицинской
помощи**

