

Положение о проведении оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

В ООО «Стоматологическая клиника «Платина»

Утверждаю:

Главный врач _____

А.М.Хавенсон

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение (далее Положение) определяет порядок проведения оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата в ООО «Стоматологическая клиника «Платина».

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Положением о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденным постановлением Правительства РФ от 29.06.2021 №1048;
- приказом Минздрава России от 31.07.2020 №786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»;
- приказом Минздрава России от 13.11.2012 №910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»;
- приказом Минздрава России от 10 мая 2017 г. №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
- приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. №785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

2. Основные понятия

2.1. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

- качество медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;
- критерии качества – критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых и утверждаемых в соответствии с ч. 2 ст. 76 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- основное заболевание – заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти;
- сопутствующее заболевание – заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени

- необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти;
- состояние – изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи;
 - лечащий врач – врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

3. Порядок оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата

3.1. Своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степень достижения запланированного результата являются важнейшими характеристиками качества медицинской помощи и оцениваются в медицинской организации на постоянной и систематической основе.

3.2. Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата осуществляется с применением критериев качества, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.3. Критерии качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).

3.4. Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата с применением критериев качества, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляется в конкретных случаях оказания медицинской помощи в медицинской организации.

3.5. В медицинской организации оценку своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата с применением критериев качества осуществляют:

- лечащие врачи;
- руководители структурных подразделений;
- заместители руководителя медицинской организации, иные уполномоченные руководителем медицинской организации лица;
- врачебная комиссия;
- руководитель медицинской организации.

3.6. При применении критериев качества по условиям оказания медицинской помощи, в том числе оцениваются:

- ведение медицинской документации (заполнение всех разделов) в соответствии с установленными требованиями;
- наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
- первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи;
- оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, в медицинской документации;
- установление предварительного диагноза в установленные сроки;
- формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;

- формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента;
- установление клинического диагноза в установленные сроки на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных и инструментальных методов обследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;
- проведение при затруднении установления клинического диагноза консилиума врачей с внесением соответствующей записи в медицинскую документацию;
- проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций;
- назначение лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;
- применение медицинских изделий при оказании стоматологической помощи;
- указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики;
- указание в плане лечения необходимости изготовления ортопедических или ортодонтических конструкций.

При применении критериев качества по условиям оказания медицинской помощи также используются иные критерии качества, утвержденные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.7. Результаты оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата с применением критериев качества по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи могут быть оформлены в виде соответствующих актов по форме, принятой в медицинской организации.

4. Ответственные лица

4.1. Ответственными лицами в структурных подразделениях медицинской организации за соблюдение Положения являются руководители структурных подразделений.

5. Ответственность

5.1. Лица, допустившие нарушения настоящего Положения, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.