

Регламент оценки качества медицинской помощи, оказанной лечащим врачом пациенту в ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка

1. Общие положения

1.2. Настоящий Регламент разработан в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлению Правительства РФ от 12.11.2012г. №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».

1.2. Настоящий Регламент устанавливает порядок организации работ в ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка по оценке эффективности оказанной медицинской помощи, как одного из важнейших критериев качества медицинской помощи.

2. Основные понятия и термины, используемые в Регламенте:

2.1. 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 результат;

2.2. 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;

2.3. 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;

2.4. Состояние - изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи;

2.5. Результативность – степень достижения запланированного лечащим врачом результата лечения конкретного пациента;

2.6. Лечащий врач - врач, осуществляющий функции по организации и непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения.

3. Порядок оценки результативности оказания медицинской помощи

3.1. Результативность - один из основных критериев качества оказанной медицинской помощи, ее оценка осуществляется на постоянной и систематической основе.

3.2. Оценка результативности должна производиться в каждом законченном случае лечения как сопоставление планируемого и достигнутого результатов лечения.

3.3. Перед началом лечения лечащий врач, на основе всестороннего обследования, планирует результат, который должен быть достигнут при проведении лечения данного пациента, учитывая его исходное состояние и степень тяжести основного заболевания.

Планируемый результат лечения после постановки клинического диагноза должен быть отражен лечащим врачом в первичной медицинской документации.

3.4. Планируемый результат лечения формулируется по основному заболеванию (состоянию), которое послужило поводом для обращения за оказанием медицинской помощи или госпитализации.

3.5. Сопутствующие заболевания выступают в качестве объекта планирования результата лечения.

3.6. После окончания лечения лечащий врач оценивает степень достижения запланированного результата лечения в первичной медицинской документации, о чем вносит запись - «планируемый результат лечения достигнут»/«планируемый результат лечения не достигнут».

3.7. В случае не достижения планируемого результата лечения, лечащий врач указывает в первичной медицинской документации причины, по которым планируемый результат лечения не был достигнут.

3.8. Руководитель подразделения ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка при проведении экспертизы качества медицинской помощи должен оценить степень достижения запланированного результата лечения, причины, воспрепятствовавшие его достижению и при необходимости внести соответствующие корректировки в записях врача.

3.9. Сведения о степени достижения запланированного результата лечения по окончании экспертизы первичной медицинской документации, проводимой руководителем подразделения ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка, поступают в статистическую разработку.

3.10. После проведения статистической разработки данных рассчитываются следующие показатели:

- показатель результативности – отношение числа законченных случаев лечения, где запланированный результат лечения достигнут, к общему числу оцениваемых случаев;

- структура причин, снижающих результативность лечения.

3.11. Эталонное значение показателя результативности – 1,0.

3.12. Анализ и расчет показателя результативности производится по:

- конкретному врачу,

- по отделению ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка (подразделению),

- по ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка в целом.

Показатель результативности рассчитывается и анализируется также по периодам (месяцам, за квартал и за год).

3.13. Анализ причин, снижающих результативность лечения, является основой для разработки плана мероприятий, направленных на улучшение деятельности как врачей, в частности, так и отделения ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка (подразделения), ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка в целом.

4. Ответственность за оценку результативности медицинской помощи

4.1. Лицами, ответственными за оценку результативности медицинской помощи являются лечащий врач, руководитель подразделения ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка, сотрудник, ответственный за ведение медицинской статистики в ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка.

4.2. На лечащего врача и руководителя подразделения ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка возлагается ответственность за достоверность сведений, отражающих результативность медицинской помощи.

4.3. Заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка может проводить дополнительную экспертизу законченных случаев лечения, а также контролировать достоверность сведений о результативности оказания медицинской помощи в ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка в порядке текущей экспертной деятельности.

4.4. Руководитель подразделения ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка, Заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка контролируют реализацию планов по улучшению деятельности, на основе анализа сведений о результативности оказания медицинской помощи в ГАУЗ «ДГБ» г. Новотроицка.