



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора 617-г от 20.11.2018.

## ПОЛОЖЕНИЕ

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

Выпуск 01

Дата введения: 2018

Рязань, 2018

	Должность	Фамилия/ Подпись	Дата
Разработал	Начальник лечебного отдела	В.А. Парамонова <i>В.А. Парамонова</i>	16.11.18
Проверил	Директор НКЦ ГОИ	В.Г. Демихов <i>В.Г. Демихов</i>	16.11.18
Проверил	Главный врач СП	Т.С. Родина <i>Т.С. Родина</i>	16.11.18
Согласовал	Начальник юридического отдела	Д.В. Межевский <i>Д.В. Межевский</i>	16.11.18
Согласовал	Проректор по лечебной и воспитательной работе	Г.Б. Артемьева <i>Г.Б. Артемьева</i>	16.11.18
Версия 01			Стр. 1 из 5

## **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 федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения российской Федерации (далее – университет).

1.2 Настоящее Положение разработано в соответствии с:

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

- Положением о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности, утверждённым Постановлением Правительства Российской Федерации №1152 от 12.11.2012;

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №203н от 10.05.2017 «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

1.3 Данное положение распространяется на структурные подразделения университета, осуществляющие медицинскую деятельность: Научно-клинический центр гематологии, онкологии и иммунологии и стоматологическая поликлиника (далее – медицинские организации).

## **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 частью 2 статьи 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, утверждённых 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).

3.4 Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата с

применением критериев качества, утверждённых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляется в конкретных случаях оказания медицинской помощи.

3.5 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;
- 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;
- 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;
- указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики;
- 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.

При применении критериев качества по условиям оказания медицинской помощи также используются иные критерии качества, утверждённые 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.