

Утверждаю директор

ООО «МЦ «ЭкоМед+Дент»

А.В. Прокофьев

11 января 2021 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О ведомственном контроле качества медицинской помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящее «Положение о ведомственном контроле качества медицинской помощи в ООО «МЦ «ЭкоМед+Дент» (далее – Положение) разработано на основании лицензии на медицинскую деятельность и экспертизу временной нетрудоспособности № ЛО-52-01- 006147 от 14 июня 2018г. Приказа МЗ и соц.развития РФ от 07.11.11г. № 1330н «Об утверждении административного регламента федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за порядком производства медицинской экспертизы», ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» , Приказа МЗ и социального развития РФ 05.05.2012г. № 502 «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной и комиссии медицинской организации», Приказа МЗ РФ от 21.05.2002г. №154 «О введении формы учета клинико- экспертной работы в лечебно- профилактических учреждениях», Приказ МЗ РФ №785н от 31.07.2020г. « Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

- 1.2. Целью осуществления ведомственного контроля качества медицинской помощи является обеспечение прав пациентов на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества на основе оптимального использования кадровых и материально-технических ресурсов здравоохранения и применение совершенных медицинских технологий.
- 1.3. Объектом контроля является медицинская помощь, представляющая собой комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, проводимых с целью достижения конкретных результатов.
- 1.4. Система контроля качества медицинской помощи включает в себя элементы:
- оценка использования кадровых и материально-технических ресурсов ЛПУ;
 - экспертиза оказания медицинской помощи конкретным пациентам;
 - изучение удовлетворенности пациентов оказанной медицинской помощью;
 - расчет и анализ показателей характеризующих качество и эффективность медицинской помощи;
 - выявление дефектов, врачебных ошибок и других факторов, повлекших за собой снижение качества и эффективности медицинской помощи;
 - подготовка рекомендаций по улучшению качества и эффективности медицинской помощи, направленных на предупреждение дефектов в работе;
 - контроль за реализацией управленческих решений.

2. Организация и порядок проведения контроля качества медицинской помощи в ЛПУ.

- 2.1. Главный врач является ответственным за проведение контроля качества в ЛПУ, издает приказы по вопросам его организации и проведения.
- 2.2. Контроль качества медицинской помощи осуществляются должностными лицами ЛПУ, врачебной комиссией
- 2.3. Экспертиза качества медицинской помощи проводится по трем ступеням:
1 ступень – главный врач;
2 ступень – врачебная комиссия.
- 2.4. Контроль качества проводится по первичной медицинской документации (карте амбулаторного больного, карте беременных) по законченным случаям.
- 2.5. Экспертному контролю обязательно подлежат случаи:
- летальных исходов;

- развитие внутрибольничных инфекций и осложнений течения основного заболевания;
- первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста;
- заболеваний с удлиненными или укороченными (более 30%) сроками лечения (в том числе временной нетрудоспособности);
- досрочного возврата призывников из армии по состоянию здоровья;
- с расхождением диагнозов;
- пропущенные случаи онкологических заболеваний и туберкулеза;
- сопровождающиеся жалобами пациентов или их законных представителей;
- случаи осложнений, возникших у беременных женщин и родильниц во время беременности, родов и послеродовом периоде.

Все прочие случаи оказания медицинской помощи подвергаются оценке качества медицинской помощи статистическим методом «случайной» выборки.

- 2.6. На I уровне контроля качества главный врач ООО «МЦ «ЭкоМед+Дент» ежемесячно проводит экспертизу всех законченных случаев с оформлением не менее 5 законченных случаев, в Журнале учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения ф.035/у-02.
- 2.7. На 2 уровне экспертиза проводится врачебной комиссией в случаях:
 - сопровождающихся жалобами больных;
 - исков и претензий вышестоящих организаций и предприятий;
 - летальных исходов.
- 2.8. Экспертиза качества медицинской помощи предусматривает сопоставление ее с действующими Стандартами оказания медицинской помощи, которые содержат унифицированный набор и объем лечебных и диагностических мероприятий, а также требования к срокам и результатам лечения при конкретных нозологических формах. Кроме выполнения стандартов учитываются особенности индивидуального случая.
- 2.9. Эксперт во время проведения контроля качества лечебно-диагностического процесса:
 - оценивает полноту своевременность диагностических мероприятий, адекватность выбора и соблюдение лечебных мероприятий, правильность и точность постановки диагноза;
 - выявляет дефекты и устанавливает их причины;
 - готовит рекомендации по устранению и предупреждению выявленных недостатков.
- 2.10. Результаты ведомственного контроля I-II уровня оформляются в виде записей в Журнале учета КЭР ЛПУ ф.035/у-02.
- 2.11. Информация, полученная в результате оценки качества и эффективности медицинской помощи, доводится до сведения руководителя ООО «МЦ «ЭкоМед+Дент» и является предметом обсуждения среди сотрудников.

3. Заключение

- 3.1. Контроль качества и эффективности медицинской помощи является основным видом контроля в ЛПУ по оказанию медицинской помощи населению.
- 3.2. Показатели качества и эффективности медицинской помощи могут быть использованы для дифференцированной оплаты труда медицинских работников.

Главный врач:



Л.В.Саукова