

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

**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.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядком организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, установленным Правительством Российской Федерации;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
- Требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденными приказом Минздрава России от 31.07.2020 г. № 785н;
- Уставом настоящей 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 N 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.

3.3. Критерии качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи

3.4. Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата с применением критериев качества, 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;
- заместители руководителя медицинской организации
- 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
- оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, в медицинской документации;
- установление предварительного диагноза
- формирование плана лечения пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;
- 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;
- проведение при затруднении установления клинического диагноза консилиума врачей с внесением соответствующей записи в медицинскую документацию;
- проведение коррекции 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

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

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