

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Выполнила: Иванцова Злата мс-405

Определение

Качество медицинской помощи - совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи установленным стандартам технологий ее оказания, а также ожиданиям пациента. Выделяют следующие характеристики качества медицинской помощи:

- ▶ доступность;
- ▶ межличностные взаимоотношения;
- ▶ непрерывность;
- ▶ безопасность;
- ▶ соответствие ожиданиям пациентов.

Доступность. Медицинская помощь не должна зависеть от географических, экономических, социальных, культурных, организационных или языковых барьеров.

Межличностные взаимоотношения. Эта характеристика качества медицинской помощи относится к взаимоотношениям между работниками здравоохранения и пациентами, медицинским персоналом и их руководством, системой здравоохранения и населением в целом.

Непрерывность. Эта характеристика означает, что пациент получает необходимую медицинскую помощь без задержки и неоправданных перерывов или необоснованных повторов в процессе диагностики и лечения.

Безопасность. Как одна из характеристик качества безопасность означает сведение к минимуму риска побочных эффектов диагностики, лечения и других нежелательных последствий оказания медицинской помощи. Это относится как к медицинским работникам, так и к пациентам.

Качество медицинской помощи включает три основных компонента, которые соответствуют по сути трем подходам к его обеспечению и оценке: качество структур; - качество технологии; - качество результата.

Качество структур. Определяется по отношению к системе здравоохранения в целом, медицинскому учреждению, отдельному его структурному подразделению, конкретному медицинскому работнику. Этот компонент качества обеспечивается такими параметрами, как состоянием зданий и сооружений, в которых функционирует медицинское учреждение, профессиональной компетенцией медицинских работников, техническим состоянием медицинского оборудования и санитарного транспорта, соответствием лекарственных препаратов и лечебного питания установленным стандартам и др.

Качество технологии. Характеризует все этапы процесса оказания медицинской помощи.

Качество результата. Характеризует итог оказания медицинской помощи, т.е. позволяет судить, насколько фактически достигнутые результаты соответствуют ожидаемым (плановым). Обычно качество результата оценивают по отношению к конкретному пациенту, ко всем больным медицинского учреждения, к населению в целом

Для анализа качества медицинской помощи используются следующие показатели:

- ▶ - коэффициент смертности населения в трудоспособном возрасте;
- ▶ - материнская смертность;
- ▶ - коэффициент младенческой смертности;
- ▶ - коэффициент перинатальной смертности;
- ▶ - суммарный показатель частичной медицинской и профессиональной реабилитации инвалидов;
- ▶ - эффективность диспансеризации;
- ▶ - частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов;
- ▶ - больничная летальность;
- ▶ - досуточная летальность;
- ▶ - послеоперационная летальность;
- ▶ - частота осложнений в родах;
- ▶ - частота осложнений в послеродовом периоде;
- ▶ - расхождение диагнозов СМП и стационаров;
- ▶ - удельный вес осложнений после удаления зубов;
- ▶ - среднее число выявленных дефектов оказания медицинской помощи (на 1 больного);
- ▶ - среднее число выявленных дефектов, повлекших ухудшение здоровья (на 1 больного);
- ▶ - среднее число выявленных дефектов, повлекших увеличение стоимости лечения (на 1 больного) и др.

Управление качеством медицинской помощи - это система мер для достижения установленных стандартов медицинских технологий и результатов лечения.

Эта система основывается на следующих принципах:

- ▶ - использование достижений доказательной медицины;
- ▶ - проведение экспертизы качества медицинской помощи на основе медицинских стандартов (протоколов);
- ▶ - единство подходов в проведении ведомственной и вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи;
- ▶ - использование административных, экономических и правовых методов управления качеством медицинской помощи;
- ▶ - анализ медицинских, социальных и экономических аспектов эффективности медицинской помощи.

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах:

- ▶ 1) государственный контроль;
- ▶ 2) ведомственный контроль;
- ▶ 3) внутренний контроль.

2. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем:

- ▶ 1) соблюдения требований к осуществлению медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации;
- ▶ 2) определения показателей качества деятельности медицинских организаций;
- ▶ 3) соблюдения объема, сроков и условий оказания медицинской помощи, контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;
- ▶ 4) создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;
- ▶ 5) создания информационных систем в сфере здравоохранения, обеспечивающих в том числе персонализированный учет при осуществлении медицинской деятельности.

Статья 88 .Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает в себя:

- ▶ 1) проведение проверок соблюдения органами государственной власти Российской Федерации, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, медицинскими организациями и фармацевтическими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья;
- ▶ 2) осуществление лицензирования медицинской деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности;
- ▶ 8) проведение контрольных закупок в целях проверки соблюдения медицинской организацией порядка и условий предоставления платных медицинских услуг.



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ
СЛУЖБА**
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 89. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности

- ▶ 1. Федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных им органов и организаций посредством осуществления полномочий, предусмотренных пунктами 3, 5 и 6 части 2 статьи 88 настоящего Федерального закона.

Статья 90. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

- ▶ Органами, организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с требованиями к его организации и проведению, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Список литературы:

- ▶ 1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 531-539 с.

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Ст 88;89;90.