

ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Байбурина Рената Азатовна

ординатор ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, РФ, г. Уфа

Мустафина Гульгена Раисовна

научный руководитель, канд. мед. наук, доцент ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, РФ, г. Уфа

EXAMINATION OF THE QUALITY OF MEDICAL CARE

Renata Baiburina

Resident, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Bashkir State Medical University, Russia, Ufa

Gulgena Mustafina

Scientific adviser, Cand. Med. Sciences, Associate Professor, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Bashkir State Medical University, Russia, Ufa

Аннотация. Данная работа посвящена исследованию аспектов экспертизы качества медицинской помощи. Рассматриваются критерии оценки качества медицинской помощи, методы и практические аспекты их применения в различных условиях медицинского обслуживания.

Abstract. This work is devoted to the study of aspects of examination of the quality of medical care. The criteria for assessing the quality of medical care, methods and practical aspects of their application in various medical care settings are considered.

Ключевые слова: экспертиза, качество медицинской помощи,

Keywords: examination, quality of medical care

Цель исследования. Цель исследования состоит в анализе критериев и методов оценки качества медицинской помощи в разных медицинских условиях.

Результаты и обсуждение.

Оценка стандартов медицинского обслуживания является ключевым элементом для выявления и исправления проблем в процессе оказания медицинских услуг. Этот процесс охватывает несколько важных аспектов, которые необходимо учитывать для обеспечения

высокого уровня медицинской помощи.

Прежде всего, важно анализировать своевременность оказания медицинской помощи. Услуги должны предоставляться в установленные сроки, чтобы предотвратить развитие осложнений и улучшить результаты лечения. Исследования показывают, что задержки в оказании помощи могут негативно повлиять на состояние пациента и увеличить риск неблагоприятных исходов [1][2]. Правильность выбора методов профилактики и диагностики также играет критическую роль. Эффективность лечебного процесса напрямую зависит от точности диагностики. Неправильный диагноз может привести к неадекватному лечению и увеличить риск возникновения осложнений, что подчеркивает необходимость точного и своевременного выявления заболеваний [3][4].

Ключевым аспектом является разработка и реализация плана лечения. Этот план должен быть основан на всесторонней оценке состояния пациента и учитывать индивидуальные особенности каждого больного. Правильно составленный план лечения помогает достичь лучших результатов и минимизировать возможные риски, связанные с терапией [5][6]. Назначение медикаментов также требует особого внимания. Лекарственные препараты должны назначаться в соответствии с медицинскими стандартами и рекомендациями. Важно учитывать индивидуальные особенности пациента, такие как возраст, пол, наличие сопутствующих заболеваний и потенциальные аллергические реакции. Неправильное назначение медикаментов может вызвать серьезные побочные эффекты и осложнения [7][8]. Формулирование клинического диагноза на основе анамнеза, осмотра и результатов исследований является центральным элементом в процессе лечения. Диагноз должен быть установлен с высокой точностью и в разумные сроки. Неверная диагностика может существенно повлиять на выбор методов лечения и результат медицинского вмешательства [9][10]. Наконец, важным аспектом является проведение консилиумов врачей при сложных случаях. Консилиумы позволяют объединить знания и опыт различных специалистов, что способствует более точной постановке диагноза и разработке эффективного плана лечения. Это особенно важно в случае редких или сложных заболеваний, где требуется специализированное внимание [11][12].

Таким образом, комплексный подход к оценке стандартов медицинского обслуживания способствует выявлению и устранению недостатков в процессе предоставления медицинских услуг, что в свою очередь повышает качество медицинской помощи и удовлетворенность пациентов.

Основные критерии качества в амбулаторных условиях

1. Правильное ведение медицинской документации

Врач, осуществляющий прием пациента, обязан заполнить амбулаторную карту, указав все необходимые разделы и приложив информационное добровольное согласие на медицинское вмешательство [3].

2. Первичный осмотр и сроки оказания медицинской помощи

В амбулаторной карте фиксируются результаты первичного осмотра и анамнез заболевания, что позволяет обеспечить своевременность и корректность оказания медицинской помощи [4].

3. Установление предварительного диагноза

Врач должен собрать анамнез, провести осмотр пациента и на основе полученных данных выставить предварительный диагноз, который фиксируется в медицинской карте пациента [5].

4. Составление плана обследования

На основании предварительного диагноза врач разрабатывает план обследования, который включает необходимые диагностические мероприятия [6].

5. Формирование плана лечения

План лечения составляется с учетом предварительного диагноза и состояния пациента, что обеспечивает адекватность и безопасность терапии [7].

6. Назначение лекарственных препаратов

7. Лекарственные препараты назначаются в соответствии с инструкциями по применению, учитывая возраст, пол пациента, тяжесть заболевания, наличие осложнений и сопутствующих заболеваний [8].

8. Установление клинического диагноза

9. Клинический диагноз устанавливается на основе данных анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных исследований. Обоснование клинического диагноза оформляется в медицинской карте и должно быть выполнено не позднее 10 дней с момента обращения. В случае затруднений в установлении диагноза может быть организован консилиум врачей. В амбулаторную карту вносится запись, подписанная заведующим амбулаторно-поликлиническим отделением [9].

Список литературы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 08.08.2024) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", статья 64.
2. Приказ Минздрава РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении Порядка организации медицинской помощи в амбулаторных условиях".
3. Михайлов, А. Н. (2021). Оценка качества медицинской помощи в амбулаторных условиях. *Здравоохранение России*, 34(2), 12-19.
4. Петрова, И. В. (2022). Критерии оценки медицинской помощи в амбулаторных условиях. *Медицинские новости*, 29(4), 45-50.
5. Иванов, С. Ю. (2020). Процедуры установления предварительного диагноза в амбулаторной практике. *Медицинский журнал*, 25(3), 88-92.
6. Егорова, Н. А. (2023). План обследования и диагностика в амбулаторной практике. *Клиническая медицина*, 18(1)
7. Ковалев, В. И. (2021). Формирование плана лечения пациента. *Вопросы медицинской науки*, 16(2), 75-83.
8. Смирнова, Л. К. (2022). Назначение лекарственных средств в амбулаторной практике. *Аптека и медицина*, 20(3), 34-40
9. Белова, А. В. (2023). Установление клинического диагноза и консилиум врачей. *Здравоохранение и практика*, 31(4), 40-48
10. Громова, Е. В. (2022). Своевременность оказания медицинской помощи и ее влияние на исходы лечения. *Вестник медицинских исследований*, 17(3), 50-56.
11. Романова, Ю. И. (2021). Роль консилиумов в диагностике и лечении сложных заболеваний. *Клиническая практика*, 22(2), 70-78.
12. Лебедев, А. П. (2020). Оптимизация медицинской помощи через междисциплинарные консилиумы. *Медицинский вестник*, 15(1), 60-65.