



# ПРИМЕНЕНИЕ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИКО- ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ

Доцент кафедры судебной медицины и  
медицинского права МГМСУ им. А.И.  
Евдокимова  
Печерей Иван Олегович

10.05.2017

№ 203Н

# "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

- отменил ранее действующий приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июля 2015 г. № 422ан;
- отменил **НЕ ВСТУПИВШИЙ В СИЛУ !!!!** приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июля 2016 г. N 520н

**КОНЦЕРТ  
ОТМЕНЁН  
ИЗВИНИТЕ**



10.09.2017

№ 203Н

## «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»



- Добавились критерии качества по группам заболеваний (состояний);
- Появились уточняющие «оговорки» к ряду установленных критериев качества;

(например, пп. 3.14.19. «Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при хронической почечной недостаточности (код по МКБ-10: N18)», поз.10: «Выполнено исследование уровня паратиреоидного гормона в крови (при стадии 4, 5) (при отсутствии проведения в последние 3 месяца)», «да/нет»).



10.05.2017

№ 203Н

# «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

«Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики,

**ДИАГНОСТИКИ,**

лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата»



3.1.5. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при кишечных инфекциях (коды по МКБ-10: A02.0; A02.2+; A02.8; A02.9; A03; A04; A05.0; A05.2; A05.3; A05.4; A05.8; A05.9; A08; A09)

N п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнено измерение массы тела	Да/Нет
2.	Выполнена оценка синдрома дегидратации по шкале <u>Clinical Dehydration Scale</u>	Да/Нет
3.	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 24 часов от момента поступления в стационар	Да/Нет
4.	Выполнена оценка гематокрита	Да/Нет
5.	Выполнено бактериологическое исследование кала и/или определение бактерий в кале методом полимеразной цепной реакции и/или определение бактерий в кале серологическими методами	Да/Нет
6.	Выполнено определение вирусов в кале методом полимеразной цепной реакции и/или определение вирусов в кале серологическими методами	Да/Нет
7.	Выполнено микроскопическое исследование кала на простейшие	Да/Нет
8.	Выполнена оральная регидратация, с использованием <u>глюкозо-солевых растворов</u> (в зависимости от возраста и типа дегидратации)	Да/Нет
9.	Выполнен расчет объема <u>инфузионной</u> терапии в случае проведения <u>инфузионной</u> терапии	Да/Нет
10.	Выполнена терапия лекарственными препаратами группы кишечные адсорбенты	Да/Нет
11.	Проведена терапия противомикробными лекарственными препаратами (при инвазивных диареях средней степени тяжести и тяжелой степени тяжести заболевания и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
12.	Достигнута нормализация характера стула и кратности дефекации на момент выписки из стационара	Да/Нет



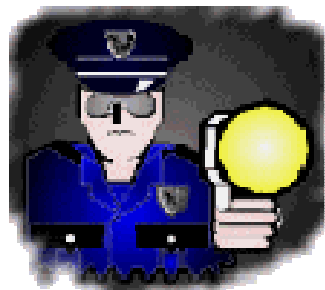
10.05.2017

№ 203Н

# «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

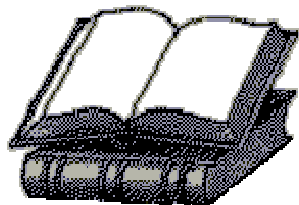
## СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ

- Экспертиза качества медицинской помощи (ОМС и вне ОМС);
- Государственный и ведомственный контроль;
  - Внутренний контроль качества;
  - Судебные процессы;
  - Потребительский контроль;
  - Независимая экспертиза;



# ЭТАЛОНЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- ПОРЯДКИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
- **КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА**



**ПРОБЛЕМА!!!!**



**КАК БЫТЬ КОГДА  
ЛАБОРАТОРНЫЙ ТЕСТ  
НЕ УКАЗАН В  
СТАНДАРТЕ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ, НО УКАЗАН В  
КРИТЕРИЯХ КАЧЕСТВА**

**???????**





# ИССЛЕДОВАНИЕ - АНТИТЕЛА К ЦИКЛИЧЕСКОМУ ЦИТРУЛИНИРОВАННОМУ ПЕПТИДУ

## **Приказ 203**

3.13.6. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при серопозитивном ревматоидном артрите и других ревматоидных артритах (коды по МКБ-10: M05; M06)

5.Выполнено определение антител к циклическому цитрулиновому пептиду в крови (при установлении диагноза)

**Федеральные клинические рекомендации "Лабораторная диагностика ревматических заболеваний", 2014: "Ревматоидный артрит", 2013**

Центральное место в лабораторной диагностике РЗ занимают серологические тесты, связанные с обнаружением циркулирующих аутоантител (уровень доказательности А).

Главным фактором неблагоприятного прогноза в отношении развития РА является обнаружение у пациента – АЦЦП.

**Приказ МЗ РФ от 24.12.2012 г. № 1470 н «Об утверждении стандарта первичной медико-социальной помощи при ревматоидном артрите» **теста нет.****



ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ ПРОВЕРКИ (В ТОМ ЧИСЛЕ С  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ)  
СООТВЕТСТВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ЗАСТРАХОВАННОМУ  
ЛИЦУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОГОВОРУ НА ОКАЗАНИЕ И  
ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ  
МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ, **ПОРЯДКАМ ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И СТАНДАРТАМ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ, КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ (ПРОТОКОЛАМ  
ЛЕЧЕНИЯ) ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ, СЛОЖИВШЕЙСЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

## Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты  
медицинской помощи

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с  
порядками оказания медицинской помощи, обязательными для  
исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими  
организациями, а также **на основе стандартов медицинской  
помощи**, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках  
клинической апробации.



**ПРОБЛЕМА!**



**КАК БЫТЬ КОГДА  
НЕОБХОДИМОЕ  
ИССЛЕДОВАНИЕ НЕ  
МОЖЕТ БЫТЬ  
ВЫПОЛНЕНО В  
ЛАБОРАТОРИИ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ОРГАНИЗАЦИИ**

**???????**



**НЕЗНАНИЕ ЗАКОНА  
НЕ ОСВОБОЖДАЕТ  
ОТ  
ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

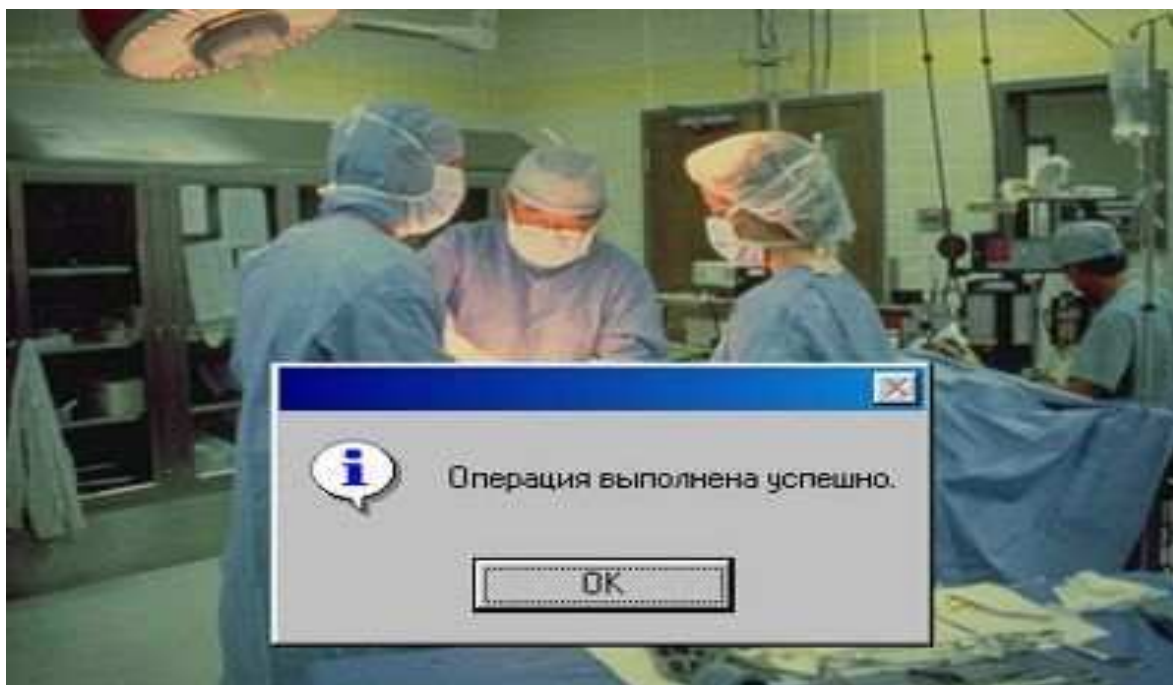
**А ЗНАНИЕ – ЗАПРОСТО**

**!**



**Станислав Ежи Лец**





**БЛАГОДАРЮ  
ЗА  
ВНИМАНИЕ**

