Volume 3, Issue 1,2024

ПОСЛЕДСТВИЯ НЕКОРРЕКТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Донишев Гуломжон Гайрат угли
1 курс клиник ординатор
Самаркандский государственный медицинский Университет
Самарканд, Узбекистан

Введение. Ключевое значение в процессах кодирования диагностической информации принадлежит Международной классификации болезней, поэтому степень точности её использования существенно влияет на результат лечения, а также на юридическую квалификацию событий.
Цель. Показать, к каким последствиям может привести некорректное применение Международной классификации болезней в практике врача-стоматолога.
Материалы и методы. Проведен анализ результатов, выкопированных из судебной практики по данным дел, касающихся ошибочного кодирования по системе МКБ-10-с.
Результаты. Гарантией успешного лечения является соответствие поставленного врачом диагноза и кодификации МКБ-10-с. Некорректное использование правил кодирования влечёт за собой экономические последствия для медицинского учреждения, а для врача может стать причиной судебных разбирательств.
В практике врача- стоматолога неправильное шифрование диагноза или его отсутствие могут привести к уменьшению или отсутствию денежных выплат медицинским учреждениям, участвующим в оказании медицинской помощи в рамках ОМС. В случае несоответствия диагноза коду МКБ-10-с медико-экономическая экспертиза может установить, что клиника нарушила порядок предоставления реестров счетов, а фонд ОМС- применить к данному медицинскому учреждению финансовые санкции.
Актуальным становится добровольное медицинское страхование. Полис ДМС подразумевает обращение в клинику по случаю развития острого состояния или обострения хронического заболевания. Таким образом, если пациент обратился с диагнозом «острый пародонтит», код диагноза должен подтверждать факт обращения по острому состоянию. Недостоверное кодирование может привести к отказу страховой компании оплачивать лечение.
Другой причиной обращения в клинику по полису ДМС является обострение хронического заболевания. Ежегодно возрастает количество стоматологических больных, чей диагноз ассоциирован с общим соматическим заболеванием. Обострение хронического пародонтита может быть обусловлено наличием сахарного диабета или других заболеваний, связанных с ним. Применение стоматологических и общемедицинских кодов комплектует объем данных, описывающих орально- системную связь. Если сообщение кодов диагноза включает соответствующую классификацию пародонтита в сочетании с кодами хронических заболеваний, более частое пародонтальное лечение может быть оправдано с целью улучшения здоровья пациента и обоснования расходов здравоохранения.
Выводы. Некорректное использование правил кодирования диагностический информации может стать причиной неприятных юридических и экономических последствий как для медицинского учреждения, так и для врача, а также повлиять на результат лечения пациента. Таким образом, МКБ-10-с требует освоения и грамотного применения врачом- стоматологом с целью повышения эффективности деятельности системы здравоохранения.