



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

01.06.2012

№ 1216

Волгоград

Об использовании в медицинских организациях государственной, муниципальной и иной формы собственности городских округов и муниципальных районов Волгоградской области при осуществлении ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности экспертных карт по оценке качества и технологии оказания медицинской помощи

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздравсоцразвития России от 24.09.2008 № 513н «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации» и Положением о министерстве здравоохранения Волгоградской области, утвержденным постановлением Губернатора Волгоградской области от 05.05.2012 № 267, приказываю:

1. Сотрудникам структурных подразделений министерства здравоохранения Волгоградской области при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в подведомственных государственных учреждениях здравоохранения использовать экспертную карту по оценке качества и технологии оказания медицинской помощи для проведения экспертизы качества медицинской помощи, в том числе, в случае летального исхода, подлежащего разбору на комиссии по изучению летальных случаев (КИЛИ) в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области при осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности использовать экспертную карту по оценке качества и технологии оказания медицинской помощи для проведения экспертизы качества медицинской помощи, в том числе, в случае летального

исхода, подлежащего разбору на комиссии по изучению летальных случаев (КИЛИ) в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

3. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением городских округов и муниципальных районов Волгоградской области при осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в подведомственных медицинских организациях использовать экспертную карту по оценке качества и технологии оказания медицинской помощи для проведения экспертизы качества медицинской помощи, в том числе, в случае летального исхода, подлежащего разбору на комиссии по изучению летальных случаев (КИЛИ) в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

4. Рекомендовать руководителям медицинских организаций муниципальной и иной формы собственности городских округов и муниципальных районов Волгоградской области использовать при осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности экспертную карту по оценке качества и технологии оказания медицинской помощи для проведения экспертизы качества медицинской помощи, в том числе, в случае летального исхода, подлежащего разбору на комиссии по изучению летальных случаев (КИЛИ) в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

5. Включить пункт об экспертизе качества оказания медицинской помощи на основании анализа экспертных карт по оценке качества и технологии оказания медицинской помощи в ежегодный отчет о работе врачебных комиссий медицинских организаций государственной, муниципальной и иных форм собственности городских округов и муниципальных районов Волгоградской области, представляемый в министерство здравоохранения Волгоградской области.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Администрации Волгоградской области по лицензированию и контролю качества медицинской помощи, д.м.н. О.Н.Родионову.

Временно осуществляющий полномочия
министра здравоохранения
Волгоградской области


О.П.Вахрушев

Приложение 1
к приказу
от _____ г. № _____

Эксперт _____ Лечебно-профилактическое учреждение _____

 Ф.И.О. _____ Наименование _____

 Специальность _____ (Код) _____

Экспертная карта
по оценке качества и технологии оказания медицинской помощи
№ _____

Паспортная часть

I. Отделение _____

II. Ф.И.О. лечащего врача _____

III. № истории болезни _____

IV. Ф.И.О. больного _____

V. Пол: 1 муж. 2 жен. _____

VI. Проведено койко-дней _____

VII. Источник средств существования

VIII. Возраст

IX. Житель

1	рабочий	6	соц. пособие по	1	до 20	1	г. Волгоград
					лет		
2	служащий		безработице	2	20 - 29	2	г. Волжский
3	пенсия по	7	стипендия	3	30 - 39	3	райцентр Волгоградской обл.
	возрасту						
4	работающий	8	др. виды гос.	4	40 - 49	4	село Волгоградской области
	пенсионер		обеспечения				
5	соц. пособие по	9	на иждивении у	5	50 - 54	5	_____
	инвалидн.		отд. лиц	6	55 - 59		Другие
		10	прочие	7	60 и более		

X. Диагноз при поступлении _____

XI. Диагноз клинический _____

XII. Диагноз заключительный клинический
1. основной

2. осложнение основного

3. сопутствующий

4. конкурирующий

XIII. Госпитализация больного в стационар

1 плановая 2 экстренная

XIV. Согласие больного на проведение лечебно-диагностических мероприятий

1 имеется 2 отсутствует 3 согласие родственников 4 решение консилиума

XV. Поступление в

XVI. Госпитализирован по

XVII. Исход заболевания

данный
стационар

данному заболеванию

1 первичное
2 повторное

1 впервые в жизни
2 повторно
3 повторно в данном году

1 выздоровление
(выраженное
улучшение)
2 улучшение

3 без изменений
4 ухудшение
5 летальный исход

Экспертная оценка

1. Тяжесть состояния больного на догоспитальном этапе

1 удовлетворительное

2 средней тяжести

3 тяжелое

4 крайне тяжелое

2. Объем описания состояния больного при поступлении в стационар

1 достаточный

2 достаточный с незначительными замечаниями

3 недостаточный

3. Форма медицинской документации (истории болезни)

1 утвержденная

2 неутвержденная

4. Оформление медицинской документации

1 полное, четкое

2 полное, нечеткое (небрежное)

3 неполное, четкое

4 неполное, нечеткое (небрежное)

5. Наличие предварительного диагноза

1 имеется

2 отсутствует

6. Соответствие диагноза рубрификации МКБ X

Диагноз	Соответствует	Не соответствует
1 предварительный	А	Б
2 клинический	А	Б
3 заключительный клинический	А	Б

7. План обследования и лечения больного

1 имеется

2 отсутствует

8. Отражают ли дневниковые записи тяжесть течения заболевания

1 не отражают

2 отражают частично

3 отражают полностью

9. Отражают ли дневниковые записи эффект от проводимой терапии

1 не отражают

2 отражают частично

3 отражают полностью

10. Зафиксировано ли обоснование направления больного на диагностические методы исследования

в дневниковых записях

1 да

2 нет

11. Наличие дневников динамического круглосуточного наблюдения тяжелого больного

1 имеется

2 не имеется

12. Запись заведующего отделением в истории болезни

В случае	Производилась	Не производилась
1 осмотра тяжелого больного при поступлении	А	Б
2 плановой консультации, осмотра больного	А	Б
3 зав. отделением является лечащим врачом	А	Б
4 при выписке	А	Б
5 прочее	А	Б

13. Адекватность назначения диагностических мероприятий

1 да

2 нет

14. Диагностические мероприятия выполнялись

- 1 своевременно и в полном объеме
- 2 несвоевременно, но в полном объеме
- 3 своевременно, но не в полном объеме
- 4 несвоевременно и не в полном объеме
- 5 показаны, но не проведены
- 6 проведены, но не показаны

15. Интерпретация заключений диагностических методов исследования лечащим врачом

- 1 интерпретированы полностью
- 2 интерпретированы частично
- 3 интерпретированы неверно
- 4 не интерпретированы

16. Интерпретация заключений диагностических методов исследования лечащим врачом

Проводимое исследование	Правильная	Неправильная
1 ЭКГ	А	Б
2 УЗИ	А	Б
3 рентгенография	А	Б
4 ФГС	А	Б
5 общий анализ крови	А	Б
6 общий анализ мочи	А	Б
7 биохимический анализ крови	А	Б
8 анализ крови на глюкозу	А	Б
9 КТ	А	Б
10 ЯМР	А	Б
11 прочие	А	Б

17. Клинический окончательный диагноз

- 1 выставлен, соответствует результатам клинического исследования
- 2 выставлен, но не соответствует результатам клинического исследования
- 3 не выставлен

18. Обоснование клинического окончательного диагноза

- 1 имеется
- 2 отсутствует

19. Соответствие проводимого лечения выставленному диагнозу

- 1 есть
- 2 нет

20. Проводимое лечение начато

- 1 своевременно
- 2 несвоевременно

21. Объем проводимых лечебных мероприятий

- 1 достаточный
- 2 избыток
- 3 снижен

22. Комбинации лекарственных средств, используемых при лечении

- 1 рациональны
- 2 нерациональны

23. Адекватно ли количество назначенных лекарственных средств выставленному диагнозу

- 1 да
- 2 нет

24. Отражение дозировки лекарственных препаратов в листах назначения

- 1 отражена
- 2 отражена с ошибками
- 3 не отражена

25. Отражение кратности назначения лекарственных препаратов

- 1 отражена
- 2 отражена с ошибками
- 3 не отражена

26. Соответствие сроков лечения больного в стационаре стандартам, принятым по данному заболеванию

- 1 превышают стандарты
- 2 соответствуют стандартам
- 3 меньше принятых стандартов

27. Реанимационные мероприятия, в случае их необходимости, проведены

- 1 в полном объеме
- 2 в неполном объеме
- 3 не проведены

28. Консилиум и осмотр специалистами в данном случае

- 1 проведен
- 2 не проведен

29. Обращение за консультацией к главным внештатным специалистам Комитета по здравоохранению

Администрации Волгоградской области

- 1 своевременно и обоснованно
- 2 несвоевременно и необоснованно
- 3 не обращались, но необходимо

30. Выполнение рекомендаций консультантов

- 1 выполняются полностью
- 2 выполняются частично
- 3 не выполняются

31. Существовала необходимость в переводе больного в специализированное отделение.

лечебно-

диагностическое учреждение

- 1 да
- 2 нет

32. Перевод больного в специализированное отделение, лечебно-диагностическое учреждение произведен
 1 своевременно и обоснованно
 2 несвоевременно и необоснованно
 3 переведен не в то отделение, лечебно-диагностическое учреждение
33. Этапные эпикризы при пребывании в стационаре более трех недель
 1 имеются
 2 не имеются
34. В случае летального исхода вскрытие
 1 произведено
 2 не произведено
35. При летальном исходе письменное указание главного врача об отмене вскрытия
 1 имеется
 2 не имеется
36. Обоснованность причины отмены вскрытия
 1 есть
 2 нет
37. Если вскрытие произведено, то заключительный клинический и патологоанатомический диагнозы
 1 совпадают
 2 не совпадают
38. Карта разбора летального исхода на КИЛИ
 1 имеется
 2 не имеется
39. Замечания к карте разбора летального исхода на КИЛИ
 1 имеются
 2 не имеются
40. Оформление посмертного эпикриза
 1 оформлен полностью
 2 оформлен частично
 3 не оформлен

Заключение:

" " _____

20__ г.

Подпись эксперта