МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПРИКАЗ

17.03.2014 № 557

Волгоград

Об организации экспертного совета
по анализу материнской и младенческой смертности в Волгоградской области

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Губернатора Волгоградской области от 05.05.2012 № 267 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Волгоградской области», в целях улучшения организации медицинской помощи беременным, роженицам и детям, снижения материнской и младенческой смертности, осуществления мониторинга данных показателей, усиления контроля за проведением организационных мероприятий по охране материнства и детства приказываю:

1. Создать экспертный совет по анализу случаев материнской и младенческой смертности.

2. Утвердить:

2.1. Состав экспертного совета по анализу материнской и младенческой смертности (приложение № 1 к настоящему приказу).

2.2. Положение об экспертном совете по анализу материнской и младенческой смертности (приложение № 2 к настоящему приказу).

2.3. Рецензию на случай смерти новорожденного ребенка с 0 до 6 дней (приложение № 3 к настоящему приказу).

2.4. Рецензию на случай смерти ребенка с 7 дней до 1 года (приложение № 4 к настоящему приказу).

2.5. Рецензию на случай материнской смерти (приложение № 5 к настоящему приказу).

3. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 26.09.2012 № 2140 «Об организации экспертного совета по анализу детской и материнской смертности».

4. Контроль за организацией экспертного совета возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матери и ребенку А.В. Чебаткову.

5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра И.А. Карасеву.

Министр В.В. Шкарин

Л.И. Кондакова
(8442) 24-85-90

Приложение № 1
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 17.03 2014 г. № 557

Состав
экспертного совета по анализу материнской и младенческой смертности

| | |
|---|---|
| Председатель | И.А. Карасева - заместитель министра здравоохранения Волгоградской области |
| Заместитель председателя | А.В. Чебаткова – начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку министерства здравоохранения Волгоградской области |
| Ответственный секретарь и секретарь по случаям младенческой смертности | М.В. Аксенова - заместитель главного врача ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница», (по согласованию) |
| Секретари по случаям ранней неонатальной и материнской смертности | Н.А. Савин - заместитель главного врача ГБУЗ «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Л.И. Ушаковой» (по зоне закрепления) (по согласованию)<br>А.Л. Шкляр - заместитель главного врача ГБУЗ «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2» (по зоне закрепления) (по согласованию) |

Члены экспертного совета:

| | |
|---|---|
| М.П. Ефимова | Консультант отдела организации медицинской помощи матери и ребенку министерства здравоохранения Волгоградской области |
| О.А. Ярыгин | Заместитель директора ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области», (по согласованию) |
| Л.В. Ткаченко | Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Волгоградской области - главный специалист по акушерству и гинекологии, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФУВ ГБОУ ВПО ВолгГМУ, профессор, д.м.н., (по согласованию) |

| | |
|---|---|
| Н.В. Малюжинская | Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Волгоградской области - главный специалист - педиатр, заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор |
| Д.А. Андреев | Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Волгоградской области - главный детский специалист хирург, доцент кафедры детской хирургии ГБОУ ВПО ВолгГМУ, к.м.н. (по согласованию) |
| Л.К. Гавриков | Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии ФУВ ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор (по согласованию) |
| М.Я. Ледяев | Заведующий кафедрой детских болезней ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор (по согласованию) |
| Л.В. Крамарь | Заведующий кафедрой детских инфекционных болезней ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор (по согласованию) |
| Б.В. Голуб | Главный врач ГКУЗ «Волгоградское областное патологоанатомическое бюро» |
| И.С. Засядкин | Главный врач ГБУЗ «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2» |
| Н.А. Жаркин | Главный врач ГУЗ «Клинический родильный дом № 2», заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ГБОУ ВПО ВолгГМУ, профессор, д.м.н., (по согласованию) |
| С.А. Емельянова | Главный врач ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница» |
| М.Н. Кириченко | Главный врач ГБУЗ «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Л.И. Ушаковой» |
| В.А. Колченко | Заведующий городским отделом экспертизы и исследований ГКУЗ «Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы», (по согласованию) |
| Т.Е. Заячникова | Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Волгоградской области - главный специалист неонатолог, заместитель главного врача по неонатологической помощи ГУЗ «Клиническая |

| | |
|---|---|
| | больница №5» |
| Е.Д. Лютая | Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Волгоградской области - главный специалист по ультразвуковой диагностике, заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор |
| И.В. Подранюк | Начальник отдела мониторинга организации медицинской помощи матери и ребенку ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области», (по согласованию) |

Приложение № 2
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 17.03 2014 г. № 537

Положение
об экспертном совете по анализу материнской и младенческой смертности

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок деятельности экспертного совета по анализу материнской и младенческой смертности (далее - Совет).

1.2. Совет осуществляет коллегиальное обсуждение и анализ качества лечебно-диагностического процесса случаев материнской и младенческой смертности.

1.3. Совет в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Волгоградской области и настоящим Положением.

2. Основные задачи и функции Совета:

2.1. Основными задачами Совета являются:

- изучение медицинской документации и коллегиальное обсуждение случаев материнской и младенческой смертности;

- изучение своевременности и правильности диагностики, адекватности проводившегося лечения на всех этапах заболевания, соблюдение медицинских стандартов, а также качества ведения медицинской документации;

- выявление возможных ошибок или дефектов в лечебно-диагностических мероприятиях, допущенных на всех этапах лечения;

- предоставление предложений министру здравоохранения Волгоградской области для принятия решений.

2.2. Для реализации указанных задач Совет осуществляет следующие функции:

- запрашивает и получает в установленном порядке от руководителей учреждений здравоохранения Волгоградской области материалы, необходимые для работы Совета;

- приглашает и заслушивает руководителей учреждений здравоохранения Волгоградской области по материалам рассмотрения.

3. Организация работы Совета

3.1. Заседания Совета проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц.

3.2. Совет возглавляет заместитель министра здравоохранения Волгоградской области — председатель экспертного совета. В отсутствие председателя Совета его обязанности исполняет заместитель председателя Совета.

3.3. Решение Совета принимается путем открытого голосования

большинством голосов присутствующих на заседании ее членов. Оформляется протоколом, который подписывают председатель Совета или его заместитель и секретарь Совета.

Особое мнение членов Совета, голосовавших против принятого решения, излагается ими в письменном виде и прилагается к решению Совета.

Документы формируются в дела ответственным секретарем Совета и хранятся в отделе организации медицинской помощи матери и ребенку министерства здравоохранения Волгоградской области.

3.4. Заместитель председателя Совета из общей совокупности случаев младенческой смертности проводит отбор случаев, подлежащих детальному изучению Советом, на основании анализа летальных случаев (в том числе проводимого ГБУЗ «ВОДКБ», ГБУЗ «ВОКПЦ № 1», ГБУЗ «ВОКПЦ № 2» согласно приказу министерства здравоохранения Волгоградской области от 30.05.2012 № 1193 «О проведении углубленного непрерывного мониторинга случаев младенческой смертности Волгоградской области»), письменных запросов из правоохранительных органов и другое. Все случаи материнской смертности подлежат рассмотрению Советом.

3.5. Ответственный секретарь Совета самостоятельно или через поручения другим секретарям Совета запрашивает медицинскую документацию из медицинских учреждений по отобранным для изучения в рамках Совета случаев материнской и младенческой смертности и организует передачу их рецензенту (по согласованию).

3.6. Экспертами являются: специалисты учреждения третьего уровня (главные врачи, заместители главного врача, заведующие профильными отделениями учреждения здравоохранения), специалисты из числа главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Волгоградской области, другие специалисты необходимого профиля, привлекаемые к работе Совета на основании распоряжения министерства здравоохранения Волгоградской области.

3.7. Эксперт рассматривает медицинские документы по случаям материнской и младенческой смертности, проводит их экспертизу по утвержденной форме, составляет заключение и представляет ответственному секретарю в Совет в срок не более 2 рабочих дней и рецензентам по запросу.

3.8. На заседании Совета эксперт информирует Совет об основных особенностях каждого случая материнской или младенческой смертности, дефектах ведения больного и медицинской документации. При наличии ошибок в диагностике и лечении больного эксперт излагает свою точку зрения на причины диагностической ошибки, ее категорию.

3.9. Рецензентами являются главные внештатные специалисты министерства здравоохранения Волгоградской области, заведующие профильных кафедр ГБОУ ВПОУ ВолгГМУ.

3.10. Рецензент рассматривает медицинские документы по случаям материнской и младенческой смертности, проводит анализ качества оказания медицинской помощи, в том числе заключения врачебной комиссии лечебного учреждения с оценкой полноты принятых мер при наличии нарушений в

оказании медицинской помощи и представляет ответственному секретарю в Совет в срок не более 2 рабочих дней.

3.11. На заседании Совета рецензент информирует Совет об основных особенностях каждого случая материнской или младенческой смертности, дефектах ведения больного и медицинской документации. При наличии ошибок в диагностике и лечении больного рецензент излагает свою точку зрения на причины диагностической ошибки, ее категорию.

3.12. Совет рассматривает полученные от эксперта и рецензента заключения и материалы по изучению случая материнской или младенческой смертности, выносит по ним окончательное решение.

3.13. При комиссионном рассмотрении и проведении оценки работы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациенту, присутствие их представителей обязательно. При наличии данных об уведомлении представителей заинтересованных учреждений здравоохранения Волгоградской области о проведении рассмотрения и изучения случая материнской или младенческой смертности, в случае их отсутствия на заседании комиссии, решение о возможности рассмотрения материалов принимается комиссионно.

3.14. Результаты работы Совета оформляются протоколом и признаются соответствующими для подготовки рекомендаций по принятию административных, организационных и других решений.

3.15. Каждый член Совета уведомляется ответственным секретарем о плановом заседании не позднее чем за три дня до заседания.

3.16. Ответственный секретарь Совета:

3.16.1. Обеспечивает контроль за своевременным рассмотрением материалов Совета и их подготовкой к заседанию Совета.

3.16.2. Оформляет протоколы заседания Совета.

3.16.3. Обеспечивает ведение и хранение документов (с формированием окончательного пакета документов).

4. Права Совета

4.1. Совет имеет право:

- привлекать для работы Совета других главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Волгоградской области, представителей территориального фонда обязательного медицинского страхования Волгоградской области, сотрудников клинических кафедр государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет Минздравсоцразвития России» и других заинтересованных лиц (по согласованию);

- затребовать от учреждений здравоохранения всю необходимую медицинскую, учетно-отчетную и иную документацию, необходимую для работы Совета.

4.2. Если Советом установлена прямая связь между неправомерными действиями медицинского персонала и наступившими вредными для пациента последствиями, то Совет имеет право направлять материалы рассмотрения в правоохранительные органы для принятия мер в соответствии с действующим

законодательством, а также на аттестационную комиссию министерства здравоохранения Волгоградской области для решения вопроса о соответствии специалиста квалификационной категории.

4.3. Члены Совета имеют право:

- принимать участие в подготовке вопросов, выносимых на рассмотрение Совета;

- получать информацию от секретаря Совета по вопросам, отнесенным к их ведению — по согласованию с председателем или заместителем председателя Совета;

- представлять свои мнения по обсуждаемым вопросам в письменном виде, если они не могут участвовать в заседании комиссии.

Приложение №3
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 17.03 2014 г. № 537

# Рецензия
## на случай смерти новорожденного с 0 до 6 дней.

Учреждение здравоохранения

N протокола разбора _____ Дата _____
Ф.И.О. матери _____
Место жительства _____
Дата рождения _____
Время родов _____
Место родов _____
№ ист. б-ни _____ № протокола вскрытия _____

Дата поступления в стационар (если умер в стационаре) _____

Вид транспортировки _____

Дата и час смерти _____

Койко-дни _____
Дата установления клинического диагноза в стационаре _____

Дата установления заключительного диагноза _____

## Сопоставление
## клинического и патолого-анатомического диагнозов

Диагноз основного заболевания (клинический) _____
Диагноз сопутствующий (клинический) _____
Своевременность установленного основного заболевания _____
Основная причина несвоевременности постановки клинического диагноза_____
Патолого-анатомический диагноз (основной и сопутствующий, фон) _____
Основная причина смерти _____
Заключение: смерть предотвратима да нет
Причина непредотвращения _____
1. Особенности течения беременности _____
2. Обследования во время беременности _____
3. В каком сроке беременная встала на учет _____
4. Течение родов _____
5. Оценка рационального ведения родов _____
6. Оценка новорожденного при рождении (антропометрия) _____
7. Диагноз новорожденного в роддоме _____

# Основные дефекты ведения новорожденного

1. Неполноценный сбор анамнеза _____
2. Несвоевременность обследования _____
3. Недостаточность обследования (конкретно) _____
4. Осложнения диагностич. процедур (конкретно) _____
5. Дефекты техники лечебных пособий _____
6. Дефекты диагностики и лечения осложнений диагностических и/или лечебных мероприятий (конкретно) _____
7. Дефекты оперативных вмешательств _____
8. Дефекты анестезиологических мероприятий _____
9. Дефекты организации и назначения питания _____
10. Дефекты ухода _____
11. Дефекты медицинской документации _____

а) оформление титульного листа _____
б) информированность дневниковых записей _____
в) отсутствие плана обследования или лечения _____
г) отсутствие или неинформированность записей зав. отд. _____
д) отсутствие этапных эпикризов _____
е) дефекты описания оперативного вмешательства _____
ж) дефекты записей консультантов (конкретно) _____
з) дефекты документации инструментального исследования (конкретно) _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

Подпись рецензента _____ Дата _____

Приложение №4
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 17.03 2014 г. № 557

# Рецензия на случай смерти ребенка с 7 дней до 1 года

На историю развития ребенка (ф. N 112/у) детской поликлиники _____,
медицинскую карту стационарного больного _____, обменную карту беременной _____, историю родов_____
историю развития новорожденного _____
Наименование стационара _____
Рецензенты: _____
Ф.И.О. умершего

_____
Домашний адрес:

_____
Возраст

_____
Дата рождения

_____
Время родов

_____
Место родов

_____
Дата и время смерти

_____
Место смерти

_____
Дата и время заболевания

_____
Дата и время обращения за медицинской помощью

_____
Дата и время постановки на учет в РКЦ

_____
Дата и время поступления в ЛПУ

_____
Кем доставлен ребенок

_____
Длительность транспортировки

_____
Вид транспортировки

_____
Проведено к/дней

_____
Дата установления клинического диагноза

_____
Диагноз направившего учреждения

_____
Диагноз при поступлении в ЛПУ

Диагноз заключительный клинический

Основной

Осложнения

Сопутствующий

Диагноз патолого-анатомический

Основной

Осложнения

Наличие расхождения клинического и патолого-анатомического диагноза:

Причина расхождения

Патолого-анатомическое заключение

Заключение: смерть наступила от

Течение беременности: (состояла ли на учете ЖК, полнота обследования, лечение экстрагенитальной патологии, УЗИ-диагностика плода, сроки проведения, где и кем проводилась, фоновые заболевания матери)

Течение родов:

Анамнез жизни (наблюдение на участке, физическое и психомоторное развитие ребенка, вскармливание, прививки, перенесенные заболевания, социальный фактор) _____

Анамнез настоящего заболевания (дата и время заболевания, дата и место обращения за мед. помощью, кем назначено лечение и в каком объеме оно проводилось) _____

Замечания по качеству оказания медицинской помощи на всех этапах, отмеченных выше: от наблюдения за беременной, ведения родов до последнего дня жизни ребенка (отдельно по каждому разделу)

Врач-гинеколог, акушерка, наблюдавшие беременную женщину в ЖК и принимавшие участие в родах

Ф.И.О.

Стаж работы _____

Участковый врач, наблюдавший ребенка

Ф.И.О.

Стаж работы _____

Врачи и средний мед. персонал, принимавшие участие на всех этапах лечения ребенка _____

Ф.И.О. _____

Стаж работы _____

Сведения о родителях:

_____

Мать

_____

(Ф.И.О.)

_____ (возраст) _____

(место работы)

_____

Отец _____

(Ф.И.О.)

_____ (возраст) _____

(место работы) _____

Выводы:

_____

Предложения:

_____

Дата и подпись рецензента

_____

Приложение № 5
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 17.03 2014 г. № 557

# Рецензия
# на случай материнской смерти

Учреждение, в котором произошел случай материнской смерти

_____

_____

Ф.И.О. _____ Возраст _____

№ истории болезни (родов), наименование отделения

_____

_____

Дата поступления _____ дата родоразрешения _____
(час, число, месяц, год) (час, число, месяц, год)

Образование _____ Семейное положение _____

Вредные привычки _____

Профессиональные вредности _____

Место проживания _____
(город, район города; область, село)

Наименование женской консультации, где наблюдалась беременная

_____

(регулярно, нерегулярно, с какого срока встала на учет)

N карты амбулаторного наблюдения _____

Оценка по степени риска_____
(проведена по какой патологии, не проведена)

Ф.И.О. акушера-гинеколога, наблюдавшего беременную в условиях женской консультации _____

стаж работы _____ квалиф. категор. _____

Качество наблюдения в женской консультации _____

Паритет: число родов

_____

(по годам, их исход, вес новорожденных, осложнения)

Искусственных абортов _____

самопроизвольных выкидышей в ранние (до 16 нед.) сроки _____

_____ поздние сроки _____

криминальные вмешательства _____

Антропометрические данные беременной при взятии на учет: вес _____

рост _____

Прибавка веса за беременность _____

Половая жизнь с _____ лет в браке, вне брака с _____ лет

Менструальный цикл _____

(не нарушен, позднее менархе, нарушен, по какому типу, коррекция проводилась, не проводилась, индукция овуляции да, нет)

Соматический анамнез _____

Гинекологический анамнез _____

Гемотрансфузионный анамнез_____

Аллергический анамнез_____

Исследования на токсоплазмоз, цитомегаловирус, краснуху, хламидии, микоплазменную инфекцию, герпетическую _____

(проводилось, не проводилось, в каких сроках беременности)

_____

Течение настоящей беременности _____

_____

Описание случая:

Ошибки на уровне амбулаторной помощи:

Ошибки на уровне стационара:

Недостатки анестезиолого-реанимационной помощи:

Факторы, которые могли бы предотвратить летальный исход:

Предотвратимость смерти:

## Диагноз клинический

Основное заболевание

Осложнения основного заболевания

Сопутствующие заболевания

## Диагноз патолого-анатомический

Основное заболевание

Осложнения основного заболевания

Сопутствующие заболевания

Рецензент _____

(Ф.И.О., должность, число, подпись)