



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

16. И. АР15

№ 3059

Волгоград

Об организации экспертного совета по анализу случаев 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 24.11.2014 № 152 "Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области", кадровыми изменениями и производственной необходимостью, 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 в Волгоградской области

п р и к а з ы в а ю:

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

2. Утвердить:

2.1. Состав экспертного совета по анализу случаев материнской и младенческой смертности (приложение 1 к настоящему приказу).

2.2. Положение об экспертном совете по анализу случаев материнской и младенческой смертности (приложение 2 к настоящему приказу).

2.3. Экспертное заключение (рецензию) на случай смерти новорожденного ребенка с 0 до 6 дней (приложение 3 к настоящему приказу).

2.4. Экспертное заключение (рецензию) на случай смерти ребенка с 7 дней до 1 года (приложение 4 к настоящему приказу).

2.5. Экспертное заключение (рецензию) на случай материнской смерти (приложение 5 к настоящему приказу).

2.6. Состав малого экспертного совета по анализу случаев младенческой смертности (далее – малый экспертный совет) (приложение 6 к настоящему приказу).

2.7. Положение о малом экспертном совете (приложение 7 к настоящему приказу).

3. Контроль за организацией экспертного совета по анализу случаев

материнской и младенческой смертности и малого экспертного совета возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области А.В.Чебаткову.

4. Признать утратившими силу приказы:

- министерства здравоохранения Волгоградской области от 17.03.2014 № 557 "Об организации экспертного совета по анализу и материнской и младенческой смертности в Волгоградской области";

- министерства здравоохранения Волгоградской области от 25.12.2014 № 3450 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 17.03.2014 № 557 "Об организации экспертного совета по анализу случаев материнской и младенческой смертности в Волгоградской области";

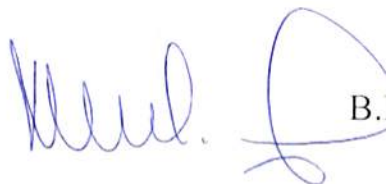
- комитета здравоохранения Волгоградской области от 19.03.2015 № 811 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 17.03.2014 № 557 "Об организации экспертного совета по анализу случаев материнской и младенческой смертности в Волгоградской области";

- комитета здравоохранения Волгоградской области от 22.07.2015 № 2382 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 17.03.2014 № 557 "Об организации экспертного совета по анализу случаев материнской и младенческой смертности в Волгоградской области".

5. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр" Е.В.Крехову разместить настоящий приказ на официальном сайте комитета здравоохранения Волгоградской области в течение трех дней с момента подписания приказа и обеспечить рассылку по электронной почте во все медицинские организации.

6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета И.А. Карасеву.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



В.В.Шкарин

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 16.11.2015 № 3959

Состав экспертного совета по анализу случаев материнской и младенческой смертности

Председатель	И.А.Карасева - заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области
Заместитель председателя	А.В.Чебаткова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области
Ответственный секретарь по случаям младенческой смертности	М.В.Аксенова - заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" (по согласованию)
Секретарь по случаям младенческой смертности	Н.А.Савин - заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Л.И. Ушаковой" (по согласованию)
Секретарь по случаям материнской смертности	А.Л.Шкляр - заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" (по согласованию)

Члены экспертного совета:

Т.Е.Заячникова	Главный внештатный специалист неонатолог комитета здравоохранения Волгоградской области, заместитель главного врача по неонатологической помощи ГУЗ "Клиническая больница № 5", заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии факультета усовершенствования врачей (далее – ФУВ) государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Волгоградский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
----------------	--

	Российской Федерации (далее – ГБОУ ВПО ВолгГМУ), к.м.н.
Н.В.Малюжинская	Заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета 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.Ткаченко	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФУВ ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор (по согласованию)
Н.А.Жаркин	Главный врач ГУЗ "Клинический родильный дом № 2", заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор
Л.В.Крамарь	Заведующий кафедрой детских инфекционных болезней ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор (по согласованию)
Е.Д.Лютая	Заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор (по согласованию)
С.А.Емельянова	Главный внештатный специалист педиатр комитета здравоохранения Волгоградской области, главный врач ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница"
Т.А.Веровская	Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения Волгоградской области, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2"
В.Б.Барканов	Главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе комитета здравоохранения Волгоградской области, начальник ГБУЗ "Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы"
Н.А.Редькина	Главный внештатный специалист по патологической анатомии комитета

	здравоохранения Волгоградской области, заместитель главного врача ГБУЗ "Волгоградское областное патологоанатомическое бюро"
С.В.Смыкова	Главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог комитета здравоохранения Волгоградской области, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница"
Г.А.Копань	Главный внештатный детский специалист хирург комитета здравоохранения Волгоградской области, заведующий отделением детской экстренной и гнойной хирургии ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"
И.А.Яковенко	Главный внештатный специалист по лучевой диагностике комитета здравоохранения Волгоградской области, заведующий рентгено-радиологическим отделением ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 1"
М.Н.Кириченко	Главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им.Л.И.Ушаковой"
Н.Н.Долгова	Старший консультант отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области
Л.Е.Безбожнова	Консультант отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области
О.А.Ярыгин	Заместитель директора ГКУ "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" (по согласованию)
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 комитета
здравоохранения
Волгоградской области

16.11.2015
от _____ № 3.959

Положение об экспертном совете по анализу случаев материнской и младенческой смертности

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение определяет порядок деятельности экспертного совета по анализу случаев 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;
- представление предложений председателю комитета здравоохранения Волгоградской области для принятия решений.

2.2. Для реализации указанных задач Совет осуществляет следующие функции:

- запрашивает и получает в установленном законодательством Российской Федерации порядке от руководителей медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области (далее - медицинские организации), материалы, необходимые для работы Совета;
- приглашает и заслушивает руководителей медицинских организаций 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 председателя комитета 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 комитета здравоохранения Волгоградской области.

3.4. Экспертами являются специалисты медицинских организаций второго - третьего уровней (главные врачи, заместители главного врача, заведующие профильными отделениями), специалисты из числа главных внештатных специалистов комитета здравоохранения Волгоградской области, другие специалисты необходимого профиля, привлекаемые к работе Совета на основании приказа комитета здравоохранения Волгоградской области.

3.5. Эксперт рассматривает медицинские документы по случаям материнской и младенческой смертности, проводит их экспертизу, оформляет экспертное заключение (рецензию) по форме согласно приложениям 3, 4, 5 к настоящему приказу и представляет на заседании Совета ответственному секретарю по случаю младенческой смертности или секретарю по случаю материнской смертности соответственно, подписанную рецензию.

3.6. 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 и вносит предложения в проект решения (протокол).

3.7. Рецензентами являются главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области, заведующие профильными кафедрами ГБОУ ВПО ВолгГМУ, другие специалисты необходимого профиля, привлекаемые к работе Совета на основании приказа комитета здравоохранения Волгоградской области.

3.8. Рецензент рассматривает медицинские документы по случаям материнской и младенческой смертности, проводит анализ качества оказания медицинской помощи, в том числе заключения врачебной комиссии медицинской организации с оценкой полноты принятых мер при наличии нарушений в оказании медицинской помощи, оформляет экспертное заключение (рецензию) по форме согласно приложениям 3, 4, 5 настоящего приказа и представляет на заседании Совета ответственному

секретарю по случаю младенческой смертности или секретарю по случаю материнской смертности соответственно, подписанную рецензию.

3.9. 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 и вносит предложения в проект протокола заседания Совета.

3.10. Совет рассматривает полученные от эксперта и рецензента экспертное заключение (рецензию) по изучению случаев материнской или младенческой смертности, принимает окончательное решение в виде предложений в протокол заседания Совета.

3.11. Ответственный секретарь по случаю младенческой смертности:

3.11.1. В плановом порядке отбирает летальные случаи в соответствии с решением малого экспертного совета или при поступлении запроса следственного органа и согласовывает с заместителем председателя Совета;

3.11.2. Самостоятельно или через поручения секретарю Совета по случаям младенческой смертности запрашивает медицинскую документацию из медицинских организаций по отобранным для изучения в рамках Совета случаям младенческой смертности и организует передачу их эксперту, рецензенту.

3.12. Секретарь по случаю материнской смертности:

3.12.1. Самостоятельно запрашивает медицинскую документацию из медицинских организаций по случаю материнской смертности для изучения в рамках Совета и организует передачу их эксперту, рецензенту.

3.13. При комиссионном рассмотрении и проведении оценки работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациенту, присутствие их представителей обязательно. При наличии данных об уведомлении представителей заинтересованных медицинских организаций 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. Каждый член Совета уведомляется ответственным секретарем по случаям младенческой смертности или секретарем по случаю материнской смертности о плановом заседании не позднее чем за три дня до заседания.

3.15. Ответственный секретарь Совета по случаям младенческой смертности или секретарь по случаям материнской смертности:

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

3.15.2. Оформляет протоколы заседания Совета.

3.15.3. Предоставляет протокол заседания Совета заместителю председателя Совета для согласования и подписания председателем Совета.

3.16. При отсутствии ответственного секретаря Совета по слушаниям младенческой смертности или отсутствия секретаря Совета по слушаниям материнской смертности (отпуск, заболевание, командировка и др.) их функции может исполнять секретарь по слушанию младенческой смертности.

4. Права Совета.

4.1. Совет имеет право:

- привлекать для работы Совета других главных внештатных специалистов комитета здравоохранения Волгоградской области, представителей территориального фонда обязательного медицинского страхования Волгоградской области, сотрудников клинических кафедр ПИОУ ВПО ВолГМУ и других заинтересованных лиц (по согласованию);
- затребовать от медицинских организаций всю необходимую медицинскую, отчетно-отчетную и иную документацию, необходимую для работы Совета.

4.2. Члены Совета имеют право:

- принимать участие в подготовке вопросов, выносимых на рассмотрение Совета;
- получать информацию от секретарей Совета по вопросам, отнесенным к их ведению, - по согласованию с председателем или заместителем председателя Совета;

- представлять свои мнения по обсуждаемым вопросам в письменном виде ответственному секретарю (секретарям) для представления информации на Совете, если они не могут участвовать в заседании комиссии.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

16.11.2015 № 3959
от _____ № _____

Экспертное заключение (рецензия)
на случай смерти новорожденного ребенка с 0 до 6 дней.

Медицинская организация _____
Дата _____
Ф.И.О. матери _____
Место жительства _____
Дата рождения _____
Время родов _____
Место родов _____
№ истории болезни _____ № 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. Неполюноценный сбор анамнеза _____
2. Несвоевременность обследования _____
3. Недостаточность обследования (конкретно) _____
4. Осложнения диагностических. 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 заведующего отделением _____
 - д) отсутствие этапных эпикризов _____
 - е) дефекты описания оперативного вмешательства _____
 - ж) дефекты записей консультантов (конкретно) _____
 - з) дефекты документации инструментального исследования (конкретно) _____

Заключение эксперта (рецензента)

Подпись эксперта (рецензента) _____ Дата _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

16.11.2015 № 3959
от _____ № _____

Экспертное заключение (рецензия)
на случай смерти ребенка с 7 дней до 1 года

На историю развития ребенка детской поликлиники _____,
медицинскую карту стационарного больного _____,
обменную карту беременной _____, историю родов _____
историю развития новорожденного _____
Наименование медицинской организации _____
Эксперт (рецензент):

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 в женской консультации, 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) _____

Мать _____
(Ф.И.О., возраст)

_____ (место работы)

Отец _____
(Ф.И.О., возраст)

_____ (место работы)

Анамнез настоящего заболевания (дата и время заболевания, дата и место обращения за медицинской 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 женской консультации и принимавшие участие в родах:

Ф.И.О. _____

Стаж работы _____

Врач-педиатр участковый, наблюдавший ребенка:

Ф.И.О. _____

Стаж работы _____

Врачи и средний медицинский персонал, принимавшие участие на всех этапах лечения ребенка: _____

Ф.И.О. _____

Стаж работы _____

Сведения о родителях: _____

Выводы: _____

Предложения: _____

Дата и подпись эксперта (рецензента)

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

10.11.2015 № 3959
от _____

Экспертное заключение (рецензия)
на случай материнской смерти

Медицинская организация, в которой 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)

№ 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 _____ квалификационная категория _____

Качество наблюдения в женской консультации _____

Паритет: число родов _____

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

Искусственных абортв _____

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: _____

Диагноз клинический: _____

Основное заболевание: _____

Осложнения основного заболевания: _____

Сопутствующие заболевания: _____

Диагноз патолого-анатомический: _____

Основное заболевание: _____

Осложнения основного заболевания: _____

Сопутствующие заболевания: _____

Наличие расхождения клинического и патолого-анатомического диагнозов: _____

Причина расхождения: _____

Дефекты оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе: _____

Дефекты оказания медицинской помощи на госпитальном этапе: _____

Дефекты оказания анестезиолого-реанимационной помощи: _____

Факторы, которые могли бы предотвратить летальный исход: _____

Предотвратимость смерти: _____

Эксперт (рецензент) _____

(Ф.И.О., должность, число, подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

16.11.2015 № 3959
от _____

Состав малого экспертного совета по анализу случаев младенческой смертности

Председатель	И.А.Карасева - заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области
Заместитель председателя	А.В.Чебаткова - начальник отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области
Ответственный секретарь малого экспертного совета	М.В.Аксенова - заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" (по согласованию)
Секретарь малого экспертного совета	Н.А.Савин - заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Л.И. Ушаковой" (по согласованию)

Члены малого экспертного совета:

Т.Е.Заячникова	Главный внештатный специалист неонатолог комитета здравоохранения Волгоградской области, заместитель главного врача по неонатологической помощи ГУЗ "Клиническая больница № 5", заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии ФУВ ГБОУ ВПО ВолгГМУ, к.м.н.
Н.А.Жаркин	Главный врач ГУЗ "Клинический родильный дом № 2", заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ГБОУ ВПО ВолгГМУ, д.м.н., профессор
С.А.Емельянова	Главный внештатный специалист педиатр комитета здравоохранения Волгоградской области, главный врач ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница"
Т.А.Веровская	Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения

	Волгоградской области, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2"
В.Б.Барканов	Главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе комитета здравоохранения Волгоградской области, начальник ГБУЗ "Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы"
Н.А.Редькина	Главный внештатный специалист по патологической анатомии комитета здравоохранения Волгоградской области, заместитель главного врача ГБУЗ "Волгоградское областное патологоанатомическое бюро"
С.В.Смыкова	Главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог комитета здравоохранения Волгоградской области, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница"
М.Н.Кириченко	Главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Л.И. Ушаковой"
Н.Н.Долгова	Старший консультант отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области
Л.Е.Безбожнова	Консультант отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области
О.А.Ярыгин	Заместитель директора ГКУ "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" (по согласованию)
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 7

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

16.11.2015
от _____ № 3959

Положение о малом экспертном совете

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение определяет порядок деятельности малого экспертного совета.

1.2. Малый экспертный совет осуществляет коллегиальное обсуждение и анализ качества лечебно-диагностического процесса случаев младенческой смертности.

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

2. Основные задачи и функции малого экспертного совета:

2.1. Основными задачами малого экспертного совета являются:

- изучение медицинской документации и коллегиальное обсуждение всех случаев 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;
- отбор случаев младенческой смертности на заседание экспертного совета по анализу материнской и младенческой смертности;
- представление предложений председателю комитета здравоохранения Волгоградской области для принятия решений.

2.2. Для реализации указанных задач малый экспертный совет осуществляет следующие функции:

- запрашивает и получает в установленном законодательством Российской Федерации порядке от руководителей медицинских организаций, материалы, необходимые для работы малого экспертного совета;

- приглашает и заслушивает руководителей медицинских организаций по материалам рассмотрения.

3. Организация работы малого экспертного совета:

3.1. Заседания малого экспертного совета проводятся по мере необходимости, но не реже 2 раз в месяц.

3.2. Малый экспертный совет возглавляет заместитель председателя комитета здравоохранения Волгоградской области - председатель малого экспертного совета. В отсутствие председателя

малого экспертного совета его обязанности исполняет заместитель председателя малого экспертного совета.

3.3. Решение малого экспертного совета принимается путем открытого голосования большинством голосов присутствующих на заседании ее членов. Оформляется протоколом, который подписывает председатель и секретарь малого экспертного совета.

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

Документы формируются в дела ответственным секретарем малого экспертного совета и хранятся в отделе организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области.

3.4. Все случаи младенческой смертности подлежат рассмотрению малым экспертным советом.

3.5. Экспертами являются специалисты медицинских организаций второго и третьего уровня (главные врачи, заместители главного врача, заведующие профильными отделениями), специалисты из числа главных внештатных специалистов комитета здравоохранения Волгоградской области, другие специалисты необходимого профиля, привлекаемые к работе малого экспертного совета на основании распоряжения комитета здравоохранения Волгоградской области.

3.6. Эксперт на заседании малого экспертного совета может рассматривать медицинские документы по случаям младенческой смертности, проводить их экспертизу.

3.7. На заседании малого экспертного совета эксперт информирует малый экспертный совет об основных особенностях каждого случая 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 и вносит предложения в проект решения (протокол);

3.8. При комиссионном рассмотрении и проведении оценки работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациенту, присутствие их представителей обязательно.

3.9. Результаты работы малого экспертного совета оформляются протоколом.

3.10. Каждый член малого экспертного совета уведомляется ответственным секретарем о плановом заседании не позднее чем за два дня до заседания.

3.11. Ответственный секретарь малого экспертного совета:

3.11.1. Оформляет протоколы заседания малого экспертного совета в течение 3 дней.

3.11.2. Предоставляет протокол заседания малого экспертного совета заместителю председателя малого экспертного совета для согласования и подписания председателем малого экспертного совета.

3.12. При отсутствии ответственного секретаря малого экспертного совета (отпуск, заболевание, командировка и др.) функции ответственного секретаря может исполнять секретарь малого экспертного совета.

4. Права малого экспертного совета.

4.1. Малый экспертный совет имеет право:

- привлекать для работы других главных внештатных специалистов комитета здравоохранения Волгоградской области, представителей территориального фонда обязательного медицинского страхования Волгоградской области, сотрудников клинических кафедр ГБОУ ВПО ВолгГМУ и других заинтересованных лиц (по согласованию);

- затребовать от медицинских организаций всю необходимую медицинскую, учетно-отчетную и иную документацию, необходимую для работы малого экспертного совета.

4.2. Члены малого экспертного совета имеют право:

- принимать участие в подготовке вопросов, выносимых на рассмотрение малым экспертным советом или экспертным советом по анализу материнской и младенческой смертности;

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

- представлять свои мнения по обсуждаемым вопросам в письменном виде ответственному секретарю для предоставления информации на заседании малого экспертного совета, если они не могут участвовать в заседании.