Приложение 2

к Системе учета дефектов

оказания медицинских услуг,

утвержденной приказом

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 года № \_\_\_

Лист экспертной оценки медицинских услуг

1. Государственный орган, осуществляющий проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Наименование субъекта здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*месторасположение, номера лицензии на медицинскую деятельность и приложений, Ф.И.О. руководителя субъекта здравоохранения, регистрационный номер налогоплательщика*)

3. Дата начала и окончания проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Проверяемый период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Предмет проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*выявление дефектов оказания медицинских услуг, в том числе выполнение договорных обязательств по оказанию ГОБМП и др.*)

1. **Экспертная оценка качества оказанных медицинских услуг на уровне амбулаторно-поликлинической, консультативно-диагностической и стационарозамещающей помощи:**
2. Ф.И.О. больного.
3. Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) гражданина РК.
4. Дата рождения, возраст (полных лет).
5. Национальность.
6. Место жительства.
7. Диагноз направившей организации.
8. Диагноз заключительный клинический (основной, сопутствующий, осложнения).

8. Дефекты на уровне амбулаторно-поликлинической, консультативно-диагностической и стационарозамещающей помощи (выявлены, не выявлены, не наблюдался, неизвестно).

9. Динамическое наблюдение (*описание*).

1) отсутствие динамического наблюдения;

2) несоблюдение стандартов диспансеризации;

3) отсутствие патронажа новорожденного в первые 3 суток после выписки из родильного дома;

4) отклонения от стандартов наблюдения за беременными и детьми первого года жизни;

5) отклонения от стандартов наблюдения в послеродовом периоде;

6) несвоевременное взятие подростка на диспансерный учет;

7) отклонение от стандартов диспансеризации подростков;

8) несвоевременное взятие на учет по беременности (после 12-недельного срока беременности);

9) несоблюдение стандартов иммунопрофилактики;

10) иные.

10. Недостатки обследования (не соответствие стандартам в области здравоохранения):

1) неполное лабораторное обследование:

- отсутствие в динамике общих клинических анализов (общий анализ крови, общий анализ мочи, кал на яйца гельминтов и др.),

- отсутствие биохимических анализов (печеночные пробы, холестерин, триглицериды, коагулограмма, фибриноген, протромбиновый индекс, время свертывемости крови и длительность кровотечения и др.),

- иные;

2) неполное функциональное обследование:

- отсутствие методов лучевой диагностики (рентгенологическое исследование, ультразвуковая диагностика, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и др.),

- эндоскопические виды исследования,

- иные;

3) недостатки консультативной помощи профильных специалистов;

4) не обследован;

5) отклонение от стандартов диагностики и лечения внутриутробной патологии плода;

6) иные.

11. Описание жалоб (не полные, не соответствуют диагнозу и т.д.).

12. Описание анамнеза (не указан, не полный, не соответствуют диагнозу, не раскрыты полностью и т.д.).

13. Недооценка тяжести состояния (*описание*).

14. Недоучет или переоценка результатов лабораторных и инструментальных данных (описание).

15. Неадекватная терапия (описание):

1) лечение не проведено;

2) не соответствует утвержденным протоколам диагностики и лечения;

3) некорректное (необоснованное) назначение медикаментозных препаратов, в том числе полипрагмазия;

4) отсутствия лечебно-диагностических мероприятий по выявленным заболеваниям (акушерская патология, экстрагенитальные заболевания);

5) неполный объем лечебно-диагностических мероприятий по выявленным заболеваниям (акушерская патология, экстрагенитальные заболевания);

6) иные.

16. Дефекты госпитализации (не госпитализирован при имеющихся показаниях, необоснованное направление на госпитализацию, запоздалая госпитализация, оказание стационарозамещающей помощи без показаний и др.) (*описание*).

17. Качество и регулярность диспансеризации больного с хроническими формами заболеваний в соответствии с действующим законодательством в области здравоохранения (стандарты соблюдаются/не соблюдаются, диспансеризация не проводилась).

18. Результаты лечения:

1) летальный исход (предотвратим на уровне амбулаторно-поликлинической, консультативно-диагностической и стационарозамещающей помощи);

2) исход «ухудшение»;

3) исход «без перемен»;

4) госпитализация в стационар, вследствие неэффективности лечения на амбулаторно-поликлиническом уровне.

19. Наличие рекомендаций (отсутствуют, не полные).

20. Привлечение медикаментов и денежных средств пациента при оказании медицинской помощи, входящей в ГОБМП.

21. Несоблюдение кодекса чести медицинскими и фармацевтическими работниками (согласно статье 184 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения») (*описание*).

**II. Экспертная оценка качества медицинской помощи**

**на уровне скорой медицинской помощи:**

1. Ф.И.О. больного.
2. Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) гражданина РК.
3. Дата рождения, возраст (полных лет).
4. Национальность.
5. Место жительства.

6. Несвоевременность прибытия бригады скорой помощи на вызов (не соблюдение утвержденного регламента времени) (*описание*).

7. Описание жалоб (не полные, не соответствуют диагнозу и т.д.).

8. Описание анамнеза (не указан, не полный, не соответствуют диагнозу, не раскрыты полностью и т.д.).

9. Недооценка тяжести состояния (*описание*).

10. Доставка больного на госпитализацию без показаний (*описание*).

11. Отсутствие доставки больного в стационар при наличии показаний к госпитализации (*описание*).

12. Случаи повторных вызовов по тому же заболеванию в течение суток с момента первого вызова (*описание*).

13. Диагностические, тактические дефекты со стороны медицинских работников в нарушение Протоколов диагностики и лечения (*описание*).

14. Ошибки в диагнозе (*описание*):

1) диагноз не полный;

2) случаи расхождения направительного и клинического диагноза;

3) диагноз не установлен;

4) иные.

15. Непредоставление активов в организацию ПМСП.

16. Привлечение медикаментов и денежных средств пациента при оказании медицинской помощи, входящей в ГОБМП.

17. Несоблюдение кодекса чести медицинскими и фармацевтическими работниками (согласно статье 184 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения») (*описание*).

**III. Экспертная оценка качества медицинской помощи на уровне стационарной и стационарозамещающей помощи:**

1. Ф.И.О. больного.
2. Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) гражданина РК.
3. Возраст, дата рождения.
4. Место жительства.
5. Название медицинской организации.

6. Дефекты госпитализации (*описание*):

1) необоснованный отказ в госпитализации;

2) непрофильная госпитализация;

3) необоснованная госпитализация;

4) оказание стационарозамещающей помощи без показаний;

5) повторное незапланированное поступление (за календарный месяц по поводу одного и того же заболевания);

6) иные.

7. Привлечение медикаментов и денежных средств пациента при оказании медицинской помощи, входящей в ГОБМП (*описание*).

8. Описание жалоб (не полные, не соответствуют диагнозу и т.д.).

9. Описание анамнеза (не указан, не полный, не соответствуют диагнозу, не раскрыты полностью и т.д.).

10. Ошибки в диагнозе (несоответствие МКБ 10) (*описание*):

1) диагноз не полный:

- не указаны основной, сопутствующий диагнозы и осложнения,

- случаи расхождения клинического и морфологического диагноза,

- иные;

2) диагноз не установлен.

11. Кратковременное пребывание больного в стационаре (менее 3 суток) (*описание*).

12. Недостатки обследования/диагностики (неполное, несвоевременное, недооценена тяжести состояния и др. - не соответствие стандартам в области здравоохранения) (*описание*):

1. недоучет анамнестических и клинических данных;
2. неполное лабораторное обследование:

- отсутствие в динамике общих клинических анализов (общий анализ крови, общий анализ мочи, кал на яйца гельминтов и др.),

- отсутствие биохимических анализов (печеночные пробы, холестерин, триглицериды, коагулограмма, фибриноген, протромбиновый индекс, время свертывемости крови и длительность кровотечения и др.),

- иные;

3) неполное функциональное обследование:

- отсутствие методов лучевой диагностики (рентгенологическое исследование, ультразвуковая диагностика, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и др.),

- эндоскопические виды исследования,

- иные;

4) назначение обследований без показаний;

5) недоучет или переоценка результатов лабораторных и инструментальных данных;

6) недостаточная консультативная помощь высококвалифицированных специалистов;

7) недоучет или переоценка заключений консультантов:

- консультация проведена вовремя, но мнение консультантов не учтено при постановке правильного диагноза, что частично повлияло на исход заболевания,

- консультация проведены вовремя, мнение консультантов учтено при определении правильного диагноза, но не выполнены рекомендации консультанта по лечению, что частично повлияло на исход заболевания,

- консультация не проведена, что привело к ошибочной трактовке симптомов и синдромов, которые отрицательно повлияли на исход заболевания,

- иные;

8) консилиум врачей по показаниям (проведен в полном объеме и своевременно или не проведен);

9) не обследован.

13. Неадекватная терапия (*описание*):

1) не соответствует утвержденным протоколам диагностики и лечения;

2) некорректное (необоснованное) назначение медикаментозных препаратов, в том числе полипрагмазия,

3) иные.

14. Оказание помощи без участия профильных специалистов (по показаний) (*описание*).

15. Отсутствие динамического наблюдения.

16. Недостатки в проведении оперативного вмешательства (*описание*):

1) запоздалое оперативное вмешательство,

2) неадекватный объем и метод оперативного вмешательства,

3) технические дефекты при операции,

4) операции без должных показаний,

5) неадекватная анестезия,

6) отсутствие профилактики возможных осложнений,

7) отсутствие трансфузионных средств

8) иные.

17. Результате лечения:

1) летальный исход (предотвратим на уровне стационара и стационарозамещающей помощи);

2) исход «ухудшение»;

3) исход «без перемен»;

4) случаи осложнений, возникших в результате лечения;

5) иные.

18. Наличие рекомендаций (отсутствуют, не полные).

19. Несоблюдение кодекса чести медицинскими и фармацевтическими работниками (согласно статье 184 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения») (*описание*).

**IV. Факторы, которые могли бы предотвратить летальный исход:**

1. своевременная госпитализация пациента,
2. социальное благополучие,
3. более ранняя диагностика патологического состояния,
4. назначение дополнительных методов исследования,
5. правильная трактовка данных клинических и лабораторных исследований, заключений консультантов,
6. своевременное адекватное лечение, в том числе оперативное,
7. квалификация специалистов,
8. иные.

**V. Выводы:**

Указать основные выводы по выявленным дефектам оказания медицинской помощи.

В случаях, если внеплановая проверка проведена на основании жалобы на качество оказанных медицинских услуг, необходимо указать обоснованность жалобы (обоснованная/частично/необоснованная) и дать пояснения по каждому доводу заявителя.

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, Ф.И.О.)*

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, Ф.И.О.)*

Независимый (профильный) эксперт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, Ф.И.О.)*

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год