

## Аналитическая справка

АО «МСК» «Новый Уренгой» за 4 квартал 2022 года экспертиза качества медицинской помощи (далее - ЭКМП) проведена по 720 случаям оказания медицинской помощи в медицинских организациях Ямало-Ненецкого автономного округа. По результатам проведенной ЭКМП выявлено всего 339 нарушений.

Количество нарушений по кодам:

№ п/п	Код нарушения	Кол-во за 2 квартал	Кол-во за 3 квартал	Кол-во за 4 квартал
1	3.2.1	284	55	225
2	3.2.2	17	1	15
3	3.2.3	6	0	0
4	3.4.	2	0	0
5	3.8	2	0	1
6	3.11	26	34	17
7	3.13	9	11	18
8	3.1.1	0	0	7
9	4.2	0	0	0
10	4.4	0	0	0
11	4.6.2	1	0	0
12	2.12	0	1	0
13	2.13	9	16	10
14	2.14	6	0	20
15	2.16.1	30	1	6
16	2.16.2	8	0	14
17	2.16.3	0	1	0
18	3.10	0	9	0
19	2.17			1
20	3.6			1
21	3.3			1
22	3.2.5			3

Структура выявленных нарушений:

№ п/п	Наименование МО	Количество нарушений за 2 квартал	Количество нарушений за 3 квартал	Количество нарушений за 4 квартал
1	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ЦГБ»	262	29	234
2	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ»	11	27	39
3	ГБУЗ ЯНАО «Тазовская ЦРБ»	24	48	15
4	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская ЦГБ»	43	12	15
5	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Новый Уренгой	27	0	12
6	ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ»	1	0	
7	ГБУЗ ЯНАО «ТЦРБ»	23	12	10
8	ГБУЗ «СОКБ»	0	1	2

Наиболее характерными нарушениями, выявленными при проведении экспертизы качества медицинской помощи являются:

- 1) При лечении больных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19:
  - а) не проводится исследование уровня тропонина (требование временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции». Версия 10)
  - б) недостаточно часто проводится исследование ферритина (требование временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции». Версия 10)
  - в) не проводится исследование прокальцитонина
  
- 2) При лечении больных с острым нарушением мозгового кровообращения:
  - а) не проводится консультация врача-клинического фармаколога (требования приказа МЗ РФ от 29.12.2012 г. № 1740н);
  - б) не осуществляется суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом (требования приказа МЗ РФ от 29.12.2012 г. № 1740н);
  - в) несвоевременное проведение дуплексного сканирования экстракраниальных отделов БЦА и транскраниального дуплексного сканирования;
  
- 3) При лечении больных с острым инфарктом миокарда:
  - а) не проводится ЭКГ в первые 10 минут с момента госпитализации (требования приказа МЗ РФ от 01.07.2015 г. № 405н);
  - б) не проводится исследование липидного спектра, скорость клубочковой фильтрации (требования приказа МЗ РФ от 01.07.2015 г. № 405н);
  - в) нарушаются правила приема нитратов;
  - г) У пациентов с ИМпST метопролол назначается в начальной дозе 12,5-25 мг 2-3 раза в сутки. Обычная поддерживающая доза до 200 мг за 2-3 приема. Пациентке был назначен метопролол в дозе 25 мг 1 раз в день в течение всей госпитализации. При этом ЧСС была в пределах нормы (от 60 до 80 в 1 мин), т.е не было противопоказано увеличение дозы метопролола.
  - д) Не проведено исследование уровня BNP, гликированного гемоглобина, щелочной фосфатазы, ферритина в крови, насыщения трансферрина железом. Не проведена ЛФК при отсутствии противопоказаний. Не назначены диуретики с частотой назначения 1 при ХСН 2А.
  - е) Не проведена оценка риска развития острого почечного повреждения при введении рентген- контрастных препаратов.
  - ж) Не проведено психологическое консультирование и скрининг тревожной и депрессивной симптоматики у пациента с помощью стандартизированных опросников.
  - з) Не проведено исследование уровня гормонов щитовидной железы Т3, Т4.

Для устранения указанных нарушений считаем необходимым:

- 1) При невозможности имеющихся лабораторий медицинских организаций к проведению исследований, решить вопрос закупки лабораторного оборудования и своевременного обучения специалистов;

- 2) Проведение организационно-штатных изменений и введение должностей, необходимых для выполнения требований приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- 3) Проведение обучения медицинских работников по соблюдению требований приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- 4) Своевременный анализ заключений по результатам экспертизы качества медицинской помощи и обозначение путей решения существующих проблем с целью повышения качества оказываемой медицинской помощи.