

Аналитическая справка

АО «МСК» «Новый Уренгой» за 1 квартал 2023 года экспертиза качества медицинской помощи (далее - ЭКМП) проведена по 207 случаям оказания медицинской помощи в медицинских организациях Ямало-Ненецкого автономного округа. По результатам проведенной ЭКМП выявлено всего 77 нарушений.

Количество нарушений по кодам:

№ п/п	Код нарушения	Кол-во за 1 квартал
1	2.13	4
2	2.14	2
3	2.16.1	1
4	2.16.2	1
5	3.11	5
6	3.13	2
7	3.2.1	56
8	3.2.1	6

Структура выявленных нарушений:

№ п/п	Наименование МО	Количество нарушений за 1 квартал
1	ГБУЗ «СОКБ»	3
2	ГБУЗ ЯНАО "Аксарковская ЦРБ"	1
3	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ»	1
4	ГБУЗ ЯНАО "НЦГБ"	59
5	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Новый Уренгой	1
6	ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская ЦГБ»	6
7	ГБУЗ ЯНАО "Тазовская ЦРБ"	5
8	ГБУЗ ЯНАО «Надымская ЦРБ»	1

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

- 1) При лечении больных с острым нарушением мозгового нарушения:
 - 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;
- 2) 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 ИМпСТ 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.