|  |
| --- |
| **Карта экспертной оценки качества паллиативной медицинской помощи в стационарном отделении ПМП/выездной патронажной службы ПМП (название медорганизации)**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.1. Ф. И. О. пациента \_\_\_\_2. Дата рождения \_\_\_\_\_3. Срок лечения \_\_\_\_\_\_\_4. № медицинской карты \_\_\_\_\_5. Ф. И. О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_6. Клинический диагноз \_\_\_\_\_\_\_Осложнения основного диагноза \_\_\_ Сопутствующий диагноз \_\_\_Патологоанатомический диагноз \_\_\_\_\_7. Ф. И. О. эксперта \_\_\_\_\_\_\_8. Характеристика случая – законченный |
|  |
|  | **Критерии оценки качества оказания медицинской помощи** | **Баллы** | **Результат** |
| 1 | Ведение медицинской документации |  |  |
| 2 | Описание жалоб и анамнеза |  |  |
| 3 | Объективный осмотр |  |  |
| 4 | Формирование плана обследования и плана лечения |  |  |
| 5 | Своевременность и полнота написания этапных эпикризов, осмотров заведующего отделением |  |  |
| 6 | Наличие информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства |  |  |
| 7 | Установление и оформление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, клинического обследования, заключений врачей-специалистов |  |  |
| 8 | Госпитализация в стационар |  |  |
| 9 | Своевременность и регулярность посещения |  |  |
| 10 | Сроки оказания медицинской помощи от факта обращения |  |  |
| 11 | Преемственность, этапность оказания паллиативной помощи |  |  |
| 12 | Помощь в прохождении медицинской экспертизы, медицинского освидетельствования |  |  |
| 13 | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке |  |  |
| 14 | Достижение результата лечения |  |  |
| 15 | Консультации врачей-специалистов |  |  |
| 16 | Лечение и уход |  |  |
| 17 | Назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению, пола, возраста пациента, тяжести заболевания, осложнений, сопутствующих заболеваний |  |  |
| 18 | Выполнение и отражение в медицинской документации динамической оценки интенсивности болевого синдрома по шкалам оценки боли |  |  |
| 19 | Выполнение регулярного введения обезболивающего препарата через определенные интервалы времени с учетом его периода полувыведения и эффекта действия предшествующей дозы |  |  |
| 20 | Назначение обезболивающих препаратов для регулярного приема в неинвазивных формах |  |  |
| 21 | Назначение слабительных средств на фоне приема опиоидных анальгетиков с учетом противопоказаний |  |  |
| 22 | Назначение антиэметических препаратов при возникновении тошноты и рвоты на фоне приема опиоидных анальгетиков |  |  |
| 23 | Выдача на руки пациенту при выписке из стационара наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков I и II на срок приема до 5 дней |  |  |
| 24 | Оценка состояния кожных покровов в процессе оказания медицинской помощи |  |  |
| 25 | Проведение противопролежневых мероприятий в процессе оказания медицинской помощи |  |  |
| 26 | Удовлетворенность пациента оказанием медицинской помощи |  |  |
| 27 | Проведение при летальном исходе патологоанатомического вскрытия в установленном порядке |  |  |
| 28 | Отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов |  |  |
| 29 | Оформление и выдача в установленном порядке выписки из стационарной карты с указанием клинического диагноза, данных обследования, результатов лечения и рекомендаций по дальнейшему лечению, обследованию и наблюдению |  |  |
| 30 | Оформление и выдача на руки пациенту направления для стационарного лечения |  |  |