

**Заключение по результатам
медико-экономической экспертизы
№ ВПОВТ_95164_23407 от 15.03.2022**

Вид проверки **Внеплановая медико-экономическая экспертиза по повторным обращениям**

1. Дата проведения экспертизы с "01" февраля 20 22 г. по "14" марта 20 22 г.
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста-эксперта Таганкина Галина Николаевна
3. Наименование проверяющей организации Филиал ООО "Капитал Медицинское Страхование" в Краснодарском крае
4. Наименование медицинской организации ГБУЗ "ДГП г. Краснодара № 5" МЗ КК
5. Номер счета за медицинские услуги _____
- Номер(а) и дата(ы) ресстра(ов) счетов за медицинские услуги: 252 от 30.11.2021г., 272 от 25.12.2021г
6. № полиса обязательного медицинского страхования: _____
7. Номер медицинской документации _____
8. Пол застрахованного лица: _____ Дата рождения застрахованного лица: _____
9. Окончательный (клинический) диагноз основного заболевания _____
10. Диагноз сопутствующего заболевания _____
11. Сроки оказания медицинской помощи _____
12. Стоимость оказания медицинской помощи _____
13. Длительность оказания медицинской помощи _____
14. Фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача _____
15. Дополнительно проверена следующая учетно-отчетная документация: _____
16. Заключение об обоснованности объемов медицинских услуг, предоставленных к оплате, и их соответствии записям в медицинской и учетно-отчетной документации медицинской организации (с указанием краткого перечня выявленных недостатков): _____
17. Заключение о профильности госпитализации
Наименование медицинской организации, выдавшей направление на госпитализацию _____
Наименование медицинской организации, госпитализировавшей по направлению в плановом порядке _____
- Диагноз при направлении на госпитализацию _____
- Профиль отделения и/или медицинской организации, в которую выдано направление _____
- Дата госпитализации _____
- Выводы о профильности госпитализации: _____
18. Заключение о наличии в медицинской документации рекомендаций медицинских работников, данных при проведении консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий
Наличие заключения медицинского работника, привлекаемого для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий или протокола консилиума врачей: да, нет (нужное подчеркнуть)
- Цели консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий:
- состояние здоровья пациента,
- уточнение диагноза,
- определение прогноза,
- определение тактики медицинского обследования и лечения,
- целесообразность перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации.
- Дата проведения консультации/консилиума с применением телемедицинских технологий _____
- Наличие факта отражения рекомендаций в медицинской документации, в том числе в листе назначения: да, нет (нужное подчеркнуть).
20. Проверяемый период с 01.11.2021 по 31.12.2021
- Срок проведения экспертизы с 01.02.2022 по 14.03.2022

Выводы:

При проведении МЭЭ по повторным посещениям нарушений не выявлено.

Рекомендации:

Медицинскую помощь оказывать согласно порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, сложившейся клинической практике

№ п/п	№ полиса обязательного медицинского страхования	Вид, № медицинской документации	Даты обращений		Код МКБ	Оплачено за медицинские услуги	Примечания	Дата счета
			начало	конец				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1			27.10.2021	01.11.2021	U07.1	1000.22		30.11.2021
2			03.11.2021	09.11.2021	U07.1	1000.22		25.12.2021

ИТОГО:

Всего запрошено случаев на экспертизу 2, на сумму 2000.44 руб.

Всего проверено случаев МЭЭ 2, на сумму 2000.44 руб.

по стационарной помощи 0 счетов на сумму 0 руб.

по стационарозамещающей помощи 0 счетов на сумму 0 руб.

по поликлинической помощи 2 счетов на сумму 2000.44 руб.

по СМП 0 счетов на сумму 0 руб.

21. Специалист-эксперт:

(подпись)

Таганкина Г.Н.

(Ф.И.О.)



Руководитель страховой медицинской организации/территориального фонда:

ООО "Капитал МС"
в Краснодарском
крае
М.П.

(подпись)

Олейников О.В.

(Ф.И.О.)

15.03.2022

(дата подписания)

Руководитель медицинской организации:



(подпись)

Зенкина О.Ю.

(Ф.И.О.)

(дата подписания)