

**Заключение медико-экономической экспертизы ()
№ ВТ_297804_23607 от 13.12.2021 (Тематическая)**

Выполнение Порядка проведения диспансеризация детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
(Приказ МЗ РФ от 11.04.2013 № 216Н)

1. Дата проведения экспертизы: с 10.12.2021 по 13.12.2021
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста-эксперта: Рашидова Л. В.
3. Наименование проверяющей организации: Краснодарский филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"
4. Наименование медицинской организации: ГБУЗ "ДГП г. Краснодара № 5" МЗ КК
5. Номер счета за медицинские услуги: _____
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 с с по _____
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 _____
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 и 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)

19. **ВЫВОДЫ:** **При проведении тематической медико-экономической экспертизы "Выполнение Порядка проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" за проверяемый период, недостатков при проведении диспансеризации не выявлено. Диспансеризация проведена в полном объеме, согласно Приказа МЗ РФ №216н.**

Не подлежит оплате _____

Штраф _____

Подлежит оплате _____

20. Проверяемый период с 01.04.2021 31.10.2021

Срок проведения экспертизы с 10.12.2021 по 13.12.2021

Дата счета: _____

№ п/п	№ полиса обязательного медицинского страхования	Вид, № медицинской документации	Даты обращений		Код МКБ	Оплачено за медицинские услуги	Примечания
			начало	конец			
1	2	3	4	5	6	7	8
1			11.09.2021	11.09.2021	G96.8	3 906,00	
2			11.09.2021	11.09.2021	G96.8	3 906,00	
3			17.04.2021	17.04.2021	H52.0	3 906,00	
4			08.04.2021	08.04.2021	M40.0	3 906,00	
5			13.05.2021	13.05.2021	H52.1	3 906,00	
6			17.04.2021	17.04.2021	M40.0	3 906,00	
7			29.05.2021	29.05.2021	M41.0	3 906,00	
8			13.05.2021	13.05.2021	Z00.3	3 906,00	
9			17.04.2021	17.04.2021	M40.0	3 906,00	
10			08.04.2021	08.04.2021	M21.4	3 906,00	
11			08.04.2021	08.04.2021	H52.1	3 906,00	
12			13.05.2021	13.05.2021	G44.1	3 906,00	
13			08.04.2021	08.04.2021	G93.4	3 906,00	
14			16.10.2021	16.10.2021	M40.0	3 906,00	
15			17.04.2021	17.04.2021	H50.0	3 906,00	
16			29.05.2021	29.05.2021	G96.8	3 906,00	
17			16.10.2021	16.10.2021	G96.8	3 906,00	
18			16.10.2021	16.10.2021	H52.5	3 906,00	
19			17.05.2021	29.05.2021	G93.8	3 906,00	
20			27.05.2021	29.05.2021	G93.8	3 906,00	
ИТОГО						78 120	

ИТОГО:

Всего проверено случаев: 20

21. Специалист-эксперт

_____ (подпись)

Рашидова Л. В.

Руководитель страховой медицинской организации

_____ (подпись)

Тарабара Л.А., 13.12.2021

М.П. _____ подпись, Ф.И.О., дата подписания

Руководитель медицинской организации:

_____ (подпись)

Зенкина О. Ю.

М.П. _____ подпись, Ф.И.О., дата подписания

" " 20 г.

