

**Експертний висновок**

1. Прізвище, власне ім'я, по батькові пацієнта \_\_\_\_\_
2. Дата народження \_\_\_\_\_
3. Вік \_\_\_\_\_ років
4. Заявник \_\_\_\_\_  
( П.І.Б.)  
(звернення № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_)
5. Заклад охорони здоров'я в якому надавалась медична допомога, ФОП \_\_\_\_\_  
(найменування)
6. Опрацьовані матеріали:  
(зазначаються назва, № первинної облікової медичної документації та інші документи, що були розглянуті експертом, в тому числі локальні клінічні протоколи)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Дата госпіталізації \_\_\_\_\_ року
8. Дата виписки \_\_\_\_\_ року
9. Діагноз при госпіталізації \_\_\_\_\_
10. Остаточний діагноз \_\_\_\_\_
11. Патологоанатомічний діагноз \_\_\_\_\_
12. Анамнез хвороби \_\_\_\_\_
13. Збіг клінічного і патологоанатомічного діагнозів \_\_\_\_\_  
(збігається, не збігається, розтину не було)
14. Обсяг діагностичних обстежень (у повному обсязі чи ні. У разі виявлення порушень вказати їх) \_\_\_\_\_

Лабораторні дослідження:

морфологічні \_\_\_\_\_

крові \_\_\_\_\_

сечі \_\_\_\_\_

калу \_\_\_\_\_

інше \_\_\_\_\_

Інструментальні дослідження (у повному обсязі чи ні. У разі виявлення порушень вказати їх):

рентгенологічне \_\_\_\_\_

УЗД \_\_\_\_\_

комп'ютерна томографія \_\_\_\_\_

ендоскопічне \_\_\_\_\_

радіоізотопне \_\_\_\_\_

термографія \_\_\_\_\_

інше \_\_\_\_\_

15. Невідповідність стандартам медичної допомоги та медичного обслуговування, медико-технологічним документам на рівні амбулаторної допомоги (відмітити відповідь та описати):

пацієнт не спостерігався у закладі охорони здоров'я

невідповідностей не виявлено

недоліки діагностики захворювання: неповна, несвоєчасна

недоліки обстеження: пацієнт не обстежений, неповне лабораторно-інструментальне обстеження, недоліки консультативної допомоги суміжних спеціалістів

неправильно встановлений діагноз

неадекватна терапія

відсутність госпіталізації

несвоєчасна госпіталізація

інше \_\_\_\_\_

(вписати)

16. Невідповідність стандартам медичної допомоги та медичного обслуговування, медико-технологічним документам на рівні стаціонарної допомоги (відмітити відповідь та описати):

невідповідностей не виявлено;

недоліки госпіталізації: пацієнт госпіталізований не у профільний стаціонар (відділення), порушення переміщення всередині стаціонару, не госпіталізована у стаціонар \_\_\_\_\_ рівня медичної допомоги, затримка з переведенням в інший стаціонар (відділення);

інше \_\_\_\_\_

(вписати)

дострокова виписка зі стаціонару при попередніх госпіталізаціях, причина: \_\_\_\_\_

недоліки діагностики: неповна, несвоєчасна, недооцінка важкості стану, відсутність динамічного спостереження, недооцінка кількості крововтрати, помилки у встановленому діагнозі;

інше \_\_\_\_\_

(вписати)

не встановлений діагноз, причини: \_\_\_\_\_

недоліки обстеження: неповний обсяг методів обстеження, недостатність консультативної допомоги висококваліфікованих спеціалістів, не вірне тлумачення даних клінічних і лабораторних досліджень, висновків консультантів  
неадекватна терапія: інфузійно-трансфузійна, антибактеріальна, невірно обрана тактика лікування, несвоєчасне заміщення крововтрати;

інше \_\_\_\_\_

(вписати)

надання допомоги без участі суміжних спеціалістів;

недоліки при проведенні оперативного втручання: не вчасне оперативне втручання, неадекватний об'єм і метод оперативного втручання, технічні дефекти при операції, операції без належних показань, відсутність профілактики можливих ускладнень;

відсутність цілодобового чергування: чергового лікаря, лікаря-анестезіолога, операційної бригади;

інше \_\_\_\_\_

(вписати)

# 17. Невідповідність стандартам медичної допомоги та медичного обслуговування, медико-технологічним документам при проведенні реанімаційних заходів (відмітити відповідь та описати):

невідповідностей не виявлено

несвоєчасне проведення реанімаційних заходів

недотримання алгоритму проведення реанімаційних заходів

порушення методики (техніки) проведення реанімаційних заходів

інше \_\_\_\_\_

(вписати)

Невідповідність стандартам медичної допомоги та медичного обслуговування, медико-технологічним документам при проведенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги (відмітити відповідь та описати):

невідповідностей не виявлено

несвоєчасне проведення екстреної (невідкладної) медичної допомоги

недотримання алгоритму екстреної (невідкладної) медичної допомоги

інше \_\_\_\_\_

(вписати)

# 18. Фактори, які могли вплинути на розвиток ускладнення (летальний кінець), (відмітити відповідь та описати):

відсутні

несвоєчасне звернення до закладу охорони здоров'я

недотримання призначень лікаря

несвоєчасна госпіталізація пацієнта  
 соціальне неблагополуччя  
 відсутність ранньої діагностики патологічного стану  
 не адекватна діагностика  
 відсутність обстеження суміжними спеціалістами  
 відсутність додаткових методів дослідження (УЗД, рентгенодіагностика тощо)  
 неправильне тлумачення даних клінічних і лабораторних досліджень, висновків  
 консультантів  
 неадекватна тактика медичного лікування, у тому числі оперативна  
 неадекватні реанімаційні заходи  
 відсутність відповідної кваліфікації спеціалістів  
 інше \_\_\_\_\_

(вписати)

### Висновки:

1. Надання медичної допомоги відповідає (не відповідає) уніфікованому або локальному клінічному протоколу, затвердженому наказом МОЗ України від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ або протокол відсутній.
2. У закладі розроблено (не розроблено), затверджено (не затверджено), погоджено (не погоджено), в структурному підрозділі з питань охорони здоров'я державної адміністрації локальний протокол за профілем наданої медичної допомоги.
3. Медична документація ведеться (не ведеться) відповідно до вимог (з порушенням) вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.
4. Інше \_\_\_\_\_

### Заходи (рекомендації) з усунення недоліків:

---



---



---



---



---

Експерт:

\_\_\_\_\_

(посада)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(Прізвище та ініціали)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ р.

**Начальник Управління контролю  
якості надання медичної допомоги**

**Олександр ПРАВИЛО**