

Акт медико-экономической экспертизы (0
№ ЦПОВТ_58287_23607 от 22.11.2019 (Целевая)
МЭЭ повторная госпитализация 30 дней

1. Дата проведения экспертизы: 19.11.2019

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста-эксперта: Ханимова И.Г.

3. Наименование проводящей организации: КРАСНОДАРСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СК "СОГАЗ-МЕД"

4. Наименование медицинской организации: ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК

5. Номер счета за медицинские услуги:

6. № полиса обязательного медицинского страхования:

7. Номер медицинской документации

8. Пол застрахованного лица

9. Окончательный (клинический) диагноз основного заболевания:

10. Диагноз сопутствующего заболевания:

11. Сроки оказания медицинской помощи с

12. Стоимость оказания медицинской помощи

13. Длительность оказания медицинской помощи

14. Фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача

15. Дополнительно проверена следующая учетная документация:

16. Заключение об обоснованности объема медицинских услуг, предоставляемых в медицинском учреждении и их соответствии записям в медицинской и учетно-отчетной документации медицинской организации (с указанием краткого перечня выявленных недостатков)

17. Заключение о профпригодности госпитализации

Наименование медицинской организации, выдавшей направление на госпитализацию

Диагноз при направлении на госпитализацию

Профиль отделения и/или медицинского направления

Дата госпитализации

Выводы о профпригодности госпитализации

18. Заключение о наличии в медицинской документации рекомендаций специалистов, данных при проведении консультирования с

принятием рекомендаций специалистов. Наличие заключения медицинского работника, привлекаемого для проведения консультирования

и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий или протокола консилиума врачей: да, нет (нужное подчеркнуть)

Цели консультирования/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 организации.

Дата проведения консультирования/консилиума с применением телемедицинских технологий

Наличие факта отправления рекомендаций в медицинскую организацию, в том числе в листе назначения: да, нет (нужное подчеркнуть)

19. ВЫВОДЫ:

При проведении целевой экспертизы качества медицинской помощи по повторным обращениям за

проврежмый период нарушений не выявлено.

Не подлежит оплате

Штраф

Подлежит оплате

Срок проведения экспертизы: 01.09.2019 31.10.2019

Дата счета: 30.09.2019

Итого							237 115,92
№ п/п	№ полиса обязательного медицинского страхования	Вид, № медицинской документации	Даты		Код МКБ	Оплачено за медицинские услуги	Примечания
			начало	конец			
1	2	3	4	5	6	7	8
1	2347440828000501	26180	13.10.2019	16.10.2019	121.1	167 782,00	Сл/порт. в ГБУЗ Новокубанская ЦРБ с 16.10.2019 по 22.10.2019
2	174421451	27304	24.10.2019	28.10.2019	163.8	34 666,96	Сл/порт. в ГБУЗ "ТБ" г. Армавира "МЗ КК с 22.09.2019 по 26.09.2019
3	174421451	24225	22.09.2019	26.09.2019	163.8	34 666,96	Сл/порт. в ГБУЗ "ТБ" г. Армавира "МЗ КК с 24.10.2019 по 28.10.2019