ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»

**Карта экспертной оценки качества стоматологической помощи**

Отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ карты амбулаторного больного\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год рождения\_\_\_\_\_\_ пол:.

Заключительный диагноз:

основной: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сопутствующий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Составляющие лечебно-диагностического процесса | | **МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА**  **А** | | | | | | | | | | **ВЕДЕНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**  **Б** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заполнение з. формулы | | Предварительный диагноз | | | Информированное согласие (отказ) | | Договор на медицинскую услугу | | ОЦЕНКА В БАЛЛАХ | Описание жалоб на момент оказания помощи | | | Сбор анамнеза болезни | | | Анамнез жизни | | | Описание общего состояния больного | | Обследование, наличие плана обследования с  учетом предварительного диагноза | | | Объективные данные, достаточные для постановки правильного диагноза | | | Рентгенологическое обследование для подтверждения диагноза | | | Оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в амбулаторной карте | | |
| Результат экспертизы | | полное | неполное | полный | неполный | отсутствует | оформлено | не оформлено | имеется | не имеется | достаточно | не достаточно | отсутствует | полный | не полный | отсутствует | полный | не полный | отсутствует | указано | не указано | полное | неполное | отсутствует | полные | неполные | отсутствуют | полное | неполное | отсутствует | полный,  обоснованный | неполный,  не обоснованный | не соответствует |
| Баллы | N | 1,0 | 0,5 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0 | 1,0 | 0 |  | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 |
| Ф |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ВЕДЕНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**  **Б** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | **ОСЛОЖНЕНИЯ**  **В-Е** | | | | | | |  | ПРИПИСКИ |
| план лечения при перв. осмотре с учетом  предварит. диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести | | | Лечение заболевания или состояния пациента | | | Рекомендации, врачебные назначения | | | Назначения на повторный приём | | Проведение ЭВН в установленном порядке | | Лечение (результаты) | | | «Д» наблюдение с соблюд. периодичности и длительности | | Проведение медицинских осмотров, диспансеризации | | ОЦЕНКА В БАЛЛАХ | | Зуб удалён после лечения в течение месяца | Проведено перелечивание по гарантии | отсутствует | не повлиявшее на состояние здоровья | приведших к удлинению сроков лечения | | приведших к ухудшению состояния здоровья | создавшее риск возникновения нового заболевания | Выполнение непоказанных мероприятий  0,5  0 | ОЦЕНКА В БАЛЛАХ |
| полный,  обоснованный | неполный,  не обоснованный | не соответствует | полностью соответствует КП | не полностью соответствует КП | неадекватно и не соответствует КП | даны полностью | даны не полностью | не даны | есть | нет | без дефектов | с дефектами | нет прогнозируемых осложнений | нет осложнений,  связ. с дефектами  обследования | осложнения | без дефектов | с дефектами | проводится | не проводится | каждый случай |
| 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0 | 1,0 | 0 | 1,0 | 0,75 | 0,5 | 1,0 | 0 | 1,0 | 0,5 |  | | -1,0 | -1,0 | 1,0 | 0,75 | | 0,5 | 0,25 | 0,5 | -0,5 |  | -0,1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

Оценка качества лечения \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. эксперта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКЛ = 1—0,91 - отлично

ОКЛ = 0,90—0,75 - хорошо

ОКЛ = 0,74—0,61 - удовлетворительно

ОКЛ = 0,60—0,42 - неудовлетворительно

ОКЛ = 0,41—0,20 - крайне неудовлетворительно

ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»

**Карта экспертной оценки качества стоматологической помощи**

Отделение \_\_ортопедическое, Врач:

№ карты амбулаторного больного\_

Ф.И.О. больного \_ \_\_\_

Год рождения\_\_\_\_\_\_ пол:.

Заключительный диагноз:

основной:

сопутствующий:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Составляющие лечебно-диагностического процесса | | **МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА**  **А** | | | | | | | | | | **ВЕДЕНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**  **Б** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заполнение з. формулы | | Предварительный диагноз | | | Информированное согласие (отказ) | | Договор на медицинскую услугу | | ОЦЕНКА В БАЛЛАХ | Описание жалоб на момент оказания помощи | | | Сбор анамнеза болезни | | | Анамнез жизни | | | Описание общего состояния больного на момент оказания помощи | | Обследование и сроки оказания мед. помощи, формирование плана обследования пациента с  учетом редварительного диагноза | | | Объективные данные, достаточные для постановки правильного диагноза | | | Рентгенологическое обследование для подтверждения диагноза | | |
| Результат экспертизы | | полное | неполное | полный | неполный | отсутствует | оформлено | не оформлено | имеется | не имеется |  | достаточно | не достаточно | отсутствует | полный | не полный | отсутствует | полный | не полный | отсутствует | указано | не указано | полное | неполное | отсутствует | полные | неполные | отсутствуют | полное | неполное | отсутствует |
| Баллы | N | 1,0 | 0,5 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0 | 1,0 | 0 |  | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 |
| Ф |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ВЕДЕНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**  **Б** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ОСЛОЖНЕНИЯ**  **З** | | | | | | |
| Оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в амбулаторной карте | | | план лечения при перв. осмотре с учетом  предварит. диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести  заболевания или состояния пациента | | | Лечение | | | Рекомендации, врачебные назначения | | | Назначения на повторный приём | | Проведение ЭВН в установленном порядке | | Лечение (результаты) | | | «Д» наблюдение с соблюд. периодичности и длительности | | Проведение медицинских осмотров, диспансеризации | | ОЦЕНКА В БАЛЛАХ | выпадение коронки в период срока гарантии | увеличение сроков изготовления зубных протезов | воспаление и некроз пульпы опорного зуба | дефект твёрдых тканей под коронкой | папиллит, воспаление межзубного сосочка,  хронический гингивит, | острый и хронический верхушечный периодонтит | ОЦЕНКА В БАЛЛАХ |
| полный, обоснов. | неполный,  не обоснованный | не соответствует | полный,  обоснованный | неполный,  не обоснованный | не соответствует | полностью соответствует КП | не полностью соответствует КП | неадекватно и не соответствует КП | даны полностью | даны не полностью | не даны | есть | нет | без дефектов | с дефектами | нет прогнозируемых осложнений | нет осложнений,  связ. с дефектами  обследования | осложнения | без дефектов | с дефектами | проводится | не проводится |
| 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0 | 1,0 | 1,0 | 0,5 | 0 | 1,0 | 0 | 1,0 | 0 | 0,5 | 0,75 | 0 | 1,0 | 0 | 1,0 | 0,5 |  | 0,5 | 0,1 | 0 | 0,5 | 0,75 | 0,5 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Оценка качества лечения \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. эксперта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_ .

ОКЛ = 1—0,91 - отлично

ОКЛ = 0,90—0,75 - хорошо

ОКЛ = 0,74—0,61 - удовлетворительно

ОКЛ = 0,60—0,42 - неудовлетворительно

ОКЛ = 0,41—0,20 - крайне неудовлетворительно