

**Об организации работы по предоставлению сведений о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания, в медицинских организациях Свердловской области (утратил силу на основании приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.04.2020 N 670-п)**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 11 января 2013 года N 09-п

Об организации работы по предоставлению сведений о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания, в медицинских организациях Свердловской области

---

Утратил силу на основании  
[приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22 апреля 2020 года N 670-п](#)

---

В целях совершенствования организации контроля качества медицинской помощи, оказываемой населению Свердловской области, и в соответствии с [Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#), "Положением об Экспертном совете Министерства здравоохранения Свердловской области", утвержденным Приказом Министерства Свердловской области от 16.08.2011 N 804-п,

приказываю:

1. Утвердить:

1) Порядок предоставления медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Свердловской области, информации о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении) (Приложение 1);

2) форму экстренного извещения для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, для предоставления информации о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении) (Приложение 2).

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области:

1) организовать и контролировать своевременность предоставления информации обо всех случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении) в соответствии с утвержденным Порядком (Приложение 1);

2) назначить ответственного в медицинской организации за сбор и предоставление информации обо всех случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении) и представить в срок до 20.01.2013 сведения об ответственном лице в отдел контроля качества и стандартизации Министерства здравоохранения Свердловской области по тел./факсу (343) 270-19-60 или в сканированном виде на адрес электронной почты: korotaeva@zdravso.ru.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга А.А. Дорнбушу обеспечить контроль исполнения пункта 2 настоящего Приказа в подведомственных медицинских организациях.

4. Начальнику отдела контроля качества и стандартизации Министерства здравоохранения Свердловской области М.В. Гликман в оперативном режиме предоставлять Министру здравоохранения Свердловской области информацию обо всех случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении).

5. Контроль исполнения настоящего Приказа возложить на заместителя министра Д.Р. Медведскую.

Министр  
А.Р.Белявский

**Приложение 1. Порядок предоставления информации о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок**

## **при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, ...**

Приложение 1  
к Приказу  
Министра здравоохранения  
Свердловской области  
от 11 января 2013 года N 09-п

Порядок предоставления информации о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении)

1. Информация о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении), предоставляется в отдел контроля качества и стандартизации Свердловской области по форме "Экстренное извещение о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении)" (Приложение 2) (далее - экстренное извещение) по тел./факсу (343) 270-19-60 или в сканированном виде на адрес электронной почты korotaeva@zdravso.ru в оперативном режиме.
2. В медицинской организации при возникновении летального исхода, развития нового заболевания в результате дефекта оказания медицинской помощи, врачебной ошибки при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, проводится экстренное заседание врачебной комиссии. Протокол экстренного заседания врачебной комиссии предоставляется в отдел контроля качества и стандартизации Свердловской области в течение двух дней с момента возникновения вышеуказанного случая вместе с оригиналом экстренного извещения.
3. При заполнении экстренных извещений уделять особое внимание полноте предоставляемых сведений, включая информацию об основном заболевании, осложнениях и сопутствующей патологии пациента, о показаниях к применению профилактических, диагностических и лечебных вмешательств, предположительно повлекших ятрогенную реакцию - развитие другого заболевания или смерть пациента, информацию о применявшихся лекарственных средствах, терапии нежелательной реакции, данные инструментальных и лабораторных исследований, а также оценку причинно-следственной связи между применением профилактических, диагностических и лечебных вмешательств и развитием неблагоприятного исхода.

## **Приложение 2. Экстренное извещение о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных**

**мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах,  
приведших к летальному исходу, развитию ...**

Приложение 2  
к Приказу  
Министра здравоохранения  
Свердловской области  
от 11 января 2013 года N 09-п

Экстренное извещение о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении)

Наименование медицинской организации _____
(отделение) _____
Наименование муниципального образования _____
Ф.И.О. пациента _____
пол _____ дата рождения _____ дата госпитализации _____
место постоянного жительства: _____
Диагноз до возникновения ятрогении: _____
основное заболевание: _____
осложнения: _____
сопутствующие заболевания: _____
Ятрогения по виду медицинского вмешательства связана с: _____
(нужное подчеркнуть) _____
медикаментозной терапией, хирургическим вмешательством, диагностическими _____
процедурами, профилактическими мероприятиями _____
Диагноз ятрогенной патологии: _____
Степень тяжести состояния пациента на момент заполнения экстренного _____
извещения: _____
Сведения о причинах, повлекших ятрогению (условия и обстоятельства): _____
_____
_____
о комплексе проводимых мероприятий: _____
_____
_____
_____
дата передачи информации: " ____ " _____ 20__ г. _____
_____
Ф.И.О. руководителя медицинской организации _____
подпись _____
Ф.И.О. исполнителя, телефон: _____