

**Чек-лист экспертизы качества медицинской помощи  
случая оказания медицинской помощи с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, завершившегося летальным исходом  
в условиях круглосуточного стационара\***

		Дата заполнения	Д.Д.ММ.ГГГГ	
Субъект РФ		...	...	
ФИО эксперта качества медицинской помощи:		...	...	
Код эксперта качества медицинской помощи:		...	...	
Название страховой медицинской организации:		...	...	
Код страховой медицинской организации:		...	...	
Наименование медицинской организации:		...	...	
Код медицинской организации:		...	...	
Данные о застрахованном лице и случае оказания медицинской помощи застрахованному лицу				
№ полиса обязательного медицинского страхования		...	...	
№ медицинской карты		...	...	
Дата рождения		...	...	
Пол (1=М, 2=Ж)		...	...	
Дата начала оказания медицинской помощи		...	...	
Дата окончания оказания медицинской помощи		...	...	
Код основного заболевания по МКБ-10		...	...	
Коды сопутствующих заболеваний по МКБ-10: XNN.NN, YNN.NN, ZNN.NN; всего заболеваний: 3		...	...	
Степень тяжести COVID-19 (1 - средняя, 2 - тяжелая, 3 - крайне тяжелая)		...	...	
Специфическая профилактика COVID-19 (вакцинация): пациент был вакцинирован 1-ым компонентом вакцины (дата) пациент был вакцинирован 2-ым компонентом вакцины (дата)		...	...	
№ п/п	Оцениваемый параметр Основание (пункт, приложение ВМП*)	Критерии оценки (сроки, периодичность, условия)	Отметка о необходимом исполнении: (ячейки с обязательными к исполнению мероприятиями заполняются «1»; ячейки с необязательными к исполнению мероприятиями не заполняются)	Отметка об исполнении: (выполнение - 1; невыполнение - 0)
1.	<b>Сбор информации, в том числе проведение диагностических мероприятий:</b>			
1.1.	Проведен сбор анамнеза пациента, в том числе о хронических заболеваниях, сбор эпидемиологического анамнеза, информации о контактах с больными новой коронавирусной инфекцией, о поездках за пределы РФ и субъекты РФ. П. 4.1.1. Приказ МЗ РФ от 19.03.20 г № 198н.	При первом осмотре	1	
1.2.	При физикальном обследовании проведены: аускультация, термометрия, оценка уровня сознания, измерение ЧСС (частоты сердечных сокращений), пульса, АД (артериального давления), ЧДД (частоты дыхательных движений), пульсоксиметрия. П. 4.1.2.	При первом осмотре, затем - ежедневно	1	
1.3.	Проведена эпидемиологическая диагностика (исследования) новой коронавирусной инфекции COVID-19. П. 4.2.3.	Забор биологического материала производится в течение 24 часов с момента первого осмотра Результат исследования готов в течение 48 часов от момента забора биологического материала	1	
1.4.	Проведена пульсоксиметрия. П. 4.1.3.	При поступлении, затем - ежедневно	1	
1.5.	Проведена лучевая диагностика (рентгенография или компьютерная томография) органов грудной клетки. П. 4.3. Приложение 1, 2-1.	При средней степени тяжести новой коронавирусной инфекции (далее - заболевание): в период оказания медицинской помощи, но не ранее 3 дней от начала заболевания При тяжелой, крайне тяжелой степени тяжести заболевания: при поступлении	1	
1.6.	Проведена электрокардиография в стандартных отведениях. П. 4.1.3.	В период оказания медицинской помощи	1	
1.7.	Проведен общий анализ крови П. 4.2.1. Приложение 2-1, 2-2.	При средней степени тяжести заболевания: в первые 12 часов от поступления, затем 1 раз в 3 дня. При тяжелой, крайне тяжелой степени тяжести заболевания: в первые 3 часа от поступления, затем не реже 1 раза в день.	1	
1.8.	Проведен биохимический анализ крови (в том числе вне зависимости от степени тяжести новой коронавирусной инфекции: глюкоза, мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, ЛДГ, при тяжелом течении: натрий, калий, магний, альбумин). П. 4.2.1. Приложение 2-1, 2-2.	При средней степени тяжести заболевания: не реже 1 раза в 3 дня. При тяжелой, крайне тяжелой степени тяжести заболевания: не реже 1 раза в день.	1	
1.9.	Проведено исследование С-реактивного белка крови. П. 4.2.1; Приложение 2-1, 2-2.	При средней степени тяжести заболевания: в первые 24 часа от поступления, затем не реже 2 раз в неделю. При тяжелой, крайне тяжелой степени тяжести заболевания: в первые 24 часа с момента поступления, затем не реже 1 раза в 2 дня.	1	
1.10.	Проведена коагулограмма (в том числе АЧТВ, протромбиновое время, фибриноген). П. 4.2.1; Приложение 2-1, 2-2.	При средней степени тяжести заболевания: в первые 24 часа от поступления, затем не реже 2 раз в неделю. При тяжелой, крайне тяжелой степени тяжести заболевания: в первые 24 часа с момента поступления, затем не реже 1 раза в 2 дня.	1	
1.11.	Проведено исследование протромбина крови. П. 4.2.1; Приложение 2-2.	В период оказания медицинской помощи.	1	
1.12.	Проведено исследование ферритина крови. Пункт 4.2.1; Приложение 2-1, 2-2.	Не менее 2 раз за период госпитализации, в т.ч. при поступлении.	1	
1.13.	Проведено исследование Д-димера крови. П. 5.2; Приложение 2-2.	При поступлении, по показаниям.		
1.14.	Проведено исследование тропонина крови. П. 4.2.1; Приложение 2-2.	При тяжелой, крайне тяжелой степени тяжести заболевания.		

2	<b>Установление и обоснование диагноза, в том числе выполнение следующих условий:</b>			
2.15	Клинический диагноз новой коронавирусной инфекции установлен, обоснован или соответствует обследованию. П. 4, Приложение 3-1, 3-2, 3-3.	Не позднее 24 часов от поступления пациента в профильное отделение.	1	
2.16	Стадия тяжести новой коронавирусной инфекции установлена, обоснована и соответствует обследованию. П. 3.	При установлении клинического диагноза.	1	
3	<b>Лечение, в том числе надлежащее проведения (назначение, дозы, кратность) и своевременность лечебных мероприятий:</b>			
3.17	Проведение этиотропной терапии в соответствии с БМР (фавипиравир или ремдесивир или иммуноглобулин человека против новой коронавирусной инфекции или умифеновир). П. 5-1; Приложение 5, 8-2.	Не позднее 7 - 8 дня от начала заболевания или в первый день оказания медицинской помощи.	1	
3.18	Применение антикоагулянтов (в профилактической или промежуточной дозе). П. 5.2; Приложение 7-1, 7-2, 8-2.	При поступлении (при отсутствии признаков тромбоза глубоких вен или ТЭЛА).		
3.19	Применение антикоагулянтов (в лечебной дозе). П. 5.2; Приложение 7-1, 7-2, 8-2.	При наличии признаков тромбоза глубоких вен или ТЭЛА.		
3.20	Проведение антибактериальной терапии. П. 5.4.	При повышении прокальцитонина >0,5 нг/мл, появлении гнойной мокроты, лейкоцитозе >12×10 <sup>9</sup> /л (без предшествующего применения глюкокортикоидов), повышении числа палочкоядерных нейтрофилов >10%.		
3.21	Ингаляционное применение сурфактанта. П. 5.6.3.	При тяжелой, крайне тяжелой степени тяжести заболевания: при SpO2 ≤ 92% у неинтубированных пациентов.		
3.22	Применение специфических иммуносупрессоров. Оцениваются совокупно в зависимости от степени тяжести заболевания (результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований). Указанные препараты применяются в соответствии с приведенными клиническими показаниями, в том числе с учетом изменения состояния пациента. Отметка о выполнении критериев назначения ставится для каждого варианта. Алгоритм применения описан в БМР. П.5.2; Приложение 6, 8-2.	Ингибитор янус-киназ (тофацитиниб или барицитиниб) или ингибитор ИЛ-17 (сетакимаб) при средне-тяжелом течении: при сочетании вирусной пневмонии КТ-1 с 2 и более показателями: SpO2 ≥ 97%; 3N≤CPБ< 6N; t тела 37,5-37,9 °С в течение 3-5 дней; лейкоцитоз 3,5-4,0×10 <sup>9</sup> /л; абс. число лимфоцитов 1,5-2,0×10 <sup>9</sup> /л		
3.23		Ингибитор ИЛ-6 (саклизумаб) или блокаторы рецептора ИЛ-6 (певакимаб или сарилумаб) при средне-тяжелом течении: при сочетании вирусной пневмонии КТ-1-2 с 2 и более показателями: SpO2 94% - 97%; 6N≤CPБ< 8N; t тела ≥ 38 °С в течение 3-5 дней; лейкоцитоз 3,0-3,5×10 <sup>9</sup> /л; абс. число лимфоцитов 1,0-1,5×10 <sup>9</sup> /л		
3.24		Ингибитор ИЛ-6 (тоцилизумаб или сарилумаб) внутривенно при тяжелом и крайне-тяжелом течении: при сочетании вирусной пневмонии КТ-1-4 с 2 и более показателями: SpO2≤93%, CPБ≥8N или рост CPБ в 3 раза на В-14 дни заболевания; t тела ≥38 °С в течение 3-5 дней; лейкоцитоз <3,0×10 <sup>9</sup> /л; абс. число лимфоцитов менее 1,0×10 <sup>9</sup> /л.		
4	<b>Преимственность оказания медицинской помощи, в том числе выполнение следующих условий:</b>			
4.25	Пациент переведен в отделение реанимации и интенсивной терапии и проходит лечение в указанном отделении. П. 5.6.1.	При наличии 2-х и более критериев: нарушение сознания, SpO2 < 92% (на фоне кислородотерапии), ЧДД >35/мин		
	Чек-лист разработан в соответствии с временными методическими рекомендациями, утвержденными МЗ РФ	Уточнение диагноза, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19).		
	Выявлены все виды нарушений в соответствии с чек-листом (основаны для отчета в отчете медицинской помощи с указанием степени медицинской помощи пациенту). Перечень оснований, позволяющих приложить к отчету дополнительные контрольные бланки, описан в условиях предоставления медицинской помощи на обязательную медицинскую страховую государственную систему в случае ее финансирования (утвержденному приказом Минздрава России от 19 марта 2021 г. № 231/н).	№ пункта чек-листа	x	x
	N.N.	N.N.	X	X
	N.N.N.	N.N.	X	X
	N.N.N.	N.N.	X	X



2.24.	Проведено исследование уровня СРБ в сыворотке крови. [КР «Внебольничная пневмония у взрослых» РРО, МАКМАХ, «2.3. Лабораторная диагностика. Уровень СРБ коррелирует с тяжестью течения, распространенностью воспалительной инфильтрации и прогнозом при ВП...»]	По назначению лечащего врача, при наличии показаний		
2.25.	Проведен осмотр врача-терапевта и/или врача-пульмонолога [КР «Внебольничная пневмония у взрослых» РРО, МАКМАХ, «7. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым с пневмонией, п.1»]	При наличии признаков пневмонии при поступлении, в день обращения (не более 24 ч)	1	
2.26.	Клинический диагноз новой коронавирусной инфекции установлен, обоснован или соответствует обследованному. П. 4. Приложение 3-1, 3-2, 3-3 ВМР версия 11 от 07.05.2021.	Не позднее 24 часов с момента проведения этиологической диагностики COVID-19.	1	
2.27.	Выполнение респираторной поддержки при наличии показаний [Клиническая рекомендация «Внебольничная пневмония у взрослых» РРО, МАКМАХ, «3.4. Лечение госпитализированных пациентов...»]	«3.4.2. Респираторная поддержка... показана всем пациентам с ВП при PaO2 < 60 мм рт.ст. или SpO2 < 90% (при дыхании воздухом)...»		
2.28.	Пациент переведен в отделение реанимации и интенсивной терапии и проходит лечение в указанном отделении. П. 5.6.1 ВМР версия 11 от 07.05.2021.	При наличии 2-х и более критериев тяжелой ДН: нарушение сознания; SpO2 < 92% (на фоне кислородотерапии); ЧДД > 35/мин		
2.29.	Своевременный перевод пациента с диагнозом COVID-19 в профильное отделение. П. 2.19. ВМР версия 11 от 07.05.2021. Приказ МЗ РФ от 19.03.2020 № 198н.	При получении положительного результата лабораторных исследований биологического материала пациента на наличие COVID-19	1	
Чек-лист разработан в соответствии с Бременскими методическими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (в тексте чек-листа - ВМР), в соответствии с Клиническими рекомендациями «Внебольничная пневмония у взрослых» РРО, МАКМАХ, а также в соответствии с Приказом МЗ РФ от 19.05.2017 № 233н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».				
Цель чек-листа: контроль качества оказания медицинской помощи пациентам с пневмонией в соответствии с Бременскими методическими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. № 211н.		На пункте чек-листа	X	X
У.П.П.	X	X	X	X
У.П.С.	X	X	X	X
У.П.С.	X	X	X	X

**Чек-лист медико-экономической экспертизы**  
случая оказания медицинской помощи амбулаторно, предшествовавшего случаю с летальным исходом от COVID-19

		Дата заполнения:			
Субъект РФ					
ФИО специалиста-эксперта:					
Название страховой медицинской организации:					
Код страховой медицинской организации:					
Наименование медицинской организации:					
Код медицинской организации:					
<b>Данные о застрахованном лице и случае оказания медицинской помощи застрахованному лицу</b>					
№ полиса обязательного медицинского страхования					
№ медицинской карты					
Дата рождения					
Пол (1-М, 2-Ж)					
Дата начала оказания медицинской помощи					
Дата окончания оказания медицинской помощи					
Код основного заболевания по МКБ-10					
Коды сопутствующих заболеваний по МКБ-10: XNN.NN, YNN.NN, ZNN.NN; всего заболеваний: 3					
Степень тяжести COVID-19 (1 - средняя, 2 - тяжелая, 3 - крайне тяжелая)					
№ п/п	Оптимизационный параметр Основание (нормативный документ)	Критерия оценки (сроки, периодичность, условия)	Медицинские документы для экспертизы	Отметка о необходимом исполнении! (чек-лист с обязательными к исполнению мероприятиями заполняется в 1; чек-лист с необязательными к исполнению мероприятиями не заполняется)	Отметка об исполнении! (выполнение - 1; невыполнение - 0)
1.1.	Сроки оказания медицинской помощи (осмотр медицинским работником на дому) с момента обращения в МО не превышают нормативные требования. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	В день обращения (не более 24 ч)	Журнал регистрации вызовов на дом, запись в первичной медицинской документации	1	
1.2.	Проведен сбор анамнеза пациента, в том числе о хронических заболеваниях, сбор эпидемиологического анамнеза, информации о контактах с больными новой коронавирусной инфекцией, о поездках за пределы РФ и субъекты РФ.	При первичном осмотре	Запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады скорой медицинской помощи)	1	
1.3.	Для физикального обследования проведены: аускультация, перкуссионная оценка уровня сознания, измерения ЧСС (частоты сердечных сокращений), пульса, АД (артериального давления), ЧДД (частоты дыхательных движений), пульсоксиметрия, П. 4.1.2.	При первичном осмотре	Запись в первичной медицинской документации	1	
1.4.	Проведение рентгенологического исследования легких или КТ легких. ВМР версия 11 от 07.05.2021. Приложение 1.2-1, П.4.3.	В течение 24 часов с момента назначения	Результаты исследования предоставлены в первичной документации и интерпретированы лечащим		
1.5.	Проведение этиологической диагностики прямыми методами. ВМР версия 11 07.05.2021, П. 4.2.3. Приложение 3-1, 3-2, 3-3. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2021 № 15.	Забор биологического материала проведен в течение 24 ч. с момента ларингоскопического осмотра. Результат исследования получен в течение 48 ч с момента поступления материала в лабораторию	Результаты исследования предоставлены в первичной документации и интерпретированы лечащим врачом	1	
1.6.	Назначено этиотропное лечение с учетом показаний (противопоказаний) в режимах приема препаратов в соответствии с ВМР. ВМР версия 11 от 07.05.2021, П. 5.1. Приложение 5.	В день обращения	Запись в первичной медицинской документации	1	
1.7.	Назначено патогенетическое лечение (витамины/уколунты) с учетом показаний (противопоказаний) в дозировках и режимах приема препаратов в соответствии с ВМР. ВМР версия 11 от 07.05.2021, П. 5.2. Приложение 6.	В день обращения	Запись в первичной медицинской документации	1	
1.8.	Назначена симптоматическая терапия с учетом показаний (противопоказаний). ВМР версия 11 от 07.05.2021, П. 5.7.	В день обращения	Запись в первичной медицинской документации		
1.9.	Назначено лечение сопутствующей патологии с учетом показаний (противопоказаний) в режимах приема препаратов в соответствии с ВМР версия 11 от 07.05.2021 П. 5.7.	В день обращения	Запись в первичной медицинской документации	1	
1.10.	Организован мониторинг состояния пациента на дому (температура тела, пульсоксиметрия, пульс, артериальное давление, частота сердечных сокращений) ежедневный аудиоконтроль состояния больного. В случае выявления ухудшения состояния больного проведено посещение пациента врачом на дому или осуществлен вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи. ВМР версия 11 07.05.2021, П. 5.9., Приложение 11.	С даты обращения за медицинской помощью	Запись в первичной медицинской документации	1	
1.11.	Предоставлены рекомендации по реабилитации всех этапов лечения и дистанционному наблюдению после выздоровления (при наличии показаний) с учетом сопутствующей патологии. ВМР версия 11 от 07.05.2021, П. 5.9., Приложение 11. ВМР по реабилитации после новой КВИ. Версия 2 (31.07.2020)	В установленные сроки	Запись в первичной медицинской документации		
1.12.	Проведена госпитализация при наличии показаний и иных предусмотренных требований (в том числе для летального течения - пациент в группе риска) ВМР версия 11 от 07.05.2021 П. 4.1. Приказ МЗ РФ от 19.03.2021 г № 198н	При выявлении показаний немедленно вызвана специализированная бригада скорой медицинской помощи	Сопоставление данных первичной медицинской документации и данных карты вызова скорой медицинской помощи		
1.13.	Отказ от госпитализации, оформленный в соответствии с законодательством РФ в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".	При наличии показаний	Запись в первичной медицинской документации		
Чек-лист разработан в соответствии с утвержденными методическими рекомендациями, утвержденными МЗ РФ. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). версия 11 от 07.05.2021					
	Выявление новых инфекций в соответствии с Перечнем болезней, подлежащих лечению в стационарных условиях (Перечень болезней, подлежащих лечению в стационарных условиях) утвержденный приказом Минздрава России от 19 марта 2021 г. № 231н	В соответствии с		X	X
	Ч.Н.Н.	Н.Н.		X	X
	Ч.Н.Н.	Н.Н.		X	X
По результатам медико-экономической экспертизы при выявлении признаков неадекватности тяжести выявленной медицинской помощи (обоснованное отсутствие необходимых мероприятий, отсутствие рекомендаций, отсутствие контроля при оказании медицинской помощи) в случае выявления нарушений в соответствии с требованиями статьи 5.1 - 5.13 Кодекса административного правонарушений, взыскание производится в соответствии с нормами федерального законодательства. Перечень заболеваний в том числе: 321 и 322					

**Чек-лист медико-экономической экспертизы**  
случая оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, не завершившегося госпитализацией и предшествующего случаю оказания медицинской помощи с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, завершившемуся летальным исходом в условиях круглосуточного стационара\*

		Дата заполнения:	ДД/ММ/ГГГГ																																																																																
Субъект РФ	XXXX																																																																																		
ФИО специалиста-эксперта:	Ф.И.О.																																																																																		
Название страховой медицинской организации:	АО СК XXXX																																																																																		
Код страховой медицинской организации:	NNNNN																																																																																		
Наименование медицинской организации:	СБСЗ Городская поликлиника №																																																																																		
Код медицинской организации:	NNNNN																																																																																		
<b>Данные о застрахованном лице и случае оказания медицинской помощи застрахованному лицу</b>																																																																																			
№ полиса обязательного медицинского страхования	NNNNNNNNNNNNNNNN																																																																																		
№ медицинской карты	NNNNN																																																																																		
Дата рождения	ГГГГ ММ ДД																																																																																		
Пол (1-М, 2-Ж)	1																																																																																		
Дата начала оказания медицинской помощи	ДД/ММ/ГГГГ																																																																																		
Дата окончания оказания медицинской помощи	ДД/ММ/ГГГГ																																																																																		
Время доезда до пациента выездной бригады скорой медицинской помощи*	ЧЧ:ММ																																																																																		
Код основного заболевания по МКБ-10	A98.NN																																																																																		
Коды сопутствующих заболеваний: XNN.NN, YNN.NN, ZNN.NN; всего заболеваний: 3	XNN.NN YNN.NN ZNN.NN																																																																																		
Степень тяжести COVID-19 (1 - средняя, 2 - тяжелая, 3 - крайне тяжелая)	1																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>№ п/п</th> <th>Оцениваемый параметр Основание (нормативный документ)</th> <th>Критерия оценки (сроки, периодичность)</th> <th>Медицинские документы для экспертизы</th> <th>Отметка о необходимом исполнении: (ячейки с обязательными к выполнению мероприятиями заполняются «1»; ячейки с необязательными к выполнению мероприятиями не заполняются)</th> <th>Отметка об исполнении: (выполнение - 1; невыполнение - 0)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.1.</td> <td>Сроки ожидания времени доезда бригады скорой медицинской помощи (СМП) с момента вызова скорой медицинской помощи не превышают нормативные требования. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год.</td> <td>Не более 20 минут (при оказании экстренной медицинской помощи)</td> <td>Реестр оплаты случая оказания медицинской помощи, запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады СМП)</td> <td align="center">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.2.</td> <td>Проведен сбор анамнеза пациента, в том числе о хронических заболеваниях, сбор эпидемиологического анамнеза, информации о контактах с больными новой коронавирусной инфекцией, о поездках за пределы РФ и субъекты РФ. П. 4.1.1. Приказ МЗ РФ от 19.03.20 г № 196н</td> <td>При первичном осмотре</td> <td>Запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады СМП)</td> <td align="center">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.3.</td> <td>При физикальном обследовании проведены: аускультация, термометрия, оценка уровня сознания, измерение ЧСС (частоты сердечных сокращений), пульса, АД (артериального давления), ЧДД (частоты дыхательных движений), пульсоксиметрия. П. 4.1.2.</td> <td>При первичном осмотре</td> <td>Запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады СМП)</td> <td align="center">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.4.</td> <td>Назначена симптоматическая терапия с учетом показаний (противопоказаний). ВМР версия 11 от 07.05.2021. П. 5.7 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 458н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности".</td> <td>При первичном осмотре</td> <td>Запись в первичной медицинской документации (карта вызова скорой медицинской помощи)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.5.</td> <td>При показаниях проведен вызов специализированной бригады (анестезиология-реаниматология). ВМР версия 11 от 07.05.2021. П. 5.7. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 458н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности".</td> <td>При выявлении показаний незамедлительно проведен специализированной бригадой СМП по профилю анестезиология и реаниматология.</td> <td>Запись в карте вызова скорой медицинской помощи</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.6.</td> <td>Отказ от госпитализации, оформленный в соответствии с законодательством РФ. В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".</td> <td>При наличии показаний</td> <td>Записи в первичной медицинской документации</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">*Чек-лист разработан в соответствии с Временными методическими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения РФ. "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)", версия 11 от 07.05.2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Выявленные коды нарушений в соответствии с Перечнем отклонений для отнесения к оценке в оценке медицинской помощи (учетом степени тяжести медицинской помощи - Перечень отклонений), заполняемых при приеме в Первую приемочную камеру больницы, саночка, саночка и услуги транспортировки медицинской помощи (обязательные, неоплачиваемые) отставление застрахованного лица, а также от застрахователя (обязательные, оплачиваемые) приказами Министерства здравоохранения РФ от 16 июля 2021 г. № 211н**.</td> <td>№ пункта чек-листа</td> <td align="center">X</td> <td align="center">X</td> <td align="center">X</td> </tr> <tr> <td>N.N.N.</td> <td>N.N.</td> <td align="center">X</td> <td align="center">X</td> <td align="center">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N.N.N.</td> <td>N.N.</td> <td align="center">X</td> <td align="center">X</td> <td align="center">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N.N.N.</td> <td>N.N.</td> <td align="center">X</td> <td align="center">X</td> <td align="center">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">*По результатам МЭО при выявлении отклонений необходимо провести оценку оказания медицинской помощи (соблюдение стандартов медицинской помощи в клинической реанимации) отклонение от стандарта случая определяется на СМЭИ (подпункт 2 пункта 36 Приказа) с последующим привлечением к пунктам 1.2 - 1.6. cases случаи по Разделу 3 "Нормативные медицинские мероприятия экспертизы качества медицинской помощи" Перечень отклонений: 32.1, или 32.2.</td> </tr> </tbody> </table>						№ п/п	Оцениваемый параметр Основание (нормативный документ)	Критерия оценки (сроки, периодичность)	Медицинские документы для экспертизы	Отметка о необходимом исполнении: (ячейки с обязательными к выполнению мероприятиями заполняются «1»; ячейки с необязательными к выполнению мероприятиями не заполняются)	Отметка об исполнении: (выполнение - 1; невыполнение - 0)	1.1.	Сроки ожидания времени доезда бригады скорой медицинской помощи (СМП) с момента вызова скорой медицинской помощи не превышают нормативные требования. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год.	Не более 20 минут (при оказании экстренной медицинской помощи)	Реестр оплаты случая оказания медицинской помощи, запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады СМП)	1		1.2.	Проведен сбор анамнеза пациента, в том числе о хронических заболеваниях, сбор эпидемиологического анамнеза, информации о контактах с больными новой коронавирусной инфекцией, о поездках за пределы РФ и субъекты РФ. П. 4.1.1. Приказ МЗ РФ от 19.03.20 г № 196н	При первичном осмотре	Запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады СМП)	1		1.3.	При физикальном обследовании проведены: аускультация, термометрия, оценка уровня сознания, измерение ЧСС (частоты сердечных сокращений), пульса, АД (артериального давления), ЧДД (частоты дыхательных движений), пульсоксиметрия. П. 4.1.2.	При первичном осмотре	Запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады СМП)	1		1.4.	Назначена симптоматическая терапия с учетом показаний (противопоказаний). ВМР версия 11 от 07.05.2021. П. 5.7 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 458н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности".	При первичном осмотре	Запись в первичной медицинской документации (карта вызова скорой медицинской помощи)			1.5.	При показаниях проведен вызов специализированной бригады (анестезиология-реаниматология). ВМР версия 11 от 07.05.2021. П. 5.7. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 458н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности".	При выявлении показаний незамедлительно проведен специализированной бригадой СМП по профилю анестезиология и реаниматология.	Запись в карте вызова скорой медицинской помощи			1.6.	Отказ от госпитализации, оформленный в соответствии с законодательством РФ. В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".	При наличии показаний	Записи в первичной медицинской документации			*Чек-лист разработан в соответствии с Временными методическими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения РФ. "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)", версия 11 от 07.05.2021						Выявленные коды нарушений в соответствии с Перечнем отклонений для отнесения к оценке в оценке медицинской помощи (учетом степени тяжести медицинской помощи - Перечень отклонений), заполняемых при приеме в Первую приемочную камеру больницы, саночка, саночка и услуги транспортировки медицинской помощи (обязательные, неоплачиваемые) отставление застрахованного лица, а также от застрахователя (обязательные, оплачиваемые) приказами Министерства здравоохранения РФ от 16 июля 2021 г. № 211н**.		№ пункта чек-листа	X	X	X	N.N.N.	N.N.	X	X	X		N.N.N.	N.N.	X	X	X		N.N.N.	N.N.	X	X	X		*По результатам МЭО при выявлении отклонений необходимо провести оценку оказания медицинской помощи (соблюдение стандартов медицинской помощи в клинической реанимации) отклонение от стандарта случая определяется на СМЭИ (подпункт 2 пункта 36 Приказа) с последующим привлечением к пунктам 1.2 - 1.6. cases случаи по Разделу 3 "Нормативные медицинские мероприятия экспертизы качества медицинской помощи" Перечень отклонений: 32.1, или 32.2.					
№ п/п	Оцениваемый параметр Основание (нормативный документ)	Критерия оценки (сроки, периодичность)	Медицинские документы для экспертизы	Отметка о необходимом исполнении: (ячейки с обязательными к выполнению мероприятиями заполняются «1»; ячейки с необязательными к выполнению мероприятиями не заполняются)	Отметка об исполнении: (выполнение - 1; невыполнение - 0)																																																																														
1.1.	Сроки ожидания времени доезда бригады скорой медицинской помощи (СМП) с момента вызова скорой медицинской помощи не превышают нормативные требования. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год.	Не более 20 минут (при оказании экстренной медицинской помощи)	Реестр оплаты случая оказания медицинской помощи, запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады СМП)	1																																																																															
1.2.	Проведен сбор анамнеза пациента, в том числе о хронических заболеваниях, сбор эпидемиологического анамнеза, информации о контактах с больными новой коронавирусной инфекцией, о поездках за пределы РФ и субъекты РФ. П. 4.1.1. Приказ МЗ РФ от 19.03.20 г № 196н	При первичном осмотре	Запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады СМП)	1																																																																															
1.3.	При физикальном обследовании проведены: аускультация, термометрия, оценка уровня сознания, измерение ЧСС (частоты сердечных сокращений), пульса, АД (артериального давления), ЧДД (частоты дыхательных движений), пульсоксиметрия. П. 4.1.2.	При первичном осмотре	Запись в первичной медицинской документации (карта вызова бригады СМП)	1																																																																															
1.4.	Назначена симптоматическая терапия с учетом показаний (противопоказаний). ВМР версия 11 от 07.05.2021. П. 5.7 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 458н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности".	При первичном осмотре	Запись в первичной медицинской документации (карта вызова скорой медицинской помощи)																																																																																
1.5.	При показаниях проведен вызов специализированной бригады (анестезиология-реаниматология). ВМР версия 11 от 07.05.2021. П. 5.7. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 458н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности".	При выявлении показаний незамедлительно проведен специализированной бригадой СМП по профилю анестезиология и реаниматология.	Запись в карте вызова скорой медицинской помощи																																																																																
1.6.	Отказ от госпитализации, оформленный в соответствии с законодательством РФ. В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".	При наличии показаний	Записи в первичной медицинской документации																																																																																
*Чек-лист разработан в соответствии с Временными методическими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения РФ. "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)", версия 11 от 07.05.2021																																																																																			
Выявленные коды нарушений в соответствии с Перечнем отклонений для отнесения к оценке в оценке медицинской помощи (учетом степени тяжести медицинской помощи - Перечень отклонений), заполняемых при приеме в Первую приемочную камеру больницы, саночка, саночка и услуги транспортировки медицинской помощи (обязательные, неоплачиваемые) отставление застрахованного лица, а также от застрахователя (обязательные, оплачиваемые) приказами Министерства здравоохранения РФ от 16 июля 2021 г. № 211н**.		№ пункта чек-листа	X	X	X																																																																														
N.N.N.	N.N.	X	X	X																																																																															
N.N.N.	N.N.	X	X	X																																																																															
N.N.N.	N.N.	X	X	X																																																																															
*По результатам МЭО при выявлении отклонений необходимо провести оценку оказания медицинской помощи (соблюдение стандартов медицинской помощи в клинической реанимации) отклонение от стандарта случая определяется на СМЭИ (подпункт 2 пункта 36 Приказа) с последующим привлечением к пунктам 1.2 - 1.6. cases случаи по Разделу 3 "Нормативные медицинские мероприятия экспертизы качества медицинской помощи" Перечень отклонений: 32.1, или 32.2.																																																																																			



