

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

		Дата заполнения	ДД УМ ГГГГ
Субъект РФ	Санкт-Петербург		
ФИО эксперта качества медицинской помощи:	Смирнова Ольга Николаевна		
Код эксперта качества медицинской помощи:	10000000000000000000000000000000		
Название страховой медицинской организации:	АО СК "Альянс"		
Код страховой медицинской организации:	10000000000000000000000000000000		
Наименование медицинской организации:	Боткинская больница КОМПЛЕКСНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ		
Код медицинской организации:	10000000000000000000000000000000		
Данные о застрахованном лице и случае оказания медицинской помощи застрахованному лицу			
№ полиса обязательного медицинского страхования	10000000000000000000000000000000		
№ медицинской карты	10000000000000000000000000000000		
Дата рождения	01.01.1970		
Пол (1=М, 2=Ж)	2		
Дата начала оказания медицинской помощи	2020-03-10		
Дата окончания оказания медицинской помощи	2020-03-10		
Код основного заболевания по МКБ-10	Z00-Z99		
Коды сопутствующих заболеваний по МКБ-10: 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)	3		
Специфическая профилактика COVID-19 (вакцинация):	-		
пациент был вакцинирован 1-ым компонентом вакцины (дата)	2020-03-10		
пациент был вакцинирован 2-ым компонентом вакцины (дата)	2020-03-10		

№ п/п	Описываемый параметр Основание (пункт, приложение ВМР*)	Критерии оценки (срок, вероятность, условия)	Отметка о необходимости исполнения: (участие с обязательными к выполнению мероприятиями заполняется «1»; участие с необязательными к выполнению мероприятиями не заполняется)	Отметка об исполнении: (выполнение - «1»; нез выполнение - «0»)
1.	Сбор информации, в том числе проведения диагностических мероприятий:			
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 № 1984.	При первичном осмотре	1	
1.2.	При физикальном обследовании проведены аускультация, термометрия, оценка уровня сознания, измерение ЧСС (частоты сердечных сокращений), пульса, АД (arterиального давления), ЧДД (частоты дыхательных движений, пульсоксиметрия. П. 4.12.	При первичном осмотре, затем - ежедневно	1	
1.3	Проведена этиологическая диагностика (исследование) новой коронавирусной инфекции COVID-19. П. 4.2.3.	Забор биологического материала произведен в течение 24 часов с момента первичного 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.	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. 4.13.	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 вно зависимости от степени тяжести новой коронавирусной инфекции: глюкоза, мочевина, 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 прокальцитонина 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	0	
1.14.	Проведено исследование тромбина крови. П. 4.2.1. Приложение 2-2.	При тяжелой, крайне тяжелой степени тяжести заболевания.	0	

2 Установление и обоснование диагноза, в том числе выполнение следующих условий:				
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 Степень тяжести новой коронавирусной инфекции установлена, обоснована и соответствует обследованию. П. 3.	При установлении клинического диагноза.	1		
3 Лечение, в том числе недоплачивающее проведение (назначение, дозы, кратность) и своевременность лечебных мероприятий:				
3.17. Проведение антибактериальной терапии в соответствии с ВМР (фавипиравир или ремековир 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 повышение прокальцитонина >0,5 нг/мл, появление ложной мокроты, лейкоцитоз >12×10 ⁹ /л (без предшествующего применения глюкокортикоидов), повышение числа палочковидных нейтрофилов >10%.			
3.21. Ингаляционное применение сурфактанта. П. 5.6.3.	При тяжелой, крайне тяжелой степени тяжести заболевания: при SpO ₂ ≤ 92% у немониторизованных пациентов.			
3.22. Применение специфических иммуносупрессоров. Оценивается 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 критерия назначения ставится для каждого варианта. Алгоритм применения описан в ВМР. П.5.2. Приложение 6, 8-2.	Ингибитор янус-киназ (төфацитиниб или барicitиниб) или ингибитор ИЛ-17 (натакимаб) при средне-тяжелом течении: при сочетании вирусной пневмонии КТ-1 с 2 и более показателями: SpO ₂ ≥ 97%; 3N _{SCPB} <6N; 1 тела 37,5-37,9 °C в течение 3-5 дней; лейкоцитов 3,5-4,0×10 ⁹ /л; абсолютное число лимфоцитов 1,5-2,0×10 ⁹ /л;			
3.23.	Ингибитор ИЛ-6 (олюксумаб) или блокаторы рецептора ИЛ-6 (левилимаб или сарилумаб) при средне-тяжелом течении: При сочетании вирусной пневмонии КТ-1-2 с 2 и более показателями: SpO ₂ 94% - 97%; 6N _{SCPB} <6N; 1 тела ≥ 39 °C в течение 3-5 дней; лейкоцитов 3,0-3,5×10 ⁹ /л; абсолютное число лимфоцитов 1,0-1,5×10 ⁹ /л;			
3.24.	Ингибитор ИЛ-6 (төцилизумаб или сарилумаб) внутривенно при тяжелом и крайне-тяжелом течении: при сочетании вирусной пневмонии КТ-1-4 с 2 и более показателями: SpO ₂ ≤93%, СРБ≥2N или росс. СРБ в 3 раза на В-14 дни заболевания; 1 тела >38°C в течение 3-5 дней; лейкоцитов <3,0×10 ⁹ /л; абсолютное число лимфоцитов менее 1,0×10 ⁹ /л.			
4 Преемственность оказания медицинской помощи, в том числе выполнение следующих условий:				
4.25. Пациент перевезен в отделение реанимации и интенсивной терапии и проходит лечение в указанном отделении. П. 5.6.1.	При наличии 2-х и более критерий: нарушение сознания, SpO ₂ < 92% (на фоне кислородотерапии). ЧДД >35/мин			
Чекают разобщенность в соответствии с Единым методом оценки риска заражения COVID-19.				
Выполнено ходы извещения в соответствии с Гидрометрегистрацией о риске в отдельных медицинских учреждениях и социальных организациях - Перечень сведений, подлежащих предоставлению Гидрометрегистрации Министерства здравоохранения Российской Федерации, списка организаций и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию лицами в течении фиксированного времени (приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. № 231н).	На пункте чек-лист	X	X	
N.N.	N.N.	X	X	
N.N.	N.N.	X	X	
N.N.	N.N.	X	X	

Чек-лист экспертизы качества медицинской помощи
случаю госпитализации с основным или сопутствующим диагнозом COVID-19, предшествовавшего случаю с летальным исходом от COVID-19*

	Дата заполнения:	ДД.ММ.ГГГ																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Субъект РФ</td> <td style="width: 80%; text-align: center;">Санкт-Петербург</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">ДД.ММ.ГГГ</td> </tr> <tr> <td>ФИО эксперта качества медицинской помощи:</td> <td colspan="2">Смирнова Елена Николаевна</td> </tr> <tr> <td>Код эксперта качества медицинской помощи:</td> <td colspan="2">70000000000000000000000000000000</td> </tr> <tr> <td>Название страховой медицинской организации:</td> <td colspan="2">ООО «СК «ЭКОЛ»</td> </tr> <tr> <td>Код страховой медицинской организации:</td> <td colspan="2">10000000000000000000000000000000</td> </tr> <tr> <td>Наименование медицинской организации:</td> <td colspan="2">ГБУЗ Городской онкологический центр №1</td> </tr> <tr> <td>Код медицинской организации:</td> <td colspan="2">10000000000000000000000000000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Данные о застрахованном лице и случае оказания медицинской помощи застрахованному лицу</td> </tr> <tr> <td>№ полиса обязательного медицинского страхования</td> <td colspan="2">АКИМУЛЯЦИЯ-00000000000000000000000000000000</td> </tr> <tr> <td>№ медицинской карты</td> <td colspan="2">ХХХХХХХХ</td> </tr> <tr> <td>Дата рождения</td> <td colspan="2">19.01.1980</td> </tr> <tr> <td>Пол (1=М, 2=Ж)</td> <td colspan="2">1</td> </tr> <tr> <td>Дата начала оказания медицинской помощи</td> <td colspan="2">20.01.2021</td> </tr> <tr> <td>Дата окончания оказания медицинской помощи</td> <td colspan="2">20.01.2021</td> </tr> <tr> <td>Код основного заболевания по МКБ-10</td> <td colspan="2">I47.2</td> </tr> <tr> <td>Коды сопутствующих заболеваний по МКБ-10: ХХХ.ХХ, YXX.XX, ZXX.XX; всего заболеваний: 3</td> <td colspan="2">ХХХ.ХХ, ZXX.XX, ZXX.XX</td> </tr> <tr> <td>Степень тяжести COVID-19 (1 - средняя, 2 - тяжелая, 3 - крайне тяжелая)</td> <td colspan="2">1</td> </tr> </table>			Субъект РФ	Санкт-Петербург	ДД.ММ.ГГГ	ФИО эксперта качества медицинской помощи:	Смирнова Елена Николаевна		Код эксперта качества медицинской помощи:	70000000000000000000000000000000		Название страховой медицинской организации:	ООО «СК «ЭКОЛ»		Код страховой медицинской организации:	10000000000000000000000000000000		Наименование медицинской организации:	ГБУЗ Городской онкологический центр №1		Код медицинской организации:	10000000000000000000000000000000		Данные о застрахованном лице и случае оказания медицинской помощи застрахованному лицу			№ полиса обязательного медицинского страхования	АКИМУЛЯЦИЯ-00000000000000000000000000000000		№ медицинской карты	ХХХХХХХХ		Дата рождения	19.01.1980		Пол (1=М, 2=Ж)	1		Дата начала оказания медицинской помощи	20.01.2021		Дата окончания оказания медицинской помощи	20.01.2021		Код основного заболевания по МКБ-10	I47.2		Коды сопутствующих заболеваний по МКБ-10: ХХХ.ХХ, YXX.XX, ZXX.XX; всего заболеваний: 3	ХХХ.ХХ, ZXX.XX, ZXX.XX		Степень тяжести COVID-19 (1 - средняя, 2 - тяжелая, 3 - крайне тяжелая)	1	
Субъект РФ	Санкт-Петербург	ДД.ММ.ГГГ																																																			
ФИО эксперта качества медицинской помощи:	Смирнова Елена Николаевна																																																				
Код эксперта качества медицинской помощи:	70000000000000000000000000000000																																																				
Название страховой медицинской организации:	ООО «СК «ЭКОЛ»																																																				
Код страховой медицинской организации:	10000000000000000000000000000000																																																				
Наименование медицинской организации:	ГБУЗ Городской онкологический центр №1																																																				
Код медицинской организации:	10000000000000000000000000000000																																																				
Данные о застрахованном лице и случае оказания медицинской помощи застрахованному лицу																																																					
№ полиса обязательного медицинского страхования	АКИМУЛЯЦИЯ-00000000000000000000000000000000																																																				
№ медицинской карты	ХХХХХХХХ																																																				
Дата рождения	19.01.1980																																																				
Пол (1=М, 2=Ж)	1																																																				
Дата начала оказания медицинской помощи	20.01.2021																																																				
Дата окончания оказания медицинской помощи	20.01.2021																																																				
Код основного заболевания по МКБ-10	I47.2																																																				
Коды сопутствующих заболеваний по МКБ-10: ХХХ.ХХ, YXX.XX, ZXX.XX; всего заболеваний: 3	ХХХ.ХХ, ZXX.XX, ZXX.XX																																																				
Степень тяжести COVID-19 (1 - средняя, 2 - тяжелая, 3 - крайне тяжелая)	1																																																				
№ п/п	Однократный параметр Основание (корректирующий документ)	Критерии оценки (сроки, периодичность, условия)	Отметка об необходимости исполнение: (зачеты с обязательными к выполнению мероприятиями заполняются «1»); зачеты с необязательными к выполнению мероприятиями не заполняются)	Отметка об исполнении: (выполнение - 1; невыполнение - 0)																																																	
1.	Соблюдение общих требований при госпитализации в круглосуточный стационар:																																																				
1.1.	Установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования, консультаций врачами-специалистов. Пункт 2.2 «Критерии...» (Приказ МЗ РФ 203н).	- установление клинического диагноза в течение 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение. - установление клинического диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	1																																																		
1.2.	Учет особенностей течения заболевания, требующих дополнительных исследований, соответствующий записи, заведенной подпись заведующего профильным отделением. Пункт 2.2 «Критерии...» (Приказ МЗ РФ 203н).	- принятие решения о проведении дополнительных исследований врачебной консилиум, оформление протокола и внесение в медицинскую карту стационарного больного (стационарную карту). - при загружении установленного диагноза и (или) выбора метода лечения принятие решения консилиумом врачей, оформленное протоколом и внесение в стационарную карту; - оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в стационарной карте, подписанный врачом и заведующим профильным отделением;	1																																																		
1.3.	Обязательный осмотр заведующим профильным отделением. Пункт 2.2 «Критерии...» (Приказ МЗ РФ 203н).	В течение 48 часов с момента поступления пациента в профильное отделение, не реже 1 раза в неделю, внесение в стационарную карту соответствующей записи, подписанной заведующим профильным отделением.	1																																																		
1.4.	Коррекция плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, способов лечения и результатов лечения. Пункт 2.2 «Критерии...» (Приказ МЗ РФ 203н).	По результатам осмотра лечащего врача профильного отделения, осмотра заведующими профильным отделением после установления клинического диагноза и (или) при изменении степени тяжести новой коронавирусной инфекции.	1																																																		
1.5.	Перевод пациента в другое профильное отделение внутри медицинской организации или в другую медицинскую организацию. Пункт 2.2 «Критерии...» (Приказ МЗ РФ 203н).	При наличии медицинских показаний. Решение о переводе принимается заведующим отделением или руководителем организаций с внесением соответствующей записи в стационарную карту	1																																																		
1.6.	Сбор анамнеза пациента, в том числе о хронических заболеваниях. П. 4.1.1 ВМР версия 11 от 07.05.2021. Приказ МЗ РФ от 19.03.20 г № 195н.	При первичном осмотре	1																																																		
1.7.	Сбор эпидемиологического анамнеза, информации о контактах с больными новой коронавирусной инфекцией, о поездках за пределы РФ и субъекты РФ. П. 4.1.1 ВМР версия 11 от 07.05.2021. Приказ МЗ РФ от 19.03.20 г № 195н.	При первичном осмотре в период пандемии COVID-19.	1																																																		
1.8.	Консультация врача-анестезиолога-реаниматолога [КР «Внебольничная пневмония у взрослых» РРО, МАКМАХ: «7. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым с пневмонией, п.3»]	Не позднее 30 минут от поступления в стационар (при нарушении соотношения и/или ЧД (частоты дыхательных движений) более 30 в мин и/или АД (arterиального давления) менее 90/60 мм рт.ст. и/или сатурации крови менее 90%)	1																																																		
2.	Оценка настороженности в отношении COVID-19 и мероприятий, направленных на его своевременное выявление и изоляцию пациента:																																																				
2.19.	Проведена этиологическая диагностика COVID-19. П. 4.2.3 ВМР версия 11 от 07.05.2021.	В период пандемии COVID-19, забор биологического материала производится в течение 24 часов с момента первичного осмотра. Результат исследования готов в течение 48 часов от момента забора биологического материала.	1																																																		
2.20.	Лучевая диагностика (рентгенография или компьютерная томография) органов грудной клетки проводится в соответствии с пунктом 4.3 и Приложением 1, 2-1 ВМР версия 11 от 07.05.2021	В период пандемии COVID-19 при наличии симптомов коронавирусной инфекции в период оказания медицинской помощи, но не ранее 3 дней от начала заболевания	1																																																		
2.21.	Проведена пульсоксиметрия. [КР «Внебольничная пневмония у взрослых» РРО, МАКМАХ: «7. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым с пневмонией, п.2»]	Выполнение исследования во время осмотра врача-терапевта и/или врача-пульмонолога при наличии признаков дыхательной недостаточности, подозрении на пневмонию, появления симптомов заболеванием дыхательных путей	1																																																		
2.22.	Проведен развернутый общий анализ крови [КР «Внебольничная пневмония у взрослых» РРО, МАКМАХ: «2.3. Лабораторная диагностика. Всем больным ВЛ рекомендуется развернутый общий анализ крови с определением уровня эритроцитов, гематокрита, лейкоцитов, тромбоцитов, пейкоцитарной формулы】	По назначению лечащего врача, при наличии и (или) появления признаков инфекционного заболевания, пневмонии.	1																																																		
2.23.	Проведен биохимический анализ крови (в том числе глюкоза, креатинина, натрий, калий, магний), АСТ, АЛТ, билирубин, альбумин, ДДГ. П. 4.2.1. Приложения 2-1, 2-2 ВМР версия 11 от 07.05.2021.	По назначению лечащего врача	1																																																		

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, распространностью 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 (Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых» РРО. МАКМАХ: <3.4. Лечение госпитализированных пациентов...»)	<3.4.2. Респираторная поддержка ... показана всем пациентам с ВП при PaO ₂ < 60 мм рт. ст. или SpO ₂ < 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 критерия тяжелой ДН: нарушение сознания; SpO ₂ < 92% (на фоне кислородотерапии); ЧДД >35/мин		
2.29.	Свободоменный переход пациента с диагнозом COVID-19 в профильный отделение. П. 2.19 ВМР версия 11 от 07.05.2021. Приказ МЗ РФ от 19.03.2021 № 198н.	При получении положительного результата лабораторных исследований биологического материала пациента на наличие COVID-19	1	
	Чеклист разработан в соответствии с Временными методическими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, «Протоколом, алгоритмом и критериями новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в тяжелой форме» (далее - Чеклист), в соответствии с Клиническими рекомендациями «Внебольничная пневмония у взрослых» РРО. МАКМАХ, а также в соответствии с Приказом МЗ РФ от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критерия качества медицинской помощи».			
	Выявление в ходе изучения в соответствии с Чеклистом основных для определения тяжести течения (функциональные классы недостатка кислорода - Недостаток кислорода) зараженных пациентов и проведение мероприятий по их лечению в соответствии с Чеклистом и Планом по оказанию медицинской помощи пациентам с COVID-19, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. № 27н)	На бумаге-чекисте	X	X
	✓✓✓	✓✓✓	X	X
	✓✓✓	✓✓✓	X	X
	✓✓✓	✓✓✓	X	X

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

		Дата заполнения:	ЕД. ТУВ-ОТ	
Субъект РФ				
ФИО специалиста-эксперта:		А.А.А.		
Название страховой медицинской организации:		ГБУЗ «ОКБ №1»		
Код страховой медицинской организации:		ЧМНН		
Наименование медицинской организации:		ГБУЗ «ОКБ №1»		
Код медицинской организации		ЧМНН		
Данные о застрахованной лице и случае оказания медицинской помощи застрахованному лицу				
№ полиса обязательного медицинского страхования		ЧМНН-0000000000000000		
№ медицинской карты		ЧМНН		
Дата рождения		1971.01.01		
Пол (1М, 2Ж)		2		
Дата начала оказания медицинской помощи		2020.12.31		
Дата окончания оказания медицинской помощи		2021.01.01		
Код основного заболевания по МКБ-10		XNN.NN		
Коды сопутствующих заболеваний по МКБ-10: XNN.NN, YNN.NN, ZNN.NN; всего заболеваний: 3		XNN.NN XNN.NN ZNN.NN 3		
Степень тяжести COVID-19 (1 - средняя, 2 - тяжелая, 3 - крайне тяжелая)				
№ п/п	Оформленный параметр Основание (нормативный документ)	Критерии оценки (сроки, периодичность, условия)	Медицинские документы для экспертизы	Отметка о необходимости исполнения: (личной с обязательными к выполнению мерами или заполнении «1», личной с небольшими к выполнению мерами или не заполняется)
				Отметка об исполнении: (выполнение - 1; незаполнение - 0)
1.1.	Сроки ожидания 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 вызова на док. запись в первичной медицинской документации	1
1.2.	Проведен сбор анамнеза пациента, в том числе о хронических заболеваниях, сбор аллергологического анамнеза, информация 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.	При физикальном обследовании проведены: аусcultация, термометрия, оценка уровня сознания, измерения ЧСС (частоты сердечных сокращений), пульса, АД (arterialного 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. Приложения 1.2-1, П. 4.3.	В течение 24 часов с момента назначения	Результаты исследования представлены в первичной документации и интерпретированы лечащим	
1.5.	Проведено этиологическое диагностики признаками методами. ВМР версия 11 907.05.2021). П. 4.2.3. Приложения 3-1, 3-2, 3-3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.20 г № 15.	Забор биологического материала проведен в течение 24 ч. с момента первичного осмотра. Результат исследования получен в течение 48 ч с момента поступления материала в лабораторию	Результаты исследования представлены в первичной документации и интерпретированы лечащим	1
1.6.	Назначено этиотропное лечение с учетом показаний (противопоказаний) в дозировках и схемах 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 (антиагулянты) 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 различных дозировках и режимах приема препарата 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 консультант состояния пациента на дому (температура тела, пульсоксиметрия, пульс, артериальное давление, частота сердечных сокращений), ежедневно видеонаблюдение состояния больного. В случае выявления ухудшения состояния больного проведено прошение пациента врачом на дому или осуществлен вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи. ВМР версия 11 907.05.2021). П. 5.9. Приложение 11.	С даты обращения за медицинской помощью	Запись в первичной медицинской документации	1
1.11.	Представлены рекомендации по реабилитации всех этапах лечения и дистанционному наблюдению после выздоровления (при наличии показаний) с учетом спутникощей патологии. ВМР версия 11 от 07.05.2021. П. 5.9. Приложение 11. ВМР по реабилитации после новой ХВИ. Версия 2 (31.07.2020).	В установленные сроки	Запись в первичной медицинской документации	
1.12.	Проведена госпитализация при наличии показаний и лечащим предусмотренных требований (в том числе для патого-точечного - пациент в группе риска) ВМР версия 11 от 07.05.2021. П. 4.1. Приказ МЗ РФ от 19.03.20 г № 198н.	При вызове врача-специалиста по назначению врача-специалиста из стационара в кардиологическую бригаду скорой медицинской помощи	Составление 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	
Четкое разъяснение в соответствии с Временным положением о лечении пациентов, находящихся на изоляции (COVID-19), версия 11 от 07.05.2021				
Выявление новых случаев в соответствии с Перечнем заболеваний и состояний, подлежащих обязательному медицинскому освидетельствованию (далее - Перечень обязательных медицинских освидетельствований), а также включение в Перечень обязательных медицинских освидетельствований в соответствии с Правилами обязательного медицинского освидетельствования граждан по вопросам профилактики и лечения инфекционных заболеваний (далее - Правила обязательного медицинского освидетельствования граждан по вопросам профилактики и лечения инфекционных заболеваний), утвержденными Министерством здравоохранения РФ от 18 марта 2021 г. № 231н**		Подпись специалиста		X X
** Правила обязательного медицинского освидетельствования граждан по вопросам профилактики и лечения инфекционных заболеваний (далее - Правила обязательного медицинского освидетельствования граждан по вопросам профилактики и лечения инфекционных заболеваний), утвержденные Министерством здравоохранения РФ от 18 марта 2021 г. № 231н**		И.И.И.		X X
И.И.И.		И.И.И.		X X
<small>*На момент сдачи медицинской экспертизы при выполнении гражданами мероприятий по профилактике и лечению инфекционных заболеваний (далее - мероприятия). Следует использовать символы в соответствии с Единой классификацией медицинской документации (далее - Единая классификация). Установлены в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 22 марта 2019 г. № 222</small>				

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 стационара²

		Дата заполнения:	ФИО эксперта:		
Субъект РФ	Республика Калмыкия		ФИО специалиста-эксперта:	ФИО	
Название страховой медицинской организации:	АО СК "ХХХ"		Номер лицензии:	Лицензия №	
Код страховой медицинской организации:	КИИИИИИ		Наименование медицинской организации:	КБКБ «Городская поликлиника № 1»	
Код медицинской организации:	КИИИИИИ		Адрес медицинской организации:	ул. Гагарина, д. 10	
Данные о застрахованном лице и случае оказания медицинской помощи застрахованному лицу					
№ полиса обязательного медицинского страхования	КПОМС № 1111111111111111		№ медицинской карты	КМК №	
Дата рождения	1999.01.01		Пол (1=М, 2=Ж)	1	
Дата начала оказания медицинской помощи	20.03.2021		Дата окончания оказания медицинской помощи	20.03.2021	
Время дежурства до пациента выездной бригады скорой медицинской помощи*	09:00		Код основного заболевания по МКБ-10	A91.9N	
Коды сопутствующих заболеваний: XNN.NN, YNN.NN, ZNN.NN; всего заболеваний: 3	XNN.NN YNN.NN ZNN.NN		Коды сопутствующих заболеваний: XNN.NN, YNN.NN, ZNN.NN; всего заболеваний: 3	XNN.NN	
Степень тяжести COVID-19 (1 - средняя, 2 - тяжелая, 3 - крайне тяжелая)	1				
№ п/п	Оцениваемый параметр Основания (формативный документ)	Критерий оценки (сроки, периодичность)	Медицинские документы для экспертизы	Отметка о необходимости исполнения: (значки с обязательными к выполнению мероприятиями заполняются «1», значки с необязательными к выполнению мероприятиями не заполняются)	Отметка об исполнении: (выполнение - 1; не выполнение - 0)
1.1.	Срок ожидания времени дежурства 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 (arterиального 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 специализированный 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".	Принятое показаний	Запись в первичной медицинской документации		
Чек-лист разработан в соответствии с временным методическим рекоменданием, утвержденным Министерством здравоохранения РФ "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)", версия 11 от 07.05.2021					
Выделенные коды нарушений в соответствии с Перечнем этических норм и правил медицинской практики (далее - "Перечень этических норм и правил медицинской практики") Постановления Правительства Российской Федерации от 16 марта 2021 г. № 234н***.		№ пункта чек-листа	X	X	X
N.NN.		N.N.	X	X	X
N.NN.		N.N.	X	X	X
N.NN.		N.N.	X	X	X
По результатам МЭС при выявление новых нарушений качества оказания медицинской помощи согласно членам списка в установленном порядке вносится в реестр случаев отклонений на СМП (пункт 3 пункта 30 Приказа о государственных приватных клиниках № 12 - 16, введенного в действие Законом Российской Федерации о внесении изменений в Закон о здравоохранении при введении экспертизы качества медицинской помощи". Пункты 33.1, 33.2).					

