Государственное казенное учреждение здравоохранения

«Центр по координации деятельности медицинских организаций Челябинской области»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул, Российская, 63а, г. Челябинск, 454006, Россия, Тел. 8(351)264-17-71, факс 261-70-91,

Е-mail: ckdmo74@mail.ru , ОКПО: 36920101,ОГРН: 1027403891338 ИНН/КПП:7453025302/745301001

**Чек — лист для контроля работы кабинетов для пациентов с хронической сердечной недостаточностью 2021г**

|  |
| --- |
| **Медицинское учреждение** |
| Имеется кабинет для пациентов с ХСН |  |
| Приказ по МО об организации работы (дата, номер) |  |
| Положение о кабинете |  |
| Количество прикреплённого населения  |  |
| Количество посещений (на 1 врача) |  |
| Количество пациентов, состоящих на диспансерном учёте с ХСН всего:из них | I ФК |
| II ФК |
| III ФК |
| IV ФК |
| Количество пациентов с ХСН, взятых на диспансерный учёт впервые  |  |
| Количество пациентов, прошедших диспансерный осмотр  | 1 раз в год |
| 2 раза в год |
| Количество проведённых Школ ХСН (2 школы в неделю по 30 мин.) |  |
| Количество пациентов, прошедших обучение в Школах ХСН |  |
| Количество пациентов, прошедших лабораторные исследования (общие клинические и биохимические анализы крови и мочи) |  |
| Количество пациентов, прошедших функциональные исследования (6-минутный тест ходьбы, тредмил, велоэргометрия) |  |
| Количество пациентов, прошедших инструментальные исследования (ЭКГ, ЭХОКГ, ФОГ и пр) |  |
| Количество пациентов, получивших направление в ЧОКД, ЧОКБ, ФЦССХ |  |
| Количество пациентов с ХСН госпитализированных | экстренно |
| планово |
| всего |
| Количество пациентов получивших льготное лекарственное обеспечение |  |
| Количество пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь |  |
| Сколько пациентов освидетельствовано на МСЭ с определением группы инвалидности |  |
| Смертность среди пациентов, состоящих на диспансерном учёте с ХСН |  |
| Количество пациентов с ХСН, перенесших COVID-19 |  |
| Количество пациентов с ХСН, перенесших COVID-19, взятых на дистанционное наблюдение после стационара |  |
| **Соблюдение клинических рекомендаций** |
| Критерии | Да(1 балл) | Нет (с указанием объективной причины 0,5 балла) | Нет (0 баллов) |
| Пациент состоит на диспансерном учёте, качество оформления медицинской документации (амбулаторная карта, карта диспансерного наблюдения уч.ф.030-у), соблюдение сроков диспансерных осмотров |  |  |  |
| Выполнен осмотр врачом-кардиологом (терапевтом). Оценка антропометрических данных, контроль массы тела |  |  |  |
| Контроль ЧСС |  |  |  |
| Измерение АД при каждом визите |  |  |  |
| Контроль сатурации (насыщение крови кислородом) |  |  |  |
| Выполнено ЭКГ в 12 стандартных отведениях  |  |  |  |
| Выполнена ЭХОКГ |  |  |  |
| Выполнен общий (клинический) анализ крови  |  |  |  |
| Выполнены биохимические анализы крови ( в т.ч. определение NTproBNP или BNP, тропонина по показаниям) |  |  |  |
| Выполнен расчет СКФ  |  |  |  |
| Выполнен общий (клинический) анализ мочи |  |  |  |
| Выполнена рентгенография (флюорография) органов грудной клетки |  |  |  |
| Назначены и АПФ (сартаны) или АРНИ (антагонисты рецепторов неприлизина) при наличии показаний и отсутствии противопоказаний |  |  |  |
| Назначены БАБ при наличии показаний и отсутствии противопоказаний |  |  |  |
| Назначены АМКР при наличии показаний и отсутствии противопоказаний |  |  |  |
| Назначены диуретики при наличии показаний и отсутствии противопоказаний |  |  |  |
| Проводится профилактика тромбоэмболических осложнений при наличии показаний и отсутствии противопоказаний, контроль МНО при назначении варфарина |  |  |  |
| Проведена вакцинация против гриппа |  |  |  |
| Проведены беседы, даны рекомендации по коррекции факторов риска, направление в школу ХСН |  |  |  |
| Направление на консультацию кардиолога при дестабилизации течения и рефрактерности ХСН к терапии, а также для оценки показаний к оказанию ВМП |  |  |  |
| **Укомплектованность** |
| Количество кабинетов (рекомендовано1 кабинет на 100000 населения при 2х-сменной работе) |  |
| Врачи   | кардиолог |
| терапевт |
| (усовершенствование по ХСН) |
| принято на работу(какой специалист, обьем работы от ставки) |  |
| возложение функциональных обязанностей(какой специалист, обьем работы от ставки) |  |
| Медицинская сестра (1 на 1 должность врача) |  |
| принято на работу (обьем работы от ставки) |  |
| возложение функциональных обязанностей (какой специалист, обьем работы от ставки) |  |
| **Оснащение кабинета** |
| Аппарат для измерения АД |  |
| Электрокардиограф (12-канальный) |  |
| Пульсоксиметр |  |
| Рулетка медицинская сантиметровая |  |
| Напольные весы |  |
| Ростомер |  |
| Секундомер |  |
| Термометр медицинский |  |
| Персональный компьютер |  |
| Принтер |  |
| Наличие в медицинском учреждении, в составе которого организован кабинет  | дефибриллятор |
| УЗИ-сканера сердца |
| аппарат для суточного мониторирования ЭКГ |
| аппарат для суточного мониторирования АД |
| стресс-системы - тредмил |
| стресс-системы - велоэргометр |

**Примечания:** указание необходимой потребности