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