**Контрольный лист оценки качества ФОР в Таджикистане для СЦЗ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: «$period» | Ф.И.О. инспекторов:  «$currentUser» | Область: «$facilityParentParent»  Район: «$facilityParent» |
| Название «$facility» | |  |
| Количество населения: | К-во женщин 15-49: | К-во <1: |
| Кол-во <5: | Кол-во беременных женщин: | Кол-во взрослых >18: |
| К-во медсестер: | К-во акушеров: | Всего штат поддержки: |
| Всего штат: |  |  |

**Сведения о медицинском учреждении**

**Сводная таблица оценки**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **КОМПОНЕНТЫ КАЧЕСТВА** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Разница** |
| 1. Администрация | 20 | «#set ($adm = $d210.c15+$d211.c15+$d212.c» | «#set ($admdif = 20-$adm) $admdiff» |
| 1. Гигиена и санитария | 35 | «#set ($gig = $d215.c15+$d216.c15+$d217.c» |  |
| 1. Кабинетприема. Общиетребования | 40 | «#set ($com = $d223.c15+$d224.c15+$d225.c» |  |
| 1. Клиническаяпомощь — детскоездоровье | 55 | «#set ($det = $d234.c15+$d235.c15+$d236.c» |  |
| 1. Клиническаяпомощь — материнскоездоровье | 45 | «#set ($mat = $d244.c15+$d245.c15+$d246.c» |  |
| 1. Клиническаяпомощь — НИЗ | 35 | «#set ($clin = $d644.c15+$d645.c15+$d646.» |  |
| 1. Лабораторныеуслуги | 25 | «#set ($lab = $d653.c15+$d654.c15+$d655.c» |  |
| 1. Основные лекарственные средства и запасы — управление | 15 | «#set ($osn = $d252.c15+$d253.c15+$d254.c» |  |
| 1. Основныелекарственныесредства — наличие | 20 | «#set ($prep = $d256.c15+$d257.c15+$d258.» |  |
| 1. ИСУЗ | 10 | «#set ($ict = $d270.c15+$d271.c15) $ict» |  |
| **ВСЕГО(=Σ 1-10)** | **300\*** | «#set ($tot = $adm+$gig+$com+$det+$mat+$o» |  |
| **Балл по качеству (набранные баллы/критерийные баллы)** |  |  |  |

\* Существует вероятность того, что по некоторым клиническим индикаторам, содержащимся внастоящем контрольном листе, в СЦЗ в каком-то квартале не было случаев, которые позволили бы оценить качество медицинской помощи. В этом случае, чтобы получить балл по качеству в процентном выражении, критерийные балльные пункты поэтому индикатору необходимо вычесть из критерийных балльных пунктов по категории и общего критерийного балла (300), и набранные баллы необходимо разделить на скорректированный общий критерийный балл. Скорректированные цифры необходимо четко отразить в контрольном листе и в базе данных.

| 1. **АДМИНИСТРАЦИЯ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Наличие карты зоны охвата, обслуживаемой медицинским учреждением:  * *карта, отражающая кишлаки, магистральные пути, естественные барьеры и расстояния;* * *карта должна быть вывешена в холле медицинского учреждения.* | **2** | «$d210.c15» |  |
| 1. Наличие планов действий ФРД, подписанных рапортов ФРД и предыдущих оценок качества ФРД:  * *хранятся в шкафах и в файлах и доступны всему клиническому персоналу.* | **3** | «$d211.c15» |  |
| 1. Наличие форм направления (*минимум 10 штук*) | **3** | «$d212.c15» |  |
| 1. Наличие мобильного телефона для поддержания связи между медицинским учреждением и следующим по уровню центром, куда направляются пациенты:  * *минимум один мобильный телефон в рабочем состоянии с минимум 5 сомони на балансе.* | **3** | «$d213.c15» |  |
| 1. Правильность финансового администрирования выплат ФРД:  * *запросить копии банковских документов и проверить приходы и расходы в бухгалтерских книгах;* * *проверить наличие сопроводительной документации по всем расходам.* | **5** | «$d214.c15» |  |
| 1. Проведение штатных собраний еженедельно и наличие протоколов собраний:  * проверить наличие протокола за одну выбранную случайным образом неделю каждого месяца квартала; * протоколы хранятся в шкафах и в файлах и доступны врачам и медсестрам; * рукописный текст протоколов является разборчивым. | **4** | «$d631.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 20 балльных пунктов** | **….. / 20** | **«#set ($adm = $d210.c15+$d211.c15+$d212.c»** |  |

| 1. **ГИГИЕНА И САНИТАРИЯ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Наличие в медицинском учреждении ограждения и содержание его в порядке:  * *Можно закрывать на ночь;* * *Без отверстий.* | **4** | «$d215.c15» |  |
| 1. Чистота и содержание в порядке внутреннего двора:  * *наличие мусорной урны во дворе — не полной;* * *отсутствие во дворе отходных и опасных предметов, таких как иглы, шприцы, перчатки, использованные компрессы и т.д.;* * *скошенная трава — отсутствие экскрементов животных.* | **3** | «$d216.c15» |  |
| 1. Наличие достаточного количества уборных/туалетов и содержание их в порядке:  * *минимум2;* * *отсутствие трещин в полу, наличие крыши и закрывающейся двери;* * *отсутствиемухилизапаха;* * *недавно вымыты, и в них нет видимых фекальных элементов (наличие графика уборки на стене с указанием даты, времени и подписями);* * *достаточное количество воды и наличие мыла для мытья рук.* | **5** | «$d217.c15» |  |
| 1. Наличие котлована для незараженных предметов:  * *ямаглубинойминимум 1 метр;* * *наличиеограждения;* * *отсутствиезараженныхнеразложимыхпредметов;* * *расположение вдали от источников воды.* | **4** | «$d219.c15» |  |
| 1. Обеспечение гигиенических условий и правильной сортировки отходов в кабинете приема, перевязочном и инъекционном кабинетах (необходимо проверить все кабинеты):  * *урны с крышкой и ножной педалью для зараженных предметов (кабинет приема);* * *удобное расположение и использование безопасного контейнера для игл (инъекционный кабинет);* * *чистые полы и протертая от пыли мебель.* | **4** | «$d220.c15» |  |
| 1. Наличие для персонала буклета по СанПин2.1.7.020.09 | **2** | «$d221.c15» |  |
| 1. Наличие водопроводного водоснабжения и хлора (проверить все краны) | 4 | «$d222.c15» |  |
| 1. Огороженная и закрытая на замок мусоросжигательная установка для сжигания медицинских и немедицинских отходов:  * очищенный мусоросжигатель в рабочем состоянии; * крышка закрывает все отверстие на верхней части мусоросжигательной установки; * хорошо построенное ограждение с дверью, запирающейся на ключ. | 4 | «$d218.c15» |  |
| 1. Стерилизация персоналом инструментов в соответствии со стандартами:  * сухожаровой шкаф не поврежден и находится в рабочем состоянии; * наличие протокола/руководства по стерилизации; * наличие и правильное заполнение журналов стерилизации медицинского инструментария; * рукописныезаписи в журналах являются разборчивыми; * журнал хранится в положенном месте, и его можно без труда представить для проверки; * журнал имеет правильную нумерацию; * журнал закрывается в конце месяца. | 5 | «$d629.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 35 балльных пунктов** | **…. / 35** | «#set ($gig = $d215.c15+$d216.c15+$d217.c» | **м** |

| 1. **КАБИНЕТ ПРИЕМА. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Хорошие условия в ожидальной:  * *достаточное количество скамеек и/или стульев;* * *защита от солнца и дождя.* | **4** | «$d223.c15» |  |
| 1. График дежурства медицинского персонала – вывешен для населения:  * *Содержит имена и контактные данные персонала, доступного в экстренных ситуациях вне рабочего времени.* | **3** | «$d224.c15» |  |
| 1. Содержание кабинета приема в хорошем состоянии (необходимо проверить все кабинеты):  * *стены сооружены из долговечных материалов, хорошо выкрашены, выложенный пол без трещин, неповрежденная кровля;* * *занавески на окнах;* * *двери в рабочем состоянии с замками.* | **4** | «$d225.c15» |  |
| 1. Наличие электричества 24 часа в сутки минимум в одном кабинете приема для экстренных случаев в вечернее и ночное время суток:  * *солнечный свет или резервная батарея для освещения на случай, если будет отключено электричество (проверить, в рабочем ли она состоянии).* | **4** | «$d226.c15» |  |
| 1. Опрятно одетый консультирующий персонал:  * *Чистая униформа — с идентификационным ярлыком и туфли (не тапочки).* | **3** | «$d227.c15» |  |
| 1. Доступность услуг 24 часа в сутки 7 дней в неделю:  * *проверить, ведутся ли в журнале записи в выходные дни.* | **4** | «$d228.c15» |  |
| 1. Наличие стетоскопов и сфигмоманометров в рабочем состоянии во всех кабинетах приема:  * *измерить кровяное давление у кого-либо с целью проверки функционирования инструментов.* | **3** | «$d229.c15» |  |
| 1. Наличие медицинских термометров в рабочем состоянии во всех кабинетах приема:  * *проверить термометры.* | **3** | «$d230.c15» |  |
| 1. Наличие смотрового стола без разрывов с чистым покрывалом во всех кабинетах приема | **3** | «$d232.c15» |  |
| 1. Наличие весов для взрослых в рабочем состоянии минимум в одном кабинете:  * *взвесьтесь, чтобы проверить правильность весов (убедитесь, что вы знаете свой вес);* * *после взвешивания индикатор должен вернуться в нулевое положение.* | **3** | «$d233.c15» |  |
| 1. Тарифы сооплаты, вывешенные для населения | **3** | «$d630.c15» |  |
| 1. Наличие отоскопов в рабочем состоянии во всех кабинетах приема:  * проверить, заряжены ли батареи и дает ли отоскоп сильный свет. | **3** | «$d231.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 40 балльных пунктов** | **…. / 40** | **«#set ($com = $d223.c15+$d224.c15+$d225.c»** | **м** |

| 1. **КЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ — ДЕТСКОЕ ЗДОРОВЬЕ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Известно количество младенцев до 1 года и детей младше 5 лет в зоне обслуживания:   *Укажите дату, когда это количество было зафиксировано в последний раз, и метод определения этого количества.*  *Дата: ……………….. Метод: ………………………………….* | **3** | «$d234.c15» |  |
| 1. Наличие холодильной камеры или холодильного контейнера для вакцин:  * *холодильная камера не повреждена;* * *плотнозакрывается;* * *наличие прокладки из пеноматериала для поддержания холода во время транспортировки;* * *наличие пузырей со льдом для транспортировки.* | **5** | «$d235.c15» |  |
| 1. Надлежащее администрирование иммунизации:  * *наличие журнала учета профилактических прививок,журнал можно без труда представить для проверки;* * *рукописные записи в журнале учета профилактических прививок являются разборчивыми;* * *журнал учета профилактических прививок имеет правильную нумерациюизакрываетсявконцемесяца;* * *в запасе должно быть минимум 10 пустых бланков карт вакцинации.* | **3** | «$d236.c15» |  |
| 1. Случайным образом выбрать5 записей по иммунизации детей, которымв данном квартале исполнилось 13 месяцев, ипроверить следующее:  * *все прививки сделаны согласно графику;* * *все прививки были правильно зарегистрированы (наименование идозавакцины, дата вакцинации).* | **5** | «$d237.c15» |  |
| 1. Наличие минимум одних весов для взвешивания грудных детей в рабочем состоянии, которые показывают точный вес:  * *проверить точность, поместив на весы, например, бутылку воды объемом 1,5 литра;* * *после взвешивания индикатор должен вернуться в нулевое положение.* | **3** | «$d238.c15» |  |
| 1. Наличие ростомера:  * *проверить ростомер, измерив свой собственный рост.* | **3** | «$d239.c15» |  |
| 1. Правильное ведение журнала мониторинга роста:  * *наличие журнала мониторинга роста, журнал хранится в положенном месте, и его можно без труда представить для проверки;* * *рукописные записи в журнале являются разборчивыми;* * *журнал имеет правильную нумерацию и закрывается в конце месяца.* | **3** | «$d240.c15» |  |
| 1. Случайным образом выбрать на основе журнала доврачебного осмотра 5 медицинских карт детейдо 5 лет, которых взвешивали в данном квартале, и:  * *проверить, чтовес и рост детей были записаны в медицинской карте правильно;* * *проверить, чтопоказателиизмеренийвжурналесовпадаютспоказателямиизмерений в медицинских картах.* | **5** | «$d241.c15» |  |
| 1. Правильное лечение страдающих диареей детей <5 лет:   *Случайным образом выбрать на основе общего амбулаторного журнала (журнала приема) медицинские карты 3-х детей до 5 лет, которым в данном квартале был поставлен диагноз «диарея», и проверить следующее*:   * *образцы кала детей проверены на наличие в нем крови и проверен статус обезвоживания;* * *детям назначили ОРС и цинк;* * *в случае рвоты, невозможности пить или наличия спазмов ребенок был направлен непосредственно в больницу и в медицинской карте содержится встречная справочная информация, внесенная больницей;* * *в любых других случаяхребенок находился 1 день под наблюдением, а матери ребенка предоставленырекомендации о правильном питании;* * *если по истечении этого одного дня улучшений не наблюдалось, ребенок был направлен в больницу, и в медицинской карте содержится информация из больницы.* | **5** | «$d242.c15» |  |
| 1. Правильное лечение детей <5 лет, страдающих ОРИ:   *Случайным образом выбрать на основе общего амбулаторного журнала (журнала приема) медицинские карты 3-х детей до 5 лет, которым в данном квартале был поставлен диагноз «ОРИ», и проверить следующее*:   * *определен прививочный статус;* * *измерены температура, частота дыхания, обследованы легкие и горло;* * *в случае пневмонииребенок был направлен непосредственно в больницу и в медицинской карте содержится информация из больницы.* | **5** | «$d243.c15» |  |
| 1. Наличие холодильника:  * наличие холодильника — наличие формы регистрации температурного режима — заполнение формыдва раза в день; * поддержание температуры в диапазоне от 2 до 8 градусов Цельсия; * проверить функционирование термометра и проверить, что температура действительно находится в диапазоне от 2 до 8 градусов Цельсия; * отсутствие в холодильнике вакцин с истекшим сроком годности; * разборчивыеэтикеткинаампулах. | **5** | «$d632.c15» |  |
| 1. Матери детей до 5 лет, страдающих от недостаточности питания средней степени, получили консультации:   Случайным образом выбрать на основе журнала доврачебного осмотра3 медицинские карты (илименьше, еслиобщееколичествослучаевза весь квартал меньше 5) детейдо 5 лет, которымв данном квартале поставилидиагноз «недостаточность питания умеренной степени», и проверить следующее:   * диагноз «недостаточность питания умеренной степени» поставлен правильно: z-показатель отношения веса к возрасту должен быть между -2 и -3; * показатели измерений в журнале совпадают с показателями в медицинских картах; * в медицинских картах зарегистрированы консультации, предоставленные матерям. | **5** | «$d633.c15» |  |
| 1. Правильное направление детей, страдающих от недостаточности питания тяжелой степени:   Взятьмедицинскуюкартулюбогоребенкаввозрасте<5 лет, которыйзарегистрированвобщемамбулаторномжурнале (журнал приема) как ребенок, которому в данном квартале поставлен диагноз «недостаточность питания тяжелой степени», и проверить следующее:   * диагноз «недостаточность питания тяжелой степени» поставлен правильно: z-показатель отношения веса к возрасту должен быть -3 или ниже; * показатели измерений в журнале совпадают с показателями в медицинских картах; * вмедицинскойкартезаписана информацияизбольницы. | **5** | «$d634.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 55 балльных пунктов** | **… … / 55** | **«#set ($det = $d234.c15+$d235.c15+$d236.c»** | **м** |

| 1. **КЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ — МАТЕРИНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Известно количество женщин в возрасте 15—49 лет в зоне обслуживания:   *Укажите дату, когда это количество было зафиксировано в последний раз, и метод определения этого количества.*  *Дата: ……………….. Метод: ………………………………….* | **3** | «$d245.c15» |  |
| 1. Правильное ведение 1-го визита ПРМП на дому (в течение 1-й недели после родов):   *Выбрать на основе журнала учета приема беременных женщин (или на основе журнала учета посещений на дому) 5 медицинских карт женщин, первый послеродовой визит на дому которых пришелся на данный квартал, и проверить следующее:*   * *измеренокровяноедавлениематери;* * *мать проконсультировали о грудном вскармливании и контрацепции;* * *проверено состояние груди и влагалища (на предмет кровоточивости) матери;* * *проверено состояние пупка младенца (эта информация должна быть отмечена в карте младенца);* * *все результаты занесены в медицинскую карту.* | **5** | «$d247.c15» |  |
| 1. Наличие методов планирования семьи:  * *наличие оральных и инъекционных средств контрацепции, достаточных на 1 месяц (запас должен исходить из их использования за прошлыймесяц —данные берутся по индикатору семейного планирования по итогам количественной верификации);* * *наличие запаса презервативов (проверить, не истек ли их срок годности).* | **4** | «$d248.c15» |  |
| 1. Наличие информации о разных современных методах контрацепции:  * *наличие в кабинете приема брошюр, схем или плакатов и т.д.* * *с информацией о презервативах, ВМС, оральных средствах контрацепции, инъекционных средствах контрацепции, имплантатах, стерилизации;* * *наличие информации о мужской и женской репродуктивной системе.* | **4** | «$d249.c15» |  |
| 1. Наличие медицинских инструментов для ВМС:  * *набор для введения ВМС (минимум 3);* * *набор для удаления ВМС (минимум 1).* | **4** | «$d244.c15» |  |
| 1. Правильное ведение журнала планирования семьи:  * *наличие журнала учета средств контрацепции, журнал хранится в положенном месте, и его можно без труда представить для проверки;* * *рукописные записи в журнале учета средств контрацепции являются разборчивыми;* * *журнал учета средств контрацепцииимеет правильную нумерацию и закрывается в конце месяца;* * *в запасе имеется минимум 20 бланков медицинских карт.* | **3** | «$d250.c15» |  |
| 1. Случайным образом выбрать на основе журнала планирования семьи 5 медицинских карт женщин, которым предоставлены средства контрацепции (таблетки, инъекции или ВМС) в последний квартал, и проверить следующее:  * *в медицинских картах содержится информация о гипертонии, гепатомегалии, варикозном расширении вен и весе.* | **5** | «$d251.c15» |  |
| 1. Наличие оборудования для дородовой медицинской помощи в рабочем состоянии:   Гемоцитометр, фетоскоп, мерная лента, весы, стетоскоп, сфигмоманометр, спиртовая горелка. | **4** |  |  |
| 1. Надлежащее администрирование ДРМП:  * наличие протоколаДРМП (Приказ МЗСЗН от 26.09.2008г. №540); * наличие картбеременной женщины (форма 111) в количестве, достаточном на 1 месяц (количество беременных женщин в зоне обслуживания/12); * наличие журнала учета приема беременных женщин, журнал хранится в положенном месте, и его можно без труда представить для проверки; * рукописные записи в журнале учета приема беременных женщин являются разборчивыми; * журнал учета приема беременных женщинимеет правильную нумерацию и закрывается в конце месяца. | **3** | «$d635.c15» |  |
| 1. Правильное ведение первого визита ДРМП:   Случайным образом выбрать на основе журнала учета приема беременных женщин (или на основе журнала учета посещений на дому – журнала вызовов на дом) 5 медицинских карт беременных женщин, первый дородовой визит которых пришелся на данный квартал, и проверить следующее:   * первый визит ДРМП был совершен в течение первых 12 недель беременности (14 недель после первого дня последнего менструального периода); * имеется отметка о количестве родов в прошлом и дате последней менструации; * измерены рост, вес, кровяное давление, высота стояния дна матки; проверено, есть ли отечность ног; * проведен акушерский осмотр — определение сердцебиения плода и предлежания плода; * прописаны сульфат железа, фолиевая кислота и столбнячный анатоксин; * проведены общие анализы крови, мочи, тест на резус-фактор и группу крови; * проведентестнасифилис; * все результаты вышеперечисленных анализов занесены в картуДРМП. | **5** | «$d636.c15» |  |
| 1. Правильное ведение последнего визита ДРМП:   Случайным образом выбрать на основе журнала учета приема беременных женщин (или на основе журнала учета посещений на дому) 5 медицинских карт женщин, последнийдородовой визит которых за 3 недели до родов пришелся на данный квартал, и проверить следующее:   * отмечены срок беременности и ожидаемая дата родов; * даны советы по подготовке к родам; * выбрана позародов; * измеренокровяноедавление; * проведены общие анализы крови и мочи; * рассчитан вес, набранный во время беременности; * проверена высота стояния дна матки и расположение плода; * проверенытакие симптомы, как кровотечение, сокращение матки, преждевременный разрыв мембраны (ПРМ); * все результаты занесены в медицинскую карту. | **5** | «$d637.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 45 балльных пунктов** | **…. / 45** | **«#set ($mat = $d244.c15+$d245.c15+$d246.c»** | **м** |

| 1. **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ЗАПАСЫ ДЛЯ ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЕВ — УПРАВЛЕНИЕ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Персонал ведет журнал учета запасов лекарственных средств для экстренных случаев:  * *наличие журнала учета запасов лекарственных средств, журнал хранится в положенном месте, и его можно без труда представить для проверки;* * *рукописные записи в журнале учета запасов лекарственных средств являются разборчивыми;* * *журнал учет запасов лекарственных средствимеет правильнуюнумерацию и закрывается в конце месяца.* | **3** | «$d252.c15» |  |
| 1. Запасы, отраженные в журнале, соответствуют физическим запасам:  * *выборочнопроверить 5 лекарственныхпрепаратов.* | **4** | «$d253.c15» |  |
| 1. Правильность хранения лекарственных средств:  * *чистое, проветриваемое помещение со шкафами, помеченными ярлыками полками; хранение лекарственных средств в алфавитном порядке;* * *для каждого лекарственного средстваиспользуется принцип FEFO = первым истекает — первым используется (т.е. поместить в самом начале); проверить порядок сроков годности 5 лекарственных препаратов.* | **5** | «$d254.c15» |  |
| 1. Отсутствие в запасах продукции с истекшим сроком годности:  * *выборочно проверить 3 лекарственных препарата и 2 расходных материала;* * *проверить, что препараты с истекшим сроком годности хранятся отдельно от других препаратов.* | **3** | «$d255.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 15 балльных пунктов** | **… … / 15** | **«#set ($osn = $d252.c15+$d253.c15+$d254.c»** |  |

| 1. **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЕВ — НАЛИЧИЕ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Бинты | **1** | «$d256.c15» |  |
| 1. Зеленка, 1% | **1** | «$d257.c15» |  |
| 1. Корвалол, 25 мл | **1** | «$d258.c15» |  |
| 1. Котримоксазол,таблетки,480 мг | **1** | «$d259.c15» |  |
| 1. Сульфатмагния, 25% | **1** | «$d260.c15» |  |
| 1. Нифедипин, таблетки | **1** | «$d261.c15» |  |
| 1. Парацетамол, таблетки, 500 мг | **1** | «$d262.c15» |  |
| 1. ОРС/порошок для приготовления раствора, принимаемого внутрь | **1** | «$d263.c15» |  |
| 1. Одноразовые шприцы и иглы | **1** | «$d264.c15» |  |
| 1. Стерильные перчатки | **1** | «$d265.c15» |  |
| 1. АКДС-вакцина | **1** | «$d266.c15» |  |
| 1. Вакцина против гепатитаБи вакцина БЦЖ | **1** | «$d267.c15» |  |
| 1. Вакцинапротивкори | **1** | «$d268.c15» |  |
| 1. Медфармин | **1** | «$d269.c15» |  |
| 1. Аминокапроноваякислота, 5%, 100мл | **1** | «$d638.c15» |  |
| 1. Амоксициллинатаблетки, 250 мг | **1** | «$d639.c15» |  |
| 1. Атенололатаблетки, 5 мг | **1** | «$d640.c15» |  |
| 1. Глибенкламидатаблетки, 25мл | **1** | «$d641.c15» |  |
| 1. Железо – фолиевая кислота, таблетки, 200 мг + 25 мг | **1** | «$d642.c15» |  |
| 1. Вакцина столбнячного оанатоксина | **1** | «$d643.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 20 балльных пунктов** | **… … / 20** | **«#set ($prep = $d256.c15+$d257.c15+$d258.»** | **м** |

| 1. **ИСУЗ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Наличие всех журналов, необходимых для регулярного обновления ИСУЗ, в соответствии с утвержденным перечнем учетно-отчетной документации ПМСП:  * *журналыдля регистрации больных;амбулаторные журналы; диспансерные журналы; журналы вызовов на дом; журналы уведомления инфекционных больных; журналы прихода и расходалекарственных средств.* | 5 | «$d270.c15» |  |
| 1. Своевременное представление форм ИСУЗ менеджеру ПМСП:  * *проверить, что на представляемых формах ИСУЗ имеются дата и подпись;* * *проверить, чтодатой представления форм ИСУЗ за последние 3 месяца является дата до 25-го числа месяца.* | 5 | «$d271.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 10 балльных пунктов** | **… / 10** | «#set ($ict = $d270.c15+$d271.c15) $ict» |  |

| 1. **КЛИНИЧЕСКИЙ УХОД – НИЗ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Известно количество взрослого населения (мужчин и женщин старше 18 лет) в зоне обслуживания:   *Укажите дату, когда это количество было зафиксировано в последний раз, и метод определения этого количества.*  *Дата…………… Метод……………………….* | **3** | «$d644.c15» |  |
| 1. Надлежащее администрирование гипертонии:  * *наличие журнала учета больных гипертонией/диспансерного журнала, журнал хранится в положенном месте, и его можно без труда представить для проверки;* * *рукописные записи в журналеучета больных гипертонией/диспансерном журнале являются разборчивыми;* * *журнал учета больных гипертонией/диспансерный журнал имеет правильную нумерацию и закрывается в конце месяца;* * *Протокол ведения гипертонии имеется и легко доступен;протокол хранится в шкафу в положенном месте, и его можно без труда представить для проверки.* | **2** | «$d645.c15» |  |
| 1. Правильная постановка диагноза гипертонии:   *Случайным образом выбрать на основе журнала учета больных гипертонией/диспансерного журнала 3 медицинские карты тех* ***новых*** *пациентов, которым в данном квартале был поставлен диагноз гипертонии, и проверить следующее*:   * *КД было измерено 3 раза, и между измерениями соблюдался правильный интервал (3 часа, затем 3 дня);* * *диагноз высокого кровяного давления поставлен правильно: КД составляет 140/90 или выше при всех трех измерениях КД (при диабете —135/85 или выше);* * *вся информация правильно занесена в медицинские карты.* | **5** | «$d646.c15» |  |
| 1. Ведение гипертонии осуществляется в соответствии с протоколом:   *По тем жетрем выбранным пациентам проверить следующее:*   * *им предоставлены консультации по ведению здорового образа жизни (бросить курить, сбросить вес, сократить потребление соли, больше двигаться, ограничить потребление алкоголя), и они находились под наблюдением в течение 1 месяца;* * *если по истечении 1 месяца КД осталось на уровне 140/90 или выше, началось лечение;* * *при наличии сопутствующих заболеваний (гипертрофия, ретинопатия, нейропатия)лечение было начато сразу после постановки диагноза;* * *осмотрены сердце, глаза,легкие,печень и живот;* * *применяемое лечение — бета-блокаторы, диуретики, ингибитор АПФ и антогонисты кальция.* | **5** | «$d647.c15» |  |
| 1. Правильное ведение больных гипертонией:   *Случайным образом выбрать на основе журнала учета больных гипертонией/диспансерного журнала 3 медицинские карты пациентов, которым поставлен диагноз гипертониив последние 6 месяцев до начала квартала, и проверить следующее:*   * *первое последующее обследование проведено через 2 недели после начала лечения;* * *последующее обследование каждые три месяца (если болезнь протекает без осложнений);* * *КД измерялось дважды во время последующих консультаций;* * *осмотрены сердце, глаза, легкие, печень и живот*. | **4** | «$d648.c15» |  |
| 1. Надлежащее администрирование диабета:  * *наличие диспансерного журнала учета больных диабетом, журнал хранится в положенном месте, и его можно без труда представить для проверки;* * *рукописные записи в диспансерномжурналеучета больных диабетом являются разборчивыми;* * *диспансерныйжурнал учета больных диабетом имеет правильную нумерацию и закрывается в конце месяца;* * *наличие Протокола ведения диабета 1-го типа;* * *наличие Протокола ведения диабета 2-го типа.* | **2** | «$d649.c15» |  |
| 1. Правильность диагностики диабета:   *Выбрать на основе диспансерного журнала учета больных диабетом 2 медицинские карты тех* ***новых*** *пациентов, которым в ПРЕДЫДУЩЕМ квартале был поставлен диагноз диабета, и проверить следующее:*   * *содержание сахара в крови составляет 9 или более;* * *диагноз был подтвержден на районном уровне и результаты можно увидеть в медицинских картах.* | **5** | «$d650.c15» |  |
| 1. Лечение диабета осуществляется в соответствии с протоколом:   По тем же двум пациентам проверить следующее:   * *им предоставлены консультации по ведению здорового образа жизни (соблюдать диету, бросить курить, больше двигаться, ограничить потребление алкоголя), и они находились под наблюдением в течение 2-3 месяцев;* * *если уровень содержания сахара в крови не снизился, эндокринолог начал лечение при помощи медфармина и/или сульфанилмочевины, глиптина, пиоглитазона, секреции инсулина;* * *осмотрены глаза, печень, легкие, сердце и ноги.* | **5** | «$d651.c15» |  |
| 1. Правильное последующее ведение больных диабетом:   По тем же двум пациентам проверить следующее:   * *последующиевизитырасписаныежеквартально;* * *отслеживаетсясоблюдение режима лечения;* * *отслеживается уровень содержания сахара в крови.* | **4** | «$d652.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 35 балльных пунктов** | **… … / 35** | **«#set ($clin = $d644.c15+$d645.c15+$d646.»** | **v** |

| 1. **ЛАБОРАТОРНЫЕУСЛУГИ** | **Критерийные балльные пункты** | **Набранные балльные пункты** | **Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Наличие лабораторного ассистента или универсальной медсестры. | **5** | «$d653.c15» |  |
| 1. Наличие лабораторных запасов и расходных материалов для основных анализов:  * *наличие пипеток, предметных стекол, покровных стекол, штативов, пробирок, ампул, пластинок, перчаток и т.д.* | **3** | «$d654.c15» |  |
| 1. Наличие реагентов для основных анализов мочи, крови и стула:  * *анализ мочи: метиленовый синий, эозин;* * *анализ крови: группа крови, гемоглобин, гематокрит, лейкоциты, свертываемость крови, содержание сахара в крови, малярия;* * *анализ стула: амебы, яйца гельминтов, эозин.* | **4** | «$d655.c15» |  |
| 1. Наличие диагностических наборов для оказания дородовой медицинской помощи:  * *тест ЭДС (экспресс-диагностика сифилиса), экспресс-тест на наличие ВИЧ, анализ гемоглобина;* * *проверить, что срок годности диагностических наборов не истек;* * *минимальный запас на 1 месяц — рассчитать по количеству беременных женщин в год, разделенному на 12 (см. стр. 1 настоящего контрольного листа).* | **4** | «$d656.c15» |  |
| 1. Наличие лабораторного оборудования в рабочем состоянии:  * *микроскоп;* * *центрифуга;* * *камера Горяева.* | **4** | «$d657.c15» |  |
| 1. Правильность результатов, зафиксированных в лабораторных журналах, и их соответствие результатам, отмеченным в медицинских картах:  * *проверить по 2 результата в каждом журнале (случайным образом).* | **2** | «$d658.c15» |  |
| 1. Правильность выноса мусора:  * *органический мусор в урне с крышкой;* * *наличие безопасного контейнера для острых предметов.* | **3** | «$d659.c15» |  |
| **ВСЕГО балльных пунктов — максимум 25 балльных пунктов** | **… … / 25** | **«#set ($lab = $d653.c15+$d654.c15+$d655.c»** | **v** |