



**ИНСТРУМЕНТЫ ОЦЕНКИ ДОСТУПНОСТИ, КАЧЕСТВА
И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПО ПРОФИЛЮ «ТЕРАПИЯ», В ТОМ ЧИСЛЕ
«ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА», В МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ
МЕДИКО – САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ**

Москва 2023

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии
и профилактической медицины»
Российское общество профилактики неинфекционных
заболеваний

«УТВЕРЖДАЮ»
академик РАН, профессор,
директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
главный внештатный специалист по терапии
и общей врачебной практике Минздрава России

 / О.М. Драпкина /

**ИНСТРУМЕНТЫ ОЦЕНКИ ДОСТУПНОСТИ, КАЧЕСТВА
И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПО ПРОФИЛЮ «ТЕРАПИЯ», В ТОМ ЧИСЛЕ
«ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА», В МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ
МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ**

Сборник контрольных листов

Москва 2023

УДК 355.511.512

ББК 51.1

Д 89

Авторы:

Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Дроздова Л. Ю., Егоров В. А., Иванова Е. С., Ипатов П. В., Калинина А. М., Концевая А. В., Ваховская Т. В., Ялымова В. В., Калашникова М. А., Шаврова Т. Н., Колесникова М. И., Левченко Е. И., Свищева А. А., Шурупова Е. Г., Орлов С. А., Вошев Д. В., Шарипова Н. А., Горшков А. Ю., Жамалов Л. М., Савченко Д. О., Белкин И. А., Абдрахманов Р. Р.

Рецензент:

Купеева Ирина Александровна – д.м.н., начальник Управления контроля за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Дроздова Л. Ю., Егоров В. А., Иванова Е. С., Ипатов П. В., Калинина А. М., Концевая А. В., Ваховская Т. В., Ялымова В. В., Калашникова М. А., Шаврова Т. Н., Колесникова М. И., Левченко Е. И., Свищева А. А., Шурупова Е. Г., Орлов С. А., Вошев Д. В., Шарипова Н. А., Горшков А. Ю., Жамалов Л. М., Савченко Д. О., Белкин И. А., Абдрахманов Р. Р. Инструменты оценки доступности, качества и безопасности медицинской помощи по профилю «Терапия», в том числе «Профилактическая медицина», в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Сборник контрольных листов. М.: РОПНИЗ, ООО «Силиця-Полиграф». 2023. – 124 с. ISBN: 978-5-6050540-0-9. doi:10.15829/ROPNIZ-d89-2023. EDN LGLWZP

Сборник контрольных листов представляет собой эффективный инструментарий, позволяющий проводить объективную оценку медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в части ресурсного обеспечения (структурными подразделениями, медицинским оборудованием и медицинскими изделиями, укомплектованности медицинскими работниками), а также выполнения основных процессов, таких как: диспансерное наблюдение, профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, в т.ч. углубленная, вакцинация против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и организация системы эпидемиологической безопасности в условиях риска ее распространения.

Настоящий сборник предназначен для специалистов в области организации здравоохранения, контроля качества медицинской помощи, руководителей, заместителей руководителей и заведующих структурными подразделениями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, главных внештатных специалистов по медицинской профилактике, терапии и общей врачебной практике (семейной медицине) субъектов Российской Федерации.

Утверждено на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (протокол № 6 от 20.06.2023 г.)

ISBN: 978-5-6050540-0-9



ISBN 978-5-6050540-0-9



© Коллектив авторов, 2023

© ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2023

© РОПНИЗ, 2023

Оглавление

Список сокращений	6
Введение	7
1. Ресурсы первичной медико-санитарной помощи	12
1.1. Материально-технические ресурсы	12
1.1.1. Контрольный лист «Оценка структуры ведущей многопрофильной медицинской организации (краевая, республиканская, областная, окружная больница)»	12
1.1.2. Контрольный лист «Оценка структуры Центра общественного здоровья и медицинской профилактики»	14
1.1.3. Контрольный лист «Оценка структуры терапевтического отделения центральной районной больницы»	15
1.1.4. Контрольный лист «Оценка структуры поликлиники (поликлинического отделения) с численностью прикрепленного населения более 50 тыс. человек»	16
1.1.5. Контрольный лист «Оценка структуры поликлиники (поликлинического отделения) с численностью прикрепленного населения от 30 до 50 тыс. человек»	18
1.1.6. Контрольный лист «Оценка структуры поликлиники (поликлинического отделения) с численностью прикрепленного населения до 30 тыс. человек»	20
1.1.7. Контрольный лист «Оценка структуры врачебной амбулатории»	22
1.1.8. Контрольный лист «Оценка структуры фельдшерско-акушерского пункта (количество обслуживаемого населения менее 800 человек)»	23
1.1.9. Контрольный лист «Оценка структуры фельдшерско-акушерского пункта (количество обслуживаемого населения более 800 человек)»	24
1.1.10. Контрольный лист «Оценка структуры отделения медицинской профилактики»	25
1.1.11. Контрольный лист «Оценка структуры Центра здоровья, оказывающего медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению»	26
1.1.12. Контрольный лист «Оценка структуры терапевтического отделения (дневного стационара)»	27
1.1.13. Контрольный лист «Оценка структуры отделения общей врачебной практики (семейной медицины)»	28
1.1.14. Контрольный лист «Оценки структуры Центра общей врачебной практики (семейной медицины)»	29
1.1.15. Контрольный лист «Оценка структуры фельдшерского здравпункта медицинской организации»	30
1.1.16. Контрольный лист «Оценка оснащения Центра общественного здоровья и медицинской профилактики»	31
1.1.17. Контрольный лист «Оценка оснащения терапевтического отделения центральной районной больницы»	32
1.1.18. Контрольный лист «Оценка оснащения врачебной амбулатории»	34
1.1.19. Контрольный лист «Оценка оснащения фельдшерско-акушерского пункта»	37
1.1.20. Контрольный лист «Оценка оснащения фельдшерского здравпункта медицинской организации»	40
1.1.21. Контрольный лист «Оценка оснащения отделения медицинской профилактики»	43
1.1.22. Контрольный лист «Оценка оснащения отделения общей врачебной практики (семейной медицины)»	44
1.1.23. Контрольный лист «Оценка оснащения кабинета терапевта»	47
1.1.24. Контрольный лист «Оценка оснащения кабинета медицинской профилактики»	48
1.1.25. Контрольный лист «Оценка оснащения кабинета медицинской помощи по отказу от табака и никотина»	49
1.1.26. Контрольный лист «Оценка оснащения Центра здоровья, оказывающего медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению»	50
1.1.27. Контрольный лист «Оценка оснащения терапевтического дневного стационара»	51
1.1.28. Контрольный лист «Оценка оснащения Центра общей врачебной практики (семейной медицины)»	52

1.1.29. Контрольный лист «Оценка оснащения прививочного кабинета поликлинике»	57
1.1.30. Контрольный лист «Оценка оснащения прививочного кабинета в врачебной амбулатории (в случае организации отдельного кабинета вакцинации (при численности населения более 800 человек))»	58
1.1.31. Контрольный лист «Оценка оснащения Центра телемедицины»	59
1.1.32. Контрольный лист «Оценка оснащения кабинета телемедицины»	62
1.2. Кадровые ресурсы	65
1.2.1. Контрольный лист «Оценка штатного расписания Центра общественного здоровья и медицинской профилактики»	65
1.2.2. Контрольный лист «Оценка штатного расписания терапевтического отделения центральной районной больницы»	66
1.2.3. Контрольный лист «Оценка штатного расписания терапевтического отделения поликлиники (дневного стационара)»	67
1.2.4. Контрольный лист «Оценка штатного расписания отделения врача общей практики (семейной медицины)»	68
1.2.5. Контрольный лист «Оценка штатного расписания отделения медицинской профилактики для взрослых»	69
1.2.6. Контрольный лист «Оценка штатного расписания кабинета медицинской профилактики для взрослых»	70
1.2.7. Контрольный лист «Оценка штатного расписания кабинета медицинской помощи по отказу от табака и никотина»	71
1.2.8. Контрольный лист «Оценка штатного расписания врачебной амбулатории»	72
1.2.9. Контрольный лист «Оценка штатного расписания фельдшерско-акушерского пункта»	73
1.2.10. Контрольный лист «Оценка штатного расписания фельдшерского здравпункта медицинской организации»	74
1.2.11. Контрольный лист «Оценка штатного расписания Центра общей врачебной практики (семейной медицины)»	75
1.2.12. Контрольный лист «Оценка штатного расписания Центра здоровья, оказывающего медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению»	76
1.2.13. Контрольный лист «Оценка штатного расписания терапевтического кабинета»	77
1.3. Информационные ресурсы	78
1.3.1. Контрольный лист «Оценка автоматизации процессов оказания медицинской помощи в поликлинике»	78
1.3.2. Контрольный лист «Оценка цифровых возможностей при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях врачебной амбулатории»	80
1.3.3. Контрольный лист «Оценка цифровых возможностей при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях фельдшерско-акушерских пунктов / фельдшерских здравпунктов»	82
2. Основные процессы первичной медико-санитарной помощи	84
2.1. Диспансерное наблюдение врачом-терапевтом за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями	84
2.1.1. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансерного наблюдения в поликлинике»	84
2.1.2. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансерного наблюдения в врачебной амбулатории»	87
2.1.3. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансерного наблюдения на фельдшерско-акушерском пункте / фельдшерском здравпункте»	89
2.2. Профилактические медицинские осмотры взрослого населения	90
2.2.1. Контрольный лист «Оценка организации и проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения в поликлинике»	90
2.2.2. Контрольный лист «Оценка организации и проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения в врачебной амбулатории»	94

2.2.3. Контрольный лист «Оценка организации и проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения на фельдшерско-акушерском пункте / фельдшерском здравпункте»	96
2.3. Диспансеризация определенных групп взрослого населения	98
2.3.1. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в поликлинике»	98
2.3.2. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в врачебной амбулатории»	100
2.3.3. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в фельдшерско-акушерском пункте / фельдшерском здравпункте»	102
2.4. Углубленная диспансеризация	104
2.4.1. Контрольный лист «Оценка организация процесса углубленной диспансеризации в поликлинике»	104
2.4.2. Контрольный лист «Оценка организация процесса углубленной диспансеризации в врачебной амбулатории»	106
2.4.3. Контрольный лист «Оценка организация процесса углубленной диспансеризации в фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте»	108
2.5. Вакцинация против новой коронавирусной инфекции COVID-19	110
2.5.1. Контрольный лист «Оценка организации процесса вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19 в поликлинике»	110
2.5.2. Контрольный лист «Оценка организации процесса вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19 в врачебной амбулатории»	112
2.5.3. Контрольный лист «Оценка организации процесса вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19 в фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте»	114
2.6. Система эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).	116
2.6.1. Контрольный лист «Оценка организации системы эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в поликлинике»	116
2.6.2. Контрольный лист «Оценка организации системы эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в врачебной амбулатории»	118
2.6.3. Контрольный лист «Оценка организации системы эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в фельдшерско-акушерских пунктах/фельдшерских здравпунктах»	120
3. Авторский коллектив	122

Список сокращений

АРМ – автоматическое рабочее место
ВА – врачебная амбулатория
ВОП – врач общей практики (семейной медицины)
ДОГВН – диспансеризация определенных групп взрослого населения
ЕГИСЗ – единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
ЛИС – лабораторная информационная система
МДЛП – мониторинг движения лекарственных препаратов
МИС – медицинская информационная система
МО – медицинская организация
ОРВИ – острая респираторная вирусная инфекция
ПМО – профилактические медицинские осмотры
ПМСП – первичная медико-санитарная помощь
ПО – программное обеспечение
СанПин – санитарные - правила и нормы
СЗИ – средство защиты информации
Система BETHESDA – статистическая классификация для обозначения результата цитологического исследования
Система BI-RADS – система интерпретации и протоколирования визуализации молочной железы
СОП – стандартные операционные процедуры
ТФОМС – территориальный фонд обязательного медицинского страхования
УВЧ – ультравысокочастотная терапия
УД – углубленная диспансеризация
УКЭП – усиленная квалифицированная электронная подпись
ФАП – фельдшерско-акушерский пункт
ФП – фельдшерский пункт
ФГБУ «ВЦМК «Защита» – Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита»
ФСТЭК – Федеральная служба по техническому и экспортному контролю
ФСБ – Федеральная служба безопасности Российской Федерации
ЭКГ – электрокардиография(электрокардиограмма)
ЭМК – электронная медицинская карта
pH – водородный показатель (кислотность)

Введение

Во всех странах мира, включая Российскую Федерацию, система здравоохранения определяет возможности их стратегического развития за счет сохранения численности населения и его трудового потенциала.

Уровень эффективности национальной системы здравоохранения определяется возможностью обеспечить доступную и качественную медицинскую помощь при условии функционирования медицинских организаций различных организационно-правовых форм, использования разных методов оплаты за оказанные медицинские услуги, включающие диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия, большое количество участников процесса оказания любой медицинской услуги, сложность объективной оценки качества оказанной медицинской помощи.

Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – внутренний контроль) – инструмент, с помощью которого возможно управлять качеством и безопасностью медицинской деятельности.

Так, в соответствии с Требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденными приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н, внутренний контроль осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядками проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

Для того, чтобы облегчить анализ качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на основании требований Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденных приказами Минздрава России, а также иными нормативными правовыми актами, разработаны контрольные листы.

Контрольные листы позволяют на основе сравнения фактических данных с нормативными требованиями, предусмотренными соответствующими порядками оказания медицинской помощи или положениями об оказании отдельных видов медицинской помощи, проводить объективную оценку по таким параметрам, как:

– набор структурных подразделений медицинской организации (для многопрофильной медицинской организации, центре общественного здоровья и медицинской профилактики, терапевтическом отделении центральной районной больницы, поликлиники (поликлинического отделения) с разной численностью прикрепленного населения, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерского пункта (по количеству обслуживаемого населения), отделения медицинской профилактики, Центра здоровья, оказывающего медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению, терапевтического отделения (дневного стационара), отделения общей врачебной практики (семейной медицины), Центра общей врачебной практики (семейной медицины), обеспечивающих соблюдение правил маршрутизации пациентов и оказания им медицинской помощи в полном объеме;

– обеспеченность медицинским оборудованием и медицинскими изделиями в соответствии с рекомендованными стандартами оснащения (для Центра общественного здоровья и медицинской профилактики, терапевтического отделения центральной районной больницы, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта медицинской организации, отделения медицинской профилактики, отделения общей врачебной практики (семейной медицины), кабинета врача-терапевта, кабинета медицинской профилактики, кабинета медицинской помощи по отказу от табака и никотина, Центра здоровья, оказывающего медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению,

терапевтического дневного стационара, Центра общей врачебной практики (семейной медицины), прививочного кабинета поликлиники и врачебной амбулатории, Центра и кабинета телемедицины);

– штатное расписание и его соответствие рекомендованным штатным нормативам (для Центра общественного здоровья и медицинской профилактики, терапевтического отделения центральной районной больницы, терапевтического отделения поликлиники (дневного стационара), отделения врача общей практики (семейной медицины), отделения медицинской профилактики для взрослых, кабинета медицинской профилактики для взрослых, кабинета медицинской помощи по отказу от табака и никотина, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта медицинской организации, Центра общей врачебной практики (семейной медицины), Центра здоровья, оказывающего медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению, терапевтического кабинета).

Кроме того, контрольные листы являются инструментом для оценки таких параметров, как:

– автоматизация процессов оказания медицинской помощи и цифровые возможности, используемые при организации и оказании первичной медико-санитарной помощи¹ в поликлинике, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте;

– организация и проведение диспансерного наблюдения в поликлинике, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте;

– организация и проведение профилактических медицинских осмотров взрослого населения в поликлинике, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте;

– организация и проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения в поликлинике, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте;

– организация процесса углубленной диспансеризации в поликлинике, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте;

– организация процесса вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в поликлинике, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте;

– организация системы эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в поликлинике, врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерских пунктах/фельдшерских здравпунктах.

Контрольные вопросы составлены по принципу декомпозиции на уровни оценки – от констатации факта наличия или отсутствия определенного ресурса медицинской организации, до анализа его использования в конкретном процессе при оказании медицинской помощи, а также с возможностью агрегирования полученных данных для принятия соответствующих организационно-управленческих решений.

Важным инструментом, который может использоваться для улучшения качества и безопасности медицинской деятельности, является метод Деминга, который широко применяется различными организациями для непрерывного улучшения качества продукции и производственных процессов.

Цикл Деминга (PDCA) включает в себя четыре этапа:

– планирование (plan). На данном этапе формулируется цель, которой необходимо достичь, планируются дальнейшие процессы, распределяются ресурсы для достижения цели, анализируются существующие проблемы, которые не позволяют достичь цели;

– выполнение (do). Реализация запланированных работ, тестирование предложенных изменений;

– проверка/тестирование (check). Изучение результатов действий в целях определения произошло ли улучшение процесса или нет (если результат не достигнут проводится анализ причин и возвращаются к этапу планирования);

– действие (act). Этап, на котором внедряются рекомендуемые изменения, устраняются обнаруженные ошибки, меняется рабочий процесс.

Представленная модель является непрерывной и позволяет максимально эффективно управлять качеством продукции или услуг, повышать их уровень, уменьшать затраты.

Контрольные листы представляется целесообразным использовать на этапе планирования и проверки как основу для определения целей улучшения качества и безопасности медицинской деятельности и проверки достигнутых результатов.

¹ Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2018 г. № 911н.

С помощью использования в медицинских организациях контрольных листов и цикла Деминга возможно достижение следующих результатов:

- увеличение эффективности лечебного процесса и результативности лечения пациентов;
- снижение количества ошибок в диагностике и лечении;
- оптимизация бизнес-процессов в медицинской организации, улучшение работы персонала и повышение общего уровня удовлетворенности пациентов;
- уменьшение расходов на оказание медицинской помощи при одновременном повышении ее качества;
- обеспечение комплексного подхода к работе медицинской организации в целом, что способствует повышению качества оказываемых медицинских услуг.

Таким образом, цикл Деминга совместно с представленными контрольными листами может позволить медицинской организации систематически улучшать свою деятельность и повышать свою эффективность, что в свою очередь способствует улучшению качества оказания медицинской помощи и повышению уровня удовлетворенности потребностей пациентов.

Примерный алгоритм использования контрольных листов для оценки доступности и качества медицинской помощи

Контрольные листы, в соответствии с которыми проводится оценка доступности и качества медицинской помощи, должны обеспечивать возможность соотнесения запрашиваемых данных с основными процессами, реализуемыми в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (МО ПМСП).

Алгоритм действий эксперта, осуществляющего оценку доступности и качества медицинской помощи по разработанным контрольным листам (рис. 1), состоит из 9 шагов.

Шаг 1. Из перечня клинических или организационно-управленческих процессов, характерных для МО ПМСП, выбирается один из процессов в целях оценки его выполнения в конкретной МО. Если процесс не выполняется, то разработанные для него контрольные листы не используются.

Шаг 2. Если в анализируемой экспертом МО ПМСП реализуется выбранный процесс, то проводится верхнеуровневый анализ ресурсного обеспечения для его выполнения по принципу «наличие/отсутствие» необходимого ресурса. При отсутствии в МО ПМСП критически значимого для реализации процесса ресурса или условий оценка не проводится. К критически значимым ресурсам и условиям могут относиться: лицензии на данный вид медицинской деятельности, медицинские работники, участвующие в процессе, медицинское оборудование, инженерно-конструктивные особенности зданий и помещений медицинской организации и т.д.

Шаг 3. При подтверждении наличия в МО ПМСП ресурсов, необходимых для выполнения процесса, проводится детальная оценка набора структурных подразделений МО ПМСП и их соответствия нормативным требованиям для выполнения процесса. Оценка проводится по контрольным листам № 1.1.1. – 1.1.15. При отсутствии в МО ПМСП критически значимых для реализации процесса структурных подразделений дальнейшая оценка не проводится.

Шаг 4. На данном этапе проводится оценки оснащения МО ПМСП медицинским оборудованием и медицинскими изделиями, необходимыми для выполнения процесса. Оценка проводится по контрольным листам № 1.1.16. – 1.1.32. При отсутствии в МО ПМСП необходимого медицинского оборудования и медицинских изделий оценивается возможность проведения недостающих инструментально-диагностических и лабораторных исследований в иных МО, с которыми у МО ПМСП заключены соответствующие договора. При отсутствии оснащенности для выполнения процесса дальнейшая оценка не проводится.

Шаг 5. После оценки оснащенности медицинским оборудованием и медицинскими изделиями проводится анализ укомплектованности МО ПМСП медицинскими работниками для выполнения процесса. Оценка проводится по контрольным листам № 1.2.1. – 1.2.13. При отсутствии в МО ПМСП необходимых медицинских работников оценивается возможность выполнения процесса в иных МО ПМСП на основе договоров, дополнительного привлечения медицинских работников, организации процесса силами мобильных медицинских бригад и т.д. При отсутствии возможности выполнения перечисленных условий дальнейшая оценка не проводится.

Шаг 6. Эффективность реализации процесса, возможность автоматизации его отдельных элементов, потенциальные направления для совершенствования оцениваются на основе фактических данных через

анализ наличия в МО ПМСП цифровой инфраструктуры. Оценка проводится по контрольным листам № 1.3.1. – 1.3.3. При отсутствии в МО ПМСП возможности управления процессом с использованием цифровой инфраструктуры, разрабатывается план мероприятий по поэтапному внедрению ее элементов в деятельность МО ПМСП. При отсутствии возможности выполнения перечисленных условий оценка проводится в отношении эффективности управления процессом без использования цифровой инфраструктуры.

Шаги 7 и 8. На данном этапе проводится оценка процесса как такового: последовательности выполнения стандартных операционных процедур, маршрутизации пациента, соблюдения временных параметров процесса, соблюдение преемственности данного процесса со смежными процессами в рамках комплексного подхода к оказанию медицинской помощи по профилю и т.д. Оценка проводится по контрольным листам из раздела 2 «Основные процессы первичной медико-санитарной помощи». Анализ процесса проводится по следующим структурным блокам:

- нормативное правовое обеспечение процесса (например, анализ внутренних распорядительных документов МО ПМСП и учетной медицинской документации);
- информационное обеспечение процесса (например, анализ взаимодействия МО ПМСП со страховыми медицинскими организациями по информированию пациентов, активная работа с пациентами МО ПМСП);
- планирование и реализация процесса (например, составление и ведение списка пациентов, необходимых для реализации процесса, формирование расписания приема врачей в МО ПМСП);
- формирование отчетности по итогам выполнения процесса (обобщение и анализ результатов, полученных по завершению процесса).

Шаг 9. По завершению экспертной оценки процесса на основе контрольных листов формируется общее заключение, отражающее характеристику объекта – МО ПМСП и результаты оценки управления процессом, а также формулируются предложения по совершенствованию процесса или оптимизации его отдельных элементов, способствующих повышению доступности и качества медицинской помощи.

Таким образом, четко упорядоченная последовательность контрольных листов и их структура, а также возможность формировать на их основе аналитические материалы (отчеты, справка, базы данных и т.д.) позволяет в полной мере реализовать основные принципы (Деминга-Шухарта), заложенные в методологии принятия решений, используемых в управлении качеством.

Совершенствование процессов, реализуемых в МО ПМСП, и развитие системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности может помочь при решении важных задач, которые стоят в настоящее время перед всей системой здравоохранения.

Использование представленных в настоящем сборнике контрольных листов будет способствовать стандартизации инструментария для анализа ресурсной обеспеченности и процессов, характеризующих основную деятельность МО ПМСП, унификации критериев, на основе которых принимаются управленческие решения, направленные на обеспечение доступности и качества медицинской помощи для населения Российской Федерации.

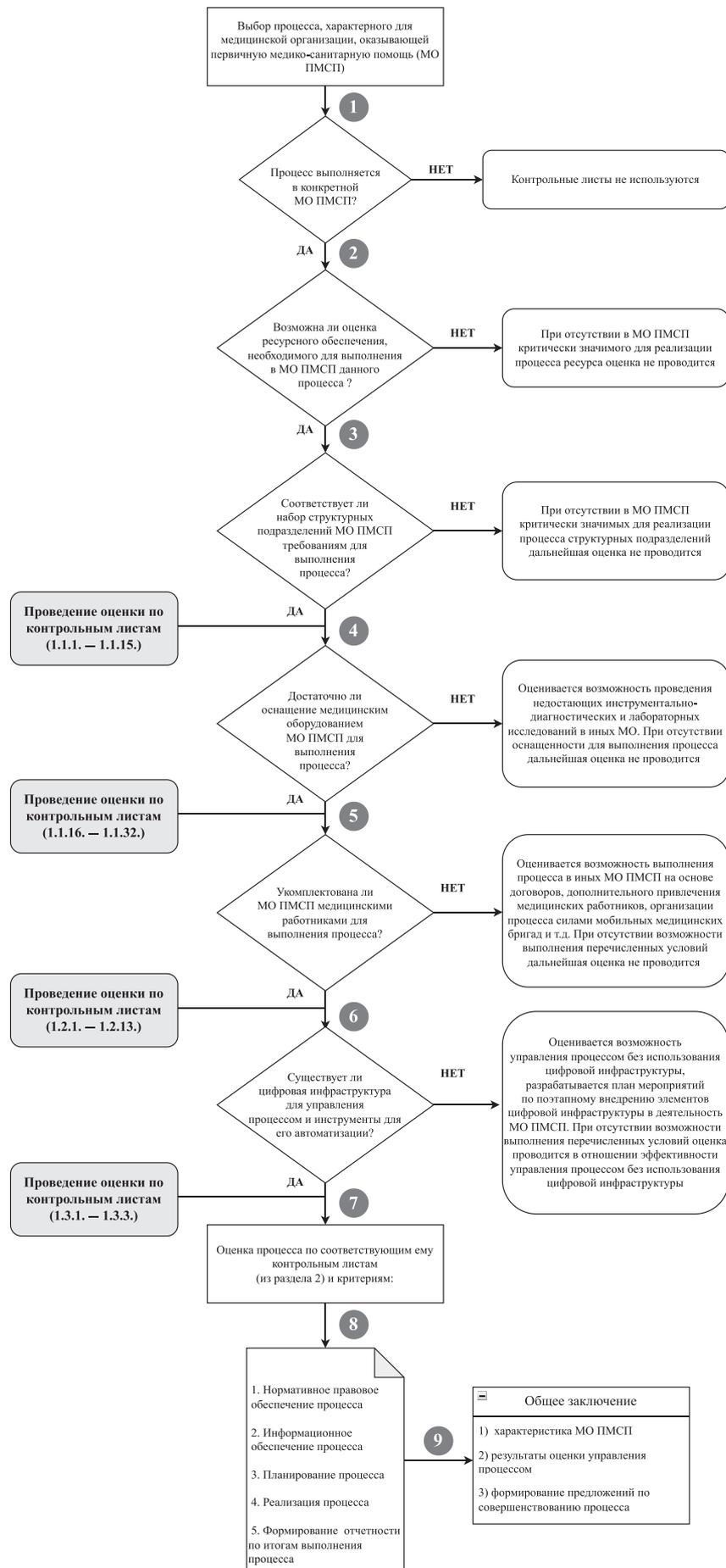


Рис. 1. Алгоритм действий эксперта, осуществляющего оценку доступности и качества медицинской помощи по разработанным контрольным листам.

1. Ресурсы первичной медико-санитарной помощи

1.1. Материально-технические ресурсы

1.1.1. Контрольный лист «Оценка структуры ведущей многопрофильной медицинской организации (краевая, республиканская, областная, окружная больница)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приказ Минздрава России от 21.01.2022 № 19н «Об утверждении Типового положения о краевой (республиканской, областной, окружной) больнице» приказ Минздрава России от 21.01.2022 № 19н	1.1. структура	1.1.1. гастроэнтерологические отделения 1.1.2. гематологические отделения 1.1.3. инфекционные отделения 1.1.4. кардиологические отделения 1.1.5. кардиологические отделения для больных с острым инфарктом миокарда отделения 1.1.6. реабилитационные соматические отделения 1.1.7. нефрологические отделения 1.1.8. пульмонологические отделения 1.1.9. ревматологические отделения 1.1.10. реанимационные отделения 1.1.11. терапевтические отделения 1.1.12. эндокринологические отделения 1.1.13. неврологические отделения 1.1.14. неврологические отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения отделения 1.1.15. офтальмологические отделения 1.1.16. оториноларингологические отделения 1.1.17. хирургические отделения 1.1.18. торакальной хирургии отделения 1.1.19. челюстно-лицевой хирургии отделения 1.1.20. травматологические отделения 1.1.21. ортопедические отделения 1.1.22. нейрохирургические отделения 1.1.23. урологические отделения 1.1.24. проктологические отделения		

1.1.2. Контрольный лист «Оценка структуры Центра общественного здоровья и медицинской профилактики»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 7 к Порядку организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. структура	1.1.1. отдел анализа и стратегического планирования 1.1.2. отдел мониторинга факторов риска 1.1.3. отдел разработки, реализации и мониторинга муниципальных программ общественного здоровья 1.1.4. отдел коммуникационных и общественных проектов 1.1.5. отдел организации медицинской профилактики 1.1.6. отдел разработки, реализации и мониторинга корпоративных программ укрепления здоровья		

1.1.3. Контрольный лист «Оценка структуры терапевтического отделения центральной районной больницы»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 7 к Порядку организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. структура	1.1.1. палаты интенсивной терапии 1.1.2. палаты для больных 1.1.3. кабинет заведующего 1.1.4. кабинет для врачей 1.1.5. кабинет старшей медицинской сестры 1.1.6. процедурный кабинет 1.1.7. комната для хранения медицинского оборудования 1.1.8. комната для медицинских работников 1.1.9. помещение сестры-хозяйки 1.1.10. помещение для осмотра больных 1.1.11. помещение для хранения чистого белья 1.1.12. помещение для сбора грязного белья 1.1.13. комната для посетителей 1.1.14. учебный класс клинической базы 1.1.15. буфетная и раздаточная 1.1.16. душевая и туалет для медицинских работников 1.1.17. душевая и туалеты для больных 1.1.18. санитарная комната		

1.1.4. Контрольный лист «Оценка структуры поликлиники (поликлинического отделения) с численностью прикрепленного населения более 50 тыс. человек»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2 Рекомендованная структура	3 Приложение № 1 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	4 1.1. структура	5 1.1.1. отделение (кабинет) медицинской профилактики 1.1.2. центр здоровья 1.1.3. помещения (учебные классы, аудитории) для проведения групповой профилактики (школ здоровья) 1.1.4. процедурный кабинет 1.1.5. смотровой кабинет 1.1.6. прививочный кабинет 1.1.7. кабинет доврачебной помощи 1.1.8. терапевтическое отделение 1.1.9. отделение общей врачебной (семейной) практики 1.1.10. отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи 1.1.11. дневной стационар 1.1.12. клиничко-диагностическая лаборатория 1.1.13. микробиологическая лаборатория 1.1.14. отделение (кабинет) функциональной диагностики 1.1.15. отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики 1.1.16. отделение (кабинет) эндоскопической диагностики 1.1.17. отделение рентгенодиагностики	6 6	7 с численностью прикрепленного взрослого населения 20 тыс. человек и более рекомендуется создание отделения медицинской профилактики для взрослых* рекомендуется создавать из расчета не менее чем на 200 тыс. населения*

1.1.5. Контрольный лист «Оценка структуры поликлиники (поликлинического отделения) с численностью прикрепленного населения от 30 до 50 тыс. человек»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 1 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. структура	1.1.1. отделение (кабинет) медицинской профилактики 1.1.2. центр здоровья 1.1.3. помещения (учебные классы, аудитории) для проведения групповой профилактики (школ здоровья) 1.1.4. процедурный кабинет 1.1.5. смотровой кабинет 1.1.6. прививочный кабинет 1.1.7. кабинет доврачебной помощи 1.1.8. терапевтическое отделение 1.1.9. отделение общей врачебной (семейной) практики 1.1.10. отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи 1.1.11. дневной стационар 1.1.12. клиничко-диагностическая лаборатория 1.1.13. микробиологическая лаборатория 1.1.14. отделение (кабинет) функциональной диагностики 1.1.15. отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики 1.1.16. отделение (кабинет) эндоскопической диагностики 1.1.17. отделение рентгенодиагностики	6	с численностью прикрепленного взрослого населения 20 тыс. человек и более рекомендуется создание отделения медицинской профилактики для взрослых* рекомендуется создавать из расчета не менее чем на 200 тыс. населения*
						при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике может включать рентгеновский кабинет, рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии), кабинет рентгеновский маммографический, кабинет рентгеновский компьютерной томографии и (или) кабинет магнитно-резонансной томографии

				1.1.18. кардиологический кабинет	
				1.1.19. урологический кабинет	
				1.1.20. оториноларингологический кабинет	
				1.1.21. офтальмологический кабинет	
				1.1.22. физиотрический кабинет	
				1.1.23. кабинет врача-эндокринолога	
				1.1.24. кабинет врача-хирурга	
				1.1.25. кабинет врача-невролога	
				1.1.26. кабинет травматологии и ортопедии	
				1.1.27. кабинет неотложной травматологии и ортопедии	
				1.1.28. отделение (кабинет) инфекционных заболеваний	
				1.1.29. первичный онкологический кабинет	
				1.1.30. рентгеновский кабинет	
				1.1.31. рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии)	
				1.1.32. кабинет рентгеновский маммографический	
				1.1.33. регистратура	
				1.1.34. информационно-аналитическое отделение или кабинет медицинской статистики	
				1.1.35. организационно-методический кабинет (отделение)	
				1.1.36. административно-хозяйственные подразделения	

* Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденном у приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. N 1177н.

1.1.6. Контрольный лист «Оценка структуры поликлиники (поликлинического отделения) с численностью прикрепленного населения до 30 тыс. человек»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2 Рекомендованная структура	3 Приложение № 1 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	4 1.1. структура	5 1.1.1. отделение (кабинет) медицинской профилактики	6 6	7 с численностью прикрепленного взрослого населения 20 тыс. человек и более рекомендуется создание отделения медицинской профилактики для взрослых; с численностью прикрепленного взрослого населения менее 20 тыс. человек рекомендуется создание кабинета медицинской профилактики для взрослых рекомендуется создавать из расчета не менее чем на 200 тыс. населения*
				1.1.2. центр здоровья		
				1.1.3. помещения (учебные классы, аудитории) для проведения групповой профилактики (школ здоровья)		
				1.1.4. процедурный кабинет		
				1.1.5. смотровой кабинет		
				1.1.6. прививочный кабинет		
				1.1.7. кабинет доврачебной помощи		
				1.1.8. терапевтическое отделение		
				1.1.9. отделение общей врачебной (семейной) практики		
				1.1.10. отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи		
				1.1.11. дневной стационар		
				1.1.12. клиничко-диагностическая лаборатория		при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике
				1.1.13. микробиологическая лаборатория		при отсутствии возможности выполнять исследования в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по клинической лабораторной диагностике
				1.1.14. отделение (кабинет) функциональной диагностики		
				1.1.15. отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики		
				1.1.16. отделение (кабинет) эндоскопической диагностики		
				1.1.17. отделение рентгенодиагностики		может включать рентгеновский кабинет, рентгеновский кабинет для рентгенографии легких (флюорографии), кабинет рентгеновский маммографический, кабинет рентгеновский компьютерной томографии и (или) кабинет магнитно-резонансной томографии

1.1.7. Контрольный лист «Оценка структуры врачебной амбулатории»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 12 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. структура	1.1.1. процедурный кабинет 1.1.2. кабинеты врачей 1.1.3. кабинет медицинской профилактики 1.1.4. регистратура 1.1.5. клиническая лаборатория 1.1.6. биохимическая лаборатория 1.1.7. комната персонала 1.1.8. санитарная комната 1.1.9. санузел для персонала 1.1.10. санузел для пациентов		

1.1.8. Контрольный лист «Оценка структуры фельдшерско-акушерского пункта (количество обслуживаемого населения менее 800 человек)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приказ Минздрава России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»; Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 N 44	1.1. структура	1.1.1. кабинет фельдшера (акушерки) 1.1.2. санитарная комната – изолятор 1.1.3. смотровая, помещение экстренного приема родов 1.1.4. процедурная, прививочная, перевязочная 1.1.5. помещение хранения лекарственных средств, чистого белья, аптечный пункт 1.1.6. комната персонала с гардеробом и местом для приема пищи 1.1.7. комната хранения уборочного инвентаря, средств дезинфекции, временного хранения грязного белья и медицинских отходов 1.1.8. вестибюль-ожидальная с шкафом-гардеробом для посетителей 1.1.9. индивидуальный тепловой пункт и узел ввода 1.1.10. тамбур главного входа 1.1.11. тамбур-раздевалка 1.1.12. тамбур 1.1.13. санузел санитарной комнаты 1.1.14. санузел совмещенный (М, Ж) для посетителей с возможностью использования инвалидом группы мобильности М4 1.1.15. санузел совмещенный (М, Ж) для персонала		

1.1.9. Контрольный лист «Оценка структуры фельдшерско-акушерского пункта (количество обслуживаемого населения более 800 человек)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приказ Минздрава России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»; Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 N 44	1.1. структура	1.1.1. кабинет фельдшера (акушерки) 1.1.2. кабинет для приема пациентов приезжающими врачами 1.1.3. смотровая, комната экстренного приема родов 1.1.4. санитарная комната-изолятор 1.1.5. процедурная 1.1.6. стерилизационная 1.1.7. прививочная 1.1.8. комната персонала 1.1.9. аптечный пункт, хранение лекарственных средств и чистого белья 1.1.10. вестибюль-ожидальная, зал для санитарно-просветительской работы и санитарно-гигиенического образования населения 1.1.11. комната хранения уборочного инвентаря и средств дезинфекции 1.1.12. помещение для временного хранения грязного белья 1.1.13. индивидуальный тепловой пункт и узел ввода 1.1.14. тамбур-шлюз – подготовительная персонала при санитарной комнате 1.1.15. тамбур главного входа для посетителей 1.1.16. тамбур-раздевалка 1.1.17. тамбур 1.1.18. коридор 1 1.1.19. коридор 2 1.1.20. санузел совмещенный для персонала 1.1.21. санузел санитарной комнаты 1.1.22. санузел совмещенный для посетителей и инвалидов группы М4		

1.1.10. Контрольный лист «Оценка структуры отделения медицинской профилактики»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 1 к Порядку организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. структура	1.1.1. кабинет организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров 1.1.2. кабинет диагностики и коррекции основных факторов риска развития инфекционных заболеваний 1.1.3. кабинет популяционных методов профилактики		

1.1.11. Контрольный лист «Оценка структуры Центра здоровья, оказывающего медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 4 к Порядку организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. структура	1.1.1. кабинет врача 1.1.2. кабинет для проведения группового профилактического консультирования (школ пациентов) 1.1.3. кабинет тестирования, инструментального и лабораторного обследования 1.1.4. кабинет лечебной физкультуры 1.1.5. кабинет здорового питания		

1.1.12. Контрольный лист «Оценка структуры терапевтического отделения (дневного стационара)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 7 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», утвержденному приказом Минздравоохранения России от 15.11.2012 № 923н	1.1. структура	1.1.1. палаты для больных 1.1.2. кабинет заведующего 1.1.3. кабинеты для врачей 1.1.4. процедурный кабинет 1.1.5. помещение для осмотра больных 1.1.6. помещение сестры-хозяйки 1.1.7. помещение для хранения чистого белья 1.1.8. помещение для сбора грязного белья 1.1.9. пост медицинской сестры 1.1.10. комната для хранения медицинского оборудования 1.1.11. буфетная и раздаточная 1.1.12. душевая и туалет для медицинских работников 1.1.13. душевые и туалеты для больных 1.1.14. санитарная комната 1.1.15. комната для посетителей		

1.1.13. Контрольный лист «Оценка структуры отделения общей врачебной практики (семейной медицины)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 21 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. структура	1.1.1. отделение дневного стационара 1.1.2. отделение (кабинет) медицинской профилактики 1.1.3. консультативно-лечебное отделение 1.1.4. кабинеты врача общей практики (семейного врача) 1.1.5. гинекологический (смотровой) кабинет 1.1.6. стоматологический кабинет 1.1.7. манипуляционный кабинет 1.1.8. детский прививочный кабинет 1.1.9. процедурный кабинет 1.1.10. перевязочный кабинет 1.1.11. физиотерапевтический кабинет 1.1.12. клиничко-диагностическая лаборатория 1.1.13. пункт детского питания 1.1.14. регистратура		

1.1.14. Контрольный лист «Оценки структуры Центра общей врачебной практики (семейной медицины)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 21 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава Республики Беларусь от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. структура	1.1.1. отделение дневного стационара 1.1.2. отделение (кабинет) медицинской профилактики 1.1.3. консультативно-лечебное отделение 1.1.4. кабинеты врача общей практики (семейного врача) 1.1.5. гинекологический (смотровой) кабинет 1.1.6. стоматологический кабинет 1.1.7. манипуляционный кабинет 1.1.8. детский прививочный кабинет 1.1.9. процедурный кабинет 1.1.10. перевязочный кабинет 1.1.11. физиотерапевтический кабинет 1.1.12. клиничко-диагностическая лаборатория 1.1.13. пункт детского питания 1.1.14. регистратура		

1.1.15. Контрольный лист «Оценка структуры фельдшерского здравпункта медицинской организации»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 18 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н; Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 N 44	1.1. структура	1.1.1. процедурный кабинет 1.1.2. кабинет фельдшера 1.1.3. санузел		

1.1.16. Контрольный лист «Оценка оснащения Центра общественного здоровья и медицинской профилактики»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 9 к Порядку организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. персональный компьютер 1.1.2. многофункциональное копировальное устройство/копировальный аппарат и принтер 1.1.3. комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни (экран, мультимедийный проектор, ноутбук) 1.1.4. комплект наглядных пособий ² 1.1.5. планшетный сканер 1.1.6. фотоаппарат цифровой 1.1.7. брошюратор 1.1.8. автотранспорт 1.1.9. мебель для оснащения рабочего места (стол, стул, тумбочка)		по числу рабочих мест не менее 1 на 3 рабочих места не менее 2 не менее 1 не менее 1 не менее 1 не менее 1 не менее 1

² Минимальный набор содержит материалы по профилактике низкой физической активности, нездоровому питанию, отказу от потребления табака и алкоголя.

1.1.17. Контрольный лист «Оценка оснащения терапевтического отделения центральной районной больницы»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованный стандарт оснащения	Приложение № 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», утвержденному приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 923н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. измеритель артериального давления, сфигмоманометр 1.1.2. стетоскоп 1.1.3. лупа ручная 1.1.4. неврологический молоток 1.1.5. электрокардиограф многоканальный 1.1.6. аппарат для исследования функций внешнего дыхания 1.1.7. пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) 1.1.8. весы медицинские 1.1.9. ростометр 1.1.10. спирометр 1.1.11. система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке 1.1.12. концентратор кислорода 1.1.13. ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный 1.1.14. игла для пункции, дренирования и проколов 1.1.15. нож (игла) парацентезный штыкообразный 1.1.16. игла для стерильной пункции 1.1.17. дефибрилятор бифазный с функцией синхронизации 1.1.18. консоль палатная прикроватная настенная 1.1.19. кардиомонитор прикроватный 1.1.20. насос инфузионный роликовый (инфузомат) 1.1.21. кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии 1.1.22. набор реанимационный ³ 1.1.23. матрац противопролежневый 1.1.24. шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях ⁴ 1.1.25. укладка (аптечка) «АнтиСПИД» ⁵ 1.1.26. термометр медицинский	по количеству врачей по количеству врачей 1 1 1 1* 2 1 1 1 1 1 на 60 коек 3 2 2 2 1 по числу коек палаты интенсивной терапии** по числу коек палаты интенсивной терапии** по числу коек палаты интенсивной терапии** 1 на 10 коек 1** 1 на 10 коек 1 1 по потребности	

					по потребности
				1.1.27. облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)	
				1.1.28. кровать функциональная	по числу коек
				1.1.29. стол прикроватный	по числу коек
				1.1.30. кресло туалетное (или туалетный стул)	1 на 10 коек
				1.1.31. кресло-каталка	1 на 15 коек (не <2)
				1.1.32. тележка-каталка для перевозки больных внутрикорпусная	1 на 15 коек (не <2)
				1.1.33. штатив медицинский (инфузионная стойка)	1 на 5 коек (не <10)
				1.1.34. негатоскоп	не <1
				1.1.35. аспиратор (отсасыватель) медицинский	не <2
				1.1.36. система палатной сигнализации	1

* При отсутствии отделения (кабинета) функциональной диагностики.

** При наличии палаты интенсивной терапии в структуре терапевтического отделения.

³ Приказ Минздрава России от 28.10.2020 N 1165н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи".

⁴ Приказ Минздрава России от 30.10.2020 N 1183н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладками для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме".

⁵ Состав укладки должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при выявлении опасности заражения ВИЧ-инфекцией в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022) "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (вместе с "СанПиН 3.3686-21. Санитарные правила и нормы...") и Приказом Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

1.1.24. костыли			2
1.1.25. одеяло с подогревом			1
1.1.26. секундомер			2
1.1.27. термометр медицинский			5
1.1.28. пузырь для льда			2
1.1.29. шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции)			2
1.1.30. роторасширитель одноразовый			2
1.1.31. языкодержатель			2
1.1.32. стерилизатор электрический средний			1
1.1.33. сухожаровой шкаф или автоклав			1
1.1.34. кислородный ингалятор			1
1.1.35. анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками			1
1.1.36. анализатор гемоглобина крови или тест-системы для определения уровня гемоглобина крови			1**
1.1.37. экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный			1**
1.1.38. комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни (экран, мультимедийный проектор, ноутбук)			1
1.1.39. весы напольные для взрослых			1
1.1.40. весы для детей до 1 года			1
1.1.41. дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу)			1
1.1.42. стетоскоп акушерский			1***
1.1.43. холодильник для хранения лекарственных препаратов			1
1.1.44. ростомер			1
1.1.45. сантиметровая лента			1
1.1.46. пульсоксиметр портативный			1
1.1.47. спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)			1
1.1.48. набор для проведения коникотомии одноразовый			1
1.1.49. емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов			1
1.1.50. емкости для сбора бытовых и медицинских отходов			1
1.1.51. аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций ⁶			1
1.1.52. укладка для оказания помощи при остром коронарном синдроме ⁷			1
1.1.53. укладка для оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения ⁸			1

1.1.19. Контрольный лист «Оценка оснащения фельдшерско-акушерского пункта»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованный стандарт оснащения	Приложение № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. рабочее место врача (фельдшера) с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" 1.1.2. рабочее место врача акушера-гинеколога (акушерки) с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" 1.1.3. рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" 1.1.4. шкаф для одежды 1.1.5. шкаф для белья 1.1.6. шкаф для лекарственных препаратов 1.1.7. вешалка для одежды 1.1.8. тумбочки медицинские 1.1.9. стол манипуляционный 1.1.10. стол процедурный 1.1.11. стол инструментальный 1.1.12. пеленальный стол 1.1.13. кресло гинекологическое 1.1.14. кушетки медицинские 1.1.15. электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный 1.1.16. автоматический дефибрилятор 1.1.17. тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года 1.1.18. фонендоскоп 1.1.19. сейф для хранения наркотических или психотропных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов, содержащих сильнодействующие или ядовитые вещества 1.1.20. холодильник для лекарственных препаратов 1.1.21. бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей 1.1.22. носилки 1.1.23. шит спиальный с устройством для фиксации головы, рентгенпрозрачный, амагнитный	не < 1* не < 1* не < 1* 1 1 1 2 2 1 1 1 1*** 2 1 1 не < 1* не < 1* 1 1 не < 1* 1 не < 1 2 1	

1.1.24. костыли			2
1.1.25. одеяло с подогревом			1
1.1.26. секундомер			2
1.1.27. термометр медицинский			5
1.1.28. пузырь для льда			2
1.1.29. шины для транспортной иммобилизации (разной конструкции)			2
1.1.30. роторасширитель одноразовый			2
1.1.31. языкодержатель			2
1.1.32. стерилизатор электрический средний			1
1.1.33. сухожаровой шкаф или автоклав			1
1.1.34. кислородный ингалятор			1
1.1.35. анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками			1
1.1.36. анализатор гемоглобина крови или тест-системы для определения уровня гемоглобина крови			1**
1.1.37. экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный			1**
1.1.38. комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни (экран, мультимедийный проектор, ноутбук)			1
1.1.39. весы напольные для взрослых			1
1.1.40. весы для детей до 1 года			1
1.1.41. дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу)			1
1.1.42. стетоскоп акушерский			1***
1.1.43. холодильник для хранения лекарственных препаратов			1
1.1.44. ростомер			1
1.1.45. сантиметровая лента			1
1.1.46. пульсоксиметр портативный			1
1.1.47. спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)			1
1.1.48. набор для проведения коникотомии одноразовый			1
1.1.49. емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов			1
1.1.50. емкости для сбора бытовых и медицинских отходов			1
1.1.51. аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций ¹³			1
1.1.52. укладка для оказания помощи при остром коронарном синдроме ¹⁴			1

				1.1.53. укладка для оказания помощи при остром нарушении ¹⁵	1
				1.1.54. укладка для оказания помощи при желудочно-кишечном (внутреннем) кровотечении ¹⁶	1
				1.1.55. укладка с педикулоцидными средствами ¹⁷	2
				1.1.56. укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ¹⁸	1
				1.1.57. укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих ¹⁹	1
				1.1.58. тонометр транспальпаторный для измерения внутриглазного давления	1
				1.1.59. аппарат для измерения артериального давления	1
				1.1.60. светильник медицинский передвижной	не < ***
				1.1.61. набор гинекологических инструментов	не < ***
				1.1.62. кольпоскоп	не < ***

* Требуемое количество определяется исходя из количества кабинетов фельдшера, функционирующих в составе фельдшерско-акушерского пункта.

** Предусматривается в случае невозможности осуществлять забор крови и ее доставку в лабораторию медицинской организации в тот же день.

*** Предусматривается для фельдшерско-акушерского пункта при наличии должностей врача акушера-гинеколога (акушерки).

¹³ Приказ Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственных препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

¹⁴ Состав укладки должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при ОКС в соответствии с приказом Минздрава России от 02.03.2021 N 158н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

¹⁵ Состав укладки должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при ОНМК в соответствии с приказом Минздрава России от 5 июля 2016 г. N 466н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения".

¹⁶ Состав укладки должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при желудочно-кишечном кровотечении в соответствии с Приказом Минздрава России от 05.09.2006 N 647 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с желудочно-кишечным кровотечением неутонченным".

¹⁷ Состав укладки должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при выявлении педикулеза в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022) "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (вместе с "СанПиН 3.3686-21. Санитарные правила и нормы...").

¹⁸ Состав укладки должен обеспечивать возможность экстренной профилактики парентеральных инфекций в соответствии с приказом Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

¹⁹ Согласно приложению N 5 "МУ 3.4.2552-09. 3.4. Санитарная охрана территории. Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (труппа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызываемыми чрезвычайными ситуациями в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Методические указания" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17.09.2009).

1.1.20. Контрольный лист «Оценка оснащения фельдшерского здравпункта медицинской организации»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованный стандарт оснащения	Приложение № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. рабочее место врача (фельдшера) с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" 1.1.2. шкаф для одежды 1.1.3. шкаф для белья 1.1.4. шкаф для лекарственных препаратов 1.1.5. вешалка для одежды 1.1.6. тумбочки медицинские 1.1.7. стол манипуляционный 1.1.8. стол процедурный 1.1.9. стол инструментальный 1.1.10. пеленальный стол 1.1.11. кушетки медицинские 1.1.12. электрокардиограф портативный 3- или 6-канальный 1.1.13. автоматический дефибриллятор 1.1.14. тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях манжетами для измерения артериального давления у детей, в том числе до 1 года 1.1.15. фонендоскоп 1.1.16. сейф для хранения наркотических или психотропных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов, содержащих сильнодействующие или ядовитые вещества 1.1.17. холодильник для лекарственных препаратов 1.1.18. бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей 1.1.19. носилки 1.1.20. шит спинальный с устройством для фиксации головы, рентгенпрозрачный, амагнитный 1.1.21. костыли 1.1.22. одеяло с подогревом 1.1.23. секундомер 1.1.24. термометр медицинский 1.1.25. пузырь для льда		не менее 1 1 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 не <1 не <1 1 не <1 2 1 2 1 2 5 2

					1
				1.1.52. укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ²⁵	1
				1.1.53. укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих ²⁶	1
				1.1.54. тонометр трансальбелальный для измерения внутриглазного давления	1
				1.1.55. аппарат для измерения артериального давления	1

* Предусматривается в случае невозможности осуществлять забор крови и ее доставку в лабораторию медицинской организации в тот же день.

²⁰ Приказ Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственных препаратами и медицинскими изделиями укладками экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

²¹ Состав укладок должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при ОКС в соответствии с приказом Минздрава России от 02.03.2021 N 158н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослому при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

²² Состав укладок должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при ОНМК в соответствии с приказом Минздрава России от 5 июля 2016 г. № 466н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения".

²³ Состав укладок должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при желудочно-кишечном кровотечении в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 05.09.2006 N 647 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с желудочно-кишечным кровотечением неуточненным".

²⁴ Состав укладок должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при выявлении педикулеза в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022) "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (вместе с "СанПиН 3.3686-21. Санитарные правила и нормы...").

²⁵ Состав укладок должен обеспечивать возможность экстренной профилактики парентеральных инфекций в соответствии с приказом Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладками экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

²⁶ Согласно приложению №5 "МУ 3.4.2552-09. 3.4. Санитарная охрана территории. Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (группа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызываемыми чрезвычайными ситуациями в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Методические указания" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17.09.2009).

1.1.21. Контрольний лист «Оценка оснащения отделения медицинской профилактики»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованный стандарт оснащения	Приложение № 3 к Порядку организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведений мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. тонометр 1.1.2. экспресс-анализатор для определения общего холестерина в крови 1.1.3. экспресс-анализатор для определения глюкозы в крови 1.1.4. анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер) 1.1.5. тонометр портативный для измерения внутриглазного давления 1.1.6. спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками) 1.1.7. весы 1.1.8. ростомер 1.1.9. секундомер 1.1.10. комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни (экран, мультимедийный проектор, ноутбук) 1.1.11. комплект наглядных пособий ²⁷ 1.1.12. персональный компьютер 1.1.13. принтер или многофункциональное устройство: принтер - копировальный аппарат - сканер 1.1.14. сантиметровая лента 1.1.15. кушетка 1.1.16. стол письменный 1.1.17. стулья 1.1.18. шкаф для документов 1.1.19. вешалка для одежды 1.1.20. процедурный столик 1.1.21. бактерицидная лампа переносная 1.1.22. контейнер для замачивания одноразовых мундштуков, тест-полосок	не менее 1 не менее 1 по числу рабочих мест не менее 1 не менее 1	

²⁷ Минимальный набор содержит материалы по профилактике низкой физической активности, нездоровому питанию, отказу от потребления табака и алкоголя

1.1.22. Контрольный лист «Оценка оснащения отделения общей врачебной практики (семейной медицины)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованный стандарт оснащения	Приложение № 23 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. кушетка медицинская для осмотра больного 1.1.2. шкаф для медикаментов 1.1.3. столик для инструментария 1.1.4. емкости для дезинфицирующих растворов 1.1.5. деструктор для игл от одноразовых шприцев 1.1.6. стойка-тележка для мешков под отходы класса А и В 1.1.7. набор для оказания помощи при анафилактическом шоке ²⁸ 1.1.8. набор ф.50 (для оказания помощи при авариях с кровью) на 1 процедурную, манипуляционную 1.1.9. шкаф сухожаровый 1.1.10. лампа-облучатель бактерицидная настенная 1.1.11. лампа-облучатель бактерицидная передвижная 1.1.12. автоклав 1.1.13. стол перевязочный 1.1.14. кресло гинекологическое 1.1.15. лампа бестеневая 1.1.16. коробка стерилизационная 1.1.17. носилки 1.1.18. сейф для сильнодействующих веществ 1.1.19. сейф для хранения бланков листов нетрудоспособности, справок, журналов, печатей 1.1.20. столик для пеленания детей 1.1.21. холодильник для хранения медикаментов 1.1.22. холодильник для хранения вакцин 1.1.23. термоконтейнер для транспортировки вакцин (сумка-холодильник с хладоэлементами) 1.1.24. биксы разных размеров (набор) 1.1.25. ширма для смотрового кабинета 1.1.26. кровать/кушетка для дневного стационара 1.1.27. тумбочка для дневного стационара 1.1.28. стул для дневного стационара 1.1.29. шкаф для верхней одежды для дневного стационара 1.1.30. стетоскоп 1.1.31. сфигмоманометр (с манжетками для взрослых и детей) 1.1.32. весы медицинские 1.1.33. лента сантиметровая измерительная 1.1.34. ростомер (для взрослых и детей) 1.1.35. портативный глюкометр с тест-полосками и одноразовыми лангетами 1.1.36. рефлектор лобный (Симановского)	1*	2 (1 на процедурную и 1 на манипуляционную) 2 (1 на процедурную и 1 на манипуляционную) По потребности 1 (на процедурную и манипуляционную) 2 (1 на процедурную и 1 на манипуляционную) 1 (на процедурную и манипуляционную) 1 (на процедурную и манипуляционную) 1 лампа на 1 кабинет, холл 1 1 1 1 По потребности 1 1 1 1 1 1 1 на привочный кабинет 1 По потребности 1 По потребности 1 на 1 койку 1 на 1 койку 1 на 4 койки 1* 1* 1* 1* 1* 1*

1.1.37. настольная лампа, пригодная для использования совместно с офтальмоскопом и рефлектором			1*
1.1.38. молоток неврологический			1*
1.1.39. термометр			Не <10 на 1 кабинет врача общей практики (семейного врача) и 1 на кабинет доврачебной помощи
1.1.40. электрокардиограф (портативный) с термобумагой и гелем			1
1.1.41. таблица для определения остроты зрения (для взрослых и детей) с осветителем			1
1.1.42. укладка роловая акушерская ²⁹			1
1.1.43. укладка противопедикулезная ³⁰			1
1.1.44. укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни (в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил)			3
1.1.45. динамометр ручной и плоскопружинный			1*
1.1.46. спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками)			По числу кабинетов медицинской профилактики, но не <1
1.1.47. измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками			не менее 1
1.1.48. таблицы для исследования цветоощущения			1
1.1.49. диагностический набор для офтальмоскопии и оториноскопии с ушными воронками разных размеров			не менее 1
1.1.50. негатоскоп			не менее 1
1.1.51. весы медицинские для взвешивания грудных детей			1 на 1 кабинет для приема детей
1.1.52. скiasкопическая линейка			1
1.1.53. набор линз для подбора очков			1
1.1.54. аппарат для определения полей зрения (периметр)			не менее 1
1.1.55. тонометр трансальберальный для измерения внутриглазного давления			не менее 1
1.1.56. тест-система для экспресс-диагностики антигена бета-гемолитического стрептококка группы А			1
1.1.57. тест-система для экспресс-диагностики определения 41 антигена <i>S. trachomatis</i> у женщин из цервикального канала и в мазках из уретры мужчин			1
1.1.58. тест-системы для выполнения дыхательного уреазного теста для диагностики <i>H. pylori</i>			1
1.1.59. тест-полоски для экспресс-диагностики тропонина Т			1
1.1.60. тест-полоски (полифункциональные) для визуальной экспресс-диагностики в моче билирубина, уробилиногена, кетонов (ацетоуксусной кислоты), глюкозы, белка (альбумин), эритроцитов, рН, нитритов, лейкоцитов и удельной плотности в различных комбинациях на 1 кабинет ВОП/оврачебный			3
1.1.61. портативный коагулочек (для контроля международного нормализованного отношения) при отсутствии возможности лабораторного контроля			не менее 1
1.1.62. угломер			1
1.1.63. лупа обыкновенная			1*
1.1.64. лупа налобная бинокулярная			не менее 1
1.1.65. световод-карандаш (фонарик) для осмотра зева			1*
1.1.66. алкотестер с набором мундштуков			не менее 1
1.1.67. зеркало вгалишное одноразовое (набор гинекологический N 3)			По потребности
1.1.68. стетоскоп акушерский			не менее 1

1.1.24. Контрольный лист «Оценка оснащения кабинета медицинской профилактики»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение № 3 к Порядку организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. тонометр 1.1.2. экспресс-анализатор для определения общего холестерина в крови 1.1.3. экспресс-анализатор для определения глюкозы в крови 1.1.4. анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер) 1.1.5. тонометр портативный для измерения внутриглазного давления 1.1.6. спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками) 1.1.7. весы 1.1.8. ростометр 1.1.9. секундомер 1.1.10. комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни (экран, мультимедийный проектор, ноутбук) 1.1.11. комплект наглядных пособий ³³ 1.1.12. персональный компьютер 1.1.13. принтер или многофункциональное устройство: принтер - копировальный аппарат - сканер 1.1.14. сантиметровая лента 1.1.15. кушетка 1.1.16. стол письменный 1.1.17. стулья 1.1.18. шкаф для документов 1.1.19. вешалка для одежды 1.1.20. процедурный столик 1.1.21. бактерицидная лампа переносная 1.1.22. контейнер для замачивания одноразовых мундштуков, тест-полосок	не менее 1 не менее 1 по числу рабочих мест не менее 1 не менее 1	

³³ Минимальный набор содержит материалы по профилактике низкой физической активности, нездоровому питанию, отказу от потребления табака и алкоголя.

1.1.25. Контрольный лист «Оценка оснащения кабинета медицинской помощи по отказу от табака и никотина»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованная структура	Приложение №3 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по прекращению потребления табака или потребления никотин-содержащей продукции, лечению табачной (никотиновой) зависимости, последствий потребления табака или потребления никотин-содержащей продукции, утвержденному приказом Минздрава России от 26 февраля 2021 г. №140н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. весы напольные, медицинские 1.1.2. ростомер медицинский 1.1.3. стул для пациента 1.1.4. кушетка медицинская 1.1.5. кушетка медицинская		не менее 1 не менее 1 не менее 1 1 1

1.1.27. Контрольный лист «Оценка оснащения терапевтического дневного стационара»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованный стандарт оснащения	Приложение № 11 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», утвержденному приказом Минздравасоцразвития России от 15.11.2012 № 923н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. набор реанимационный ³⁶ 1.1.2. ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный 1.1.3. облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений) 1.1.4. аппарат для исследования функций внешнего дыхания 1.1.5. ростомер 1.1.6. стетофонендоскоп 1.1.7. измеритель артериального давления, сфигмоманометр 1.1.8. штатив для длительных инфузионных вливаний 1.1.9. термометр медицинский 1.1.10. кровать функциональная 1.1.11. стол прикроватный 1.1.12. негатоскоп 1.1.13. аспиратор (отсасыватель) медицинский 1.1.14. укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке ³⁷ 1.1.15. укладка «АнтиСПИД» ³⁸		1 1 по потребности 1* 1 1 1 1 на 1 койку по потребности по числу коек по числу коек 1 2 1 1

*При отсутствии отделения (кабинета) функциональной диагностики в структуре медицинской организации.

³⁶ Согласно приказу Минздрава России от 28.10.2020 N 1165н "Об утверждении требований к комплектации лекарственных препаратами и медицинскими изделиями упадков и наборов для оказания скорой медицинской помощи".

³⁷ Состав укладки должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке".

³⁸ Состав укладки должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при выявлении опасности заражения ВИЧ-инфекцией в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022) "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (вместе с "СанПиН 3.3686-21. Санитарные правила и нормы...") и приказом Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упадками экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

1.1.28. Контрольный лист «Оценка оснащения Центра общей врачебной практики (семейной медицины)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованный стандарт оснащения	Приложение № 23 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. оснащение оборудованием	1.1.1. кушетка медицинская для осмотра больного 1.1.2. шкаф для медикаментов 1.1.3. столик для инструментария 1.1.4. емкости для дезинфицирующих растворов 1.1.5. деструктор для игл от одноразовых шприцев 1.1.6. стойка-тележка для мешков под отходы класса А и В 1.1.7. набор для оказания помощи при анафилактическом шоке ³⁹ 1.1.8. набор ф.50 (для оказания помощи при авариях с кровью) на 1 процедурную, манипуляционную 1.1.9. шкаф пожаробезопасный 1.1.10. лампа-облучатель бактерицидная настенная 1.1.11. лампа-облучатель бактерицидная передвижная 1.1.12. автоклав 1.1.13. стол перевязочный 1.1.14. кресло гинекологическое 1.1.15. лампа бестеневая 1.1.16. коробка стерилизационная 1.1.17. носилки 1.1.18. сейф для сильнодействующих веществ 1.1.19. сейф для хранения бланков листов нетрудоспособности, справок, журналов, печатей 1.1.20. столик для пеленания детей 1.1.21. холодильник для хранения медикаментов 1.1.22. холодильник для хранения вакцин		1* 2 (1 на процедурную и 1 на манипуляционную) 2 (1 на процедурную и 1 на манипуляционную) По потребности 1 (на процедурную и манипуляционную) 2 (1 на процедурную и 1 на манипуляционную) 1 (на процедурную и манипуляционную) 1 (на процедурную и манипуляционную) 1 1 лампа на 1 кабинет, холл 1 1 1 1 1 По потребности 1 1 1 1 По потребности 1 1 1 1 1 1 на прививочный кабинет

				1
		1.1.23. термоконтейнер для транспортировки вакцин (сумка-холодильник с хладоэлементами)		По потребности
		1.1.24. биксы разных размеров (набор)		1
		1.1.25. ширма для смотрового кабинета		По потребности
		1.1.26. кровать/кушетка для дневного стационара		1 на 1 койку
		1.1.27. тумбочка для дневного стационара		1 на 1 койку
		1.1.28. стул для дневного стационара		1 на 4 койки
		1.1.29. шкаф для верхней одежды для дневного стационара		1*
		1.1.30. стетоскоп		1*
		1.1.31. сфигмоманометр (с манжетками для взрослых и детей)		1*
		1.1.32. весы медицинские		1*
		1.1.33. лента сантиметровая измерительная		1*
		1.1.34. ростомер (для взрослых и детей)		1*
		1.1.35. портативный глюкометр с тест-полосками и одноразовыми ланцетами		1*
		1.1.36. рефлектор лобный (Симановского)		1*
		1.1.37. настольная лампа, пригодная для использования совместно с офтальмоскопом и рефлектором		1*
		1.1.38. молоток неврологический		1*
		1.1.39. термометр		Не <10 на 1 кабинет врача общей практики (семейного врача) и 1 на кабинет доврачебной помощи
		1.1.40. электрокардиограф (портативный) с термобумагой и телем		1
		1.1.41. таблица для определения остроты зрения (для взрослых и детей) с осветителем		1
		1.1.42. укладка родовая акушерская ⁴⁰		1
		1.1.43. укладка противопедикулезная ⁴¹		1

				3
		1.1.44. укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни (в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил) ⁴²		1*
		1.1.45. динамометр ручной и плоскопружинный		По числу кабинетов медичинської профілактики, но не <1
		1.1.46. спирометр (портативный с одноканальными мундштуками)		не менее 1
		1.1.47. измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками		1
		1.1.48. таблицы для исследования цветоощущения		не менее 1
		1.1.49. диагностический набор для офтальмоскопии и оториноскопии с ушными воронками разных размеров		1 на 1 кабинет для приема детей
		1.1.50. негатоскоп		1
		1.1.51. весы медицинские для взвешивания грудных детей		1
		1.1.52. скиаскопическая линейка		не менее 1
		1.1.53. Набор линз для подбора очков		не менее 1
		1.1.54. аппарат для определения полей зрения (периметр)		не менее 1
		1.1.55. тонометр транслепальбальный для измерения внутриглазного давления		1
		1.1.56. тест-система для экспресс-диагностики антигена бета-гемоглинического стрептококка группы А		1
		1.1.57. тест-система для экспресс-диагностики определения 41 антигена <i>S. trachomatis</i> у женщин из цервикального канала и мазках из уретры мужчин		3
		1.1.58. тест-системы для выполнения дыхательного уреазного теста для диагностики <i>H. pylori</i>		1
		1.1.59. тест-полоски для экспресс-диагностики тропонина Т		1
		1.1.60. тест-полоски (полифункциональные) для визуальной экспресс-диагностики в моче билирубина, уробилиногена, кетонов (ацетоуксусной кислоты), глюкозы, белка (альбумин), эритроцитов, рН, нитритов, лейкоцитов и удельной плотности в различных комбинациях на 1 кабинет ВОП/доврачебный		не менее 1
		1.1.61. портативный коагулометр (для контроля международного нормализованного отношения) при отсутствии возможности лабораторного контроля		1
		1.1.62. угломер		1*
		1.1.63. лупа обыкновенная		

1.1.30. Контрольный лист «Оценка оснащения прививочного кабинета в врачебной амбулатории (в случае организации отдельного кабинета вакцинации (при численности населения более 800 человек))»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (наличие)
1	2	3	4	5	6	7
1	Соответствие оснащения прививочного кабинета в поликлинике	Приложение № 2.1 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. N 543н	1.1. Оснащение прививочного кабинета в поликлинике	1.1.1. Автоматизированное рабочее место 1.1.2. Термометр медицинский 1.1.3. Тонометр для измерения артериального давления с манжетами 1.1.4. Шкаф для хранения лекарственных препаратов 1.1.5. Шкаф для хранения медицинского инструментария, стерильных расходных материалов 1.1.6. Кушетка медицинская 1.1.7. Медицинский стол с маркировкой по видам прививок 1.1.8. Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа 1.1.9. Шпатель одноразовый 1.1.10. Холодильник 1.1.11. Термоконтейнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов 1.1.12. Емкость – непрокаляемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин 1.1.13. Шприцы одноразовые емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл 1.1.14. Пинцет 1.1.15. Ножницы 1.1.16. Резиновый жгут 1.1.17. Почкообразный лоток 1.1.18. Емкость с дезинфицирующим раствором 1.1.19. Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки 1.1.20. Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов 1.1.21. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ⁴⁵ 1.1.22. Набор для оказания помощи при анафилактическом шоке ⁴⁶	6	7

⁴⁵ Состав укладки должен обеспечивать возможность экстренной профилактики парентеральных инфекций в соответствии с приказом Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

⁴⁶ Добавлен на основании Пункта 4215 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022). Состав укладки должен обеспечивать возможность оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке согласно приказу Минздрава России от 20.12.2012 N 1079н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке".

				Наличие в составе каждого АРМ камеры высокого разрешения
	1.2.1. число мегапикселей матрицы: не менее 3			
	1.2.2. разрешение: не менее 8000			
	1.2.3. максимальная частота кадров – 30 Гц не менее 1920x1080			
	1.2.4. подключение: USB 3.0			
	1.2.5. наличие автоматической фокусировки			
	1.2.6. микрофон: наличие (или отдельный микрофон)			
	1.2.7. совместимость с оперативной системой компьютера, к которому подключена			
	1.2.8. наличие крепления на мониторе			
	1.2.9. на компьютере должно быть программное обеспечение видеоконференцсвязи с характеристиками: поддерживаемые протоколы - SIP, H323; передача видеозображения, звука и данных – по каналу связи от 64 до 4096 кбит/с при частоте от 5 до 30 кадров/с; программное обеспечение должно быть совместимо с системами видеоконференцсвязи типа Cisco, Sopu, Polycom или эквивалентными			
	1.3.1. формат: не менее А4			Наличие в составе каждого АРМ сканера или многофункционального устройства (принтер, сканер, копир) формата не <А4
	1.3.2. технология печати: лазерная			
	1.3.3. количество страниц в месяц: не менее 8000			
	1.3.4. устройство тип: принтер/сканер/копир			
	1.3.5. интерфейсы: Ethernet (RJ-45), USB 2.0 (опционально Wi-Fi)			
	1.3.6. мобильная связь: 3G, 4 G EDGE			
	1.3.7. объем постоянной памяти: не менее 32 Гб			
	1.3.8. диагональ экрана: не менее 7,9/дюйма			
	1.3.9. разрешение экрана: не менее 1920*1080			
	1.3.10. встроенная камера: не менее 8 млн. пикселей			
	1.3.11. максимальное разрешение камеры: не менее 1920*1080			
				Каждый АРМ подключен к сети Интернет, либо к защищенной сети передачи данных с гарантированной скоростью не <1 Мб/с.
				На каждом из АРМ установлен web-браузер
	1.4.1. операционная система (ОС) 64 разряда RUS			На каждом из АРМ установлено офисное программное обеспечение для работы с медицинской документацией
	1.5.1. антивирусное программное обеспечение, сертифицированное Федеральной телемедицинской системой Минздрава России			На каждом из АРМ установлен антивирус
	1.6.1. интегрированный в базовую систему ввода-вывода (BIOS) модуль средства доверенной загрузки (СДЗ), обеспечивающий режим двухфакторной аутентификации, с функцией сканирования от вредоносного кода, сертифицированный ФСТЭК или ФСБ			На каждом из АРМ установлена сертифицированная система защиты информации от несанкционированного доступа, включающая сертифицированное средство доверенной загрузки

				На каждом из АРМ установлены средства, обеспечивающие усиленную квалифицированную электронную подпись
2.1. Система видеоконференц-связи высокой четкости с документ-камерой	2.1.1. видеокodeк с разрешением не менее 1920*1080 точек (пикселей) (1080p)			
	2.1.2. камера высокого разрешения для передачи изображений с разрешением не менее 1920*1080 точек (пикселей) и 60 кадров в секунду (1080p60)			
	2.1.3. экран размером не менее 60 см (диагональ) или не менее 139 см (диагональ)			
	2.1.4. возможность демонстрации мультимедийного контента HD с разрешением не менее 1920*1080 точек (пикселей) и 15 кадров в секунду (до 1080p15)			
	2.1.5. наличие опции подключения второго экрана			
	2.1.6. работа по протоколам H.323 и SIP – до 6 Мбит/с			
	2.1.7. самостоятельная конфигурация через сервер коммутации видеосоединений			
	3.1.1. видеокodeк высокой четкости 1080p			
	3.1.2. две камеры высокого разрешения с 20-кратным увеличением для высококачественной передачи изображений HD с разрешением не менее 1920*1080 точек (пикселей) и 60 кадров в секунду (1080p60)			
	3.1.3. два жидкокристаллических экрана размером не менее 163 см (диагональ) и/или видеопроекторы с экраном не менее 2м (диагональ)			
4.1. Подсистема защиты передачи медицинской информации и персональных данных по открытым каналам связи (программно-аппаратный комплекс).	4.1.1. программно-аппаратный комплекс VipNet Coordinator HW1000 должен состоять из Аппаратной платформы с предустановленным программным обеспечением VipNet Coordinator (сеть No10265), включающим расширение функционала VipNet Administrator на 1 узел управления и на 1 узел мониторинга			Программно- аппаратный комплекс VipNet Coordinator HW1000
	4.1.2. программно-аппаратный комплекс VipNet Coordinator HW100C должен состоять из Аппаратной платформы с предустановленным программным обеспечением VipNet Coordinator (сеть No10265), включающим расширение функционала VipNet Administrator на 1 узел управления и на 1 узел мониторинга			VipNet Coordinator HW100C
	4.1.3. (для каждого АРМ) средство защиты информации (СЗИ) VipNet Client (сеть No10265), включающее расширение функционала VipNet Administrator			VipNet Client

1.1.32. Контрольный лист «Оценка оснащения кабинета телемедицины»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество единиц оборудования)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендованный стандарт оснащения	«Методические рекомендации по оснащению медицинских организаций оборудованием, применяемым в процессе оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в том числе к передаче, обработке, хранению данных ФГБУ «ВЦМК «Защита» Минздрава России» от 13 ноября 2018 г	1. Оснащенность оборудования. Автоматическое рабочее место	1.1.1. количество АРМ, систем видеоконференцсвязи, требующихся для оснащения МО определяет исходя из своих потребностей, но не менее 2 единиц, включающих: А) персональный компьютер со следующими характеристиками: 1.1.2. процессор: не менее 2500 МГц 1.1.3. количество ядер: не менее 4 6 Мб/ L2 (L3) Cache 1.1.4. шина/Кеш: не менее 6 Мб/ L2 (L3) Cache 1.1.5. оперативная память: не менее 8192 Мб DDR3-1600 МГц 1.1.6. экран: не менее 22-27" 1.1.7. разрешение: не менее (1920*1080) Full HD 1.1.8. видеокарта: не менее 3072+1632 Мб HD 1.1.9. наличие звуковой карты 1.1.10. жесткий диск: не менее 1000 Гб (7200 rpm) 1.1.11. оптический привод: DVD±RW (DL) наличие 1.1.12. связь: LAN 10/10/1000 Беспроводная связь (опционально): наличие Bluetooth 4.0, WiFi (802.11 b/g/n) 1.1.13. порты: не менее 2*USB 2.0, 2*USB 3.0, Line-out, Mic-in 1.1.14. наличие устройства ввода 1.1.15. Б) источник бесперебойного питания с целью обеспечения бесперебойного питания нагрузки при отсутствии напряжения в сети в течение времени разряда аккумуляторной батареи, фильтрация входного напряжения; защита телефонной сети, защита сетевой линии от импульсов, включающего: 1.1.16. номинальное входное напряжение: 230 В 1.1.17. номинальная входная частота: 50/60 Гц 1.1.18. номинальное выходное напряжение при работе от батареи: 230 В +/-8% синусоида 1.1.19. форма выходного сигнала: ступенчатая аппроксимация синусоиды; 1.1.20. суммарная мощность нагрузки: не менее 550 ВА (330 Вт) 1.1.21. диапазон входного напряжения при работе от сети: 180-266 В 1.1.22. средняя продолжительность работы компьютера от аккумуляторной батареи: не менее 14 мин (150 Вт) 1.1.23. время зарядки аккумуляторной батареи: не более 16 часов (90% от полной емкости) 1.1.24. аккумуляторная батарея: напряжение питания – 12 В, емкость – не менее 7Ач 1.1.25. разъемы: не менее 4 силовых розеток типа F (с заземляющим контактом) – батарейное резервное; Питание – не менее 4 силовых розеток типа F (с заземляющим контактом) 1.1.26. наличие защиты от всплесков напряжения 2 RJ-45 (in, Out) 1.1.27. интерфейс: USB наличие	наличие не менее 2 единиц АРМ, подключенных к защищенной сети передачи данных или с соответствующим программным клиентским компонентом	

				1.6.1. інтегрований в базову систему вводу-вивода (BIOS) модуль средства доверенної загрузки (СДЗ), забезпечуючий режим двухфакторної аутентифікації, с функцією сканування от вредносноного кода, сертифікований ФСТЭК или ФСБ	На кождом из АРМ установлена сертифицированная система защиты информации от несанкционированного доступа, включающая сертифицированное средство доверенной загрузки
				2.1. Система видео-конференц-связи высокой четкости с документ-камерой	На кождом из АРМ установлены средства, обеспечивающие усиленную квалифицированную электронную подпись
				2.1.1. Система видеокодек с разрешением не менее 1920*1080 точек (пикселей) (1080р)	
				2.1.2. камера высокого разрешения для передачи изображений с разрешением не менее 1920*1080 точек (пикселей) и 60 кадров в секунду (1080р60)	
				2.1.3. экран размером не менее 60 см (диагональ) или не менее 139 см (диагональ)	
				2.1.4. возможность демонстрации мультимедийного контента HD с разрешением не менее 1920*1080 точек (пикселей) и 15 кадров в секунду (до 1080р15)	
				2.1.5. наличие опции подключения второго экрана	
				2.1.6. работа по протоколам H.323 и SIP – до 6 Мбит/с	
				2.1.7. самостоятельная конфигурация через сервер коммутации видеосоединений	
				3.1. Система видео-конференц-связи коллективного пользования	
				3.1.1. видеокодек высокой четкости 1080р	
				3.1.2. две камеры высокого разрешения с 20-кратным увеличением для высококачественной передачи изображений HD с разрешением не менее 1920*1080 точек (пикселей) и 60 кадров в секунду (1080р60)	
				3.1.3. два жидкокристаллических экрана размером не менее 163 см (диагональ) и/или видеопроекторы с экраном не менее 2м (диагональ)	
				4.1. Подсистема защиты передачи медицинской информации и персональных данных по открытым каналам связи (программно-аппаратный комплекс).	Программно- аппаратный комплекс VIPNet Coordinator HW1000
				4.1.1. Программно-аппаратный комплекс VIPNet Coordinator HW1000 должен состоять из Аппаратной платформы с предустановленным программным обеспечением VIPNet Coordinator (сеть No10265), включающим расширение функционала VIPNet Administrator на 1 узел управления и на 1 узел мониторинга.	
				4.1.2. программно-аппаратный комплекс VIPNet Coordinator HW100C должен состоять из Аппаратной платформы с предустановленным программным обеспечением VIPNet Coordinator (сеть No10265), включающим расширение функционала VIPNet Administrator на 1 узел управления и на 1 узел мониторинга.	VIPNet Coordinator HW100C
				4.1.3. (для кождого АРМ) средство защиты информации (СЗИ) VIPNet Client (сеть No10265), включающее расширение функционала VIPNet Administrator:	VipNet Client

1.2. Кадровые ресурсы

1.2.1. Контрольный лист «Оценка штатного расписания Центра общественного здоровья и медицинской профилактики»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 8 к Порядку организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. руководитель (главный врач) 1.1.2. заместитель руководителя (главного врача) 1.1.3. заведующий отделом (заведующий отделом – врач-специалист) 1.1.4. врач-методист 1.1.5. врач по медицинской профилактике 1.1.6. медицинский статистик 1.1.7. медицинская сестра 1.1.8. специалист в сфере социологии 1.1.9. инструктор по гигиеническому воспитанию 1.1.10. специалист в сфере демографии		1 1 1 на отдел 1 на 100 тыс. населения 1 на 100 тыс. населения 1 1 1 1 на 100 тыс. населения 1

1.2.2. Контрольный лист «Оценка штатного расписания терапевтического отделения центральной районной больницы»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 5 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», утвержденному приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 923н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий – врач-терапевт 1.1.2. врач-терапевт 1.1.3. медицинская сестра палатная (постовая) 1.1.4. медицинская сестра процедурной 1.1.5. старшая медицинская сестра 1.1.6. младшая медицинская сестра по уходу за больными 1.1.7. санитар 1.1.8. сестра-хозяйка		1 на 30 коек* 1 на 15 коек 4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы) 1 на 30 коек 1 4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы) 2 (для работы в буфете); 1 (для уборки помещений); 1 (для санитарной обработки больных) 1

* Минимальное число коек, при которых вводится должность заведующего терапевтическим отделением, составляет 20 коек, на которые вводится 2 должности врача-терапевта, один из которых выполняет функцию заведующего терапевтическим отделением

1.2.3. Контрольный лист «Оценка штатного расписания терапевтического отделения поликлиники (дневного стационара)»»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 10 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий дневным стационаром - врач-терапевт 1.1.2. врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) 1.1.3. старшая медицинская сестра 1.1.4. медицинская сестра процедурная 1.1.5. медицинская сестра 1.1.6. санитар		вместо 0,5 должности врача при наличии менее 20 пациенто-мест 1 должность на 20 пациенто-мест или на 20 больничных стационара на дому вместо 0,5 должности медицинской сестры при наличии менее 20 пациенто-мест, 1 должность на 20 пациенто-мест 1 должность на 15 пациенто-мест 1 должность на 6 больничных 1 должность на 15 пациенто-мест

1.2.4. Контрольный лист «Оценка штатного расписания врача общей практики (семейной медицины)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 22 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий отделением – врач общей практики (семейный врач)		при числе от 3 до 6 должностей врача общей практики (семейного врача) 1 должность заведующего устанавливается вместо 0,5 должности врача общей практики (семейного врача) при числе более 6 должностей врача общей практики (семейного врача) устанавливается 1 освобожденная должность заведующего
				1.1.2. врач общей практики (семейный врач)		1 должность на прикрепленное население: - 1200 взрослого населения – 1000 взрослого и детского населения
				1.1.3. врач кабинета медицинской профилактики		0,5 должности на 5 тысяч взрослого населения
				1.1.4. старшая медицинская сестра отделения		при числе от 3 до 6 должностей врача общей практики (семейного врача) 1 должность старшей медицинской сестры устанавливается вместо 0,5 должности медицинской сестры врача общей практики при числе более 6 должностей врача общей практики (семейного врача) устанавливается 1 освобожденная должность старшей медицинской сестры
				1.1.5. фельдшер		1 должность на 1 должность врача общей практики (семейного врача)
				1.1.6. медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)		2 должности на 1 должность врача общей практики (семейного врача)
				1.1.7. медицинская сестра кабинета медицинской профилактики		0,5 должности на 5 тысяч взрослого населения (1 должность на 10 тысяч взрослого населения)
				1.1.8. лаборант		1 должность
				1.1.9. медицинская сестра по физиотерапии		0,5 должности на 1 должность врача общей практики (семейного врача)
				1.1.10. акушер		1 должность на 6 должностей врача общей практики (семейного врача)
				1.1.11. медицинский статистик		1 должность
				1.1.12. медицинский регистратор		1 должность на 4 должности врача общей практики (семейного врача)
				1.1.13. санитарка		1 должность на 3 кабинета
				1.1.14. сестра-хозяйка		1 должность

1.2.5. Контрольный лист «Оценка штатного расписания отделения медицинской профилактики для взрослых»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 2 к Порядку организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий отделением медицинской профилактики – врач по медицинской профилактике 1.1.2. врач по медицинской профилактике 1.1.3. врач-психотерапевт или медицинский психолог 1.1.4. старшая медицинская сестра 1.1.5. фельдшер (медицинская сестра, акушер)		1 вместо 0,5 должности врача по медицинской профилактике 1 на 20 тыс. взрослого населения 1 на отделение (кабинет) 1 вместо 0,5 должности фельдшера (медицинской сестры) 1 на 20 тыс. взрослого населения

1.2.6. Контрольный лист «Оценка штатного расписания кабинета медицинской профилактики для взрослых»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 2 к Порядку организации и осуществления профилактики и профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий кабинетом медицинской профилактики – врач по медицинской профилактике 1.1.2. врач по медицинской профилактике 1.1.3. врач-психотерапевт или медицинский психолог 1.1.4. старшая медицинская сестра 1.1.5. фельдшер (медицинская сестра, акушер)		1 вместо 0,5 должности врача по медицинской профилактике 1 на 20 тыс. взрослого населения 1 на отделение (кабинет) 1 вместо 0,5 должности фельдшера (медицинской сестры) 1 на 20 тыс. взрослого населения

1.2.7. Контрольный лист «Оценка штатного расписания кабинета медицинской помощи по отказу от табака и никотина»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, лечению табачной (никотиновой) зависимости, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, утвержденному приказом Минздрава России от 26 февраля 2021 г. № 140н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. врач-специалист (врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач), врач-психиатр, врач-психиатр-нарколог, врач-пульмонолог, врач-кардиолог) 1.1.2. медицинская сестра		1

1.2.8. Контрольный лист «Оценка штатного расписания врачебной амбулатории»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 13 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий врачебной амбулаторией – врач 1.1.2. врач-терапевт участковый (врач-терапевт цехового участка, фельдшер (при возложении в функции лечащего врача)) 1.1.3. медицинская сестра врача-терапевта участкового 1.1.4. врач-хирург 1.1.5. врач акушер-гинеколог 1.1.6. акушерка 1.1.7. старшая медицинская сестра 1.1.8. медицинская сестра процедурной 1.1.9. санитар 1.1.10. сестра-хозяйка		при наличии до 3 должностей врачей – вместо 0,5 должности фельдшера; при наличии более 3 должностей врачей – 1 должность 1 должность на 1700 человек взрослого населения 1 должность на 1 должность врача-терапевта участкового (врача-терапевта цехового участка, фельдшера), врача-специалиста (за исключением врача акушера-гинеколога) 1 должность на 10 000 человек 1 должность на 2200 женщин 1 должность на 1 врача акушера-гинеколога 0,5 должности медсестры; при наличии более 3 должностей медсестер – 1 должность 1 должность на 3000 человек взрослого и детского населения 1 должность на 4 должности врача-терапевта или врача-педиатра 1 должность

1.2.9. Контрольный лист «Оценка штатного расписания фельдшерско-акушерского пункта»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 16 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер, акушерка 1.1.2. акушерка 1.1.3. санитар		1,0 – от 101 до 2000 жителей 1,0 – от 901 до 1500 жителей; 1,5 – от 1501 до 2000 жителей; 0,5 – от 101 до 900 жителей; 1,0 – от 901 до 2000 жителей

1.2.10. Контрольный лист «Оценка штатного расписания фельдшерского здравпункта медицинской организации»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 16 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий фельдшерским здравпунктом – фельдшер 1.1.2. санитар		1 0,5

1.2.11. Контрольный лист «Оценка штатного расписания Центра общей врачебной практики (семейной медицины)»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 22 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. № 543н ¹	1.1. штатные нормативы	1.1.1. главный врач Центра – врач общей практики (семейный врач) 1.1.2. заведующий отделением – врач общей практики (семейный врач) 1.1.3. врач общей практики (семейный врач) 1.1.4. врач-методист (для Центра) 1.1.5. врач кабинета медицинской профилактики 1.1.6. главная медицинская сестра Центра 1.1.7. старшая медицинская сестра отделения 1.1.8. фельдшер 1.1.9. медицинская сестра врача общей практики (семейного врача) 1.1.10. медицинская сестра кабинета медицинской профилактики 1.1.11. лаборант 1.1.12. медицинская сестра по физиотерапии 1.1.13. акушер 1.1.14. медицинский статистик 1.1.15. медицинский регистратор 1.1.16. санитарка 1.1.17. сестра-хозяйка		1 должность при числе от 3 до 6 должностей врача общей практики (семейного врача) 1 должность заведующего устанавливается вместо 0,5 должности врача общей практики (семейного врача) при числе более 6 должностей врача общей практики (семейного врача) устанавливается 1 освобожденная должность старшей медицинской сестры 1 должность на 1 должность врача общей практики (семейного врача) 2 должности на 1 должность врача общей практики (семейного врача) 0,5 должности на 5 тысяч взрослого населения (1 должность на 10 тысяч взрослого населения) 1 должность 0,5 должности на 1 должность врача общей практики (семейного врача) 1 должность на 6 должностей врача общей практики (семейного врача) 1 должность 1 должность на 4 должности врача общей практики (семейного врача) 1 должность на 3 кабинета 1 должность

1.2.12. Контрольный лист «Оценка штатного расписания Центра здоровья, оказывающего медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 5 к Порядку организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденному приказом Минздрава России от 29 октября 2020 г. № 1177н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий – врач по медицинской профилактике 1.1.2. врач по медицинской профилактике 1.1.3. врач-психотерапевт или медицинский психолог 1.1.4. гигиенист стоматологический 1.1.5. инструктор по лечебной физкультуре 1.1.6. старшая медицинская сестра 1.1.7. медицинская сестра 1.1.8. медицинский оптикопометрист (медицинская сестра)		1 1 1 на 40 тыс. взрослого населения 1 1 1 1 1 1 на 1 должность врача по медицинской профилактике 1

1.2.13. Контрольный лист «Оценка штатного расписания терапевтического кабинета»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество штатных единиц)
1	2	3	4	5	6	7
1	Рекомендуемые штатные нормативы	Приложение № 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», утвержденному приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 923н	1.1. штатные нормативы	1.1.1. заведующий – врач-терапевт 1.1.2. врач-терапевт участковый 1.1.3. медицинская сестра участковая 1.1.4. санитар		1 (при количестве врачей-терапевтов участковых более 6,5 – вместо 0,5 должности врача, при числе врачей-терапевтов участковых более 9 – сверх этих должностей) 1 на 1700 человек прикрепленного взрослого населения; 1 на 1300 человек прикрепленного взрослого населения (для районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей, высокогорных, пустынных, безводных и других районов (местностей) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также для местностей с низкой плотностью населения) 1 на 1 врача-терапевта участкового, кроме должностей, полагающихся на население приписного участка, обслуживаемого фельдшерско-акушерским пунктом 1 на 3 должности врача-терапевта участкового

1.3. Информационные ресурсы

1.3.1. Контрольный лист «Оценка автоматизации процессов оказания медицинской помощи в поликлинике»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество, ед.)
1	2	3	4	5	6	7
1	Оценка автоматизации процессов оказания медицинской помощи	<p>Пункт 29 Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 29 Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 30 Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 30 Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 32 Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 29 Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p>	<p>1.1. Реализация блока «Управление потоками пациентов» (электронная регистрация) в поликлинике</p> <p>1.2. Реализация блока «Ведение электронной медицинской карты пациента» (ЭМК), в том числе:</p>	<p>1.1.1 Управление и планирование потоков пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (формирование расписания приема специалистов, учет и планирования занятости коечного фонда)</p> <p>1.1.2. Мониторинг доступности записи на прием к врачу в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p> <p>1.2.1. Сбор, систематизацию и обработку сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, с ведением медицинской документации</p> <p>1.2.2. Назначение диагностических исследований и формирование направления на диагностические исследования с рабочего места врача, получение результатов диагностических исследований в электронной форме</p> <p>1.2.3. Возможность формировать списки, подлежащих диспансеризации, в том числе углубленной, в текущем году</p> <p>1.2.4. Возможность формировать списки пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении</p> <p>1.2.5. Формировать ежемесячные списки пациентов, необходимых для вызова на диспансерные осмотры</p>		

	<p>Пункт 29 Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 29 Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 29 Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 30 Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 30 Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 28 Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p> <p>Пункт 28 Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденные приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н</p>		<p>1.2.6. Назначать даты явок на диспансерные осмотры в соответствии с планом диспансерного наблюдения</p> <p>1.2.7. Осуществлять контроль явок на диспансерные осмотры</p> <p>1.2.8. Формировать в электронном виде учетную форму 030-у</p> <p>1.3.1. МИС интегрирована с системой хранения результатов исследований (архив медицинских изображений)</p> <p>1.4. Интеграция с лабораторными информационными системами (ЛИС)</p> <p>1.5. Автоматическая выгрузка региональных регистров пациентов, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение из МИС</p> <p>1.6. Реализация автоматического формирования реестров счетов за оказанную медицинскую помощь</p>	
--	--	--	---	--

1.3.2. Контрольный лист «Оценка цифровых возможностей при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях врачебной амбулатории»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество, ед.)
1	2	3	4	5	6	7
1	Оценка цифровизации основных процессов ПМСП в условиях ВА		1.1. Условия оказания ПМСП с применением цифровых возможностей	1.1.1 Наличие автоматизированных рабочих мест (АРМ): 1.1.1.1. компьютер с экраном не менее 68 см 1.1.1.2. камера высокого разрешения для проведения видеоконференций 1.1.1.3. многофункциональное устройство (принтер, сканер, копир) формата не <A4 1.1.1.4. предустановленные web-браузер, ПО для работы с медицинской документацией, антивирус 1.1.1.5. сертифицированная система защиты информации от несанкционированного доступа, включающую сертифицированное средство доверенной загрузки, средства, обеспечивающие УКЭП 1.1.1.6. наличие УКЭП у каждого медицинского работника ВА 1.1.2. Количество автоматизированных рабочих мест (АРМ) соответствует количеству медицинских работников в зависимости от численности прикрепленного населения 1.1.3. Наличие доступа к сети «Интернет» либо к защищенной сети передачи данных с гарантированной скоростью 1.1.4. Наличие закрытых каналов связи для коммуникации с «головной» медицинской организацией и медицинскими организациями 1-3 уровня 1.2.1. Наличие медицинской информационной системы 1.2.2. Возможность медицинской информационной системы: 1.2.2.1. интегрированная и синхронизированная МИС (субъектовая МИС) 1.2.2.2. назначение диагностических исследований и формирование направления на диагностические исследования с рабочего места фельдшера 1.2.2.3. получение результатов диагностических исследований 1.2.2.4. интеграция с лабораторными информационными системами (ЛИС) 1.2.2.5. возможность формирования реестра пациентов по территориально-участковому принципу 1.2.2.6. возможность выписки электронных больничных листов 1.2.2.7. интеграция МИС с информационными системами по организации лекарственного обеспечения 1.2.2.8. учет пациентов, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств федерального и регионального бюджетов 1.2.2.9. возможность выписки электронных рецептов для получения льготного лекарственного обеспечения		(до 900 человек – 1 АРМ, свыше 900 человек – 2 АРМ)

				1.2.3. Возможности медицинской информационной системы по процессам организации и проведения профилактических мероприятий:	
				1.2.3.1. формировать списки пациентов, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе углубленной, в текущем году	
				1.2.3.2. формировать списки пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении	
				1.2.3.3. формировать помещенные списки пациентов, необходимых для вызова на прием с целью ДН	
				1.2.3.4. назначать даты явок на прием с целью ДН в соответствии с планом диспансерного наблюдения	
				1.2.3.5. осуществлять контроль явок на ДН	
				1.2.3.6. формировать в электронном виде учетную форму 030-у	
			1.3. Запись на прием	1.3.1. Возможность записи пациента медицинским работником ВА на прием к врачу участковой службы и врачу – специалисту в «головную» медицинскую организацию или другие медицинские организации	
				1.3.2. Возможность записи на прием к медицинскому работнику ВА	
			1.4. Теле-медицинские технологии	1.4.1. Возможность проведения телемедицинской консультации в формате «медицинский работник-медицинский работник» в отложенном режиме (по документам)	
				1.4.2. Возможность проведения телемедицинской консультации в формате «медицинский работник-медицинский работник» в режиме реального времени	
				1.4.3. Возможность проведения дистанционной интерпретации инструментальных исследований	
				1.4.4. Возможность проведения дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с использованием персональных медицинских помощников и сертифицированных медицинских изделий:	
				1.4.4.1. за пациентами с установленным диагнозом сахарный диабет	
				1.4.4.2. за пациентами с установленным диагнозом артериальная гипертензия	
				1.4.4.3. за пациентами, перенесшими ОНМК	
				1.4.4.4. за пациентами с ХОБЛ и бронхиальной астмой	
				1.4.5. Персональные медицинские помощники	
				1.4.5.1. мобильное приложение с возможностью передачи результатов на облачный сервер и расширенной аналитики от пациента к медицинскому работнику	
				1.4.5.2. сертифицированные медицинские изделия (портативные переносные/носимые) с возможностью передачи результатов на облачный сервер и расширенной аналитики от пациента к медицинскому работнику	
				1.4.5.3. сертифицированные медицинские изделия (домашнее использование / не носимые) с возможностью передачи результатов на облачный сервер и расширенной аналитики от пациента к медицинскому работнику	

1.3.3. Контрольный лист «Оценка цифровых возможностей при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях фельдшерско-акушерских пунктов/фельдшерских здравпунктов»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество, ед.)
1	2	3	4	5	6	7
1	Оценка цифровизации основных процессов ПМСП в условиях ФАП/ФП		1.1. Условия оказания ПМСП с применением цифровых возможностей	1.1.1 Наличие автоматизированных рабочих мест (АРМ): 1.1.1.1. компьютер с экраном не менее 68 см 1.1.1.2. камера высокого разрешения для проведения видеоконференций 1.1.1.3. многофункциональное устройство (принтер, сканер, копир) формата не <A4 1.1.1.4. предустановленные web-браузер, ПО для работы с медицинской документацией, антивирус 1.1.1.5. сертифицированная система защиты информации от несанкционированного доступа, включающую сертифицированное средство доверенной загрузки, средства, обеспечивающие УКЭП 1.1.1.6. наличие УКЭП у каждого медицинского работника ФАП 1.1.2. Количество автоматизированных рабочих мест (АРМ) соответствует количеству медицинских работников в зависимости от численности прикрепленного населения 1.1.3. Наличие доступа к сети «Интернет» либо к защищенной сети передачи данных с гарантированной скоростью 1.1.4. Наличие закрытых каналов связи для коммуникации с «головной» медицинской организацией и медицинскими организациями 1-3 уровня 1.2.1. Наличие медицинской информационной системы 1.2.2. Возможности медицинской информационной системы: 1.2.2.1. интегрированная и синхронизированная МИС (субъектовая МИС) 1.2.2.2. назначение диагностических исследований и формирование направления на диагностические исследования с рабочего места фельдшера 1.2.2.3. получение результатов диагностических исследований 1.2.2.4. интеграция с лабораторными информационными системами (ЛИС) 1.2.2.5. возможность формирования реестра пациентов по территориально-участковому принципу 1.2.2.6. возможность выписки электронных больничных листов 1.2.2.7. интеграция МИС с информационными системами по организации лекарственного обеспечения 1.2.2.8. учет пациентов, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств федерального и регионального бюджетов 1.2.2.9. возможность выписки электронных рецептов для получения льготного лекарственного обеспечения		(до 900 человек – 1 АРМ, свыше 900 человек – 2 АРМ)

			1.2.3. Возможности медицинской информационной системы по процессам организации и проведения профилактических мероприятий:
			1.2.3.1. формировать списки пациентов, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе углубленной, в текущем году
			1.2.3.2. формировать списки пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении
			1.2.3.3. формировать ежемесячные списки пациентов, необходимых для вызова на прием с целью ДН
			1.2.3.4. назначать даты явок на прием с целью ДН в соответствии с планом диспансерного наблюдения
			1.2.3.5. осуществлять контроль явок на ДН
			1.2.3.6. формировать в электронном виде учетную форму 030-у
	1.3. Запись на прием		1.3.1. Возможность записи пациента медицинским работником ФАП на прием к врачу участковой службы и врачу – специалисту в «готовную» медицинскую организацию или другие медицинские организации
	1.4. Теле-медицинские технологии		1.3.2. Возможность записи на прием к медицинскому работнику ФАП
			1.4.1. Возможность проведения телемедицинской консультации в формате «медицинский работник-медицинский работник» в отложенном режиме (по документам)
			1.4.2. Возможность проведения телемедицинской консультации в формате «медицинский работник-медицинский работник» в режиме реального времени
			1.4.3. Возможность проведения дистанционной интерпретации инструментальных исследований
			1.4.4. Возможность проведения дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с использованием персональных медицинских помощников и сертифицированных медицинских изделий:
			1.4.4.1. за пациентами с установленным диагнозом сахарный диабет
			1.4.4.2. а пациентами с установленным диагнозом артериальная гипертензия
			1.4.4.3. за пациентами, перенесшими ОНМК
			1.4.5. Персональные медицинские помощники:
			1.4.5.1. мобильное приложение с возможностью передачи результатов на облачный сервер и расширенной аналитики от пациента к медицинскому работнику
			1.4.5.2. сертифицированные медицинские изделия (портативные переносные/носимые) с возможностью передачи результатов на облачный сервер и расширенной аналитики от пациента к медицинскому работнику
			1.4.5.3. сертифицированные медицинские изделия (домашнего использования/не носимые) с возможностью передачи результатов на облачный сервер и расширенной аналитики от пациента к медицинскому работнику

2. Основные процессы первичной медико-санитарной помощи

2.1. Диспансерное наблюдение врачом-терапевтом⁷ за пациентами, страдающими хроническими заболеваниями

2.1.1. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансерного наблюдения в поликлинике»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание (количество, ед.)
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация диспансерного наблюдения за взрослым населением врачом-терапевтом	<p>Приказ Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p> <p>Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p> <p>Приложение 2 Учетная форма № 030/у-тер «Паспорт врачебного участка (терапевтического)» приказа Минздрава России от 07.12.2005 №765 «Об организации деятельности врача-терапевта участкового»</p> <p>Приложение №6. Порядок заполнения учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (ред. от 02.11.2020)</p> <p>Пункт 7 приказа Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>	<p>1.1. Нормативное правовое обеспечение, учетно-отчетные формы</p>	<p>1.1.1. Наличие внутреннего приказа(ов), регламентирующего вопросы организации диспансерного наблюдения за взрослым населением врачом-терапевтом</p> <p>1.1.2. Наличие паспорта врачебного участка (форма 030/у-тер)</p> <p>1.1.3. Наличие учетной формы №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»</p>		
			<p>1.2. Планирование и проведение диспансерного наблюдения за взрослым населением врачом-терапевтом</p>	<p>1.2.1. Наличие на каждом терапевтическом участке списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их квартальное распределение</p> <p>1.2.2. Наличие на каждом терапевтическом участке списков маломобильных групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение</p> <p>1.2.3. Применение подходов приоритизации пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению (наличие списков)</p> <p>1.2.4. Количество учетных форм №030/у соответствует количеству пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению</p>		
		<p>Методические рекомендации по организации приоритизации пациентов в рамках диспансерного наблюдения, Минздрав России, ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России</p> <p>Приложение №6 Порядок заполнения учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (ред. от 02.11.2020)</p>				

<p>Пункт 14 приказа Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» Приложение №6 Порядок заполнения учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (ред. от 02.11.2020)</p>		<p>1.2.5. Фиксация в учетной форме №030/у планируемой даты явки пациента на диспансерный осмотр с учетом периодичности и кратности проведения</p> <p>1.2.6. Фиксация в учетной форме №030/у фактической даты явки пациента на диспансерный осмотр</p>	
<p>Пункт 7 приказа Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>		<p>1.2.7. Наличие отметки в амбулаторной карте пациента о проведении медицинским работником обучения пациентов навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья, определенных врачом-терапевтом (фельдшером) или врачом-специалистом, осуществляющим диспансерное наблюдение, и алгоритмам действия в случае развития жизнеугрожающих состояний</p>	
<p>Пункт 12 приказа Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми</p>		<p>1.2.8. Применение телемедицинских технологий при проведении диспансерного наблюдения пациентов</p> <p>1.2.8.1. в том числе осуществление дистанционного наблюдения за пациентами в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p>	
<p>Пункт 11 приказа Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>		<p>1.2.9. Диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, осуществляется в КМП/ОМП</p>	<p>имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом.</p>
<p>Пункт 7 приказа Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>	<p>1.3. Информационное обеспечение</p>	<p>1.3.1. Направление поименного списка пациентов в страховые медицинские организации для информирования пациентов о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения</p> <p>1.3.2. Проведение обзона медицинским работником пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с целью информирования о необходимости явки на диспансерного наблюдения</p>	

		<p>Пункт 12 приказа Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми</p> <p>Пункты 5, 15 приказа Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>	<p>1.4. Формирование отчетности</p>	<p>1.3.3. Наличие отметки в амбулаторной карте пациента о проведении медицинским работником информирования о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения</p> <p>1.4.1. Регулярное обобщение и проведение анализа результатов диспансерного наблюдения за лицами, находящимися на медицинском обслуживании в медицинской организации, с целью оптимизации проведения диспансерного наблюдения со стороны руководителя медицинской организации либо уполномоченного им заместителя руководителя медицинской организации</p> <p>1.4.2. Наличие у врача – терапевта сводного плана проведения диспансерного наблюдения для каждого лица с учетом всех заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), по поводу которых оно нуждается в диспансерном наблюдении</p>		
--	--	--	-------------------------------------	---	--	--

⁴⁷ Под врачом-терапевтом понимаются: врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач по медицинской профилактике (фельдшер) (фельдшер) медицинской профилактики или центра здоровья, фельдшер (фельдшерско-акушерского пункта, фельдшер фельдшерского пункта, фельдшер фельдшерского пункта, фельдшер фельдшерского пункта, фельдшер фельдшерского пункта) в случае возложения отдельных функций лечащего врача, в том числе по проведению диспансерного наблюдения, в порядке, установленном приказом Минздрава России от 23 марта 2012 г. № 252н.

2.1.2. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансерного наблюдения в врачебной амбулатории»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация диспансерного наблюдения за взрослым населением врачом-терапевтом	Приказ Минздрава России от 15.03.2022г № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» Приложение 2 Учетная форма № 030/у-тер «Паспорт врачебного участка (терапевтического)» приказа Минздравсоцразвития России от 07.12.2005 №765 «Об организации деятельности врача-терапевта участкового» Приложение №6 Порядок заполнения учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (ред. от 02.11.2020)	1.1. Нормативное правовое обеспечение, отчетно-отчетные формы	1.1.1. Наличие паспорта врачебного участка (форма 030/у-тер) 1.1.2. Наличие учетной формы №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»		
		Пункт 7 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми	1.2. Планирование и проведение диспансерного наблюдения за взрослым населением врачом-терапевтом	1.2.1. Наличие на каждом терапевтическом участке списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартирное распределение 1.2.2. Наличие на каждом терапевтическом участке списков маломобильных групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартирное распределение 1.2.3. Применение подходов приоритизации пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению (наличие списков) 1.2.4. Количество учетных форм №030/у соответствует количеству пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению		
		Методические рекомендации по организации приоритизации пациентов в рамках диспансерного наблюдения, Минздрав России, ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России Приложение №6 Порядок заполнения учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (ред. от 02.11.2020)		1.2.5. Фиксация в учетной форме №030/у планируемой даты явки пациента на диспансерный осмотр с учетом периодичности и кратности проведения 1.2.6. Фиксация в учетной форме №030/у фактической даты явки пациента на диспансерный осмотр		

<p>Пункт 7 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>	<p>1.2.7. Наличие отметки в амбулаторной карте пациента о проведении медицинским работником обучения пациентов навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья, определенных врачом-терапевтом (фельдшером) или врачом-специалистом, осуществляющим диспансерное наблюдение, и алгоритмам действия в случае развития жизнеугрожающих состояний</p>	
<p>Пункт 12 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>	<p>1.2.8. Применение телемедицинских технологий при проведении диспансерного наблюдения пациентов</p>	
<p>Пункт 11 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>	<p>1.2.8.1. в том числе осуществление дистанционного наблюдения за пациентами в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>1.2.9. Диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, осуществляется в КМП/ОМП</p>	<p>имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом</p>
<p>Пункт 7, 12 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>	<p>1.3. Информационное обеспечение</p>	<p>1.3.1. Проведение обзвона медицинским работником пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с целью информирования о необходимости явки на диспансерного наблюдения</p> <p>1.3.2. Наличие отметки в амбулаторной карте пациента о проведении медицинским работником информирования о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения</p>
<p>Пункты 5, 15 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>	<p>1.4. Формирование отчетности</p>	<p>1.4.1. Наличие у врача-терапевта сводного плана проведения диспансерного наблюдения для каждого лица с учетом всех заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), по поводу которых оно нуждается в диспансерном наблюдении</p>

2.1.3. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансерного наблюдения на фельдшерско-акушерском пункте/ фельдшерском здравпункте»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация диспансерного наблюдения за взрослым населением врачом-терапевтом	Приказ Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» Приложение №6 Порядок заполнения учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (ред. от 02.11.2020) Пункт 7 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	1.1. Нормативное правовое обеспечение, учетно-отчетные формы 1.2. Планирование и проведение диспансерного наблюдения за взрослым населением	1.1.1. Наличие учетной формы №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» 1.2.1. Наличие на ФАП/ФП списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение 1.2.2. Наличие на ФАП/ФП списков маломобильных групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение 1.2.3. Применение подходов приоритизации пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению (наличие списков) 1.2.4. Количество учетных форм №030/у соответствует количеству пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению		
		Методические рекомендации по организации приоритизации пациентов в рамках диспансерного наблюдения, Минздрав России, ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России Приложение №6 Порядок заполнения учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (ред. от 02.11.2020)				
		Пункт 14 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» Приложение №6 Порядок заполнения учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (ред. от 02.11.2020)		1.2.5. Фиксация в учетной форме №030/у планируемой даты явки пациента на диспансерный осмотр с учетом периодичности и кратности проведения 1.2.6. Фиксация в учетной форме №030/у фактической даты явки пациента на диспансерный осмотр		

	<p>Пункт 7 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p> <p>Пункт 12 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p> <p>Пункт 7, 12 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»</p>		<p>1.2.7. Наличие отметки в амбулаторной карте пациента о проведении медицинским работником обучения пациентов навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья, определенных врачом-терапевтом (фельдшером) или врачом-специалистом, осуществляющим диспансерное наблюдение, и алгоритмам действия в случае развития жизнеугрожающих состояний</p> <p>1.2.8. Применение телемедицинских технологий при проведении диспансерного наблюдения пациентов</p> <p>1.2.8.1. в том числе осуществление дистанционного наблюдения за пациентами в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>1.3. Информационное обеспечение</p>	<p>1.3.1. Проведение обзона медицинским работником пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с целью информирования о необходимости явки на диспансерного наблюдения</p> <p>1.3.2. Наличие отметки в амбулаторной карте пациента о проведении медицинским работником информирования о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения</p>	
--	---	--	--	--	--

2.2. Профилактические медицинские осмотры взрослого населения

2.2.1. Контрольный лист «Оценка организации и проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения в поликлинике»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	1.1. Нормативное правовое обеспечение	1.1.1. Наличие внутреннего приказа (ов), ремонтирующего организацию проведения профилактических медицинских осмотров 1.1.2. Наличие договоров (приказа) о сотрудничестве с другими медицинскими организациями в случае отсутствия в медицинской организации лицензий на осуществление отдельных видов услуг, необходимых для проведения профилактических медицинских осмотров 1.1.3. Наличие схем маршрутизации пациентов для прохождения ПМО (при необходимости) 1.1.4. Наличие отделения (кабинета) медицинской профилактики 1.1.5. Наличие возможности проведения ПМО в вечернее время и субботу		
		Пункт 11 - 15, 25 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.2. Информационное обеспечение	1.2.1. Наличие во всех подразделениях медицинской организации информационных материалов (информационных стендов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам проведения профилактических медицинских осмотров в соответствии с рекомендациями, порядками проведения 1.2.2. Наличие информированного согласия пациентов на проведение профилактических медицинских осмотров 1.2.3. Наличие документированного оформления отказа пациента от проведения профилактических медицинских осмотров или отдельных видов медицинских вмешательств		
		Пункт 12 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования»	1.3. Планирование проведения профилактических медицинских осмотров	1.3.1. Наличие поименного списка пациентов, подлежащих ПМО в текущем календарном году 1.3.2. Наличие доступа на информационный ресурс ТФОМС для контроля за индивидуальным информированием пациентов о необходимости прохождения ПМО		

	<p>Пункт 16 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» Приложение № 2.1, 23 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н</p>	<p>1.4. Проведение профилактических медицинских осмотров</p>	<p>1.4.1. Анкетирование с учетом выявления факторов риска и других патологических состояний, заболеваний, повышающих вероятность развития ХНИЗ 1.4.2. Расчет индекса массы тела на основании антропометрии 1.4.3. Измерение артериального давления на периферических артериях 1.4.4. Исследование уровня общего холестерина в крови 1.4.5. Определение уровня глюкозы в крови натощак 1.4.6. Оценка риска развития сердечно-сосудистых заболеваний 1.4.7. Флюорография легких или рентгенография легких 1.4.8. Электрокардиография в покое 1.4.9. Измерение внутриглазного давления 1.4.10. Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1.4.11. Прием врача-терапевта по результатам ПМО, в том числе – осмотр на выявление визуальных локализаций онкологических заболеваний 1.4.12. Проведение ПМО посредством мобильных медицинских бригад 1.4.13. Направление на углубленное профилактическое консультирование вне рамок профилактического медицинского осмотра</p>	<p>допускается использование экспресс-метода допускается использование экспресс-метода сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE При выявлении у гражданина по результатам профилактического медицинского осмотра высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установлении по результатам анкетирования курения более 20 сигарет в день, риска пагубного потребления алкоголя и (или) риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача использование алгоритма определения группы здоровья</p>
			<p>1.4.14. Установление группы здоровья по результатам ПМО</p>	

		Пункты 13-15 приказа Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	1.5. Формирование отчетности	1.5.1. Регулярное подведение итогов проведения профилактических медицинских осмотров на участке		

2.2.2. Контрольный лист «Оценка организации и проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения в врачебной амбулатории»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 11-15, 25 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.1. Нормативное правовое обеспечение 1.2. Информационное обеспечение	1.1.1. Наличие возможности проведения ПМО в вечернее время и субботу 1.2.1. Наличие во всех подразделениях медицинской организации информационных материалов (информационных стендов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам проведения профилактических медицинских осмотров в соответствии с рекомендациями, порядками проведения 1.2.2. Наличие информированного согласия пациентов на проведение профилактических медицинских осмотров 1.2.3. Наличие документированного оформления отказа пациента от проведения профилактических медицинских осмотров или отдельных видов медицинских вмешательств 1.3.1. Наличие поименного списка пациентов, подлежащих ПМО в текущем календарном году		
		Пункт 12 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.3. Планирование проведения профилактических медицинских осмотров			
		Пункт 16 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.4. Проведение профилактических медицинских осмотров			
		Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»		1.4.1. Анкетирование с учетом выявления факторов риска и других патологических состояний, заболеваний, повышающих вероятность развития ХНИЗ 1.4.2. Расчет индекса массы тела на основании антропометрии 1.4.3. Измерение артериального давления на периферических артериях 1.4.4. Исследование уровня общего холестерина в крови 1.4.5. Определение уровня глюкозы в крови натощак 1.4.6. Оценка риска развития сердечно-сосудистых заболеваний 1.4.7. Флюорография легких или рентгенография легких посредством ВА 1.4.8. Флюорография легких или рентгенография легких посредством передвижного флюорографа		допускается использование экспресс-метода допускается использование экспресс-метода сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE наличие графика посещений передвижного флюорографа

2.2.3. Контрольный лист «Оценка организации и проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения на фельдшерско-акушерском пункте / фельдшерском здравпункте»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 11-15, 25 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.1. Нормативное правовое обеспечение 1.2. Информационное обеспечение	1.1.1. Наличие возможности проведения ПМО в вечернее время и субботу 1.2.1. Наличие во всех подразделениях медицинской организации информационных материалов (информационных стендов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам проведения профилактических медицинских осмотров в соответствии с рекомендациями, порядками проведения 1.2.2. Наличие информированного согласия пациентов на проведение профилактических медицинских осмотров 1.2.3. Наличие документированного оформления отказа пациента от проведения профилактических медицинских осмотров или отдельных видов медицинских вмешательств		
		Пункт 12 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.3. Планирование проведения профилактических медицинских осмотров	1.3.1. Наличие поименного списка пациентов, подлежащих ПМО в текущем календарном году		
		Пункт 16 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» Приложение № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н;	1.4. Проведение профилактических медицинских осмотров	1.4.1. Анкетирование с учетом выявления факторов риска и других патологических состояний, заболеваний, повышающих вероятность развития ХНИЗ 1.4.2. Расчет индекса массы тела на основании антропометрии 1.4.3. Измерение артериального давления на периферических артериях 1.4.4. Исследование уровня общего холестерина в крови 1.4.5. Определение уровня глюкозы в крови натощак 1.4.6. Оценка риска развития сердечно-сосудистых заболеваний 1.4.7. Флюорография легких или рентгенография легких посредством ВА		допускается использование экспресс-метода допускается использование экспресс-метода сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE

2.3. Диспансеризация определенных групп взрослого населения

2.3.1. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в поликлинике»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	1.1. Нормативное правовое обеспечение	1.1.1. Наличие внутреннего приказа (ов), ремонтирующего организацию проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения 1.1.2. Наличие договоров (приказа) о сотрудничестве с другими медицинскими организациями в случае отсутствия в медицинской организации лицензии на осуществление отдельных видов услуг, необходимых для проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения 1.1.3. Наличие схем маршрутизации пациентов для прохождения ДОГВН (при необходимости) 1.1.4. Наличие отделения (кабинета) медицинской профилактики 1.1.5. Наличие возможности проведения ДОГВН в вечернее время и субботу		
		Пункт 11 - 15, 25 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.2. Информационное обеспечение	1.2.1. Наличие во всех подразделениях медицинской организации информационных материалов (информационных стендов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с рекомендациями, порядками проведения 1.2.2. Наличие информированного согласия пациентов на проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения 1.2.3. Наличие документированного оформления отказа пациента от проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения или отдельных видов медицинских вмешательств		
		Пункт 12 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования»	1.3. Планирование проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения	1.3.1. Наличие поименного списка пациентов, подлежащих ДОГВН в текущем календарном году 1.3.2. Наличие доступа на информационный ресурс ТФОМС для контроля за индивидуальным информированием пациентов о необходимости прохождения ДОГВН		

<p>Пункт 17 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p> <p>Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p> <p>Приложение № 2.1, 2.3 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н</p>	<p>1.4. Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения</p>	<p>1.4.1. Проведение профилактического медицинского осмотра в соответствующем объеме</p> <p>1.4.2. Взятие мазка с шейки матки (для женщин с 18 до 64 лет 1 раз в 3 года)</p> <p>1.4.3. Цитологическое исследование мазка с шейки матки с соблюдением технологии окрашивания мазков с шейки матки по Папаниколу</p> <p>1.4.4. Оформление заключения цитологического исследования по системе Bethesda</p> <p>1.4.5. Проведение маммографии обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (для женщин от 40 до 75 лет 1 раз в 2 года)</p> <p>1.4.6. Оформление заключения по результатам маммографии с использованием системы BI-RADS</p> <p>1.4.7. Определение простат-специфического антигена в крови (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)</p> <p>1.4.8. Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (с 40 лет 1 раз в 2 года, после 65 лет ежегодно)</p> <p>1.4.9. Соблюдение маршрутизации пациентов на колоноскопию в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога</p> <p>1.4.10. Эзофагогастродуоденоскопия (45 лет)</p> <p>1.4.11. Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) (40+)</p> <p>1.4.12. Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья</p> <p>1.4.13. Прием врача-терапевта по результатам ДОГВН, в том числе – осмотр на выявление визуальных локализаций онкологических заболеваний</p> <p>1.4.14. Проведение ДОГВН посредством мобильных медицинских бригад</p> <p>1.4.15. Установление группы здоровья по результатам ДОГВН</p>	<p>использование алгоритма определения группы здоровья</p>	
<p>Пункты 13–15 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p>	<p>1.5. Формирование отчетности</p>	<p>1.5.1. Регулярное подведение итогов проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения на участке</p>		

2.3.2. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в врачебной амбулатории»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание	
1	2	3	4	5	6	7	
1	Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 11-15, 25 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 12 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования» Пункт 17 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» Приложение № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н;	1.1. Нормативное правовое обеспечение 1.2. Информационное обеспечение 1.3. Планирование проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения	1.1.1. Наличие возможности проведения ДОГВН в вечернее время и субботу 1.2.1. Наличие во всех подразделениях медицинской организации информационных материалов (информационных стендов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с рекомендациями, поряжками проведения 1.2.2. Наличие информированного согласия пациентов на проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения 1.2.3. Наличие документированного оформления отказа пациента от проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения или отдельных видов медицинских вмешательств 1.3.1. Наличие поименного списка пациентов, подлежащих ДОГВН в текущем календарном году 1.4.1. Проведение профилактического медицинского осмотра в соответствующем объеме 1.4.2. Взятие мазка с шейки матки (для женщин с 18 до 64 лет 1 раз в 3 года) 1.4.3. Проведение маммографии обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (для женщин от 40 до 75 лет 1 раз в 2 года) 1.4.4. Проведение маммографии обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм посредством передвижного маммографа 1.4.5. Забор крови для определения простат-специфического антигена в крови (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 1.4.6. Забор биоматериала для исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (с 40 лет 1 раз в 2 года, после 65 лет ежегодно)			

2.3.3. Контрольный лист «Оценка организации и проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 №252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и	1.1. Нормативное правовое обеспечение	1.1.1. Наделение отдельных функций врача по непосредственному оказанию медицинской помощи на фельдшера 1.1.2. Наличие возможности проведения ДОГВН в вечернее время и субботу		
		Пункт 11-15, 25 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.2. Информационное обеспечение	1.2.1. Наличие на ФАП/ФП информационных материалов (информационных стендов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с рекомендациями, порядками проведения 1.2.2. Наличие информированного согласия пациентов на проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения 1.2.3. Наличие документированного оформления отказа пациента от проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения или отдельных видов медицинских вмешательств		
		Пункт 12 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Приказ Минздрава России от 28.02.2019 №108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования	1.3. Планирование проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения	1.3.1. Наличие поименного списка пациентов, подлежащих ДОГВН в текущем календарном году		

		<p>Пункт 17 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p> <p>Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p> <p>Приложение № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н</p>	<p>1.4. Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения</p>	<p>1.4.1. Проведение профилактического медицинского осмотра в соответствии с объемом</p> <p>1.4.2. Взятие мазка с шейки матки (для женщин с 18 до 64 лет 1 раз в 3 года)</p> <p>1.4.3. Проведение маммографии обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм посредством передвижного маммографа</p> <p>1.4.4. Забор крови для определения простат-специфического антигена в крови (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)</p> <p>1.4.5. Забор биоматериала для исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (с 40 лет 1 раз в 2 года, после 65 лет ежегодно)</p> <p>1.4.6. Наличие маршрутизации пациентов на эзофагогастродуоденоскопию (45 лет)</p> <p>1.4.7. Забор крови для общего анализа крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) (40+)</p> <p>1.4.8. Направление на проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделе (кабинет) медицинской профилактики, центре здоровья</p> <p>1.4.9. Направление на прием врача-терапевта по результатам ДОГВН, в том числе осмотр на выявление визуальных локализаций онкологических заболеваний</p> <p>1.4.10. Прием по результатам ДОГВН, в том числе осмотр на выявление визуальных локализаций онкологических заболеваний</p> <p>1.4.11. Проведение ДОГВН посредством мобильных медицинских бригад</p> <p>1.4.12. Установление группы здоровья по результатам ДОГВН</p>	<p>наличие графика посещений передвижного маммографа</p>	
	<p>Пункты 13-15 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p>	<p>1.5. Формирование отчетности</p>	<p>1.5.1. Регулярное подведение итогов проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения на участке</p>		<p>использование алгоритма определения группы здоровья</p>	

2.4. Углубленная диспансеризация

2.4.1. Контрольный лист «Оценка организации процесса углубленной диспансеризации в поликлинике»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения углубленной диспансеризации	Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Пункт 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	1.1. Нормативное правовое обеспечение	1.1.1. Наличие нормативного правового акта, регламентирующего проведение углубленной диспансеризации в текущем году 1.1.2. Наличие схем маршрутизации пациентов для прохождения углубленной диспансеризации (при необходимости) 1.1.3. Наличие договоров (приказа) о сотрудничестве с другими медицинскими организациями в случае отсутствия в медицинской организации лицензии на осуществление отдельных видов услуг, необходимых для проведения диспансеризации 1.1.4. Наличие отделения (кабинета) медицинской профилактики 1.1.5. Организация работы отделения (кабинета) медицинской профилактики в рамках диспансеризации (в том числе обеспечена работа в вечернее и субботнее время)		
		Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.2. Информационное обеспечение	1.2.1. Наличие во всех подразделениях медицинской организации информационных материалов (информационных стендов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам проведения углубленной в соответствии с рекомендациями, порядками проведения 1.2.2. Наличие информированного согласия пациентов на проведение углубленной диспансеризации 1.2.3. Наличие документированного оформления отказа пациента от проведения углубленной диспансеризации или отдельных видов медицинских вмешательств		
		Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»	1.3. Планирование	1.3.1. Наличие поименного списка пациентов, подлежащих углубленной диспансеризации в текущем календарном году, соответствующего регистру пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) 1.3.2. Наличие доступа на информационный ресурс ТФОМС для контроля за индивидуальным информированием пациентов о необходимости прохождения углубленной диспансеризации		

<p>Приказ Минздрава России от 28.02.2019 №108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования» Приложение № 2.1 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. № 543н</p>	<p>1.4. Проведение 1-го этапа углубленной диспансеризации</p>	<p>1.4.1. Проведение измерения насыщения крови кислородом (сатурация) в покое 1.4.2. Проведение теста с 6-минутной ходьбой 1.4.3. Проведение спирометрии или спирографии 1.4.4. Проведение биохимического анализа крови 1.4.5. Определение концентрации Д-димера в крови 1.4.6. Проведение рентгенографии органов грудной клетки 1.4.7. Прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики)</p>	<p>при исходной сатурации кислорода крови 95% и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысились их интенсивность у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19) если не выполнялась ранее в течение года</p>
<p>Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Приложение № 2.1 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. № 543н</p>	<p>1.5. Проведение 2-го этапа углубленной диспансеризации</p>	<p>1.5.1. Проведение эхокардиографии 1.5.2. Проведение компьютерной томографии легких 1.5.3. Проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей</p>	<p>в случае показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой в случае показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови</p>
<p>Пункты 13-15 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p>	<p>1.6. Формирование отчетности</p>	<p>1.6.1. Регулярное подведение итогов проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения на участке</p>	

2.4.2. Контрольный лист «Оценка организации процесса углубленной дистансеризации в врачебной амбулатории»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения углубленной дистансеризации	<p>Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и дистансеризации определенных групп взрослого населения»</p> <p>Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования»</p> <p>Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и дистансеризации определенных групп взрослого населения»</p> <p>Приложение № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н</p>	<p>1.1. Нормативное правовое обеспечение</p> <p>1.2. Информационное обеспечение</p> <p>1.3. Планирование</p> <p>1.4. Проведение 1-го этапа углубленной дистансеризации</p>	<p>1.1.1. Наличие возможности проведения УД в вечернее время и субботу</p> <p>1.2.1. Наличие во всех подразделениях медицинской организации информационных материалов (информационных стендов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам проведения углубленной в соответствии с рекомендациями, порядками проведения</p> <p>1.2.2. Наличие информированного согласия пациентов на проведение углубленной дистансеризации</p> <p>1.2.3. Наличие документированного оформления отказа пациента от проведения углубленной дистансеризации или отдельных видов медицинских вмешательств</p> <p>1.3.1. Наличие поименного списка пациентов, подлежащих углубленной дистансеризации в текущем календарном году, соответствующего регистру пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)</p> <p>1.4.1. Проведение измерения насыщения крови кислородом (сатурация) в покое</p> <p>1.4.2. Проведение теста с 6-минутной ходьбой</p> <p>1.4.3. Проведение спирометрии или спирографии</p> <p>1.4.4. Забор крови для проведения биохимического анализа крови</p> <p>1.4.5. Забор крови для определения концентрации Д-димера в крови</p> <p>1.4.6. Направление на проведение рентгенографии органов грудной клетки</p> <p>1.4.7. Прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики)</p>	<p>при исходной сатурации кислорода крови 95% и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность</p>	у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19) если не выполнялась ранее в течение года

2.4.3. Контрольный лист «Оценка организация процесса углубленной диспансеризации в фельдшерском пункте/фельдшерском здравпункте»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения углубленной диспансеризации	<p>Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p> <p>Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования»</p> <p>Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p> <p>Приложение № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н</p>	<p>1.1. Нормативное правовое обеспечение</p> <p>1.2. Информационное обеспечение</p> <p>1.3. Планирование</p> <p>1.4. Проведение I-го этапа углубленной диспансеризации</p>	<p>1.1.1. Наличие возможности проведения УД в вечернее время и субботу</p> <p>1.2.1. Наличие на ФАП/ФП информационных материалов (информационных стеллов, буклетов, постеров) для пациентов по вопросам проведения углубленной в соответствии с рекомендациями, порядками проведения</p> <p>1.2.2. Наличие информированного согласия пациентов на проведение углубленной диспансеризации</p> <p>1.2.3. Наличие документированного оформления отказа пациента от проведения углубленной диспансеризации или отдельных видов медицинских вмешательств</p> <p>1.3.1. Наличие поименного списка пациентов, подлежащих углубленной диспансеризации в текущем календарном году, соответствующего регистру пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)</p> <p>1.4.1. Проведение измерения насыщения крови кислородом (сатурация) в покое</p> <p>1.4.2. Проведение теста с 6-минутной ходьбой</p> <p>1.4.3. Проведение спирометрии или спирографии</p> <p>1.4.4. Забор крови для проведения биохимического анализа крови</p> <p>1.4.5. Забор крови для определения концентрации Д-димера в крови</p> <p>1.4.6. Направление на проведение рентгенографии органов грудной клетки</p> <p>1.4.7. Прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики)</p>	6	7

	<p>Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p>	<p>1.5. Проведение 2-го этапа углубленной диспансеризации</p>	<p>1.5.1. Проведение эхокардиографии</p>	<p>в случае показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой</p>
	<p>Приложение № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 15 мая 2012 г. № 543н</p>		<p>1.5.2. Направление на проведение компьютерной томографии легких</p>	<p>в случае показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой</p>
	<p>Пункты 13–15 приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p>	<p>1.6. Формирование отчетности</p>	<p>1.5.3. Направление на проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей</p>	<p>при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови</p>
			<p>1.6.1. Регулярное подведение итогов проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения на участке</p>	

2.5. Вакцинация против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

2.5.1. Контрольный лист «Оценка организации процесса вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в поликлинике»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения углубленной диспансеризации	Пункт 4197 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)	1.1. Нормативно-правовое регулирование процесса вакцинации против COVID-19	1.1.1. Наличие приказа руководителя медицинской организации о назначении лиц ответственных за организацию вакцинации против COVID-19, применяемые в данной организации (в т. ч. о создании мобильных пунктов/выездных бригад) 1.1.2. Наличие плана мероприятий, утвержденного руководителем медицинской организации по реализации «холодовой цепи» при хранении медицинских иммунобиологических препаратов 1.1.3. Наличие прививочного кабинета 1.1.4. Наличие графика проведения вакцинации (в т.ч. время работы прививочного кабинета) 1.1.5. Наличие плана экстренных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций 1.1.6. Наличие мест для наблюдения за пациентом в течении 30 минут после вакцинации		
		Пункт 4372 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)				
		Пункт 8 Приложение №1 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденного приказом Минздрава России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 21.02.2020)				
		Пункт 4213 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)				
		Пункт 4210 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)	1.2. Процедура проведения осмотра врача (фельдшера)	1.2.1. Наличие информированного добровольного согласия пациента, анкеты пациента, формы осмотра врача перед вакцинацией 1.2.2. Соблюдение врачом (фельдшером) порядка осмотра пациента, с обязательной термометрией 1.2.3. Предупредил ли врач (фельдшер) о возможных поствакцинальных осложнениях?		
		Пункт 4203 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)				

<p>Пункт 21 Приложение 2.1 Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденного приказом Минздрава России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 21.02.2020)</p>	<p>1.3. Подготовка вакцины к применению и вакцинация</p>	<p>1.3.1. Наличие укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи⁴⁸</p>	
<p>Пункт 4372 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.3.2. Соблюдение процедуры подготовки вакцины (временной и температурный режим, рекомендуемый производителем)</p>	
<p>Пункт 4206 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.3.3. Наличие приказа/алгоритма/СОП регистрации, передачи информации и расследования побочных проявлений после иммунизации</p>	
<p>Пункт 4238 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.3.4. Сотрудники обучены регистрации, передачи информации и расследования побочных проявлений после иммунизации</p>	
<p>Пункт 7 ст.67 Федерального закона «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 №61</p>	<p>1.4. Регистрация данных</p>	<p>1.3.5. Преподупреждает ли медицинский работник о необходимости оставаться под наблюдением в течение 30 минут после вакцинации</p>	
<p>Пункт 4254, пункт 4358, пункт 4364 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.3.6. Проводится ли наблюдение за пациентом в течение 30 минут после вакцинации</p>	
<p>Пункт 4358, пункт 4361 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>	<p>1.4. Прием, разгрузка, хранение вакцины</p>	<p>1.4.1. Передаются ли упаковки от использованных вакцин ответственному сотруднику для внесения данных в МДПП</p>	
<p>Пункт 4358, пункт 4359 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.4.2. Наличие приказа руководителя медицинской организации о назначении ответственных лиц за внесение данных в систему</p>	
		<p>1.4.3. Осуществляется ввод информации в МДПП и ЕГИСЗ до 23.59 текущего дня</p>	

⁴⁸ Состав укладки должен обеспечивать возможность экстренной профилактики парентеральных инфекций в соответствии с приказом Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплекции лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

2.5.2. Контрольный лист «Оценка организации процесса вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в врачебной амбулатории»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	<p>Пункт 4197 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4372 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4213 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4238 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4210 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 7 ст.67 Федерального закона «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 №61</p> <p>Пункт 4237 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>	<p>1.1. Нормативно-правовое регулирование процесса вакцинации против COVID-19</p> <p>1.2. Процедура проведения осмотра врача (фельдшера)</p>	<p>1.1.1. Наличие приказа руководителя медицинской организации о назначении лиц ответственных за организацию вакцинации против COVID-19, применяемые в данной организации (в т. ч. о создании мобильных пунктов/выездных бригад)</p> <p>1.1.2. Наличие плана мероприятий, утвержденного руководителем медицинской организации по реализации «холодовой цепи» при хранении медицинских иммунобиологических препаратов</p> <p>1.1.3. Наличие прививочного кабинета</p> <p>1.1.4. Наличие графика проведения вакцинации (в т.ч. время работы прививочного кабинета)</p> <p>1.1.5. Наличие плана экстренных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций</p> <p>1.1.6. Наличие мест для наблюдения за пациентом в течении 30 минут после вакцинации</p> <p>1.2.1. Наличие информированного добровольного согласия пациента, анкеты пациента, формы осмотра врача перед вакцинацией</p> <p>1.2.2. Соблюдение врачом (фельдшером) порядка осмотра пациента, с обязательной термометрией</p> <p>1.2.3. Предупредил ли врач (фельдшер) о возможных поствакцинальных осложнениях?</p> <p>1.3.3. Соблюдение процедуры подготовки вакцины (временной и температурный режим, рекомендуемый производителем)</p>		

	<p>Пункт 21 Приложение 2.1 Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденное приказом Минздрава Республики от 15.05.2012 N 543н (ред. от 21.02.2020)</p>	<p>1.3. Подготовка вакцины к применению и вакцинация</p>	<p>1.3.1. Наличие укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи⁴⁹</p>	
	<p>Пункт 4372 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.3.2. Соблюдение процедуры подготовки вакцины (временной и температурный режим, рекомендуемый производителем)</p>	
	<p>Пункт 4206 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.3.3. Наличие приказа/ алгоритма/СОП регистрации, передачи информации и расследования побочных проявлений после иммунизации</p>	
	<p>Пункт 4238 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.3.4. Сотрудники обучены регистрации, передачи информации и расследования побочных проявлений после иммунизации</p>	
	<p>Пункт 7 ст.67 Федерального закона «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 №61</p>	<p>1.4. Регистрация данных</p>	<p>1.3.5. Предупреждает ли медицинский работник о необходимости оставаться под наблюдением в течение 30 минут после вакцинации</p>	
	<p>Пункт 4254, пункт 4358, пункт 4364 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>	<p>1.5. Прием, разгрузка, хранение вакцины</p>	<p>1.4.1. Передаются ли упаковки от использованных вакцин ответственному сотруднику для внесения данных в МДЛП</p> <p>1.4.2. Наличие приказа руководителя медицинской организации о назначении ответственных лиц за внесение данных в систему</p> <p>1.4.3. Осуществляется ввод информации в МДЛП и ЕГИСЗ до 23.59 текущего дня</p>	
	<p>Пункт 4358, пункт 4361 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.5.2. Проверка соблюдения температурного режима при доставке вакцины</p>	
	<p>Пункт 4358, пункт 4359 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>		<p>1.5.3. Наличие данных терморегистраторов из термоконтейнеров</p>	
			<p>1.5.4. Фиксируется ли показание приборов для регистрации параметров температурного режима в мобильных пунктах вакцинации</p>	

⁴⁹ Состав укладки должен обеспечивать возможность экстренной профилактики парентеральных инфекций в соответствии с приказом Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплекции лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

2.5.3. Контрольный лист «Оценка организации процесса вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в фельдшерско-акушерском пункте/фельдшерском здравпункте»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	<p>Пункт 4197 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4372 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4213 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4372 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4238 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4210 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4203 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p>	<p>1.1. Нормативно-правовое регулирование процесса вакцинации против COVID-19</p> <p>1.2. Наличие плана мероприятий, утвержденного руководителем медицинской организации по реализации «холодовой цепи» при хранении медицинских иммунобиологических препаратов</p> <p>1.3. Наличие прививочного кабинета/или прививочного кабинета, совмещенного с прививочным по графику работы</p> <p>1.4. Наличие графика проведения вакцинации (в т.ч. время работы прививочного кабинета)</p> <p>1.5. Наличие плана экстренных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций</p> <p>1.6. Наличие мест для наблюдения за пациентом в течение 30 минут после вакцинации</p> <p>1.1.1. Наличие приказа руководителя медицинской организации о назначении лиц ответственных за организацию вакцинации против COVID-19, применяемые в данной организации (в т.ч. о создании мобильных пунктов/выездных бригад)</p> <p>1.1.2. Наличие плана мероприятий, утвержденного руководителем медицинской организации по реализации «холодовой цепи» при хранении медицинских иммунобиологических препаратов</p> <p>1.1.3. Наличие прививочного кабинета/или прививочного кабинета, совмещенного с прививочным по графику работы</p> <p>1.1.4. Наличие графика проведения вакцинации (в т.ч. время работы прививочного кабинета)</p> <p>1.1.5. Наличие плана экстренных мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций</p> <p>1.1.6. Наличие мест для наблюдения за пациентом в течение 30 минут после вакцинации</p>	<p>5</p>	6	7
			<p>1.2. Процедура проведения осмотра врача (фельдшера)</p>	<p>1.1.1. Наличие информированного добровольного согласия пациента, анкеты пациента, формы осмотра врача перед вакцинацией</p> <p>1.1.2. Соблюдение врачом (фельдшером) порядка осмотра пациента, с обязательной термометрией</p> <p>1.2.3. Предупредил ли врач (фельдшер) о возможных поствакцинальных осложнениях?</p>		

	<p>Пункт 21 Приложение 2.1 Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденного приказом Минздрава России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 21.02.2020)</p> <p>Пункт 4237 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4206 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 4238 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022)</p> <p>Пункт 7 ст.67 Федерального закона «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 №61</p>	<p>1.3. Подготовка вакцины к применению и вакцинация</p>	<p>1.3.1. Наличие укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи⁵⁰</p> <p>1.3.2. Соблюдение процедуры подготовки вакцины (временной и температурный режим, рекомендуемый производителем)</p> <p>1.3.3. Наличие приказа/ алгоритма/СОП регистрации, передачи информации и расследования побочных проявлений после иммунизации</p> <p>1.3.4. Сотрудники обучены регистрации, передачи информации и расследования побочных проявлений после иммунизации</p> <p>1.3.5. Предуведомляет ли медицинский работник о необходимости оставаться под наблюдением в течение 30 минут после вакцинации</p> <p>1.3.6. Проводится ли наблюдение за пациентом в течение 30 минут после вакцинации</p> <p>1.4.1. Передаются ли упаковки от использованных вакцин ответственному сотруднику для внесения данных в МДЛП</p> <p>1.4.2. Наличие приказа руководителя медицинской организации о назначении ответственных лиц за внесение данных в систему</p> <p>1.4.3. Осуществляется ввод информации в МДЛП и ЕГИСЗ до 23.59 текущего дня</p> <p>1.5.1. Наличие приказа руководителя медицинской организации о назначении ответственных лиц за приемку, разгрузку и хранение вакцины</p> <p>1.5.2. Проверка соблюдения температурного режима при доставке вакцины</p> <p>1.5.3. Наличие данных терморегистраторов из термомониторингов</p> <p>1.5.4. Фиксируется ли показание приборов для регистрации параметров температурного режима в мобильных пунктах вакцинации</p>	
--	---	--	---	--

⁵⁰ Состав укладки должен обеспечивать возможность экстренной профилактики парентеральных инфекций в соответствии с приказом Минздрава России от 9 января 2018 г. N 1н "Об утверждении требований к комплекции лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи".

2.6. Система эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

2.6.1. Контрольный лист «Оценка организации системы эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в поликлинике»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация системы обеспечения эпидемиологической безопасности в условиях эпидемии COVID-19	<p>Пункт 17 подп. 18 Приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p> <p>Пункт 3, пункт 4 Методических рекомендаций Минздрава России «Рекомендации по организации противэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»</p> <p>Приложение 2, пункт 2, «Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»</p> <p>Пункт 3, пункт 4 Методических рекомендаций Минздрава России «Рекомендации по организации противэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»</p>	<p>1.1. Нормативное правовое обеспечение</p> <p>1.2. Информационное обеспечение</p>	<p>1.1.1. Наличие приказа главного врача о функционировании медицинской организации в условиях пандемии COVID-19</p> <p>1.2.1. Наличие постеров, брошюр, памяток для пациентов и персонала на темы: гигиена рук, кашлевая этикетка, профилактика коронавирусной инфекции, профилактика инфекций, передающихся воздушно-капельным путем</p> <p>1.2.2. Наличие снаружи здания и в приемно-смотровых боксах и (или) фильтр-боксах, холле знаков, постеров о правилах нахождения в медицинской организации, в том числе о необходимости ношения медицинской маски, соблюдения социальной дистанции, гигиены рук, правилах безопасности при кашле, чихании, правилах посещения (или запрете посещения) пациентов</p>	6	7
			1.3. Материально-техническое обеспечение	<p>1.3.1. Наличие средств индивидуальной защиты органов дыхания с учетом расчетной потребности и с учетом неснижаемого запаса по контингентам: медицинских масок для медицинского персонала, не контактирующего с пациентом с признаками респираторной инфекции, подтвержденным (подозрительным) случаем COVID-19, из расчета 1 маска на 2 часа работы; медицинских масок для пациентов и сопровождающих с учетом неснижаемого остатка из расчета 1 маска на одного пациента, 1 маска на одного сопровождающего</p> <p>1.3.2. Наличие на медицинском посту исправного поверенного бесконтактного термометра</p> <p>1.3.3. Наличие дополнительных дозаторов с антисептиком: на медицинских постах при входе в медицинскую организацию, в приемно-смотровых боксах и (или) фильтр боксах, в коридорах и шлюзах, во всех подразделениях медицинской организации, при входе в кабинеты, в укладках выездных бригад, наличие индивидуальных дозаторов с антисептиком у персонала</p> <p>1.3.4. Наличие дезинфицирующих и антисептических средств (наличие спиртосодержащие не менее 70%) с учетом неснижаемого остатка</p>		

	<p>Пункт 2 подп. 2.7. «Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID - 19)»</p> <p>Пункт 3, пункт 4 Методических рекомендаций Минздрава России «Рекомендации по организации противоэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID - 19)»</p>	<p>1.4. Организационное обеспечение</p>	<p>1.4.1. Ограничение входа (входов) в здание (здания) (наличие отдельных входов в МО для приема пациентов с симптомами ОРВИ)</p> <p>1.4.2. Наличие выездных бригад для обслуживания пациентов с подозрением или с неподтвержденным заболеванием COVID-19</p> <p>1.4.3. Наличие в приемно-смотровых боксах и (или) фильтр – боксах достаточного количества исправных поверенных бесконтактных термометров</p> <p>1.4.4. Наличие алгоритма работы с сотрудниками, имеющими признаки респираторной инфекции / неблагоприятный эпидемиологический анамнез, в начале и течение рабочей смены</p> <p>1.4.5. Наличие разметки соблюдения социальной дистанции</p>		
--	---	---	---	--	--

2.6.2. Контрольный лист «Оценка организации системы эпидемиологической безопасности в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в врачебной амбулатории»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация системы эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в врачебной амбулатории	<p>Пункт 17 подп. 18 Приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p> <p>Пункт 3, пункт 4 Методических рекомендаций Минздрава России «Рекомендации по организации противоэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»</p> <p>Приложение 2, пункт 2, «Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»</p> <p>Пункт 3, пункт 4 Методических рекомендаций Минздрава России «Рекомендации по организации противоэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»</p>	<p>1.1. Нормативное правовое обеспечение</p> <p>1.2. Информационное обеспечение</p> <p>1.3. Материально-техническое обеспечение</p>	<p>1.1.1. Наличие приказа главного врача о функционировании врачебной амбулатории в условиях пандемии COVID-19</p> <p>1.2.1. Наличие постеров, брошюр, памяток для пациентов и персонала на темы: гигиена рук, кашлевая этикетка, профилактика коронавирусной инфекции, профилактика инфекций, передающихся воздушно-капельным путем</p> <p>1.2.2. Наличие наружи здания и в приемно-смотровых боксах и (или) фильтр-боксах, холле знаков, постеров о правилах нахождения в медицинской организации, в том числе о необходимости ношения медицинской маски, соблюдения социальной дистанции, гигиены рук, правилах безопасности при кашле, чихании, правилах посещения (или запрете посещения) пациентов</p> <p>1.3.1. Наличие средств индивидуальной защиты органов дыхания с учетом расчетной потребности и с учетом неснижаемого запаса по контингентам: медицинских масок для медицинского персонала, не контактирующего с пациентом с признаками респираторной инфекции, подтвержденным (подозрительным) случаем COVID-19, из расчета 1 маска на 2 часа работы; медицинских масок для пациентов и сопровождающих с учетом неснижаемого остатка из расчета 1 маска на одного пациента, 1 маска на одного сопровождающего</p> <p>1.3.2. Наличие на медицинском посту исправного поверенного бесконтактного термометра</p> <p>1.3.3. Наличие дополнительных дозаторов с антисептиком: на медицинских постах при входе в ВА, в приемно-смотровых боксах и (или) фильтр боксах, в коридорах и шлюзах, во всех подразделениях медицинской организации, при входе в кабинеты, в укладках выездных бригад, наличие индивидуальных дозаторов с антисептиком у персонала</p> <p>1.3.4. Наличие дезинфицирующих и антисептических средств (наличие спиртосодержащие не менее 70%) с учетом неснижаемого остатка</p>	6	7

	<p>Пункт 2 подп. 2.7, «Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Пункт 3, пункт 4 Методических рекомендаций Минздрава России «Рекомендации по организации противозидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»</p>	<p>1.4. Организационное обеспечение</p>	<p>1.4.1. Ограничение входа (выхода) в здание (здания) (наличие отдельных входов в ВА для приема пациентов с симптомами ОРВИ) 1.4.2. Наличие выездных бригад для обслуживания пациентов с подозрением или с неподтвержденным заболеванием COVID-19 1.4.3. Наличие в приемно-смотровых боксах и (или) фильтры – боксах достаточного количества исправных поверенных бесконтактных термометров 1.4.4. Наличие алгоритма работы с сотрудниками, имеющими признаки респираторной инфекции / неблагоприятный эпидемиологический анамнез, в начале и течение рабочей смены 1.4.5. Наличие разметки соблюдения социальной дистанции</p>		
--	---	---	--	--	--

2.6.3. Контрольный лист «Оценка организации системы эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в фельдшерско-акушерских пунктах/фельдшерских здравпунктах»

№ п/п	Требование	Нормативно-правовое регулирование	Критерии	Порядок оценки	Да/Нет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
1	Организация системы эпидемиологической безопасности в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в фельдшерско-акушерских пунктах/фельдшерских здравпунктах	<p>Пункт 17 подп. 18 Приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p> <p>Пункт 3, пункт 4 Методических рекомендаций Минздрава России «Рекомендации по организации противоэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»</p> <p>Приложение 2, пункт 2 «Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»</p> <p>Пункт 3, пункт 4 Методических рекомендаций Минздрава России «Рекомендации по организации противоэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»</p>	<p>1.1. Нормативное правовое обеспечение</p> <p>1.2. Информационное обеспечение</p> <p>1.3. Материально-техническое обеспечение</p>	<p>1.1.1. Наличие приказа главного врача о функционировании ФАП/ФП в условиях пандемии COVID-19</p> <p>1.2.1. Наличие постеров, брошюр, памяток для пациентов и персонала на темы: гигиена рук, кашлевая этикетка, профилактика коронавирусной инфекции, профилактика инфекций, передающихся воздушно-капельным путем</p> <p>1.2.2. Наличие снаружи здания и в приемно-смотровых боксах и (или) фильтр-боксах, холле знаков, постеров о правилах нахождения в ФАП/ФП, в том числе о необходимости ношения медицинской маски, соблюдения социальной дистанции, гигиены рук, правилах безопасности при кашле, чихании, правилах посещения (или запрете посещения) пациентов</p> <p>1.3.1. Наличие средств индивидуальной защиты органов дыхания с учетом расчетной потребности и с учетом неснижаемого запаса по контингентам: медицинских масок для медицинского персонала, не контактирующего с пациентом с признаками респираторной инфекции, подтвержденным (подозрительным) случаем COVID-19, из расчета 1 маска на 2 часа работы; медицинских масок для пациентов и сопровождающих с учетом неснижаемого остатка из расчета 1 маска на одного пациента, 1 маска на одного сопровождающего</p> <p>1.3.2. Наличие на медицинском посту исправного поверенного бесконтактного термометра</p> <p>1.3.3. Наличие дополнительных дозаторов с антисептиком: на медицинских постах при входе в ФАП/ФП, наличие индивидуальных дозаторов с антисептиком у персонала</p> <p>1.3.4. Наличие дезинфицирующих и антисептических средств (наличие спиртосодержащие не менее 70%) с учетом неснижаемого остатка</p>		

		<p>Пункт 2 подп. 2.7 «Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»</p> <p>Пункт 3, пункт 4 Методических рекомендаций Минздрава России «Рекомендации по организации противоэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»</p>	<p>1.4. Организационное обеспечение</p>	<p>1.4.1. Ограничение входа (входов) в здание (здания) (наличие отдельных входов в ФАП/ФП для приема пациентов с симптомами ОРВИ)</p> <p>1.4.2. Наличие алгоритма работы с сотрудниками, имеющими признаки респираторной инфекции / неблагоприятный эпидемиологический анамнез, в начале и течение рабочей смены</p> <p>1.4.3. Наличие разметки соблюдения социальной дистанции</p>		
--	--	--	---	---	--	--

АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ

- Драпкина О. М.** – директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, академик РАН, профессор
- Шепель Р. Н.** – заместитель директора по перспективному развитию медицинской деятельности ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, руководитель отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, ведущий научный сотрудник отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, доцент кафедры терапии и профилактической медицины ФГБОУ ВО МГМСУ им А.И. Евдокимова Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.
- Дроздова Л. Ю.** – руководитель лаборатории поликлинической терапии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.
- Егоров В. А.** – ведущий научный сотрудник лаборатории поликлинической терапии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.
- Иванова Е. С.** – руководитель Отдела координации профилактики и укрепления общественного здоровья в регионах, руководитель Федерального Центра здоровья ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.
- Ипатов П. В.** – ведущий научный сотрудник Отдела инновационной и патентно-правовой деятельности ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, д.м.н., профессор
- Калинина А. М.** – главный научный сотрудник, руководитель отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, д.м.н., профессор
- Концевая А. В.** – заместитель директора по научной и аналитической работе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, д.м.н.
- Ваховская Т. В.** – руководитель Центра телемедицины ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.
- Ялымова В. В.** – руководитель группы по анализу качества медицинской помощи отдела организационно-методического управления и анализа качества оказания медицинской помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
- Калашникова М. А.** – руководитель группы по анализу кадровой политики организационно-методического управления и анализа оказания медицинской помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
- Шаврова Т. Н.** – руководитель группы – врач-методист по организации медицинской помощи организационно-методического управления и анализа оказания медицинской помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
- Колесникова М. И.** – эксперт группы по организации медицинской помощи организационно-методического управления и анализа оказания медицинской помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
- Левченко Е. И.** – эксперт группы по организации медицинской помощи организационно-методического управления и анализа оказания медицинской помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
- Свищева А. А.** – провизор группы по анализу лекарственного обеспечения и обращения медицинских изделий
- Шурупова Е. Г.** – врач-методист группы по организации медицинской помощи организационно-методического управления и анализа оказания медицинской помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

- Орлов С. А.** – старший научный сотрудник отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.
- Вошев Д. В.** – научный сотрудник отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.
- Шарипова Н. А.** – врач-методист группы по организации медицинской помощи организационно-методического управления и анализа оказания медицинской помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
- Горшков А. Ю.** – Заместитель директора по научной и амбулаторно-поликлинической работе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.
- Жамалов Л. М.** – руководитель Федерального дистанционного консультативного центра по вопросам вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19 ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
- Савченко Д. О.** – аналитик группы по анализу научных исследований и разработок отдела организационно-методического управления и анализа оказания медицинской помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
- Белкин И. А.** – эксперт группы по анализу кадровой политики организационно-методического управления и анализа оказания медицинской помощи ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
- Абдрахманов Р. Р.** – руководитель Центра организации программ скрининга онкологических заболеваний, врач-методист ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Дроздова Л. Ю., Егоров В. А., Иванова Е. С., Ипатов П. В.,
Калинина А. М., Концевая А. В., Ваховская Т. В., Ялымова В. В., Калашникова М. А., Шаврова Т. Н.,
Колесникова М. И., Левченко Е. И., Свищева А. А., Шурупова Е. Г., Орлов С. А., Вошев Д. В.,
Шарипова Н. А., Горшков А. Ю., Жамалов Л. М., Савченко Д. О., Белкин И. А.,
Абдрахманов Р. Р.

**Инструменты оценки доступности, качества и безопасности медицинской помощи по профилю «Терапия»,
в том числе «Профилактическая медицина», в медицинских организациях,
оказывающих первичную медико-санитарную помощь**

Сборник контрольных листов

Редактор, корректор Е. А. Рыжов
Дизайн макета Д. В. Никонов
Дизайн обложки М. В. Авакова
Подготовка к печати Е. Ю. Добрынина

Подписано к печати 30.06.2023
Формат издания 70x100 1/16
Гарнитура Newton
Тираж 1000 экз.

Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний (РОПНИЗ)
101000, г. Москва, Петроверигский пер, д. 10, стр. 3
e-mail: info@ropniz.ru
www.ropniz.ru

Издатель: ООО «Силиция-Полиграф»
119049, г. Москва, ул. Шаболовка, 23-254
e-mail: cardio.nauka@yandex.ru
www.roscardio.ru

Типография: «One-book»
г. Москва, Волгоградский пр., д. 42, корп. 5
«Технополис Москва»
+7 495 545-37-10
+7 499 550-60-32
e-mail: info@onebook.ru

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Наши контакты:



Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3
Москва, Китайгородский пр., д. 7



+7 (495) 212-07-13



www.gnicpm.ru



vk.com/gnicpmru



t.me/fgbunmictpm