

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от

02 мая 2017

№

11/24

**О внесении изменений в приказ
министерства здравоохранения
Калужской области от 30 мая 2017 г.
№ 561 «О лечебно-контрольной комиссии
министерства здравоохранения
Калужской области по разбору
и анализу случаев младенческой
и детской смертности»**

В соответствии с Законом Калужской области «О нормативных правовых актах органов государственной власти Калужской области» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Внести в приказ министерства здравоохранения Калужской области от 30 мая 2017 г. № 561 «О лечебно-контрольной комиссии министерства здравоохранения Калужской области по разбору и анализу случаев младенческой и детской смертности» (далее – Приказ) следующие изменения:

1. Строку 18 приложения № 1 «Состав лечебно-контрольной комиссии министерства здравоохранения Калужской области по разбору и анализу случаев младенческой и детской смертности» к Приказу изложить в редакции:

«Смирнова Е.А. - и.о. главного врача ГБУЗ КО «Городской родильный дом»».

2. Пункт 1.10 приложения № 2 к Приказу «Положение о лечебно-контрольной комиссии министерства здравоохранения Калужской области по разбору и анализу случаев младенческой и детской смертности (ЛКК)» дополнить абзацем следующего содержания:

«При рецензировании медицинской документации умерших в неонатальном периоде рецензент заполняет анкету «Анализ первичной медицинской документации умерших в периоде новорожденности» (приложение № 4 к настоящему приказу).».

3. Дополнить Приказ приложением № 4 в соответствии с приложением к настоящему приказу.

Министр



К.Н. Баранов

Анкета, рекомендуемая к заполнению врачами-экспертами при анализе случаев
младенческой смертности в ЦФО России. Разработчики: Д.Н.Дегтярев, Д.С.Крючко

Анализ первичной медицинской документации умерших в периоде новорожденности		
Сведения об умершем ребенке		
1.	Ф.И.О.(только инициалы)	<i>вписать</i>
2.	Административная территория, где зарегистрирован случай младенческой смертности (район, город)	
3.	Дата рождения	
4.	Дата смерти	
5.	Возраст	
6.	Пол	
7.	Место смерти (название МО и структурного подразделения) - уровень МО соответствовал _____ функц. уровню - дома - в машине скорой помощи	<i>вписать</i>
Сведения о матери		
8.	Ф.И.О.(только инициалы)	<i>вписать</i>
9.	МО, в которой наблюдалась по беременности	
10.	Возраст	
11.	Акушерский анамнез: - порядковый номер настоящей беременности _____ - количество абортотв _____ - с/в и преждевременные роды _____ - рождение детей с ВПР _____	<i>вписать</i>
12.	Осложненное течение данной беременности: - преэклампсия - преждевременная отслойка плаценты - резус-конфликт - другие осложнения беременности: - многоплодная беременность: количество плодов _____ - хориоамнионит Острое инфекционное заболевание или обостренное хроническое заболевание в 3 триместре	<i>нужное – подчеркнуть вписать</i>
13.	Экстрагенитальные заболевания: - анемия - артериальная гипертензия - гипотиреоз - сахарный диабет: гестационный / 1 типа / 2 типа - аутоиммунные заболевания - другие осложнения:	<i>нужное - подчеркнуть</i>

14.	Наблюдение в женской консультации: <ul style="list-style-type: none"> - срок постановки на учет - скрининг на ВПР 1 триместра пройден - скрининг на ВПР 2 триместра пройден - отклонения в росте или функционального состояния плода - выявление ИПП и ТПИ во время беременности - качество наблюдения соответствовало действующим клиническим рекомендациям (572н) - дополнительный комментарий: 	<i>нужное - подчеркнуть</i>
15.	Родоразрешение: <ul style="list-style-type: none"> - запланировано в акушерском стационаре ___ функционального уровня 	<i>вписать</i>
	<ul style="list-style-type: none"> - произведено в акушерском стационаре ___ функционального уровня, - поступление плановое/экстренное - дополнительный комментарий: 	<i>нужное – подчеркнуть</i>
16.	Сведения о родах: самопроизвольные <ul style="list-style-type: none"> - нормальные - патологические -оперативные пособия: щипцы/ вакуум-экстракция Кесарево сечение: плановое/экстренное -объем помощи в родах: -объем помощи соответствует действующим клиническим рекомендациям (572н) Тип анестезии: ЭТН - спинальная - эпидуральная 	<i><u>нужное – подчеркнуть</u> <u>нужное -</u></i>
17.	Клинический диагноз родильницы: <ul style="list-style-type: none"> - основной - сопутствующий 	<i>вписать</i>

Сведения о новорожденном

18.	Антропометрические данные: <ul style="list-style-type: none"> - масса тела при рождении - длина ребенка - соответствие ГВ (недель) - при многоплодной беременности – N п/п 	<i>вписать</i>
19.	Оценка по шкале Апгар: <ul style="list-style-type: none"> - родился в удовлетворительном состоянии (Апгар 8-10) - родился в состоянии умеренной асфиксии (Апгар 5-7) - родился в состоянии тяжелой асфиксии (Апгар 1-4) 	<i>нужное - подчеркнуть</i>

20.	<p>Первичная реанимационная помощь в родзале:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в реанимационных мероприятиях не нуждался - реанимационные мероприятия начаты вовремя/отсрочено - респираторная терапия <ul style="list-style-type: none"> - методом СРАР - ИВЛ через маску - ИВЛ через эндотрахеальную трубку - эндотрахеальное введение сурфактанта (через ИТ, неинвазивное) - закрытый массаж сердца проводился <ul style="list-style-type: none"> - менее 5 минут - 5 и более минут - внутривенное введение адреналина <ul style="list-style-type: none"> - однократно - повторно - лист учета первичных реанимационных мероприятий заполнен в полном соответствии с инструкцией - объем реанимационных мероприятий соответствует действующим клиническим рекомендациям 	<i>нужное - подчеркнуть</i>
21.	<p>Ребенок из родильного зала переведен</p> <ul style="list-style-type: none"> - на совместное пребывание с матерью АО - в палату для здоровых новорожденных ОН - на пост интенсивного наблюдения ОН - в отделение/палату реанимации и интенсивной терапии (ОРИТН) - транспортирован в другое учреждение - умер в родильном зале 	<i>нужное - подчеркнуть</i>
Первый этап наблюдения/лечения детей, поступивших из родзала в отделение новорожденных:		
22.	Осмотр ребенка неонатологом в родзале проводился?	<i>Да / Нет</i>
23.	Осмотры ребенка врачом-неонатологом проводились с достаточной кратностью?	<i>Да / Нет</i>
24.	Осмотр ребенка при поступлении заведующим отделением проводился?	<i>Да / Нет</i>
25.	<p>Ребенок поступил под наблюдение в ПИТН</p> <ul style="list-style-type: none"> - из родзала - из ОН 	<i>нужное - подчеркнуть</i>
26.	<p>Ребенок поступил под наблюдение в ПИТ</p> <ul style="list-style-type: none"> - в первые 6 часов жизни - в период от 6 до 12 часов жизни - в период от 12 до 24 часов жизни - в период с 24 до 48 часов жизни - после 48 часов жизни 	<i>нужное - подчеркнуть</i>
27.	<p>Термонейтральная среда поддерживалась адекватно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - с использованием открытой реанимационной системы - с использованием кувеза - с использованием дополнительного подогрева кровати - неадекватно 	<i>нужное - подчеркнуть</i>
28.	<p>В процессе наблюдения</p> <ul style="list-style-type: none"> - отмечались эпизоды гипотермии - отмечались эпизоды гипертермии 	<i>нужное - подчеркнуть</i>

29.	Мониторинг жизненно важных функций организма ребенка включал: - Sp - ЧСС - ИД - АД - t - КОС - Газы крови - Лактат	<i>нужное - подчеркнуть</i>
30.	Лабораторное обследование: - в процессе лечения определялись Hb и Ht - в процессе лечения оценивался клинический анализ крови - в процессе лечения контролировались основные биохимические параметры крови: - глюкоза - печеночные ферменты - билирубин - электролиты: Na, K, Ca, Mg, P	<i>нужное - подчеркнуть</i>
31.	Были показания для проведения инфузионной терапии до перевода? Инфузионная терапия начата вовремя?	<i>Да / Нет*</i> <i>* Если нет, дать комментарий о характере отклонений</i>
32.	Для проведения инфузионной терапии проведена катетеризация: - периферической вены - пупочной вены - другого/других сосудов (вписать):	<i>нужное - подчеркнуть</i>
33.	Объем, состав и скорость инфузии были адекватны?	<i>Да / Нет</i>
34.	Были показания для экстренной гемотрансфузии/ ОЗПК до перевода?	<i>Да / Нет</i>
35.	Экстренная гемотрансфузия/ ОЗПК проведены вовремя? Отмечалась гипогликемия? Если да/то мощь оказана адекватно?	<i>Да / Нет</i>
36.	Объем и компоненты крови подобраны адекватно?	<i>Да / Нет</i>
37.	Были показания для проведения респираторной терапии до перевода?	<i>Да / Нет</i>
38.	Применен метод ВПК/СРАР/ ViРАР? - используемые параметры респираторной поддержки и оксигенации были адекватными?	<i>Да / Нет</i>
39.	Применена традиционная ИВЛ? - перевод на традиционную ИВЛ выполнен своевременно? - параметры вентиляции и оксигенации были адекватными?	<i>Да / Нет</i>
40.	Были показания для введения кардиотонических/вазопрессорных препаратов до перевода? Кардиотонические/вазопрессорные препараты введены своевременно, в адекватной комбинации и дозировке?	<i>Да / Нет</i>

41.	Были показания для назначения антибиотиков до перевода? Препараты для стартовой антибактериальной терапии выбраны с учетом действующих рекомендаций, введены своевременно, в адекватной комбинации и дозировке?	<i>Да / Нет*</i> <i>* Если нет, дать комментарий о характере отклонений</i>
42.	Прочие назначения, наличие/отсутствие которых до перевода могли оказать, по мнению эксперта, влияние на эффективность/неэффективность лечения (указать):	<i>вписать</i>
43.	Клинический диагноз новорожденного на этапе ПИТ? Консультировали учреждения более высокого уровня? Своевременный вызов?	<i>Вписать</i> <i>Да / Нет Да / Нет</i>
44.	Необходимость перевода в специализированное отделение или учреждение более высокого функционального уровня впервые возникла в возрасте _____ (часов/суток жизни) - отражена в истории развития новорожденного на _____ часы/сутки - ребенок переведен своевременно? - если «нет», то указать причину: - удалось ли перевести ребенка в более поздние сроки - Если «да», то указать в каком возрасте :	<i>вписать</i>
45.	Оценка качества лечения ребенка в ПИТ новорожденных: - объем медицинской помощи соответствует действующим клиническим рекомендациям и возможностям ПИТ учреждения _____ уровня - объем помощи неполный, но без отражения на состоянии здоровья новорожденного - объем помощи неполный, несвоевременный, что повлекло ухудшение состояния здоровья новорожденного	<i>Вписать</i> <i>нужное - подчеркнуть</i>
ОРИТН новорожденных		
46.	Дата поступления?	<i>вписать</i>
47.	Возраст при поступлении?	<i>вписать</i>
48.	Ребенок переведен в ОРИТН - с момента рождения - до 12 часов - в период с 12 до 24 часов жизни - в период с 24 до 48 часов жизни - в период с 48 до 96 часов жизни - в период с 96 до 144 часов жизни - после 144 часов жизни	<i>нужное - подчеркнуть</i>
49.	Ребенок поступил из структурного подразделения МО, к которой относится ОРИТН? Доставлен: - на руках медицинского персонала - в транспортном кузове	<i>вписать нужное -</i>

50.	Ребенок поступил из другой МО? Указать название и функциональный уровень МО - доставлен бригадой «03» фельдшером/врачом скорой помощи - доставлен выездной бригадой неонатальной реанимации на реанимобиле - доставлен выездной бригадой неонатальной реанимации на вертолете/самолете - другое (написать):	<i>вписать нужное - подчеркнуть</i>
51.	Предварительный диагноз (при поступлении): - основной - сопутствующий - осложнения	<i>нужное - подчеркнуть</i>
52.	Состояние при поступлении: - средней тяжести - тяжелое - крайней тяжести	<i>нужное - подчеркнуть</i>
53.	Дыхание при поступлении: - самостоятельное, адекватное - самостоятельное, поддерживаемое ВПК/СРАР/ ViPAP? - на ИВЛ	<i>нужное - подчеркнуть</i>
54.	В первые часы после поступления: - отмечались гипотермия - отмечались эпизоды гипертермии - начата управляемая терапевтическая гипотермия	<i>нужное - подчеркнуть</i>
55.	Термонеутральная среда в ОРИТН поддерживалась: - с использованием открытой реанимационной системы - с использованием кувеза - с использованием дополнительного подогрева кровати	<i>нужное - подчеркнуть</i>
56.	Мониторинг жизненно важных функций организма ребенка включал: - Sp - ЧСС - ИД - АД - t - КОС - Газы крови - Лактат	<i>нужное - подчеркнуть</i>
57.	Кратность учета данных мониторинга состояния пациента была адекватна тяжести состояния?	<i>Да / Нет* * Если нет, дать комментарий о характере отклонений</i>

58.	<p>Качество клинико-лабораторного обследования: Частота определения Нв, Нт соответствовала действующим клиническим рекомендациям Частота определения КОС и газов крови соответствовала действующим клиническим рекомендациям Частота определения концентрации электролитов в крови соответствовала действующим клиническим рекомендациям Частота определения концентрации глюкозы в крови соответствовала действующим клиническим рекомендациям Частота определения концентрации билирубина в крови соответствовала действующим клиническим рекомендациям Частота проведения клинического анализа крови соответствовала действующим клиническим рекомендациям Частота проведения расширенного биохимического анализа крови соответствовала действующим клиническим рекомендациям В процессе лечения контролировались основные параметры гемостаза? Контролировался концентрация СРБ и/или других б/х маркеров системного воспалительного ответа??</p>	<p><i>Да / Нет Да / Нет Да / Нет Да / Нет Да / Нет Да / Нет Да / Нет Да / Нет Да / Нет</i></p>
69.	<p>Качество клинико-инструментального обследования: Кратность проведения рентгенологического исследования - R-графии органов грудной грудной клетки - R-графии органов брюшной полости - НСГ - ЭХО КГ - УЗИ органов брюшной полости соответствовала характеру и тяжести заболевания? Пациент требовал проведения других инструментальных методов исследования, доступных для ОРИТН данной МО:</p>	<p><i><u>нужное – подчеркнуть</u></i></p>
60.	<p>Пациент осмотрен врачами специалистами: Невролог, офтальмолог, другое (вписать) Кратность осмотра врачей-специалистов соответствовала тяжести состояния?</p>	<p><i>Да / Нет</i></p>
61.	<p>Инфузионная терапия начата вовремя? - Катетеризация венозных сосудов выполнена в полном соответствии с задачами ИТ, без технических погрешностей? - В процессе лечения обеспечен доступ к следующим сосудам: - В карте развития новорожденного/истории болезни имеется протокол катетеризации сосудов? - Объем, состав и скорость инфузии были адекватны? - Удаление и замена в/в катетеров осуществлялось своевременно?</p>	<p><i>Да / Нет Да / Нет Да / Нет Да / Нет Да / Нет Да / Нет</i></p>
62.	<p>Были показания для проведения частичного/полного ПП? Объем, состав и скорость введения препаратов ПП были адекватны?</p>	<p><i>Да / Нет</i></p>
63.	<p>Были показания для проведения интенсивной респираторной терапии?</p>	<p><i>Да / Нет</i></p>
64.	<p>Были показания для введения препарата сурфактанта? Сурфактант введен своевременно и адекватной дозировке?</p>	<p><i>Да / Нет</i></p>

65.	<p>Применен метод ВПК/СРАР/ ВІРАР?</p> <p>- используемые параметры респираторной поддержки и оксигенации адекватны?</p>	<i>нужное – подчеркнуть Да /</i>
66.	<p>Применена традиционная ИВЛ:</p> <p>- перевод на традиционную ИВЛ выполнен своевременно?</p> <p>- параметры вентиляции и оксигенации адекватные?</p>	<i>нужное – подчеркнуть</i>
67.	<p>Применена ВЧО ИВЛ?</p> <p>- перевод на ВЧО ИВЛ выполнен своевременно?</p> <p>- параметры вентиляции и оксигенации адекватные?</p>	<i>нужное – подчеркнуть</i>
68.	<p>Были показания для введения кардиотонических/вазопрессорных препаратов?</p> <p>Кардиотонические/вазопрессорные препараты введены своевременно, в адекватной комбинации и дозировке?</p>	<i>Да / Нет Да /</i>
69.	<p>Были показания для антибактериальной терапии?</p> <p>Препараты для стартовой антибактериальной терапии выбраны с учетом действующих рекомендаций, введены своевременно, в адекватной комбинации и дозировке?</p> <p>Количество курсов антибактериальной терапии __, общая длительность лечения антибиотиками _____ суток</p>	<i>Да / Нет Да /</i> <i>Нет</i> <i>вписать</i>
70.	<p>Были показания для изменения антибактериальной терапии в процессе лечения? Если «да»:</p> <p>усиление/смена антибактериальных препаратов обоснована с клинико-микробиологической точки зрения, произведена своевременно, с учетом действующих рекомендаций, в адекватной комбинации и дозировке?</p>	<i>Да / Нет*</i> <i>* Если нет, дать комментарий о характере Отклонений</i> <i>Да / Нет</i>
71.	<p>Были показания для противогрибковой терапии? Если «да»:</p> <p>препарат выбран с учетом действующих рекомендаций, в адекватной комбинации и дозировке?</p> <p>Общая длительность лечения антимикотиками _____ суток</p>	<i>вписать</i>
72.	<p>Прочие назначения, наличие/отсутствие которых могли оказать, по мнению эксперта, влияние на эффективность/неэффективность лечения (указать):</p>	<i>вписать</i>
73.	<p>Находился на ИВЛ _____</p> <p>- длительность _____ (часы/сутки)</p> <p>- количество повторной интубации _____</p> <p>- повторный перевод на ИВЛ (на какие сутки пребывания) _____</p>	<i>вписать</i>
74.	<p>Ухудшение состояния, которое привело к смерти</p>	<i>вписать</i>
75.	<p>Проведение консилиума</p> <p>Консилиум собран через _____ после констатации ухудшения состояния</p>	<i>вписать</i>
76.	<p>Решение консилиума выполнено полностью? - если «нет», то указать причину (подчеркнуть):</p>	<i>вписать</i>

77.	Была ли необходимость созыва повторного консилиума? - если «да», через какой временной интервал после возникновения необходимости собран консилиум	<i>вписать</i>
78.	Решение повторного консилиума выполнено полностью? - если «нет», то указать причину (подчеркнуть):	<i>вписать</i>
79.	Консультирование МО более высокого уровня? (сутки/часы)	<i>вписать</i>
80.	Была необходимость и возможность перевода в специализированный педиатрический стационар/ федеральный центр/учреждение более высокого уровня?	<i>Да / Нет*</i> <i>* Если нет, дать комментарий о характере отклонений</i>
81.	Перевод осуществлен? если «да», то на какие сутки пребывания в ОРИТН если «нет», то указать причину (подчеркнуть): - ребенок нетранспортабельный - не ставился вопрос о переводе - не взят выездной бригадой - прочее	<i>вписать нужное –</i> <i>подчеркнуть</i>
82.	Заключительный клинический диагноз ребенка: - основной - сопутствующий - осложнения	<i>нужное – подчеркнуть</i>
83.	Исход лечения: - переведен на второй этап выхаживания (ОПННД) - переведен в отделение хирургии новорожденных - переведен в специализированное отделение - другой: _____ - умер	<i>нужное – подчеркнуть</i> <i>вписать</i>
84.	Длительность пребывания в ОРИТН? (сутки/часы)	<i>вписать</i>
85.	Оценка адекватности обследования в ОРИТН: - обследование соответствует действующим клиническим рекомендациям - обследование неполное, но без отрицательного влияния на тактику лечения и состояния здоровья новорожденного - обследование неполное, несвоевременное, что способствовало	<i>нужное – подчеркнуть</i>
86.	Оценка адекватности лечения в ОРИТН: - объем помощи соответствует действующим клиническим рекомендациям - объем помощи неполный, но без отрицательного влияния на состояние здоровья новорожденного - объем помощи неполный, несвоевременный, что способствовало	<i>нужное – подчеркнуть</i>
	Второй этап выхаживания (ОПННД, профильное отделение детской/многопрофильной больницы)	
87.	Дата поступления	<i>вписать</i>

88.	Состояние при поступлении	<i>вписать</i>
89.	Возраст при поступлении	<i>вписать</i>
90.	Ребенок поступил из структурного подразделения МО, к которой относится ОПННД? Доставлен: - на руках медицинского персонала - в транспортном кузове/кроватьке с подогревом	<i>вписать</i> нужное – <i>подчеркнуть</i>
91.	Ребенок поступил из другой МО или из дома? Указать название и функциональный уровень МО - доставлен бригадой «03» фельдшером/врачом скорой помощи - доставлен выездной бригадой неонатальной реанимации на реанимобиле - доставлен родителями самостоятельно	<i>Вписать</i> нужное – <i>подчеркнуть</i>
92.	Диагноз ребенка при поступлении: - основной - сопутствующий - осложнения	<i>нужное – подчеркнуть</i>
93.	Необходимость проведения интенсивной терапии: - в приемном покое больницы - в отделении реанимации - в специализированном отделении детской больницы (ОПННД / _____)	<i>нужное – подчеркнуть</i>
94.	Необходимость перевода в ОРИТ? Если «да», то через какой временной интервал от момента поступления переведен в ОРИТН: _____ (час/сут)	Да / Нет <i>вписать</i>
95.	Интенсивная терапия в ОРИТ: заполнить пп. 53—85, (при повторном поступлении – повторно)	
96.	Ребенок находился в отделении совместно с мамой / отдельно?	<i>Да / Нет</i>
97.	Мониторинг жизненно важных функций осуществлялся ?	<i>Да / Нет*</i>
		<i>* Если нет, дать комментарий о характере отклонений</i>
98.	Качество клиничко-лабораторного обследования: Частота проведения клинического анализа крови соответствовала действующим клиническим рекомендациям Частота проведения биохимического анализа крови соответствовала действующим клиническим рекомендациям В процессе лечения контролировались основные параметры гемостаза? Контролировался количество уровня СРБ?	<i>вписать</i>

99.	<p>Качество клинико-инструментального обследования: Кратность проведения рентгенологического исследования</p> <ul style="list-style-type: none"> - R-графии органов грудной клетки - R-графии органов брюшной полости - НСГ - ЭХО КГ - УЗИ органов брюшной полости <p>соответствовала характеру и тяжести заболевания? Пациент требовал проведения других инструментальных методов исследования, доступных для данной МО:</p>	<i>нужное – подчеркнуть</i>
100.	<p>Пациент осмотрен врачами специалистами: Кратность осмотра врачей-специалистов соответствовала тяжести состояния?</p>	<i>Да / Нет Да / Нет</i>
101.	<p>Инфузионная терапия/ частичное парентеральное питание проводилось в течение _____ дней через центральный до каких суток/периферический катетер до каких суток</p>	<i>вписать</i>
102.	<p>Ребенок получал:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грудное молоко -заменитель женского молока -специальную питательную смесь -фортификатор грудного молока 	<i>нужное – подчеркнуть</i>
103.	<p>Ребенок вскармливался через желудочный зонд/соску? Если «да» - в течение какого промежутка времени _____ (сут)?</p>	<i>вписать</i>
104.	<p>Ребенок восстановил массу тела при рождении на _____ стуки, Масса тела при выписки составила _____ г</p>	<i>вписать</i>
105.	<p>Ребенок нуждался в дополнительном кислороде? Если «да», то в течение какого промежутка времени _____ (сут) Потребность в кислороде после выписки?</p>	<i>вписать Да / Нет</i>
106.	<p>Были показания для терапии при недостаточном кровообращении введения кардиотонических и/или мочегонных препаратов? Препараты вводились своевременно, в адекватной дозировке?</p>	<i>Да / Нет</i>
107.	<p>Были показания для антибактериальной терапии? Препараты для антибактериальной терапии были выбраны с учетом действующих рекомендаций, введены своевременно, в адекватной комбинации и дозировке? Количество курсов антибактериальной терапии ____, общая длительность лечения антибиотиками _____ суток</p>	<i>нужное – подчеркнуть</i>
108.	<p>Были показания для противогрибковой терапии? Если «да»: препарат выбран с учетом действующих рекомендаций, в адекватной комбинации и дозировке? Общая длительность лечения антимикотиками _____ суток</p>	

109.	Были показания для противовирусной терапии? Если «да»: препарат выбран с учетом действующих рекомендаций, в адекватной комбинации и дозировке? Общая длительность лечения противовирусными препаратами _____ суток	<i>вписать</i>
110.	Прочие назначения, наличие/отсутствие которых могли оказать, по мнению эксперта, влияние на эффективность/неэффективность лечения (указать):	<i>Вписать</i>
111.	Состояние ухудшилось на который час (сутки) пребывания:	<i>вписать</i>
112.	Проведение консилиума Консилиум собран через _____ после констатации ухудшения состояния	<i>вписать</i>
113.	Решение консилиума выполнено полностью? - если «нет», то указать причину (подчеркнуть):	<i>вписать</i>
114.	Была ли необходимость созыва повторного консилиума? - если «да», через какой временной интервал после возникновения необходимости собран консилиум	<i>вписать</i>
115.	Решение повторного консилиума выполнено полностью? - если «нет», то указать причину (подчеркнуть):	<i>вписать</i>
116.	Существовала необходимость вызова консультантов из других МО?	<i>вписать</i>
117.	Была необходимость и возможность перевода в специализированный профильный стационар/ федеральный центр?	<i>Да / Нет</i>
118.	Перевод осуществлен? если «да», то на какие сутки пребывания в ОРИТН если «нет», то указать причину (подчеркнуть): - ребенок нетранспортабельный - не ставился вопрос о переводе - не взят выездной бригадой - прочее	<i>вписать нужное –</i>
119.	Заключительный клинический диагноз ребенка: - основной - сопутствующий - осложнения	<i>нужное – подчеркнуть</i>

120.	<p>Исход лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выписан домой - переведен в отделение хирургии новорожденных - переведен в специализированное отделение - другой: _____ - умер 	<p><i>нужное – подчеркнуть</i></p> <p><i>вписать</i></p>
121.	<p>Длительность пребывания в ОПНД, профильном отделении детской/многопрофильной больницы</p>	<p><i>вписать</i></p>
122.	<p>Оценка адекватности обследования в ОПНД, профильном отделении детской/многопрофильной больницы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обследование соответствует действующим клиническим рекомендациям - обследование неполное, но без отрицательного влияния на тактику лечения и состояния здоровья новорожденного - обследование неполное, несвоевременное, что способствовало 	<p><i>нужное – подчеркнуть</i></p>
123.	<p>Оценка адекватности лечения в ОПНД, профильном отделении детской/многопрофильной больницы :</p> <ul style="list-style-type: none"> - объем помощи соответствует действующим клиническим рекомендациям - объем помощи неполный, но без отрицательного влияния на состояние здоровья новорожденного - объем помощи неполный, несвоевременный, что способствовало 	<p><i>нужное – подчеркнуть</i></p>
124.	<p>Комментарии:</p>	<p><i>вписать</i></p>
<p>Этап детской поликлиники</p>		
125.	<p>Группа «риска» после выписки из роддома</p>	<p><i>вписать</i></p>
126.	<p>Группа здоровья</p>	<p><i>вписать</i></p>
127.	<p>На какие сутки выписан из роддома/больницы на участок?</p>	<p><i>вписать</i></p>
128.	<p>Сведения о новорожденном из роддома переданы своевременно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - если «нет», то указать причину (подчеркнуть): - не выполнен стандарт - прочее 	<p><i>нужное – подчеркнуть</i></p>
129.	<p>Сведения о новорожденном из роддома переданы полные</p> <ul style="list-style-type: none"> - если «нет», то указать причину (подчеркнуть): - не выполнен стандарт 	<p><i>нужное – подчеркнуть</i></p>

	- прочее	
130.	На какие сутки после выписки из роддома/больницы осуществлен первичный патронаж?	<i>вписать</i>
131.	Находился на грудном вскармливании (сколько месяцев)?	<i>вписать</i>
132.	Заболевания ребенка зафиксированные за время наблюдения?	<i>вписать</i>
133.	Лечение проводилось: - амбулаторное - полное, своевременное - если «нет», то указать причин: - стационарное - полное, своевременное - если «нет», то указать причину:	<i>нужное – подчеркнуть</i>
134.	- если «нет», то указать причину	<i>вписать</i>
135.	Осмотры ребенка специалистами проводились своевременно в полном объеме?	<i>Да / Нет</i>
136.	Лабораторное обследование ребенка проводилось своевременно в полном объеме: - если «нет», то указать причину:	<i>вписать</i>
137.	Привит по возрасту: - если «нет», то указать причину	<i>вписать</i>
138.	Обследование на педиатрическом участке до момента возникновения танатогенного заболевания: - обследование соответствует действующим клиническим рекомендациям. - обследование неполное, но без негативного влияния на состояние ребенка. - обследование неполное, несвоевременное, что повлекло ухудшение состояния здоровья ребенка.	<i>Вписать</i>
139.	Лечение на педиатрическом участке до момента возникновения танатогенного заболевания: - объем помощи соответствует действующим клиническим рекомендациям. - объем помощи неполный, но без негативного влияния на состояние здоровья ребенка. - объем помощи неполный, несвоевременный, что повлекло	<i>вписать</i>
140.	Дата танатогенного заболевания	<i>вписать</i>
141.	Возраст ребенка при возникновении танатогенного заболевания	<i>вписать</i>
142.	Обращение за медпомощью (подчеркнуть):	<i>нужное – подчеркнуть</i>

	<ul style="list-style-type: none"> - к участковому педиатру - в скорую помощь - в приемный покой педиатрического стационара - не обращались 	
143.	Обращение за медпомощью на _____ сутки от начала заболевания	<i>вписать</i>
144.	Осматривал ребенка: <ul style="list-style-type: none"> - участковый врач-педиатр - врач скорой помощи 	<i>нужное – подчеркнуть</i>
145.	По результатам осмотра даны необходимые рекомендации в полном объеме: <ul style="list-style-type: none"> - если «нет», то указать причину 	<i>вписать</i>
146.	Заведующий отделением (поликлиникой) информирован о состоянии ребенка <ul style="list-style-type: none"> - если «нет», то указать причину 	<i>вписать</i>
147.	Проведение консилиума на дому?	<i>Да / Нет</i>
148.	Была необходимость госпитализации?	<i>Да / Нет</i>
149.	Госпитализация осуществлена: <ul style="list-style-type: none"> - если «нет», то указать причину (подчеркнуть): 	<i>Да / Нет</i>
150.	На которые сутки от начала заболевания госпитализирован?	<i>вписать</i>
151.	Заключительный клинический диагноз ребенка: основной	<i>Вписать</i>
152.	Клинический диагноз сопутствующий?	<i>вписать</i>
153.	Осложнения	<i>вписать</i>
154.	Этап скорой медицинской помощи	<i>вписать</i>
155.	Прибытие врача скорой помощи (время после вызова)	<i>вписать</i>
156.	Диагноз врача скорой помощи	<i>вписать</i>
157.	Осмотр ребенка производился <ul style="list-style-type: none"> - если «нет», то указать причину: 	<i>вписать</i>
158.	Неотложная помощь ребенку оказывалась в полном объеме <ul style="list-style-type: none"> - если «нет», то указать причину 	<i>вписать</i>

159.	Транспортировка ребенка в специализированный стационар осуществлялась	<i>вписать</i>
160.	Дефекты транспортировки: - не налажена дыхательная поддержка - не адекватная кардиотоническая терапия - прочее	
161.	Оценка медпомощи, оказанной врачом скорой помощи: - обследование и лечение соответствует действующим клиническим рекомендациям. - обследование и лечение неполное, но без отражения на состоянии здоровья ребенка. - обследование и лечение неполное, несвоевременное, что повлекло ухудшение состояния здоровья ребенка.	<i>нужное – подчеркнуть</i>
162	Патологоанатомический клинический диагноз: - основной - сопутствующий - осложнения - причина смерти Расхождение клинического и патологоанатомического диагноза	<i>Вписать</i>
163.	Отрицательные отклонения в оказании медицинской помощи (перечислить конкретно по каждому уровню): - на уровне женской консультации - родильного зала - неонатологической службы - детской поликлиники - специализированного педиатрического стационара - скорой медицинской помощи	<i>нужное – подчеркнуть</i>
164.	Случай смерти разобран: - ЛКК (1), - клинико-анатомической конференции (2), - региональной комиссией по младенческой (перинатальной) смертности (3),	<i>нужное – подчеркнуть</i>
165.	Меры дисциплинарного взыскания за допущенные нарушения в оказании медпомощи применялись: - если применялись, то какие и к кому (указать)	<i>вписать</i>
166.	Принятые меры организационного характера (указать):	<i>вписать »</i>