**Письмо Министерства здравоохранения РФ от 8 июля 2020 г. № 30-4/1178 О рекомендациях по порядку осуществления контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19**

22 июля 2020

Департамент организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью Министерства здравоохранения Российской Федерации в целях оказания качественной и доступной медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 направляет [рекомендации](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1000) по осуществлению контроля качества оказания медицинской помощи указанной категории пациентов (унифицированные проверочные листы (чек-листы)).

Приложение: на 6 л. в 1 экз.

|  |  |
| --- | --- |
| Директор Департамента | И.Б. Куликова |

Приложение

**Рекомендации по порядку осуществления контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19**

Контроль качества оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в медицинских организациях субъектов Российской Федерации осуществляется мобильными врачебными бригадами в следующем составе:

- организатор здравоохранения (руководитель бригады),

- врач-инфекционист или врач-пульмонолог,

- врач-анестезиолог-реаниматолог,

- врач-педиатр (при проверке качества помощи детям с новой коронавирусной инфекцией COVID-19),

- врач-акушер-гинеколог (при проверке качества помощи беременным и родильницам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19).

Бригады формируются на основании распоряжения органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Количество функционирующих бригад определяется с учетом числа медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, и количества пациентов, находящихся на лечении.

Контрольные мероприятия проводятся во всех медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, не реже 1 раза в месяц. При проведении контрольных мероприятий используются унифицированные проверочные листы (чек-листы), отражающие соответствие оказываемой помощи временным методическим рекомендациям Минздрава России "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19".

Проверочные листы заполняются:

на каждый случай летального исхода,

каждый случай тяжелого течения заболевания,

выборочно на 5% случаев легкого и 10% случаев среднетяжелого течения заболевания.

По каждому случаю формируется заключение о наличии/отсутствии нарушений в ведении пациента, перечисляются выявленные ошибки и недостатки. По завершении контрольных мероприятий в медицинской организации руководитель бригады в 5-дневный срок направляет итоговый отчет с анализом типичных ошибок и рекомендациями по их устранению в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

**Проверочный лист
Анализ качества медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19
(U07.1, U07.2 по МКБ-10)**

|  |  |
| --- | --- |
| **N истории болезни:** | **Возраст:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Характеристика** | **Да** | **Нет** | **Примечания** |
| 1 | Обращение за медицинской помощью произошло своевременно (в течение первых трех дней от начала заболевания) |     |     |     |
| 2 | Медицинское наблюдение в амбулаторных условиях осуществлялось в полном объеме (первичный осмотр в день обращения, динамическое наблюдение, пульсоксиметрия, забор материалов для исследований) |     |     |     |
| 3 | Выбор этиотропной терапии в амбулаторных условиях соответствовал актуальным временным методическим рекомендациям |     |     |     |
| 4 | Этиотропная терапия на амбулаторном этапе назначена своевременно (не позднее 5-го дня от начала заболевания) |     |     |     |
| 5 | Лабораторное подтверждение диагноза выполнено в течение 48 часов |     |     |     |
| 6 | Выполнена КТ органов грудной клетки своевременно (не позднее 48 часов при отсутствии улучшения в течение 3 дней на амбулаторном этапе; в течение 24 часов - при госпитализации) |     |     |     |
| 7 | Выполнена рентгенография органов грудной клетки своевременно (не позднее 48 часов при отсутствии улучшения в течение 3 дней на амбулаторном этапе; в течение 24 часов - при госпитализации) |     |     |     |
| 8 | Госпитализация осуществлена своевременно (в день выявления ухудшения состояния) |     |     |     |
| 9 | Назначение этиотропной терапии в стационарных условиях соответствовало актуальным временным методическим рекомендациям |     |     |     |
| 10 | Назначение системной противовоспалительной терапии соответствовало актуальным временным методическим рекомендациям |     |     |     |
| 11 | Назначение антикоагулянтной терапии соответствовало актуальным временным методическим рекомендациям |     |     |     |
| 12 | Антибактериальная терапия соответствовала с актуальными клиническими рекомендациями (оценивается необходимость, своевременность, рациональность выбора) |     |     |     |
| 13 | Общая лабораторная диагностика соответствовала актуальным временным методическим рекомендациям |     |     |     |
| 14 | Частота мониторинга лабораторных показателей соответствовала актуальным временным методическим рекомендациям |     |     |     |
| 15 | Для беременных: дополнительные методы диагностики соответствовали актуальным временным методическим рекомендациям |     |     |     |
| 16 | Перевод в ОРИТ осуществлен своевременно (незамедлительно при выявлении показаний) |     |     |     |
| 17 | Перевод на ИВЛ осуществлен своевременно (незамедлительно при выявлении показаний) |     |     |     |
|     | Канал поступления в ОРИТ: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **17** | **Из приемного отделения / по линии СМП, минуя приемное отделение** |  |  |  |
| 18 | Перевод из отделения (из другого стационара) |     |     |     |
| 19 | Повторное поступление (рецидивное) |     |     |     |
|     | Выбор метода респираторной поддержки соответствовал актуальным временным методическим рекомендациям: |
| 20 | оксигенотерапия |     |     |     |
| 21 | неинвазивная ИВЛ |     |     |     |
| 22 | инвазивная ИВЛ |     |     |     |
| 23 | ЭКМО |     |     |     |
| 24 | Прон-позиция |     |     |     |
| 25 | Приняты дополнительные мероприятия, в том числе, не учтённые в актуальных временных методических рекомендациях (в том числе, по сопутствующей патологии) |     |     |     |
|     | Продолжительность пребывания в отделении реанимации: |
| 26 | до 1 суток |     |     |     |
| 27 | до 3 суток |     |     |     |
| 28 | до 7 суток |     |     |     |
| 29 | до 14 суток |     |     |     |
| 30 | 15 суток и дольше |     |     |     |
| 31 | другое |     |     |
| 32 | Вскрытие проведено (в случае летального исхода) |     |     |     |
| 33 | Клинический (клинико-анатомический) разбор проведен |     |     |     |
| 34 | Расхождение диагноза (указать группу) |     |
| 35 | Возраст пациента старше 65 лет |     |     |     |
| 36 | Сопутствующие заболевания: 2 и более |     |     |     |
| 37 | Пациент консультирован с ФДРКЦ |     |     |     |
| 38 | Осложнения (указать какие) |     |
| 39 | Заключение эксперта (ФИО) |
|     | Кратко:     |
|     | Заключительный диагноз:     |
|     | Сопутствующий диагноз:     |
|     | Патологоанатомический диагноз (или его отсутствие указать):     |
|     | Замечания:     |

Примечания

[п. 2](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1102). Оценивается организация оказания медицинской помощи

в амбулаторных условиях:

- своевременность первичного осмотра лечащим врачом после обращения за медицинской помощью (в день обращения),

- динамическое наблюдение, включая применение дистанционных технологий,

- своевременность проведения контрольных лабораторных исследований.

[п. 3](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1103). Включая временные методические рекомендации "Лекарственной терапии острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в амбулаторной практике в период эпидемии COVID-19".

[п.п. 6](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1106),[7](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1107). Оценивается, в том числе, и наличие показаний к проведению КТ, рентгенографии ОГК.

[п. 10](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1110). Оценивается, в том числе, своевременность назначения

противовоспалительной терапии и выбора режима в зависимости от степени тяжести течения заболевания.

[п. 11](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1111). Оценивается, в том числе, своевременность перехода с профилактических на лечебные дозировки антикоагулянтной терапии.

[п. 12](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1112). Оценивается лабораторный минимум, выполненный пациенту, который позволяет провести оценку степени тяжести течения заболевания и косвенных признаков "цитокинового шторма".

[п. 14](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1114). Для беременных оценивается проведение КТГ, УЗИ, УЗДГ

[п. 17](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1117). Оценивается определение степени тяжести пациента на догоспитальном этапе.

[п. п. 19](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1119), [23](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1123). Оценивается, в том числе, длительность оксигенотерапии, длительность нахождение в прон-позиции в течение суток (за исключением беременых).

[п. 24](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1124). Оценивается своевременность вызова консультантов по поводу коморбидных состояний, проведение оперативных вмешательств при наступлении острых состояний и т.д.

[п. 31](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1131). В случае, когда вскрытие не проводилось, указать причину.

[п. 35](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74269488/?prime#1135). Оцениваются коморбидные состояния из группы риска, которые могли повлиять на течение заболевания.

**Проверочный лист
Анализ качества медицинской помощи пациентам 0 -18 лет с новой коронавирусной инфекцией COVID-19
(U07.1, U07.2 по МКБ-10)**

|  |  |
| --- | --- |
| **N истории болезни:** | **Возраст:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Характеристика** | **Да** | **Нет** | **Примечания** |
| 1 | Пациент наблюдался амбулаторно (на дому) при отсутствии показаний для госпитализации |     |     |     |
| 2 | Медицинское наблюдение в амбулаторных условиях осуществлялось в полном объеме (первичный осмотр в день обращения, динамическое наблюдение, пульсоксиметрия, забор материалов для исследований) |     |     |     |
| 3 | Лабораторное подтверждение диагноза выполнено в течение 48 часов |     |     |     |
| 4 | Выполнена КТ органов грудной клетки своевременно (не позднее 48 часов при отсутствии улучшения в течение 3 дней на амбулаторном этапе; в течение 24 часов - при госпитализации) |     |     |     |
| 5 | Выполнена рентгенография органов грудной клетки своевременно (не позднее 48 часов при отсутствии улучшения в течение 3 дней на амбулаторном этапе; в течение 24 часов - при госпитализации) |     |     |     |
| 6 | Госпитализация осуществлена своевременно (в день выявления ухудшения состояния) |     |     |     |
| 7 | В стационаре при поступлении выполнены клинический анализ крови, биохимический анализ крови (в т.ч. уровень С-реактивного белка, АЛТ/АСТ, креатинина, ферритина, коагулограмма) |     |     |     |
| 8 | Частота мониторинга лабораторных показателей соответствовала актуальным временным методическим рекомендациям |     |     |     |
| 9 | Пациенту с мультисистемным воспалительным синдромом выполнена ЭКГ |     |     |     |
| 10 | Пациенту с мультисистемным воспалительным синдромом выполнена эхокардиография с оценкой состояния коронарных сосудов |     |     |     |
| 11 | Пациенту с мультисистемным воспалительным синдромом выполнены исследования уровня тропонина и/или КФК-МВ и/или NTproBNP |     |     |     |
| 12 | Антибактериальная терапия соответствовала с актуальными клиническими рекомендациями (оценивается необходимость, своевременность, рациональность выбора) |     |     |     |
| 13 | Пациенту с тяжелой и критической формой болезни назначена антикоагулянтная терапия в адекватной дозе в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями |     |     |     |
| 14 | Детям с Кавасакиподобным синдромом назначены иммуноглобулин человеческий нормальный, ацетилсалициловая кислота |     |     |     |
| 15 | Пациенту с мультисистемным воспалительным синдромом назначены системные глюкокортикоиды в адекватной дозе |     |     |     |
| 16 | Пациенту с мультисистемным воспалительным синдромом при неэффективности глюкокортикоидов были назначены генноинженерные биопрепараты (тоцилизумаб или др.) |     |     |     |
| 17 | Перевод в ОРИТ осуществлен своевременно (незамедлительно при выявлении показаний) |     |     |     |
| 18 | Оксигенотерапия назначена при наличии показаний в адекватном режиме |     |     |     |
| 19 | Пациенту в ОРИТ выполнено исследование кислотно-основного состояния, при проведении ИВЛ - в динамике |     |     |     |
| 20 | Перевод на ИВЛ осуществлен своевременно (незамедлительно при выявлении показаний) |     |     |     |
| 21 | В процессе лечения осуществлялась перегоспитализация пациента (перевод из стационара в стационар) |     |     |     |
| 22 | Имело место повторное поступление (рецидивное) |     |     |     |
| 23 | Сопутствующие заболевания: 2 и более |     |     |     |
| 24 | Пациент консультирован с ФДРКЦ |     |     |     |
| 25 | Осложнения (указать какие) |     |     |     |
| 26 | Вскрытие проведено (в случае летального исхода) |     |     |     |
| 27 | Клинический (клинико - анатомический) разбор проведен |     |     |     |
| 28 | Заключение эксперта (ФИО) |
|     | Кратко:     |
|     | Заключительный диагноз:     |
|     | Сопутствующий диагноз:     |
|     | Патологоанатомический диагноз (или его отсутствие указать):     |
|     | Замечания: |

**Обзор документа**

Минздрав подготовил рекомендации по контролю качества оказания медпомощи пациентам с COVID-19 в региональных медорганизациях.

Проверки проводятся мобильными врачебными бригадами не реже 1 раза в месяц. Разработаны формы чек-листов, которые заполняются на каждый летальный случай, при тяжелом течении заболевания, а также выборочно на 5% случаев легкого и 10% случаев среднетяжелого состояния.

По каждому случаю формируется заключение о наличии/отсутствии нарушений в ведении пациента, перечисляются выявленные ошибки и недостатки. Руководитель бригады в 5-дневный срок направляет итоговый отчет с анализом типичных ошибок и рекомендациями по их устранению в региональный орган здравоохранения.