

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

Руководителям органов
исполнительной власти
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья



8p-1562666

08.07.2020 30-4/1178

№

На №

от

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 по осуществлению контроля качества оказания медицинской помощи указанной категории пациентов (унифицированные проверочные листы (чек-листы)).

Приложение: на 6 л. в 1 экз.

Директор Департамента

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D60F2C9EB7C67000000005122E0001
Кому выдан: Куликова Инна Борисовна
Действителен: с 10.04.2020 до 10.04.2021

И.Б. Куликова

**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)

№ истории болезни:

Возраст:

№ 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. 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. Включая временные методические рекомендации «Лекарственной терапии острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в амбулаторной практике в период эпидемии COVID-19».

п.п. 6,7. Оценивается, в том числе, и наличие показаний к проведению КТ, рентгенографии ОГК.

п. 10. Оценивается, в том числе, своевременность назначения противовоспалительной терапии и выбора режима в зависимости от степени тяжести течения заболевания.

п. 11. Оценивается, в том числе, своевременность перехода с профилактических на лечебные дозировки антикоагулянтной терапии.

п. 12. Оценивается лабораторный минимум, выполненный пациенту, который позволяет провести оценку степени тяжести течения заболевания и косвенных признаков «цитокинового шторма».

п. 14. Для беременных оценивается проведение КТГ, УЗИ, УЗДГ

п. 17. Оценивается определение степени тяжести пациента на догоспитальном этапе.

п. п. 19, 23. Оценивается, в том числе, длительность оксигенотерапии, длительность нахождения в прон-позиции в течение суток (за исключением беременных).

п. 24. Оценивается своевременность вызова консультантов по поводу коморбидных состояний, проведение оперативных вмешательств при наступлении острых состояний и т.д.

п. 31. В случае, когда вскрытие не проводилось, указать причину.

п. 35. 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)

№ истории болезни:

Возраст:

№ 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:			