



**РЕСПУБЛИКА КРЫМ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ДЕРЖАВНИЙ БЮДЖЕТНИЙ
ЗАКЛАД ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я РЕСПУБЛІКИ
КРИМ «СУДАЦЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ»**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«СУДАКСКАЯ ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА»**

**КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
САГЪЛЫКЪ САКЪЛАВ ДЕВЛЕТ
БЮЖЕТ МУЭССИСЕСИ
«СУДАКЪ ШЕЭР
ХАСТАХАНЕСИ»**

г. Судак

« 29 » 06 2020 г.

№ 295

П Р И К А З

Об утверждении Порядка создания системы оценки качества и Положения о проведении оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата

Руководствуясь требованиями закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 г. N 1152 «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности», приказа МЗ РФ от 10 мая 2017 г. N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.06.2019 г. N 381н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»,

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить:

1.1. Порядок создания системы оценки качества работы медицинской организации, её структурных подразделений и медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг (далее Порядок) (Приложение

1);

1.2. Положение о проведении оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата (далее Положение) (Приложение 2)

2. Уполномоченному лицу по качеству и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации заместителю главного врача по клинико-экспертной работе Аблямитовой Фатиме Усеиновне во взаимодействии с ответственными лицами – членами комиссии по внутреннему контролю заместителем главного врача по медицинской части Форащук М.А., заместителем главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Овсиенко О.В. и руководителями структурных подразделений за работу по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации и в подразделениях медицинской организации организовать работу по:

2.1. Созданию системы оценки качества работы медицинской организации, её структурных подразделений и медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг в соответствии с утверждённым Порядком;

2.2. Проведению оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата в соответствии с утверждённым Положением.

3. Уполномоченному лицу по качеству и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации организовать ознакомление с Порядком и Положением всех медицинских работников организации под роспись в листе ознакомления (Приложение 3).

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



К.В.Скорупский

Приложение 1
Утверждено приказом

от 29.06.2020 № 195

Порядок

создания системы оценки качества работы медицинской организации, её структурных подразделений и медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок (далее Порядок) устанавливает порядок формирования в медицинской организации системы оценки качества работы медицинской организации в целом, её структурных подразделений и медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг (далее – Система оценки качества) с целью оценки степени достижения запланированных результатов.

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- законом Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- другими нормативными документами, регламентирующими проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Уставом настоящей организации.

2. Основные понятия, используемые в настоящем Порядке

Показатель качества и безопасности медицинской деятельности - количественная характеристика одного или нескольких свойств медицинской деятельности, рассматриваемая применительно к определённым условиям её осуществления.

Качество медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

Безопасность медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих безопасность используемых при оказании медицинской помощи ресурсов, в том числе кадровых и материально-технических, безопасность медицинских изделий, лекарственных средств, а также безопасность условий оказания медицинской помощи.

Экспертиза качества медицинской помощи - выявление нарушений в оказании медицинской помощи, в том числе оценка правильности выбора медицинской технологии, степени достижения запланированного результата и установление причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи.

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

Медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой)

органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

Независимая оценка качества работы медицинской организации - оценка деятельности медицинской организации в соответствии с критериями и показателями оценки, определенными в установленном порядке общественными советами при федеральном или региональном органе исполнительной власти в сфере здравоохранения, а так же общественным советом при медицинской организации.

3. Задачи формирования Системы оценки качества

3.1. Система оценки качества формируются в медицинской организации для решения следующих задач:

1). Обеспечение системного контроля за качеством и безопасностью медицинской деятельности на основе:

- планирования и оценки показателей качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации, структурного подразделения, медицинского работника;

- планирования и оценки результативности медицинской помощи, оказанной лечащим врачом конкретному пациенту;

- соблюдения критериев оценки качества медицинской помощи, утверждённых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2). Разработка системных мер по совершенствованию качества и безопасности медицинской деятельности;

3). Принятие обоснованных решений по материальному стимулированию медицинского персонала.

4. Характеристика системы оценки качества

4.1. В медицинской организации формируется система оценки качества, которая включает:

- показатели качества и безопасности медицинской деятельности организации в целом;
- показатели качества и безопасности медицинской деятельности структурных подразделений;
- систему оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;
- критерии оценки качества медицинской помощи, утверждённые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- показатели качества работы медицинской организации, используемые общественными советами, созданными при федеральном или региональном органе исполнительной власти в сфере здравоохранения, а также общественным советом, созданным при данной медицинской организации, для проведения независимой оценки качества её работы (см. Приложение к настоящему Порядку). *(Примечание: медицинские организации, не участвующие в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, могут исключить (удалить) данный дефис, т.е. последний дефис п.4.1., из настоящего Порядка и соответственно также могут исключить (удалить) Приложение к настоящему Порядку - см. в конце документа).*

4.2. В свою очередь система оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг, включает:

- показатели качества и безопасности медицинской деятельности медицинского работника;
- порядок оценки результативности медицинской помощи, оказанной лечащим врачом конкретному пациенту, в медицинской организации (регулируется отдельным Положением).

5. Организация работы по определению показателей качества и безопасности медицинской деятельности

5.1. Показатели качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации, структурного подразделения, медицинского работника определяются ежегодно на плановый период времени – год, квартал, полугодие, месяц.

5.2. В перечень показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, включаются все действующие показатели качества и безопасности медицинской деятельности, соответствующие её профилю, а также установленные для всех типов медицинских организаций уполномоченными федеральными и региональными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения, в том числе созданными при данных органах общественными советами.

5.3. В перечень показателей, характеризующих деятельность подразделений медицинской организации, включаются все действующие показатели качества и безопасности медицинской деятельности, соответствующие их профилю, а также установленные для всех типов подразделений медицинских организаций уполномоченными федеральными и региональными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения.

5.4. Перечень общих показателей качества и безопасности медицинской деятельности включает:

- Соблюдение требований утверждённых в установленном законом порядке порядков оказания медицинской помощи, правил проведения диагностических исследований и стандартов медицинской помощи;
- Соблюдение критериев оценки качества медицинской помощи, утверждённых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- Отсутствие обоснованных жалоб.

5.5. Все показатели, которые включаются в перечень показателей, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности медицинской организации и подразделений медицинской организации,

рассматриваются на врачебной комиссии и представляются для последующего утверждения руководителю медицинской организации.

6. Система оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг

6.1. Система оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг, является компонентом системы оценки качества медицинской организации и включает в себя следующее:

- показатели качества и безопасности медицинской деятельности медицинского работника;
- порядок оценки результативности медицинской помощи, оказанной лечащим врачом конкретному пациенту, в медицинской организации (регулируется отдельным Положением).

6.2. Показатели качества и безопасности медицинской деятельности медицинского работника в сочетании с оценкой результативности медицинской помощи, оказанной конкретному пациенту, являются основными показателями при определении размера выплат стимулирующего характера.

6.3. При выборе показателей качества и безопасности медицинской деятельности медицинского работника учитывается следующее:

- показатели по возможности должны учитывать специфику работы;
- показателей не должно быть много (не более 10);
- показатели должны быть такими, чтобы их можно было отслеживать в течение достаточно короткого времени (месяц, квартал).

6.4. Примерные общие показатели качества и безопасности медицинской деятельности для врачей:

- Выполнение требований утверждённых в установленном законом

порядке порядков оказания медицинской помощи, правил проведения диагностических исследований и стандартов медицинской помощи;

- Соблюдение критериев оценки качества медицинской помощи, утверждённых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- Отсутствие обоснованных жалоб пациентов;
- Полнота и своевременность назначенного обследования;
- Полнота и своевременность назначенного лечения;
- Обоснованность выставленного диагноза;
- Отсутствие предотвратимых осложнений с учётом тяжести и сложности заболевания;
- Полнота данных рекомендаций;
- Соблюдение установленных сроков лечения с учётом тяжести и сложности заболевания;
- Удовлетворённость пациентов качеством медицинской помощи.

6.5. Все показатели, которые включаются в перечень показателей системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг, рассматриваются на врачебной комиссии и представляются для последующего утверждения руководителю медицинской организации. Указанные показатели вносятся в дополнительные соглашения к трудовым договорам с медицинскими работниками.

7. Ответственность и контроль при формировании системы оценки качества

7.1. Ответственным лицом за формирование системы оценки качества в медицинской организации является Уполномоченное лицо по качеству и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

7.2. Ответственными лицами за определение показателей качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях и системы оценки

деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг, являются руководители структурных подразделений.

7.3. Уполномоченное лицо по качеству и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации обеспечивает соответствующий контроль за определением показателей качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях и для медицинских работников.

7.4. Контроль за формированием всей системы оценки качества в медицинской организации осуществляет непосредственно руководитель медицинской организации.

**Показатели для постоянного мониторинга оценки качества работы
медицинской организации**

***Показатели для постоянного мониторинга оценки качества работы
амбулаторно-поликлинической медицинской организации***

В связи с тем, что указанные ниже показатели рекомендованы федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения к использованию при проведении независимой оценки качества работы медицинской организации, они в обязательном порядке подлежат постоянному мониторингу на уровне медицинской организации.

Наименование показателя	Источник информации	Значимость показателя, баллы (макс=5)
1. Открытость и доступность информации о медицинской организации		
1) уровень рейтинга на сайте www.bus.gov.ru (от 0 до 1)	www.bus.gov.ru	2
2) полнота, актуальность и понятность информации о медицинской организации, размещаемой на официальном сайте (балл)	Анализ сайтов	2
3) наличие и доступность способов обратной связи с потребителями услуг в сфере здравоохранения (балл)	Анализ сайтов	3
4) доля пациентов, считающих информирование о работе медицинской организации и порядке	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3

предоставления услуг в сфере здравоохранения достаточным (от числа опрошенных, %)		
5) доля пациентов, удовлетворенных качеством и полнотой информации, доступной на официальном сайте медицинской организации (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3
2. Комфортность условий и доступность получения медицинских услуг, в том числе для граждан с ограниченными возможностями здоровья		
1) доля пациентов, которые записались на прием у врача при первом обращении в медицинскую организацию (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	5
2) средняя длительность ожидания посещения врача с момента записи на прием	Опрос граждан-получателей социальных услуг	4
3) доступность записи на прием к врачу по телефону, с использованием сети "Интернет", в регистратуре, посредством личного общения с лечащим врачом	Опрос граждан-получателей социальных услуг	5
3. Время ожидания в очереди при получении медицинской услуг		
1) время ожидания посещения врача в очереди (мин.)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	2
2) время ожидания плановой госпитализации с момента получения направления на плановую госпитализацию	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3

3) время ожидания результатов диагностического исследования	Опрос граждан- получателей социальных услуг	3
4. Доброжелательность, вежливость и компетентность работников медицинской организации		
1) доля потребителей услуг, которые высоко оценивают доброжелательность, вежливость и внимательность работников медицинских организаций (%)	Опрос граждан- получателей социальных услуг	4
2) доля потребителей услуг, которые высоко оценивают компетентность медицинских работников (%)	Опрос граждан- получателей социальных услуг	4
5. Удовлетворенность качеством обслуживания в медицинской организации		
1) удовлетворенность условиями ожидания приема у врача в очереди	Опрос граждан - получателей социальных услуг	5
2) доступность получения медицинской помощи на дому	Опрос граждан- получателей социальных услуг	4
3) удовлетворенность посещением медицинской организации	Опрос граждан- получателей социальных услуг	5
4) доля пациентов, готовых рекомендовать медицинскую организацию для получения медицинской помощи (%)	Опрос граждан- получателей социальных услуг	3

***Показатели для постоянного мониторинга оценки качества работы
стационара***

В связи с тем, что указанные ниже показатели рекомендованы федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения к использованию при проведении независимой оценки качества работы медицинской организации, они в обязательном порядке подлежат постоянному мониторингу на уровне медицинской организации.

Наименование показателя	Источник информации	Значимость показателя, баллы (макс=5)
1. Открытость и доступность информации о медицинской организации		
1) уровень рейтинга на сайте www.bus.gov.ru (от 0 до 1)	www.bus.gov.ru	2
2) полнота, актуальность и понятность информации о медицинской организации, размещаемой на официальном сайте (балл)	Анализ сайтов	2
3) наличие и доступность способов обратной связи с потребителями услуг в сфере здравоохранения (балл)	Анализ сайтов	3
4) доля пациентов, считающих информирование о работе медицинской организации и порядке предоставления услуг в сфере здравоохранения достаточным (от числа опрошенных, %)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3
5) доля пациентов, удовлетворенных качеством и полнотой информации, доступной на официальном сайте медицинской организации (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3

2. Комфортность условий и доступность получения медицинских услуг, в том числе для граждан с ограниченными возможностями здоровья		
1) доля пациентов, у которых не возникла необходимость приобретать лекарственные средства, необходимые для лечения, за свой счет (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	4
2) доля пациентов, у которых не возникла необходимость оплачивать дополнительные диагностические исследования за свой счет (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	4
3. Время ожидания в очереди при получении медицинской услуги		
1) время ожидания в приемном отделении (в минутах)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	4
2) срок ожидания плановой госпитализации по направлению врачей поликлиник (в днях)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	4
3) соблюдение назначенного срока плановой госпитализации (в срок, с нарушением срока)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3
4. Доброжелательность, вежливость и компетентность работников медицинской организации		
1) доля потребителей услуг, которые высоко оценивают доброжелательность, вежливость и внимательность работников медицинских организаций (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	4
2) доля потребителей услуг, которые высоко оценивают компетентность	Опрос граждан-получателей	4

медицинских работников (%)	социальных услуг	
5. Удовлетворенность качеством обслуживания в медицинской организации		
1) доля пациентов, удовлетворенных условиями оказания медицинской помощи (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	4
2) доля пациентов, готовых рекомендовать медицинскую организацию для получения медицинской помощи (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3
3) доля пациентов, удовлетворенных продолжительностью, условиями ожидания, отношением персонала больницы в приемном покое (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	4
4) удовлетворенность действиями врачей и медсестер по обезболиванию	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3
5) удовлетворенность отношением врачей и медсестер во время пребывания в медицинской организации	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3
6) доля пациентов, удовлетворенных питанием в медицинской организации (%)	Опрос граждан-получателей социальных услуг	4
7) удовлетворенность пребыванием в медицинской организации в ночное время	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3
8) доля пациентов, удовлетворенных качеством уборки помещений, освещением комнат, температурным	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3

режимом (%)		
9) удовлетворенность действиями персонала медицинской организации по уходу	Опрос граждан-получателей социальных услуг	3

Приложение 2

Утверждено приказом

от 29.06.2017 № 295

Положение

о проведении оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение (далее Положение) определяет порядок проведения оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Положением о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности, утверждённым Постановлением Правительства РФ от 12 ноября 2012 г. N 1152;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
- Уставом настоящей организации.

2. Основные понятия

2.1. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

качество медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность

выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;

критерии качества - критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых и утверждаемых в соответствии с частью 2 статьи 76 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

основное заболевание - заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти;

сопутствующее заболевание - заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти;

состояние - изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи;

лечащий врач - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

3. Порядок оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики,

лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата

3.1. Своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степень достижения запланированного результата являются важнейшими характеристиками качества медицинской помощи и оцениваются в медицинской организации на постоянной и систематической основе.

3.2. Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата осуществляется с применением критериев качества, утверждённых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.3. Критерии качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).

3.4. Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата с применением критериев качества, утверждённых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляется в конкретных случаях оказания медицинской помощи в медицинской организации.

3.5. В медицинской организации оценку своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата с применением критериев качества осуществляют:

- лечащие врачи;
- руководители структурных подразделений;
- заместители руководителя медицинской организации, иные уполномоченные руководителем медицинской организации лица;

- врачебная комиссия;
- Уполномоченное лицо по качеству и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;
- руководитель медицинской организации.

3.6. При применении критериев качества по условиям оказания медицинской помощи, в том числе оцениваются:

- ведение медицинской документации (заполнение всех разделов) в соответствии с установленными требованиями;
- наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
- первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи;
- оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, в медицинской документации;
- установление предварительного диагноза в установленные сроки
- формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;
- формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента;
- назначение лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;
- указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики;
- установление клинического диагноза в установленные сроки на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных и инструментальных методов обследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также

клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;

- проведение при затруднении установления клинического диагноза консилиума врачей с внесением соответствующей записи в медицинскую документацию;

- проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

При применении критериев качества по условиям оказания медицинской помощи также используются иные критерии качества, утверждённые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.7. Результаты оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата с применением критериев качества по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи могут быть оформлены в виде соответствующих актов по форме, принятой в медицинской организации.

4. Ответственные лица

4.1. Ответственным лицом в медицинской организации за соблюдение Положения является Уполномоченное лицо по качеству и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

4.2. Ответственными лицами в структурных подразделениях медицинской организации за соблюдение Положения являются руководители структурных подразделений.

5. Ответственность

5.1. Лица, допустившие нарушения настоящего Положения, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.