

Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании

Приказ · № 204н · от 14.04.2025 · Министерство здравоохранения · Действует без изменений

Министерство юстиции
Российской Федерации
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 82312
от 23 мая 2025 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Москва

14 апреля 2025 г. № 204н

Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании

В соответствии с частью 4 статьи 64 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и подпунктом 5.2.76 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2017 г. № 226н "Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 мая 2017 г., регистрационный № 46910).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 года.

Министр М.А.Мурашко

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 апреля 2025 г. № 204н

Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании

1. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при

оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата 1 .

1 Часть 1 статьи 64 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

2. Экспертиза качества медицинской помощи осуществляется на основании критериев оценки качества медицинской помощи 2 .

2 Часть 4 статьи 64 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

3. Экспертиза качества медицинской помощи проводится при осуществлении:

1) федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности (далее - федеральный государственный контроль);

2) ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее - ведомственный контроль).

4. Экспертиза качества медицинской помощи основывается на принципах законности, соблюдения прав и свобод человека и гражданина, прав юридического лица, независимости эксперта, объективности, всесторонности и полноты исследований, ответственности экспертов за проведение и результаты экспертизы.

5. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках федерального государственного контроля проводится в соответствии со статьей 84 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

6. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля проводится привлеченными федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и государственными внебюджетными фондами, осуществляющими ведомственный контроль, учеными и специалистами, за исключением лиц, состоящих с подведомственным органом или организацией в трудовых или иных договорных отношениях (далее - специалисты) 3 .

3 Пункт 22 Порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 787н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 октября 2020 г., регистрационный № 60190).

7. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля проводится в ходе документарной проверки или выездной проверки.

8. В случае если специалисту известны обстоятельства, препятствующие его привлечению к проведению экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля либо не позволяющие ему соблюдать принципы ее проведения, установленные пунктом 4 настоящего Порядка, специалист сообщает об указанных обстоятельствах в федеральный орган исполнительной власти (орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, государственный внебюджетный фонд), осуществляющий ведомственный контроль.

9. Специалисты при проведении экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля обязаны:

1) самостоятельно провести полное исследование представленных федеральным органом исполнительной власти (органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, государственным внебюджетным фондом), осуществляющим ведомственный контроль, материалов,

дать обоснованное заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля;

2) сформулировать выводы в пределах своей компетенции;

3) не разглашать сведения, которые стали известны в связи с проведением экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля, а также сведения, составляющие государственную, коммерческую или иную охраняемую законом тайну.

10. При проведении экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля специалист:

1) выявляет нарушения при оказании медицинской помощи;

2) оценивает своевременность оказания медицинской помощи;

3) оценивает правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;

4) оценивает степень достижения запланированного результата.

11. В случае выявления нарушения при оказании медицинской помощи, в том числе несвоевременности оказания медицинской помощи, неправильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, специалист определяет их негативные последствия.

12. По результатам оценки степени достижения запланированного результата специалист определяет нарушения, повлиявшие на исход заболевания.

13. По результатам экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля специалистом, осуществлявшим проведение указанной экспертизы, оформляется экспертное заключение.

14. В экспертном заключении указываются:

1) дата, время и место оформления экспертного заключения;

2) наименование проверяющей организации, органа;

3) основание проведения экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля;

4) фамилии, имена, отчества (при наличии) и должности специалиста или специалистов, проводивших экспертизу качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля;

5) наименование проверяемого юридического лица или фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя), присутствовавшего при проведении экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля;

6) дата, время, продолжительность и место проведения экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля;

7) сведения о результатах экспертизы качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля, в том числе о выявленных нарушениях, об их негативных последствиях;

8) степень достижения запланированного результата с указанием нарушений, повлиявших на исход заболевания.

15. Экспертное заключение подписывается специалистом или специалистами, проводившими экспертизу качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля, и прилагается к акту проверки, в рамках которой проводилась указанная экспертиза.