

Вносится Правительством  
Российской Федерации

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

### «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в части совершенствования экспертизы качества медицинской помощи»

#### Статья 1

Внести в часть 4 статьи 1 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 52, ст. 6249; 2009, № 18, ст. 2140; № 29, ст. 3601; № 52, ст. 6441; 2010, № 17, ст. 1988; № 31, ст. 4160, 4193; 2011, № 7, ст. 905; № 17, ст. 2310; № 27, ст. 3873; № 30, ст. 4590; № 48, ст. 6728; 2012, № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4041; № 52, ст. 6961, 6979, 6981; 2014, № 26, ст. 3366; № 30, ст. 4220, 4235, 4243; № 42, ст. 5615; № 48, ст. 6659; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 18, ст. 2614; № 27, ст. 3950; № 29, ст. 4339, 4362; № 48, ст. 6707; 2016, № 11, ст. 1495; № 27, ст. 4160, 4164, 4194, 4210; 2017, № 9, ст. 1276; № 18, ст. 2673; № 31, ст. 4742; № 49, ст. 7304; 2018, № 1, ст. 26, 27; № 32, ст. 5116) следующие изменения:

- 1) дополнить абзац первый после слов «с органами прокуратуры,» словами «привлечения экспертов к проведению мероприятий по контролю»;
- 2) дополнить пунктом 43 следующего содержания:  
«43) государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.».

## Статья 2

Внести в Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2010, № 49, ст. 6422; 2011, № 49, ст. 7047; 2012, № 49, ст. 6758; 2013, № 27, ст. 3477) следующие изменения:

- 1) пункт 11 части 8 статьи 33 признать утратившим силу;
- 2) пункт 9 части 7 статьи 34 признать утратившим силу;
- 3) в статье 40:
  - а) части 1 и 2 изложить в следующей редакции:

«1. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию осуществляется путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи.

2. Медико-экономический контроль и медико-экономическая экспертиза проводятся в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, установленным Федеральным фондом.»;

- б) части 6 и 7 изложить в следующей редакции:

«6. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в соответствии с законодательством об охране здоровья.

7. Территориальный фонд, страховая медицинская организация для организации и проведения экспертизы качества медицинской помощи привлекают экспертов качества медицинской помощи, включенных единый федеральный регистр экспертов качества медицинской помощи,

предусмотренный статьей 90<sup>2</sup> Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.»;

в) часть 7<sup>1</sup> признать утратившей силу.

### Статья 3

Внести в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 15, ст. 2055; № 27, ст. 4219; 2017, № 31, ст. 4791) следующие изменения:

1) статью 2 дополнить пунктом 23 следующего содержания:

«23) медицинская документация – документы на бумажном носителе, в форме электронного документа или на ином носителе, предназначенные для регистрации медицинскими работниками данных профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных, санитарно-гигиенических и иных мероприятий, осуществляемых в отношении пациента при оказании медицинской помощи, проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, включая результаты медицинских исследований, а также для обобщения и анализа результатов указанных мероприятий;»;

2) в статье 58:

а) пункт 6 части 2 признать утратившим силу;

б) часть 3 признать утратившей силу;

3) статью 64 признать утратившей силу;

4) часть 5 статьи 76 изложить в следующей редакции:

«5. Ассоциациям (союзам) медицинских профессиональных некоммерческих организаций, которые соответствуют критериям, определяемым Правительством Российской Федерации, федеральным законом в установленном им порядке может быть передано осуществление

отдельных функций в сфере охраны здоровья. Указанные организации вправе принимать участие в деятельности уполномоченного федерального органа исполнительной власти, фондов обязательного медицинского страхования, а также в разработке программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в установленном законодательством Российской Федерации порядке. Решение о соответствии ассоциаций (союзов) медицинских профессиональных некоммерческих организаций указанным критериям, принимает уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в установленном им порядке.»;

5) дополнить статьей 76<sup>1</sup> следующего содержания:

**«Статья 76<sup>1</sup>. Независимая экспертиза медицинской документации пациента, осуществляемая медицинскими профессиональными некоммерческими организациями**

1. По заявлению гражданина (его законного представителя) или медицинской организации проводится независимая экспертиза медицинской документации пациента в целях оценки качества оказанной ему медицинской помощи в соответствии с критериями оценки качества медицинской помощи, а также в целях установления возможной причинно-следственной связи между результатами оказанной пациенту медицинской помощи и состоянием его здоровья.

2. Экспертиза медицинской документации пациента признается независимой, если проводящий ее эксперт не находится в служебной или иной зависимости от медицинской организации, оказывавшей медицинскую помощь, а также от органов, организаций, должностных лиц и граждан, заинтересованных в результатах независимой экспертизы медицинской документации пациента.

3. Независимая экспертиза медицинской документации пациента осуществляется за счет личных средств граждан (их законных представителей) или за счет средств иных физических или юридических лиц.

4. Независимая экспертиза медицинской документации пациента проводится медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, указанными в части 3 статьи 76 настоящего Федерального закона, их ассоциациями (союзами), указанными в части 5 статьи 76 настоящего Федерального закона, в соответствии с устанавливаемыми ассоциацией (союзом) медицинских профессиональных некоммерческих организаций правилами, которыми определяются состав, последовательность и сроки выполнения действий и процедур, проводимых при осуществлении независимой экспертизы медицинской документации пациента, а также требования к экспертам, проводящим данную экспертизу.»;

б) часть 2 статьи 87 изложить в следующей редакции:

«2. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем:

1) проверки соблюдения требований к осуществлению медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации;

2) проведения экспертизы качества медицинской помощи в соответствии со статьей 90<sup>1</sup> настоящего Федерального закона;

3) контроля соблюдения объема, сроков и условий оказания медицинской помощи, территориальными фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;

4) создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг;

5) применения информационных систем в сфере здравоохранения, обеспечивающих в том числе персонализированный учет при осуществлении медицинской деятельности.»;

7) часть 2 статьи 88 дополнить пунктом 3<sup>1</sup> следующего содержания:

«3<sup>1</sup>) проведения экспертизы качества медицинской помощи в соответствии со статьей 90<sup>1</sup> настоящего Федерального закона;»;

8) дополнить статьями 90<sup>1</sup> и 90<sup>2</sup> следующего содержания:

**«Статья 90<sup>1</sup>. Экспертиза качества медицинской помощи**

1. Экспертиза качества медицинской помощи проводится экспертом (экспертами) качества медицинской помощи 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, с учетом критериев оценки качества медицинской помощи.

2. Критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, и утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в рамках **государственного** контроля качества и безопасности медицинской деятельности и в рамках контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, осуществляемого в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

4. Экспертом качества медицинской помощи может быть лицо, имеющее медицинское или иное образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста, стаж работы по соответствующей специальности не менее 10 лет, осуществляющее трудовую деятельность по этой специальности, прошедшее подготовку по вопросам проведения экспертизы качества медицинской помощи, и аккредитованное для проведения экспертизы качества медицинской помощи по определенной специальности в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи, и форма заключения эксперта по результатам экспертизы качества медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

6. Оплата услуг экспертов качества медицинской помощи производится в порядке и в размерах, установленных Правительством Российской Федерации.

7. Эксперты качества медицинской помощи несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

### **Статья 90<sup>2</sup>. Единый федеральный регистр экспертов качества медицинской помощи**

1. Сведения об экспертах качества медицинской помощи включаются в единый федеральный регистр экспертов качества медицинской помощи (далее – регистр экспертов), который формируется и ведется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в установленном им порядке.

2. Регистр экспертов содержит следующие сведения в отношении эксперта качества медицинской помощи:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) данные документа, удостоверяющего личность;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии), принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования;
- 4) сведения об образовании;
- 5) стаж работы по специальности;
- 6) данные о сертификате специалиста или аккредитации специалиста;
- 7) специальность, по которой аккредитован эксперт качества медицинской помощи;
- 8) сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность, с которой заключен трудовой договор;

9) занимаемая должность в организации, осуществляющей медицинскую деятельность;

10) иные сведения, определяемые Правительством Российской Федерации.

3. Сведения, указанные в подпунктах 1 и 7 части 2 настоящей статьи, подлежат размещению на официальном сайте уполномоченного федерального органа исполнительной власти в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и должны быть доступны для ознакомления всем заинтересованным лицам без взимания платы.»;

9) в статье 91<sup>1</sup>:

а) часть 3 дополнить пунктом 2<sup>1</sup> следующего содержания:

«2<sup>1</sup>) сведения об экспертах качества медицинской помощи, включенные в регистр экспертов, предусмотренный статьей 90<sup>2</sup> настоящего Федерального закона.»;

б) часть 6 дополнить пунктом 6<sup>1</sup> следующего содержания:

«6<sup>1</sup>) страховые медицинские организации;».

#### **Статья 4**

Часть 18 статьи 59 Федерального закона от 25 ноября 2013 года № 317-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации по вопросам охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 48, ст. 6165) признать утратившей силу.

#### **Статья 5**

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 января 2020 года.

2. Сведения об экспертах, аттестованных до 1 января 2020 года в соответствии с Федеральным законом от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ



«О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и привлекаемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения к проведению мероприятий по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, и сведения об экспертах качества медицинской помощи, включенных до 1 января 2020 года в единый реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии со статьей 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», подлежат включению в единый федеральный регистр экспертов качества медицинской помощи без предъявления требования о прохождении указанными экспертами аккредитации при условии их соответствия требованиям к эксперту качества медицинской помощи, установленным частью 4 статьи 90<sup>1</sup> Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в редакции настоящего Федерального закона).

Президент  
Российской Федерации



## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### к проекту федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в части совершенствования экспертизы качества медицинской помощи»

Проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в части совершенствования экспертизы качества медицинской помощи (далее – проект федерального закона, законопроект) подготовлен в рамках реализации поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 21.05.2015 № ОГ-П12-3366.

Проектом федерального закона вносятся изменения в федеральные законы от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ), от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Учитывая, что экспертиза качества медицинской помощи состоит в выявлении нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценке своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата, что не согласуется с положениями части 1 статьи 58 Федерального закона № 323-ФЗ, предлагается исключить указанную экспертизу из перечня медицинских экспертиз.

Экспертиза качества медицинской помощи будет осуществляться экспертами качества медицинской помощи в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и в рамках контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, осуществляемого в

соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Положения проекта федерального закона направлены на установление единых подходов к проведению экспертизы качества медицинской помощи, в связи с этим также устанавливаются единые требования к экспертам качества медицинской помощи и Минздрав России наделяется полномочиями по утверждению порядка проведения экспертизы качества медицинской помощи.

Законопроектом также предлагается ввести процедуру аккредитации экспертов качества медицинской помощи в рамках которой будет определяться соответствие лица, изъявившего желание получить статус эксперта качества медицинской помощи единым требованиям к указанным лицам, предлагаемым проектом федерального закона, а именно: наличие медицинского или иного образования, сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста, стажа работы по соответствующей специальности не менее 10 лет, осуществление трудовой деятельности по соответствующей специальности, подготовка по вопросам проведения экспертизы качества медицинской помощи.

Порядок аккредитации экспертов качества медицинской помощи будет утверждаться Минздравом России.

Также предлагается наделить Минздрав России компетенцией по ведению Единого федерального регистра экспертов качества медицинской помощи, отдельные сведения из которого (фамилия, имя, отчество (при наличии) эксперта и специальность по которой эксперт качества медицинской помощи аккредитован) будут размещаться на официальном сайте уполномоченного федерального органа исполнительной власти, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и будут доступны для ознакомления всем заинтересованным лицам без взимания платы.

Ведение Единого федерального регистра экспертов качества медицинской помощи будет обеспечиваться Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения.

Принимая во внимание, что для создания Единого федерального регистра экспертов качества медицинской помощи, потребуется определенное время, предлагается срок вступления Федерального закона - с 1 января 2020 года, а также предусматриваются переходные положения, предполагающие, что сведения об экспертах, аттестованных до 1 января 2020 года в соответствии с Федеральным законом от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и привлекаемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения к проведению мероприятий по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности, и сведения об экспертах качества медицинской помощи, включенных до 1 января 2020 года в единый реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии со статьей 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», подлежат включению в единый федеральный регистр экспертов качества медицинской помощи без предъявления требования о прохождении указанными экспертами аккредитации при условии их соответствия требованиям к эксперту качества медицинской помощи, установленным частью 4 статьи 90<sup>1</sup> Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в редакции настоящего Федерального закона).

Кроме того, проектом федерального закона медицинским профессиональным некоммерческим организациям, основанным на личном членстве врачей и объединяющим не менее 25 процентов от общей численности врачей на территории субъекта Российской Федерации, а также их ассоциациям (союзам), указанным в части 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ, предоставляется право проводить независимую экспертизу медицинской документации пациента.

Проект федерального закона не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований из федерального бюджета.

Проект федерального закона не противоречит положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.



Three handwritten signatures in blue ink, positioned horizontally at the bottom of the page. The signatures are stylized and cursive.

## ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

### к проекту федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в части совершенствования экспертизы качества медицинской помощи»

Формирование и ведение единого федерального регистра экспертов качества медицинской помощи (далее – единый регистр экспертов) будет осуществляться на базе подсистемы единой государственной информационной системы «Федеральный регистр медицинских работников», функционирование которой предусмотрено проектом паспорта федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

В связи с этим финансовое обеспечение расходов, связанных с формированием и ведением единого регистра экспертов, будет осуществляться за счет средств на текущее развитие указанной подсистемы в рамках общего объема бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных на реализацию мероприятий федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», в Федеральном законе от 29 ноября 2018 № 459-ФЗ «О федеральном бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов».

Оплата услуг экспертов качества медицинской помощи также не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, поскольку в настоящее время оплата услуг экспертов и экспертных организаций, а также возмещение понесенных ими в связи с участием в мероприятиях по контролю расходов, предусмотрена статьей 14 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и производится в порядке и в размерах, которые установлены

постановлением Правительством Российской Федерации от 15.12.2012 № 1311. Деятельность экспертов качества медицинской помощи, привлекаемых в рамках обязательного медицинского страхования также в настоящее время оплачивается.

В связи с изложенным, реализация Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.



## ПЕРЕЧЕНЬ

**федеральных законов, подлежащих принятию, изменению, приостановлению или признанию утратившими силу в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в части совершенствования экспертизы качества медицинской помощи»**

Вступление в силу Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в части совершенствования экспертизы качества медицинской помощи» не потребует принятия, изменения, приостановления или признания утратившими силу федеральных законов.





## ПЕРЕЧЕНЬ

**нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в части совершенствования экспертизы качества медицинской помощи»**

В связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в части совершенствования экспертизы качества медицинской помощи необходимо будет внесение изменений в следующие нормативные правовые акты:

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»;
2. Постановление Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»;
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» (вместе с «Положением о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»);
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»;
5. Приказ Минздрава России от 11.03.2013 № 121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях»;
6. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;
7. Приказ Росздравнадзора от 16.03.2015 № 1620 «Об аттестации экспертов, привлекаемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) к проведению мероприятий по контролю в

соответствии с Федеральным законом от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

8. Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

В связи с принятием Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в части совершенствования экспертизы качества медицинской помощи необходимо будет принятие следующих нормативных правовых актов:

1. Постановление Правительства Российской Федерации «О порядке и размерах оплаты услуг экспертов качества медицинской помощи»;

2. Приказ Минздрава России «Об утверждении порядка аккредитации экспертов качества медицинской помощи»;

3. Приказ Минздрава России «Об утверждении порядка проведения экспертизы качества медицинской помощи»;

4. Приказ Минздрава России «Об утверждении формы заключительного акта по результатам экспертизы качества медицинской помощи»;

5. Приказ Минздрава России «Об утверждении порядка формирования и ведения Единого федерального регистра экспертов качества медицинской помощи».

