



ПАСТАНОВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25 мая 2021 г. № 57

г.Мінск

г.Минск

Об установлении критериев
медицинской аккредитации

На основании части третьей статьи 12¹ Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении», подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить критерии медицинской аккредитации государственных организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, местным исполнительным и распорядительным органам, согласно приложениям 1-4.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 23 июля 2021 г.

Министр

Д.Л.Пиневиц

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Приложение 1
к постановлению
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
25.05.2021 № 57

КРИТЕРИИ
медицинской аккредитации
по профилям заболеваний, состояниям,
синдромам «Хирургия»

№ п/п	Наименование критерия	Класс
Раздел 1. Общие условия		
1.	Деятельность структурного подразделения организации здравоохранения (далее - структурное подразделение) осуществляется в соответствии с положением о структурном подразделении	3
2.	Руководителем организации здравоохранения определены ответственные лица за организацию оказания специализированной медицинской помощи	3
3.	В структурном подразделении имеются условия для формирования и ведения электронных медицинских документов	2
4.	Руководителем структурного подразделения ежеквартально анализируются основные показатели деятельности структурного подразделения, результаты работы рассматриваются на медицинских советах, принимаются меры по устранению недостатков	2
5.	Руководителем структурного подразделения осуществляется контроль за соблюдением требований по охране труда. Разрабатываются инструкции по охране труда для профессий рабочих и (или) отдельных видов работ. Проводятся первичный, повторный, целевые (при необходимости) инструктажи с сотрудниками структурного подразделения, ведутся соответствующие журналы регистрации инструктажей по охране труда	2
6.	В организации здравоохранения руководителем утверждена инструкция по пожарной безопасности. В структурных подразделениях определены лица, ответственные за пожарную безопасность, которые проходят обучение по программе пожарно-технического минимума с последующей проверкой знаний	2
Раздел 2. Штаты работников, их квалификация		
7.	Штатная численность должностей служащих (профессий рабочих) утверждена руководителем организации здравоохранения с учетом норм нагрузок труда работников, установленных в организации здравоохранения, и является достаточной для оказания планируемых объемов медицинской помощи	3
8.	На каждую должность медицинского работника руководителем организации здравоохранения утверждена должностная инструкция с	2

	указанием квалификационных требований и функций, прав и обязанностей медицинских работников	
9.	Квалификация медицинских работников структурного подразделения соответствует требованиям должностной инструкции к занимаемой должности служащего. Медицинские работники ознакомлены с должностной инструкцией	1
10.	Должностные инструкции и (или) контракты (трудовые договоры) медицинских работников содержат требования о соблюдении законодательства о борьбе с коррупцией. Лица, приравненные к государственным должностным лицам, в целях недопущения действий, которые могут привести к использованию ими своего служебного положения и связанных с ним возможностей, подписывают обязательство по соблюдению ограничений, установленных актами законодательства. Обязательство хранится в личном деле сотрудника	2
11.	Укомплектованность структурного подразделения врачами-специалистами не менее 75% по физическим лицам	1
12.	Укомплектованность структурного подразделения медицинскими работниками, имеющими среднее специальное медицинское образование, не менее 75% по физическим лицам	1
Раздел 3. Техническое оснащение		
13.	В структурном подразделении определены лица, ответственные за техническое обслуживание и ремонт медицинской техники	3
14.	В структурном подразделении ведется учет медицинской техники	3
15.	Медицинская техника, находящаяся в эксплуатации в структурном подразделении, обеспечена техническим обслуживанием и (или) ремонтом. Техническое обслуживание и (или) ремонт медицинской техники документируются в структурном подразделении. Заключены договоры на выполнение данных услуг	2
16.	В структурном подразделении проводится и документируется обучение медицинских работников правилам эксплуатации медицинской техники	1
Раздел 4. Санитарно-эпидемиологический режим		
17.	Руководителем организации здравоохранения утверждена программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в соответствии с требованиями постановления Совета Министров Республики Беларусь от 3 марта 2020 г. № 130 «Об утверждении специфических санитарно-эпидемиологических требований»	2
18.	Программой производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий определен перечень возможных аварийных и чрезвычайных ситуаций, связанных с остановкой производства, нарушениями технологических процессов, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию сотрудников и	1

	пациентов	
Раздел 5. Экспертиза качества медицинской помощи, оценка качества медицинской помощи и медицинских экспертиз		
19.	В организации здравоохранения соблюдается порядок организации и проведения экспертизы качества медицинской помощи (далее – экспертиза качества), оценки качества медицинской помощи и медицинских экспертиз (далее – оценка качества)	3
20.	В организации здравоохранения определены лица, ответственные за организацию и проведение экспертизы качества, оценки качества	2
21.	Оценка качества в структурных подразделениях проводится в соответствии с планом, утвержденным руководителем организации здравоохранения	2
22.	По результатам экспертизы качества и (или) оценки качества оформляется заключение	1
23.	В структурном подразделении проводится анкетирование пациентов для оценки удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи	1
24.	Результаты экспертизы качества, оценки качества рассматриваются на лечебно-контрольных комиссиях, медицинских советах, принимаются меры по устранению причин и условий, повлекших снижение качества медицинской помощи, медицинских экспертиз	2
Раздел 6. Оказание медицинской помощи		
25.	При оказании медицинской помощи пациенту в стационарных условиях оформляется медицинская карта	2
26.	Медицинские работники соблюдают требования законодательства о предоставлении информации, составляющей врачебную тайну	3
27.	План обследования и лечения пациентов соответствует установленному диагнозу и требованиям клинических протоколов	1
28.	Согласие пациента или его законного представителя на сложное медицинское вмешательство оформляется по форме, установленной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 апреля 2021 г. № 36 «Об установлении формы согласия пациента на сложное медицинское вмешательство», и вносится в медицинские документы пациента	3
29.	Отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинских документах и подписывается пациентом либо его законным представителем и лечащим врачом	3
30.	Врачебные консультации (консилиумы) и их решения оформляются в соответствии с требованиями Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. № 224	3
31.	Выписка пациентов из организации здравоохранения осуществляется после осмотра заведующим структурным подразделением с оформлением эпикриза	2

32.	В организации здравоохранения созданы условия для лиц с ограниченными возможностями: имеются инвалидные кресла-коляски, коридоры оборудованы поручнями, перилами, информационными и указательными знаками, имеются палаты, туалеты, оборудованные для лиц с ограниченными возможностями	2
Раздел 7. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи		
33.	В организации здравоохранения имеется локальный правовой акт, регулирующий порядок организации оказания экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения, пациентам с анафилаксией. Утверждены алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи	3
34.	В структурном подразделении определены лица, осуществляющие контроль за наличием необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий для оказания экстренной медицинской помощи, своевременное их пополнение и соблюдение сроков годности	2
35.	В структурном подразделении имеются лекарственные препараты и медицинские изделия для оказания экстренной медицинской помощи в соответствии с требованиями клинических протоколов	2
36.	В структурном подразделении проводятся занятия с медицинскими работниками по освоению теоретических и практических навыков оказания экстренной медицинской помощи с последующим контролем знаний с частотой, определяемой руководителем организации, но не реже одного раза в год	2
Раздел 8. Доступность инструментальных, лабораторных и иных исследований при проведении диагностики		
37.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение лабораторных исследований (по графику работы круглосуточно)	3
38.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение ультразвуковых исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	2
39.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение эндоскопических исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	1
40.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение рентгенологических исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	2
Раздел 9. Оказание специализированной медицинской помощи		
41.	Структурное подразделение оснащено изделиями медицинского назначения и медицинской техникой в объеме, достаточном для оказания специализированной медицинской помощи	2
42.	В структурном подразделении обеспечена возможность одновременного участия 2-х врачей-хирургов при выполнении хирургических вмешательств (кроме хирургических вмешательств, выполняемых в амбулаторных условиях - вросший ноготь, заболевания подкожной клетчатки и т.д.) (по графику работы	3

	круглосуточно, дежурства на дому)	
43.	В организации здравоохранения утвержден и внедрен в работу алгоритм оказания комплекса мероприятий сердечно-легочной реанимации. Медицинские работники структурного подразделения проходят обучение оказанию сердечно-легочной реанимации с контролем полученных знаний с частотой, определяемой руководителем организации, но не реже 1 раза в год	2
44.	В структурном подразделении в обязательном порядке осуществляется направление операционного (биопсийного) материала на патологоанатомическое исследование	3
45.	Хирургическая активность (кроме хирургических вмешательств, выполняемых в амбулаторных условиях - вросший ноготь, заболевания подкожной клетчатки и т.д.) не менее 30%	2
46.	В медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, указываются обоснование оперативного вмешательства с учетом установленного диагноза, вид оперативного доступа и вид предоставляемого анестезиологического пособия	1
47.	Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре оформляется с описанием протокола операции	3
48.	В структурном подразделении круглосуточно обеспечена возможность оказания анестезиолого-реанимационной помощи	3
49.	Руководителем организации здравоохранения утверждаются необходимый объем и структура резервного запаса (или его отсутствие) продуктов крови, ее компонентов, место и условия хранения, ответственные медицинские работники	2

Приложение 2
к постановлению
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
25.05.2021 № 57

КРИТЕРИИ
медицинской аккредитации
по профилям заболеваний, состояниям,
синдромам «Анестезиология и реаниматология»

№ п/п	Наименование критерия	Класс
Раздел 1. Общие условия		
1.	Деятельность структурного подразделения организации здравоохранения (далее - структурное подразделение) осуществляется в соответствии с положением о структурном подразделении	3
2.	Руководителем организации здравоохранения определены ответственные лица за организацию оказания специализированной медицинской помощи	3
3.	В структурном подразделении имеются условия для формирования и ведения электронных медицинских документов	2
4.	Руководителем структурного подразделения ежеквартально анализируются основные показатели деятельности отделения, результаты работы рассматриваются на медицинских советах, принимаются меры по устранению недостатков	2
5.	Руководителем структурного подразделения осуществляется контроль за соблюдением требований по охране труда. Разрабатываются инструкции по охране труда для профессий рабочих и (или) отдельных видов работ. Проводятся первичный, повторный, целевые (при необходимости) инструктажи с сотрудниками структурного подразделения, ведутся соответствующие журналы регистрации инструктажей по охране труда	2
6.	В организации здравоохранения руководителем утверждена инструкция по пожарной безопасности. В структурных подразделениях определены лица, ответственные за пожарную безопасность, которые проходят обучение по программе пожарно-технического минимума с последующей проверкой знаний	2
Раздел 2. Штаты работников, их квалификация		
7.	Штатная численность должностей служащих (профессий рабочих) утверждена руководителем организации здравоохранения с учетом норм нагрузок труда работников, установленных в организации здравоохранения, и является достаточной для оказания планируемых объемов медицинской помощи	3
8.	На каждую должность медицинского работника руководителем организации здравоохранения утверждена должностная инструкция с указанием квалификационных требований и функций, прав и	2

	обязанностей медицинских работников	
9.	Квалификация медицинских работников структурного подразделения соответствует требованиям должностной инструкции к занимаемой должности служащего. Медицинские работники ознакомлены с должностной инструкцией	1
10.	Должностные инструкции и (или) контракты (трудовые договоры) медицинских работников содержат требования о соблюдении законодательства о борьбе с коррупцией. Лица, приравненные к государственным должностным лицам, в целях недопущения действий, которые могут привести к использованию ими своего служебного положения и связанных с ним возможностей, подписывают обязательство по соблюдению ограничений, установленных актами законодательства. Обязательство хранится в личном деле сотрудника	2
11.	Укомплектованность структурного подразделения врачами-специалистами не менее 75% по физическим лицам	1
12.	Укомплектованность структурного подразделения медицинскими работниками, имеющими среднее специальное медицинское образование, не менее 75% по физическим лицам	1
Раздел 3. Техническое оснащение		
13.	В структурном подразделении определены лица, ответственные за техническое обслуживание и ремонт медицинской техники	3
14.	В структурном подразделении ведется учет медицинской техники	3
15.	Медицинская техника, находящаяся в эксплуатации в структурном подразделении, обеспечена техническим обслуживанием и (или) ремонтом. Техническое обслуживание и (или) ремонт медицинской техники документируются в структурном подразделении. Заключены договоры на выполнение данных услуг	2
16.	В структурном подразделении проводится и документируется обучение медицинских работников правилам эксплуатации медицинской техники	1
Раздел 4. Санитарно-эпидемиологический режим		
17.	Руководителем организации здравоохранения утверждена программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в соответствии с требованиями постановления Совета Министров Республики Беларусь от 3 марта 2020 г. № 130 «Об утверждении специфических санитарно-эпидемиологических требований»	2
18.	Программой производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий определен перечень возможных аварийных и чрезвычайных ситуаций, связанных с остановкой производства, нарушениями технологических процессов, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию сотрудников и пациентов	1

Раздел 5. Экспертиза качества медицинской помощи, оценка качества медицинской помощи и медицинских экспертиз		
19.	В организации здравоохранения соблюдается порядок организации и проведения экспертизы качества медицинской помощи (далее – экспертиза качества), оценки качества медицинской помощи и медицинских экспертиз (далее – оценка качества)	3
20.	В организации здравоохранения определены лица, ответственные за организацию и проведение экспертизы качества, оценки качества	2
21.	Оценка качества в структурных подразделениях проводится в соответствии с планом, утвержденным руководителем организации здравоохранения	2
22.	По результатам экспертизы качества и (или) оценки качества оформляется заключение	1
23.	В структурном подразделении проводится анкетирование пациентов для оценки удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи	1
24.	Результаты экспертизы качества, оценки качества рассматриваются на лечебно-контрольных комиссиях, медицинских советах, принимаются меры по устранению причин и условий, повлекших снижение качества медицинской помощи, медицинских экспертиз	2
Раздел 6. Оказание медицинской помощи		
25.	При оказании медицинской помощи пациенту в стационарных условиях оформляется медицинская карта	2
26.	Медицинские работники соблюдают требования законодательства о предоставлении информации, составляющей врачебную тайну	3
27.	План обследования и лечения пациентов соответствует установленному диагнозу и требованиям клинических протоколов	1
28.	Согласие пациента или его законного представителя на сложное медицинское вмешательство оформляется по форме, установленной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 апреля 2021 г. № 36 «Об установлении формы согласия пациента на сложное медицинское вмешательство», и вносится в медицинские документы пациента	3
29.	Отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинских документах и подписывается пациентом либо его законным представителем и лечащим врачом	3
30.	Врачебные консультации (консилиумы) и их решения оформляются в соответствии с требованиями Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. № 224	2
31.	Выписка пациентов из организации здравоохранения осуществляется после осмотра заведующим структурным подразделением с оформлением эпикриза	2
32.	В организации здравоохранения созданы условия для лиц с ограниченными возможностями: имеются инвалидные кресла-	2

	коляски, коридоры оборудованы поручнями, перилами, информационными и указательными знаками, имеются палаты, туалеты, оборудованные для лиц с ограниченными возможностями	
Раздел 7. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи		
33.	В организации здравоохранения имеется локальный правовой акт, регулирующий порядок организации оказания экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения, пациентам с анафилаксией. Утверждены алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи	3
34.	В структурном подразделении определены лица, осуществляющие контроль за наличием необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий для оказания экстренной медицинской помощи, своевременное их пополнение и соблюдение сроков годности	2
35.	В структурном подразделении имеются лекарственные препараты и медицинские изделия для оказания экстренной медицинской помощи в соответствии с требованиями клинических протоколов	2
36.	В структурном подразделении проводятся занятия с медицинскими работниками по освоению теоретических и практических навыков оказания экстренной медицинской помощи с последующим контролем знаний с частотой, определяемой руководителем организации, но не реже одного раза в год	2
Раздел 8. Доступность инструментальных, лабораторных и иных исследований при проведении диагностики		
37.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение лабораторных исследований (по графику работы круглосуточно)	3
38.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение ультразвуковых исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	2
39.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение эндоскопических исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	1
40.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение рентгенологических исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	2
Раздел 9. Оказание специализированной медицинской помощи		
41.	В организации здравоохранения имеется отделение анестезиологии и реанимации не менее шести коек, включая одну койку, оснащенную всем необходимым для оказания помощи детям и новорожденным	3
42.	В составе отделения анестезиологии и реанимации выделен один круглосуточный сестринский пост на каждые три койки	3
43.	В медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, имеется обоснование перевода в (из) отделение(-я) интенсивной терапии и реанимации	2
44.	Обеспечена возможность круглосуточного осмотра врача-анестезиолога-реаниматолога при поступлении пациентов в	2

	критическом состоянии	
45.	Ведется журнал оценки готовности рабочего места врача-анестезиолога-реаниматолога. О неисправности медицинской техники, медицинских изделий, отсутствии медицинских изделий, лекарственных препаратов информируются ответственные лица	2
46.	Наличие в организации здравоохранения станции обеспечения медицинскими газами. Приказом руководителя организации здравоохранения назначены лица, ответственные за работу станции. Имеются договоры на ее обслуживание	1
47.	В приемном отделении организации здравоохранения имеется набор для интубации, дефибриллятор. Дефибриллятор находится в технически исправном состоянии, в круглосуточном доступе, соблюдается график его зарядки	2
48.	В структурном подразделении имеется возможность выполнения катетеризации центральной вены под ультразвуковым контролем	1

Приложение 3
к постановлению
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
25.05.2021 № 57

КРИТЕРИИ
медицинской аккредитации
по профилям заболеваний, состояниям,
синдромам «Акушерство и гинекология»

№ п/п	Наименование критерия	Класс
Раздел 1. Общие условия		
1.	Деятельность структурного подразделения организации здравоохранения (далее - структурное подразделение) осуществляется в соответствии с положением о структурном подразделении	3
2.	Руководителем организации здравоохранения определены ответственные лица за организацию оказания специализированной медицинской помощи	3
3.	В структурном подразделении имеются условия для формирования и ведения электронных медицинских документов	2
4.	Руководителем структурного подразделения ежеквартально анализируются основные показатели деятельности отделения, результаты работы рассматриваются на медицинских советах, принимаются меры по устранению недостатков	2
5.	Руководителем структурного подразделения осуществляется контроль за соблюдением требований по охране труда. Разрабатываются инструкции по охране труда для профессий рабочих и (или) отдельных видов работ. Проводятся первичный, повторный, целевые (при необходимости) инструктажи с сотрудниками структурного подразделения, ведутся соответствующие журналы регистрации инструктажей по охране труда	2
6.	В организации здравоохранения руководителем утверждена инструкция по пожарной безопасности. В структурных подразделениях определены лица, ответственные за пожарную безопасность, которые проходят обучение по программе пожарно-технического минимума с последующей проверкой знаний	2
Раздел 2. Штаты работников, их квалификация		
7.	Штатная численность должностей служащих (профессий рабочих) утверждена руководителем организации здравоохранения с учетом норм нагрузок труда работников, установленных в организации здравоохранения, и является достаточной для оказания планируемых объемов медицинской помощи	3
8.	На каждую должность медицинского работника руководителем организации здравоохранения утверждена должностная инструкция с указанием квалификационных требований и функций, прав и	2

	обязанностей медицинских работников	
9.	Квалификация медицинских работников структурного подразделения соответствует требованиям должностной инструкции к занимаемой должности служащего. Медицинские работники ознакомлены с должностной инструкцией	1
10.	Должностные инструкции и (или) контракты (трудовые договоры) медицинских работников содержат требования о соблюдении законодательства о борьбе с коррупцией. Лица, приравненные к государственным должностным лицам, в целях недопущения действий, которые могут привести к использованию ими своего служебного положения и связанных с ним возможностей, подписывают обязательство по соблюдению ограничений, установленных актами законодательства. Обязательство хранится в личном деле сотрудника	2
11.	Укомплектованность структурного подразделения врачами-специалистами не менее 75% по физическим лицам	1
12.	Укомплектованность структурного подразделения медицинскими работниками, имеющими среднее специальное медицинское образование, не менее 75% по физическим лицам	1
Раздел 3. Техническое оснащение		
13.	В структурном подразделении определены лица, ответственные за техническое обслуживание и ремонт медицинской техники	3
14.	В структурном подразделении ведется учет медицинской техники	3
15.	Медицинская техника, находящаяся в эксплуатации в структурном подразделении, обеспечена техническим обслуживанием и (или) ремонтом. Техническое обслуживание и (или) ремонт медицинской техники документируются в структурном подразделении. Заключены договоры на выполнение данных услуг	2
16.	В структурном подразделении проводится и документируется обучение медицинских работников правилам эксплуатации медицинской техники	1
Раздел 4. Санитарно-эпидемиологический режим		
17.	Руководителем организации здравоохранения утверждена программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в соответствии с требованиями постановления Совета Министров Республики Беларусь от 3 марта 2020 г. № 130 «Об утверждении специфических санитарно-эпидемиологических требований»	2
18.	Программой производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий определен перечень возможных аварийных и чрезвычайных ситуаций, связанных с остановкой производства, нарушениями технологических процессов, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию сотрудников и пациентов	1

Раздел 5. Экспертиза качества медицинской помощи, оценка качества медицинской помощи и медицинских экспертиз		
19.	В организации здравоохранения соблюдается порядок организации и проведения экспертизы качества медицинской помощи (далее – экспертиза качества), оценки качества медицинской помощи и медицинских экспертиз (далее – оценка качества)	3
20.	В организации здравоохранения определены лица, ответственные за организацию и проведение экспертизы качества, оценки качества	2
21.	Оценка качества в структурных подразделениях проводится в соответствии с планом, утвержденным руководителем организации здравоохранения	2
22.	По результатам экспертизы качества и (или) оценки качества оформляется заключение	1
23.	В структурном подразделении проводится анкетирование пациентов для оценки удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи	1
24.	Результаты экспертизы качества, оценки качества рассматриваются на лечебно-контрольных комиссиях, медицинских советах, принимаются меры по устранению причин и условий, повлекших снижение качества медицинской помощи, медицинских экспертиз	2
Раздел 6. Оказание медицинской помощи		
25.	При оказании медицинской помощи пациенту в стационарных условиях оформляется медицинская карта	2
26.	Медицинские работники соблюдают требования законодательства о предоставлении информации, составляющей врачебную тайну	3
27.	План обследования и лечения пациентов соответствует установленному диагнозу и требованиям клинических протоколов	1
28.	Согласие пациента или его законного представителя на сложное медицинское вмешательство оформляется по форме, установленной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 апреля 2021 г. № 36 «Об установлении формы согласия пациента на сложное медицинское вмешательство», и вносится в медицинские документы пациента	3
29.	Отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинских документах и подписывается пациентом либо его законным представителем и лечащим врачом	3
30.	Врачебные консультации (консилиумы) и их решения оформляются в соответствии с требованиями Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. № 224	2
31.	Выписка пациентов из организации здравоохранения осуществляется после осмотра заведующим структурным подразделением с оформлением эпикриза	2

32.	В организации здравоохранения созданы условия для лиц с ограниченными возможностями: имеются инвалидные кресла-коляски, коридоры оборудованы поручнями, перилами, информационными и указательными знаками, имеются палаты, туалеты, оборудованные для лиц с ограниченными возможностями	2
Раздел 7. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи		
33.	В организации здравоохранения имеется локальный правовой акт, регулирующий порядок организации оказания экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения, пациентам с анафилаксией. Утверждены алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи	3
34.	В структурном подразделении определены лица, осуществляющие контроль за наличием необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий для оказания экстренной медицинской помощи, своевременное их пополнение и соблюдение сроков годности	2
35.	В структурном подразделении имеются лекарственные препараты и медицинские изделия для оказания экстренной медицинской помощи в соответствии с требованиями клинических протоколов	2
36.	В структурном подразделении проводятся занятия с медицинскими работниками по освоению теоретических и практических навыков оказания экстренной медицинской помощи с последующим контролем знаний с частотой, определяемой руководителем организации, но не реже одного раза в год	2
Раздел 8. Доступность инструментальных, лабораторных и иных исследований при проведении диагностики		
37.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение лабораторных исследований (по графику работы круглосуточно)	3
38.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение ультразвуковых исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	2
39.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение эндоскопических исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	1
40.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение рентгенологических исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	2
Раздел 9. Оказание специализированной медицинской помощи		
41.	Структурное подразделение оснащено изделиями медицинского назначения и медицинской техникой в объеме, достаточном для оказания специализированной медицинской помощи	2
42.	Госпитализация беременных осуществляется в соответствии с порядком по организации разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи	3
43.	В структурном подразделении обеспечена возможность одновременного участия 2-х врачей-хирургов (один из которых врач-	3

	акушер-гинеколог) при выполнении хирургических вмешательств (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	
44.	В структурном подразделении круглосуточно обеспечена возможность оказания анестезиолого-реанимационной помощи	3
45.	В организации здравоохранения утвержден и внедрен в работу алгоритм оказания комплекса мероприятий сердечно-легочной реанимации. Медицинские работники структурного подразделения проходят обучение оказанию сердечно-легочной реанимации с контролем полученных знаний с частотой, определяемой руководителем организации, но не реже 1 раза в год	2
46.	Госпитализация гинекологических пациенток осуществляется в соответствии с порядком по организации разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи	3
47.	Руководителем организации здравоохранения утверждаются необходимый объем и структура резервного запаса (или его отсутствие) продуктов крови, ее компонентов, место и условия хранения, ответственные медицинские работники	3

Приложение 4
к постановлению
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
25.05.2021 № 57

КРИТЕРИИ
медицинской аккредитации
по профилям заболеваний, состояниям,
синдромам «Родовспоможение»

№ п/п	Наименование критерия	Класс
Раздел 1. Общие условия		
1.	Деятельность структурного подразделения организации здравоохранения (далее – структурное подразделение) осуществляется в соответствии с положением о структурном подразделении	3
2.	Руководителем организации здравоохранения определены ответственные лица за организацию оказания специализированной медицинской помощи	3
3.	В структурном подразделении имеются условия для формирования и ведения электронных медицинских документов	2
4.	Руководителем структурного подразделения ежеквартально анализируются основные показатели деятельности отделения, результаты работы рассматриваются на медицинских советах, принимаются меры по устранению недостатков	2
5.	Руководителем структурного подразделения осуществляется контроль за соблюдением требований по охране труда. Разрабатываются инструкции по охране труда для профессий рабочих и (или) отдельных видов работ. Проводятся первичный, повторный, целевые (при необходимости) инструктажи с сотрудниками структурного подразделения, ведутся соответствующие журналы регистрации инструктажей по охране труда	2
6.	В организации здравоохранения руководителем утверждена инструкция по пожарной безопасности. В структурных подразделениях определены лица, ответственные за пожарную безопасность, которые проходят обучение по программе пожарно-технического минимума с последующей проверкой знаний	2
Раздел 2. Штаты работников, их квалификация		
7.	Штатная численность должностей служащих (профессий рабочих) утверждена руководителем организации здравоохранения с учетом норм нагрузок труда работников, установленных в организации здравоохранения, и является достаточной для оказания планируемых объемов медицинской помощи	3
8.	На каждую должность медицинского работника руководителем организации здравоохранения утверждена должностная инструкция с	2

	указанием квалификационных требований и функций, прав и обязанностей медицинских работников	
9.	Квалификация медицинских работников структурного подразделения соответствует требованиям должностной инструкции к занимаемой должности служащего. Медицинские работники ознакомлены с должностной инструкцией	1
10.	Должностные инструкции и (или) контракты (трудовые договоры) медицинских работников содержат требования о соблюдении законодательства о борьбе с коррупцией. Лица, приравненные к государственным должностным лицам, в целях недопущения действий, которые могут привести к использованию ими своего служебного положения и связанных с ним возможностей, подписывают обязательство по соблюдению ограничений, установленных актами законодательства. Обязательство хранится в личном деле сотрудника	2
11.	Укомплектованность структурного подразделения врачами-специалистами не менее 75% по физическим лицам	1
12.	Укомплектованность структурного подразделения медицинскими работниками, имеющими среднее специальное медицинское образование, не менее 75% по физическим лицам	1
Раздел 3. Техническое оснащение		
13.	В структурном подразделении определены лица, ответственные за техническое обслуживание и ремонт медицинской техники	3
14.	В структурном подразделении ведется учет медицинской техники	3
15.	Медицинская техника, находящаяся в эксплуатации в структурном подразделении, обеспечена техническим обслуживанием и (или) ремонтом. Техническое обслуживание и (или) ремонт медицинской техники документируются в структурном подразделении. Заключены договоры на выполнение данных услуг	2
16.	В структурном подразделении проводится и документируется обучение медицинских работников правилам эксплуатации медицинской техники	1
Раздел 4. Санитарно-эпидемиологический режим		
17.	Руководителем организации здравоохранения утверждена программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в соответствии с требованиями постановления Совета Министров Республики Беларусь от 3 марта 2020 г. № 130 «Об утверждении специфических санитарно-эпидемиологических требований»	2
18.	Программой производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических мероприятий определен перечень возможных аварийных и чрезвычайных ситуаций, связанных с остановкой производства, нарушениями технологических процессов, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию сотрудников и	1

	пациентов	
Раздел 5. Экспертиза качества медицинской помощи, оценка качества медицинской помощи и медицинских экспертиз		
19.	В организации здравоохранения соблюдается порядок организации и проведения экспертизы качества медицинской помощи (далее – экспертиза качества), оценки качества медицинской помощи и медицинских экспертиз (далее – оценка качества)	3
20.	В организации здравоохранения определены лица, ответственные за организацию и проведение экспертизы качества, оценки качества	2
21.	Оценка качества в структурных подразделениях проводится в соответствии с планом, утвержденным руководителем организации здравоохранения	2
22.	По результатам экспертизы качества и (или) оценки качества оформляется заключение	1
23.	В структурном подразделении проводится анкетирование пациентов для оценки удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи	1
24.	Результаты экспертизы качества, оценки качества рассматриваются на лечебно-контрольных комиссиях, медицинских советах, принимаются меры по устранению причин и условий, повлекших снижение качества медицинской помощи, медицинских экспертиз	2
Раздел 6. Оказание медицинской помощи		
25.	При оказании медицинской помощи пациенту в стационарных условиях оформляется медицинская карта	2
26.	Медицинские работники соблюдают требования законодательства о предоставлении информации, составляющей врачебную тайну	3
27.	План обследования и лечения пациентов соответствует установленному диагнозу и требованиям клинических протоколов	1
28.	Согласие пациента или его законного представителя на сложное медицинское вмешательство оформляется по форме, установленной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 апреля 2021 г. № 36 «Об установлении формы согласия пациента на сложное медицинское вмешательство», и вносится в медицинские документы пациента	3
29.	Отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинских документах и подписывается пациентом либо его законным представителем и лечащим врачом	3
30.	Врачебные консультации (консилиумы) и их решения оформляются в соответствии с требованиями Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. № 224	2
31.	Выписка пациентов из организации здравоохранения осуществляется после осмотра заведующим структурным подразделением с оформлением эпикриза	2
32.	В организации здравоохранения созданы условия для лиц с	2

	ограниченными возможностями: имеются инвалидные кресла-коляски, коридоры оборудованы поручнями, перилами, информационными и указательными знаками, имеются палаты, туалеты, оборудованные для лиц с ограниченными возможностями	
Раздел 7. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи		
33.	В организации здравоохранения имеется локальный правовой акт, регулирующий порядок организации оказания экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения, пациентам с анафилаксией. Утверждены алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи	3
34.	В структурном подразделении определены лица, осуществляющие контроль за наличием необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий для оказания экстренной медицинской помощи, своевременное их пополнение и соблюдение сроков годности	2
35.	В структурном подразделении имеются лекарственные препараты и медицинские изделия для оказания экстренной медицинской помощи в соответствии с требованиями клинических протоколов	2
36.	В структурном подразделении проводятся занятия с медицинскими работниками по освоению теоретических и практических навыков оказания экстренной медицинской помощи с последующим контролем знаний с частотой, определяемой руководителем организации, но не реже одного раза в год	2
Раздел 8. Доступность инструментальных, лабораторных и иных исследований при проведении диагностики		
37.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение лабораторных исследований (по графику работы круглосуточно)	3
38.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение ультразвуковых исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	2
39.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение эндоскопических исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	1
40.	В организации здравоохранения круглосуточно обеспечено проведение рентгенологических исследований (по графику работы круглосуточно, дежурства на дому)	2
Раздел 9. Оказание специализированной медицинской помощи		
41.	Госпитализация рожениц и родильниц осуществляется в соответствии с порядком по организации разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи	3
42.	В составе акушерского отделения выделен отдельный 24-часовой акушерский пост для ведения родов	3
43.	В акушерском отделении при проведении родов имеется возможность наблюдения за состоянием плода (проводится кардиотокография плода)	3
44.	История родов оформляется с указанием сведений, характеризующих	3

	состояние беременной, роженицы, родильницы в течение всего времени пребывания в организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, организацию лечения пациентки, данных исследований и назначений	
45.	В структурном подразделении имеется врач-неонатолог либо определено лицо, на которое возложены обязанности по оказанию медицинской помощи новорожденному	1
46.	Оценка состояния новорожденного и оказание ему медицинской помощи проводятся в соответствии с клиническими протоколами	2
47.	Наблюдение за родильницей в родовом отделении (блоке) осуществляется в течение 2 часов после родов (пульс, артериальное давление, цвет кожи и слизистых, размеры, положение и плотность матки, контроль количества выделений из половых путей) каждые 20-30 мин. Перевод в послеродовую палату осуществляется через 2 часа после рождения последа	1
48.	Руководителем организации здравоохранения утверждаются необходимый объем и структура резервного запаса (или его отсутствие) продуктов крови, ее компонентов, место и условия хранения, ответственные медицинские работники	3