Приказ Минздрава России от 27.10.2021 N 1018н
(ред. от 04.06.2024)
"Об утверждении перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности"
(Зарегистрировано в Минюсте России 14.12.2021 N 66312)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 09.12.2025

Документ предоставлен КонсультантПлюс
Дата сохранения: 09.12.2025

Зарегистрировано в Минюсте России 14 декабря 2021 г. N 66312

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 27 октября 2021 г. N 1018н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ ИНДИКАТОРОВ РИСКА НАРУШЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минздрава России от 26.06.2023 N 322н,
от 04.06.2024 N 289н)

В соответствии с пунктом 1 части 10 статьи 23 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 31, ст. 5007; 2021, N 24, ст. 4188), пунктом 1 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2021, N 15, ст. 2596), приказываю:

1. Утвердить перечень индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 июня 2020 г. N 597н "Об индикаторе риска нарушения обязательных требований, используемом в качестве основания для проведения внеплановых проверок при осуществлении Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 июля 2020 г., регистрационный N 59048).

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации
от 27 октября 2021 г. N 1018н

ПЕРЕЧЕНЬ
ИНДИКАТОРОВ РИСКА НАРУШЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минздрава России от 26.06.2023 N 322н,
от 04.06.2024 N 289н)

1. Рост больничной летальности от инфаркта миокарда более чем на 2% за год.

2. Рост больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения более чем на 2% за год.

3. Снижение выявленных на ранних стадиях (I - II стадии) злокачественных новообразований на 3% за год.

4. Увеличение за квартал более чем на 10% фактов расхождения клинического диагноза, установленного в медицинской организации, и диагноза, поставленного по результатам патологоанатомических исследований, по сравнению с предыдущим кварталом.
(п. 4 введен Приказом Минздрава России от 26.06.2023 N 322н)

5. Увеличение в одной медицинской организации более чем на 10% за квартал числа экспертиз качества медицинской помощи, проведенных страховыми медицинскими организациями, с выявленными несоблюдениями стандартов медицинской помощи по сравнению с предыдущим кварталом.
(п. 5 введен Приказом Минздрава России от 26.06.2023 N 322н)

6. Рост больничной летальности в медицинской организации от заболеваний дыхательной системы более чем на 2% за квартал по сравнению с предыдущим кварталом.
(п. 6 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

7. Рост больничной летальности в медицинской организации от заболеваний пищеварительной системы более чем на 2% за квартал по сравнению с предыдущим кварталом.
(п. 7 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

8. Увеличение числа умерших беременных, рожениц и родильниц в медицинской организации более чем на 1% за год.
(п. 8 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

9. Увеличение числа умерших детей в возрасте до 1 года в медицинской организации более чем на 1% за год.
(п. 9 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

10. Поступление в лицензирующий орган заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности или о внесении изменений в реестр лицензий от соискателя лицензии (лицензиата), которому принадлежат на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и право пользования, медицинские изделия (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), имеющие идентифицирующие признаки (наименование, марка, модификация, заводской (серийный) номер, производитель), также принадлежащие на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и право пользования, иному лицензиату (лицензиатам), находящемуся в ином субъекте Российской Федерации, за календарный год.
(п. 10 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

11. Поступление в лицензирующий орган заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности или о внесении изменений в реестр лицензий от соискателя лицензии (лицензиата), которому принадлежат на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и право пользования, здания, строения, сооружения и (или) помещения, используемые для осуществления медицинской деятельности, также принадлежащие на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и право пользования, иному лицензиату, при условии отсутствия в лицензирующем органе направленного таким лицензиатом заявления о внесении изменений в реестр лицензий в случае осуществления медицинской деятельности по адресу места ее осуществления, не предусмотренному в реестре лицензий, либо заявления о прекращении медицинской деятельности, за календарный год.
(п. 11 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

12. Увеличение числа новорожденных, которые умерли в первые 168 часов жизни, более чем на 1% за год.
(п. 12 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

13. Осуществление вывода из оборота лекарственного препарата для медицинского применения с международным непатентованным наименованием "Мифепристон" (далее - "Мифепристон") в медицинской организации по данным системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения при одновременном отсутствии у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работу (услугу) по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности).
(п. 13 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

14. Осуществление приемки медицинской организацией "Мифепристона" по данным системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения при одновременном отсутствии у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работу (услугу) по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности).
(п. 14 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

15. Увеличение количества возвратов зарегистрированных направлений на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию из бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах, являющихся филиалами главных бюро медико-социальной экспертизы, по причине отсутствия данных о результатах проведения полного объема медицинских обследований

по перечню медицинских обследований, предусмотренному абзацем третьим пункта 17 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом", более чем на 5% за отчетный период.
(п. 15 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

16. Рост досуточной летальности в медицинской организации более чем на 10% в год.
(п. 16 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

17. Наличие информации на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" о возможности проведения экспертизы временной нетрудоспособности при отсутствии информации о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работу (услугу) по экспертизе временной нетрудоспособности.
(п. 17 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

18. Увеличение в медицинской организации более чем на 10% за полугодие случаев смерти от старости по сравнению с предыдущим полугодием.
(п. 18 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

19. Увеличение количества отказов от проведения маммографии при прохождении первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения на 5% за квартал по сравнению с предыдущим кварталом.
(п. 19 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

20. Увеличение количества отказов от исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом при прохождении первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения на 5% за квартал по сравнению с предыдущим кварталом.
(п. 20 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

21. Увеличение за год более чем на 10% доли пациентов, умерших от злокачественного новообразования до истечения года со дня установления диагноза, от числа пациентов, которым впервые в жизни установлен диагноз злокачественного новообразования и которым установлено диспансерное наблюдение в отчетном году.
(п. 21 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

22. Увеличение за год более чем на 10% доли умерших от болезней системы кровообращения от числа лиц с болезнями системы кровообращения, которым установлено диспансерное наблюдение.
(п. 22 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)

23. Превышение по итогам года общего коэффициента смертности обслуживаемого медицинской организацией населения (на 1 000 населения) по сравнению с общим коэффициентом смертности по субъекту Российской Федерации (на 1 000 населения).
(п. 23 введен Приказом Минздрава России от 04.06.2024 N 289н)