*Выдержка из варианта приказа, определяющего порядок проведения ОК в организации здравоохранения*

 «…Оценка качества медицинской помощи ВКК, заместителями руководителей организаций здравоохранения при оказании акушерско-гинекологической помощи женскому населению проводится ежеквартально в следующих случаях:

- антенатальная, интранатальная гибель плода;

- ранняя младенческая смерть новорожденного (в неонатальном периоде);

- новорожденные, потребовавшие оказания медицинской помощи в условиях отделения реанимации, перевода для оказания медицинской помощи на более высокий уровень после родов, раннем неонатальном периоде;

- тяжелая преэклампсия (включая HELLP-синдром), эклампсия;

- роды при беременности, осложнившейся отслойкой плаценты с кровотечением;

- роды при беременности, осложнившейся разрывом рубца на матке;

- роды, в результате которых потребовалось удаление матки, придатков или иных органов;

- материнской смертности, в т.ч. вне стационара в послеродовом периоде;

- роды на дому;

- роды, состоявшиеся не в соответствии с установленным перинатальным уровнем;

- и др. тяжелые осложнения, возникшие во время родов.

Оценка качества медицинской помощи в случаях ранней неонатальной смерти ребенка, антенатальной, интранатальной гибели плода проводится не позднее 25 дней с момента констатации смерти (мертворождения) или не позднее 5 дней с момента получения результатов вскрытия или получения заключения службы судебных медицинских экспертиз.

В иных случаях, утвержденных данным приказом, оценка качества медицинской помощи проводится в рамках отчетного периода (за истекший квартал), в соответствии с утвержденными планами …».