

НАРЕДБА № 41 ОТ 21 ДЕКЕМВРИ 2005 Г. ЗА УТВЪРЖДАВАНЕ НА "МЕДИЦИНСКИ СТАНДАРТИ ПО ОБЩА МЕДИЦИНСКА ПРАКТИКА"

Издадена от министъра на здравеопазването

*Обн. ДВ. бр.1 от 3 Януари 2006г., изм. ДВ. бр.101 от 28 Декември 2010г., изм.
ДВ. бр.49 от 28 Юни 2011г.*

Член единствен. (1) С тази наредба се утвърждават "Медицински стандарти по обща медицинска практика" съгласно приложението.

(2) Дейността по обща медицинска практика се осъществява при спазване на стандартите по ал. 1 и се изпълнява от всички лечебни заведения, в които се осъществява дейност по обща медицинска практика.

Заклучителни разпоредби

Параграф единствен. Тази наредба се издава на основание чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения.

Преходни и Заклучителни разпоредби КЪМ НАРЕДБА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА НАРЕДБА № 40 ОТ 2004 Г. ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ОСНОВНИЯ ПАКЕТ ОТ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, ГАРАНТИРАН ОТ БЮДЖЕТА НА НЗОК

(ОБН. - ДВ, БР. 101 ОТ 2010 Г., В СИЛА ОТ 01.01.2011 Г.)

§ 8. Наредбата влиза в сила от 1 януари 2011 г.

Преходни и Заклучителни разпоредби КЪМ НАРЕДБА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА НАРЕДБА № 40 ОТ 2004 Г. ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ОСНОВНИЯ ПАКЕТ ОТ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, ГАРАНТИРАН ОТ БЮДЖЕТА НА НЗОК

(ОБН. - ДВ, БР. 49 ОТ 2011 Г., В СИЛА ОТ 28.06.2011 Г.)

§ 4. Лечебните заведения за първична извънболнична медицинска помощ превеждат дейността си в съответствие с изискванията на тази наредба в срок до 1 август 2011 г.

§ 5. Наредбата влиза в сила от деня на обнародването ѝ в "Държавен вестник".

Приложение към член единствен

(Изм. - ДВ, бр. 101 от 2010 г., в сила от 01.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 49 от 2011 г., в сила от 28.06.2011 г.)

МЕДИЦИНСКИ СТАНДАРТИ ПО ОБЩА МЕДИЦИНСКА ПРАКТИКА

Въведение

С термините "обща медицина" се обозначава самостоятелна медицинска специалност, а с "обща медицинска практика" - специфична медико-социална дейност и вид лечебно заведение (синоним на практика за първична медицинска помощ). В много отношения те се отличават от класическите медицински специалности и дейности. Това се отразява както върху формата, така и върху съдържанието на стандартите като специфични измерители на качеството. В страните с добре функциониращи системи за първична медицинска помощ се използват стандарти, които по форма и вид са подобни на тези от този документ.

Стандартите са ориентирани към качеството на индивидуалната работа на общопрактикуващите лекари и на условията за нейното извършване.

При тяхното създаване е използван утвърденият подход в медицинската квалитология - "структура - процес - резултат".

- Структурата включва стандартите за устройството, материалните ресурси, оборудването, персонала, професионалната компетентност и обхвата на услуги на ниво обща медицинска практика.

- Процесът - стандартите за извършваните клинични и неклинични дейности при пациентите (консултации, изследвания, предлагано лечение, превантивни дейности, медицински скрининг, диспансеризация и др.).

- Резултатите - стандартите за междинните и крайните ефекти върху здравето състояние и удовлетвореността на пациентите и общността от дейността на общата медицинска практика.

Повечето от стандартите са свързани със "структурата и процесите", като в следващите години ще бъдат добавени и стандарти за "резултатите", след като се натрупа съответният опит.

Поради сложното съдържание на общата медицинска практика за осигуряване и измерване на качество на различните видове клинични (диагностика, лечение, рехабилитация), превантивни и медико-социални дейности, извършвани от общопрактикуващите лекари, ще трябва да се използват предварително разработени технологични схеми, указания (guidelines), протоколи и др., които са общи и за останалите медицински специалности.

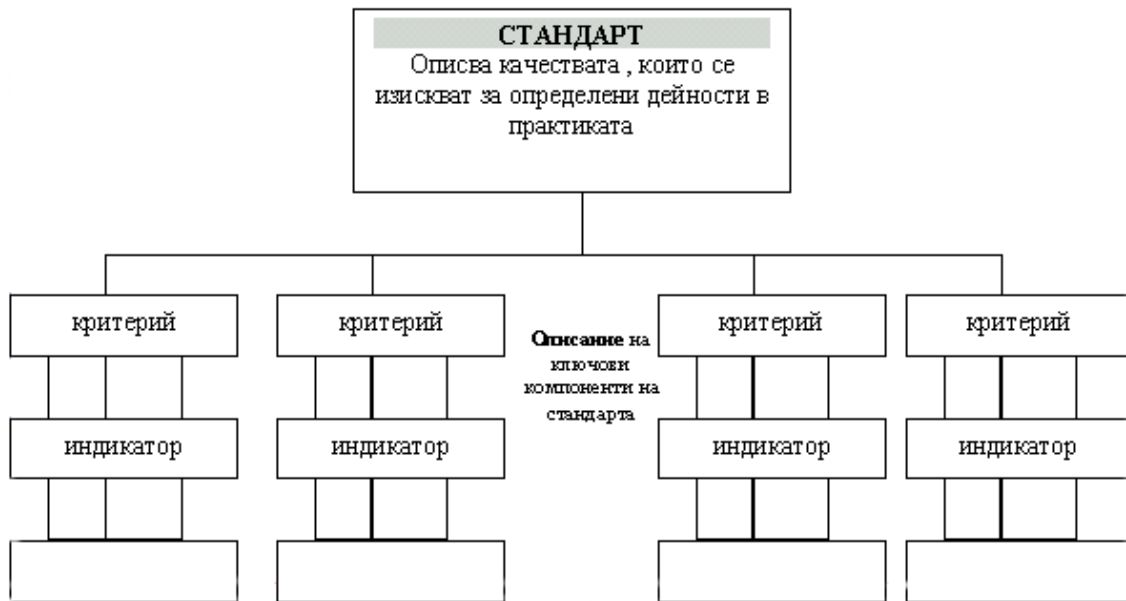
Стандартите имат значение в две направления: първото - всеки общопрактикуващ лекар да може да направи структурирана самооценка на своята практика, и второто - да се подготвят условия за въвеждане на акредитацията в системата на първичната медицинска помощ като основна технология за измерване и оценка на качеството.

I. Общи положения

1. Стандарти, критерии и индикатори (показатели)

При създаване на стандартите се използва утвърденият в науката тристепенен модел за описание, измерване и оценяване на качеството на медицинската помощ. Той включва три елемента: стандарт, критерий, индикатор (показател).

На схемата е показана връзката между стандарти, критерии и индикатори.



Под "стандарт" се разбира кратко и обобщено "описание" на състоянието на различни страни от "структурата", "процесите" и "резултатите" на практиката и нейната дейност, наличието или постигането на които осигурява приемливо качество, т.е. на достатъчна "полезност" на медицинската помощ. При някои стандарти в това описание могат да бъдат включени и количествени стойности.

Съдържанието на стандарта се декомпозира на конкретни компоненти - критерии, които се измерват и оценяват с помощта на индикатори (показатели).

След по-голяма част от критериите са посочени индикатори (показатели), които са "измерими", и с това се създават възможности да се оцени дали критерият е "покрит" или "не".

Някои от индикаторите имат основно значение при определяне дали даден критерий е "покрит". Те са отбелязани със символ флагче (f) непосредствено до индикатора.

За да се даде отговор дали е постигнат даден стандарт, се измерват и оценяват критериите чрез съответните индикатори.

Един стандарт е "постигнат", когато се "покриват" всички критерии, свързани с него.

Приемливо качество на общата медицинска практика ще има само когато са постигнати всички стандарти.

2. Стандартите и разнообразието на общата медицинска практика

Изработването и прилагането на стандартите не означава и не изисква всички общи медицински практики в страната да са еднакви. Едно от големите предимства е тяхното разнообразие.

Това, което е необходимо за всяка обща медицинска практика, е да притежава "качества", с което се гарантира, че тя може да осигурява "първоначална, продължителна, цялостна и координирана медицинска помощ за всички индивиди, семейства и общности, при биомедицинско, психологическо, социално и природно разбиране за здравето", съответстваща на доказателствено-базираната медицина, и това да се потвърди с помощта на измерим инструментариум, какъвто представляват стандартите.

Стандартите са съвкупност, част от които лесно могат да се измерват и оценяват и от други, при които това става трудно. Въпреки това съществуват доказателства, че опитните общопрактикуващи лекари могат и извършват информирана оценка на тези аспекти на общата

практика, които не могат да бъдат количествено и цифрово измерени. Това биха могли да бъдат важни страни на качеството, които трябва да се подобрят.

Признавайки голямото разнообразие на общите медицински практики в страната, всеки процес на оценка, свързан със стандартите, трябва да се основава и на здравия разум и да не се стреми към санкциониране или изключване на практики от участие в дейност само въз основа на формални основания.

Непостигането на стандартите показва, че общата медицинска практика и общопрактикуващият лекар имат проблеми с качеството, а това трябва да бъде стимул за извършване на дейности за неговото подобряване, а не за санкциониране.

3. Бъдещо развитие на стандартите

Предлаганите стандарти са само началният етап от развитието на системата за оценяване на качеството. Никога няма да има окончателен документ със стандарти, а само текущ пакет. Стандартите винаги ще бъдат обект на преразглеждане, консултации и продължаваща критична оценка от страна на професионалната общност. Стандартите се преразглеждат периодично, за да се включват новите доказателства и постижения на медицината и практиката.

Така както общата медицинска практика продължава да се развива, така и стандартите ще продължават да се усъвършенстват.

4. Стандартите и финансиращите организации

Общопрактикуващият лекар като собственик и ръководител на практиката може да се намира в договорни отношения с различни финансиращи организации (Национална здравноосигурителна каса, доброволни здравноосигурителни компании и фондове, фирми, фондации, частни лица и др.). Те могат да договорят специални изисквания към условията, дейността, документирането, отчетането и др., но във всички случаи те трябва да бъдат съобразени с Националните стандарти, които имат универсално значение.

1. Стандарти за устройството и материалните ресурси на практиката за първична медицинска помощ

1.1. Устройство на практиката за първична медицинска помощ

Стандарт 1.1.	В практиката са създадени условия и удобства за оказване на обща медицинска помощ на пациентите, съобразени с изискванията за охрана на труда и безопасност на персонала.
Критерий 1.1.1.	Практиката разполага най-малко с по един кабинет за извършване на консултации (прегледи) за всеки лекар, който в даден момент работи там. Индикатори <input type="checkbox"/> А. Всеки лекар разполага с поне един кабинет, предназначен специално за неговите консултации (прегледи) през нормалното работно време в практиката, независимо дали тя е индивидуална или групова.
Критерий 1.1.2.	<input type="checkbox"/> Б. Кабинетът отговаря на санитарно-хигиенните норми, определени със заповед № РД 09-426 от 21.IX.1999 г. на министъра на здравеопазването. Във всеки кабинет за консултации има условия, които създават удобства и безопасност за пациентите и за персонала. Индикатори <input type="checkbox"/> А. Кабинетът е изолиран от силни външни шумове. <input type="checkbox"/> Б. Кабинетът е подходящо осветен. <input type="checkbox"/> В. Във всеки кабинет има ме-

дицинска кушетка и работно бюро.

Г. Във всеки кабинет има масичка за преглед на деца в кърмаческа възраст (или тя се намира в отделно помещение, свързано с кабинета).

Д. В кабинета се поддържа подходяща за сезона температура на въздуха.

Критерий 1.1.3.

Практиката разполага с чакалня, която е достатъчно голяма, за да побере обичайния брой пациенти или други посетители, които се събират в даден момент.

Индикатори

А. В практиката има чакалня с не по-малко от 6 - 8 места за сядане и е достатъчно голяма, за да побере обичайния брой пациенти или други посетители.

Б. Чакалнята е подходящо осветена и се поддържа температура съобразно сезона на годината.

Критерий 1.1.4.

Практиката разполага с помещения за извършване на манипулации и малки амбулаторни операции.

Индикатори

А. Практиката има отделна манипулационна, която е обозначена с табела.

Б. Практиката има отделна зала за амбулаторни операции или обособен операционен сектор в манипулационната. При груповите практики има отделно помещение за операции, докато при индивидуалните това може да бъде обособен сектор в помещението на манипулационната. Тези помещения отговарят на приетите в страната санитарно-хигиенни норми и съответните изисквания в Медицинския стандарт по хирургия.

Критерий 1.1.5.

Практиката разполага с тоалетни и мивки, които са лесно достъпни за ползване от пациентите и другите посетители.

Индикатори

А. В сградата на практиката има тоалетни и мивки, които са лесно достъпни за ползване от пациентите и другите посетители.

Б. Тоалетните са означени с табела и такава, указваща къде се намират.

В. В груповите практики има отделни тоалетни за персонала и пациентите, които са означени с табелки.

Критерий 1.1.6.

В практиката има телекомуникационна система, съответстваща на потребностите ѝ.

Индикатори

А. Практиката има телефонни връзки с достатъчен капацитет (стационарни и мобилни), съобразен с броя на персонала и пациентите.

Б. В практиката има писмена информация (брошури, табла и др.) за телефонните номера, вкл. и на мобилните телефони, достъпни за пациентите.

Критерий 1.1.7.

В практиката има осигурена защита за предотвратяване на неправомерен достъп до лекарства и документи със специален режим, които се съхраняват в практиката.

Индикатори

А. Лекарствените средства на специален режим в практиката се съхраняват в заключен

шкаф или сейф.

Б. Медицинските записи, бланки на административни и други официални документи, с които може да се злоупотреби, се съхраняват на места с ограничен достъп на външни лица.

В. Съхранението и използването на лекарства на специален режим се документира в дневник (книга).

Критерий 1.1.8.

В практиката се използват подходящи апарати, инструменти и методи за почистване, дезинфекция и обеззаразяване.

Индикатори

А. В практиката има утвърдени процедури и правила за почистването, дезинфекцирането и обеззаразяването на помещенията в съответствие с Указание № 2 на Министерството на здравеопазването от 2.IX.1998 г. за начините и средствата за дезинфекция на здравните заведения.

Б. При разливане на кръв и телесни течности персоналът прилага стандартни предохранителни мерки в съответствие с наредбата по чл. 60, ал. 5 от Закона за здравето.

Критерий 1.1.9.

Персоналът на практиката спазва утвърдените процедури за ограничаване на инфекциите.

Индикатори

А. В практиката има достъпни за ползване мивки във всяко помещение за клинична дейност.

Б. Лекарят (лекарите) и персоналът в практиката винаги си мият ръцете преди и след всяка процедура, която включва пряк физически контакт с пациента, кръв или телесни течности.

В. Лекарят (лекарите) и персоналът в практиката разполагат със и използват лични предпазни средства при работа с кръв, телесни течности, заразни материали и др.

Г. В практиката има утвърдени процедури в писмен вид за контрол върху инфекциите в съответствие с Инструкцията за борба със заразните болести на МЗ.

Критерий 1.1.10.

В практиката се извършва подходящо и своевременно почистване на инструментите преди стерилизация.

Индикатори

А. В практиката има утвърдени процедури в писмен вид за почистване на инструментите преди стерилизация в съответствие със заповед № РД-09-300 от 2.VII.1999 г. на министъра на здравеопазването.

Критерий 1.1.11.

В практиката винаги има необходимите стерилни инструменти.

Индикатори

А. За стерилизация на инструментите се използва: (а) собствена апаратура за стерилизация и (или) (б) апаратура за стерилизация извън практиката и (или) (в) инструменти за еднократна употреба.

Б. Стерилизацията се извършва в съответствие със заповед № РД-09-300 от 2.VII.1999 г. на министъра на здравеопазването.

В. Инструментите се съхра-

- Критерий 1.1.12. нват по начин, който осигурява тяхната стерилност.
В практиката безопасно и сигурно се унищожават заразените отпадъци.
Индикатори
 А. В практиката има утвърдени правила за изхвърляне и унищожаване на заразените отпадъци в съответствие с Инструкцията за борба със заразните болести на МЗ.
 Б. В практиката се използват непропускащи контейнери, разположени на безопасни места за изхвърляне на заразени (вредни) отпадъци.
- Критерий 1.1.13. На лекарите и персонала в практиката се осигуряват условия на труд в съответствие със Закона за здравословни и безопасни условия на труд.
Индикатори
 А. В практиката се провежда обучение на персонала относно здравословните и безопасните условия на труд, а така също и за рисковете от инфекции, работа с психично болни и др., и това се документира.
 Б. Обзавеждането в кабинетите и офисите на практиката са съобразени с изискванията за безопасност и ергономия на труда.
 В. На целия персонал се предлагат и извършват подходящи имунизации съобразно техните задължения в практиката.
 Г. В практиката има установени правила за действие в случаите на нараняване с остри предмети.
- Критерий 1.1.14. В помещенията на практиката (кабинети, чакалня, манипулационни и др.) не се разрешава пушене.
Индикатори
 А. В чакалнята на практиката има знак "Пушенето забранено".
- Критерий 1.1.15. Помещенията на практиката постоянно се поддържат в добро санитарно-хигиенно състояние.
Индикатори
 А. Помещенията на практиката се почистват редовно (в началото, средата и края на работния ден).
- 1.2. Оборудване на практиката за първична медицинска помощ
- Стандарт 1.2. Практиката има медицински апарати, инструменти и консумативи, които съответстват на характера на нейната дейност и на потребностите от реанимация в спешни случаи.
- Критерий 1.2.1. Практиката разполага с медицинско оборудване, необходимо, за да осигури цялостни медицински грижи и неотложна помощ, което задължително включва:
- стетоскоп (вкл. и такъв за деца и новородени);
- апарат за артериално налягане и набор от маншети за деца;
- неврологично рефлексно чукче;
- портативен ЕКГ;
- глюкомер с набор ленти;
- пийк-флоуметър;

- саморазгъващ се балон за обдишване;
- кислородна бутилка с редуциращ вентил;
- ръстомер с теглилка, теглилка за деца, детски ръстомер;
- хирургически набор за амбулаторни операции;
- набор за амбулаторни гинекологични прегледи;
- гинекологичен стол;
- подвижна инструментална маса;
- таблица за изследване на зрителна острота и за изследване на цветно зрение.

Индикатори

- А. Опис и наличие на медицинско оборудване.
- Б. В практиката, в зависимост от вида ѝ, интересите и потребностите на лекарите в нея може да има допълнителни апарати и инструменти.
- В. В груповите практики част от оборудването може да се използва от всички общопрактикуващи лекари.

Критерий 1.2.2.

Всеки лекар от практиката има "лекарска чанта", съдържаща основното оборудване, лекарства и консумативи, необходими за посещения в дома на пациентите и за оказване на спешна медицинска помощ.

Индикатори

- А. Всеки общопрактикуващ лекар има "лекарска чанта".
- Б. "Лекарската чанта" съдържа задължително: стетоскоп, сфигмо-манометър, неврологично рефлексно чукче, термометър, ръкавици, оборудване за осигуряване проходимост на дихателните пътища, лекарствени средства за спешни случаи, които са в срок на годност, различни размери спринцовки и игли, фенерче и консумативи (превързочни материали и др.).
- В. Общопрактикуващият лекар може да добавя в "лекарската чанта" и други инструменти и консумативи съобразно спецификата на пациентската си листа.

Критерий 1.2.3.

В практиката има условия за подходящо съхранение на ваксините при температура от +2 °C до +8 °C.

Индикатори

- А. Практиката притежава хладилник.
- Б. В практиката се води дневник, който показва, че хладилникът е в изправност и температурата се следи редовно.
- В. Ваксините се съхраняват в отделен или рядко използван хладилник, т.е. хладилник, който не се използва за други цели, като съхранение на храна и т.н., при спазване на правилата за съхранение на биопродукти, посочени в указанията на производителите.

Критерий 1.2.4.

Материали и консумативи, които са нетрайни (като лекарствени продукти, ваксини, медицински изделия и др.), не се съхраняват или използват

след изтичане на срока на годност.

Индикатор

А. В практиката и в "лекарската чанта" не следва да има лекарствени продукти, ваксини и медицински изделия с изтекъл срок на годност.

1.3. Физически достъп до практиката за първична медицинска помощ

Стандарт 1.3.

Помещенията и всички услуги, извършвани в практиката за първична медицинска помощ, са лесно достъпни, включително за хора с физически увреждания и майки с детски колички.

Критерий 1.3.1.

В практиката са осигурени условия за физическа достъпност на помещенията и предлаганите услуги.

Индикатори

А. В практиката има условия за достъп на хора с физически увреждания и на майки с детски колички.

Б. В близост до входа на практиката има възможност за спиране на автомобили.

2. Стандарти за персонала на практиката за първична медицинска помощ

Стандарт 2.1.

2.1. Брой и вид на персонала

Практиката разполага с достатъчен брой персонал с различно образование, който съответства на броя на пациентите и на техните потребности.

Критерий 2.1.1.

Практиката има достатъчен брой постоянен и временно нает персонал, който може да осигурява своевременно и в пълен обем съответните медицински услуги.

Индикатори

А. Наличие на съответствие на броя на лекарите спрямо броя на пациентите, което осигурява цялостно извършване на основния пакет от медицински услуги и задоволяването на потребностите на пациентите.

Б. Наличие на съответствие на броя на помощния медицински персонал (мед. сестри, акушерки, регистратори и др.) спрямо броя на пациентите с оглед осигуряване на основния пакет от медицински услуги, съобразно техните потребности, размера и вида и територията.

Критерий 2.1.2.

Задълженията и отговорностите на членовете на екипа на практиката са точно и ясно определени

Индикатори

А. В практиката за всяка длъжност има разработена длъжностна характеристика.

Б. Персоналът на практиката е запознат със съдържанието на длъжностните характеристики.

В. В обучителните практики и длъжностните характеристики има специален раздел за задълженията на общопрактикуващия лекар като ръководител по практическо обучение на студенти и специализиращи лекари.

2.2. Професионална компетентност и осигуряване на качеството

Стандарт 2.2.

Персоналът на практиката за пър-

- вична медицинска помощ има професионална компетентност, която непрекъснато поддържа и позволява да се осигурява качество на медицинската помощ.
- Критерий 2.2.1. Всички лекари в практиката са преминали следдипломно обучение по обща медицина и участват в програми за продължаващо медицинско обучение.
Индикатори
 А. Лекарите в практиката имат призната специалност по обща медицина или са в процес на придобиване на специалност по обща медицина.
 Б. Лекарите в практиката участват в системата за продължаващо медицинско обучение, провеждана от Българския лекарски съюз.
- Критерий 2.2.2. Медицинският персонал (мед. сестри, акушерки, рехабилитатори и др.) е подходящо обучен и е включен в работата за осигуряване на качество и в продължаващо обучение.
Индикатори
 А. Медицинският персонал има подготовка, компетентност и опит за извършване на дейностите, които са определени като техни задължения в длъжностните им характеристики.
 Б. Персоналът участва в курсове или друг вид обучение извън практиката, свързано с дейностите, които осъществява.
- Критерий 2.2.3. Лекарите и другият персонал правят анализ и оценка на качеството на медицинската помощ и на резултатите от работата.
Индикатори
 А. Периодично (не по-малко от два пъти годишно) се извършва анализиране и оценяване на качеството на медицинската помощ с персонала на практиката и това е документирано.
- Критерий 2.2.4. Практиката има достъп до справочни материали и източници на информация от областта на клиничната и превантивната медицина.
Индикатори
 А. В практиката има осигурен достъп до актуални медицински и немедицински справочници, както и учебници, монографии, нормативни актове и др., свързани с общата медицинска практика. Това може да включва и компютърно базирани програми.
 Б. Персоналът в практиката има достъп до периодични издания (списания и др.) от областта на общата медицина (абонамент, интернет достъп и др.).
- 2.3. Автономност на лекарите в практиката за първична медицинска помощ
- Стандарт 2.3. В практиката за първична медицинска помощ всеки общопрактикуващ лекар има пълна автономност при вземане на решения, отнасящи се до клиничната и превантивната дейност (както за индивидуалните, така и за груповите практики).
- Критерий 2.3.1. В практиката за първична медицинска помощ всеки общопрактикуващ лекар има пълна автономност при вземане на решения, отнасящи се до клиничната и превантивната дейност.
Индикатори
 А. Лекарят (лекарите) само-

стоятелно решава към какви специалисти или консултанти да насочва своите пациенти.

Б. Лекарят (лекарите) самостоятелно решава за какви изследвания и диагностични процедури да изпраща пациентите си.

В. Лекарят (лекарите) самостоятелно решава как и кога да определя часове за проследяване състоянието на отделните пациенти.

2.4. Наличие и компетентност на медицинския персонал в практиката

Стандарт 2.4.

Персоналът на практиката за първична медицинска помощ подпомага лекаря (лекарите) при осъществяване на дейността му и осигурява качествени грижи за пациентите.

Критерий 2.4.1.

В обичайното работно време на практиката освен лекаря в нея има поне още един член на персонала, който може да окаже помощ при възникване на спешни случаи и да реагира на постъпили оплаквания от пациентите.

Индикатор

А. В обичайното работно време за консултации на практиката освен лекаря винаги следва да има поне още един член на персонала - медицинска сестра, акушерка и др.

3. Стандарти за процесите и здравните дейности, извършвани в практиката за първична медицинска помощ

Стандарт 3.1.

3.1. Достъпност на медицинската помощ

В практиката всички пациенти получават своевременно медицински грижи и здравни съвети съответстващи на техните потребности.

Критерий 3.1.1.

Практиката има определени часове за амбулаторен прием на пациенти и домашни посещения.

Индикатори

А. Броят на часовете за амбулаторен прием през деня е съобразен с броя на пациентите на практиката, което изключва възможността медицинската помощ да се получи в срок по-дълъг от два дни.

Б. Часовете за амбулаторен прием се спазват.

В. Практиката осигурява възможности за амбулаторен прием в сутрешните и следобедните часове на деня.

Г. В графика за работното време има предвидени часове за домашни посещения.

Д. В графика за работното време има предвидени часовете за прием за "детски консултации на новородени, кърмачета и деца до 3 години" и за "женски консултации" в часове, различни от тези за прием на възрастни пациенти и деца със здравни проблеми.

Критерий 3.1.2.

В практиката се прави предварителна оценка на здравното състояние на пациентите с оглед оказването на спешна и неотложна медицинска помощ.

Индикатори

А. Персоналът на практиката за първична медицинска помощ е подготвен да разпознава неотложните и спешните състояния и да извършва необходимите животоспасяващи дейности.

Б. В практиката се осигурява

- Критерий 3.1.3. незабавен прием на деца до 1 г. и на бременни жени. В практиката за първична медицинска помощ пациентите, извън случаите на спешна или неотложна медицинска помощ, могат да получат "час" за консултация при лекар в рамките на период до два работни дни.
- Индикатор
- А. Продължителността на работното време и графикът за прием позволяват да се определят часове за консултация на пациентите в рамките на период до два работни дни, с изключение на периодите на сезонна пренатовареност (т.е. зимните епидемии от простудни заболявания, туристически сезон в курортни места) и при наличие на други обстоятелства, независещи от практиката.
- Критерий 3.1.4. Практиката за първична медицинска помощ има система за назначаване на часове за посещения, която е в съответствие с потребностите на пациенти със спешни и неотложни медицински проблеми и на пациенти, които се нуждаят от по-дълго време за консултация
- Индикатори
- А. Графикът за посещения позволява назначаване на консултации при неотложност и удължаване на времето за консултация.
 - Б. Пациентите се уведомяват при изменения (забавяне) в графика за консултации, когато не се спазват предварително определените часове.
- Критерий 3.1.5. Пациентите, регистрирани в практиката за първична медицинска помощ, могат да получат информация или медицински съвети по телефона.
- Индикатори
- А. Практиката предоставя информация на пациентите за установените принципи и процедури за провеждане на телефонни консултации (табла, брошури, листовки).
 - Б. В медицинските записи се документира провеждането на телефонни консултации. Това може да стане и в специална книга.
- Критерий 3.1.6. Пациентите, регистрирани в практиката за първична медицинска помощ, се посещават от своя общопрактикуващ лекар в дома, когато съществуват медицински показания за това.
- Индикатори
- А. Практиката има документиран в писмен вид правила за работа по отношение на домашните и други посещения извън амбулаторията.
 - Б. Извършените домашни или други посещения се документират в медицинските записи. (изм. - ДВ, бр. 49 от 2011 г., в сила от 28.06.2011 г.)
- Критерий 3.1.7. Практиката за първична медицинска помощ осигурява условия за осигуряване на постоянен денонощен достъп до медицинска помощ на регистрираните пациенти.
- Индикатори
- А. (изм. - ДВ, бр. 101 от 2010 г., в сила от 01.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 49 от 2011 г., в сила от 28.06.2011 г.) Лекарите в практиката осигуряват постоянен денонощен достъп до медицинска помощ при условията и по реда на Наредба № 40 от 2004 г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК.

- Б. В практиката има табела, разясняваща как може да се получи медицинско обслужване извън работното време (напр. посочен телефон за връзка, адрес на лечебно заведение и др.).
- В. В информационните материали на практиката се описва как е осигурено обслужването, вкл. и телефон за връзка в извънработно време.
- Г. Медицинските досиета на пациентите съдържат данни за проведени консултации в извънработно време.

3.2. Комуникация с пациентите

Стандарт 3.2.

Персоналът на практиката за първична медицинска помощ осигурява на пациентите възможност да изложат своите здравни проблеми и им дава достатъчно информация, преди да изразят информирано съгласие за предлаганите здравни грижи.

Критерий 3.2.1.

Практиката осигурява на пациентите необходимата информация във връзка с осъществяваните медицински услуги.

Индикатор

- А. Пациентите имат на разположение информационни материали, които задължително съдържат:

- имената на лекарите, работещи в практиката
- адрес и телефон на практиката
- приемни часове
- условия за обслужване на пациентите в извънработно време, включително телефон за връзка

Критерий 3.2.2.

Продължителността на медицинските консултации е достатъчна, за да осигури качествено медицинско обслужване. Това означава, че средната продължителност не трябва да бъде по-малко от 10 минути, като действителната продължителност на посещенията варира според клиничната необходимост.

Индикатор

- А. Средният брой пациенти, посетили всеки лекар за час, не надвишава 6.

Критерий 3.2.3.

Пациентите получават достатъчно информация за целите, значението, ползата и рисковете, свързани с изследвания, направления или лечение, които лекарят им предлага, за да могат да изразят информирано съгласие.

Индикатори

- А. Лекарят (лекарите) задължително информира пациентите за целите, значението, ползата и рисковете от предлаганите изследвания, направления или лечение, което се регистрира в медицинските записи.
- Б. В практиката има печатна информация (листовки, брошури или др.), която пациентите могат да използват в подкрепа на разясненията за диагностиката и лечението на техните заболявания.

Критерий 3.2.4.

Персоналът на практиката информира пациентите за възможните разходи за лечение, изследвания и процедурите, преди тяхното започване.

Индикатори

- А. Лекарите информират па-

	<p>циентите за възможни допълнителни разходи, които може да се наложи да заплатят за собствена сметка за изследвания (образни, клинично-лабораторни и др.) или за консултация с друг медицински специалист, преди извършването на лечебно-диагностични дейности и процедури.</p> <p><input type="checkbox"/> Б. Пациентите са информирани за реда и начина на заплащане на съответните медицински услуги.</p> <p><input type="checkbox"/> В. В практиката има достъпно място ценоразпис за медицинските услуги.</p>
Критерий 3.2.5.	<p>Пациентите, регистрирани в практиката, могат да получат информация в писмен вид относно някои заболявания в общата медицинска практика.</p> <p>Индикатор</p> <p><input type="checkbox"/> А. Практиката разполага с информационни табла, листовки и брошури, изложени в чакалнята, на регистратурата и (или) кабинетите.</p>
Стандарт 3.3.	<p>3.3. Диагноза и лечение на здравни проблеми и заболявания</p> <p>В практиката за първична медицинска помощ се провежда диагностика на заболяванията и лечение на пациентите в съответствие с клиничните наръчници, указания, протоколи и др., които се основават на най-добрата и доказана клинична и превантивна практика.</p>
Критерий 3.3.1.	<p>В практиката се осигурява медицинска помощ на пациентите в съответствие с постиженията на съвременната медицина.</p> <p>Индикатор</p> <p><input type="checkbox"/> А. Практиката разполага със съвременни клинични наръчници и указания за извършване на добра доказателственобазирана клинична дейност, които използват при диагностиката и лечението на различните заболявания.</p>
Стандарт 3.4.	<p>3.4. Интегрирани здравни грижи</p> <p>Практиката за първична медицинска помощ си сътрудничи с други лечебни заведения и обществени организации от областта на здравните и социалните грижи с оглед подобряване на грижите за пациентите.</p>
Критерий 3.4.1.	<p>Практиката познава добре организациите, които предлагат здравни и други обществени услуги в нейния район, и работи с тях, когато е необходимо, за да съдейства на пациента да получи оптимални грижи.</p> <p>Индикатори</p> <p><input type="checkbox"/> А. Лекарят (лекарите) може да опише предлагането на разнообразни социални и допълнителни здравни услуги и формите за подпомагане на пациентите и съответните процедури за сътрудничество.</p> <p><input type="checkbox"/> Б. Практиката може да разполага с писмен или компютъризиран справочник на социалните услуги и заведенията, които ги предлагат и извършват.</p>
Критерий 3.4.2.	<p>Документацията, изпращана до други изпълнители на медицинска помощ (писма и формуляри), съдържа достатъчно информация, за да гарантира на пациентите получаването на оптимални грижи.</p> <p>Индикатори</p> <p><input type="checkbox"/> А. Лекарят (лекарите) попълва медицинското направление в съответствие с правилата за добра клинична практика и нормативните изисквания.</p>

	<input type="checkbox"/> Б. Насочването към друг специалист се отбелязва в медицинското досие на пациента. 3.5. Здравна промоция, намаляване на риска и предпазване от заболяване
Стандарт 3.5.	Практиката за първична медицинска помощ осигурява здравна промоция и профилактика на заболяванията.
Критерий 3.5.1.	Практиката участва или сътрудничи в изпълнението на обществени програми за здравна промоция и профилактика. Индикатори <input type="checkbox"/> А. Лекарят (лекарите) информира пациентите за програмите за здравна промоция и профилактика и насърчава участието им в тези от тях, които смята за подходящи. <input type="checkbox"/> Б. Практиката осигурява участие в обществени програми за ограничаване на тютюнопушенето, на консумацията на алкохол и в такива за здравна профилактика - различни програми за скрининг.
Критерий 3.5.2.	Практиката осигурява на пациентите информация как да се предпазват от заболявания и да се грижат за здравето си. Индикатор <input type="checkbox"/> А. Практиката разполага с различни материали и източници на информация (табла, брошури или компютърни програми) относно възможността за предпазване на пациентите от заболявания.
Критерий 3.5.3.	Практиката осигурява достатъчно по обем и качество опортюнистична здравна профилактика и ранно откриване на заболяванията (медицински скрининг) при спазване на действащите нормативни актове, както и при използване на научно утвърдени указания. Индикатори <input type="checkbox"/> А. Провеждането на периодични медицински прегледи на деца, бременни и др. лица от рискови групи се вписва в медицинските им досиета. <input type="checkbox"/> Б. В медицинските досиета на пациентите се вписват данни относно: - провеждане на имунизации съгласно имунизационния календар; - провеждане на скрининг за ранно откриване на заболявания (в зависимост от приетите в страната скринингови програми).
Критерий 3.5.4.	В практиката е организирано изпращане на напомнителни съобщения на пациентите във връзка със здравната профилактика и ранното откриване на заболявания. Индикатор <input type="checkbox"/> А. В практиката може да има: · картотека за следене на датите за планово извършване на профилактика; · систематично обозначаване на медицинските досиета за провеждане на опортюнистична профилактична дейност; · регистър на пациентите, на които се изпращат напомнителни съобщения; · компютъризирана система за генериране на напомнителни съобщения.
	3.6. Продължителна медицинска помощ

Стандарт 3.6.	Практиката за първична медицинска помощ осигурява и извършва клинични, медико-социални, медико-психологични и др. грижи за болните с хронични заболявания.
Критерий 3.6.1.	<p>Практиката диспансеризира болните с хронични заболявания в съответствие с Наредба № 39 от 2004 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията (ДВ, бр. 106 от 2004 г.).</p> <p>Индикатори</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> А. Практиката диспансеризира всички пациенти с хронични заболявания, при които има показания, при спазване на изискванията за информирано съгласие. <input type="checkbox"/> Б. Практиката спазва изискванията на разработените протоколи за мониторинг и лечение. <input type="checkbox"/> В. Практиката извършва системен мониторинг на пациентите с хронични заболявания.
Стандарт 4.1	<p>4. Стандарти за информационното осигуряване на практиката за първична медицинска помощ</p> <p>4.1. Съдържание на медицинските записи</p> <p>Медицинските записи и досиета съдържат достатъчно информация за извършените диагностични дейности, лечението и неговите резултати, развитието на заболяванията и здравните проблеми и оценката на здравословното състояние на пациентите, както и за проведените профилактични прегледи.</p>
Критерий 4.1.1.	<p>Медицинското досие на всеки пациент е пълно, добре структурирано и документите в него са попълнени четливо.</p> <p>Индикатори</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> А. За всеки пациент в практиката има отделно досие от документи, които съдържат цялата клинична информация, с която практиката разполага за този пациент. Задължително в досието се включват записи за всяко посещение, за проведени консултации, за проведено лечение и всички клинично-лабораторни, инструментални и образни изследвания. Тази информация е на хартиен носител, но могат да се създават и компютърни файлове. <input type="checkbox"/> Б. Към медицинските досиета на пациентите се включват и получени документи от консултанти и лечебни заведения за болнична помощ. <input type="checkbox"/> В. Медицинските документи са добре и четливо попълнени.
Критерий 4.1.2.	<p>Медицинските досиета съдържат точна информация за всяка проведена консултация на пациента и тази информация е достатъчна, за да позволи на друг лекар да продължи лечението на пациента.</p> <p>Индикатор</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> А. Всяко медицинско досие съдържа: <ul style="list-style-type: none"> · дата на консултацията; · причина за консултацията; · диагностични дейности; · диагноза съгласно МКБ; · план за лечение; · предписани лекарствени средства (дадените указания за употреба и др.); · извършена здравна превантивна дейност;

- документиране на направлени-
ята към други здравни специалисти;
· идентификация на лекаря.
- Критерий 4.1.3. Практиката периодично добавя
към медицинските досиета на пациентите с хронични
заболявания етапни епикризи за тяхното развитие и оценка,
изготвени от общопрактикуващия лекар.
Индикатор
 А. Наличие на етапни епик-
ризи към медицинските досиета на пациентите с хронични
заболявания, изготвени от общопрактикуващия лекар.
- Стандарт 4.2. 4.2. Система за поддържане на медицинска документация
Картотеката на медицинските до-
сиета на пациентите позволява лесен достъп и работа при
оказване на медицински грижи на отделен пациент, при
провеждане на здравна промоция, при медицински одит и
проучвания.
- Критерий 4.2.1. В практиката се поддържа конфи-
денциалност, поверителност и сигурност на медицинските
досиета на пациентите.
Индикатори
 А. Медицинските досиета на
пациентите не се съхраняват и не се оставят на места, до
които имат достъп външни лица.
 Б. Персоналът на практика-
та използва данните от медицинските досиета на пациентите
при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните
данни и след получено от тях предварително съгласие за това.
- Критерий 4.2.2. Всяко медицинско досие се съх-
ранява на сигурно място и до него има достъп само
упълномощен за това персонал.
Индикатор
 А. В практиката има специ-
ална картотека за съхраняването на медицинските досиета.
- Критерий 4.2.3. При поискване от страна на па-
циента практиката изпраща копие от медицинските записи или
резюме на друг медицински специалист.
Индикатор
 А. В досието се отразява иска-
нето за изпращане на информация, както и къде е изпратена
тя.
- Критерий 4.2.4. Медицинските досиета на паци-
ентите съдържат всички резултати от извършваните
диагностични изследвания, както и кореспонденцията,
свързана с тях.
Индикатор
 А. Лекарят (лекарите) прег-
лежда всички резултати от диагностичните изследвания и
кореспонденцията, свързана с пациентите, и предприема
действия, ако това е необходимо, за уведомяване на
пациентите.
- Критерий 4.2.5. В практиката има система за
проследяване и изпращане на съобщения на пациенти с
отклонения в клинично-лабораторните, образните и др.
изследвания, в случаите, когато те не са запознати с
резултатите.
Индикатор
 А. В практиката има система
(на хартиени носители или компютъризирана) за изпращане

Критерий 4.2.6.	<p>на съобщения на пациенти със значителни отклонения в клинично-лабораторните, образните и др. изследвания. Медицинските досиета на пациенти, с които не се работи, се съхраняват на сигурно място в практиката.</p>
	<p>Индикатори</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> А. Индивидуалните медицински досиета на пациенти се съхраняват за срокове, определени с нормативни актове. <input type="checkbox"/> Б. В практиката има създадена система за съхранение, подбор и търсене на медицинските досиета на пациенти, с които не се работи, т.е. които не са посещавали практиката за период повече от една година.
Стандарт 5.1.	<p>5. Стандарти за правата на пациентите</p> <p>5.1. Права на пациентите</p> <p>Персоналът на практиката оказва медицинска помощ при зачитане правата на пациентите.</p>
Критерий 5.1.1.	<p>Медицинската помощ в практиката винаги и при всички обстоятелства се оказва при зачитане на правата на пациентите независимо от пол, възраст, религия, етническа принадлежност, сексуална ориентация или здравословно състояние.</p> <p>Индикатор</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> А. Лекарят (лекарите) и персоналът не могат да откажат достъп до медицинска помощ на пациент на основание пол, възраст, религия, етническа принадлежност, сексуална ориентация или здравословно състояние.
Критерий 5.1.2.	<p>Условията, в които се извършват консултациите и прегледите, осигуряват конфиденциалност на пациентите.</p> <p>Индикатори</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> А. В кабинета (кабинетите) за консултация има условия за осигуряване на визуална и звукова изолация по отношение на останалите помещения. <input type="checkbox"/> Б. На пациентите е осигурено защитено от директно наблюдение място (например зад параван или екран), където се събличат.
Критерий 5.1.3.	<p>В практиката е осигурена конфиденциалност на цялата информация за здравното състояние на пациентите.</p> <p>Индикатори</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> А. Медицинските досиета или друг вид записи не се съхраняват и не се оставят на места, до които имат достъп външни лица. <input type="checkbox"/> Б. В практиката има утвърдени правила за обработка на персоналната здравна информация.
Критерий 5.1.4.	<p>Пациентът има право да откаже или отхвърли всяко лечение, процедура или съвет.</p> <p>Индикатори</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> А. В медицинските досиета се вписва всеки отказ на пациента от предлагано лечение или диагностични изследвания. <input type="checkbox"/> Б. Отказът на пациента не освобождава общопрактикуващия лекар от задължението да осигури продължаващи медицински грижи за пациента, като насочи към подходящ изпълнител на медицинска помощ и го информира за разходите, които могат да възникнат.

- Критерий 5.1.5. Пациентът има право да потърси допълнителна консултация от друг изпълнител на медицинска помощ, като общопрактикуващият лекар оказва нужното съдействие за това.
- Критерий 5.1.6. В практиката се разглеждат оплаквания, мнения и забележки на пациентите.
Индикатор
 А. В практиката има документация за постъпилите оплаквания, мнения и забележки на пациентите и съответните отговори.
- Критерий 5.1.7. Присъствието на трето лице, наблюдаващо или включено в клиничната дейност, е възможно само с изричното съгласие на пациента.
Индикатори
 А. Пациентите са предварително информирани и са дали своето съгласие, когато в практиката има студенти, специализанти или други медицински специалисти, които участват като наблюдатели или извършват медицински консултации, прегледи или изследвания.
 Б. Ако в практиката се извършва обучение, на видно място в чакалнята е поставена табела с информация за това.
- Критерий 5.1.8. Включването на пациенти в събирането на персонифицирана здравна информация за научни изследвания е възможно само с тяхното изрично писмено съгласие и след като са получили писмени и устни разяснения за научния проект.
Индикатор
 А. В практиката има документация за писменото съгласие на пациентите, включени в научни изследвания.

Лист за самооценка на общопрактикуващия лекар за постигане на стандартите

Общопрактикуващият лекар може да използва това резюме за самооценка на практиката и да реши дали отговаря на критериите и изпълнява всеки стандарт. Използването на листа за самооценка става едновременно с пълния текст на стандартите.

Критерий/индикатори	Отговаря	Частично отговаря	Не отговаря
1	2	3	4
Група стандарти 1			
Условия и удобства			
- отделен кабинет за всеки лекар	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- удобства в кабинетите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- достатъчно места в чакалнята	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- отделна манипулационна и сектор за амбулаторни операции	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- тоалетни / мивки за ръце	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- подходящи комуникационни връзки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- осигуряване на сигурността на практиката	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- дезинфекция и обеззаразяване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- контрол върху инфекциите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- предварително почистване на	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

инструментите			
- стерилни инструменти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- унищожаване на заразени отпадъци	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- безопасност за персонала	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- забрана за пушене	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- добра поддръжка и чистота	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Оборудване в практиката			
- задължително медицинско оборудване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- оборудване, необходимо за процедури	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- наличие и комплектованост на "лекарската чанта"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- съхранение на ваксини	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- годност на използваните материали	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Физически достъп			
- подходящ физически достъп	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Група стандарти 2			
<hr/>			
Персонал в практиката			
<hr/>			
- достатъчен брой персонал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ясно разпределени задължения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- подходяща квалификация/ подготовка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- обучен/квалифициран помощен персонал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- продължаващо обучение на помощния персонал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- анализ на качеството в практиката	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- източници за бързи справки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- пълна автономност на лекарите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- присъствие в практиката на поне още един сътрудник освен лекаря	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- подходящи умения за междуличностно общуване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Група стандарти 3			
<hr/>			
Достъпност и наличност			
<hr/>			
- достатъчни часове за амбулаторен прием	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- система за сортиране	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- извършване на консултация в рамките на два работни дни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- гъвкава система за назначаване на посещения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- даване на съвети по телефона	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- посещения извън амбулаторията (т.е. домашни)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- осигурен постоянен денонощен достъп до медицинска помощ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Комуникация			
<hr/>			
- наличие на информационна листовка на практиката	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- достатъчна продължителност на консултациите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- информация на пациентите за цел, рискове и ползи от определени дейности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- информация на пациентите за разходи за лечение и диагностични процедури	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- информация на пациентите за потенциални допълнителни разходи при насочване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- наличие на здравни брошури и листовки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Диагностика/лечение на пациентите			
- съответствие със съвременната практика, познаване и работа с другите доставчици на здравни услуги (консултанти)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- предоставяне на достатъчна информация при препращане на пациенти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Здравна промоция			
- участие в здравно-промоционни програми	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- обучение на пациентите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- опортюнистични профилактични дейности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- система за напомнителни съобщения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Продължителни здравни грижи			
- диспансеризиране на пациенти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Група стандарти 4			
Съдържание на медицинските записи			
- цялостни, организирани, четливи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- включват обобщена информация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- точна, достатъчна информация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Система за поддържане на медицински записи			
- конфиденциалност, поверителност	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- добавяне на епикризи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- информация, достатъчна за продължаване на медицинската помощ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- сигурност на съхранение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- прехвърляне на информация по искане на пациента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- преглед на получените резултати от изследвания и др.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- проследяване на случаите с отклонения в резултатите от изследвания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- сигурно съхраняване на медицинските досиета, с които не се работи текущо	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Група стандарти 5			
Спазване на права на пациентите			
- медицински грижи без дискриминация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- поверителност на информацията	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- конфиденциалност на записите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- право на отказ от лечение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- право за търсене на допълнително мнение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- разглеждане на оплаквания/мнения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- искане на съгласие за предоставяне на информация на трети страни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- искане на съгласие за използване на информация за научни цели	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>