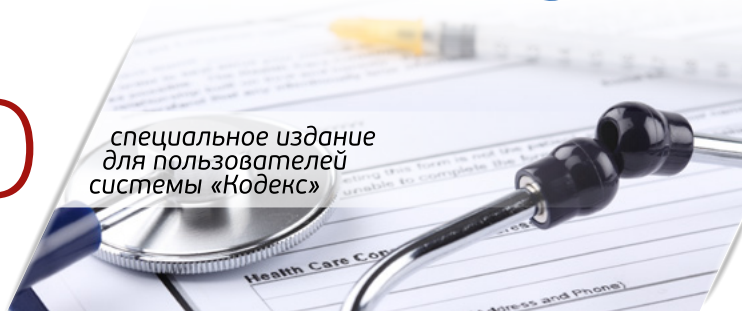


МЕД-INFO

№3 март'15

специальное издание
для пользователей
системы «Кодекс»



Актуальная
тема

Новости
отрасли

Новое в
системе

Опыт
экспертов

Из зала
суда

Календарь
мероприятий

» 1

» 3

» 4

» 7

» 9

» 10

Уважаемые читатели!



Приветствуем вас на страницах нашей газеты. Перед вами очередной номер газеты «Мед-info», в котором мы предлагаем вашему вниманию полезную и интересную информацию, познакомим вас с самыми важными новостями и мероприятиями в области медицины и здравоохранения, расскажем о новых и измененных документах и материалах, которые вы найдете в продукте «Медицина и здравоохранение».



Все вопросы по работе с системами «Кодекс» вы можете задать вашему специалисту по обслуживанию.

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА



Вступили в силу новые правила оказания специализированной медицинской помощи

С 15 февраля 2015 года вступил в силу приказ Минздрава России от 2 декабря 2014 года №796н, утвердивший новое Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Документ определяет медицинские показания для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях. К ним отнесены в том числе необходимость изоляции пациента, риск развития осложнений и отсутствие возможности оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара в связи с возрастом пациента (дети,

престарелые граждане) и инвалидность I группы.

Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара являются наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего оказания помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.



Вступили в силу новые правила оказания специализированной медицинской помощи

Для получения специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме пациент самостоятельно обращается в медицинскую организацию или доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи. При этом предварительный диагноз должен быть установлен в течение часа с момента обращения (доставления).

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. Лечащий врач оформляет и выдает пациенту выписку из медицинской документации пациента и направление на госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

При организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи ведется учетно-отчетная медицинская документация.

Приказом Минздрава России от 2 декабря 2014 года №796н также утвержден Порядок направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи.

Условиями для оказания специализированной медицинской помощи в федеральных медицинских организациях являются:

- нетипичное течение заболевания и (или) отсутствие эффекта от проводимого лечения;
- необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения;
- высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием

коморбидных заболеваний;

- необходимость выполнения повторных хирургических вмешательств в перечисленных случаях;
- необходимость дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения;
- необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

Руководитель направляющей медицинской организации (или иное уполномоченное руководителем лицо) обязан личной подписью заверить выданное лечащим врачом направление на госпитализацию в федеральную медицинскую организацию и с использованием доступных средств связи (телефон, телефон/факс, электронная почта) уведомить о направлении пациента в федеральную медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, и согласовать с ней возможность и сроки госпитализации пациента.

Основанием для госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи является решение врачебной комиссии федеральной медицинской организации.

Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи на любом этапе, а также действия (бездействие) органов, организаций, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

См. также раздел «Медицинская помощь».

Введен запрет на закупку медицинских изделий иностранного производства



С 14 февраля 2015 года вступило в силу постановление Правительства РФ от 05.02.2015 №102, которым утвержден Перечень отдельных видов медицинских изделий, происходящих из иностранных государств, в отношении которых устанавливается ограничение допуска для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

Постановлением, в частности, закреплено, что при осуществлении закупок медицинских изделий из Перечня заказчик должен отклонять все заявки, содержащие предложения о поставке медицинских изделий, происходящих из иностранных государств, при условии, что на участие в определении поставщика подано не менее 2 удовлетворяющих требованиям документации о закупке заявок, которые одновременно:

- ❶ содержат предложения о поставке одного или нескольких видов медицинских изделий, включенных в Перечень, страной происхождения которых является Российская Федерация, Республика Армения, Республика Беларусь или Республика Казахстан;
- ❷ не содержат предложений о поставке одного и того же вида медицинского изделия одного производителя.

Указанные ограничения не распространяются на Республику Армения, Республику Беларусь и Республику Казахстан.

Подтверждением страны происхождения медицинских изделий, включенных в Перечень, является сертификат о происхождении товара, выдаваемый уполномоченным органом (организацией) Российской Федерации, Республики Армения, Республики Беларусь или Республики Казахстан по предусмотренной форме.

Кроме того, постановлением закреплен ряд случаев, при которых ограничения допуска медицинских изделий не могут быть применены.

См. также раздел «Госзакупки: общие положения для главврача».

Утверждены новые правила внеочередного оказания медицинской помощи ветеранам в федеральных медицинских организациях

Постановлением Правительства РФ от 13 февраля 2015 года №123 утверждены Правила внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.



Изменения коснулись следующих основных моментов.

Действие документа напрямую распространено на проведение ежегодной диспансеризации инвалидов и ветеранов войны.

В перечень федеральных медицинских организаций в силу прямого указания в тексте постановления должны быть включены все ведомственные госпитали ветеранов войны.

Уточняется, что медицинская помощь гражданам оказывается в федеральных медицинских организациях только при наличии медицинских показаний.

Направление граждан на внеочередное оказание медицинской помощи может осуществляться медицинскими организациями, wybranными гражданами при реализации своего права на выбор.

Исключена норма об организации учета граждан и динамического наблюдения за состоянием их здоровья.

При невозможности оказания гражданину необходимой медицинской помощи своевременно и в полном объеме федеральная медицинская организация принимает решение о его направлении на внеочередное оказание медицинской помощи в другую федеральную медицинскую организацию по согласованию с администрацией этой федеральной медицинской организации. Порядок такого согласования должен определить совместный приказ Минздрава России и ФАНО.

Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи гражданам возложен на руководителей медицинских организаций и Росздравнадзор.

См. также раздел «Медицинская помощь».



Вышел новый номер электронного журнала «Организация медицинской деятельности»

Мы рады сообщить о выходе в свет нового номера электронного журнала
«Организация медицинской деятельности».

Для применения с 2015 года утвержден пакет норм по вопросам оказания и финансирования высокотехнологичной медицинской помощи. Изменился порядок направления пациентов на ВМП, источники финансирования ВМП, перечень видов ВМП, круг медицинских организаций, оказывающих ВМП. Новым правилам оказания высокотехнологичной медицинской помощи посвящен материал рубрики «В фокусе».

Кроме того, вы узнаете, можно ли получить лицензию, имея кабинет площадью меньше нормативной, по каким правилам выдается листок нетрудоспособности при проведении однодневных операций в дневном стационаре, может ли пациент проводить видеосъемку в медицинском учреждении, как организовать работу частного офтальмологического кабинета и многое другое.

Отдельный раздел журнала посвящен разбору судебных мнений по медицинским делам.

Специально для бухгалтера медицинской организации в журнале найдется его профессиональная страничка.

В журнале публикуются статьи, консультации, обзоры, интервью, освещающие вопросы, связанные с требованиями органов государственной власти к организации медицинской деятельности. Все статьи, обзоры, консультации и интервью журнала эксклюзивны – их вы не найдете ни в одном из электронных или печатных изданий.

Журнал выходит с периодичностью один раз в два месяца. Журнал размещен под баннером «Статьи и журналы» на главной странице продукта.

В систему включен новый постатейный комментарий к Федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан»

В систему включен новый постатейный комментарий к Федеральному закону от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В комментарии проанализированы положения закона с применением широкой нормативной базы и сложившейся судебной практики в этой сфере; определены пробелы и несовершенства законодательства; приведены практические авторские рекомендации по применению отдельных законодательных норм.

Издание предназначено для руководителей и специалистов медицинских организаций, индивидуальных предпринимателей, чья деятельность сопрягается со сферой

регулирования закона; студентов и преподавателей медицинских образовательных организаций; всех иных заинтересованных лиц, на которых распространяется действие норм комментируемого закона.

В комментарии использованы нормативные правовые акты по состоянию на 1 сентября 2014 года.

Обращаем внимание, что теперь Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» снабжен двумя поста-тейными комментариями, подготовленными разными авторскими коллективами, что позволит всесторонне разобраться в содержании норм закона и найти правильное решение.

В систему включены клинические рекомендации Союза педиатров России

В систему включены клинические рекомендации Союза педиатров России:

- 1 Федеральные клинические рекомендации по ведению детей с бронхолегочной дисплазией
- 2 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с аллергическим ринитом
- 3 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с хронической сердечной недостаточностью
- 4 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с хронической воспалительной демиелинизирующей полинейропатией
- 5 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мукополисахаридозом I типа
- 6 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мукополисахаридозом II типа
- 7 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мукополисахаридозом III типа
- 8 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мукополисахаридозом IV типа
- 9 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с муковисцидозом
- 10 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с кардиомиопатиями
- 11 Федеральные клинические рекомендации по оказанию

- 12 медицинской помощи детям с синдромом Гийена-Барре
- 13 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с ювенильным артритом
- 14 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с детским церебральным параличом
- 15 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с мочекаменной болезнью
- 16 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с эпилепсией
- 17 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с атонически-астатическим синдромом
- 18 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом мышечного гипертонуса
- 19 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с гидроцефальным и гипертензионным синдромами
- 20 Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом гиперактивности и нарушением сна
- 21 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с миастениями



- 21 Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с диффузной мышечной гипотонией

Постановления Правительства РФ

- 1 Постановление Правительства РФ от 05.02.2015 №102 «Об установлении ограничения допуска отдельных видов медицинских изделий, происходящих из иностранных государств, для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд»
- 2 Постановление Правительства РФ от 13.02.2015 №123 «Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти»
- 3 Постановление Правительства РФ от 11.02.2015 №113 «Об утверждении Правил заключения соглашений о реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования, Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации»
- 4 Постановление Правительства РФ от 18.02.2015 №136 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 31 октября 2014 года №1134»
- 5 Постановление Правительства РФ от 23.01.2015 №37 «Об утверждении Правил направления на медицинское освидетельствование на состояние опьянения лиц, совершивших административные правонарушения»

Акты Минздрава России

- 1 Приказ Минздрава России от 02.12.2014 №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»
- 2 Приказ Минздрава России от 29.12.2014 №951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»
- 3 Письмо Минздрава России от 12.12.2014 №11-9/10/2-9388 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»
- 4 Письмо Минздрава России от 05.12.2014 №13-2/1664 «О направлении перечня добавленных и исключенных рубрик МКБ-10»
- 5 Приказ Минздрава России от 05.12.2014 №801н «О внесении изменений в приложения №1 и №2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 года №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»
- 6 Приказ Минздрава России от 31.12.2014 №968н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014 года №1559 «Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2015 году оказания высокотехнологичной медицин-

ской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации в федеральных государственных учреждениях за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в федеральный бюджет»

- 7 Приказ Минздрава России от 31.12.2014 №967н «Об утверждении перечня федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, источником которых в том числе являются иные межбюджетные трансферты, предоставляемые из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования федеральному бюджету»
- 8 Приказ Минздрава России от 23.01.2015 №10 «Об отмене приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 августа 2003 года №403 «Об утверждении и введении в действие учетной формы №089/у-кв «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса уrogenитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки»»
- 9 Приказ Минздрава России от 31.10.2014 №696н «Об утверждении Положения об оплате труда работников федеральных казенных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, по виду экономической деятельности «Здравоохранение и предоставление социальных услуг»»
- 10 Приказ Минздрава России от 14.11.2014 №733н «Об утверждении формы и порядка представления отчета о расходах бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С»
- 11 Приказ Минздрава России от 21.11.2014 №759 «О внесении изменения в приложение №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2013 года №1163 «Об осуществлении федеральными бюджетными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, полномочий Министерства здравоохранения Российской Федерации по исполнению публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме»»
- 12 Приказ Минздрава России от 25.12.2014 №905н «О максимальном размере платы за пользование жилым помещением (платы за наем) в общежитии для обучающихся по основным образовательным программам среднего профессионального и высшего образования по очной форме обучения и на период прохождения промежуточной итоговой аттестации обучающимся по данным образовательным программам по заочной форме обучения в образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации»
- 13 Приказ Минздрава России от 31.12.2014 №970н «Об утверждении ведомственного перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации федеральными государственными учреждениями в качестве основных видов деятельности»
- 14 Приказ Минздрава России от 30.12.2014 №962 «Об утверждении базового (отраслевого) перечня госу-



- дарственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) федеральными государственными учреждениями в сфере здравоохранения, обращения лекарственных средств (препаратов) для медицинского применения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения»
- 15 Приказ Минздрава России от 31.12.2014 №969 «О внесении изменений в Положение об осуществлении мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 ноября 2013 года №854»
 - 16 Приказ Минздрава России от 31.12.2014 №973 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2014 года №695 «О вводе в промышленную эксплуатацию системы электронного документооборота Министерства здравоохранения Российской Федерации»»
 - 17 Приказ Минздрава России от 14.01.2015 №3н «Об утверждении формы отчета о расходах бюджета субъекта Российской Федерации и бюджета г. Байконура, источником финансового обеспечения которых являются иные межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей»
 - 18 Приказ Минздрава России от 30.12.2014 №958 «О внесении изменений в приложение №1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2013 года №1163 «Об осуществлении федеральными бюджетными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, полномочий Министерства здравоохранения Российской Федерации по исполнению публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме»»
 - 19 Приказ Минздрава России от 23.01.2015 №18 «О внесении изменений в приложение №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2013 года №1163 «Об осуществлении федеральными бюджетными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, полномочий Министерства здравоохранения Российской Федерации по исполнению публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме»»
 - 20 Приказ Минздрава России от 09.04.2014 №167 «Об установлении квоты целевого приема для получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в федеральных государственных организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляющих образовательную деятельность по основным профессиональным образовательным программам ординатуры, на 2014 год»
 - 21 Приказ Минздрава России от 25.07.2014 №391 «Об утверждении Положения о работе экспертных и консультативных органов, создаваемых Министерством здравоохранения Российской Федерации»
 - 22 Приказ Минздрава России от 18.11.2013 №854 «Об утверждении Положения об осуществлении мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»
 - 23 Приказ Минздрава России от 31.10.2014 №695 «О вводе в промышленную эксплуатацию системы электронного документооборота Министерства здравоохранения Российской Федерации»
 - 24 Приказ Минздрава России от 26.12.2014 №913н «Об утверждении формы заявки на перечисление иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей»
 - 25 Приказ Минздрава России от 04.02.2015 №37 «Об утверждении комплекса мер, направленных на развитие государственно-частного партнерства в здравоохранении, на 2015-2016 годы»
 - 26 Приказ Минздрава России от 05.02.2015 №38 «О внесении изменений в Концепцию модернизации наркологической службы Российской Федерации до 2016 года, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 июня 2014 года №263»
 - 27 Письмо Минздрава России от 04.02.2015 №20-2/74 «О противодействии обороту фальсифицированных, контрафактных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий и фальсифицированных биологически активных добавок»
 - 28 Письмо Минздрава России от 15.10.2014 №13-2/10/2-7834 «Об отмене документов Минздрава России»
 - 29 Письмо Минздрава России от 12.12.2014 №11-9/10/2-9388 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»

Акты других органов

- 1 Приказ Минобрнауки России от 06.02.2015 №58 «Об установлении соответствия специальностей последипломного образования по образовательным программам клинической ординатуры и интернатуры, реализуемым в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе до дня принятия в Российскую Федерацию Республики Крым, специальностям высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, установленным в Российской Федерации»
- 2 Приказ Минтруда России от 09.12.2014 №998н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации»



Вправе ли пациент снимать на видео действия бригады скорой медицинской помощи?

Вопрос: При вызове на дом бригады скорой медицинской помощи пациент осуществлял видеозапись, на которой фиксировались все действия медицинского персонала. Законно ли это? Не нарушает ли права медицинских работников? Можно ли по закону о персональных данных защитить права медицинских работников?

Ответ: Согласно ст. 3 Федеральный закон от 27.07.2006 №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» правовое регулирование отношений, возникающих в сфере информации, информационных технологий и защиты информации, основывается на принципах:

- свободы поиска, получения, передачи, производства и распространения информации любым законным способом;
- установления ограничений доступа к информации только федеральными законами.

На основании ч. 1 ст. 8 Закона об информации граждане (физические лица) и организации (юридические лица) вправе осуществлять поиск и получение любой информации в любых формах и из любых источников при условии соблюдения требований, установленных настоящим Федеральным законом и другими федеральными законами.

Ограничение доступа к информации устанавливается федеральными законами в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства (ч. 1 ст. 9 Закона об информации). При этом обязательным является соблюдение конфиденциальности информации, доступ к которой ограничен федеральными законами (ч. 2 ст. 9 Закона об информации).

Видеосъемка представляет собой форму получения и способ фиксации информации.

При решении вопроса о возможности проведения видеосъемки в процессе оказания медицинской помощи необходимо исходить с одной стороны из законного права каждого на получение информации, а с другой стороны – из установленных законом ограничений доступа к определенной информации.

В вопросе указано, что видеосъемка производилась в жилом помещении пациента, а объектом съемки являлся процесс оказания медицинской помощи пациенту бригадой скорой медицинской помощи. В этом случае нет нарушения тайны частной жизни и врачебной тайны, поскольку пациент снимает свое жилое помещение и фиксирует сведения, составляющие врачебную тайну его самого.

При решении вопроса о правомерности съемки медицинских работников следует исходить из норм статьи 152_1 Гражданского кодекса РФ, согласно которым сам по себе процесс видеозаписи не является правонарушением, однако дальнейшее использование видеозаписи должно осуществляться по общему правилу с согласия гражданина, изображение которого запечатлено на видеозаписи. Однако такое согласие не требуется, если пациент будет использовать изображение (видеозапись) в государственных, общественных или иных публичных интересах, например, предъявит в суде в качестве доказательства по делу о защите своих прав пациента.

Что касается защиты персональных данных, то в силу прямого указания в п. 1 ч. 2 ст. 1 Федерального закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» действие закона не распространяется на отношения, возникающие при обработке персональных данных физическими лицами исключительно для личных и семейных нужд, если при этом не нарушаются права субъектов персональных данных.

Таким образом, действия пациента, производящего видеосъемку всех действий медицинского персонала при вызове на дом бригады скорой медицинской помощи, следует признать законными.

Ответ подготовил: эксперт ЛПП
Березинский В. С.



Несет ли лечащий врач ответственность за диагностику и лечение сопутствующего заболевания?

Вопрос: В связи с разногласиями просим разъяснить такую ситуацию согласно правовой базе: в психиатрический стационар поступил пациент с психическим расстройством, лечащим врачом соответственно является врач-психиатр. В ходе стационарного лечения у него выявилось соматическое расстройство, которое обострилось. В таком случае при лечении соматического заболевания кто является лечащим врачом – врач-психиатр, который ведет историю болезни данного пациента или все-таки врач-терапевт, являющийся основным работником больницы и обладающий специальными познаниями в своей области. Кто отвечает за правовые последствия в случае возникновения ухудшения соматического состояния пациента вследствие неправильного лечения соматического заболевания.



Ответ: В соответствии с ч. 1 ст. 70 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» пациенту должен быть назначен лечащий врач.

На основании ч. 2 ст. 70 Закона об охране здоровья лечащий врач, в том числе, обязан:

- организовать своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента;
- пригласить для консультаций врачей-специалистов;
- при необходимости созывает консилиум врачей.

Лечащий врач устанавливает диагноз (ч. 5 ст. 70 Закона об охране здоровья).

В диагноз, устанавливаемый лечащим врачом, включаются сведения о сопутствующем заболевании (ч. 6 ст. 70 Закона об охране здоровья).

Сопутствующее заболевание – заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти (п. 19 ч. 1 ст. 2 Закона об охране здоровья).

В письме Минздравсоцразвития России от 24.11.2011 №14-3/10/2-11668 указано, что, если у больного в процессе лечения выявляются признаки развития конкурирующего, фонового или сопутствующего заболевания, то лечение данного заболевания должно проводиться в соответствии со стандартом медицинской помощи при данном заболевании с исключением дублирующих услуг.

Таким образом, при госпитализации в психиатрический стационар пациента с психическим расстройством ему назначается лечащий врач – врач-психиатр. На лечащем враче лежит обязанность установить диагноз, в том числе, установить сопутствующие заболевания.

Медицинская помощь при всех заболеваниях, установленных в диагнозе, должна организовываться и оказываться в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи (ч. 1 ст. 37 Закона об охране здоровья).

Специализированная медицинская помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения оказывается врачами-психиатрами во взаимодействии с иными врачами-специалистами (п. 10 Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведе-

ния, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 №566н).

При наличии сопутствующего заболевания для установления состояния здоровья пациента, диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения лечащий врач может воспользоваться своим правом созвать консилиум врачей (ч. 3 ст. 48 Закона об охране здоровья).

Согласно ч. 4 ст. 48 Закона об охране здоровья решение консилиума врачей оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума врачей и вносится в медицинскую документацию пациента. В протоколе консилиума врачей указываются фамилии врачей, включенных в состав консилиума врачей, сведения о причинах проведения консилиума врачей, течении заболевания пациента, состоянии пациента на момент проведения консилиума врачей, включая интерпретацию клинических данных, лабораторных, инструментальных и иных методов исследования и решение консилиума врачей. При наличии особого мнения участника консилиума врачей в протокол вносится соответствующая запись.

В случае закрепления диагноза и тактики медицинского обследования решением консилиума врачей, юридическую ответственность несет каждый врач – участник консилиума.

На основании всего изложенного приходим к следующим выводам:

- 1 При госпитализации пациенту назначается один лечащий врач, который обязан установить диагноз, организовать лечение и несет ответственность за оказываемую пациенту медицинскую помощь.
 - 2 Лечащий врач обязан установить в диагнозе сопутствующие и конкурирующие заболевания и на основании медицинских показаний принять меры по организации медицинской помощи при таких заболеваниях.
 - 3 При этом лечащий врач имеет право приглашать для консультаций врачей специалистов. Рекомендации консультантов реализуются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.
 - 4 Лечащий врач имеет право созвать врачебный консилиум. Принятие решения консилиумом вводит коллективную ответственность врачей – участников консилиума.
- Ответ подготовил: эксперт ЛППП
Березинский В. С.



Достаточно ли доказать факт некачественного оказания медицинских услуг для компенсации морального вреда?

Вопрос качества медицинской помощи всегда стоит остро. К сожалению, при оказании пациентам медицинской помощи поэтапно в разных медицинских организациях ответственность врачей, вовлеченных в лечебно-диагностический процесс, размывается. Имеет место перекладывание обязанностей, а затем и вины, на специалистов следующего или предыдущего этапов. Очень ярко эту ситуацию иллюстрируют случаи медицинской помощи беременным, когда часть медицинских услуг оказывается в женской консультации, часть – в автомобиле скорой помощи, часть – в родовом отделении, а часть – в специализированных отделениях при лечении сопутствующих диагнозов и осложнений. «Расхождение» ответственности врача иногда приводит к страшным последствиям.

Приведем свежий пример из судебной практики.

Предметом судебного разбирательства стал вопрос компенсации морального вреда пациенту вследствие некачественно оказанной медицинской помощи.

Пациентка получила медицинскую помощь в женской консультации, двух родильных домах и городской клинической больнице. Недостатки акушерско-гинекологической помощи, оказанной в период вынашивания беременности, привели к тяжелой кровопотере, необратимому критическому сужению пищевода, утрате детородного органа и органа зрения.

Пациентка обратилась в суд, дело дошло до кассационной инстанции, в результате было принято определение Судебной коллегии по гражданским делам Омского областного суда от 24.12.2014 №33-8588/2014.

Суд принял во внимание заключение судебно-медицинской экспертизы, согласно которому судебно-медицинской экспертной комиссией установлены дефекты (недостатки) оказания медицинской помощи на этапе ведения беременной во всех медицинских учреждениях.

В городской больнице дана неадекватная оценка клинико-лабораторных данных, произведен ненадлежащий сбор жалоб и анамнеза заболевания, дана неадекватная оценка состояния беременной. Как следствие – не установлен правильный диагноз и, соответственно, беременная своевременно не направлена на госпитализацию для экстренного родоразрешения.

В родильном доме не установлен правильный диагноз, и беременная своевременно не направлена на госпитализацию для экстренного родоразрешения.

В другом родильном доме не установлен правильный диагноз при осмотре беременной, недооценена тяжесть состояния здоровья пациентки, получен необоснованный отказ в госпитализации для экстренного родоразрешения.

Между указанными дефектами медицинской помощи как каждым в отдельности, так и в их совокупности и наступившими неблагоприятными последствиями установлена непрямая причинно-следственная связь. Заключение экспертизы отмечено, что имевшиеся дефекты оказания медицинской помощи не позволили своевременно установить правильный диагноз и снижали возможную эффективность лечения.

Разрешая заявленный спор и удовлетворяя иски требования частично, суд пришел к выводу, что некачественное оказание медицинских услуг нарушает права пациента как потребителя, и имеются основания для возмещения причиненного пациенту морального вреда. Факт наличия указанных дефектов является нарушением прав потребителя, что само по себе является основанием для компенсации морального вреда.

С медицинских организаций также взыскан штраф за несоблюдение в добровольном порядке удовлетворения требований пациента как потребителя. Суд указал, что с момента подачи пациентом иска в суд у медицинских учреждений имелась возможность добровольного возмещения морального вреда, между тем, никакие действия по возмещению вреда ответчиками произведены не были, в связи с чем взыскание штрафа является правомерным.

Подробнее о деле читайте в определении Судебной коллегии по гражданским делам Омского областного суда от 24.12.2014 №33-8588/2014.

Другие интересные случаи, ставшие предметом рассмотрения в суде, читайте в разделе «Практика разрешения споров в области медицины и здравоохранения».

Материал подготовлен экспертом
Консорциума «Кодекс»
01.03.2015



1-4 апреля

Место проведения: г. Омск, ул.
70 лет Октября, 25, к. 1,
Выставочный комплекс
Областной Экспоцентр
Организатор: Агентство
по рекламно-выставочной
деятельности

Формула здоровья – 2015

Специализированная выставка

Современные медицинские технологии:

- медицинское оборудование
- расходные материалы
- фармацевтическая продукция
- оборудование, техника для людей с ограниченными физическими возможностями и пожилых людей
- информационные технологии в медицине

Территория здоровья:

- здоровое питание
- школа диабета
- здоровье с первых дней
- спортивный досуг
- территория здоровья
- отдых и лечение
- идеальный рацион

Территория красоты:

- услуги салонов
- декоративная косметика, лечебная, профессиональная косметика
- оборудование, инструмент, принадлежности, технологии для индустрии красоты
- аппаратная и лечебная косметология

6-9 апреля

Платные услуги в медицинских организациях

Программа семинара

Для кого семинар: для руководителей медицинских организаций, отделов платных услуг, договорных отделов, юрисконсультов, заместителей по экономике, главных бухгалтеров и всех заинтересованных лиц

Семинар отличается высокой степенью вовлеченности аудитории в учебный процесс и активный обмен опытом, рассчитан на слушателей, активно реагирующих на изменения в законодательной и нормативно-правовой базе.

- Правовое регулирование оказания платных услуг медицинскими организациями разных форм собственности.
- Платные медицинские услуги как объект контроля.
- Экономика и оценка эффективности платных услуг в медицинской организации.
- Имущество медицинской организации при оказании платных услуг.
- Инструменты продвижения услуг.
- Персонал в сфере платных медицинских услуг.
- Практические занятия.

Место проведения семинара:
Учебный комплекс ЦНТИ Прогресс
г. Санкт-Петербург, Васильевский
остров, Средний пр-т, д. 36/40 ст.
метро «Василеостровская»
☎ 8 (800) 333-88-44
☎ +7 (812) 331-88-88

13-16 апреля

Правовое обеспечение деятельности медицинских организаций

Программа семинара

Для кого семинар: для руководителей, юристов, юрисконсультов медицинских организаций и всех заинтересованных специалистов

- Анализ современного законодательства в сфере здравоохранения.
- Правовые особенности и порядок оказания платных медицинских услуг.
- Права пациента и юридические основы их обеспечения. Оформление информированного добровольного согласия (отказа) пациента на медицинское вмешательство. Практические рекомендации по составлению согласия (отказа) при различных видах медицинской помощи.
- Юридическая ответственность за нарушение прав пациента.
- Гражданско-правовая ответственность медицинских учреждений.
- Выход из конфликтов. Досудебное разрешение конфликтов: администрация медицинской организации, орган управления здравоохранением, комитет по этике, третейский суд, медиатор. Рассмотрение «врачебных дел» в суде: что квалифицируется как доказательство, подготовка и рассмотрение дел (процессуальные вопросы).
- Пошаговое внедрение в работу медицинской организации «Системы профилактики этико-правовых конфликтов»: методические рекомендации, разработка юридической документации, обучение персонала, инструменты мониторинга.
- Разработка внутриучрежденческой документации

Место проведения семинара:
ЦНТИ «Прогресс», Бизнес-центр
Конгресс-отеля «Вега»
г. Москва, Измайловское
шоссе, д. 71 корп. 3В ст.
метро «Партизанская»
☎ 8 (800) 333-88-44,
☎ +7 (812) 331-88-88



13-17 апреля

Роль начмеда в работе ЛПУ и выработке политики медицинской организации**Семинар**

Для кого семинар: для руководителей медицинских учреждений, заместителей главных врачей по лечебной части, всех заинтересованных лиц

- ❶ Роль начмеда в формировании политики медицинской организации.
- ❷ Нормативно-правовая база, влияющая на работу начмеда.
- ❸ Реализация эффективного контракта. Права пациента. Информированные добровольные согласия пациента на медицинское вмешательство.
- ❹ Нормативная база и сложные вопросы при проведении проверок. Проверка стандартов, порядков оказания медицинской помощи. Контролирующие функции ТФОМС и СМО.
- ❺ Функциональные и должностные обязанности начмеда.
- ❻ Организация документооборота и номенклатура дел начмеда.
- ❼ Планирование как способ повышения эффективности и результативности. Управление проектами в работе начмеда.
- ❽ Контроль качества медицинской помощи. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
- ❾ Организация лечебно-диагностического процесса (на примере ведущих лечебно-профилактических учреждений Санкт-Петербурга).
- ❿ Методы работы в условиях ограниченных ресурсов (краткий курс экономики здравоохранения).
- ⓫ Как сочетать платную и бесплатную медицинскую помощь. Сложные вопросы по работе в системе ОМС.
- ⓬ Работа с персоналом в условиях кризиса. Современные требования к медицинскому персоналу. Критерии эффективности, результативности. Оценка, аттестация персонала.

Место проведения семинара:
Учебный комплекс ЦНТИ Прогресс
г. Санкт-Петербург, Васильевский
остров, Средний пр-т, д. 36/40 ст.
метро «Василеостровская»
☎ 8 (800) 333-88-44
☎ +7 (812) 331-88-88

15 апреля

**«Актуальные вопросы охраны репродуктивного здоровья женщин»
Здоровье женщины 2015****Специализированная выставка в составе
Научно-практической конференции**

15 апреля в составе научно-практической конференции Актуальные вопросы охраны репродуктивного здоровья женщин и школы акушеров-гинекологов города Новосибирска и НСО состоится вторая специализированная выставка Здоровье женщины 2015.

На выставке Здоровье женщины 2015 производители, поставщики, дистрибьюторы фармацевтических препаратов, инновационных технологий, медицинского оборудования, расходных материалов, средств гигиены и физиотерапевтического оборудования представят свои разработки, технологии и продукцию.

На выставку Здоровье женщины 2015 будет привлечена целевая аудитория: практикующие врачи акушеры-гинекологи, детские гинекологи, специалисты смежных направлений, медицинский персонал Новосибирска и Новосибирской области, городов Сибирского федерального округа, представители частных медицинских и лечебных учреждений, представители государственной власти и органов здравоохранения, СМИ.

Специализированная медицинская выставка Здоровье женщины 2015 предоставит Компаниям возможность оказать информационно-консультативную поддержку участникам и гостям научно-практической конференции Актуальные вопросы охраны репродуктивного здоровья женщин.

Место проведения: г.
Новосибирск, ул. Немировича-
Данченко 130, «ГНОКБ»
Организатор: Экспо Сибирь
Web: <http://exposiberia.ru>
E-mail: mail@exposiberia.ru

14-16 апреля

«Здравоохранение» ТИНЕ 2015**20-я юбилейная ташкентская выставка**

Ташкентская международная выставка «Здравоохранение – ТИНЕ» – это главный медицинский форум новейших технологий и практического Здравоохранения в Узбекистане. За многолетнюю историю выставка стала высокоэффективной профессиональной платформой и местом встречи представителей государственных структур, производителей оборудования и изделий медицинского значения, учёных и практикующих врачей. В выставке традиционно принимают участие мировые лидеры медицинской промышленности, разработчики новых технологий диагностики и лечения заболеваний человека.

Экспонируемые продукты:

- ❶ Медицинская техника
- ❷ Электромедицина, медицинские технологии
- ❸ Лабораторное оборудование
- ❹ Диагностика
- ❺ Спасательное оборудование, неотложная медицинская помощь
- ❻ Физиотерапия, ортопедические технологии
- ❼ Одноразовые и расходные материалы
- ❽ Мебель для больниц и лечебных заведений
- ❾ Информационные и коммуникационные технологии
- ❿ Медицинские у

Место проведения: НВК
Узэкспоцентр, Ташкент,
Узбекистан