

МЕД-Info

№ 7 июль '17

специальное издание
для пользователей
системы «Кодекс»Актуальная
тема

Это важно!

Новости
отраслиСмотри
в системеОпыт
экспертовИз зала
суда

» 1

» 2

» 3

» 5

» 8

» 9

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 профессиональных справочных системах «Медицина и здравоохранение» и «Медицина. Премиум».

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА



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

Внесены изменения

в Положение об аккредитации медицинских специалистов

20 июня 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 19 мая 2017 года № 234н, которым внесены изменения в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 года № 334н.

Уточнено, что в субъекте Российской Федерации формируются аккредитационные комиссии для проведения аккредитации специалистов, имеющих: высшее медицинское образование (специалитет, ординатура, бакалавриат, магистратура); высшее фармацевтическое образование (специалитет, ординатура) или среднее фармацевтическое образование; среднее медицинское образование; иное высшее образование.

Члены аттестационной комиссии должны иметь: высшее или среднее профессиональное образование по специальности, указанной в номенклатуре, действующий сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста и стаж работы не менее 5 лет.

К полномочиям председателя аккредитационной комиссии отнесено формирование аккредитационных подкомиссий. При этом обеспечивать

взаимодействие председателя аккредитационной комиссии с аккредитационными подкомиссиями должен заместитель председателя. Аккредитационные подкомиссии формируются председателем аккредитационной комиссии из членов аккредитационной комиссии по специальностям, по которым проводится аккредитация специалистов. Аккредитационная подкомиссия состоит из председателя аккредитационной подкомиссии, заместителя председателя аккредитационной подкомиссии, членов аккредитационной подкомиссии и ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии.

Уточнено, что заседание аккредитационной комиссии проводится: в целях утверждения составов аккредитационных подкомиссий, в целях формирования апелляционной комиссии, по итогам проведения аккредитации специалистов, в иных слу-



чаях. Заседание аккредитационной комиссии правомочно, если в нем приняли участие не менее половины членов аккредитационной комиссии.

Проводить аккредитацию специалиста будет аккредитационная подкомиссия. Аккредитационная комиссия при этом принимает решение о признании аккредитуемого прошедшим аккредитацию специалиста или не прошед-

шим аккредитацию специалиста по итогам рассмотрения протоколов аккредитационной подкомиссии о результатах прохождения специалистом этапов аккредитации.



Рекомендуем также ознакомиться с материалами:
— Гид по особенностям труда медицинских работников
— Медицинские работники

ЭТО ВАЖНО!

Новый порядок профилактических медицинских осмотров на туберкулез

Что произошло?

Минздрав России утвердил новый порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза – приказ Минздрава России от 21.03.2017 № 124н.

Почему это важно?

Туберкулез относится к социально значимым заболеваниям и к заболеваниям, представляющим опасность для окружающих (постановление Правительства РФ от 01.12.2004 № 715). В связи с этим на медицинские организации возложена задача по своевременному выявлению и лечению данного заболевания.

Нарушение законодательства Российской Федерации в области предупреждения распространения туберкулеза влечет за собой дисциплинарную, гражданско-правовую, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством.

Как найти в системе?

В системах «Медицина и здравоохранение» и «Медицина. Премиум» вы можете своевременно ознакомиться с новыми требованиями нормативных правовых актов и вовремя принять необходимые управленческие решения. В системе размещена справка «Профилактика и лечение туберкулеза», которая доступна в справочнике по медицине и здравоохранению, а также через интеллектуальный поиск.

The screenshot shows the 'Медицина и здравоохранение' system interface. On the left, there is a sidebar with a search bar and a list of categories. The 'Справочник по медицине и здравоохранению' category is expanded, and 'Профилактика и лечение туберкулеза' is highlighted with a red box and a yellow star icon. The main content area displays the title 'Профилактика и лечение туберкулеза' and a 'Внимание!' (Attention!) banner. The banner text states: 'Утвержден новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров на туберкулез'. Below the banner, there is a link to the official order: 'Приказом Минздрава России от 21 марта 2017 года N 124н, зарегистрированным в Минюсте России 31 мая 2017 года, утверждены порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза.' The interface also includes a top navigation bar with 'Меню', 'Найти', and other navigation icons.

С 1 июля 2017 года вступают в силу правила проведения функциональных исследований

Что произошло?

С 1 июля 2017 года вступают в силу правила проведения функциональных исследований (приказ Минздрава России от 26.12.2016 № 997н).

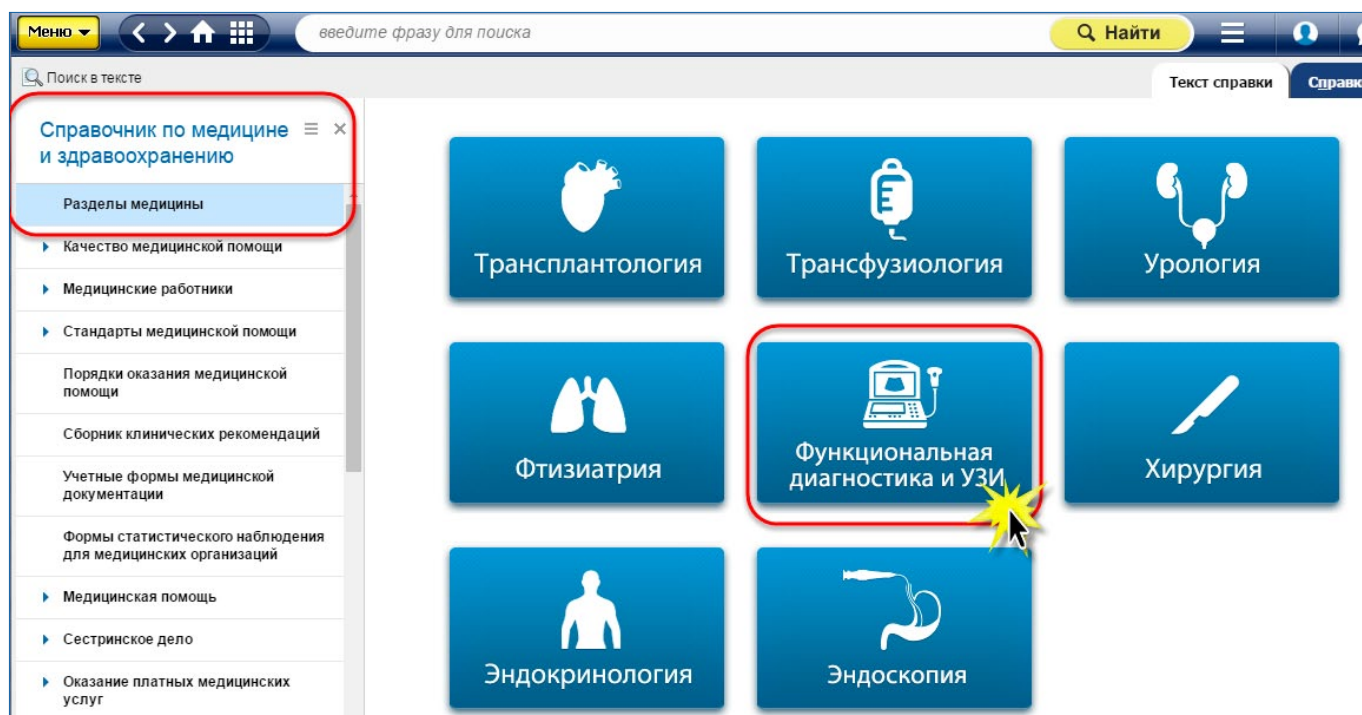
Почему это важно?

Медицинская организация, оказывающая услуги функциональной диагностики (кардиография, УЗИ сердца, электроэнцефалография, спирометрия и т. д.), обязана организовать проведение исследований в соответствии с утвержденными правилами. Также необходимо привести штатные нормативы в соответствии с рекомендуемыми, оснастить кабинеты необходимым оборудованием (п. 19 ч. 2 ст. 14 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Несоблюдение грозит нарушением лицензионных требований к медицинской деятельности, проверками и штрафами со стороны органов лицензионного контроля.

Как найти в системе?

В системах «Медицина и здравоохранение» и «Медицина. Премиум» размещена справка «Функциональная и ультразвуковая диагностика», которая содержит требования законодательства к организации диагностических кабинетов, санитарные требования, требования к персоналу, а также консультации и образцы документов по данной теме.



НОВОСТИ ОТРАСЛИ

С 1 июля 2017 года применяются новые критерии оценки качества медицинской помощи



1 июля 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 10 мая 2017 года № 203н, утвердивший новые критерии оценки качества медицинской помощи.

Изменения коснулись раздела III. Критерии качества по группам заболеваний (состояний). Перечень критериев качества претерпел значительные изменения.

Так, добавлены критерии качества при новообразованиях; крите-

рии качества специализированной медицинской помощи взрослым при психических расстройствах и расстройствах поведения; критерии качества при болезнях нервной системы; критерии качества при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани и критерии качества при отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде.

Значительно расширены критерии оценки качества при некоторых

инфекционных и паразитарных болезнях; критерии качества при болезнях глаза и его придаточного аппарата; критерии качества при болезнях уха и сосцевидного отростка; критерии качества при болезнях системы кровообращения; критерии качества при заболеваниях органов пищеварения; критерии качества при болезнях кожи и подкожной клетчатки; критерии качества при болезнях мочеполовой системы; критерии качества при беременности, родах и послеродовом периоде; критерии качества при травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин.

Критерии оценки качества медицинской помощи применяются при проведении экспертизы качества медицинской помощи в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

12 июня 2017 года также вступил в силу приказ Минздрава России от 16 мая 2017 года № 226н, утвердивший Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

Экспертиза качества медицинской помощи проводится при осуществлении государственного и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Экспертиза качества медицинской помощи проводится аттестованными экспертами, привлекаемыми Росздравнадзором и его территориальными органами к проведению мероприятий по контролю, а также учеными и специалистами, привле-

каемыми органами исполнительной власти, осуществляющими ведомственный контроль.

Эксперты и специалисты при проведении экспертизы качества медицинской помощи обязаны:

- самостоятельно провести полное исследование представленных материалов, дать обоснованное и объективное заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи;

- точно формулировать выводы в пределах своей компетенции;

- не разглашать сведения, которые стали известны в связи с проведением экспертизы качества медицинской помощи, а также сведения, составляющие государственную, коммерческую или иную охраняемую законом тайну;

- соблюдать установленные сроки и порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи.

Эксперт проводит проверку соответствия предоставленной пациенту медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, в ходе которой выявляет нарушения при оказании медицинской помощи; оценивает своевременность оказания медицинской помощи; оценивает правильность выбора методов

профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; оценивает степень достижения запланированного результата.

В случае выявления нарушения при оказании медицинской помощи эксперт определяет их негативные последствия и лиц, допустивших данные нарушения. По результатам оценки степени достижения запланированного результата эксперт, специалист определяет наиболее значимые нарушения, повлиявшие на исход заболевания.

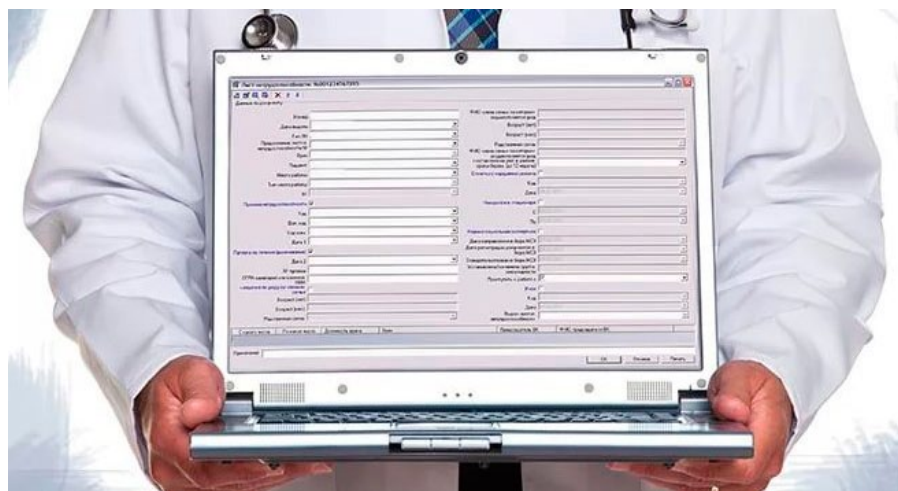
По результатам экспертизы качества медицинской помощи оформляется экспертное заключение. Экспертное заключение прилагается к акту проверки, в рамках которой проводилась экспертиза качества медицинской помощи.

✓ Рекомендуем также

ознакомиться с материалами:

- Качество медицинской помощи;
- Экспертиза качества медицинской помощи;
- Гид по вопросам качества медицинской помощи;
- Контроль качества и безопасности медицинской деятельности

С 1 июля 2017 года вводятся электронные листки нетрудоспособности



Федеральным законом от 1 мая 2017 года № 86-ФЗ внесены изменения в часть 5 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

Согласно новым правилам листок нетрудоспособности может быть сформирован и размещен медицинской организацией в информацион-

ной системе ФСС России в форме электронного документа.

Для этого необходимо наличие следующих условий в совокупности:

- наличие письменного согласия пациента (застрахованного лица);

- и медицинская организация, и работодатель пациента (страхователь) должны быть участниками системы информационного взаимодействия по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспо-

собности в форме электронного документа;

- листок нетрудоспособности в форме электронного документа должен быть подписан с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией.

Порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа устанавливается совместным актом Минздрава России, Минтруда России и ФСС России. Порядок информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа утверждается Правительством Российской Федерации.

Дата вступления в силу – 01.07.2017.

✓ Смотрите также справку «Экспертиза временной нетрудоспособности».

Новый номер электронного журнала «Организация медицинской деятельности»

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

1 марта 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения». Перед руководством медицинской организации встала задача привести систему хранения лекарственных препаратов в соответствие с новыми правилами надлежащей практики: создать систему обеспечения качества хранения и перевозки лекарственных препаратов; разработать и внедрить стандартные операционные процедуры, обеспечить контроль за их исполнением.

В рубрике «В фокусе» вашему вниманию предлагается аналитический обзор нового приказа, разъясняющий роль документа в системе правового регулирования деятельности по хранению лекарственных препаратов. В статье предложены алгоритмы действий руководства медицинской организации по созданию системы обеспечения качества хранения и перевозки лекарственных препаратов.

В рубрике «На заметку специалисту» главный врач, его заместители по медицинской части, поликлинике, клинично-экспертной работе, эпидемиологии, а также глав-

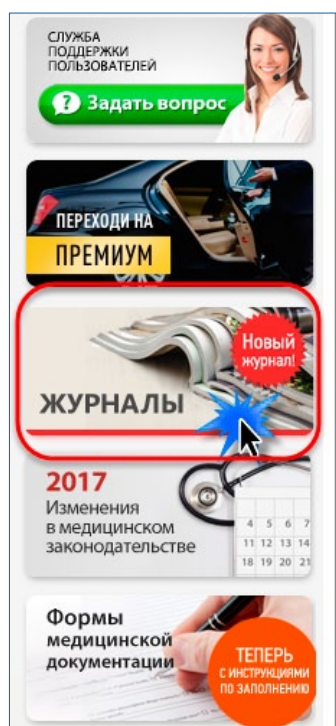
ная медсестра найдут ответы на острые актуальные вопросы, возникающие в их работе.

Также вы сможете узнать, какая ответственность установлена за разглашение медицинским работником врачебной тайны пациента, законно ли проведение дистанционного предрейсового медицинского осмотра водителей с помощью телемедицинских технологий, должен ли врач-анестезиолог-реаниматолог вести медицинскую карту стационарного больного как лечащий врач, необходимо ли в медицинской организации разработать локальный нормативный акт о внедрении порядков и стандартов медицинской помощи и многое другое.

Отдельный раздел журнала посвящен разбору судебных мнений по медицинским делам. Специально для бухгалтеров 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. Размещен он под баннером на Главной странице системы.



СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ
Задать вопрос

ПЕРЕХОДИ НА ПРЕМИУМ

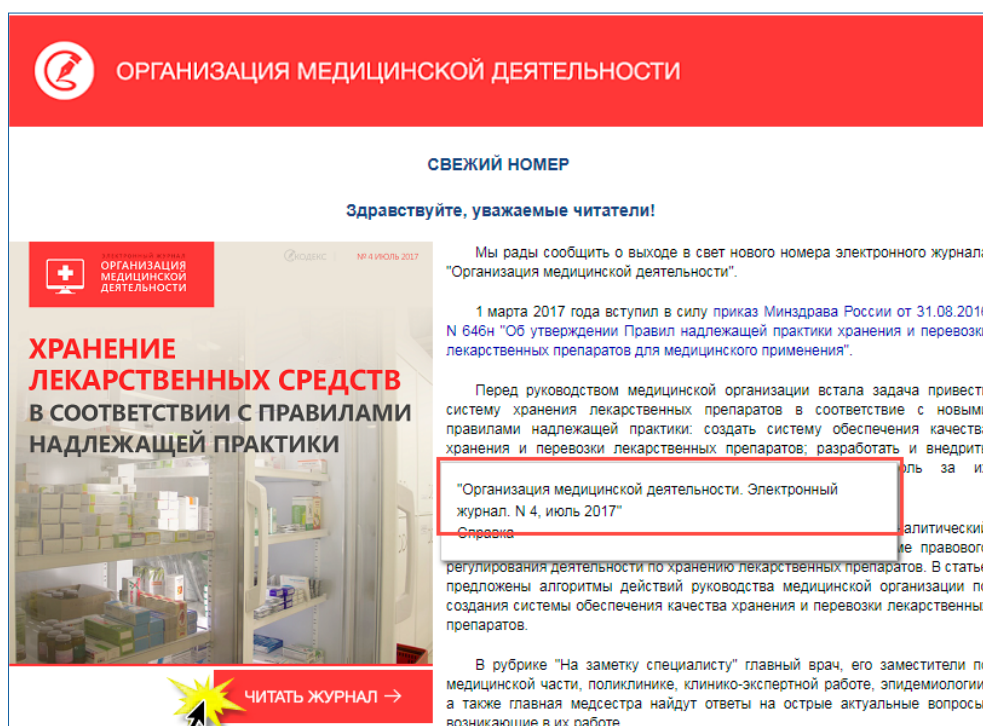
Новый журнал

ЖУРНАЛЫ

2017
Изменения в медицинском законодательстве

Формы медицинской документации

ТЕПЕРЬ с инструкциями по заполнению



ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

СВЕЖИЙ НОМЕР

Здравствуйте, уважаемые читатели!

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

1 марта 2017 года вступил в силу приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения».

Перед руководством медицинской организации встала задача привести систему хранения лекарственных препаратов в соответствие с новыми правилами надлежащей практики: создать систему обеспечения качества хранения и перевозки лекарственных препаратов; разработать и внедрить стандартные операционные процедуры, обеспечить контроль за их исполнением.

«Организация медицинской деятельности. Электронный журнал. N 4, июль 2017»

Справка

В рубрике «На заметку специалисту» главный врач, его заместители по медицинской части, поликлинике, клинично-экспертной работе, эпидемиологии, а также главная медсестра найдут ответы на острые актуальные вопросы, возникающие в их работе.

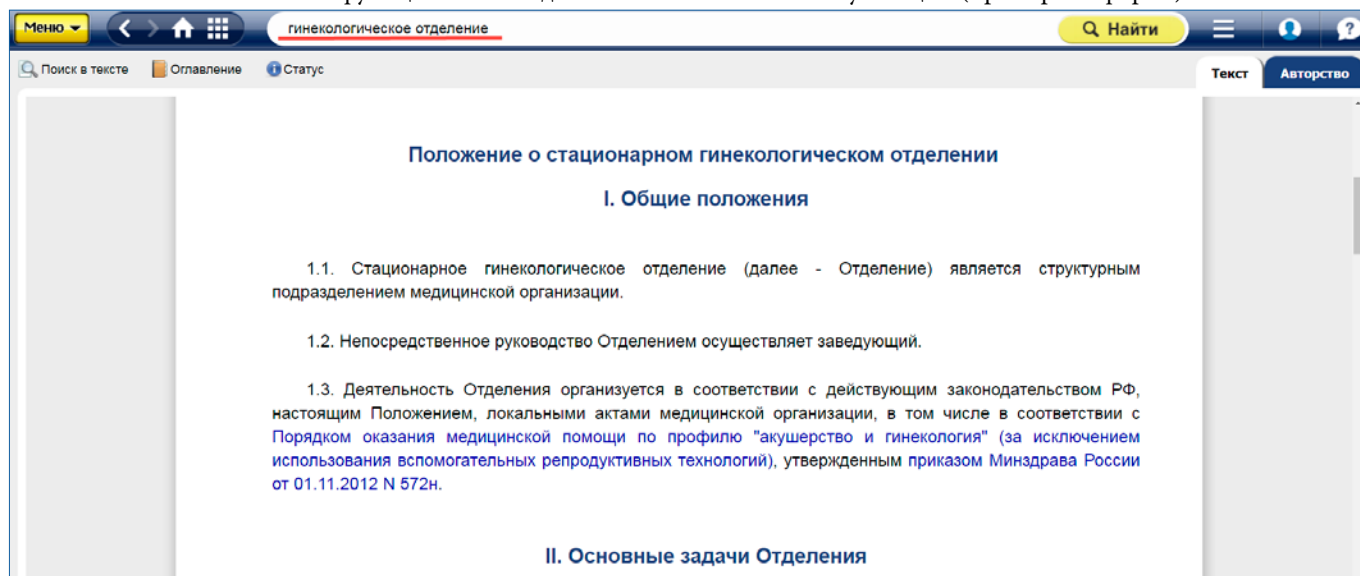
ЧИТАТЬ ЖУРНАЛ →

Новые образцы положений о структурных подразделениях гинекологического профиля

В систему «Медицина. Премиум» добавлены новые образцы положений о структурных подразделениях медицинской организации:

- Положение о кабинете искусственного прерывания беременности медикаментозным методом (примерная форма)
- Положение о кабинете врача-гинеколога детского и подросткового возраста (примерная форма)
- Положение о кабинете гинекологической эндокринологии (примерная форма)
- Положение о кабинете медико-социальной помощи женской консультации (примерная форма)
- Положение о кабинете невынашивания беременности (примерная форма)
- Положение о кабинете патологии шейки матки (примерная форма)
- Положение о кабинете психопрофилактической подготовки беременных к родам (примерная форма)
- Положение о кабинете раннего выявления заболеваний молочных желез (примерная форма)

- Положение о кабинете сохранения и восстановления репродуктивной функции (примерная форма)
- Положение о кабинете ультразвуковой диагностики беременных женщин (примерная форма)
- Положение о кабинете функциональной диагностики женской консультации (примерная форма)



Новые образцы локальных нормативных актов медицинской организации

В помощь руководителям медицинской организации в раздел «Подготовка локальных актов медицинской организации» включены следующие образцы документов:

- Порядок идентификации пациента в медицинской организации (примерная форма)
- Положение об иммунологической комиссии медицинской организации (примерная форма)
- Положение о комиссии по определению показаний к искусственному прерыванию беременности медицинской организации (примерная форма)
- Заключение о наличии у беременной женщины заболевания, являющегося показанием для проведения искусственного прерывания беременности (примерная форма)
- Положение о гарантийных обязательствах на стоматологические работы и услуги (примерная форма)

Раздел «Подготовка локальных актов медицинской организации» доступен с Главной страницы системы «Медицина. Премиум».

Медицинская помощь Клинико-экспертная работа Управление сестринской деятельностью	Справочник по медицине и здравоохранению	Управление и экономика медицинской организации	Кабинет медицинского юриста	ИЮЛЬ 2017 Обратите внимание Новости - С 1 июля 2017 года применяются новые критерии оценки качества медицинской помощи - С 1 июля 2017 года вводятся электронные листки нетрудоспособности - С 1 июля 2017 года ужесточается административная ответственность за нарушение законодательства о персональных данных - С 1 июля 2017 года вступили в силу новые правила проведения функциональных исследований - Утвержден новый порядок проведения профилактических медицинских
Стандарты медицинской помощи Порядки оказания медицинской помощи Сборник клинических рекомендаций	Разделы медицины	Алгоритмы действий	Гиды по практическим вопросам	
Сборник информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство Формы медицинской документации Подготовка локальных актов медицинской организации Реестры и перечни лекарственных средств и медицинских изделий	? Какими нормативными актами регламентируется возможность применения фотосъемки в медицинской организации? Задать вопрос Все вопросы	Клинические руководства «ГЭОТАР-Медиа»	Журнал «Организация медицинской деятельности»	
		Работа со страховыми компаниями	Наркотические лекарственные средства	

ВАЖНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Акты Правительства РФ

- ✓ Постановление Правительства РФ от 12.06.2017 № 700 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 28 августа 2014 г. № 871».
- ✓ Постановление Правительства РФ от 14.06.2017 № 706 «Об утверждении Правил уничтожения фальсифицированных биомедицинских клеточных продуктов, недоброкачественных биомедицинских клеточных продуктов и контрафактных биомедицинских клеточных продуктов».
- ✓ Постановление Правительства РФ от 14.06.2017 № 707 «О внесении изменения в Положение о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом надзоре».
- ✓ Постановление Правительства РФ от 24.06.2017 № 742 «Об утверждении перечня заболеваний, препятствующих работе на морских судах, судах внутреннего плавания, а также на судах смешанного (река - море) плавания».

Акты Минздрава России

- ✓ Приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 200н «О внесении изменений в стандарты медицинской помощи при злокачественных новообразованиях, утвержденные приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации».
- ✓ Приказ Минздрава России от 16.05.2017 № 226н «Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании».
- ✓ Приказ Минздрава России от 19.05.2017 № 234н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н».
- ✓ Приказ Минздрава России от 31.05.2017 № 279н «Об утверждении Порядка ведения реестра выданных разрешений на проведение клинических исследований биомедицинских клеточных продуктов и его размещения на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"».
- ✓ Приказ Минздрава России от 31.05.2017 № 281н «Об утверждении Порядка ведения государственного реестра биомедицинских клеточных продуктов».
- ✓ Приказ Минздрава России от 31.01.2017 № 30н «Об утверждении Правил проведения биомедицинской экспертизы биомедицинских клеточных продуктов и форм заключений комиссии экспертов федерального государственного бюджетного учреждения по проведению биомедицинской экспертизы биомедицинских клеточных продуктов».
- ✓ Приказ Минздрава России от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза».
- ✓ Приказ Минздрава России от 27.03.2017 № 133н «Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по предоставлению государственной услуги по регистрации медицинских изделий в соответствии с Правилами регистрации и экспертизы безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утвержденными решением Совета Евразийской экономической комиссии от 12 февраля 2016 г. № 46».
- ✓ Приказ Минздрава России от 31.03.2017 № 140н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи участникам спортивных соревнований, иным лицам, участвующим в мероприятиях, зрительным мероприятиям в период проведения спортивных соревнований с учетом требований FIFA к мероприятиям по подготовке и проведению чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года и Кубка конфедераций FIFA 2017 года».
- ✓ Приказ Минздрава России от 11.05.2017 № 212н «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
- ✓ Приказ Минздрава России от 27.04.2017 № 191н «Об утверждении Положения о совете по этике, созданном в целях выдачи заключения об этической обоснованности возможности проведения клинического исследования биомедицинского клеточного продукта, порядка его деятельности и требований к квалификации и опыту работы экспертов совета по этике».
- ✓ Приказ Минздрава России от 27.04.2017 № 193н «Об утверждении Порядка размещения информации о составе совета по этике, созданного в целях выдачи заключения об этической обоснованности возможности проведения клинического исследования биомедицинского клеточного продукта, планах его работы и текущей деятельности на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"».
- ✓ Приказ Минздрава России от 28.04.2017 № 196н «Об утверждении формы сообщения о начале проведения клинического исследования биомедицинского клеточного продукта и формы сообщения о необходимости внесения изменений в протокол клинического исследования биомедицинского клеточного продукта».
- ✓ Приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 201н «Об утверждении формы заявки федерального государственного учреждения на включение в перечень федеральных государственных учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, не включенную в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год и плановый период».
- ✓ Приказ Минздрава России от 16.05.2017 № 223 «Об утверждении детального плана-графика реализации государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».
- ✓ Приказ Минздрава России от 05.06.2017 № 297 «О признании утратившим силу подпункта 1.6 пункта 1 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 г. № 109 "О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации"».
- ✓ Письмо Минздрава России от 18.05.2017 № 11-7/10/2-3290 «О внесении изменений в Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования».

Акты иных органов власти

- ✓ Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10.03.2017 № 34 «О дополнительных мерах по повышению эффективности вакцинопрофилактики населения».
- ✓ Приказ Минтруда России от 05.06.2017 № 470н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-офтальмолог"».

Обязана ли частная медицинская организация иметь свой официальный сайт в сети «Интернет» с версией для слабовидящих?

Вопрос: Обязательно ли для коммерческого центра иметь свой сайт, и какой законодательной базой руководствоваться? Можно ли иметь единый сайт для холдинга, объединяющего несколько медицинских организаций с одним брендом? Обязательно ли на сайте коммерческой медицинской организации иметь версию для слабовидящих?

Ответ:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» прямо не устанавливает обязанность медицинской организации иметь сайт в сети «Интернет».

Однако согласно ч. 15 ст. 79_1 Закона об охране здоровья информация, предоставление которой является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, размещается на официальных сайтах медицинских организаций в сети «Интернет» в соответствии с требованиями к ее содержанию и форме предоставления, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Необходимость наличия сайта медицинской организации в сети «Интернет» обусловлена также п. 11 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006.

Соответственно, необходимость наличия сайта медицинской организации в сети «Интернет» обосновывается целями проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями и соблюдением прав потребителей медицинских услуг.

Независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями является одной из форм общественного контроля и проводится в целях предоставления гражданам информации о качестве оказания услуг медицинскими организациями, а также в целях повышения качества их деятельности (ч. 1 ст. 79_1 Закона об охране здоровья).

Информация, предоставляемая медицинскими организациями, необходимая для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, определена в приказе Минздрава России от 30.12.2014 № 956н.

Требования к содержанию и форме информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах медицинских организаций

в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», утверждены приказом Минздрава России от 30.12.2014 № 956н.

Согласно п. 3 Требований информация размещается в доступной, наглядной, понятной форме, в том числе в форме открытых данных, при этом обеспечиваются открытость, актуальность, полнота, достоверность информации, простота и понятность восприятия информации, наличие карты официального сайта для удобства навигации по сайту, работоспособного поиска по сайту, версии для слабовидящих, отсутствие ошибок, а также другие возможности для удобной работы пользователей сайта.

В письме Минздрава России от 15 марта 2017 года № 21-5/10/2-1757 указано, что в целях обеспечения условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов медицинских организаций обеспечивается альтернативная версия официального сайта медицинской организации в сети «Интернет» для слабовидящих.

Таким образом, частная медицинская организация должна иметь свой официальный сайт в сети «Интернет», обеспеченный альтернативной версией для слабовидящих.

Что касается необходимости иметь отдельный сайт каждой медицинской организации, входящей в холдинг компаний, объединенных единым брендом, то на этот вопрос законодательство четкого ответа не содержит. Поскольку основная цель создания сайта медицинской организации – это информирование пациентов, при этом большой пласт информации, необходимой для размещения на сайте, носит общий характер для всех медицинских организаций, то, на наш взгляд, допустимо создать единый сайт для холдинга, объединяющего несколько медицинских организаций с одним брендом. При этом для каждой медицинской организации на сайте холдинга необходимо выделить интернет-страницу (группу интернет-страниц), содержащую всю необходимую информацию применительно к такой медицинской организации.

Необходимо ли оформлять протокол врачебной комиссии при выдаче справки формы 086/у при медицинском осмотре абитуриентов?

Вопрос: Необходимо ли оформлять протокол врачебной комиссии при выдаче справки формы 086/у?

Ответ:

Порядок заполнения учетной формы № 086/у утвержден приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н.

Согласно п. 1 Порядка учетная форма № 086/у «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)» заполняется в отношении абитуриентов, поступающих в образовательные организации высшего профессионального образования, образовательные организации среднего профессионального образования, несовершеннолетних 15-17 лет, поступающих на работу, медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Учетная форма № 086/у предусматривает подпись врача, выдавшего медицинскую справку, и подпись главного врача медицинской организации. Указания на необходимость отметок врачебной комиссии и подписей членов и председателя врачебной комиссии ни форма, ни порядок ее заполнения не содержат.

Порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержден приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н.

Согласно п. 30 Порядка предварительные осмотры проводятся при поступлении в образовательное учрежде-



ние на основании письменного заявления несовершеннолетнего (его законного представителя) на имя руководителя медицинской организации.

На основании п. 32 Порядка уполномоченное должностное лицо медицинской организации в течение 5 рабочих дней с момента регистрации заявления вручает заявителю направление на предварительный осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, даты и места их проведения, а также сведений о враче-педиатре, враче-педиатре участковым, враче общей практики (семейном враче) медицинской организации, ответственном за проведение предварительного осмотра.

Исходя из этого, ответственным за проведение предварительного осмотра является врач-педиатр, врач-педиатр участковый или врач общей практики (семейный врач). Указания на необходимость проведения медицинского осмотра абитуриентов врачебной комиссией Порядок не содержит.

Данные о прохождении предварительного осмотра, указанные в пункте 21 настоящего Порядка, вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка) (п. 39 Порядка).

Согласно п. 40 Порядка на основании результатов предварительного осмотра врач, ответственный за проведение предварительного осмотра, оформляет медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений и (или) медицинскую справку на несовершеннолетних, поступающих в учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования, в которых указываются сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего и оценка соответствия несовершеннолетнего требованиям к обучению.

Необходимость оформления протокола врачебной комиссии Порядком не предусмотрена.

Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации утвержден приказом Минздрава России от 05.05.2012 № 502н.

Функции врачебной комиссии в общем виде сформулированы в п. 4 Порядка. При этом проведение медицинского осмотра несовершеннолетних при поступлении в образовательное учреждение к функциям врачебной комиссии не отнесено.

Исходя из этого, на наш взгляд, необходимость оформлять протокол врачебной комиссии при выдаче справки формы 086/у отсутствует.

Ответы подготовил эксперт Службы поддержки пользователей Березинский В. С.

ИЗ ЗАЛА СУДА

Из зала суда: обязательно ли послеоперационное наблюдение после платного лечения в частной клинике?

Объем платной медицинской помощи согласовывается с пациентом и отражается в договоре на оказание платных медицинских услуг и приложенном к нему плане лечения. Однако должны ли при этом учитываться требования порядков оказания медицинской помощи? Может ли медицинская организация выписать пациента сразу после операции, не выполнив процедуры по раннему послеоперационному наблюдению и антибиотикотерапии? Свое мнение высказал суд.

Рассмотрим свежий пример из судебной практики.

Предметом судебного разбирательства стал вопрос законности предписания Росздравнадзора по итогам проверки.

Территориальным органом Росздравнадзора проведена внеплановая документарная проверка в отношении частной медицинской организации. По результатам проверки составлен акт, в котором отражено, что обязательства по заключенному договору между медицинской организацией и пациенткой выполнены не в полном объеме: отсутствуют документы, подтверждающие наблюдение за состоянием пациентки в течение 3 месяцев со дня операции; не выполнены в полном объеме требования Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»; отсутствует наблюдение за пациенткой в раннем послеоперационном периоде, отсутствует медицинская реабилитация и профилактика возможных осложнений после проведенного оперативного вмешательства; врачебной комиссией не в полном объеме проведен разбор случая.

С целью устранения выявленных нарушений частной медицинской организации выдано предписание. Полагая предписание об устранении выявленных нарушений не соответствующим закону, медицинская организация обратилась в арбитражный суд.

Дело дошло до кассационной инстанции, в результате принято постановление Арбитражного суда Восточно-

Сибирского округа от 03.05.2017 № А19-10670/2016 № Ф02-1525/2017.

Суд указал, что отсутствие наблюдения за пациенткой в раннем послеоперационном периоде, отсутствие медицинской реабилитации и профилактики возможных осложнений после проведенного оперативного вмешательства является нарушением порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия».

Суд также отклонил довод медицинской организации о том, что Росздравнадзор не уполномочен проводить проверку соблюдения правил оказания платных медицинских услуг и что данные проверки находятся в компетенции Роспотребнадзора, указав, что ссылка в оспариваемом предписании на нарушение правил оказания платных медицинских услуг не влечет признания его недействительным, поскольку сама проверка проведена в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Подробнее о деле читайте в постановлении Арбитражного суда Восточно-Сибирского округа от 03.05.2017 № А19-10670/2016 № Ф02-1525/2017.

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