

МЕД-Info

№ 8 август '18

специальное издание
для пользователей
системы «Кодекс»Актуальная
тема

Это важно!

Новости
отраслиСмотри
в системеОпыт
экспертовИз зала
суда

» 1

» 2

» 3

» 5

» 7

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



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

АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА



Определены основания для признания полиса ОМС недействительным

Федеральным законом от 29.07.2018 № 268-ФЗ внесены изменения в Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Законом № 268-ФЗ:

1. Определено, что территориальный фонд обязательного медицинского страхования (ТФОМС) вправе проводить проверку достоверности сведений о застрахованных лицах, предоставленных страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, на основе информации, получаемой в рамках информационного взаимодействия, в том числе путем направления запросов в органы, осуществляющие выдачу и замену документов, удостоверяющих личность гражданина РФ.

2. Скорректированы правила информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах.

3. Установлено, что действие полиса обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) приостанавливается в случае призыва (по-

ступления) на военную службу или приравненную к ней службу на срок прохождения застрахованным лицом указанной службы.

4. Предусмотрено, что полис ОМС должен быть признан недействительным со дня поступления соответствующих сведений из МВД России в случае:

- прекращения гражданства РФ при отсутствии оснований для признания лица застрахованным лицом;
- аннулирования вида на жительство в отношении иностранных граждан, лиц без гражданства;
- аннулирования разрешения на временное проживание в отношении иностранных граждан, лиц без гражданства;
- утраты или лишения статуса беженца.

Дата вступления в силу – 10.08.2018.

Внесены изменения в Правила представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ в части установления обязанности предоставлять новые сведения

Что произошло?

7 июля 2018 года вступили в силу изменения, внесенные в Правила представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в части установления обязанности предоставлять новые сведения.

Почему это важно?

Юридические лица, осуществляющие деятельность, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, обязаны представлять в установленной форме и порядке отчет о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Изменениями установлено, что юридические лица кроме прочего обязаны предоставлять:

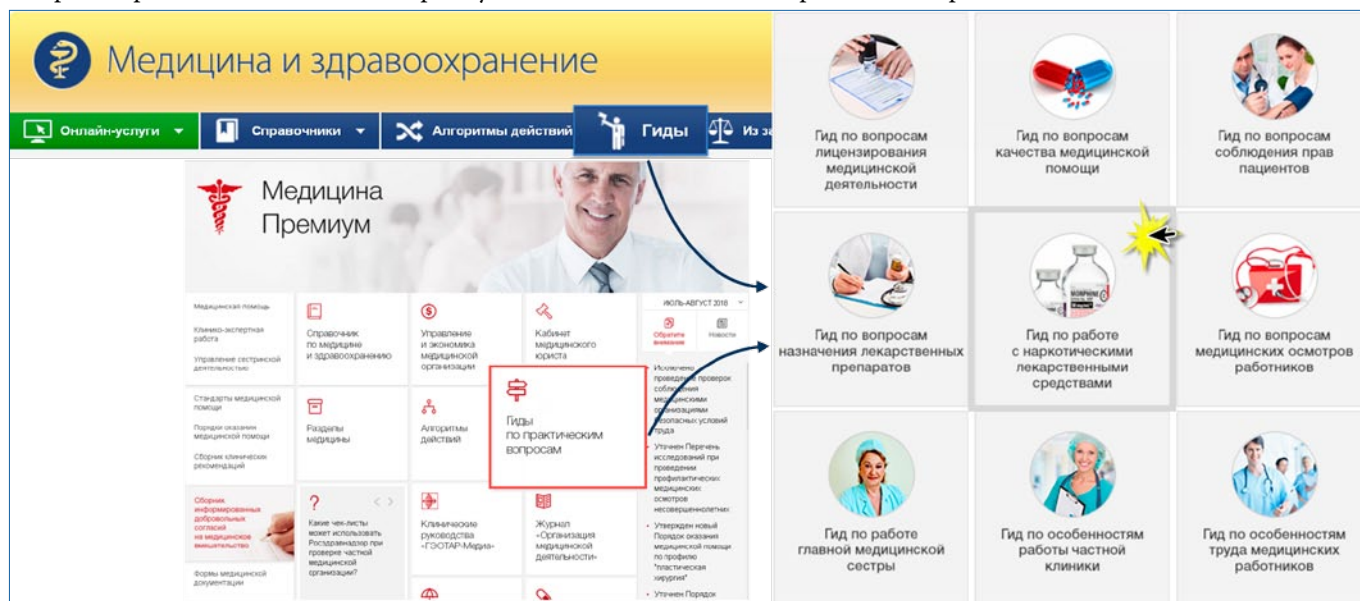
- а) годовой отчет о количестве произведенных веществ, находящихся под международным контролем, не включенных в перечень наркотических средств и психотропных веществ, подлежащих контролю в РФ;
- б) сведения о запасах веществ, находящихся под международным контролем, не включенных в перечень, по состоянию на 31 декабря отчетного года и плане их производства на год, следующий за текущим годом.

Обоснование: постановление Правительства РФ от 26.06.2018 № 732 «О внесении изменений в Правила представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ».

Чтобы вы могли быстро разобраться с внесенными изменениями, в систему включен «Гид по вопросам обращения наркотических лекарственных средств».

Как найти в системе?

Гид по вопросам обращения наркотических лекарственных средств вы найдете на странице систем «Медицина и здравоохранение» и «Медицина.Премиум» под кнопкой «Гиды по практической работе».



НОВОСТИ ОТРАСЛИ

Исключено проведение проверок соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда

Федеральным законом от 19 июля 2018 года № 208-ФЗ внесены изменения в п. 5 ч. 2 ст. 88 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Согласно внесенным изменениям из перечня мероприятий государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности исключено проведение проверок соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда. Федеральный закон вступил в силу 30 июля 2018 года.

Уточнен Перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

Приказом Минздрава России от 3 июля 2018 года № 410н уточнен Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Указанный Перечень дополнен положением, согласно которому по достижении 12 месяцев проводится, кроме прочего, осмотр офтальмолога.

Приказ Минздрава России вступил в силу 5 августа 2018 года.

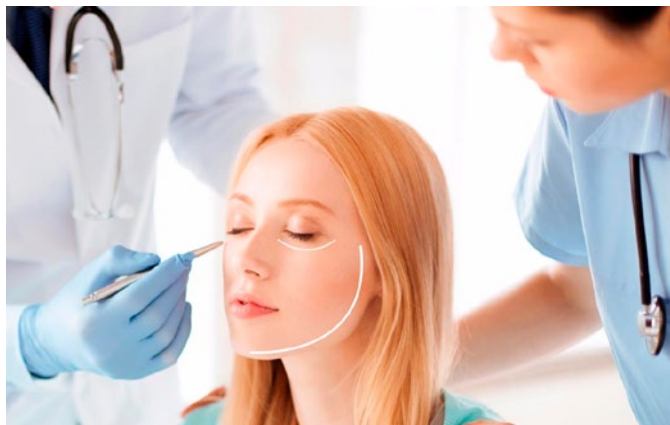


Рекомендуем также ознакомиться с материалами: Алгоритм профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних

Утвержден новый Порядок оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия»

Приказом Минздрава России от 31 мая 2018 года № 298н утвержден новый Порядок оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия».

Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослым и детям по профилю «пластическая хирургия» в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.



Кроме того, установлены:

- правила организации деятельности кабинета врача – пластического хирурга;
- правила организации деятельности отделения пластической хирургии;
- правила организации деятельности центра пластической хирургии.

Со дня вступления в силу указанного Порядка признается утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 октября 2012 г. № 555н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "пластическая хирургия"».

Приказ Минздрава России вступил в силу 3 июля 2018 года.

Рекомендуем также ознакомиться с материалами: *Косметология и пластическая хирургия*

Утвержден перечень документов и форма заявки для перечисления субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта РФ в целях софинансирования мероприятий по реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов

Приказом Минтруда России от 5 мая 2018 года № 296н утверждены:

- перечень документов, представляемых одновременно с государственной программой (подпрограммой) субъекта Российской Федерации по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов;
- форма заявки о перечислении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, включенных в государственную программу (подпрограмму) субъекта Российской Федерации по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

Приказ Минтруда России вступил в силу 30 июля 2018 года.

Утверждены Перечни медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения

Приказом Минздрава России от 7 июня 2018 года № 321н утверждены:

- перечень медицинских показаний для санаторно-курортного лечения взрослого населения;
- перечень медицинских показаний для санаторно-курортного лечения детского населения;
- перечень медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения.

Приказ Минздрава России вступил в силу 14 июля 2018 года.

Рекомендуем также ознакомиться с материалами: *Санаторно-курортное лечение*

Уточнен порядок прохождения работниками подразделений транспортной безопасности ежегодного медицинского осмотра

Приказом Минздрава России от 22 июня 2018 года № 374н внесены изменения в Порядок прохождения работниками подразделений транспортной безопасности ежегодного медицинского осмотра, предусмотренного статьей 12.3 Федерального закона от 9 февраля 2007 года № 16-ФЗ «О транспортной безопасности», включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, утвержденный приказом Минздрава России от 29 января 2016 года № 39н.

Согласно внесенным изменениям:

- добавлена ссылка на п. 7_1 статьи 1 ФЗ от 9 февраля 2007 года № 16-ФЗ, определяющий, что подразделения транспортной безопасности – осуществляющие защиту объектов транспортной инфраструктуры и транспортных средств от актов незаконного вмешательства (в том числе на основании договора с субъектом транспортной инфраструктуры) подразделения ведомственной охраны федеральных органов исполнительной власти в области транспорта и (или) аккредитованные для этой цели в установленном порядке юридические лица;
- установлено, что организация проведения медицинского осмотра осуществляется работодателем (ранее – организация проведения медицинского осмотра осуществляется специализированной организацией в области обеспечения транспортной безопасности).





Приказ Минздрава России вступил в силу 31 июля 2018 года.

Утверждены формы и порядок предоставления отчетности о случаях оказания медицинской помощи и результатах экспертизы качества медицинской помощи

Приказом ФОМС от 4 июня 2018 года № 104 утверждены:

- форма отчетности о случаях оказания медицинской помощи и результатах экспертизы качества медицинской помощи;
- порядок предоставления отчетности о случаях оказания медицинской помощи и результатах экспертизы качества медицинской помощи.

Приказ ФОМС вступил в силу 4 июня 2018 года.

 **Рекомендуем также ознакомиться с материалами:**
Экспертиза качества медицинской помощи

Утвержден Порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов сборных команд РФ

Приказом Минздрава России от 30 мая 2018 года № 288н утвержден Порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов сборных команд РФ.

Установлено, что медико-биологическое обеспечение спортсменов – комплекс мероприятий, направленный на восстановление работоспособности и здоровья спортсменов, включающий медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера, систематический контроль состояния здоровья спортсменов, обеспечение спортсменов лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными пищевыми продуктами для питания спортсменов, проведение научных исследований в области спортивной медицины и осуществляемый в соответствии с установленными законодательством о физической культуре и спорте требованиями общероссийских антидопинговых правил, утвержденных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере физической культуры и спорта, а также по оказанию государственных услуг (включая предотвращение допинга в спорте и борьбу с ним) и управлению государственным имуществом в сфере физической культуры и спорта, и антидопинговых правил, утвержденных международными антидопинговыми организациями.

Вместе с указанным Порядком установлены:

- особенности оказания первичной медико-санитарной помощи спортсменам спортивных команд РФ в подведомственных ФМБА России медицинских организациях;
- особенности организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи спортсменам спортивных сборных команд Российской Федерации в подведомственных ФМБА России медицинских организациях;
- порядок организации углубленных медицинских обследований спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации в медицинских организациях, подведомственных ФМБА России;
- порядок обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации лекарственными средствами, медицинскими изделиями, биологически активными добавками и специализированными пищевыми продуктами для питания спортсменов.

Приказ Минздрава России вступил в силу 22 июля 2018 года.

Главным санитарным врачом РФ определены мероприятия по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2018-2019 годов

Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 25 июня 2018 года № 38 определены мероприятия по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидемическом сезоне 2018-2019 годов.

Руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы рекомендовано:

- организовать иммунизацию сотрудников против гриппа;
- принять меры по недопущению переохлаждения лиц, работающих на открытом воздухе в зимний период, обеспечив наличие помещений для обогрева и приема пищи, а также соблюдение оптимального температурного режима в помещениях;
- в период эпидемического сезона по гриппу и ОРВИ принять меры по недопущению к работе лиц, больных ОРВИ; обеспечить сотрудников, работающих с населением, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (медицинскими масками).

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ вступило в силу 29 июля 2018 года.



Видеосеминар «Споры медицинских организаций, страховых компаний и ТФОМС в системе ОМС»

В сервис «Видеосеминары для медицинских организаций» включен видеосеминар: «Споры медицинских организаций, страховых компаний и ТФОМС в системе ОМС».

Семинар провела **Карачевцева Марина Аркадьевна**, начальник управления организации контроля качества медицинской помощи ТФОМС Санкт-Петербурга, профессор научно-практического Центра «Управление качеством медицинской помощи» Санкт-Петербургского государственного университета.

Вопросы, рассмотренные в семинаре:

1. Нормативная основа отношений в системе ОМС;
2. Виды контрольных мероприятий в системе ОМС;
3. Проверки соблюдения порядков, стандартов, клинических рекомендаций и критериев качества;
4. Экспертиза качества медицинской помощи;
5. Требования к экспертам МЭЭ и ЭКМП;
6. Сроки проведения экспертиз страховыми компаниями;
7. Составление акта и протокола по результатам экспертизы;
8. Нарушения со стороны СМО, которые целесообразно оспорить в ТФОМС;
9. Правила составления претензии в ТФОМС.

Как найти в системе?

Видеосеминар вы найдете на главной странице систем «Медицина и здравоохранение» и «Медицина.Премиум» под баннером «Видеосеминары».

Новые должностные инструкции врачей

В систему включены должностные инструкции, разработанные на основе утвержденных профессиональных стандартов:

- Должностная инструкция врача – аллерголога-иммунолога;
- Должностная инструкция врача-дерматовенеролога;
- Должностная инструкция врача – детского кардиолога;
- Должностная инструкция врача – детского хирурга;
- Должностная инструкция врача-инфекциониста;
- Должностная инструкция врача-кардиолога;
- Должностная инструкция врача клинической лабораторной диагностики;
- Должностная инструкция врача-нейрохирурга;
- Должностная инструкция врача-неонатолога;
- Должностная инструкция врача-оториноларинголога.

Как найти в системе?

Необходимую должностную инструкцию вы можете найти, воспользовавшись поисковой строкой, например, введите запрос «должностная инструкция врача» и в «актуальных материалах по запросу» выберите нужный документ.

The screenshot shows the website interface with a search bar at the top containing the text 'должностная инструкция врача'. Below the search bar, there are tabs for 'Все', 'Законодательство России', 'Корреспонденция счетов', 'Комментарии, консультации', 'Образцы и формы', 'Справочник', and 'Новости'. The main content area is divided into two columns. The left column, titled 'Интеллектуальный поиск: «должностная инструкция врача»', lists 60 results under the heading 'В СПИСКЕ ЭЛЕМЕНТОВ: 60'. The right column, titled 'Актуальные материалы по запросу', contains sections for 'Актуальные справки', 'Новости', 'Комментарии, консультации', and 'Образцы и формы'. A red arrow points from the 'Образцы и формы' section in the right column to the 'Образцы документов и формы отчетности' section in the left column.

ВАЖНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Федеральные законы

- ✓ Федеральный закон от 19.07.2018 № 208-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части исключения дублирования полномочий федеральных органов исполнительной власти в сфере охраны труда».
- ✓ Федеральный закон от 29.07.2018 № 242-ФЗ «О внесении изменений в статью 13.21 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и статью 12 Федерального закона "О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию"».

Акты Правительства РФ

- ✓ Постановление Правительства РФ от 26.06.2018 № 732 «О внесении изменений в Правила представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ».
- ✓ Распоряжение Правительства РФ от 30.06.2018 № 1320-р «Об утверждении состава правления Федерального фонда обязательного медицинского страхования».
- ✓ Распоряжение Правительства РФ от 30.06.2018 № 1310-р «О выделении Минздраву России бюджетных ассигнований».
- ✓ Проект постановления Правительства РФ от 16.07.2018 «О внесении изменений в Положение о Правительственной комиссии по вопросам биологической и химической безопасности Российской Федерации».

Документы Минздрава России

- ✓ Приказ Минздрава России от 28.04.2018 № 196н «Об утверждении положения об Общественном совете при Министерстве здравоохранения Российской Федерации по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями».
- ✓ Приказ Минздрава России от 07.06.2018 № 321н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».
- ✓ Приказ Минздрава России от 19.06.2018 № 364 «О внесении изменений в приложения № 1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2013 г. № 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"».
- ✓ Приказ Минздрава России от 26.06.2018 № 386н «О внесении изменений в Порядок определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. № 871н».
- ✓ Письмо Минздрава России от 19.10.2016 № 14-3/3085226-7882 «Об обязанности работников скорой медицинской помощи надевать бахилы в квартирах пациентов».
- ✓ Приказ Минздрава России от 30.05.2018 № 292 «Об аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения».
- ✓ Приказ Минздрава России от 05.07.2018 № 419 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 марта 2014 г. № 138 "О наделении полномочиями при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд"».
- ✓ Приказ Минздрава России от 03.07.2018 № 409 «О признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации».
- ✓ Приказ Минздрава России от 05.07.2018 № 418 «О внесении изменений в состав Единой комиссии по осуществлению закупок путем проведения конкурсов, аукционов, запросов котировок, запросов предложений Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 января 2014 г. № 23».

Обязанность медицинской организации применять номенклатуру медуслуг при формировании прейскуранта цен

Вопрос: Обязана ли частная медицинская организация применять номенклатуру медицинских услуг при формировании прейскуранта цен?

Ответ:

Прямого требования о строгом соответствии прейскурантов медицинских организаций Номенклатуре медицинских услуг (утв. приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н) действующим федеральным законодательством не установлено.

Однако в целях соблюдения условий предоставления платных медицинских услуг при определении наименова-

ний платных медицинских услуг и во избежание претензий административных органов, связанных с нарушением прав потребителей услуг, рекомендуем медицинской организации придерживаться единообразного применения наименований медицинских услуг в своей деятельности в соответствии с утвержденной номенклатурой медицинских услуг.

Обоснование:

В силу подпункта «г» пункта 11, подпункта «в» пункта 17 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006, перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях размещается медицинской организацией (исполнителем) на сайте медицинской организации в сети «Интернет», на информационных стендах (стойках) медицинской организации, а также в обязательном порядке включается в договор на оказание платных услуг, заключаемый медицинской организацией с потребителем. Новая Номенклатура медицинских услуг (утвержденная приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н) вступила в силу с 1 января 2018 года.

Прямо установленного требования о необходимости соответствия названия оказываемых частной медицинской организацией медицинских услуг Номенклатуре № 804н ни Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ни Правила № 1006 не содержат.

Непосредственные требования о необходимости соответствия прейскурантов на платные услуги Номенклатуре № 804н обнаружены только в федеральном ведомственном законодательстве и нормативно-правовых актах органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации применительно к медицинским организациям государственной формы собственности (например, в Правилах оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы, утвержденных приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 02.10.2013 № 944).

Между тем в силу части 1 статьи 37 Закона № 323-ФЗ медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

То есть соблюдение порядков оказания медицинской помощи является обязательным для абсолютно всех медицинских организаций вне зависимости от организационно-правовой формы и формы собственности, поэтому как к медицинским услугам, оказываемым на возмездной основе, так и к медицинским организациям частной формы собственности часть 1 статьи 37 Зако-

на № 323-ФЗ относится в полной мере. Так, при оказании платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи (часть 3 статьи 84 Закона № 323-ФЗ). Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи (часть 4 указанной статьи, пункты 9, 10 Правил № 1006).

В свою очередь, стандарты медицинской помощи разрабатываются в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (часть 4 статьи 37 Закона № 323-ФЗ).

Получается, несмотря на то, что действующее федеральное законодательство не содержит требования строгого соответствия указанных в прейскуранте медицинской организации медицинских услуг приведенным в Номенклатуре № 804н наименованиям, в целях соблюдения условий предоставления медицинских услуг (в том числе платных) при определении наименования медицинских услуг (в частности, в прейскуранте и договоре с потребителем) медицинской организации все же целесообразнее руководствоваться Номенклатурой № 804н.

Суды – в случае судебного разбирательства по делам о защите прав потребителей, как правило, поддерживают претензии административных органов, связанные с несоответствием прейскуранта платных медицинских услуг утвержденной номенклатуре (Постановление Одиннадцатого арбитражного апелляционного суда от 07.04.2017 № 11АП-2606/2017 по делу № А65-28655/2016).

В зависимости от обстоятельств конкретной ситуации административные органы применяют к организации санкции, предусмотренные частью 1 статьи 14.4 КоАП РФ (оказание населению услуг, не соответствующих требованиям нормативных правовых актов, устанавливающих порядок (правила) выполнения работ либо оказания населению услуг, что влечет наложение административного штрафа на юридических лиц в размере от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей) или частью 1 статьи 14.8 КоАП РФ (нарушение права потребителя на получение необходимой и достоверной информации о реализуемом товаре (работе, услуге), что влечет предупреждение или наложение административного штрафа на юридических лиц в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей).

Ответ подготовила: Лисицкая О. С.,
юрист, эксперт профессиональных справочных систем «Кодекс»
по гражданскому, трудовому и медицинскому праву, частная практика

Как поступить в случае отказа законного представителя пациента от ведения электронной медицинской карты и обработки персональных данных в электронном виде?

Вопрос: Каковы действия медицинской организации в случае отказа законного представителя пациента от ведения электронной медицинской карты и обработки персональных данных в электронном виде?

Ответ:

При принятии решения по вопросу о дальнейших действиях медицинской организации при отказе пациента от ведения электронной медицинской карты и обработки персональных данных в электронном виде необходимо учитывать характер целей, для достижения которых обрабатываются персональные данные, а также следующие обстоятельства.

Обоснование:

В соответствии с пунктом 1 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» персональными данными является любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных).

При этом любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, признается обработкой персональных данных (пункт 3 статьи 3 Закона № 152-ФЗ).

По общему правилу, установленному пунктом 1 части 1 статьи 6, статьей 9 Закона № 152-ФЗ, обработка персональных данных допускается только с согласия субъектов персональных данных, за исключением случаев, перечисленных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 Закона № 152-ФЗ.

Так, в соответствии с нормами статьи 6 Закона № 152-ФЗ согласия субъекта на обработку персональных данных не требуется в случае, если обработка персональных данных осуществляется в целях исполнения договора, одной из сторон (выгодоприобретателем) которого является субъект персональных данных (пункт 5 части 1 названной статьи).

Поэтому при заключении договора об оказании платных медицинских услуг не нужно брать у пациента отдельно согласие на обработку таких персональных данных, как фамилия, имя, отчество, адрес фактического проживания, контактный телефон, – эта информация требуется согласно подпункту «б» пункта 17 Правил предоставления платных медицинских услуг.

Что касается обработки данных о здоровье пациента, то согласно нормам статьи 10 Закона № 152-ФЗ обработка специальных категорий персональных данных, касающихся состояния здоровья, допускается без согласия субъекта персональных данных в случае, если обработка персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну (пункт 4 части 2 названной статьи).

Врачебная тайна является особым режимом информации с ограниченным доступом. По отношению к понятию «персональные данные» понятие «врачебная тайна» явля-

ется более узким понятием, видовым по отношению к родовому.

Медицинская организация, ее работники обязаны соблюдать как врачебную тайну, так и требования о защите персональных данных, в том числе при создании локальных информационных систем, содержащих данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах (пункт 5 статьи 78, пункт 2 части 2 статьи 73 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Таким образом, персональные данные, касающиеся здоровья пациента, могут быть обработаны без его согласия, но с соблюдением всех требований законодательства по их защите и сохранению врачебной тайны и при условии обработки в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг.

В рассматриваемом случае, однако, речь идет не о полном отзыве пациентом (в лице его законного представителя) своего согласия на обработку ПДн, а лишь об отказе от обработки персональных данных определенным способом – в электронном виде (в том числе посредством ведения его электронной медицинской карты).

Электронная медицинская карта (ЭМК) – совокупность электронных персональных медицинских записей (ЭПМЗ), относящихся к одному пациенту, собираемых, хранящихся и используемых в рамках одной медицинской организации (Основные разделы электронной медицинской карты, утвержденные Минздравом России 11.11.2013 № 18-1/1010).

Основные разделы ЭМК № 18-1/1010 утверждены Минздравом России в рамках выполнения задачи создания Государственной информационной системы персонализированного учета в здравоохранении Российской Федерации. При этом ЭМК – один из важнейших элементов этой системы.

Основные разделы ЭМК № 18-1/1010 устанавливают общие положения для разработки требований к организации создания, сопровождения и использования медицинских информационных систем и предназначены для применения в информационных системах медицинских организаций, системах обязательного и добровольного медицинского страхования, а также в других медицинских организациях различных организационно-правовых форм деятельности, направленных на оказание медицинской помощи.

В информационных системах в сфере здравоохранения осуществляются сбор, хранение, обработка и предоставление информации об органах, организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и об осуществлении медицинской и иной деятель-

ности в сфере охраны здоровья. Обработка персональных данных в информационных системах в сфере здравоохранения (в том числе в медицинских информационных системах медицинских организаций, МИС МО) осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных, и соблюдением врачебной тайны (часть 2 статьи 91 Закона № 323-ФЗ).

Кроме того, МИС МО предназначена для автоматизации лечебно-диагностического процесса, в том числе в связи с персонифицированным учетом при осуществлении медицинской деятельности (учетом персональных данных лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности, лиц, которым оказывается медицинская помощь, а также лиц, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, часть 1 статьи 92 Закона № 323-ФЗ).

В целях осуществления персонифицированного учета операторы информационных систем в сфере здравоохранения (в частности, медицинская организация) получают информацию от органов и организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и иных организаций в рамках информационного взаимодействия. При ведении персонифицированного учета оператором обеспечиваются конфиденциальность и безопасность персональных данных лиц с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных (части 2, 4 статьи 92 Закона № 323-ФЗ, статья 19 Закона № 152-ФЗ).

Таким образом, обязанность обработки персональных данных в МИС МО (в том числе посредством ведения электронной медицинской карты) с соблюдением мероприятий по обеспечению конфиденциальности и безопасности

содержащейся в них информации возложена на медицинские организации федеральным законодательством.

При этом в силу части 2 статьи 9 Закона № 152-ФЗ в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Закона № 152-ФЗ. Это и случаи, когда обработка ПДн необходима для исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект ПДн (пациент), или для оказания медицинской организацией, соблюдающей режим конфиденциальности сведений, медицинских и медико-социальных услуг.

Кроме того, обмен информацией (информационное взаимодействие), составляющей врачебную тайну (вида ПДн), размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи, не требует согласия гражданина или его законного представителя (пункт 8 части 4 статьи 13 Закона № 323-ФЗ).

На основании приведенных норм можно заключить, если пациент отзывает согласие на обработку своих ПДн в электронном виде, в частности, посредством ведения ЭМК в МИС МО, медицинская организация может продолжать обработку его ПДн – в зависимости от обстоятельств ситуации – до окончания действия заключенного ими договора оказания медицинских услуг (пока существуют потенциальные обязательства исполнителя медицинских услуг) с соблюдением режима конфиденциальности такой информации либо пока сохранение ПДн в электронном виде необходимо для достижения иных конечных целей обработки ПДн (для целей персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности).

Ответ подготовила: Лисицкая О. С.,
юрист, эксперт профессиональных справочных систем «Кодекс»
по гражданскому, трудовому и медицинскому праву, частная практика



Имеет ли значение факт родов вне родильного дома для оплаты родового сертификата?

Уже несколько лет в нашей стране действует программа «Родовый сертификат», направленная на поддержку рождаемости и призванная сделать медицинскую помощь по родовспоможению качественной и доступной. Однако до сих пор возникают разногласия по порядку оплаты предоставленных медицинских услуг, заставляющие искать справедливости в суде.

Приведем свежий пример из судебной практики.

Предметом судебного разбирательства стал вопрос взыскания региональным отделением фонда социального страхования с медицинской организации суммы понесенных расходов на оплату необоснованно предъявленных талонов № 2 родовых сертификатов.

В ходе разбирательства дела выяснилось, что между медицинской организацией и фондом заключен договор об оплате услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и послеродовой период.

Фондом проведена выездная проверка медицинской организации, в ходе которой установлено необоснованное, по мнению фонда, предъявление к оплате талонов № 2 родовых сертификатов при прохождении родов вне родильного дома.

По данному факту фондом принято решение о возврате суммы оплаченных услуг по талонам родовых сертификатов, необоснованно предъявленных медицинской организацией к оплате. Фонд обратился в суд.

Дело дошло до кассационной инстанции, и в итоге принято постановление ФАС Уральского округа от 25.10.2013 № А71-1524/2013 № Ф09-10893/2013.

Суд пришел к выводу, что оплата фондом талонов № 2 родовых сертификатов произведена за медицинские услуги, оказанные надлежащим образом, что подтверждается историями родов.

Установлено также, что медицинской организацией оказаны именно те услуги, за которые постановлением Правительства РФ от 31.12.2010 № 1233 предусмотрена оплата по программе «Родовый сертификат». Фактов нецелевого использования полученных средств не выявлено.

По мнению суда, обстоятельства прохождения родов вне родильного дома не могут являться основанием для отказа в оплате талона № 2 родового сертификата, поскольку талон № 2 родового сертификата предназначен для оплаты услуг медицинских организаций не только в период родов, но и в послеродовой период, и является неделимым.

При таких обстоятельствах суд пришел к выводу, что основания для взыскания с медицинской организации понесенных фондом расходов на оплату талонов № 2 к родовым сертификатам за роды вне медицинской организации отсутствуют.

Подробнее о деле читайте в постановлении ФАС Уральского округа от 25.10.2013 № А71-1524/2013 № Ф09-10893/2013.

