

28.09.2021

МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Проект Росздравнадзора: профилактика нарушений при контроле качества мед. деятельности

Росздравнадзор представил для общественного обсуждения программу профилактики нарушений при проведении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в 2022 году. Текст проекта опубликован [на сайте надзорного органа](#).

Разработка программы связана с переходом на новую модель госконтроля. Она определила приоритет профилактики нарушений перед проведением проверок соблюдения обязательных требований.

Основные цели программы:

- профилактика нарушений;
- предотвращение причинения вреда;
- формирование моделей социально ответственной, добросовестной работы больниц;
- повышение прозрачности контрольной деятельности;
- снижение административной нагрузки на медучреждения.

В план профилактики нарушений со стороны больниц КБМД надзорный орган включил все пять видов профилактических мероприятий, предусмотренных положением об этом виде госконтроля (постановление Правительства от 29.06.2021 N 1048).

Что предлагает Росздравнадзор?

1. На постоянной основе в рамках текущей работы сотрудники службы будут осуществлять информирование и консультирование по обязательным требованиям в рамках КБМД и их проверке.
1. Если стало известно о возможном нарушении, проверяющие могут направить предостережение. При несогласии медицинская организация может направить в 15-дневный срок свои возражения.
1. За пять рабочих дней до проведения профилактического визита проверяющие должны направить уведомление, а сам визит не может превышать восьми часов.
1. Сотрудники надзорного органа должны проводить профилактические визиты с выходом на место деятельности или в форме видео-конференц-связи ежеквартально.

Кого коснутся профилактические визиты?

Обязательные профилактические проверки предусмотрены для организаций с чрезвычайно высоким, высоким и значительным риском деятельности. А также для больниц, которые работают менее одного года.

В профилактических целях регулятор должен готовить ежегодные обзоры по результатам контрольной деятельности. Анализ правоприменительной практики по контролю КБМД за 2021 год служба должна представить до 25 февраля 2022 года.

Источник: <https://medvestnik.ru/>

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в трех формах — государственный, ведомственный и внутренний. Содержание первых двух форм конкретно определено в законодательстве. А за внутренний контроль ответственность несет руководитель медицинской организации.

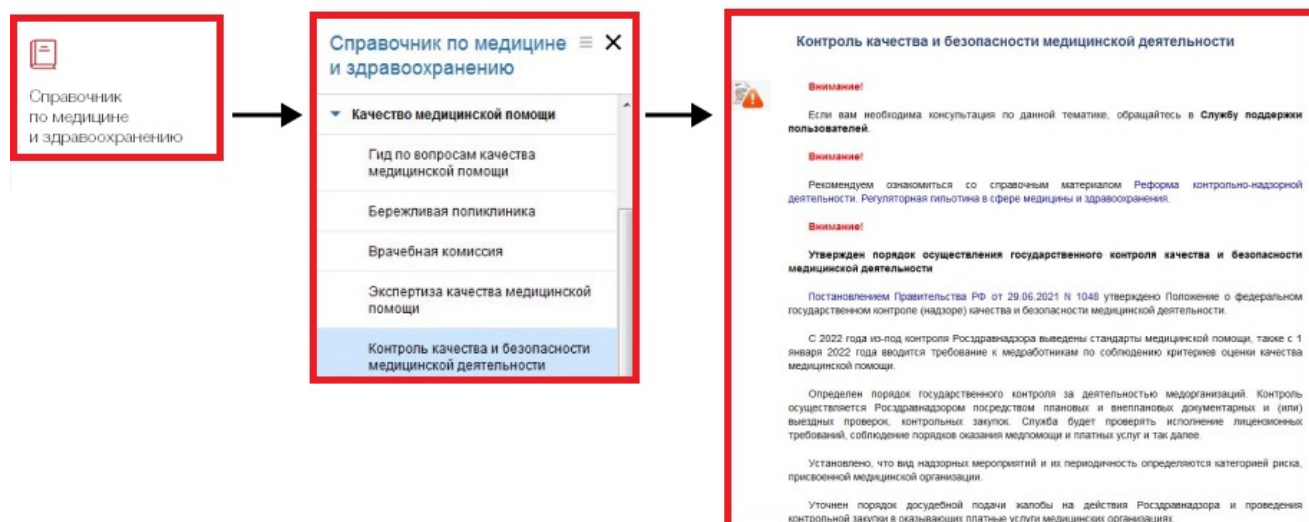
Профессиональная справочная система «Медицина. Премиум» помогает руководителю эффективно организовать деятельность медицинского учреждения. В справочном материале «Контроль качества и безопасности медицинской деятельности» вы найдете:

— всю необходимую информацию по проверкам (кто и кого проверяет, виды и сроки проверок, результаты и последствия выявления нарушений);

— актуальные письма, приказы, проекты официальных органов власти;

- важные новости;
- комментарии и консультации экспертов;
- образцы и формы документов.

Представленные в справочнике материалы помогут улучшить деятельность медорганизации и соблюдать права пациентов. А также снизить риски выявления нарушений и жалоб за счет соблюдения необходимых правил и стандартов.



А знаете ли вы?

Утверждены новые требования к организации работ по медицинской статистике

С 1 сентября вступили в силу и будут действовать 6 лет утвержденные приказом Минздрава требования к выполнению работ по медицинской статистике, по организации здравоохранения и услуг в сфере общественного здоровья.

Согласно приказу Минздрава N 1399н организация и выполнение работ (услуг) по медицинской статистике включают:

- ведение статистического учета и подготовку информации о деятельности медорганизации;
- анализ показателей работы клиник и показателей состояния здоровья населения;
- кодирование записей в учетных медицинских документах в соответствии с МКБ;
- учет платных медуслуг и пациентов, застрахованных по программам ОМС и ДМС;
- ведение персонифицированных регистров пациентов — с различными заболеваниями и льготников;
- консультирование и обучение работников медорганизаций по вопросам медстатистики.

К работам по организации здравоохранения и услуг в сфере общественного здоровья документ относит:

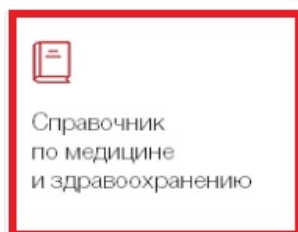
- формирование стратегических и программных документов по развитию системы;
- разработку предложений по повышению качества и доступности медпомощи;
- изучение и распространение современных методов профилактики, диагностики и лечения;
- оценка эффективности мер в области общественного здоровья, организации управления информационными ресурсами, регистрами и т.д.

Утвержденные требования применяются к работам и услугам по организации здравоохранения, которые выполняются при:

- оказании первичной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой паллиативной помощи;
- санаторно-курортном лечении;
- проведении медицинских экспертиз, осмотров, освидетельствований и санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- трансплантации органов и тканей, обращении донорской крови и ее компонентов в медицинских целях.

Данные медицинской статистики лежат в основе принятия управленческих решений руководителями всех уровней: от заведующего отделением до министра здравоохранения. Поэтому очень важно подавать данные по правилам и без ошибок.

Правильно организовать ведение статистического учета вам поможет справочный материал: «Формы статистического наблюдения для медицинских организаций». Найти его можно в «Справочнике по медицине и здравоохранению».



Формы статистического наблюдения:

N	Наименование
4	Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ
6	Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний
8	Сведения о заболеваниях активным туберкулезом
9	Сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем, и заразными кожными болезнями
10	Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения
11	Сведения о заболеваниях наркологических расстройствами
12	Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации
13	Сведения о беременности с абортным исходом
14	Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

Данный справочный материал содержит актуальные новости и изменения, касающиеся медицинской статистики. Поэтому вы всегда будете в курсе грядущих изменений и не пропустите чего-то важного.

Формы статистического наблюдения для медицинских организаций



Внимание!

С сентября вступят в силу новые требования к организации работ по медицинской статистике

С 1 сентября вступят в силу и будут действовать 6 лет утвержденные приказом Минздрава требования к выполнению работ по медицинской статистике, по организации здравоохранения и услуг в сфере общественного здоровья.

В Минюсте зарегистрирован приказ Минздрава N 1399н от 29.12.2020 "Об установлении требований к организации и выполнению работ (услуг) по организации здравоохранения и общественному здоровью, а также по медицинской статистике".

Также здесь вы найдете:

- утвержденный профессиональный стандарт для врачей-статистиков;
- справочную информацию о мед. статистике;
- правила проведения выборочных статистических наблюдений;
- инструкцию по использованию МКБ;
- нормативно-правовые документы;
- электронные формы статистического наблюдения.

Все формы, расположенные в справочнике, можно скачать. Вам останется только внести необходимую информацию. Также к каждому документу есть указания по заполнению. Это значительно сэкономит время на заполнении документов.

Формы статистического наблюдения:

N	Наименование
4	Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ
6	Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний
8	Сведения о заболеваниях активным туберкулезом



Поиск в тексте Статус Текст **Примечания** Архивные формы Документы

Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

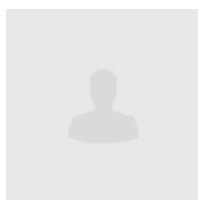
(утверждены приказом Росстата от 07.02.2019 N 64)

1. Форму федерального статистического наблюдения N 6 "Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний" (далее - форма) заполняют юридические лица (медицинские организации, организации социального обслуживания в соответствии с номенклатурой, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 апреля 2014 г. N 258н "Об утверждении примерной номенклатуры организаций социального обслуживания" (зарегистрировано в Минюсте России 21 мая 2014 г. N 32363), дома ребенка, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности) и индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности и предоставляют в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии" в субъекте Российской Федерации, вышестоящей организации (ведомству) по подчиненности 15 января года, следующего за отчетным;

Получите бесплатный доступ к системам «Кодекс», чтобы воспользоваться инструментами и материалами, облегчающими вашу работу!

[Попробовать бесплатно!](#)

Вопрос-ответ



*Мачнев Дмитрий
Евгеньевич*

Вопрос:

По экспертизе медико-экономического контроля (Общая Единая информационная аналитическая система). Если врач неверно в программу вводит данные, например по уходу, либо ребенку, либо неверные данные больного, ОМС штрафует в двойном объеме. За это штраф 200 тыс. ОМС снимает 400. Правомерно ли это?

Ответ:

Да, такие штрафные санкции могут применяться к медицинской организации, которая совершила нарушение в части заполнения документации, в соответствии с применяемыми коэффициентами штрафных санкций совместно с размером неоплаты (снятия тарифа) и/

или только перемножения на коэффициент.

Проанализировать ситуацию конкретного пользователя до конца не представляется возможным ввиду скудности представленной информации. Однако, следует учитывать следующие нормативно-правовые акты, регулирующие осуществление медико-экономического контроля оказания медицинской помощи:

- статья 40 Федерального закона [от 29.11.2010 N 326-ФЗ](#) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- приказ Минздрава России [от 28.02.2019 N 108н](#) «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»;
- приказ Минздрава России [от 19.03.2021 N 231н](#) «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения».

Так, приложением к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения (утвержден приказ Минздрава России [от 19.03.2021 N 231н](#)) перечислен перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи). А в приложении N 5 к Правилам обязательного медицинского страхования (утверждены приказом Минздрава России [от 28.02.2019 N 108н](#)) есть соответствующие коэффициенты для определения штрафных санкций, применяемых к медицинской организации.

Также исходя из вышеуказанных нормативно-правовых актов к медицинской организации по результатам медико-экономического контроля могут применяться не только санкции в виде штрафа, но и санкции неоплаты + штрафа в размере суммы неоплаты — то есть, по сути, двойная санкция.

© АО «Кодекс», 2022

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Политика конфиденциальности персональных данных