



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

РЕШЕНИЕ

Коллегии Росздравнадзора по вопросу:

«Совершенствование государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Актуальные вопросы и пути решения».

г. Москва

29.09.2015

Заслушав и обсудив информацию руководителя Росздравнадзора М.А. Мурашко, начальника Управления организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению А.Н. Шаронова, коллегия отмечает, что совершенствование государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности является актуальной задачей государственной политики в сфере здравоохранения.

Работа Росздравнадзора по данному направлению в 2015 году ведется планомерно. В 1-ом полугодии проведено 3511 проверок соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья, проведены 5781 проверка соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, что в 1,5 раза больше, чем за аналогичный период 2014 года. Более чем в 1,5 раза возросло количество составленных протоколов об административном правонарушении, направленных материалов в правоохранительные органы, более чем в 2,0 раза материалов, направленных в ОИВ.

В части совершенствования нормативных правовых актов, регламентирующих государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности разработаны и утверждены приказами Минздрава России 7 административных регламентов Росздравнадзора по вопросам контроля качества оказания медицинской помощи. В развитие части 2 статьи 64 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» приказом Минздрава России от 07.07.2015 №422ан утверждены критерии оценки качества медицинской помощи.

Наработана правоприменительная практика и активно используются в работе имеющиеся рычаги административного воздействия на нарушителей прав граждан в сфере охраны здоровья.

Развернута работа по аттестации экспертов, которая обновит реестр экспертов по различным клиническим специальностям и государственным функциям.

В настоящее время следует расширять возможности привлечения к проверкам экспертов.

Однако, несмотря на проведенную работу, требуется, в первую очередь, с отсутствием единой системы лицензирования и лицензионного контроля,

отсутствием административной ответственности за целый ряд нарушений по доступности и качеству оказания медицинской помощи, с недостаточной оперативностью реагирования на нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья, неполным использованием потенциала аккредитованных экспертов, недостаточным уровнем подготовки сотрудников Росздравнадзора по применению административных составов при выявлении нарушений.

В целях совершенствования системы государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности,

Коллегия решила:

1. Управлению государственной службы, кадров, антикоррупционной и правовой работы (М.В.Опимах), Управлению лицензирования и соблюдения обязательных требований (И.В.Крупнова), Управлению организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению (А.Н.Шаронов) продолжить работу по:

внесению изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях, направленных на создание дополнительного механизма защиты прав граждан в сфере охраны здоровья, путем установления норм, обеспечивающих эффективные меры воздействия на юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) в случаях нарушения ими законодательства в сфере охраны здоровья;

внесению изменений в Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», предусматривающих осуществление государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности без необходимости предварительного согласования с органами прокуратуры сроков проведения внеплановой проверки юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих медицинскую деятельность, а также их предварительного уведомления о начале проведения этой проверки;

разработать предложения по контролю за деятельностью страховых медицинских организаций по вопросу проведения экспертизы качества медицинской помощи;

обновить Административные регламенты Росздравнадзора по контролю за качеством и безопасностью медицинской деятельности.

Срок исполнения – февраль 2016 г.

2. Управлению государственной службы, кадров, антикоррупционной и правовой работы (Н.А.Евстигнеева), Управлению организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению (А.Н. Шаронов):

разработать памятку для сотрудников Росздравнадзора о процессуальном порядке рассмотрения дел об административных правонарушениях в сфере здравоохранения.

Срок исполнения - до 01.11.2015.

3. Советнику руководителя (Ю.А. Кондратьеву), Управлению делами (Л.В.Лисовой), Управлению организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению (А.Н. Шаронов):

подготовить предложения по формированию «горячей линии» по вопросам доступности и качества медицинской помощи с возможностью оперативного задействования органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, территориальных фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций.

Срок исполнения – до 20.10.2015.

4. Заместителю руководителя (И.Ф. Серёгина), Управлению государственной службы, кадров, антикоррупционной и правовой работы (Е.В. Масельонес), Управлению организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению (А.Н. Шаронов), Управлению делами (М.В. Палинкаш):

завершить работу по формированию реестра аттестованных экспертов по клиническим специальностям и государственным функциям, возложенным на Росздравнадзор.

Срок исполнения – до 15.11.2015, в дальнейшем поддерживать в актуализированном состоянии.

5. Управлению организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению (А.Н. Шаронов) продолжить практику проведения «тематических» проверок по отдельным профилям медицинской помощи:

5.1. Провести анализ результатов проверок в 2015 году медицинских организаций, оказывающих гражданам медицинскую помощь по профилю «наркология».

Срок исполнения - до 15.12.2015.

5.2. Оценить готовность органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья к сезонному подъёму заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями и гриппом в 2015-2016 гг.

Срок исполнения - до 01.12.2015.

5.3. Проанализировать результаты проверок в 2015 году частных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Результаты анализа доводить до сведения ТФОМС и ОИВ субъектов Российской Федерации.

Срок исполнения - до 12.02.2016.

6. ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» (И.В. Иванов), Управлению организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению (А.Н. Шаронов):

проработать вопрос использования основных положений утвержденных клинических рекомендаций (протоколов лечения) в системе оценки качества оказания медицинской помощи.

Срок исполнения - до 15.12.2015.

7. ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» (И.В. Иванов):

разработать проект методических рекомендаций по осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Срок исполнения – до 29.12.2015.

8. Руководителям территориальных органов Росздравнадзора:

8.1. Осуществить аттестацию экспертов по клиническим специальностям и государственным функциям, возложенным на Росздравнадзор.

Срок исполнения - до 15.11.2015

8.2. Привлекать аттестованных экспертов к проведению контрольно-надзорных мероприятий, в том числе по экспертизе качества медицинской помощи с обязательным участием аккредитованных экспертов в контрольных мероприятиях при проверках случаев детской смертности, материнской смертности, наступления вследствие действия (бездействия) медицинских работников неблагоприятного исхода, в том числе в случаях отказов в оказании медицинской помощи, оказания медицинской помощи, получивших общественный резонанс.

Срок исполнения – постоянно.

8.3. Использовать экстерриториальный принцип привлечения экспертов в случаях возможного возникновения конфликтов интересов в целях обеспечения независимых экспертных выводов.

Срок исполнения – постоянно.

8.4. Принять меры к достижению результатов проведенных проверок при выявлении нарушений (принятие мер, направленных на полное устранение выявленных нарушений, при неустранении нарушений обеспечить принятие мер к приостановлению (прекращению) медицинской деятельности).

Срок исполнения: постоянно.

8.5. В случае выявления в ходе проверок нарушений прав граждан на доступную и качественную медицинскую помощь направлять материалы в органы прокуратуры для принятия к нарушителям мер прокурорского реагирования.

Срок исполнения – постоянно.

8.6. Обеспечить на регулярной основе взаимодействие с общественными и пациентскими организациями, комитетами ветеранов войн, региональными отделениями Общероссийского Народного Фронта и др. заинтересованными организациями по обсуждению проблемных вопросов организации оказания медицинской помощи и её качества в субъектах Российской Федерации.

Срок исполнения – постоянно.

8.7. Взять под личный контроль:

- своевременное и достоверное внесение в АИС Росздравнадзора данных о проведенных контрольных мероприятиях, в том числе в раздел «Сбор оперативной информации»;

- эффективность развития организации оказания в субъекте Российской Федерации первичной медико-санитарной медицинской помощи населению, особенно проживающему в отдаленных, труднодоступных, малонаселенных и сельских поселениях.

Срок исполнения: постоянно.

Председатель коллегии,
руководитель Росздравнадзора



М.А. Мурашко