**Ответы на вопросы, поступившие в ходе подготовки и проведения публичного обсуждения контрольно-надзорной деятельности Территориального органа Росздравнадзора по Магаданской области**

**за 2-й квартал 2019 года**

Территориальным органом Росздравнадзора по Магаданской области подготовлена информация по вопросам, поступившим на электронный сервис «Вопросы-ответы», размещенный на официальном сайте по адресу: www.[49reg.roszdravnadzor.ru](mailto:info@reg49.roszdravnadzor.ru), в ходе подготовки к проведению публичных обсуждений правоприменительной практики Территориального органа за 2-й квартал 2019 года, а также в ходе проведения публичных обсуждений, состоявшихся 18 июля 2019 года.

***Вопрос: лечащий врач сказал, что у меня подозрение на злокачественное новообразование. В какой срок меня должны обследовать и назначить лечение?***

**Ответ:** Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н (далее – Порядок оказания медпомощи.

В соответствии с пунктом 11 Порядка оказания медпомощи, при подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники в установленном порядке направляют больного на консультацию в центр амбулаторной онкологической помощи либо в первичный онкологический кабинет, первичное онкологическое отделение медицинской организации для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Консультация в центре амбулаторной онкологической помощи либо в первичном онкологическом кабинете, первичном онкологическом отделении медицинской организации должна быть проведена **не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.**

Пунктом 12 Порядка оказания мед.помощи врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи **в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования** организует взятие биопсийного (операционного) материала, а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

Срок выполнения патолого-анатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования**, не должен превышать 15 рабочих дней** с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патолого-анатомическое бюро (отделение).

Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи (первичного онкологического кабинета, первичного онкологического отделения) направляет больного в онкологический диспансер или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, врачом-онкологом центра амбулаторной онкологической помощи, первичного онкологического кабинета или первичного онкологического отделения) и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

**Срок начала оказания специализированной**, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями**, не должен превышать 14 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 14 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования** (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, оказывается врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами в онкологическом диспансере или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, имеющих лицензию, необходимую материально-техническую базу, сертифицированных специалистов, в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение онкологических заболеваний, требующих использования специальных методов и сложных (уникальных) медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 12.03.2018 № 108 «О маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях, подведомственных Минздраву Магаданской области, и об оптимизации медицинской помощи пациентам онкологического профиля» на территории Магаданской области учреждениями, **оказывающим специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»** являются: для детского населения – ГБУЗ «Магаданская областная детская больница», для взрослого населения - ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер» и ГБУЗ «Магаданская областная больница» (в случае онконейро-, онкоуро- и онколор- заболеваний).

***Вопрос: Как гражданину поменять ранее выбранную медицинскую организацию?***

***Ответ:*** Прикрепление застрахованных лиц к медицинской организации оказывающей первичную медико-санитарную помощь, регламентировано приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказании гражданам медицинской помощи». Действующим законодательство застрахованному лицу предоставлено право выбирать не чаще, чем один раз в год врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики: (семейного врача).

Для того, чтобы прикрепиться к участку, на котором работает выбранный врач, необходимо подать заявление лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Поликлиники оказывают первичную амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь по участковому принципу. Приоритетность участкового принципа обслуживания населения в поликлинике объясняется тем, что кроме медицинской помощи, оказываемой в поликлинике участковый врач при необходимости осуществляет лечение на дому, включая оказание неотложной помощи. Поэтому к заявлению необходимо представить документ, подтверждающий фактическое место жительства на территории обслуживаемой поликлиникой. Если заявитель не проживает на территории обслуживаемой поликлиники, то прикрепление допустимо только при условии возможности обслуживания на дому, и с учётом согласия врача, которого выбрали.

В неотложной помощи пациенту не могут отказать в любой поликлинике, вне зависимости от того, прикреплен он к ней или нет.

Обращаем внимание, что заявление о выборе врача может быть удовлетворено при условии согласия на это выбранного врача. Решения придется подождать. Два дня, по приказу Минздрава Российской Федерации, отводится на то, чтобы новая поликлиника отправила электронный запрос о пациенте в старую, еще два - на то, чтобы дождаться ответа После этого заявителя проинформируют о том, что берут на обслуживание. До момента реализации права прикрепления, первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в медицинских организациях, в которых застрахованное лицо находилось ранее на медицинском обслуживании, как регламентировано в ст.100 ч.16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "0б основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации“.

***Вопрос: как правильно отпускать иммунобиологические препараты?***

***Ответ*:** В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 11.07.2017 № 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность "отпуск иммунобиологических лекарственных препаратов по рецептам осуществляется аптеками и аптечными пунктами. При отпуске иммунобиологического лекарственного препарата на рецепте или корешке рецепта, который остается у лица, приобретающего (получающего) лекарственный препарат, указывается точное время (в часах и минутах) отпуска лекарственного препарата.

Отпуск иммунобиологического лекарственного препарата осуществляется лицу, приобретающему (получающему) лекарственный препарат, при наличии у него специального термоконтейнера, в который помещается лекарственный препарат, с разъяснением необходимости доставки данного лекарственного препарата в медицинскую организацию при условии хранения в специальном термоконтейнере в срок, не превышающий 48 часов после его приобретения.

***Вопрос: если требуется высокотехнологичная операция на позвоночнике в клинике в ЦРС, то в какой срок она должна быть назначена?***

***Ответ:*** статьей 34 Федерального законаот 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» регламентировано, что:

- высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники;

- порядок формирования перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, включает в том числе предельные сроки, по истечении которых виды высокотехнологичной медицинской помощи включаются в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи предусмотрен Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1506.

[Порядок](garantF1://70745110.1000) организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы утвержден [приказом](garantF1://70745110.0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 930н (далее – Порядок оказания ВМП).

В соответствии с Порядком оказания ВМП:

- медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, с учетом права на выбор медицинской организации;

- наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи **подтверждается решением врачебной комиссии указанной медицинской организации**, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента;

- направление на госпитализацию для оказания ВМП оформляется направляющей медицинской организации **в течение трех рабочих дней**, в том числе посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи:

а) В медицинскую организацию, включенную в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в случае оказания **ВМП, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования**;

б) В орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (в Магаданской области – Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области) в случае оказания **ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования**;

- пациент (его законный представитель) **вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов** в принимающую медицинскую организацию или Минздрав субъекта РФ соответственно;

- в случае направления пациента на оказание ВМП через Минздрав региона, оформление [Талона](garantF1://70775748.1000) на оказание ВМП осуществляется на основании заключения Комиссии по отбору пациентов для оказания ВМП (далее - Комиссия);

- **срок подготовки решения Комиссии** о подтверждении наличия (об отсутствии) медицинских показаний для направления пациента в принимающую медицинскую организацию **не должен превышать десяти рабочих дней со дня поступления в Минздрав региона комплекта документов (направления);**

- Комиссия принимает следующие решения:

а) о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП;

б) об отсутствии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания ВМП (с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания);

в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования и наименования медицинской организации, в которую рекомендуется направить пациента для дополнительного обследования);

- выписка из протокола решения Комиссии направляется в направляющую медицинскую организацию, в том числе посредством почтовой и (или) электронной связи, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи;

- основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, (далее - Комиссия медорганизации, оказывающей ВМП);

- Комиссия медорганизации, оказывающей ВМП, выносит решение о наличии (об отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых медицинской организацией видов высокотехнологичной медицинской помощи **в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня оформления на пациента** [**Талона**](garantF1://70775748.1000) **на оказание ВМП (за исключением случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи);**

**-** **з**аключение Комиссии медорганизации, оказывающей ВМП, может содержать следующую информацию:

а) о наличии медицинских показаний и планируемой дате госпитализации пациента;

б) об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента, с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования и указанием медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента для дополнительного обследования);

г) о наличии медицинских показаний для направления пациента в медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по [МКБ-10](garantF1://4000000.0), медицинской организации, в которую рекомендовано направить пациента;

д) о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, с указанием диагноза заболевания (состояния), кода диагноза по МКБ-10, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния);

- выписка из протокола Комиссии медорганизации, оказывающей ВМП, **в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации)** отсылается посредством специализированной информационной системы, почтовой и (или) электронной связи в направляющую медицинскую организацию и (или) орган, который оформил [Талон](garantF1://70775748.1000) на оказание ВМП, а также выдается на руки пациенту (его законному представителю) по письменному заявлению или направляется пациенту (его законному представителю) посредством почтовой и (или) электронной связи.

***Вопрос: имеет ли право медицинская организация проводить клиническое обследование малолетним детям при остром тонзиллите, которое входит в стандарт оказания медицинской помощи, на платной основе?***

***Ответ:*** Обследование, входящее в Стандарт оказания медицинской помощи, должно оказываться бесплатно в соответствии с п.4.9 Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Магаданской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденных Постановлением Правительства Магаданской области от 29.12.2018 № 916-пп, согласно которого оказание первичной медико—санитарной помощи в амбулаторно - поликлинических условиях осуществляется бесплатно в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утверждаемыми Минздравом России.

***Вопрос: когда и на какой период выдается листок нетрудоспособности при травме на производстве?***

**Ответ:** в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» листок нетрудоспособности при производственной травме:

1. Листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь период временной нетрудоспособности, включая нерабочие праздничные и выходные дни.

2. Выдача и продление листка нетрудоспособности за **прошедшее время** может осуществляться в исключительных случаях по решению врачебной комиссии при обращении гражданина в медицинскую организацию или посещении его медицинским работником на дому.

3. Гражданину, направленному в медицинскую организацию из здравпункта и признанному нетрудоспособным, листок нетрудоспособности выдается с момента обращения в здравпункт при наличии медицинских документов, подтверждающих его нетрудоспособность.

4. По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе листок нетрудоспособности может быть выдан в установленном порядке до дня восстановления трудоспособности, но на срок не более 10 месяцев, а в отдельных случаях (травмы, состояния после реконструктивных операций, туберкулез) - на срок не более 12 месяцев, с периодичностью продления по решению врачебной комиссии не реже чем через 15 календарных дней.