



И. Н. КУГАЧ

ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РАМКАХ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ПРОЦЕДУРЫ

Республиканский научно-практический центр медицинских технологий,
информатизации, управления и экономики здравоохранения, Минск, Беларусь

Рассматриваются вопросы проведения административной процедуры по медицинской аккредитации. Представлен обзор нормативной правовой базы, регламентирующей проведение административной процедуры в Республике Беларусь. Приводятся основные несоответствия, выявленные в государственных организациях здравоохранения, по результатам проведения административной процедуры.

Ключевые слова: медицинская аккредитация, административная процедура, заинтересованное лицо, решение, установление соответствия.

This article discusses the issues of carrying out the administrative procedure for medical accreditation. An overview of the regulatory legal framework governing the conduct of administrative procedures in the Republic of Belarus is presented. The main inconsistencies identified in government healthcare organizations based on the results of the administrative procedure are presented.

Key words: medical accreditation, administrative procedure, interested party, decision, compliance.

HEALTHCARE. 2024; 12: 49—53

MEDICAL ACCREDITATION OF STATE HEALTHCARE ORGANIZATIONS WITHIN THE FRAMEWORK OF THE ADMINISTRATIVE PROCEDURE

I. N. Kuhach

Медицинская аккредитация государственных организаций здравоохранения проводится в виде административной процедуры «Получение свидетельства о соответствии государственной организации здравоохранения базовым критериям медицинской аккредитации, внесение в него изменений» (далее — административная процедура).

Особенности нормативного правового регулирования административной процедуры

1. Закон Республики Беларусь от 28 октября 2008 г. № 433-З «Об основах административных процедур» содержит термины, определяет сферу действия, правовое регулирование отношений, возникающих при осуществлении административных процедур; основные принципы осуществления административных процедур и т. д.

2. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 29 июля 2022 г. № 499 «Об изменении постановлений Совета Министров Республики Беларусь».

3. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 25 января 2024 г. № 60 «Об изменении постановлений Совета Министров Республики Беларусь от 13 мая 2021 г. № 269 и от 24 сентября 2021 г. № 548».

В постановление Совета Министров Республики Беларусь от 13 мая 2021 г. № 269 «О медицинской аккредитации организаций здравоохранения» внесены следующие изменения. Новые термины и определения:

- подразделение заинтересованного лица — выделенная в штатном расписании структурная часть заинтересованного лица, в том числе обособленная структурная часть, выполняющая одну или несколько функций организации здравоохранения;

- самоаккредитация — деятельность заинтересованного лица по предварительной оценке соответствия критериям медицинской аккредитации, которая проводится им самостоятельно.

Также уполномоченный орган вправе привлекать иных специалистов для установления соответствия заинтересованного лица критериям медицинской аккредитации, в том числе специалистов органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор.

Установление соответствия критериям медицинской аккредитации осуществляется уполномоченным органом в отношении

каждого подразделения заинтересованного лица, определенного заинтересованным лицом, на основании анализа документов и сведений, представленных заинтересованным лицом.

Установление соответствия подразделения заинтересованного лица критериям медицинской аккредитации определяется как достижение его полного соответствия критериям медицинской аккредитации по профилю заболеваний, состояниям, синдромам.

Заинтересованному лицу, признанному соответствующим базовым критериям медицинской аккредитации, выдается свидетельство о соответствии государственной организации здравоохранения базовым критериям медицинской аккредитации (далее — свидетельство) на определенный срок при условии достижения пороговых значений: 50—69 % — 1 год; 70—89 % — 3 года; 90—100 % — 5 лет.

В отношении заинтересованного лица, признанного не соответствующим базовым критериям медицинской аккредитации, уполномоченным органом принимается решение об отказе в выдаче свидетельства о соответствии базовым критериям по следующим основаниям:

- недостижение минимального порогового значения соответствия базовым критериям;

- недостижение полного соответствия базовым критериям медицинской аккредитации по профилю заболеваний, состояниям, синдромам по всем заявленным подразделениям заинтересованного лица;

- предусмотренным в абзацах втором и третьем ст. 25 Закона Республики Беларусь от 28 октября 2008 г. № 433-З «Об основах административных процедур»:

- 1) если заинтересованным лицом представлены документы и (или) сведения, не соответствующие требованиям законодательства, в том числе подложные, поддельные или недействительные документы;

- 2) в иных случаях, предусмотренных законодательными актами и постановлениями Совета Министров Республики Беларусь.

В случае отказа в выдаче свидетельства уполномоченный орган не позднее пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения направляет в местные исполнительные и распорядительные органы, Министерство здравоохранения, заинтересованному лицу информацию о результатах проведения медицинской аккредитации.

После получения информации об отказе в выдаче свидетельства заинтересованное лицо по согласованию с местными исполнительными и распорядительными органами, Министерством здравоохранения:

- в течение 1 мес. формирует план по устранению выявленных несоответствий критериям медицинской аккредитации;

- обеспечивает принятие мер по устранению выявленных несоответствий критериям медицинской аккредитации.

Заинтересованное лицо после устранения выявленных несоответствий критериям медицинской аккредитации повторно обращается в уполномоченный орган не позднее 6 мес. после вынесения решения об отказе в выдаче свидетельства и подает документы и сведения, актуальные на дату подачи заявления: сведения об используемой медицинской технике по форме, устанавливаемой Министерством здравоохранения; копию штатного расписания; сведения о показателях укомплектованности специалистами с высшим и средним специальным медицинским образованием по форме, устанавливаемой Министерством здравоохранения; отчет о результатах самоаккредитации в произвольной форме.

При принятии уполномоченным органом решения о выдаче свидетельства о соответствии базовым критериям в отношении отдельных подразделений заинтересованного лица, по которым ранее было принято решение об отказе в его выдаче, срок выдаваемого свидетельства о соответствии базовым критериям соответствует сроку действия свидетельства о соответствии базовым критериям, ранее выданного заинтересованному лицу.

Изменения в постановление Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», которым утвержден Единый перечень административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, определяют наименование административной процедуры, орган-регулятор, уполномоченный орган, срок осуществления административной процедуры, вид платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры. В соответствии с п. 9.14 и подпунктом 9.14.1 установлено:

— орган-регулятор — Министерство здравоохранения;

— уполномоченный орган — государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»;

— срок осуществления административной процедуры — 3 мес.;

— размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры, — бесплатно;

— срок действия документов, выдаваемых при осуществлении административной процедуры, — 1 год, 3 года, 5 лет.

4. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 февраля 2024 г. № 20 «Об изменении постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 апреля 2022 г. № 40» определяет регламент административной процедуры, также документы и формы, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры:

— заявление;

— сведения об используемой медицинской технике по форме, устанавливаемой Министерством здравоохранения;

— копию штатного расписания;

— сведения о показателях укомплектованности специалистами с высшим и средним медицинским образованием по форме, устанавливаемой Министерством здравоохранения;

— отчет о результатах самоаккредитации в произвольной форме.

Заинтересованное лицо за 1 мес. до подачи заявления в уполномоченный орган проводит самоаккредитацию. Перечень подразделений, подлежащих базовой медицинской аккредитации, заинтересованное лицо определяет по согласованию с местными исполнительными и распорядительными органами.

Административная процедура проводится по заявительному принципу заинтересованным лицом (государственная организация здравоохранения).

Краткое описание процесса административной процедуры представлено на рисунке.

Подача документов и сведений осуществляется при личном обращении руководителя

организации здравоохранения или уполномоченного лица на бумажном носителе согласно графику проведения самоаккредитации и обращения государственных организаций здравоохранения за получением свидетельства о соответствии базовым критериям медицинской аккредитации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 января 2024 г. № 123 «Об оценке соответствия базовым критериям медицинской аккредитации».

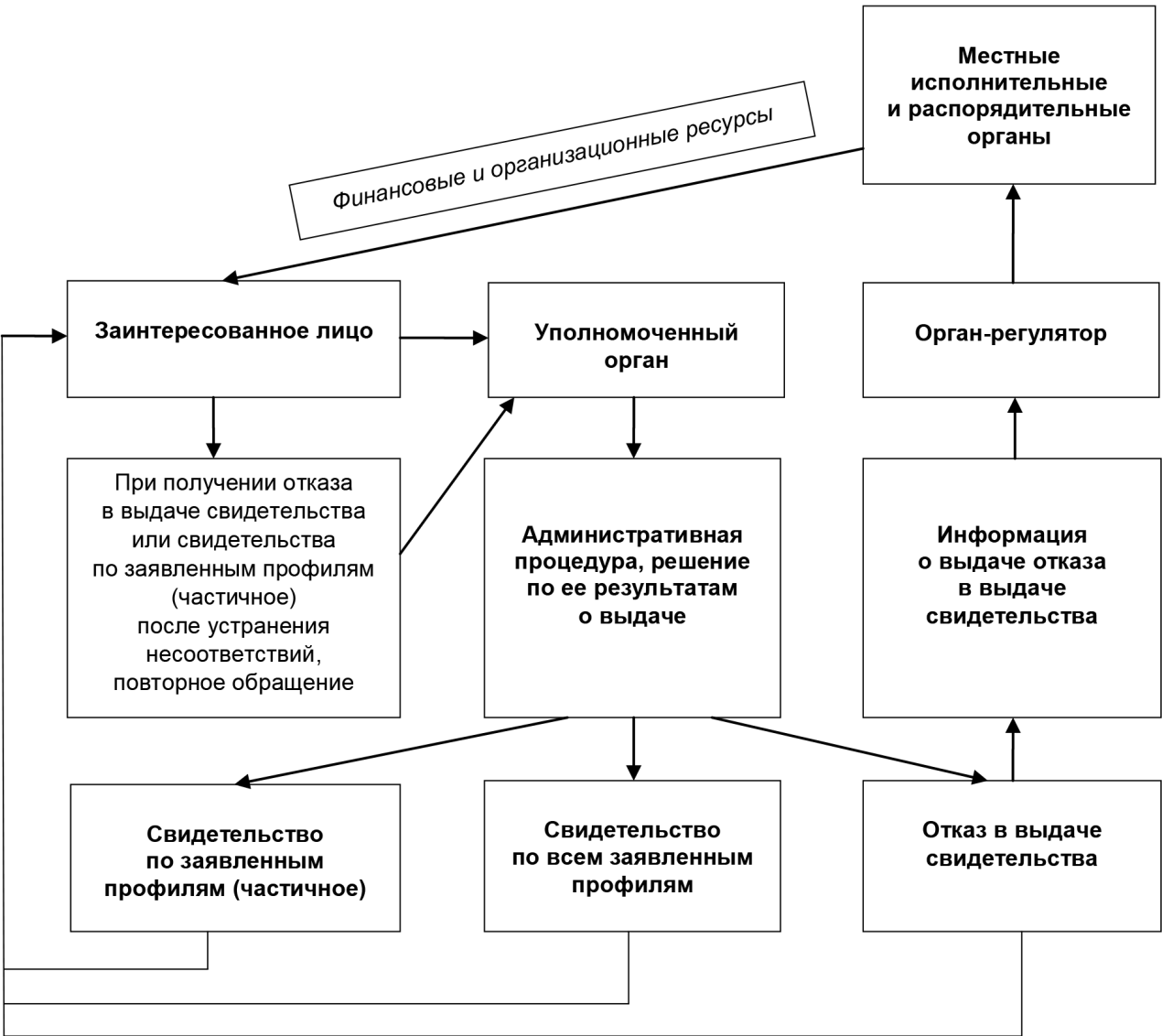
Уполномоченный орган по результатам проведенной оценки соответствия организации здравоохранения и ее структурных подразделений критериям базовой медицинской аккредитации выносит решение о выдаче свидетельства или об отказе в выдаче свидетельства, устанавливает срок его действия в соответствии с требованиями законодательства.

Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 25 января 2024 г. № 60 «Об изменении постановлений Совета Министров Республики Беларусь от 13 мая 2021 г. № 269 и от 24 сентября 2021 г. № 548» устанавливает, что государственным организациям здравоохранения, подчиненным Министерству здравоохранения, местным исполнительным и распорядительным органам, не прошедшим повторно в установленном порядке медицинскую аккредитацию на соответствие базовым критериям медицинской аккредитации, прекращается выделение финансирования из республиканского или местного бюджета на следующий финансовый год на текущие расходы (за исключением коммунальных услуг) на оказание видов медицинской помощи по профилям заболеваний, состояниям, синдромам, на которые отсутствует свидетельство.

Основные несоответствия, выявленные по результатам проведения административной процедуры:

— отсутствие локальных правовых актов, регламентирующих организацию лечебных процессов, либо отсутствие их актуализации в соответствии с требованиями нормативных правовых актов; недостаточная адаптация под условия в конкретной организации здравоохранения;

— недостаточная организация работы по наставничеству, формальный подход к организации и проведению;



Организация процесса административной процедуры

- недостаточная организация работы по обучению медицинских работников оказанию экстренной и неотложной помощи, проведению экспертизы временной нетрудоспособности, работе с оборудованием и др.;
- имеются нарушения в выполнении нормативов времени передачи вызова бригады скорой медицинской помощи;
- не обеспечена работа в сменном режиме диагностических служб, врачей-специалистов при оказании помощи амбулаторным пациентам;
- не определен порядок направления пациентов в случае поломки оборудования, отсутствия специалистов, диагностического оборудования в учреждении здравоохранения;
- не организована выписка электронного рецепта, врачи не обеспечены электрон-

- ной цифровой подписью: на рабочем месте врачей-специалистов не организована работа в медицинской информационной системе в полном объеме;
- табель оснащения не соответствует фактическому наличию оборудования и изделий медицинского назначения в структурных отделениях;
- должностные инструкции не содержат квалификационных требований, несвоевременно актуализируются при изменении законодательства, имеются нарушения в порядке ознакомления сотрудников;
- имеются недостатки в организации и проведении оценки качества медицинской помощи;
- не определяется перечень экстренных клиничко-лабораторных исследований

с указанием минимальных и максимальных сроков их проведения;

— рассмотрение обращений граждан не выделено в отдельное делопроизводство, ведется не в соответствии с требованием законодательства;

— выявлены нарушения при организации и проведении учета индивидуальных доз облучения работника;

— не обеспечивается розничная реализация лекарственных средств населению на фельдшерско-акушерских пунктах;

— отсутствует разрешение на осуществление работ с условно-патогенными микроорганизмами и патогенными биологическими агентами в клиничко-диагностической лаборатории;

— не проводится внутрилабораторный контроль в клиничко-диагностической лаборатории, не принимается участие в программе (программах) межлабораторных сличений в отношении проводимых исследований;

— квалификация медицинских работников не соответствует условиям оказания медицинской помощи;

— в сумке-укладке выездных патронажных служб хосписов отсутствуют инъекционные наркотические анальгетики и бензодиазепины, врачи осуществляют выезды к пациентам без медицинской сестры, выезды бригады выездной патронажной службы не подтверждены, в учреждениях отсутствует информация для пациентов о времени консультативного амбулаторного приема;

— не созданы условия для получения, хранения, использования в учреждениях психотропных и наркотических препаратов (дома ребенка, небольшие реабилитационные центры);

— медицинская техника, находящаяся в эксплуатации, обеспечена техническим обслуживанием и (или) ремонтом не в полном объеме;

— не обеспечиваются условия, позволяющие лицам с ограниченными возможностями получать медицинские услуги наравне с другими пациентами: недостаточно парковочных мест, недостаток освещенности, требуется замена входных дверей и т. д.;

— автомобили скорой помощи не в полном объеме соответствуют требованиям класса С или В;

— автомобили скорой помощи не полностью оснащены оборудованием и средствами транспортировки; отсутствуют аппараты радиосвязи, в том числе транкинговой;

— не во всех организациях здравоохранения в полной мере обеспечены условия для формирования и ведения электронных медицинских документов;

— отсутствует достаточное количество моечно-дезинфекционных машин и шкафов для асептического хранения эндоскопического оборудования;

— не обеспечено соответствие помещений и созданных в них условий требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Контактная информация:

Кугач Ирина Николаевна — зав. отделом методологического сопровождения медицинской аккредитации.

Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения.

Ул. Фабрициуса, 28, 220007, г. Минск.

Сл. тел. +375 17 368-06-77.

Конфликт интересов отсутствует.

Поступила 19.11.2024

Принята к печати 21.11.2024