



Уважаемые коллеги!

Внедрение системы саморегулирования медицинской деятельности в нашей стране набирает обороты. Еженедельно мы рассматриваем и даем экспертные заключения по всем проектам приказов Минздрава России, касающихся медицинской деятельности. В этом году с выпускников медицинских ВУЗов, прошедших обучение по специальностям «стоматология общей практики» и «фармация», началась аккредитация (допуск к медицинской деятельности).

В Тюмени впервые в России сформирована и начала работать система самострахования врачей. Национальной медицинской палатой разработана и апробирована в 10 регионах концептуальная модель независимой медицинской экспертизы как инструмента досудебного урегулирования споров между врачом и пациентом. Разработан и утвержден решением Совета Союза НМП пакет типовых документов, регламентирующих деятельность Центров независимой экспертизы при профессиональных общественных организациях, определен порядок их работы.

С нашими подходами в этом вопросе согласился Минздрав России. Подготовлены изменения в законодательство, чтобы признать право профессиональных общественных медицинских организаций на осуществление этой деятельности.

Система здравоохранения нашего края не должна оставаться в стороне от этих процессов.

В настоящее время персональное членство нашей ассоциации «КрасмедПалата» составляет более 4700 человек, из них врачи – более 4 тысяч человек (около трети всех врачей, работающих в регионе). В 16 медицинских организациях созданы первичные профессиональные организации. Из первичных организаций при ассоциации «КрасмедПалата» сформирована рабочая группа из юристов и врачей, которая разработает пошаговый алгоритм внедрения медиации в профессиональную деятельность медицинских работников края. Началась работа по внесению изменений в Устав ассоциации, чтобы была возможность формирования независимой медицинской экспертизы на нашей территории.

Только такая последовательная и кропотливая работа вместе с Вами позволит нам продвигаться в саморегулировании нашей деятельности.

НОВОСТИ СОЮЗА НМП

19 октября 2016 года в России сформировали состав нового Общественного совета при Министерстве здравоохранения РФ.

Председателем организации стала Наталья Аксёнова – председатель «Врачебной палаты» Смоленской области, вице-президент Национальной медицинской палаты, ректор учреждения дополнительного образования «Институт после дипломного медицинского образования» в Смоленске. Общественный совет призван осуществлять общественный контроль за деятельностью Министерства, включая рассмотрение проектов разрабатываемых общественно значимых нормативных правовых актов, участвовать в мониторинге качества оказания госуслуг, реализации контрольно-надзорных функций, хода проведения антикоррупционной и кадровой работы, рассматривать ежегодные планы деятельности Министерства и отчеты об их исполнении. Как отметила Наталья Аксёнова, одним из приоритетов деятельности нового состава Общественного совета при Минздраве станет анализ качества медицинских услуг, а также организация диалога между пациентами и врачами с целью понизить градус напряженности между этими двумя сообществами.

10 ноября 2016 года Общественным советом при Минздраве РФ под председательством вице-президента Национальной медицинской

палаты Аксёновой Н.Л. признана целесообразной реализация инвестиционного проекта по реконструкции КГБУЗ «Краевая клиническая больница», г. Красноярск с использованием бюджетных средств.

14 октября 2016 года на главной странице сайта Национальной медицинской палаты состоялся он-лайн семинар «Проверки медицинских организаций: как правильно подготовиться». Ведущая семинара – Ольга Алексеевна Данилова, практикующий юрист, третейский судья Первого Арбитражного Третейского суда, осветила следующие вопросы:

- изменения в Федеральный закон № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», вступившие в силу в 2016 году;

- тактика поведения, поэтапный алгоритм действий и законные способы защиты интересов медицинской организации и её должностных лиц при проведении проверки контролирующими органами. Права и обязанности медицинской организации во время проверки. Рассмотрены основания для признания результатов проверки недействительными. Представлен порядок обжалования результатов проверки, постановлений о привлечении к ответственности должностных/юридических лиц в административном и судебном порядке.

В настоящее время с записью этого семинара можно ознакомиться на сайте Национальной медицинской палаты в разделе «Мероприятия».

28 сентября 2016 года в Москве состоялось расширенное заседание Совета союза медицинского сообщества «Национальная медицинская палата» при участии Министерства здравоохранения РФ, Министерства труда РФ и Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении Национального совета при Президенте РФ по профессиональным квалификациям.

На Совете состоялось вручение Третьей ежегодной Премии НМП за вклад в развитие российского здравоохранения и повышение уважения к профессии врача. Поздравить победителей премии пришла Министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова.

Встреча Министра здравоохранения с номинантами и представителями Палаты прошла в формате «Открытый диалог», в ходе которого участники мероприятия задавали вопросы, которые сегодня волнуют врачебное сообщество России и обсуждали самые актуальные темы.

На расширенном заседании Совета НМП рассмотрены вопросы взаимодействия с федеральными и региональными органами власти, участия НМП в подготовке профессиональных стандартов в здравоохранении, роли профессиональных медицинских



объединений в аккредитации врачей. Подведены итоги первичной аккредитации выпускников 2016 года по специальности «Стоматология» и заслушаны доклады о подготовке первичной аккредитации выпускников 2017 года по специальности «Педиатрия» и «Терапия». Прошло обсуждение роли Научного совета Союза «Национальной медицинской палаты» в разработке клинических рекомендаций и протоколов лечения и его взаимодействие с профильным министерством и другие.

27 сентября 2016 года в Москве состоялась международная конференция «Независимая медицинская экспертиза как инструмент досудебного урегулирования споров между врачом и пациентом». Президент Союза медицинского сообщества «Национальная медицинская палата» Леонид Рошаль сообщил о том, что готовятся изменения в законода-

тельство, которые определяют порядок проведения независимой медицинской экспертизы на территории Российской Федерации.

6 июля 2016 года на сайте НМП состоялся он-лайн семинар по теме «Правовые последствия некачественного оказания медицинской помощи и медицинских услуг». Его вел **Иванов Никита Георгиевич**, доктор юридических наук, профессор, заслуженный юрист РФ, зав. кафедрой уголовного права и криминологии Всероссийского государственного университета юстиции (РПА Минюста России). В ходе он-лайн встречи были рассмотрены такие вопросы: врачебная халатность, релевантные и нерелевантные врачебные ошибки, медицинские услуги, не отвечающие требованиям безопасности, правовая ответственность за внесение недостоверных сведений в медицинскую документацию и др.

НОВОСТИ АССОЦИАЦИИ «КРАСМЕДПАЛАТА»



11 августа 2016 года состоялось первое организационное совещание ассоциации «КрасмедПалата» по вопросу внедрения процедуры медиации в практическую деятельность медицинских работников края.

В совещании приняли участие главные врачи и юристы

краевых медицинских организаций. Были рассмотрены общие вопросы процедуры медиации и третейского судопроизводства в российском здравоохранении. Обсуждался опыт регионов России по внедрению медиации и результаты медиативного урегулирования споров в системе

здравоохранения. По результатам обсуждения принято решение о создании при ассоциации «КрасмедПалата» рабочей группы из юристов и врачей, которая разработает пошаговый алгоритм внедрения медиации в профессиональную деятельность медицинских работников края.

27 сентября 2016 года в Москве прошла Международная конференция «Независимая медицинская экспертиза как инструмент досудебного урегулирования споров между врачом и пациентом». На конференции рассмотрены итоги пилотного проекта по внедрению независимой медицинской экспертизы в Смоленской, Липецкой и Московской областях. Обсуждены методические рекомендации «Независимая



медицинская экспертиза как инструмент досудебного урегулирования споров между врачом и пациентом», сформированные Союзом медицинского сообщества «НМП» и НП «Врачебная Палата Московской области».

В работе конференции приняли участие и представители

ассоциации «КрасмедПалата».

По результатам конференции в ассоциации «КрасмедПалата» началась работа по внесению изменений в Устав ассоциации, чтобы была возможность формирования независимой медицинской экспертизы на территории Красноярского края.

ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НАЧИНАЕТ РАБОТУ ПРИ СМОЛЕНСКОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПАЛАТЕ

Ситуация, когда необходимо получить полную и всестороннюю информацию о качестве оказанной медицинской помощи, может случиться в жизни каждого человека. На эти и многие другие вопросы способны ответить эксперты, которые всесторонне рассмотрят медицинскую документацию и ваш случай. «Центр независимой медицинской экспертизы» начал работу при Смоленской региональной общественной организации «Врачебная палата».

Врачебная палата в Смоленской области существует уже 5 лет. «Когда мы начали свою работу, то поняли, что главная наша задача – защита врача и пациента – отметила Наталья Аксенова, председатель СРОО «Врачебная палата» и вице-президент Национальной медицинской палаты. При Смоленской врачебной палате был создан Третейский суд, создана коллегия досудебного спора. Но это было лишь началом пути. За годы работы в досудебном порядке коллегией была разрешена не одна сотня конфликтов – сохранены немалые средства в копилке бюджетных медицинских организаций, которые можно направить на лечение пациентов.

Неудивительно, что когда врачебные палаты различных областей стали создавать Координационные советы по округам, богатым опытом досудебного урегулирования конфликтов в Смоленской области заинтересовались и другие регионы, которые желали работать по той же схеме. Для Координационного совета медицинских палат и ассоциаций Центрального Федерального Округа вопрос о наиболее эффективном пути решения конфликтных ситуаций является одним из основных.

«Первый шаг, который необходимо сделать – нужно создать комиссии досудебного урегулирования споров» – отмечает Наталья Аксенова. Для чего сегодня нужно создавать третейские суды? Как говорит Председатель Смоленской врачебной палаты, третейский суд сегодня, как таковой, необходим при общественной организации, каковыми и являются врачебные палаты. «Но самый оптимальный путь – это досудебное урегулирование, на уровне которого можно решить спор и уходить от всяких третейских разбирательств. А для досудебного урегулирования конфликтов необходимо проведение экспертиз качества оказания медицинской помощи», – говорит Наталья Аксенова.

Невозможно отрицать, что сегодня существуют проблемы, связанные с проведением судебно-медицинских экспертиз, объективность которых нередко вызывает сомнения и у пациентов, и у врачей. Еще на самом первом заседании Координационного совета врачебных палат Центрального Федерального округа Наталья Аксенова сказала в своем выступлении: «Сейчас один из важнейших вопросов – формирование совета медицинских экспертов ЦФО. Работа Третейского суда при Смоленской региональной общественной организации «Врачебная палата», комиссии досудебного и внесудебного урегулирования споров поставила перед членами Врачебной палаты важнейшую задачу – необходима качественная медицинская экспертиза».

В течение года была проделана огромная работа и разработан механизм проведения независимой экспертизы. И вот, наконец, СРОО «Врачеб-

ная палата» открыла «Центр независимой медицинской экспертизы». Более 124 экспертов качества медицинской помощи сотрудничают с созданным Центром, 34 из них представляют Смоленскую область. Все эксперты аккредитованы в Росздравнадзоре. Руководителем Центра на заседании Координационного Совета медицинских ассоциаций и врачебных палат ЦФО избрана Елена Анатольевна Косарева, к.м.н., Заслуженный врач РФ со стажем работы в сфере организации здравоохранения более 40 лет. Осуществлять свою работу Центр будет на основании лицензии, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения. «Право на получение лицензии оказания качества медицинской помощи и организации здравоохранения имеют и общественные медицинские организации, – отмечает Наталья Аксенова, – и очень важно иметь такую лицензию, иначе мы можем столкнуться с целым рядом проблем».

Что же дает такая лицензия? Прежде всего – это главное – возможность знакомиться с медицинской документацией. Поэтому необходимо, чтобы в Центр Независимой экспертизы входили специалисты, которые уже имеют аккредитацию в Росздравнадзоре на территории области.

Наталья Аксенова разъяснила, почему такая аккредитация необходима и только она может помочь получить «Центру независимой экспертизы медицинской помощи» лицензию: «Дело в том, что по закону «Об аккредитации», аккредитация должна быть пройдена только теми экспертами, которые будут работать в сфере государственного контроля. Общественные организации

не осуществляют государственного контроля, но доступ к медицинской документации, вы сможете получить только в случае наличия лицензии: на право медицинской деятельности, а именно контроля качества оказания медицинской помощи. Ее отсутствие будет препонам в дальнейшем разрешении спора. Заключение Центра будет принято в суде».

Эксперты Центра будут проводить экспертизу качества оказанной медицинской помощи на основании лицензии, будут иметь возможность осуществлять регламентированную процедуру оценки медицинской документации пациента и давать оценку качества оказанной медицинской помощи с привлечением широкого круга медицинских специалистов, прошедших государственную аттестацию.

Наталья Аксенова отметила, что создание таких полноценно действующих Центров независимой экспертизы и получение лицензии – дело непростое: «Самый первый шаг на пути к созданию таких Центров, достаточно сложный. Поэтому мы готовы двигаться мелкими шагами и каждому из регионов помогать, если будут какие-то сложности. Как я уже говорила, начинать надо с создания комиссии досудебного урегулирования споров. Было бы правильно создавать при министерствах и департаментах здравоохранения РФ в регионах. С тем, чтобы они получили официальный статус, но при этом важно, чтобы в них работало большее количество общественников».

Что еще необходимо для того, чтобы Центр независимой медицинской экспертизы успешно функционировал? Конечно, тесное сотрудничество с органами государственной власти. Оно возможно, только в том случае,

если, общественная организация имеет реальный вес. Сегодня с членами Национальной Медицинской Палаты, считаются во всех государственных учреждениях, она и общественно значимый статус и влияние. Это позволяет заключать договоры с департаментами здравоохранения. Так, например, Смоленской Врачебной Палатой заключен договор с департаментом здравоохранения области и с Росздравнадзором по области о том, что поток жалоб может регулироваться в досудебном порядке. Поэтому весь поток жалоб и заявлений от граждан, который поступает во Врачебную палату, рассматривается с участием представителей этих ведомств. И конечно, здесь самое широкое поле для деятельности экспертов из лицензированного Центра Независимой медицинской Экспертизы, которые будут выносить свое решение.

«Итогом проведения медицинской экспертизы является заключение, в котором содержатся ответы на все поставленные вопросы, подкрепленные обоснованием изложенной точки зрения», – отмечает Наталья Аксенова.

Конечно, не всегда удается урегулировать конфликт, не доводя его до суда общей юрисдикции. «А суд разговаривает только с теми экспертами, которые имеют какой-то статус. И когда мы, как организация, входящая в НМП, получили лицензию на контроль качества медпомощи, организацию здравоохранения и общественного здоровья – это дало нам возможности прийти в областной суд, провести переговоры и заключить соглашение с областным судом о привлечении группы экспертов, на которых распространяется лицензия.

продолжение на 4 странице

МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «НЕЗАВИСИМАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА КАК ИНСТРУМЕНТ ДОСУДЕБНОГО УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ»

В Москве 27 сентября 2016 года прошла международная конференция «Независимая медицинская экспертиза как инструмент досудебного урегулирования споров между врачом и пациентом».

Пилотный проект по независимой медицинской экспертизе был запущен Национальной медицинской палатой в 2014 году. Первыми регионами, в которых апробировалась модель, стали Смоленская, Московская и Липецкая области, позже к ним присоединились Свердловская, Омская и Воронежская, Рязанская и Тверская области, Республики Башкортостан и Татарстан. Таким образом, в 10 российских регионах были организованы и начали работать комиссии по независимой медицинской экспертизе.

После успешного запуска пилотного проекта в регионах следующий этап работы – создание **комиссий по независимой медицинской экспертизе во всех субъектах РФ**. «Пилотные проекты уже завершены, и сейчас решается вопрос, что будет дальше. А дальше будут вноситься изменения в законодательство, чтобы признать право профессиональных общественных медицинских организаций на осуществление этой деятельности. С этим подходом согласился Минздрав. «Сейчас проектные документы по внесению изменений в законодательство находятся в Госдуме, я думаю, что мы скоро получим окончательный ответ», – сказал **Леонид Рошаль**, отметил, что накопленный опыт необходимо распространять по всей стране.

Работа по созданию такого института в России с самого начала не была простой. Как рассказал **Сергей Лившиц**, председатель правления НП «Врачебная палата Московской области», на самом деле пришлось столкнуться и с законодательными противоречиями и с отсутствием постановления Правительства РФ, которое четко бы определяло само понятие независимой медицинской экспертизы, порядок и процедуру ее проведения. Нацмедпалатой было разработано Положение, которое дает определение независимой медицинской экспертизы как «исследование, направленное на анализ медицинской помощи, которая была оказана гражданину», иными словами предлагает рассматривать независимую медицинскую экспертизу как внесудебную экспертизу качества медицинской помощи. Был подготовлен и утвержден пакет типовых документов, регламентирующих деятельность Центров независимой экспертизы при профессиональных общественных организациях, определен порядок их работы.

В основу работы комиссий по независимой экспертизе Нацмедпалата заложила два основных принципа: анонимность (документы рассматриваются в обезличенном виде) и экстерриториальность. Был сформирован общероссийский реестр экспертов НМП, который продолжает пополняться, и на данный момент в него входят **217 экспертов различных клинических специальностей**.

Необходимость масштабирования такого опыта на всю страну подчеркнула и **Ирина Серегина**, заместитель руководителя Росздравнадзора, отметив, что количество жалоб от граждан не уменьшается и при этом около 80% обращений касаются вопросов организации медицинской помощи. **Ян Власов**, сопредседатель Всероссийского союза пациентов, призвал участников конференции к более тесному сотрудничеству медицинского сообщества с пациентскими организациями, отметив, что существующая сегодня страховая модель медицины не помогает решать конфликты между врачами и пациентами, а ставит их по разные стороны баррикад. «Задача – не противопоставлять их друг другу, а защитить обоих, когда будет защищен врач, то будет защищен и пациент», – отметил он.

На конференции были подведены первые итоги пилотного проекта в 10 пилотных регионах. Центр медицинской экспертизы, который создан при областной врачебной палате московской области, является координатором проекта, работает комиссия, создан

и функционирует call-центр. «В 2016 году нами было принято **108 обращений** по вопросу рассмотрения спорных случаев, – рассказывает об итогах **Елена Тихонова**, руководитель пилотного проекта, руководитель Центра независимой экспертизы качества медицинской помощи НП «Врачебная палата Московской области», – в том числе 45 обращений из регионов РФ и 63 – из Московской области. Отклонено было 17 заявок – те, которые не являются предметом рассмотрения комиссии по независимой медицинской экспертизе. Урегулировано в досудебном порядке 19 обращений без проведения экспертизы, в том числе в 9 случаях было подписано соглашение по компенсации убытков и морального вреда, в 10 случаях в компенсации вреда аргументированно отказано. Завершены и выданы заключения по **29 экспертизам по обращениям из регионов РФ, на стадии рассмотрения и производства экспертизы в пилотных регионах – 38 обращений**».

Из рассмотренных заявлений большая часть поступила от граждан (21 человек), профессиональные организации обратились с заявлением в 7 случаях, и в одном случае за помощью обращался врач. «Структура заявлений говорит о том, что о нас постепенно узнают пациенты, что такая экспертиза нужна людям. Мы сначала опасались, что заявлений не будет, однако количество обращений растет и, значит, растет доверие», – говорит **Елена Тихонова**. Стоит отметить, что в рамках пилотных проектов медицинская экспертиза проводилась бесплатно для заявителей.

Одна из задач проекта, – контроль деятельности комиссий по регионам. Проанализировано 150 дел. Распределение по результатам рассмотрений заявлений: 43% удалось урегулировать в досудебном порядке, около 40% перешло в стадию гражданского судопроизводства, 5% – в стадию уголовного производства.

И как показала практика, такое вмешательство приносит свои плоды. «После смерти двух рожениц (в разное время, но в одном лечебном учреждении области), рассказывает **Евгений Медведчиков**, исполнительный директор Омской региональной ассоциации врачей, – сразу против 5 врачей акушеров-гинекологов было возбуждено уголовное дело по статье 238 УК РФ (часть 2 пункта в): производство, хранение, перевозка либо сбыт товаров и продукции, выполнение работ или оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности. Врачам грозит по 10 лет. В кратчайшие сроки были проведены 2 независимые экспертизы. И уже сегодня, находясь в Москве на этой конференции, я получил сообщение, что состоялось очередное заседание суда, и суд, изучив заключение независимой медицинской экспертизы, принял решение о проведении повторной судебно-медицинской экспертизы с привлечением экспертов по качеству оказания медицинской помощи – то, чего мы и добивались».

Сама Омская региональная ассоциация врачей занимается юридической помощью членам ассоциации с 2013 года, а в 2016 году присоединилась к пилотному проекту по независимой медицинской экспертизе НМП. И уже есть первый опыт досудебного урегулирования конфликта, когда после заключения экспертов в ходе мирового соглашения сумма искового возмещения была снижена с 6 млн. руб. до 150 тыс. рублей. Начата работа по организации встреч пациентов и врачей, что также приносит свои положительные плоды.

В Смоленской врачебной палате, которая является пионером в деле досудебного урегулирования споров между врачами и пациентами и начала деятельность в этой сфере уже 5 лет назад, создав Третейский суд при Врачебной палате, за 5 лет было рассмотрено более 5 тыс. обращений граждан и лишь 1 из них перешло в иск к медицинской организации. «Сегодня мы идем еще дальше, – рассказала **Наталья Аксенова**, вице-президент Союза НМП, председатель правления Смоленской РОО «Врачебная палата», – за 3 года нами исполнено 12 независимых экспертиз, которые попали к нам уже не в стадии досудебных споров, а

были запрошены нашими коллегами юристами из Следственных комитетов регионов РФ. К сожалению, в 3 случаях мы были вынуждены признать вину врача, но 2 заключения легли в основу судебного разбирательства и смогли защитить врачей». Также Врачебная палата первая в России открыла «Горячую линию» на безвозмездной основе для пациентов и врачей, где звонки принимают врачи – члены Врачебной палаты, куда только за первый месяц поступило более 300 звонков от граждан. «По соглашению с Департаментом здравоохранения, вопросы оперативно решаются в пользу пациента. Ведь, защитив пациента в ту минуту, когда он обращается, мы предотвращаем развитие конфликта, поскольку из поступивших звонков 83% – это жалобы на неправильное, некорректное обращение с пациентами», – сказала **Наталья Аксенова**.

Феликс Бадаев, председатель Совета Медицинской палаты Свердловской области, экспертный комитет Медицинской палаты, также поделился опытом защиты врачей в регионе. В области также начали работу юридической защиты до старта централизованного пилотного проекта НМП в регионах.

За три года было рассмотрено 39 обращений, причем 17 из них уже находились в стадии гражданского судопроизводства.

Тогда большого опыта ведения таких дел не было, и лишь в двух случаях удалось получить полный отказ в исковых требованиях к врачам. Однако удалось снизить сумму ущерба по компенсациям на 43 млн. рублей. Сейчас все чаще стали обращаться в комитет независимых экспертов при региональной Палате сразу после возникновения конфликта и уже 19 обращений было урегулировано в досудебном порядке.

На основании опыта работы комиссий уже были сделаны выводы, как должна более эффективно строиться работа. В частности, был сделан вывод о необходимости привлечения судебно-медицинских экспертов к работе комиссий по независимой медицинской экспертизе при врачебных палатах.

За 2016 год было проведено 63 консультации с судебно-медицинскими экспертами. «В компетенции именно судебно-медицинских экспертов находится установление причинно-следственной связи между дефектами медицинской помощи и наступлением последствий у пациента и оценка дефектов медицинской помощи с точки зрения вреда, причиненного здоровью человека, для этого судебных медиков специально обучают, – говорит **Олеся Веселкина**, заведующая отделом сложных экспертиз Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области. Именно судебно-медицинский эксперт может помочь составить заключение о перспективности иска на основе проводимого анализа судебно-медицинских экспертиз, судебных решений в различных регионах РФ». Конечно, статическая выборка по регионам еще крайне мала, но работа только стартовала. Да и опыт коллег из европейских стран внушает оптимизм. Так, эффективность независимой экспертизы подтверждает опыт Врачебной палаты земли Северный Рейн (Германия). Напомним, что именно немецкая модель урегулирования споров между врачом и пациентом, проведения независимой медицинской экспертизы с активным участием профессиональных медицинских некоммерческих организаций стала отправной точкой для реализации собственного пилотного проекта Национальной медицинской палаты.

Доктор Йоханес Ридель, председатель комиссии по врачебным ошибкам Врачебной палаты земли Северный Рейн, поделился с участниками международной конференции вдохновляющей статистикой работы немецкой палаты. В год во Врачебную палату земли Северный Рейн поступает 2 200 обращений (население региона – 10 млн. человек). Из них 90% удается решить в досудебном порядке. В тех 10% случаев, когда заявитель не согласен с решением комиссии и все-таки обращается в суд, лишь в 1% случаев решение суда расходится с вердиктом Врачебной палаты.

СОЗДАНО ПЕРВОЕ В РОССИИ ОБЩЕСТВО ВЗАИМНОГО СТРАХОВАНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Лицензию Центрального Банка России на осуществление страхования гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам в форме добровольного страхования получила «Некоммерческая организация медицинское потребительское общество взаимного страхования». Организация создана на базе Ассоциации «Тюменское региональное медицинское общество», входящей в состав Национальной медицинской палаты, в целях реализации пилотного проекта по страхованию ответственности медицинских организаций на территории Уральского федерального округа.

Общество взаимного страхования – это новый для российской сферы здравоохранения инструмент страхования. Его цель – формирование механизмов компенсации вреда пациентам, пострадавшим от профессиональных ошибок медицинских работников. Взаимное страхование – это некоммерческая форма организации страхового фонда, обеспечивающее страховую защиту имущественных интересов членов своего общества на взаимной основе путем объединения необходимых для этого средств. По сути, такой страховой фонд – это неотъемлемый элемент саморегулирования профессиональной деятельности. Идеология взаимного страхования не преследует получение прибыли из страхования и дает возможность, - что важно для этого института, - формировать в течение многих лет существования общества взаимного страхования резерв, который в дальнейшем позволяет существенно уменьшить страховые премии и взносы, выплачиваемые членами ОВС.

Леонид Рошаль, Президент Национальной медицинской палаты отмечает: «Мы в течение многих лет пытаемся найти выход из очень не простой и сложной ситуации, в которой находится врачебное сообщество. В развитых странах проблем нет. Каждый врач имеет материальную возможность застраховаться и быть спокойным, если ему предъявят иск о возмещении ущерба, причиненного даже по неосторожности. Суммы, которые платят зарубежные врачи в страховые компании немалые. Мы не имеем такой возможности. Возможно, среди нас есть 5-10% врачей из системы государственного здравоохранения, которые могут оплатить страховку и спокойно жить. Но большинству это просто не доступно. Страхование в коммерческих компаниях очень дорогое. Поэтому мы создали более дешевый для врачей инструмент - Общество взаимного страхования в системе Национальной медицинской палаты. Сегодня вал претензий к нам возрастает колоссальными пропорциями».

На сегодняшнем этапе развития Общества взаимного страхования при страховании профессиональной ответственности медицинских работников страхователями (застрахованными лицами) выступают медучреждения, осуществляющие страховую защиту своего персонала, или частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на медицинскую деятельность. Страховым случаем по договору страхования профессиональной ответственности медицинских работников признается факт возникновения обязанности страхователя (застрахованного лица) компенсировать расходы, произведенные вследствие причинения вреда жизни и

здоровью пациента при оказании услуг, связанных с профессиональной медицинской деятельностью.

Напомним, что в российской системе здравоохранения практикующий врач не является субъектом гражданско-правовых отношений. Медицинские работники отвечают за свои профессиональные ошибки только в рамках уголовного кодекса. Ответственность перед пациентом несут юридические лица - лечебно-профилактические учреждения и частнопрактикующие врачи. Вместе с тем, организованная Национальной медицинской палатой форма страхования в виде Общества взаимного страхования, уже сейчас способна не только снизить финансовую нагрузку на медицинские организации, но и защитить медицинских работников.

Как отмечают эксперты Национальной медицинской палаты, в сегодняшней практике при иске пациента кроме как открытия гражданского или уголовного дела других механизмов решения конфликтных ситуаций при оказании медицинской помощи – нет. На фоне колоссального роста исковых сумм, предъявляемых пациентами к медицинским организациям, последние склонны перекладывать вину на медицинского работника - их цель уголовный процесс против врача с целью снижения своих финансовых издержек.

Как подчеркивает Евгений Чесноков, вице-президент Национальной медицинской палаты, председатель Правления Ассоциации «Тюменское региональное медицинское общество»: «Необходимо отметить, что и для пациента это гораздо более прозрачный механизм, который не зависит от того, удастся или не удастся найти консенсус с медицинским учреждением и с врачом».

ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НАЧИНАЕТ РАБОТУ ПРИ СМОЛЕНСКОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПАЛАТЕ

начало на 2 странице

Мы участвуем в защите врача не как адвокаты, а как эксперты».

Наталья Аксенова отметила, что члены Врачебной палаты сегодня надеются, что будет подготовлено отдельное Постановление Правительства РФ, регламентирующее работу независимой медицинской

экспертизы. Сейчас независимая медицинская экспертиза прописана в рамках 323 Федерального Закона, но планируется отдельное Постановление, которое, как надеются эксперты, даст еще больше полномочий аналогичным центрам. «Впереди большая работа, мы будем помогать регионам, информировать суды о возможности

сотрудничества с нами — с НМП и Центром Независимой медицинской экспертизы», — отметила Наталья Аксенова. В ближайшей перспективе институт последипломного медицинского образования, учредителем которого является Врачебная палата Смоленской области, также начнет обучение медиаторов в сфере здравоохранения.

СПИСОК РЕДКОЛЛЕГИИ БЮЛЛЕТЕНЯ АССОЦИАЦИИ «КРАСНОЯРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА»

- Подкорытов Алексей Викторович**, председатель Ассоциации «Красноярская медицинская палата», начальник КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн», д.м.н., заслуженный работник здравоохранения РФ;
- Сычева Инесса Степановна**, заместитель начальника КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн», заслуженный работник здравоохранения РФ;
- Корсакова Елена Дмитриевна**, ответственный секретарь Ассоциации «Красноярская медицинская палата», к.э.н.;
- Скрипкин Сергей Анатольевич**, главный врач КГБУЗ «КССМП», к.м.н., отличник здравоохранения;
- Сакович Валерий Анатольевич**, главный врач ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Красноярск), профессор, д.м.н.;
- Коган Аркадий Борисович**, главный врач КМК БСМП имени Н.С. Карповича, д.м.н.;
- Усс Александр Викторович**, председатель Законодательного собрания Красноярского края, доктор наук, профессор;
- Фокин Владимир Александрович**, главный врач КГБУЗ «КМКБ № 20 им. И.С. Берзона», к.м.н., доцент, заслуженный работник здравоохранения РФ;
- Фокина Альбина Павловна**, главный врач КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница № 4», отличник здравоохранения;
- Фролова Галина Константиновна**, генеральный директор МСК «Медика-Восток»;
- Шиколова Ирина Николаевна**, пресс-секретарь Красноярского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Ассоциация юристов России».

Корпоративное издание
 Адрес редакции и учредителя:
 Ассоциация «Красноярская медицинская палата»
 660062, г. Красноярск, ул. Вильского, д. 11, телефон. (3912) 246-94-13
 Главный редактор: Подкорытов А. В.
 Допечатная подготовка и печать:
 ООО «Знак»
 Тираж 999 экз. Декабрь 2016 г.

ОТКРОЙ ДЛЯ СЕБЯ МИР!



В ноябре 2016 года АО АИФБ приступил к эмиссии банковских пластиковых карт платежной системы МИР.

Платежная система «МИР» начала работать еще в 2015 году. А сегодня торговые точки по всей России начинают принимать к оплате карту «МИР», к системе присоединились более 100 банков, часть из которых уже выпускают и принимают национальную платежную карту «МИР» в своих банкоматах и терминалах.

Национальные платежные системы существуют во многих странах мира. Цели создания национальных платежных систем: развитие национальных финансовых рынков, снижение зависимости платежных операций от внешних экономических и политических факторов.

Массовый выпуск карт МИР начался во втором полугодии 2016 года. География приема карт к оплате интенсивно расширяется и к 2018 году держателями карт «МИР» станут до 85% работников предприятий бюджетной сферы, студентов, пенсионеров и других получателей платежей из бюджета.

Акционерное общество «Национальная система платежных карт», оператор платежной системы «МИР» на 100% принадлежит Банку России, что гарантирует наивысшие стандарты безопасности при проведении платежей.

Как появилось название «МИР» для российской платежной системы? Весной 2015 года был проведен конкурс на лучшую идею названия и логотипа нашей, российской карты. Было получено более 5000 ярких и интересных работ из разных уголков России. По итогам народного голосования победило название «МИР».

«МИР» - слово многозначное и всеобъемлющее, доброе, спокойное, сочетающее в себе понимание, доверие и масштабы развития.

В Енисейском объединенном банке, в любом из его 35 отделений, вы можете оформить заявку и открыть свою карту «МИР». Уже сейчас, у вас появилась возможность стать держателем дебетовой банковской карты российской платежной системы.

По этой карте вы можете получать наличные денежные средства в банкоматах Енисейского объединенного банка и банкоматах других банков, а также осуществлять оплату за товары и услуги в терминалах платежной системы «МИР».



Подробности о порядке оформления заявки и получения банковской платежной карты «МИР» от Енисейского объединенного банка, вы сможете получить в любом отделении банка по адресам и телефонам, указанным на сайте банка по адресу <https://www.united.ru/office/>, а также позвонив в единую справочную службу банка по телефону 8-800-2009-700 (звонок по России бесплатный).