

ЮРИСТЫ СТАНУТ СОТРУДНИЧАТЬ С МЕДИКАМИ

Красноярское региональное отделение «Ассоциации юристов России» (КРО АЮР) и Ассоциация «Красноярская медицинская палата» (Ассоциация) планируют заключить соглашение о сотрудничестве.

В нем учитывается важность объединения усилий юридического и медицинского сообщества Красноярского края в целях развития институтов гражданского общества, принимая во внимание необходимость правовой защиты профессиональных интересов медицинских работников, стремление к обеспечению конституционных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Предметом соглашения является сотрудничество по следующим вопросам:

- оказание правовой помощи медицинским учреждениям края, включая взаимоотношения с надзорными и контрольными государственными органами;
- совместное проведение семинаров, конференций, иных информационных и обучающих мероприятий по вопросам правового регулирования охраны здоровья, медицинской деятельности и медицинского страхования;
- проведение независимой экспертизы нормативных пра-

вовых актов и их проектов, регулирующих сферу медицинской деятельности, инициирование изменений действующего законодательства в этой сфере;

- проведение совместных мероприятий и акций благотворительного характера;
- информирование членов КРО АЮР о направлении и качестве медицинских услуг, оказываемых медицинскими учреждениями края.

Ассоциация обязуется информировать медицинские учреждения края о возможности получения консультационной и правовой поддержки со стороны КРО АЮР; информировать юристов, работающих в сфере здравоохранения, о перспективах вступления в члены КРО АЮР; информировать КРО АЮР о планируемых Ассоциацией конференциях, лекциях, семинарах, «круглых столах», симпозиумах, конференциях, включающих вопросы правовой тематики. Оказывать консультационное и организационное содействие членам КРО АЮР по вопросам получения качественных медицинских услуг. Размещать на своем официальном сайте письменные запросы медицинских работников по актуальным правовым вопросам медицинской деятельности и ответы на дан-

ные запросы, предоставленные КРО АЮР.

Со своей стороны КРО АЮР станет информировать Ассоциацию об условиях и формах правовой и консультационной поддержки медицинских учреждений, предоставлять необходимые информационные материалы. По запросу Ассоциации осуществлять для медицинских организаций подбор квалифицированных юридических консультантов в Красноярском крае и иных субъектах РФ, в том числе, среди адвокатов Адвокатской палаты Красноярского края. Оказывать по запросу Ассоциации содействие в получении разъяснений действующего законодательства и правовых заключений по практическим вопросам врачебной деятельности, в том числе, с привлечением специалистов Юридического института СФУ, Управления Роспотребнадзора по краю, иных ведомств. Обеспечивать направление в Ассоциацию письменных ответов на правовые вопросы Ассоциации. Проводить правовую и антикоррупционную экспертизу нормативных правовых актов и их проектов, регулирующих вопросы охраны здоровья, медицинской деятельности и медицинского страхования.



Алексей Подкорытов, председатель Ассоциации «Красноярская медицинская палата»: «К сожалению, сейчас отсутствует система юридической защиты медицинских работников. Врачи оказываются один на один со своими проблемами, не редки случаи, когда нас необоснованно обвиняют как пациенты, так и руководство.

Для помощи врачебному сообществу Национальная медицинская палата России и Федеральный союз адвокатов РФ заключили соглашение, предусматривающее оказание консультативной юридической помощи медицинским работникам, которые обращаются в Палату. Сейчас юристы НМП России оказывают бесплатную юридическую помощь на досудебном этапе врачам по различным аспектам медико-правовой специализации: законодательная работа, претензионно-исковая работа, корпоративное право, уголовное право, трудовое право, лицензирование, общеправовая работа.

В дополнение к этому на территории Красноярского края рассматривается проект Соглашения о сотрудничестве между Ассоциацией «КрасмедПалата» и Красноярским региональным отделением «Ассоциации юристов России». Полагаю, что заключение Соглашения о сотрудничестве с такой авторитетной общественной организацией, объединяющей в своих рядах высокопрофессиональных юристов всех юридических профессий, будет способствовать укреплению профессиональной защищенности работников здравоохранения, что в свою очередь повысит качество медицинской помощи населению».



Станислав Заблоцкий, член Совета Красноярского регионального отделения Ассоциации юристов России (КРО АЮР), руководитель группы компаний «Арбикон»: «У нас уже заключены подобные соглашения с общественными объединениями предпринимателей. Уполномоченным по защите прав предпринимателей в крае. Отличительной чертой этих документов является то, что они реально работают в рамках наших совместных проектов. И мы надеемся, что таким же, работающим станет соглашение с «Красноярской медицинской палатой». Это – новое для нас направление. Сотрудничеством с медицинским сообществом по правовым вопросам КРО АЮР пока не занималось. И этим данный проект, несомненно, интересен. Наши юристы готовы оказывать правовую помощь медицинским организациям края, взаимодействовать в области правовой экспертизы проектов нормативных актов в сфере здравоохранения, реализовывать совместные благотворительные акции.

Для всех членов «Ассоциации юристов России», заключение соглашения открывает совершенно новую и важную возможность получать информацию о видах и качестве медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями края. Это позволит нашим юристам, нуждающимся в медицинской помощи, ориентироваться на рынке медицинских услуг, не «обжигаться» на некачественных медицинских сотрудниках. Я думаю, если соглашение заработает, это будет взаимовыгодно и полезно».

КАЛЕНДАРЬ МЕРОПРИЯТИЙ

НОВОСТИ АССОЦИАЦИИ «КРАСМЕДПАЛАТА»

12 декабря 2015 года в г. Красноярске прошла конференция Регионального отделения Общероссийского общественного движения «НАРОДНЫЙ ФРОНТ «ЗА РОССИЮ» в Красноярском крае – Региональный Форум Действий.

Подкорытов Алексей Викторович, начальник КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн», председатель ассоциации «Красноярская медицинская палата» принял участие в конференции и включен на конференции в краевой штаб общественного движения.

8 декабря 2015 года в г. Москва прошли парламентские слушания на тему: «Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. Проблемы и перспективы».

В парламентских слушаниях от Красноярского края приняли участие Подкорытов Алексей Викторович, начальник КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн», председатель ассоциации «Красноярская медицинская палата» и Фокин Владимир Александрович, главный врач КГБУЗ «КМКБ № 20 им. И.С. Берзона», член Правления ассоциации «Красноярская медицинская палата».

07 декабря 2015 года Ассоциацией «КрасмедПалата» в адрес Президента НМП Рощаля Л.М. направлено отрицательное заключение по поводу предложений Минфина России о сокращении Программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи.

Минфин России предлагает ограничить бесплатные вызовы на дом врачей, в т.ч. скорой медицинской помощи (за исключением детей, инвалидов и немобильных пациентов), бесплатные посещения узких специалистов в поликлинике, пересмотр состава выездных бригад скорой медицинской помощи (на сторону более широкого использования фельдшерских выездных бригад и др.

По мнению участников Ассоциации «КрасмедПалата» эти мероприятия, в первую очередь, могут привести к росту смертности населения, снижению качества жизни инвалидов, «утяжеление» медицинского статуса больных, поступающих в стационары. Исходя из этого, предлагается вместо введения частичной платности в системе здравоохранения повысить эффективность использования государственных ресурсов здравоохранения (как финансовых ресурсов, так и государственных собственности) путем расширения самостоятельности главных врачей и повышения их ответственности за выполнение программы госгарантий.

Члены Ассоциации «Красноярская медицинская палата» включены в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Красноярского края.

В соответствии с Соглашением о сотрудничестве и взаимодействии между Территориальным фондом обязательного медицинского страхования

Красноярского края и Ассоциацией «Красноярская медицинская палата», постановлением Правительства Красноярского края от 27.11.2015 № 616-п в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Красноярского края включены представители Ассоциации «КрасмедПалата»:

- Ильенков Станислав Станиславович, главный врач краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская краевая офтальмологическая больница имени профессора П.Г.Макарова», к.н.м., член ассоциации «Красноярская медицинская палата»;

- Подкорытов Алексей Викторович, начальник краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн», д.м.н., заслуженный работник здравоохранения РФ, председатель ассоциации «Красноярская медицинская палата»;

- Сакович Валерий Анатольевич, главный врач федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России, д.м.н., профессор, член ассоциации «Красноярская медицинская палата».

Подписано Соглашение о сотрудничестве Ассоциации КрасмедПалата с ТФОМС Красноярского края.

19 ноября 2015 года в ТФОМС Красноярского края состоялось публичное подписание Соглашения о сотрудничестве и взаимодействии

между Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Красноярского края и Ассоциацией «Красноярская медицинская палата». Подписание Соглашения позволяет профессиональному медицинскому сообществу вести прямой диалог с территориальным органом управления системы обязательного медицинского страхования. Предметом настоящего Соглашения является сотрудничество и взаимодействие Сторон, направленное на укрепление и совершенствование сферы обязательного медицинского страхования как вида государственного социального страхования.



17 ноября 2015 года в состав Ассоциации «КрасмедПалата» в полном составе вошли члены «Краевой региональной общественной организации восстановительной медицины им. Е.Я.Дыхно».

Возглавляет эту общественную организацию врачей-физиотерапевтов Людмила Николаевна Сифоркина, заслуженный врач РФ, к.м.н., доцент, зав. физиотделением КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи им. Н.С.Карповича».

КАЛЕНДАРЬ МЕРОПРИЯТИЙ



НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО «НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА»

15 декабря 2015 года на общественно-профессиональном форуме в Смоленске обсудили проект независимой медэкспертизы.

Как повысить качество и доступность медицинской помощи, вернуть престиж профессии врача? Эти вопросы стали основными на заседании Координационного совета врачебных палат и медицинских ассоциаций при Национальной медицинской палате. На форум в федеральном центре травматологии, ортопедии и эндопротезирования (г. Смоленск) собрались десятки специалистов из 36 регионов Центрального федерального округа РФ.

Соглашение о создании в области независимой экспертизы было подписано губернатором Смоленской области и Леонидом Рошалем в июле 2015 года. Администрация региона учредила межведомственную группу по реализации проекта и обеспечивает его мониторинг. Базой развития центра медицинской экспертизы стала Врачебная палата, которая уже в течение шести лет работает на территории области.

Людмила Козлова, заместитель председателя комитета Совета Федерации по социальной политике: «Нельзя говорить о доступности и качестве оказания медицинской помощи при наличии дефицита медицинских кадров».

Ольга Окунева, заместитель губернатора Смоленской области: «Для нас, как для региональной власти, очень важно не только мнение медицинского профессионального сообщества в вопросах оказания медицинской помощи, но и в сфере защиты прав пациентов важно мнение общественных организаций».

8 декабря 2015 года в г. Москва прошли парламентские слушания на тему: «Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. Проблемы и перспективы» с участием Национальной медицинской палаты и представителей её региональных отделений.

В процессе слушаний прошло обсуждение проектов федеральных законов:

- «О внесении изменений в статью 25 Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» в части увеличения размера уставного капитала страховщика, осуществляющего исключительно медицинское страхование, с 60 млн. рублей, установленных в настоящее время, до 120 млн. рублей;

- «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании» в части совершенствования порядка формирования и расходования средств, полученных территориальными фондами ОМС и СМО по результатам контроля условий, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи. Предлагается направить в территориальные фонды ОМС 50% указанных средств, зачисляемых в настоящее время в СМО, и использовать их для устранения выявленных дефектов в деятельности мед. организаций – на дополнительное профессиональное образование мед. работников, приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования.

23 ноября 2015 года Всероссийский Союз пациентов и НП «Национальная медицинская палата» обратились с Открытым письмом к Правительству Российской Федерации, Совету Федерации, Государственной Думе, Министерству финансов и Минздраву, в котором потребовали не снижать расходы на здравоохранение в 2016 году.

По их мнению, сокращение финансирования здравоохранения является большой ошибкой и может привести отрасль к катастрофе. «Мы отчетливо понимаем, что нам сегодня необходимо беречь копейку и резервы еще есть, но, по большому счету, это не решит проблему отрасли в целом. Здравоохранение в России значительно недофинансировано», – заявил президент НМП Леонид Рошаль.

13 октября в Москве прошло первое заседание Международного общественного координационного комитета по здравоохранению, который был создан 12-14 мая 2015 года в городе Алматы (Казахстан) в дни работы международной научно-практической конференции на тему: «Евразийский мост здоровья – 2015» по инициативе президента Национальной медицинской ассоциации Республики Казахстан Айжан Садыковой.

Председателем комитета избран председатель Национальной медицинской палаты РФ Леонид Рошаль. Как рассказал Леонид Михайлович, в рамках работы международно-го комитета уже подготовлены несколько актуальных проектов, призванных координировать деятельность врачебных сообществ разных стран.

Одним из главных проектов комитета Рошаль назвал создание международного совета медиаторов здравоохранения. Она будет накладываться на третейские суды и на независимую профессиональную

экспертизу, за основу которой взята немецкая модель. Еще один важный проект, который будет развиваться на платформе координационного комитета, – создание Комитета по информатизации здравоохранения, которая является важнейшей нитью, связывающей все структуры медицины.

Недавно в Министерстве здравоохранения РФ началась работа по созданию комиссии по биоэтике, инициатором которой явилась Национальная медицинская палата. В рамках нового координационного комитета по здравоохранению комиссия по биоэтике будет выведена на международный уровень.



Ведущий семинара: Иван Олегович Печерей, к.м.н., доцент, эксперт Национальной медицинской палаты, директор по юридическим вопросам социальной сети для врачей «Доктор на работе».

7 октября в 18-00 (Мск) на электронной площадке НП «Национальная медицинская палата» прошел он-лайн семинар для медицинских работников по вопросам трудового права.

Регулирование трудовых отношений, защита своих интересов в трудовых спорах с работодателем – это самые актуальные вопросы, волнующие медицинских работников. Разобраться в вопросах регламентации труда и в оптимальных способах решения трудовых споров порой бывает очень сложно.

На семинаре «Острые вопросы трудового права» рассмотрены следующие юридические особенности регулирования труда медицинских работников: вопросы оплаты и нормирования труда, переход на эффективный контракт, защита трудовых прав. Также даны ответы на типичные вопросы, возникающие у медицинских работников в ходе решения трудовых споров.

30 сентября 2015 года состоялась видеоконференция представителей медицинских ассоциаций и палат, входящих в Медицинскую палату Сибирского федерального округа.

В ней приняли участие коллеги из Омска, Хакасии, Тывы и Алтайского края, Республики Алтай, Красноярска и Бурятии. Инициатором проведения видеоконференции выступил заместитель председателя комитета по охране здоровья ГД ФС РФ, президент Медицинской палаты СФО, председатель Новосибирской областной ассоциации врачей Сергей Дорофеев. Он проинформировал коллег о том, какая работа проводится в комитете по охране здоровья, в Национальной медицинской палате. Особо остановился на необходимости ведения реестров членов территориальных профессиональных организаций. Кроме того, участники видеоконференции обсудили перспективы введения процедуры аккредитации врачей с 1 января 2016 года. В ближайшее время в Государственную Думу будет внесен законопроект, который определит порядок ее проведения. Предполагается, что аккредитация будет вводиться поэтапно и проходить на базе медицинских вузов при самом непосредственном участии профессиональных медицинских организаций.

9 – 10 сентября 2015 г. в Москве состоялась совместный семинар Национальной Медицинской Палаты России, НП «Врачебная Палата Московской области» и Врачебной Палаты земли Северный Рейн (Германия) «Организация деятельности комиссии по независимой медицинской экспертизе»

Национальная медицинская палата взяла на себя большую ответственность, начав реализацию пилотных проектов по созданию института независимой медицинской экспертизы. В сентябре НМП собрала на своей площадке более 200 участников – представителей трех пилотных регионов (Московская, Смоленская и Липецкая области) по созданию института независимой медицинской экспертизы для обмена опытом с коллегами из Врачебной палаты земли Северный Рейн-Вестфалия (Германия). Это уже второй семинар, который проходит с участием немецких коллег. Ключевой вопрос семинара: как организовать деятельность комиссий по независимой экспертизе на базе Национальной медицинской палаты.

Пациенты считают, что их лечат неверно и врачи допускают ошибки – суды полнятся справедливыми и несправедливыми жалобами от пациентов. Врачи, напротив, считают, что делают все возможное для лечения и недовольны несправедливыми обвинениями. Но обе стороны едины во мнении, что решение конфликтов в суде, скорее, неэффективно: суды делятся годами, стоят многих нервов и денег обеим сторонам конфликта, а судебные решения иногда вызывают критику. В Национальной медицинской палате считают, что решить эту проблему отчасти сможет независимая медицинская экспертиза, целью которой – предоставить пациенту или врачу заключение о наличии причинно-следственной связи между действиями медицинских работников и ухудшением состояния здоровья пациента (в том числе, до этапа судебного разбирательства).

ведливыми обвинениями. Но обе стороны едины во мнении, что решение конфликтов в суде, скорее, неэффективно: суды делятся годами, стоят многих нервов и денег обеим сторонам конфликта, а судебные решения иногда вызывают критику. В Национальной медицинской палате считают, что решить эту проблему отчасти сможет независимая медицинская экспертиза, целью которой – предоставить пациенту или врачу заключение о наличии причинно-следственной связи между действиями медицинских работников и ухудшением состояния здоровья пациента (в том числе, до этапа судебного разбирательства).



6 и 7 сентября 2015 года в центральном выставочном комплексе «Экспоцентр» в Москве прошел Форум Общероссийского народного фронта по вопросам здравоохранения «За качественную и доступную медицину».

На Форуме определены несколько направлений обсуждения проблем здравоохранения: проблемы экономики и управления системой здравоохранения, лекарственного обеспечения граждан, обеспечения населения качественной и доступной медпомощью, решение кадровых проблем и другие. И по каждому направлению Национальной медицинской палатой сформулированы предложения, которые отличает их практическая целесообразность.

Невозможность сокращения медицинских организаций без согласования с населением, сохранение участкового принципа в педиатрии, определение части акцизов на алкоголь и табак для финансирования здравоохранения внесут свою лепту в улучшение ситуации в здравоохранении. Эти и другие нововведения могут ждать систему российского здравоохранения, если будут приняты предложения Национальной Медицинской Палаты, крупнейшего в стране объединения медицинских работников, прозвучавшие на Форуме.

4 и 5 сентября 2015 года в Москве прошла конференция «Проблемы внедрения и развития институтов медиации, третейского судопроизводства в регионах РФ», организованная Национальной медицинской палатой. Основная тема конференции - развитие досудебной системы разрешения конфликтов между пациентами и врачами, формирование юридической защиты медицинских работников.

Представители региональных отделений НМП поделились своим опытом организации третейских судов и медиации на местах, а также вынесли ряд предложений, которые, по их мнению, помогут сделать систему более эффективной. В частности, единогласно было принято предложение о создании единой общероссийской системы отраслевых третейских судов на базе НМП.

Октябрь 2015 г.

НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА

БЮЛЛЕТЕНЬ

Регулировать конфликты между врачом и пациентом: правовые суды и медиаторы. Стр. 3

Эксперты оценивают качество помощи: стандарты СФФО. Стр. 6

«Карта дефектов медицинской помощи» против «кусочничества» и субъективизма в экспертизе. Стр. 7

Леонид Рошаль: «Мы только начали вылезать из ямы, в которую нас загнали»

Ведущий семинара: Леонид Рошаль ответил на вопросы о том, какой он видит дальнейшую работу, и как можно повысить прозрачность и эффективность НМП.

В статье описаны проблемы взаимодействия между медицинскими организациями и Минздравом. Это взаимодействие необходимо для того, чтобы обеспечить доступность и качество медицинской помощи. Автор предлагает несколько вариантов решения этой проблемы.

В статье описаны проблемы взаимодействия между медицинскими организациями и Минздравом. Это взаимодействие необходимо для того, чтобы обеспечить доступность и качество медицинской помощи. Автор предлагает несколько вариантов решения этой проблемы.

В октябре вышел очередной номер Бюллетеня Национальной медицинской палаты.
В номере:
Леонид Рошаль: «Мы только начали вылезать из ямы, в которую нас загнали»
Регулировать конфликты между врачом и пациентом призваны третейские суды и медиаторы
Защита медицинских работников
«Карта дефектов медицинской помощи».
С бюллетенем можно ознакомиться на сайте Национальной медицинской палаты.

РЕГУЛИРОВАТЬ КОНФЛИКТЫ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ПРИЗВАНЫ ТРЕТЕЙСКИЕ СУДЬИ И МЕДИАТОРЫ

«Национальная медицинская палата – упрямая, – сказал, открывая конференцию, президент НМП Леонид Рошаль, – мы не говорим, а делаем. И мы создадим структуру третейских судов в стране, потому что это очень важно. Кроме того, мы сейчас работаем над организацией независимой профессиональной экспертизы, которая будет основана на участии не только медиков, но и юристов».

НМП многое делает для того, чтобы взаимоотношения врачей и пациентов стали более конструктивными. «Мы обучаем медиаторов, третейских судей. Все это делаем для того, чтобы конфликт врач – пациент либо исчез вообще, либо был сведен к минимуму, и наши пациенты были в большей степени, чем сегодня, удовлетворены качеством и доступностью медицинской помощи», – сказала Наталья Аксенова, президент Смоленской Врачебной палаты. – Одна из первоочередных задач – обучение членов НМП по программам повышения квалификации в сфере медиации и третейского судопроизводства, а также создание региональных центров по урегулированию конфликтов между врачами и пациентами. На сегодня обучение по программам «Основы медиации» и «Организация деятельности третейских судов в здравоохранении и социальной сфере» уже прошли представители НМП из 56 и 69 регионов соответственно.

Сегодня некоторые врачебные палаты в регионах делают только первые шаги по созданию третейских судов и введению процедуры медиации. У других уже есть опыт.

Созданный в Башкортостане третейский суд при Национальной медицинской палате стал первым среди субъектов ПФО и одним из первых в РФ. Его президент Ильнар Давлетов поделился с участниками конференции пошаговым алгоритмом создания третейского суда при врачебной палате. Принято положение о третейском суде, прописан регламент, определен состав суда, прописаны положения о независимости судей и о конфиденциальности. Вторым шагом является определение судей – оптимальное количество – от 6 до 15 человек. О создании третейского суда уведомляются арбитражный суд, суды общей юрисдикции. Определяется порядок третейского соглашения (т.е. соглашения сторон о передаче спора на разрешение третейского суда). Существует два вида соглашения – альтернативное и безальтернативное. При первом варианте спор по соглашению сторон может решаться как в судах общей юрисдикции, так и в третейском суде, при втором – только в третейском. О том, что существует возможность урегулирования конфликтов через третейский суд, необходимо информировать врачей и пациентов. Чтобы на информационных стендах в ЛПУ появилась информация о том, что существует медицинская палата, что при ней работает третейский суд, что туда можно обратиться в случае конфликтных

ситуаций, представители палаты Башкирии писали письма в различные инстанции, проводили постоянные встречи с региональными руководителями исполнительной власти, семинары для главных врачей, разъясняя им смысл третейского судопроизводства и процесса медиации. Это был непростой путь, который оправдал себя – за последний год республиканской Палатой было рассмотрено 102 случая, которые удалось урегулировать, даже не доводя дела до третейского разбирательства, а с помощью медиативных соглашений.

Не менее важно, чем умение решать конфликты – умение не допускать их. В этом аспекте интерес участников форума вызвал опыт республиканского ожогового центра в Уфе. Председатель профсоюзной организации этой больницы рассказала, что из профсоюзных взносов были выделены деньги на обучение 60 сотрудников (общий штат больницы – 1,5 тыс. человек) основам конфликтологии. Обучение проходили заведующие отделениями и выразившие желание обучаться врачи. Курс состоял из лекционных материалов и практических тренингов, и после его прохождения работниками больницы уровень конфликтов с пациентами в этом лечебном учреждении снизился.

Людмила Канунникова, председатель правовой комиссии Новосибирской областной ассоциации врачей, рассказала, что помимо проведения семинаров по правовой грамотности для медицинских работников, публикации материалов правовой направленности на сайте ассоциации, на базе федерального института травматологии и ортопедии был организован центр института медиации. В этом центре в среднем 10 медиков в месяц проходят обучение медиации. «После того, как наш отряд медиаторов пополнился, мы, в первую очередь, совместно с Минздравом подготовили информационное письмо для руководителей медицинских организаций. Познакомили их с основами медиации. Было составлено дополнение к соглашению с Минздравом, предусматривающее в случае неудовлетворения разбором споров на местах главными врачами, рекомендации Минздрава обратиться гражданам за разрешением спора в ассоциацию врачей Новосибирской области. Мы обучили начальников отделов Минздрава, чтобы они были в теме медиации и обоснованно предлагали гражданам прийти к нам на прием. Наша правовая комиссия по разрешению споров два раза в неделю ведет прием граждан», – рассказала Людмила Канунникова. Кроме того, было заключено соглашение с профессиональными командами медиаторов, которые на безвозмездной основе помогают ассоциации в урегулировании споров. Ассоциация и областной суд совместно отработали пилотный проект, и теперь три ведущих суда общей юрисдикции на территории Новосибирска на стадии рассмотрения искового заявления

практикуют передачу рассмотрения дел, которые касаются охраны здоровья граждан, медиаторам, если на то есть воля обеих сторон – истца и ответчика. Уже на стадии пилотного проекта было рассмотрено 8 таких случаев, которые завершились заключением мирных соглашений.

Врачебная палата Кабардино-Балкарской Республики еще молода – создана в 2013 году. С 2014 года организовано бесплатное юридическое консультирование врачей при врачебной палате КБР. Мурат Уметов, руководитель Врачебной палаты Кабардино-Балкарской Республики, отметил, что сейчас регулированию конфликтов во многом препятствует отсутствие навыков ведения переговоров. На сайте палаты заложен общий алгоритм ведения успешных переговоров с пациентом (представителем пациента). Очень часто пациенты приходят с жалобами, не задумываясь над тем, чего же, собственно, они хотят, не сформулировав требований – это хорошая ситуация для медицинской организации, и ее нужно использовать: продумать альтернативные варианты решения проблемы пациента и предложить ему их для обдумывания. При палате КБР планируется создать центр досудебного урегулирования конфликтов. И первый шаг к этому – создание рабочей группы, которая проанализирует количество жалоб, возможность урегулировать их с помощью процедуры медиации, продумает маршрутизацию этих жалоб.

Есть опыт медиативного регулирования споров и в **Челябинской области**. В этом регионе функционирует Лига медиаторов, с которой в конце июля 2015 года было заключено соглашение о том, что в течение года она будет оказывать поддержку медицинской палате Челябинской области. Члены Лиги – сертифицированные медиаторы, окончившие вторую ступень обучения и имеющие право проводить тренинги. Их задача – научить врачей медиативным техникам, чтобы они снижали конфликтность уже на приеме. Сегодня в Челябинске при районном и арбитражном судах есть комнаты примирения, где ведут дежурство медиаторы. Такая же комната создана и при ассоциации, где также будут дежурить медиаторы. На сегодня палатой заключены соглашения с региональным Минздравом, Ассоциацией юристов России, идет плотная работа с ФОМС. На данный момент в досудебном порядке было рассмотрено около 10 случаев.

О том, что комнаты примирения эффективны, рассказала и представитель ассоциации **медицинских работников Липецкой области**. Она отметила, что сегодня в каждом суде Липецкой области есть комната примирения. И каждый судья на стадии собеседования обязательно направляет стороны к медиатору. Поэтому, по мнению представителя ассоциации, скоро процедура медиации и такой способ решения конфликтов станут привычными для граждан. У самой ассоци-

ции уже есть опыт медиативного решения спора. Когда члены палаты еще только проходили обучение, был приглашен профессиональный медиатор, и, как сказала представитель ассоциации, «удалось уговорить врача умерить гордыню, а пациента – снизить материальные претензии». В результате было заключено соглашение, и выплата по нему была в два раза меньше изначально требуемой компенсации по возмещению морального вреда.

Однако, как показывает практика, далеко не всегда главные врачи и организаторы здравоохранения понимают суть этого процесса. Об этом, в частности, рассказала **Лидия Бальзамова, вице-президент Самарской областной ассоциации врачей**. «Больше года назад на кафедре организации здравоохранения и общественного здоровья Самарского медицинского университета были внесены изменения в программу – в курс медицинского права для организаторов здравоохранения введены лекции о досудебном решении конфликтов. Ведь очень важно выработать медиативный подход и в самой профессиональной среде». Был разработан цикл «Трудный пациент», который ведут Лидия Бальзамова и медицинский психолог. Также ассоциацией был запущен новый сервис – онлайн-консультирование по вопросам, связанным с правовой защитой членов профессионального сообщества. В рамках совета по защите прав пациентов при Минздраве выделено эфирное время на местном ТВ, где члены совета не только отвечают на вопросы, но и дают информацию о возможности досудебного решения конфликта. Планируется проведение конференции о взаимодействии органов государственной власти, пациентов и профессиональных организаций в этом направлении.

Как показал семинар, нередко скептицизму и главным врачам, и самим пациентам, например, в отношении включения третейской и медиативной оговорки в договоры, препятствует незнание некоторых аспектов этих процедур. В частности, было высказано мнение, что решения третейского суда не являются основанием для перечисления денег пациенту (например, по возмещению морального вреда), и такая выплата осуществляется только по исполнительному листу суда общей юрисдикции. **Наталья Аксенова** разъяснила участникам конференции, что решение третейского суда является окончательным и не подлежит обжалованию. И если оно не исполняется, то с решением третейского суда можно прийти в арбитражный суд и получить исполнительный лист, по которому выплата обязана быть произведена.

Был отмечен и **опыт оренбургских медиков**, которые тесно сотрудничают с Общероссийским народным фронтом, куда поступает немало жалоб от граждан. Медиками Оренбурга было заключено соглашение с коллегией адвокатов, и с их помощью уже рассмотрено в судах 3 уголовных дела, по которым врачи были

оправданы. С организацией работает и команда психологов, которая выезжает в лечебные учреждения и проводит там тренинги с врачами.

Опыт Омска говорит о том, что сотрудничество коммерческих организаций и медиков, трудящихся в государственной сфере, – не утопия. Людмила Бессонова, руководитель юридической службы Омской региональной ассоциации врачей, рассказала, что в Омске с 1993 года действует коммерческая организация «Центр медицинского права», и пациенты привыкли обращаться туда для защиты своих интересов. В состав этой организации входят представители Ассоциации медицинских юристов РФ, которые организовали общественную приемную при Росздравнадзоре. Омские медики заключили с этой приемной соглашение о взаимодействии и совместно работают с жалобами пациентов. Кроме того, недавно было арендовано помещение, где три раза в неделю юрист ассоциации будет оказывать бесплатную консультативную юридическую помощь врачам и пациентам.

В **Пермском крае** запущена работа этического комитета. Население края было оповещено, что любой пациент может обратиться в эту комиссию, если есть какие-то претензии к медицинским работникам. Кроме того, налажена работа с общественными организациями, защищающими права пациента. Налажено взаимодействие с региональным Минздравом: если пациент обращается с жалобой и не удовлетворен объяснением, которое дает министерство по его вопросу, то урегулирование спора поручается медицинскому сообществу Пермского края. Было также решено включать лекции по конфликтологии и тренинговые семинары в образовательные программы медицинских вузов. Сейчас планируется создание центра урегулирования споров, куда войдут представители ассоциации медиаторов Пермского края, с которыми есть договоренность о сотрудничестве.

В **Рязанской области** третейский суд был создан буквально за две недели до конференции. И сейчас ассоциация работает над включением в договоры с пациентами третейской и медиативной оговорки.

В **Воронеже** только приступают к созданию третейского суда и на первом этапе планируют создать реестр судебных разбирательств в регионе по медицинским делам за последние годы, реестр врачей, имеющих юридическое образование, реестр экспертов ассоциации для последующего создания института независимой медицинской экспертизы.

Практически все участники отметили важность соглашений с Минздравом, фондом ОМС, пациентскими организациями, Росздравнадзором, без которых существование эффективной системы досудебного урегулирования споров невозможно.



ЕНИСЕЙСКИЙ ОБЪЕДИНЕННЫЙ БАНК

СПРАВКА О БАНКЕ

АО «Акционерный инвестиционный коммерческий банк «Енисейский объединенный банк» - это Красноярский коммерческий банк с развитой сетью структурных подразделений. 36 структурных подразделения банка оказывают услуги населению и бизнесу в различных регионах Красноярского края.

Банк основан 6 января 1994 года в городе Енисейске Красноярского края.

С 2001 года является **уполномоченным банком Правительства Красноярского края**. В настоящее время 28,61% акций капитала банка находится в краевой собственности.

Банк осуществляет свою деятельность на основании **Генеральной лицензии** Банка России с 2003 года и предоставляет полный перечень банковских услуг юридическим и физическим лицам.

Банк осуществляет операции в 5-ти иностранных валютах в наличной и безналичной формах, открывает счета в драгоценных металлах, осуществляет операции с наличными драгоценными металлами.

Основными направлениями деятельности банка является расчетно-кассовое обслуживание и кредитование юридических лиц, а также привлечение во вклады средств граждан и потребительское кредитование. Собственная банкоматная сеть Банк насчитывает более 100 единиц оборудования.

ПРЕЗИДЕНТ ЕНИСЕЙСКОГО ОБЪЕДИНЕННОГО БАНКА НАГРАЖДЕН ПОЧЕТНЫМ ЗНАКОМ



10 декабря 2015 года в Президент - отеле г. Москва состоялось награждение лидеров Российского предпринимательства.

Организаторами этого торжественного мероприятия являются Государственная Дума РФ, Федеральное собрание РФ и Фонд поддержки предпринимательских инициатив.

К награде в 2015 году были представлены всего 82 предприятия России и среди них только один банк. Именно этим банком является Енисейский объединенный банк.

Президенту Енисейского объединенного банка Белоноговой Ассие Валиевне вручен Почетный знак «За вклад в обеспечение экономической безопасности России»

В приветственном слове к Почетным лауреатам Председатель Организационного комитета А. А. Тягунов (депутат Государственной Думы

Российской Федерации II, III, IV, V созывов, Заслуженный строитель Российской Федерации, Лауреат Государственной премии) назвал награжденных настоящей гордостью и надеждой России. Он подчеркнул, что удостоенные Почетного знака руководители предприятий задают главный вектор эффективного развития нашей страны.

Поздравляем Ассию Валиевну с получением достойной и заслуженной награды!



ИНТЕРВЬЮ С ПРЕЗИДЕНТОМ АО АИКБ «ЕНИСЕЙСКИЙ ОБЪЕДИНЕННЫЙ БАНК» БЕЛОНОГОВОЙ АССИЕЙ ВАЛИЕВНОЙ

Вопрос: Уважаемая Ассия Валиевна, как вы относитесь к кризису сегодняшней экономики?

Будучи руководителем банка вот уже 22 года, приходилось сталкиваться со всеми экономическими явлениями в нашей сфере. Можно называть это кризисами, но я отношусь к этим явлениям как к особенностям новейшего времени России, как к возможности быстрого (в историческом плане) развития, становления и перехода к новым рубежам. Это постоянно меняющееся, бросающее вызовы время – я воспринимаю как нормальное состояние. Динамичное движение – это жизнь, ведь в покое все замирает. Для меня дискомфортен застой. Это катастрофа для меня. Пройдя 20-ти летнюю череду различных кризисов, мы очередной раз показали всему миру и себе самим свой потенциал, свои возможности.

Вопрос: Как Вы оцениваете надежность Вашего банка? Чем она обеспечивается?

Банк наш устойчив и жизнь это доказала. Я оптимистичный реалист. Всю свою жизнь я адекватно оцениваю текущую ситуацию. Прочно стою на почве реальности. Однако в будущее всегда смотрю с оптимизмом. Недооценивать здраво реальность, это опасно для жизни и бизнеса. Сгущать краски – не моя позиция. Трезвая реальность без лишней эмоций и всегда светлое будущее – вот мое кредо.

Приоритетным для меня всегда является результат, но не просто какой либо результат, а достижение поставленной цели как результат. Процесс конечно важен, но увлекаться процессом как таковым, в бизнесе возможности нет. Можно увязнуть в процессе и так ничего и не достичь.

Большое значение в бизнесе для меня играет моя команда. Команда вокруг меня должна быть профессиональной,

Мы заботимся о ВАШЕМ комфорте и разработали комплекс услуг «ЗОЛОТАЯ ПОРА» специально для ВАС:



Мы откроем для Вас СЧЕТ «ТЕКУЩИЙ» (ПЕНСИОННЫЙ), на который Вы сможете получать вашу пенсию и иные социальные выплаты и подарим карту «MASTERCARD» Cirrus-Maestro. Это позволит Вам:

- осуществлять денежные переводы
- увеличить размер ваших денежных поступлений, так как на остаток пенсии на счете будут начисляться проценты*.
- получать и вносить денежные средства через банкоматы, оплачивать покупки в торговых/сервисных/аптечных сетях, оплачивать коммунальные платежи, получать скидки и привилегии.



Для сохранения и накопления Ваших средств мы откроем для Вас СРОЧНЫЙ ВКЛАД «ЗОЛОТАЯ ПОРА» на выгодных для Вас условиях, вклад является пополняемым.

- проценты по вкладу будут начисляться автоматически и перечисляться на Ваш счет «Текущий» (Пенсионный).
 - в дополнение для Вашего комфорта мы подключим услугу «АВТОПОПОЛНЕНИЕ ВКЛАДА «ЗОЛОТАЯ ПОРА»».
- С помощью этой услуги Вы сможете пополнить вклад не выходя из дома – часть пенсии автоматически будет перечисляться на счет Вашего вклада «Золотая пора» с Вашего счета «Текущий» (Пенсионный).



Мы также позаботились о том, чтобы Вы всегда были в курсе о состоянии Вашего счета. Для этого мы подключим услугу «МОБИЛЬНЫЙ БАНК», которая позволит Вам узнавать о поступлении и списании средств с Вашего счета с помощью Вашего мобильного телефона.

Все необходимое – доступно!

С теплом и заботой,
Енисейский объединенный банк

дерзкой, со своей позицией, с силой отстаивать свою точку зрения, не бояться высказать ее и в дискуссии прийти к единой цели. Благодаря такой команде я сама всегда могу быть в тонусе, учиться новому и достигать. В такой среде зреют новые идеи; рождается креатив и достижения.....

Вопрос: Чем, с Вашей точки зрения, должен руководствоваться руководитель такой сложной организации?

Примером по жизни для меня всегда были люди, которые сами себя «сделали». Обладая минимальными исходными ресурсами, они стали лидерами и победителями. Уважаю людей с активной жизненной энергией, которые не ноют и не сгибаются под натиском обстоятельств.

Я не делю время на рабочее и свободное. Это все моя жизнь. Время, в моем

понимании – это причинно-следственное течение явлений жизни. Я измеряю свое время своими достижениями, удалось мне что-то в этом отрезке времени или нет. Я, конечно, берегу время, и чем больше моих достижений на конкретном отрезке времени, тем эффективнее я его использовала – вот такой мой вывод.

Я всегда окружена молодежью. Наблюдая и слушая их, я могу сделать вывод, что, невзирая на множество соблазнов, и влияний, наша молодежь в своем большинстве жизненно оптимистична и прочна в понимании смысла жизни. Даже больше, чем мы в свое время. Мы все приходим в этот мир с миссией созидания. Я бы желала молодым не тратить время на иллюзии, а прочно стоять на земле, формируя себе фундамент успешной жизни, для исполнения своего истинного жизненного предназначения.

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»;

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;

Усс Александр Викторович, председатель Законодательного собрания Красноярского края;

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, тел. (3912) 246-94-13
Главный редактор: Подкорытов А. В.
Допечатная подготовка и печать:
рекламный центр «ARS MEDIA», г. Красноярск, ул. П. Железняк 17, строение 26, тел. 280-62-60
Тираж 999 экз. Январь 2016 г.