

30.01.2025

МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Минздрав разработал порядок взаимодействия медучреждений и полиции

Минздрав разработал процедуру взаимодействия медорганизаций и МВД по поводу наблюдения за людьми с хроническими и затяжными психическими расстройствами со склонностью к совершению общественно опасных действий — проект приказа размещен на портале regulation.gov.

После принятия документа он будет действовать с **1 марта 2025 года** и до марта 2031 года.

Согласно проекту приказа Минздрава, медучреждения должны будут передавать полиции следующие данные:

- о людях с психическими расстройствами, за которыми ведется диспансерное наблюдение;
- об изменении места их жительства (пребывания);
- об уклонении людей с психическим расстройством от назначенных судом принудительных мер медицинского характера;
- об уклонении людей с психическим расстройством от госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь (в случае необходимости — оказания содействия медработникам при осуществлении такой госпитализации).

Главврач должен будет назначить отдельного медработника ответственным за сбор и передачу таких сведений.

О пациентах, которые встали на учет, медорганизация должна будет отчитываться в МВД ежегодно. По изменению места жительства и уклонению от назначенного судом лечения — в течение трех суток. А если пациент отказывается госпитализироваться, то информацию об этом клинике необходимо будет передать в течение суток. В таком случае полиция сможет быстрее оказать «содействие в госпитализации».

Клиника также должна будет вести специализированный журнал о таких пациентах и случаях, когда приходилось передавать информацию о них в МВД.

А знаете ли вы?

Подписан закон об усилении контроля за страховыми медицинскими организациями, которые занимаются ОМС

Федеральным законом от 28.12.2024 № 552-ФЗ установлено, что страховые медицинские организации осуществляют сопровождение, включая информационное сопровождение (в том числе индивидуальное), застрахованных лиц на всей территории Российской Федерации.

Тем самым в законодательстве закрепляется институт страховых представителей в системе ОМС, что, в частности, предоставляет возможность коммуникации страховых представителей с пациентами по мобильной связи без ограничений. Также документ содержит перечень полномочий представителей страховой медицинской организации.

Кроме того, принятые изменения затрагивают порядок информирования ФФОМС Банка России о заключении и расторжении договоров со страховщиками ОМС. Устанавливается обязанность страховых медицинских организаций по достижению целевых показателей оценки деятельности страховых медицинских организаций и обязанность территориального фонда по оценке достижения указанных показателей страховыми медицинскими организациями.

Дата вступления в силу — 01.09.2025

Рекомендуем специалистам полезный материал **«Обжалование заключений страховой медицинской организации»** в системе **«Медицина.Премиум»**. В справочном материале подробно рассмотрены вопросы составления протокола разногласий, направления претензии и оспаривания заключений в судебном порядке.

Заинтересовала «Медицина.Премиум»?

Обратитесь к представителю «Кодекс» в вашем регионе, чтобы получить демонстрацию и узнать обо всех возможностях системы!

Вопрос-ответ



Лисицкая Ольга
Сергеевна

Вопрос:

Интересуют особенности перехода на электронные медицинские карты. Какие сроки? Насколько это обязательно для исполнения, можно ли отказаться? В случае исполнения, есть ли какой-то период, когда нужно дублировать на бумаге?

Ответ:

Нет, в настоящее время не обязательно: медицинская организация самостоятельно и по своей инициативе принимает решение о полном или частичном переходе на ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов без дублирования на бумажных носителях, а также о сроках такого перехода, исходя из своей технической готовности. Если клиника решила вести документацию в электронном виде, но поступило заявление пациента (его законного представителя) о ведении его медицинской документации в бумажном виде, то документация дублируется на бумажных носителях.

Обоснование:

Порядок организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов утвержден приказом Минздрава России от 07.09.2020 № 947н.

Данный Порядок устанавливает правила организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов и распространяется в силу прямого указания в пункте 1 Порядка № 947н на медицинские организации в случае принятия ими решения о ведении медицинской документации в форме электронных медицинских документов.

Иными словами, ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов (в том числе электронных медицинских карт) осуществляется медицинскими организациями в случае принятия ими соответствующего решения, то есть по их собственной инициативе, а не в обязательном порядке.

К этому же выводу подталкивает формулировка пункта 4 Порядка № 947н, включающая фразу: «в случае принятия медицинской организацией решения о ведении медицинской документации в форме электронных медицинских документов».

Кроме того, чтобы вести медицинскую документацию в форме электронных документов без дублирования на бумажном носителе, нужно, чтобы отсутствовало заявление пациента (его законного представителя) о ведении его медицинской документации в бумажном виде (пункт 2 Порядка № 947н).

В пункте 4 Методических рекомендаций по поэтапному переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов (версия 1.0, утв. ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России 05.08.2021), направленных письмом Минздрава России от 10.08.2021 № 18-5/1495, подчеркивается, что медицинская организация самостоятельно принимает решение о полном или частичном («смешанный

документооборот») переходе на ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов без дублирования на бумажных носителях, а также о сроках такого перехода, исходя из своей технической готовности.

Также отметим, что по-прежнему законодательство о ведении как медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, так и медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, допускает ведение таких карт как на бумажном носителе, так и в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

Ни Порядком заполнения учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утв. приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н (пункт 3), ни Порядком ведения учетной формы № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», утв. приказом Минздрава России от 05.08.2022 № 530н (пункт 2), не закреплена обязательность и исключительность ведения такой медицинской документации в форме электронных документов.

Таким образом, на текущий момент переход на электронный документооборот не является императивно обязательным для медицинских организаций. Представители органов власти в области здравоохранения периодически анонсируют обязательный в ближайшем будущем переход на электронные медкарты, однако, повторимся, в настоящее время такие заявления и планы нормативно не обоснованы и не подкреплены.

Служба поддержки пользователей систем "Кодекс"/"Техэксперт"
Эксперт Лисицкая Ольга Сергеевна

© АО «Кодекс», 2025

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Политика конфиденциальности персональных данных