МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Минздрав утвердил новую форму типового договора о финансовом обеспечении ОМС

Приказом Минздрава России от 06.08.2025 № 469н «Об утверждении формы типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования» утверждена новая форма типового договора между медорганизациями и страховщиками в системе ОМС.

Кроме того, утверждены обновленные правила взаиморасчетов, которые детализируют финансовые обязательства сторон.

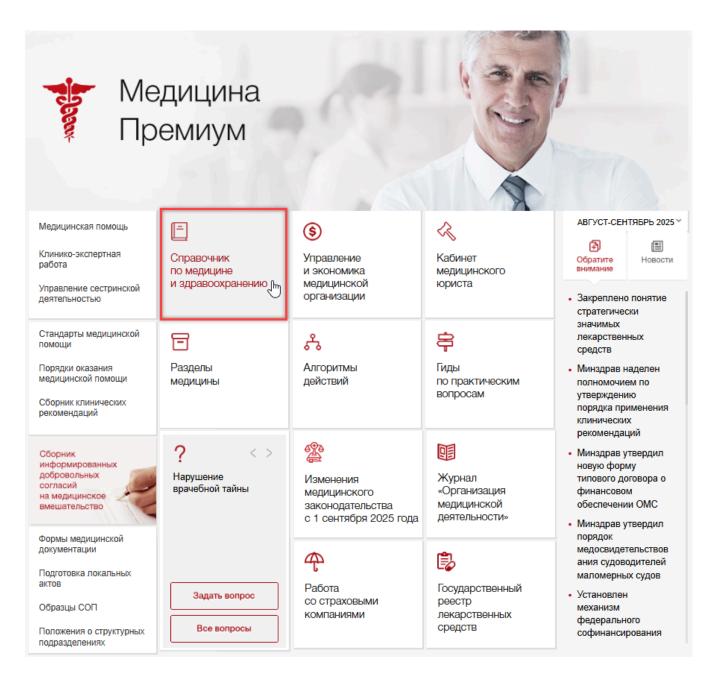
Согласно документу страховая медицинская организация обязана выплачивать медучреждению пеню в размере 1/300 ключевой ставки ЦБ от суммы задолженности за каждый день просрочки.

Также установлена обязанность территориальных фондов ОМС проводить ежеквартальную оценку эффективности страховых компаний. Результаты этого мониторинга будут направляться в ФОМС.

Документ освобождает стороны от ответственности за неисполнение обязательств, если это стало следствием обстоятельств непреодолимой силы.

Подробнее со всеми изменениями вы можете ознакомиться, воспользовавшись справочным материалом «Медицинское страхование».

Найти его можно в «Справочнике по медицине и здравоохранению».



Еще не являетесь пользователем систем «Кодекс»? Расскажем о полезных сервисах и инструментах системы «Медицина: Премиум» на демонстрации!

Вопрос-ответ



Наумова Анастасия Александровна

Вопрос:

В стоматологической поликлинике при входе на каждый этаж, а также в регистратуре размещены объявления о ведении в учреждении видеонаблюдения. В лечебных кабинетах видеонаблюдение расположено над входом в кабинет, не фиксирует ни размещение пациента в кресле, ни процесс лечения. Рабочее место врача оборудовано защитной ширмой, что делает невозможным видеосъемку самого пациента. Должен ли врач информировать пациента о видеонаблюдении?

Ответ:

Нет, врач не обязан информировать пациента о видеонаблюдении, однако, в кабинете нужно разместить предупреждающие таблички. Также рекомендуется получить согласие пациента на видеосъемку, если пациент попадает в зону захвата камеры.

Обоснование:

Согласно ч.1 ст.22 Конституции РФ каждый имеет право на свободу и личную неприкосновенность. Согласно ст.24 Конституции РФ сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются.

В соответствии с ч.1 ст.13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № Ф3-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Согласно ч.2 ст.13 указанного закона не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных ч.3 и 4 этой же статьи.

Сам факт обращения пациента к врачу и его нахождения в кабинете попадает под понятие врачебной тайны и относится к чувствительным данным, подлежащим особой охране.

Обработка данных, касающихся состояния здоровья, без письменного согласия пациента допускается только в строго ограниченных случаях (ст.10 Закона № 152-ФЗ «О персональных данных»), в частности, исключительно лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну. Это означает, что доступом к видеоматериалам с камер, на которые попал пациент (например, в момент входа во врачебный кабинет), должны обладать только медицинские работники, а не сотрудники охраны.

Кроме того, статьей 152.1 ГК РФ установлен запрет на обнародование и дальнейшее использование изображения гражданина (в том числе его фотографии, видеозаписи) без его разрешения. Исключение составляют случаи, когда изображение гражданина получено в рамках съемки в местах, открытых для свободного посещения. Отнесение кабинета врача к местам, открытым для свободного посещения, является до сих пор дискуссионным вопросом, поскольку кабинет врача не предполагает свободный доступ любых лиц.

В то же время видеонаблюдение на рабочих местах не преследует цели вмешательства в частную жизнь, в личную, семейную тайну, поскольку такое наблюдение направлено на обеспечение мер по усилению антитеррористической и пожарной безопасности (пп.«б» п.16 постановления Правительства РФ от 13.01.2017 № 8 «Об утверждении требований к антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства здравоохранения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации, и формы паспорта безопасности этих объектов (территорий)»).

Непосредственно обязанности врача предупреждать пациента о видеонаблюдении законом не предусмотрено.

В 2013 году Роскомнадзором были выпущены Разъяснения «О вопросах отнесения фото- и видеоизображения, дактилоскопических данных и иной информации к биометрическим персональным данным и особенности их обработки», в которых ведомство указало, что администрация медицинской организации пациентов должна заранее предупреждать о возможной фото-, видеосъемке соответствующими текстовыми и/или графическими предупреждениями.

Данные разъяснения, безусловно, нельзя признать актуальными за истечением большого периода времени. Тем не менее рекомендуем разместить таблички с предупреждением о ведении видеосъемки в коридорах и непосредственно в кабинете врача, а если пациент попадает в зону захвата видеокамеры

(например, при входе в кабинет) или записывается его голос — включить согласие на видеои аудиозапись в текст согласия на обработку персональных данных, которое пациент дает при обращении в медицинскую организацию.

Эксперт Наумова Анастасия Александровна

© АО «Кодекс», 2025

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Политика конфиденциальности персональных данных