



## ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

### *Решение коллегии*

г. Москва

23.07.2018

Заслушав и обсудив доклады участников коллегии, заместителей руководителя Росздравнадзора, начальников управлений Росздравнадзора, коллегия отмечает.

Росздравнадзор участвует с 2017 года в масштабном приоритетном проекте «Реформа контрольной и надзорной деятельности» основной целью которого является снижение числа проверок и объема задействованных для их проведения ресурсов при одновременном снижении причиняемого ущерба жизни и здоровью граждан.

Вопросы совершенствования контрольно-надзорной деятельности с применением новых форм и методов, в том числе внедрение риск-ориентированной модели и повышение роли профилактической работы с одновременным обеспечением прав и защиты интересов бизнеса и прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи, являются приоритетными для Росздравнадзора.

Главной целью реформы контрольной деятельности в соответствии с паспортом приоритетного проекта «Совершенствование контрольной и надзорной деятельности в сфере здравоохранения» Росздравнадзора, утвержденного протоколом заседания проектного комитета от 13 февраля 2018 года № 1, в текущем году являются:

- снижение количества смертельных случаев по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения на 2 % от уровня 2015 года к 2019 году;
- снижение при осуществлении контроля административных и финансовых издержек граждан и организаций, осуществляющих предпринимательскую и иные виды деятельности, связанные с контрольно-надзорной деятельностью Росздравнадзора на 3% по отношению к предшествующему году;
- рост индекса качества администрирования контрольно-надзорных функций.

Разработка и внедрение совокупности механизмов оценки результативности и эффективности контрольно-надзорной деятельности позволили Росздравнадзору сфокусировать внимание на планирование и осуществление контрольно-надзорных мероприятий с учетом максимального сокращения ущерба жизни и здоровью человека, материального ущерба государству, гражданам и организациям.

Представленная на коллегии статистика по результатам контрольных и надзорных мероприятий, проведенных в первом полугодии 2018 года, свидетельствует о положительных тенденциях развития системы контроля в сфере здравоохранения и о прогнозируемом достижении целевых показателей.

В целях дальнейшего совершенствования контрольной и надзорной деятельности, достижения целей и показателей, утвержденных паспортом

приоритетного проекта «Совершенствование контрольной и надзорной деятельности в сфере здравоохранения» Росздравнадзора, утвержденного протоколом заседания проектного комитета от 13 февраля 2018 года № 1, коллегия решила:

1. В целях достижения основных показателей «снижения смертности по контролируемым видам деятельности», в том числе обозначенных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204, к 2024 году необходимо обеспечить достижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей):

1.1. Обновить показатели паспорта «Совершенствование функции государственного надзора в сфере здравоохранения в рамках реализации приоритетной программы «Реформа контрольной и надзорной деятельности», утвержденного протоколом заседания проектного комитета по основному направлению стратегического развития Российской Федерации «Реформа контрольной и надзорной деятельности» от 13 февраля 2018 года № 1, с учетом показателей снижения смертности, обозначенных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 (ответственные: начальники управлений Росздравнадзора).

1.2. Руководителям территориальных органов по субъектам Российской Федерации Росздравнадзора:

1.2.1. Обеспечить контроль - за реализацией положений Национального проекта «Здравоохранение» в соответствии с полномочиями Росздравнадзора, в том числе:

- сформировать предложения для включения в региональные проекты «Здравоохранение»;

- за улучшением доступности, качества и комфортности первичной медико-санитарной помощи, формированием сети медицинских организаций в первичном звене, включая труднодоступные районы и сельскую местность;

- проводить ежемесячный анализ смертности населения и причин смертности от болезней системы кровообращения и болезней онкологического профиля, с учетом поло-возрастных групп, а также кодировки диагнозов, особое внимание уделять выявляемости онкозаболевания;

- за реализацией органами управления здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими организациями комплекса мероприятий, направленных на профилактику и предупреждение развития:

- ✓ сердечно-сосудистых заболеваний и повышения качества и доступности помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, включая профилактику, профосмотры, диспансеризацию и коррекцию выявляемых факторов риска, внедрением современных клинических рекомендаций и протоколов лечения;
- ✓ онкологических заболеваний, проведение медицинских осмотров и скринингов, повышение онконастороженности врачей и пациентов,

контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе паллиативной помощи, за созданием сети референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований;

- за деятельностью органов государственной власти в сфере охраны здоровья в части формирования нормативных правовых актов по маршрутизации пациентов;
- за эффективностью использования медицинского оборудования;

1.2.2. за обеспечением онкологических больных своевременным и качественным обезболиванием, с учётом дополнительного финансирования для реализации паллиативной помощи, в том числе приобретения необходимых лекарственных препаратов и медицинских изделий;

1.2.3. обеспечить максимальное использование положений Соглашения между Росздравнадзором (и его территориальными органами), ФОМС и ТФОМС при проведении контрольных (надзорных) мероприятий, а также формирования плана контрольных мероприятий на 2019 год с учетом получаемой информации от населения о проведении внеплановых проверок, направленных на повышение доступности, своевременности и качества оказания медицинской помощи, а также защите прав пациентов в сфере здравоохранения при получении ими медицинской помощи;

1.2.4. поддерживать создание в субъектах Российской Федерации Центров компетенций по внедрению в деятельность медицинских организаций Предложений ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» Росздравнадзора по внутреннему контролю с участием региональных органов управления здравоохранением и территориальных органов Росздравнадзора по субъектам Российской Федерации;

1.2.5. обеспечить неукоснительное соблюдение графика проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность по пластической хирургии, своевременно размещать информацию об их результатах в АИС Росздравнадзора (поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 01.06.2018 №ТГ-П12-3058 и изданные в его развитие поручения Росздравнадзора от 05.07.2018 и 12.07.2018);

1.2.6. при проведении контрольных мероприятий обращать внимание на размещение в медицинских организациях «Информационных листков» с указанием контактных сведений администрации медицинской организации и страховой медицинской организации с целью оперативного решения обращений граждан на отказ в оказании медицинской помощи или оказание услуг ненадлежащего качества.

2. Внедрение риск-ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности Росздравнадзора:

- распределить по категориям риска с использованием информационной системы АИС Росздравнадзора вновь открытые подконтрольные объекты;
- обеспечить публичную доступность информации для всех подконтрольных объектов о присвоенных им категории риска и критериев отнесения к ним;

- сформировать на основании риск-ориентированного подхода ежегодный план проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения, на 2019 год;

- утвердить индикаторы рисков (для внеплановых проверок) и показатели для внедрения «динамической модели»;

- рассмотреть в части формирования «динамической модели» предложение об использовании критерия, понижающего категории риска: «наличие у юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, эффективной системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности на основе Предложений (практических рекомендаций) Росздравнадзора».

Срок исполнения: в соответствии с контрольными точками, определенными паспортом приоритетного проекта Росздравнадзора и Сводным планом исполнения приоритетного проекта Росздравнадзора (ответственные: начальники управлений Росздравнадзора, руководители территориальных органов Росздравнадзора по субъектам Российской Федерации).

3. Систематизация, сокращение количества и актуализация обязательных требований по контролируемым видам деятельности в сфере здравоохранения:

- обеспечить по федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств проведение оптимизации обязательных требований, предусматривающей отмену неэффективных и избыточных обязательных требований и приведение действующего регулирования в соответствие с лучшими международными практиками, на основании одобренного на проектом комитете "стандарта качества" нормативно-правового регулирования.

Срок исполнения: в соответствии с контрольными точками, определенными паспортом приоритетного проекта Росздравнадзора и Сводным планом исполнения приоритетного проекта Росздравнадзора (ответственные: начальники управлений Росздравнадзора, руководители территориальных органов Росздравнадзора по субъектам Российской Федерации).

4. Принять участие в мероприятиях, направленных на сохранение гражданами права на набор социальных услуг в части льготного лекарственного обеспечения, в пределах компетенции.

Срок исполнения: в соответствии с контрольными точками, определенными письмом Росздравнадзора от 15.06.2018 01И-1458/18 (ответственные: руководители территориальных органов Росздравнадзора по субъектам Российской Федерации).

5. Принять меры по повышению эффективности защиты прав граждан органами исполнительной власти в сфере здравоохранения при организации и оказании им медицинской помощи в субъектах Российской Федерации.

Срок исполнения: в течение года.

Председатель коллегии,  
руководитель Росздравнадзора



М.А. Мурашко