

08.12.2020

МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Минтруд России разъяснил отдельные вопросы, касающиеся проведения спецоценки условий труда медицинских работников

Как отмечено в [письме Минтруда России от 13.07.2020 N 15-1/ООГ-1996](#):

1. Отнесение условий труда на рабочих местах к вредным и (или) опасным условиям труда в целях применения трудового законодательства, в том числе установления работникам предусмотренных гарантий и компенсаций, возможно только по результатам спецоценки условий труда (СОУТ).
2. До проведения СОУТ на вновь организованных рабочих местах работодатель вправе определить возможность компенсации вредных и (или) опасных производственных факторов при их последующем выявлении по результатам СОУТ.
3. Действующим законодательством не установлены запрет или ограничения на проведение СОУТ на рабочих местах медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь больным новой коронавирусной инфекцией.

4. В рамках проведения СОУТ при идентификации и последующей оценке на рабочих местах медицинских и иных работников, непосредственно осуществляющих медицинскую деятельность, такого биологического фактора, как возбудитель новой коронавирусной инфекции (COVID-19), класс условий труда на рабочих местах по биологическому фактору может быть отнесен к классу условий труда 3.3.

5. Решение об отнесении условий труда на рабочих местах медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь больным новой коронавирусной инфекцией, к опасному классу условий труда без проведения соответствующих исследований (испытаний) и измерений вправе принять только комиссия по проведению СОУТ в случае, если проведение указанных исследований (испытаний) и измерений на рабочих местах может создать угрозу для жизни работников, экспертов и (или) иных работников организации, проводящей СОУТ, а также иных лиц.

6. Результаты СОУТ действуют 5 лет, в течение которых работник должен получать все предусмотренные гарантии и компенсации в соответствии с установленным классом условий труда, независимо от сохранения угрозы распространения новой коронавирусной инфекции.

А знаете ли вы?

При лечении COVID-19 будут использовать телемедицинские технологии

Приказом Минздрава России от 30.10.2020 N 1184н внесены изменения в приказ Минздрава России от 19 марта 2020 г. N 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

Изменения, в частности, касаются урегулирования вопросов применения телемедицинских технологий при оказании медпомощи гражданам с диагнозом COVID-19, а также вопросов создания амбулаторных центров.

Так, региональным органам власти рекомендовано:

- ✓ организовать оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, состояние которых позволяет наблюдаться на дому, а также с признаками или подтвержденным диагнозом внебольничных пневмоний, острых респираторных вирусных инфекций, гриппа;

- ✓ организовать обеспечение медицинских организаций необходимыми помещениями, средствами связи и оборудованием для проведения консультаций (консилиумов врачей) для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами. В случае осуществления консультаций с применением телемедицинских технологий медицинскими работниками при удаленном режиме работы организовать обеспечение указанных медицинских работников средствами связи и оборудованием для проведения консультаций;
- ✓ организовать амбулаторные центры диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Утверждены:

- ✓ временный регламент организации и оказания консультативной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий гражданам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также с признаками или подтвержденным диагнозом внебольничной пневмонии, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому);
- ✓ положение об организации работы амбулаторного центра диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Кроме того, изменения коснулись вопросов привлечения специалистов к оказанию медпомощи лицам с диагнозом COVID-19.

Оставаться в курсе изменений в вопросах применения телемедицинских технологий вы сможете благодаря справочному материалу «Телемедицинские технологии», доступному в системе «Медицина. Премиум»

Меню

введите фразу для поиска

Найти

Поиск в тексте

Оглавление

Текст справки

Законодательство России

Нормы, правила, стандарты

Комментарии, консультации

Образцы и формы

Термины

Оглавление

Условия, необходимые для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Сроки проведения консультаций и консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий

Дистанционная консультация лечащего врача с медицинским работником сторонней медицинской организации

Дистанционное вынесение заключения по результатам диагностических исследований

Дистанционный консилиум врачей

Дистанционное консультирование пациента

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента

поиск

Социально значимые заболевания

Редкие заболевания

Участие медицинской организации в мероприятиях: службы медицины катастроф

Сестринское дело

Оказание платных медицинских услуг

Медицинская реабилитация

Плакаты по медицине

Информированное добровольное согласие на медицинское

поиск

Материал актуален на 16.11.2020

Телемедицинские технологии

Телемедицина - использование передовых телекоммуникационных технологий для обмена информацией о здоровье и предоставления услуг здравоохранения независимо от географических, временных, социальных и культурных барьеров (п.3.76 ГОСТ Р ИСО/ТО 16056-1-2009 Информатизация здоровья. Функциональная совместимость систем и сетей телездравоохранения. Часть 1. Введение и определения).

Концепция развития телемедицинских технологий в Российской Федерации утверждена приказом Минздравамедпрома РФ от 27.08.2001 N 344/76.

Телемедицинские технологии - информационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента.

Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий утвержден приказом Минздрава России от 30.11.2017 N 965н.

Телемедицинские технологии могут использоваться при оказании следующих видов медицинской помощи: первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий может оказываться в любых условиях: вне медицинской организации, амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно. Условия оказания помощи определяются фактическим местонахождением пациента.

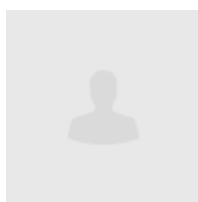
Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий проводятся в экстренной форме; в неотложной форме; в плановой форме.

Внимание!
С 1 сентября 2019 года действует ГОСТ Р 57757-2017

Получите бесплатный доступ к системам «Кодекс», чтобы воспользоваться инструментами и материалами, облегчающим вашу работу!

Попробовать бесплатно!

Вопрос-ответ



Щербуха Анастасия
Александровна

Вопрос:

Медицинская организация частной формы здравоохранения оказывает медицинские услуги по программе ОМС (в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи), по программе ДМС, а также платные медицинские услуги.

Допускается ли ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, стационарного больного, информированное согласие и т.д.) только в электронном виде, без оформления на бумажном носителе?

Ответ:

Ведение электронных медицинских документов без дублирования в бумажном виде в настоящее время неправомерно.

Одной из обязанностей медицинской организации является учет и хранение медицинской документации (п.12 ст.79 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

В настоящее время отсутствует утвержденный порядок организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения электронной документации, без которого полный переход на электронный документооборот не представляется возможным.

Следовательно, не допускается ведение медицинских документов только в электронном виде. До утверждения порядка организации системы электронного документооборота в здравоохранении наряду с электронным вариантом карты пациента предполагается ведение бумажного аналога.

Однако на данный момент на рассмотрении находится проект приказа Минздрава России «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов», по которому (в случае принятия) медицинским организациям разрешат полностью перейти на электронный документооборот. Соответствующее решение должно быть оформлено приказом главного врача и другими внутренними нормативными документами. Сроки хранения цифровых документов должны быть такими же, как и для их бумажных аналогов.

© АО «Кодекс», 2022

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Политика конфиденциальности персональных данных