

Новое в работе врачебной комиссии, критериях качества и формах меддокументов. Все изменения сентября

Начмеды ведущих клиник страны показали, по каким точкам контроля проверяют работу по изменениям сентября. Сможете убедиться, что сотрудники знают новые требования к врачебным комиссиям и заполнению медицинских форм. Таблица со всеми изменениями по лечебной работе прилагается.

В первой части статьи подробно разберем три изменения, которые потребуют от начмеда наибольшего вовлечения: новое в формах меддокументов, работе врачебных комиссий и критериях качества. Дадим алгоритм перехода на работу по новым требованиям, если не успели закончить к сентябрю, и точки контроля. Во второй части статьи даем таблицу по изменениям в лечебной работе с сентября: кратко изложили новые требования и показали, какие действия предпринять замам.

Унифицированные формы амбулаторных меддокументов

Больше всего изменений внесли в амбулаторную медкарту, в том числе значительно скорректировали титульный лист - как и титульные листы других форм, которые связаны с № 025/у*. Перечень документов, которые скорректировали и в порядке заполнения которых внесли изменения, смотрите в памятке — • 15.

** Приказ Минздрава
от 13.05.2025 №274н*

Памятка. Формы меддокументов, в которые внесли изменения

- 025/у Медкарта амбулаторная
- 025-1/у Талон
- 070/у Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение
- 072/у Санаторно-курортная карта
- 076/у Санаторно-курортная карта детей
- 079/у Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка

Как перестроить работу. Скорректировать формы медицинских документов на бумажных носителях и поручить обновить МИС. Провести для сотрудников инструктаж по заполнению, где показать новые графы и объяснить, как и какую информацию в них необходимо указать. Инструктаж от директора ТФОМС Татьяны Гроздовой - в отдельном материале**.

Полноту заполнения медицинских форм необходимо контролировать в процессе ВКК, а также анализировать при разборе каждого случая нежелательных событий, жалоб.

В связи с изменениями в формах меддокументов следует проконтролировать организацию работы с реестром электронных медицинских документов (далее - РЭМД). В новых порядках Минздрав указал, что для форм в электронном виде допустимо автозаполнение сведениями из МИС других клиник, ГИС субъектов и ЕГИСЗ. Чтобы у вас и у коллег была такая возможность, необходимо передавать данные из меддокументов в РЭМД, подсистему ЕГИСЗ. Многие клиники, особенно частные, до сих пор думают, что передавать сведения в РЭМД не нужно или это обязательно для клиник, которые работают в ОМС. Это заблуждение. Позиция Минздрава по этому вопросу: не передаете сведения - нарушаете лицензионные требования (приложение 1). В связи с этим используйте

**** Читайте в номере 6
нашего журнала
за 2025 год, с. 14**

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

изменения в формах меддокументов как повод дополнительно проконтролировать работу с реестром.

Точки контроля по работе с новыми формами амбулаторных меддокументов

- Скорректировали формы медицинских документов на бумажных носителях.
- Обновили формы меддокументов в МИС.
- Провели для сотрудников инструктаж по заполнению новых форм.
- Убедились, что передаете данные о меддокументах в РЭМД.

Порядок работы врачебных комиссий

Минздрав назвал более десяти функций, которые с сентября смогут выполнять врачебные комиссии (приложение 2)*. Не все из них обязательные, часть ВК может взять на себя только по решению руководителя. Чтобы перестроить работу, начмеду необходимо обсудить текст приказа с главным врачом и другими членами комиссии и определить новые зоны ответственности. Какие моменты необходимо проговорить, прописать в локалке и учесть в работе, читайте далее.

Как перестроить работу. Необходимо обсудить с руководителем и другими членами комиссии, как будете выполнять новые обязательные требования и документировать результаты.

Поскольку теперь комиссия должна принимать меры по улучшению организации медпомощи на основе внедрения СМК, необходимо разграничить ее функции с оргметодотделом и комиссией по ВКК.

Комиссия должна усилить контроль за сложными случаями профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации. Для этого поручите ответственным

** Приказ Минздрава от 10.04.2025 № 180н*