

Новые порядки — поводы для срочного аудита. Что проверить в рентгенологии, стоматологии и психиатрии-наркологии

В статье — перечень изменений и поручений для сотрудников, чтобы перестроить работу клиники по новым порядкам медпомощи по рентгенологии, стоматологии и психиатрии-наркологии. Материал подготовили практикующие эксперты в каждой из этих областей. Большинство изменений вступило в силу с 1 сентября — теперь за неисполнение новых требований проверяющие вправе штрафовать. Используйте чек-листы, чтобы проверить готовность клиники по всем профилям и убедиться, что ничего не упустили.

Татьяна ГРОЗДОВА,
директор ТФОМС,
Севастополь, д. м. н.

Анна МИРЗОЯН,
заведующая платным
отделением Поликлиники
№ 1 РАН, врач высшей
категории, стоматолог

Павел БУРКО,
врач-рентгенолог
отделения дистанционного
консультативного центра
Израильской медицинской
клиники Hadassah Medical
Moscow, магистр наук,
доктор философии (M.D.,
M.Sc., Ph.D.)

Наталья ТЮМЕНЦЕВА,
заместитель главного
врача по терапии ГБУЗ
ТО «Областная клиническая
больница № 2»

Рентгенология

Минздрав утвердил новые правила проведения рентгенологических исследований*. Проконтролируйте, что обновили порядок оформления протоколов и сверили оснащение с новыми требованиями. В государственных и муниципальных клиниках также проверьте штат подразделений по новым рекомендуемым нормативам. Рассмотрим, что конкретно изменилось с 1 сентября.

Подписи в протоколе. Раньше протокол подписывал врач-рентгенолог, который анализировал результаты исследования. Теперь нужна и подпись специалиста, который проводил исследование: врача-рентгенолога или рентгенолаборанта. Проверьте шаблоны протоколов в МИС. Если медорганизация ведет медицинскую доку-

ментацию полностью или частично в электронном виде, направление и протокол формируют как электронные медицинские документы и подписывают УКЭП медицинского работника. Дублировать их на бумаге не нужно, если пациент или его законный представитель не подал письменное заявление о ведении медицинской документации в бумажном виде. При этом пациент вправе отдельно запросить копию протокола.

Описание результатов. Проверьте содержание протокола. В нем указывают цель исследования, сведения о препаратах для фармакологической нагрузки и контрастном, лекарственном препарате.

При исследованиях с использованием ионизирующего рентгеновского излучения указывают эффективную дозу облучения в миллизивертах. В заключении отражают размеры и другие количественные характеристики выявленной патологии, основной рентгенологический синдром, а при наличии результатов предыдущих исследований – сравнение с ними. Если клинические рекомендации предусматривают стандартизированные шкалы оценки результатов исследования, их также используют при подготовке заключения. Кроме того, в протоколе указывают информацию об осложнениях, выявленных при проведении исследования. При необходимости обновите шаблоны протоколов в МИС.

Регламенты документооборота. Создавать второй экземпляр протокола для обязательной выдачи пациенту больше не нужно. Протокол оформляют в одном экземпляре и вносят в медицинскую документацию. Копию выдают пациенту или его законному представителю по запросу. Обновите локальный порядок и не формируйте второй экземпляр только для обязательной выдачи пациенту.

Хранение медицинских изображений. Проверьте требования к хранению цифровых изображений с учетом

** Приказ Минздрава
от 08.05.2026 № 359н*

ПРОВЕРКИ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С КОНТРОЛЕРАМИ

используемого оборудования и наличия централизованной системы хранения и обработки диагностических изображений. В основных стандартах действует общий принцип: если нет централизованной системы хранения и обработки диагностических изображений, предусмотрите оборудование для локального хранения цифровых снимков. Для рентгеновского кабинета отдельно проверьте сервер: он нужен при использовании цифрового рентгеновского аппарата или системы оцифровки изображений.

Сверьте оснащение со стандартом для своего кабинета в приложениях к приказу № 359н: рентгеновского – приложение 3, флюорографии – 6, маммографии – 9, стоматологического рентгеновского – 12, КТ – 15, МРТ – 18.

Сроки хранения медицинских изображений. Изображения без патологии хранят 2 года, изображения с патологическими изменениями – 5 лет, изображения детей с патологическими изменениями – 10 лет. Снимки могут храниться вместе с протоколом, в том числе на цифровых носителях. Доступ к ним также можно организовать с рабочих мест медработников через централизованную систему хранения и обработки медицинских изображений государственной информационной системы здравоохранения субъекта РФ.

- **Правила использования оборудования.** В новом порядке нет запрета проводить рентгеноскопию без электронно-оптического преобразователя. Проверьте, что используемый аппарат соответствует новому стандарту оснащения и регистрационной документации.

МРТ без направления. Новый приказ предусматривает возможность проводить магнитно-резонансное исследование без назначения лечащего врача, фельдшера или акушера (акушерки). Если клиника будет использовать эту возможность, закрепите порядок проведения таких исследований в локальных документах и настройте соответствующий сценарий в МИС.