

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам независимой антикоррупционной экспертизы

г. Екатеринбург

28 ноября 2022 г.

Мною, независимым экспертом Мельниковой Ольгой Александровной, аккредитованной Министерством юстиции Российской Федерации в соответствии с Распоряжением Минюста России от 25 ноября 2021 г. № 1344-р в качестве независимого эксперта, уполномоченного на проведение антикоррупционной экспертизы нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации {реестровый № 2819 в Государственном реестре независимых экспертов, получивших аккредитацию на проведение антикоррупционной экспертизы нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации (физические лица)}

в соответствии с частью 1 статьи 5 Федерального закона от 17 июля 2009 г. № 172-ФЗ «Об антикоррупционной экспертизе нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов» и пунктом 4 Правил проведения антикоррупционной экспертизы нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2010 г. № 96 «Об антикоррупционной экспертизе нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов»,

проведена независимая антикоррупционная экспертиза проекта приказа Министерства здравоохранения СО «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», разработанного Министерством здравоохранения Свердловской области.

На основании изложенного и руководствуясь Методикой проведения антикоррупционной экспертизы нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.02.2010 № 96, независимый эксперт приходит к тому, что необходимо сделать следующие

### ВЫВОДЫ:

В представленном проекте **коррупциогенные факторы не выявлены.** Однако есть предложения по тексту приказа, указанные в приложении № 1.

### Независимый эксперт

Профессор, доктор фармацевтических наук,  
профессор кафедры  
«Управления и экономики фармации, фармакогнозии»  
ФГБОУ ВО «Уральский государственный  
медицинский университет»  
Генеральный директор РОО СО  
«Научно-исследовательский институт  
Фармации и химии»



**О.А. Мельникова**

1. В тексте территориальной программы необходимо учесть требования приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 N 956н

Предлагается такой вариант текста:

«Медицинская организация на видном месте размещает доступную наглядную информацию: часы работы организации, служб и специалистов, перечень оказываемых бесплатно видов медицинской помощи, порядок и условия бесплатного оказания медицинской помощи в соответствии с Программой, права и обязанности пациентов, перечень платных услуг, их стоимость и порядок оказания, местонахождение и служебные телефоны вышестоящего органа управления здравоохранением. На своем официальном сайте в сети Интернет медицинская организация размещает информацию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 № 956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет».

2. Прописать особенности обращения за медицинской помощью.

Предлагается такой вариант:

«При обращении за медицинской помощью по Территориальной программе ОМС граждан обязан предъявить полис ОМС. Экстренная медицинская помощь оказывается пациенту по месту обращения с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания независимо от наличия или отсутствия Документов, удостоверяющих личность, и полиса ОМС».

3. Поскольку в Территориальную программу (приложение №3) включены стоматологические медицинские организации, то необходимо более детально описать их виды деятельности.

Например, « для оказания стоматологической медицинской помощи выбор медицинской организации может осуществляться вне медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, к которой гражданин прикреплен на медицинское обслуживание;»

4. Желательно более детально прописать о добровольном согласии гражданина.

Например, «При выборе медицинской организации и врача для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин (его законный представитель) дает информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства, перечень которых установлен приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;»

5. По мнению эксперта, в территориальной программе следует сделать акцент на правила внутреннего распорядка и порядок хранения медицинских карт.

Например, «режим работы, приема пациентов, вызовов на дом регулируется правилами внутреннего трудового распорядка медицинской организации;»

« медицинские карты амбулаторных больных хранятся в медицинской организации. Медицинская организация несет ответственность за сохранность медицинских карт амбулаторных больных в соответствии с законодательством;»

6. Прописать доступность медицинской помощи гражданам.

Например, «обеспечение доступности медицинской помощи гражданам в рабочие дни недели и субботу (в том числе в городских поликлиниках в рабочие дни недели с 8.00 до 20.00 и субботу с 8.00 до 16.00), а также преемственности в оказании медицинской помощи, в том числе в выходные и праздничные дни, в период отсутствия специалистов при необходимости оказания экстренной и неотложной помощи;

прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи (в листе самозаписи, электронной записи и др.), так и по талону на прием; предварительная запись на прием к врачу возможна при личном обращении в регистратуру медицинской организации, при обращении по телефону к специалистам контакт-центра по вопросам записи на прием к врачу или к сотрудникам регистратуры медицинской организации, а также посредством самостоятельной записи через электронные сервисы: Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (<http://www.gosuslugi.ru/>), портал Единой электронной регистратуры Свердловской области, терминалы самозаписи, через мобильное приложение. Перечень специальностей врачей, предварительная запись к которым для получения первичной медико- санитарной помощи в плановой форме доступна через электронные сервисы, определяется приказом министерства здравоохранения Свердловской области.

7. В тексте программы необходимо прописать особенности оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения радиофармпрепаратами ( приложение №5 ) к Территориальной программе.