

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

22.03.2024 № 17-2/2015

На № _____ от _____

Главному внештатному
специалисту урологу Министерства
здравоохранения Российской
Федерации



Вп-3261204

Д.Ю. Пушкарю

Уважаемый Дмитрий Юрьевич!

Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Департамент) совместно с Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по результатам рассмотрения проекта Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» (далее – Порядок), направленного письмом от 15.01.2024 № 01.12-0107, сообщает о наличии следующих замечаний.

1. В пункте 2 Порядка указывается, что медицинская помощь по профилю «урология» оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. В соответствии с приказом Минздрава России от 19.08.2021 № 866н «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность», работы (услуги) по урологии оказываются, также в виде паллиативной медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара. Однако Порядок не содержит правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения для осуществления работ (услуг) по урологии в виде паллиативной медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара или ссылки на другие нормативно-правовые акты, регулирующие их оказание.

2. Пункт 3 Порядка необходимо изложить в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) в следующей редакции:

«Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)».

3. В соответствии с абзацем седьмым пункта 5 Порядка первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-хирургом. Вместе с тем, в соответствии с пунктом 4 статьи 33 Федерального закона № 323-ФЗ первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами). В связи с этим предлагаем изложить абзац седьмой пункта 5 Порядка в следующей редакции:

«Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом)».

4. В абзаце восьмом пункта 5 Порядка слово «больного» заменить словом «пациента». Аналогичное замечание по всему тексту Порядка.

5. В девятом и десятом абзацах пункта 5 Порядка указывается следующее: «Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-урологом, а в случае его отсутствия врачом-хирургом. В случае отсутствия урологического кабинета в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь может оказываться в хирургических кабинетах.».

Отмечаем, что лицензионным требованием, предъявляемым к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности, согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», является наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных соискателем лицензии работ (услуг). Таким образом, работы (услуги) по урологии не могут оказываться врачом-хирургом.

Предлагаем изложить девятый и десятый абзацы пункта 5 Порядка в следующей редакции: «Первичная специализированная медико-санитарная

помощь оказывается врачом-урологом в урологическом кабинете медицинской организации. В случае его отсутствия первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-хирургом в кабинете врача-хирурга в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия».

6. В пункте 16 Порядка ссылку на приказ Минздрава России от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы» необходимо заменить на приказ Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

7. В пункте 17 Порядка указывается, что пациенты с урологическими заболеваниями направляются для проведения реабилитационных мероприятий в санаторно-курортные организации в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых». Вместе с тем порядок организации санаторно-курортного лечения определен приказом Минздрава России от 05.05.2016 № 279н. Таким образом пункт 17 Порядка нуждается в доработке.

8. В пункте 18 Порядка слова «в соответствии с приложениями № 1–12 к настоящему Порядку.» заменить словами «в соответствии с приложениями № 1–13 к настоящему Порядку.».

9. Пункт 19 исключить.

10. В целях поддержания единообразия в приложениях, регулирующих деятельность урологического кабинета, а также обеспечения возможности организации урологического кабинета в различных медицинских организациях, в приложении № 1 к Порядку наименование приложения изложить в следующей редакции: «Правила организации деятельности урологического кабинета».

11. Пункт 2 Правил организации деятельности урологического кабинета (приложение № 1 к Порядку) необходимо дополнить указанием на вид медицинской помощи.

12. Абзац пятый пункта 7 Правил организации деятельности урологического кабинета (приложение № 1 к Порядку) необходимо исключить, поскольку к функциям урологического кабинета не относится «решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю «урология».

13. Пункт 8 Правил организации деятельности урологического кабинета (приложение № 1 к Порядку) необходимо исключить, поскольку его содержание не относится к предмету Порядка.

14. Стандарт оснащения урологического кабинета (приложение № 3 к Порядку) не содержит кодов видов номенклатурной классификации медицинских

изделий. Необходимо скорректировать указанный стандарт оснащения с учетом номенклатурной классификации медицинских изделий, в том числе дополнить разделом «прочее оборудование (оснащение)». Аналогичное замечание в отношении приложений № 6, 9, 12 и 13 к Порядку.

15. В Стандарте оснащения урологического кабинета (приложение № 3 к Порядку) в графе «требуемое количество» формулировку «по требованию» необходимо исключить, поскольку ее использование недопустимо в связи с неопределенностью. Аналогичное замечание в отношении приложений № 6, 9, 12 и 13 к Порядку.

16. Обращаем внимание, что для позиций стандартов оснащения «Наборы...» (например, «набор инструментов для жесткой цистоскопии», пункт 5 приложение № 3 к Порядку) необходимо указать состав каждого из набора с целью корректного подбора видов номенклатурной классификации медицинских изделий.

17. Позицию «Лубриканты анестетики» (пункт 12 приложение № 3, пункт 17 приложение № 6, пункт 14 приложение № 9 к Порядку) необходимо исключить из стандартов оснащения, в связи с тем, что лубрикант является расходным материалом, потому считаем нецелесообразным его включение в стандарты оснащения. Аналогично исключению подлежат все позиции, являющиеся расходными материалами.

18. Полагаем, что пункт 14 приложения № 3 к Порядку «Санитар» является технической ошибкой, и подлежит исключению.

19. В соответствии со статьей 32 Федерального закона № 323-ФЗ наименование приложения № 4 к Порядку изложить в следующей редакции: «Правила организации деятельности урологического дневного стационара». Аналогичные замечания к наименованиям приложений № 5 и 6 к Порядку.

20. В пункте 1 приложения № 4 к Порядку слова «(стационара кратковременного пребывания)» исключить, аналогичные замечания по тексту Порядка.

21. Пункт 2 приложения № 4 к Порядку необходимо переструктурировать и дополнить указанием на вид оказываемой медицинской помощи.

22. В стандарте оснащения дневного урологического стационара (стационара кратковременного пребывания) (приложение № 6 к порядку) для позиции 30 «Анализатор химического состава мочевых (почечных) камней» указано примечание: «В составе отделения лабораторной диагностики».

Однако правилами организации деятельности данного подразделения (приложение № 4 к порядку) не предусмотрено обязательное наличие отделения лабораторной диагностики в структуре дневного урологического стационара (стационара кратковременного пребывания).

Отдельно отмечаем, что в настоящее время правила проведения лабораторных исследований, стандарты оснащения и рекомендуемые штатные

нормативы клинико-диагностической лаборатории регулируются приказом Минздрава России от 18.05.2021 № 464н.

Таким образом, указанный вопрос необходимо урегулировать в Порядке. Такие же замечания к приложению № 12 к Порядку.

23. Пункт 2 Правил организации деятельности урологического отделения (приложение № 7 к Порядку) необходимо дополнить указанием на вид оказываемой медицинской помощи.

24. В Стандарте оснащения урологического отделения (приложение № 9 к Порядку) исправить нумерацию к позиции «Набор инструментов для гибкой цистоскопии» на «8», далее продолжить нумерацию с учетом исправления.

25. В пункте 2 Правил организации деятельности Центра медицинского урологического (приложение № 10 к Порядку) указывается, что Центр создается как структурное подразделение медицинской организации, имеющей в своем составе отделения гемодиализа, сосудистой хирургии, эндоваскулярной хирургии и химиотерапии. Наименования указанных структурных подразделений необходимо изложить в соответствии с требованиями соответствующих порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Минздрава России.

26. В пункте 3 Правил организации деятельности Центра медицинского урологического (приложение № 10 к Порядку) указывается, что Центр включает в себя отделение урологии и отделение онкоурологии.

В связи с чем указанный пункт необходимо дополнить положением, предусматривающим, что отделение урологии организуется в соответствии с приложением № 7 к настоящему Порядку, с учетом стандарта оснащения и рекомендуемых штатных нормативов отделения урологии согласно приложениям № 8 и 9 к настоящему Порядку.

В отношении отделения онкоурологии отмечаем, что ни действующий приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», ни рассматриваемый Порядок не содержат Правил организации деятельности отделения онкоурологии, стандарта его оснащения и рекомендуемых штатных нормативов.

Отмечаем, что приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» в приложении № 22 содержит раздел 5. Стандарт дополнительного оснащения отделения онкоурологии.

В связи с чем, в Порядке необходимо сделать ссылку на Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях.

27. Согласно второму предложению пункта 4 Правил организации деятельности Центра медицинского урологического (приложение № 10 к Порядку) на должность руководителя Центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим медицинским

и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (далее – приказ № 206н), по специальности «урология» и «онкология», действующему профессиональному стандарту врача-уролога, а также имеющий ученую степень доктора медицинских наук. Предлагаем указать требования к должности руководителя урологического центра в соответствии с приказом № 206н и приказом Минтруда России от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», а также исключить указание на необходимость наличия ученой степени.

28. В абзаце втором пункта 7 Правил организации деятельности Центра медицинского урологического (приложение № 10 к Порядку) слова «плановой и экстренной» необходимо исключить.

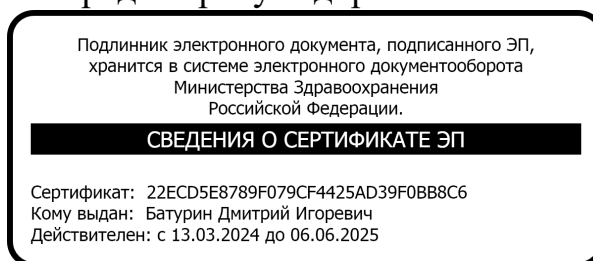
29. Пункт 7 Правил организации деятельности Центра медицинского урологического (приложение № 10 к Порядку) необходимо исключить.

30. Отмечаем, что используемые в рекомендуемых штатных нормативах наименования должностей «Старшая медицинская сестра», «Медицинская сестра палатная», «Младшая медицинская сестра по уходу за больными», «Санитар», «Медицинская сестра перевязочной», «Медицинская сестра процедурной», «Медицинская сестра», «Врач-уролог дежурной службы» необходимо привести в строгое соответствие с приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».

31. Согласно позиции Росздравнадзора, для обеспечения технической возможности экстренного вызова медицинских работников к пациентам, дополнить разделы «Прочее оборудование (оснащение)» приложений № 6, 9, 12, 13 к Порядку следующей позицией: «Система палатной сигнализации».

С учетом изложенного Порядок требует доработки.

Заместитель директора
Департамента



Д.И. Батурин