МОО Российская диабетическая ассоциация является колленктивным членом «Национальной медицинской палаты» (НМП) со времени ее учреждения. За 2016 год по статистике Минздрава в разы выросло количество жалоб пациентов против медицинских работников, в том числе жалоб на качество проведения медико-социальной экспертизы при присвоении групп инвалидности людям с диабетом…

Как сообщил президент НМП проф. Леонид Рошаль на международной конференции «Независимая медицинская экспертиза как инструмент досудебного урегулирования споров между врачом и пациентом», прошедшей в Москве 27 сентября с участием представителей Российской диабетической ассоциации.

Пилотный проект по независимой медицинской экспертизе был запущен Национальной Медицинской палатой в 2014 году. Первыми регионами, к которых апробировалась модель, стали Смоленская, Московская и Липецкая области, позже к ним присоединились Свердловская, Омская и Воронежская, Рязанская и Тверская области, Республики Башкортостан и Татарстан. Таким образом, в 10 российских регионах были организованы и начали работать комиссии по независимой медицинской экспертизе. После успешного запуска пилотного проекта в регионах, следующий этап работы – создание комиссий по независимой медицинской экспертизе во всех субъектах РФ. «Пилотные проекты уже завершены, и сейчас решается вопрос, что будет дальше. А дальше будут вноситься изменения в законодательство, чтобы признать право профессиональных общественных медицинских организаций на осуществление этой деятельности. С этим подходом согласился Минздрав. Сейчас проектные документы по внесению изменений в законодательство находятся в Госдуме, я думаю, что мы скоро получим окончательный ответ», –сказал Леонид Рошаль, отметив, что накопленный опыт необходимо распространять по всей стране.

Работа по созданию такого института в России с самого начала не была простой. Как рассказал Сергей Лившиц, председатель правления НП «Врачебная палата Московской области», на самом пришлось столкнуться и с законодательными противоречиями и отсутствием постановления Правительства РФ, которое четко бы определяло само понятие независимой медицинской экспертизы, порядок и процедуру ее проведения. Нацмедапалатой было разработано Положение, которое дает определение независимой медицинской экспертизы как исследования, направленное на анализ медицинской помощи, которая была оказана гражданину, иными словами предлагает рассматривать независимую медицинскую экспертизу как внесудебную экспертизу качества медицинской помощи. Был подготовлен и утвержден пакет типовых документов, регламентирующих деятельность Центров независимой экспертизы при профессиональных общественных организациях, определен порядок их работы. В основу работы комиссий по независимой экспертизе Нацмедпалата заложила два основных принцип: анонимность (документы рассматриваются а в обезличенном виде) и экстерриториальность. Был сформирован общероссийский реестр экспертов НМП, который продолжает пополняться и на данный момент в него входят 217 экспертов различных клинических специальностей.

Необходимость масштабирования такого опыта на всю страну подчеркнула и Ирина Серегина, заместитель руководителя Росздравнадзора отметив, что количество жалоб от граждан не уменьшается отметив, что при этом около 80% обращений от граждан качаются вопросов организации медицинской помощи. Ян Власов, сопредседатель Всероссийского Союза пациентов призвал участников конференции к более тесному сотрудничеству медицинского сообщества с пациентскими организациями, отметив, что существующая сегодня страховая модель медицины не помогает решать конфликты между врачами и пациентами, а ставит их по разные стороны баррикад. «Задача не настраивать пациента против врача, не противопоставлять их друг другу, а защитить обоих, когда будет защищен врач, то будет защищен и пациент», – отметил он.