

При последующей разработке проектов профессиональных стандартов необходимо учитывать следующие моменты:

1. Следует обращать внимание на соответствующий порядок оказания медицинской помощи для решения вопроса о необходимости выделения нескольких обобщенных трудовых функций: оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по соответствующему профилю в амбулаторных условиях и оказание специализированной медицинской помощи по соответствующему профилю в стационарных условиях, в том числе в условиях дневного стационара. При этом стоит также упомянуть про оказание высокотехнологичной помощи, если такой вид помощи предусматривается перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

Кроме того, в случае отсутствия самостоятельной специальности для оказания медицинской помощи детям, следует указать на возрастные особенности. Учитывать возрастные особенности также необходимо при оказании медицинской помощи лицам пожилого возраста.

В случае необходимости введения новых должностей в существующую номенклатуру должностей или внесения изменения в существующий порядок оказания медицинской помощи по соответствующему профилю, указанные изменения должны быть отражены в пояснительной записке и обоснованы.

Кроме того, в случае принятия решения профессиональным сообществом о модульном принципе подготовки специалистов по программе ординатуры с различной продолжительностью их подготовки, в зависимости от условий оказания специализированной медицинской помощи, можно предусмотреть допуск специалиста к осуществлению медицинской деятельности после успешного прохождения процедуры аккредитации специалиста по соответствующей специальности по результатам освоения образовательной программы в объеме первого года обучения. Вопрос обязательно должен быть согласован с Департаментом медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении

2. «Трудовые действия», отработанные формулировки которых необходимо включать без изменений во все разрабатываемые проекты профессиональных стандартов:

- «Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме»

- «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»

3. В настоящее время Департаментами Минздрава России с целью выработки единого комплексного подхода и формирования «типовых» положений для врачей – специалистов подготовлены трудовые действия в части их дополнения требованиями к знаниям и умениям в области паллиативной медицинской помощи, в том числе детям.

Кроме того, в случае участия врачей –специалистов в экспертной деятельности, Департаментом организации экстренной медицинской помощи и экспертной деятельности будет предложена отработанная формулировка в соответствующую трудовую функцию.

4.Обращаем внимание на необходимость приведения наименования терминов отдельных дефиниций трудовых функций в разрабатываемых проектах профессиональных стандартов врачей – специалистов в соответствие с действующими нормами Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан Российской Федерации», Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», а также Порядками оказания медицинской помощи.

Наименования медицинских услуг, использованные в проектах профессиональных стандартов, должны соответствовать Номенклатуре медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.12.2011 № 1664н.