

МЕД-INFO

№ 10 октября' 13

специальное издание
для пользователей
системы «Кодекс»Актуальная
тема

» 1

Новости
отрасли

» 2

Новое
в системе

» 4

Из зала
суда

» 7

Опыт
экспертов

» 8

Календарь
мероприятий

» 10

Уважаемые читатели!

КОДЕКС®

Приветствуем вас на страницах нашей газеты. Перед вами очередной номер газеты «Мед-info», в котором мы предлагаем вашему вниманию полезную и интересную информацию, познакомим вас с самыми важными новостями и мероприятиями в области медицины и здравоохранения, расскажем о новых и измененных документах и материалах, которые вы найдете в продукте «Медицина и здравоохранение».



Все вопросы по работе с системами «Кодекс» вы можете задать вашему специалисту по обслуживанию:

» Актуальная тема

Утверждены новые требования к комплектации упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи

Приказом Минздрава России от 7 августа 2013 года №549н, зарегистрированным в Минюсте России 9 сентября 2013 года, утверждены требования к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи:

- » общепрофильной упаковки для оказания скорой медицинской помощи;
- » реанимационной упаковки для оказания скорой медицинской помощи;
- » акушерского набора для оказания скорой медицинской помощи;
- » набора для дренирования плевральной полости;
- » набора для канюлизации губчатых костей;
- » набора для катетеризации пупочной вены;
- » набора для катетеризации центральных вен;
- » реанимационного набора для оказания скорой медицинской помощи;
- » неонатального реанимационного набора для оказания скорой медицинской помощи;
- » педиатрического реанимационного набора для оказания скорой медицинской помощи;

- » противоожогового набора для оказания скорой медицинской помощи;
- » токсикологического набора для оказания скорой медицинской помощи;
- » травматологического набора для оказания скорой медицинской помощи.

Набор для оказания скорой медицинской помощи размещается в чехле (саквояже) с прочными замками (фиксаторами), ручками и манипуляционным столиком. Чехол должен иметь световозвращающие элементы на корпусе и эмблему Красного креста. Конструкция чехла должна обеспечивать невозможность его раскрытия при переноске с незакрытыми замками. Материал и конструкция чехла должны обеспечивать многократную дезинфекцию.

продолжение на стр.2

Утверждены новые требования к комплектации упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи

окончание
начало на стр. 1



Лекарственные средства необходимо хранить в упаковках и наборах вместе с инструкциями по их применению. Лекарственные препараты и медицинские изделия не подлежат замене на другие препараты и изделия. После истечения сроков годности или в случае использования лекарственных препаратов и медицинских изделий их запас следует пополнить.

Не допускается использование, в том числе повторное, лекарственных препаратов, медицинских изделий и прочих средств, предусмотренных настоящими требованиями, загрязнённых кровью и (или) другими биологическими жидкостями.

Для сбора и утилизации отходов, образовавшихся при оказании скорой медицинской помощи, необхо-

димо использовать мешки для медицинских отходов класса А или класса Б или класса А и Б, предусмотренные настоящими требованиями.

Приказ Минздрава России от 7 августа 2013 года №549н вступает в силу 1 января 2014 года.

Подробнее см. справку «Скорая медицинская помощь».

НОВОСТИ В ОТРАСЛИ

Снижение младенческой смертности в России



В 2012 году младенческая смертность составляла 8,6 на тысячу ро-

дившихся живыми. Исходя из последних данных, предоставленных директором департамента Минздрава Еленой Байбариной, цифры значительно уменьшились. За 8 месяцев 2013 года показатель составил 8,2. О положительной динамике также сообщила глава Минздрава РФ Вероника Скворцова.

Во многом такие благоприятные результаты достигнуты благодаря диагностике, в частности ранней ди-

агностике. В течение 8 месяцев был проведен неонатальный скрининг у 1,114 миллионов новорожденных. Обследование выявило около 800 детей с врожденными заболеваниями. Как подчеркнула Байбарина, это те дети, которые благодаря своевременному лечению будут развиваться полноценно.

Источник: www.ria.ru

Продление федеральной программы «Земский доктор»



Министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова предложила продлить федеральную программу «Земский доктор», в рамках которой

молодые врачи, выбирающие работу в сельской местности, получают капитал в размере 1 миллиона рублей.

Министр напомнила, что уже почти 8 тысяч врачей стали участниками этой программы.

«Мы обратились к правительству, и премьер-министр РФ Дмитрий Анатольевич Медведев нас поддержал о продлении этой программы на перспективу», — сказала Скворцова на заседании дискуссионной площадки в преддверии съезда партии «Единая Россия».

Как сообщают РИА Новости, программа «Земский доктор» предполагает выделение 1 миллиона рублей врачам в возрасте до 35 лет, которые приехали на работу в сельскую местность в 2011-2012 годах. Деньги молодые специалисты могут потратить на различные цели, в том числе на строительство или покупку собственного жилья.

Источник: www.ria.ru

Итоги встречи Росздравнадзора и российских фармацевтических компаний



Одной из главных тем, затронутых в ходе встречи Росздравнадзора и российских производителей лекарств, стала тема лекарственного обеспечения пациентов, страдающих сахарным диабетом. Все докладчики подчеркнули важность развития отечественного производства аналоговых и инновационных препаратов для больных диабетом. Это поможет существенно снизить затраты регионов.

Как рассказал врио Росздравнадзора Михаил Мурашко, более 50% в структуре фактических расходов федерального бюджета составля-

ют расходы на лечение сахарного диабета. Общая численность зарегистрированных пациентов, страдающих этим видом заболевания и имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, составляет 3,7 млн. человек, что образует 18% от общей численности льготополучателей. Однако по данным Института диабета реальное число больных сахарным диабетом достигает 10-12 млн. человек или 9% населения России. С каждым годом количество пациентов диабетического профиля растет и, следовательно, увеличиваются затраты регионов на их лекарственное обеспечение. В этой связи Михаил Мурашко отметил важность развития производства инсулинов — как аналоговых, так и инновационных — на территории РФ, что поможет снизить цену на один из самых востребованных в мире лекарственных препаратов. Для достижения этой цели необходимо, по мнению

главы ведомства, оказывать всестороннюю государственную поддержку российским производителям.

Помощник Министра здравоохранения РФ Елена Максимкина, также принявшая участие в совещании, отметила прогресс, которого достигла российская фармацевтическая промышленность за последние несколько лет. «Это та отрасль, где российский производитель может сделать даже большие успехи, чем иностранный. Задача регулятора — не допустить искусственных барьеров», — заявила помощник министра.

Подводя итоги совещания, Генеральный директор АРФП Виктор Дмитриев отметил, что Московская область является одним из лидеров фармацевтического производства — на территории субъекта функционирует 7 площадок только российских компаний — членов Ассоциации.

Источник: <http://www.arfp.ru>

Утверждена новая номенклатура медицинских организаций

Приказом Минздрава России от 6 августа 2013 года №529н, зарегистрированным в Минюсте России 13 сентября 2013 года, утверждена Номенклатура медицинских организаций. Документ содержит номенклатуру медицинских организаций по виду медицинской деятельности и номенклатуру медицин-

ских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения по территориальному признаку. Номенклатура медицинских организаций по виду медицинской деятельности включает лечебно-профилактические медицинские организации, медицинские организации осо-

бого типа и медицинские организации по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Источник: *Профессиональная справочная система «Медицина и здравоохранение»*

Медицинским организациям, подведомственным ФТС России, предоставлено право изменять цены на платные услуги по своему усмотрению

Приказом ФТС России от 23 августа 2013 года №1596, зарегистрированным в Минюсте России 10 сентября 2013 года, внесены изменения в Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предо-

ставляемые медицинскими организациями, находящимися в ведении ФТС России. Теперь изменение цен (тарифов) производится по мере необходимости по решению руководства медицинских учреждений ФТС

России. Дата вступления документа в силу — 29 сентября 2013 года.

Источник: *Профессиональная справочная система «Медицина и здравоохранение»*

Утверждены нормативы оснащения главных бюро МСЭ специальным диагностическим оборудованием

Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 июля 2013 года №291н, зарегистрированным в Минюсте России 30 августа 2013 года, утверждены нормативы оснащения учреждений главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации специальным диагностическим оборудованием.

Согласно новому документу с 1 января 2014 года в каждом главном бюро МСЭ по субъекту должно быть:

- » медицинское диагностическое оборудование с функциями аудио- и импедансометрии;

- » эргометр с функцией диагностической дорожки с силовой платформой;
- » лестница с платформой и наклонной плоскостью для оценки функции передвижения;
- » аппаратно-программный комплекс для функциональной диагностики, оценки нарушений опорно-двигательного аппарата и нервной системы;
- » аппаратно-программный комплекс для обследования вестибулярного аппарата с функциями видеониستمометрии, воздушной ирригации и вращательным стендом (креслом) электрическим;
- » шумозащитная кабина (или ком-

ната, оборудованная шумопоглощающим покрытием);

- » ретинометр;
- » оборудование для проведения психолого-педагогической экспертно-реабилитационной диагностики в виде аппаратно-программного комплекса нейроскрининга и диагностики когнитивных и моторных функций, внимания.

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 июля 2013 года №291н вступает в силу 1 января 2014 года.

Источник: *Профессиональная справочная система «Медицина и здравоохранение»*

Стандарты медицинской помощи в педиатрии и хирургии — одним кликом



В Справочнике по медицине размещены справки «Стандарты медицинской помощи в хирургии» и «Стандарты медицинской помощи в педиатрии». Эти справки делают работу со стандартами еще удобнее, поскольку содержат информацию, заточенную на конкретного специалиста, и снабжены дополнительной классификацией по нозологическим формам. Перейти к справкам можно по ссылкам из основной таблицы «Стандарты медицинской помощи».

Новые статьи из журналов «Главный врач» и «Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи»

В системе «Медицина и здравоохранение» размещены новые статьи из журнала «Главный врач»:

- » Законодательные основы статистического учета в системе здравоохранения;
- Правовой статус лечащего врача; Опыт организации контроля качества медицинской помощи в Новгородской области;
- » Главному врачу об основах техники безопасности при эксплуатации медицинской техники.

В продукте размещены новые статьи из журнала «Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи»:

- » Об экспертизе качества медицинской помощи и роли врачебной комиссии в осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- » Нарушения безопасности содержания больных;
- » Нарушение санитарно-противоэпидемического режима в отделениях реанимации и интенсивной терапии как дефект оказания медицинской помощи;

- » Пять составляющих оценки качества медицинской помощи, оказываемой на территории Республики Алтай;
- » ЧП: Учимся на чужих ошибках.

Все новые статьи доступны под баннером «Статьи и журналы» на главной странице продукта.

Еще больше должностных инструкций медицинских работников в системе

В профессиональную справочную систему «Медицина и здравоохранение» добавлено еще 35 примерных форм должностных инструкций медицинских работников, в том числе для врача-остеопата, врача по паллиативной медицине, врача по радиационной гигиене, гигиениста стоматологического и других специалистов.

Если Вам потребовалось найти должностную инструкцию специалиста, то в системе это можно сделать следующими способами:

1. Самый простой способ — задать запрос в интеллектуальном поиске. Например, «должностная инструкция врача-невролога». Поскольку должностная инструкция — это образец документа, то в результатах поиска необходимо смотреть результат вкладки «Образцы и формы» — для удобства они выведены в правый фрейм. Этот способ подходит, когда вам требуется инструкция конкретного специалиста и вы знаете точное наименование должности.

2. Способ второй — открываем Номенклатуру должностей медицинских работников (приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1183н). Попасть в нее просто — задать запрос «Номенклатура должностей медицинских

работников» в интеллектуальном поиске. В тексте документа вы видите перечень должностей. Наименования должностей содержат прямые ссылки на соответствующие должностные инструкции. Если вам требуется список всех имеющихся должностных инструкций, то можно, находясь в тексте номенклатуры, перейти на вкладку «Образцы и формы». Этот способ подходит тем, кому необходима вся подборка должностных инструкций единым списком.

3. Третий способ — все должностные инструкции подвязаны также к Единому квалификационному справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» — внутри документа необходимо открыть вкладку «Образцы и формы». Этот способ удобен для тех, кому необходима вся подборка должностных инструкций единым списком.

4. Четвертый способ — ссылки на должностные инструкции медицинских работников определенного профиля содержатся в справочнике «Разделы медицины». Этот способ подходит тем, кому нужна комплексная информация по отдельному направлению медицинской деятельности, например, по стоматологии.

На настоящий момент в продукт «Медицина и здравоохранение» включено 155 должностных инструкций медицинских специалистов, составленных в 2013 году на основании приказа Минздрава России от 20.12.2012 №1183н.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

С каждым обновлением Ваша система дополняется новыми материалами законодательства, консультациями, комментариями, справками и образцами.

Кроме того, у Вас есть возможность оперативно знакомиться с новостями законодательства в области медицины и здравоохранения. Для этого оформите подписку по адресу www.kodeks.ru/subscribe.

Новые документы и материалы

✚ О ведении единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов

Постановление Правительства РФ от 05.08.2013 №667

✚ Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов

Приказ Минздрава России от 02.04.2013 №183н

✚ Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по исполнению государственной функции по контролю за обращением медицинских изделий

Приказ Минздрава России от 05.04.2013 №196н

✚ Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадиаритмиях

Приказ Минздрава России от 07.06.2013 №359н

✚ Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи

Приказ Минздрава России от 20.06.2013 №388н

✚ Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения

Приказ Минздрава России от 17.06.2013 №378н

✚ О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости

Приказ Минздрава России от 18.07.2013 №475

✚ Об утверждении перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи

Приказ Минздрава России от 12.08.2013 №565н

✚ О внесении изменения в Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 года №910н

Приказ Минздрава России от 17.07.2013 №469н

✚ О некоторых вопросах оказания медицинской помощи

Письмо Минздрава России от 23.07.2013 №12-3/10/2-5338

✚ Об утверждении Программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка

Приказ Минздрава России от 28.06.2013 №420

✚ О деятельности медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования

Письмо Минздрава России от 09.07.2013 №11-8/10/2-4936

✚ О признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения и социального развития

Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации

Приказ Минздрава России от 21.06.2013 №393н

✚ О внесении изменения в Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года №909н

Приказ Минздрава России от 09.07.2013 №434н

✚ Об утверждении Положения о Департаменте специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Российской Федерации

Приказ Минздрава России от 02.08.2013 №523

✚ Об утверждении перечня санаторно-курортных учреждений (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения), в которые предоставляются при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2013 №301н/449н

Приказ Минздрава России от 10.07.2013 №301н/449н

✚ О внесении изменений в приложения №1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 декабря 2010 года №1240н «Об утверждении порядка и формы предоставления отчетности о реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации и мероприятий по модернизации государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, государственных учреждений, реализующих мероприятия по внедрению современных информационных систем в здравоохранение»

Приказ Минздрава России от 07.06.2013 №355н

✚ О совершенствовании мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционных (паразитарных) болезней

Приказ Минздрава России от 18.07.2013 №476

✚ О направлении сведений об умерших детях

Письмо Минздрава России от 07.09.2012 №15-1/10/2-2077

✚ О мерах, направленных на профилактику развития заболеваний и их осложнений у населения вследствие воздействия высоких температур

Письмо Минздрава России от 15.05.2013 №14-3/10/2-3395

✚ О целевых показателях эффективности деятельности федеральных бюджетных и казенных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, и критериях оценки эффективности и результативности деятельности их руководителей, условиях премирования руководителей федеральных бюд-

жетных и казенных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации

Приказ Минздрава России от 11.07.2013 №451

✚ Об утверждении Порядка осуществления ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России»

✚ Приказ Минздрава России от 11.07.2013 №450н

✚ Об организации плановых проверок деятельности Федерального фонда обязательного медицинского страхования

Приказ Минздрава России от 13.06.2013 №376н

✚ Об организации в Министерстве здравоохранения Российской Федерации работы по отбору федеральных государственных бюджетных учреждений, в отношении которых Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляет функции и полномочия учредителя, по предоставлению субсидий на финансовое обеспечение мероприятий по инновационному развитию здравоохранения

Приказ Минздрава России от 21.06.2013 №401

✚ О внесении изменений в Приложение №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 года №565 «О рассмотрении заявок субъектов Российской Федерации и Федерального медико-биологического агентства на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей»

Приказ Минздрава России от 27.06.2013 №418

✚ О внесении изменений в приложения №1 и N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 года №565 «О рассмотрении заявок субъектов Российской Федерации и Федерального медико-биологического агентства на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей»

Приказ Минздрава России от 02.07.2013 №423

✚ О направлении Информационного письма по рассмотрению материалов судебных дел, связанных с разрешением споров об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам

✚ Письмо ФОМС от 08.07.2013 №5124/80-1/и О применении письма Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 02.04.2013 №2918/26-и Письмо ФОМС от 29.05.2013 №4326/26-и О предоставлении отчетности о заработной плате работников медицинских организаций

Письмо ФОМС от 27.05.2013 №4165/30-1

✚ О направлении приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 26.03.2013 №65 «Об установлении формы и порядка предоставления отчетности о заработной плате работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования», а также методических указаний

Письмо ФОМС от 22.05.2013 №4176/26-и



Кто платит за повышение квалификации врача?

Предметом судебного разбирательства стал вопрос взыскания с медицинского работника денежных средств, затраченных поликлиникой на его обучение.



фото: dizainclub.ru

В ходе разбирательства дела выяснилось, что между медицинским работником и медицинской организацией был заключен ученический договор, согласно которому работник обязался освоить образовательную программу и отработать в медицинской организации 3 года.

Однако, пройдя обучение, медицинский работник уволился по собственному желанию до истечения трехлетнего срока работы. Тогда поликлиника обратилась в суд с требованием возместить ей денежные средства, затраченные на обучение, пропорционально неотработанному времени.

Решением суда первой инстанции искивные требования удовлетворены — с врача в пользу поликлиники взысканы денежные средства, затраченные на обучение. Однако при рассмотрении дела во второй инстанции решение суда первой инстанции отменено, по делу принято новое решение, которым в удовлетворении иска отказано.

Дело дошло до Верховного Суда Российской Федерации, который провел проверку в кассационном порядке. В итоге было вынесено определение Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда РФ от 02.08.2013 №3-КГ13-7.

В итоге суд пришел к выводу, что в рассматриваемом случае имело

место не профессиональное обучение медицинского работника или его переобучение без отрыва или с отрывом от работы, а повышение квалификации работника, которое оплачивается за счет работодателя и является необходимым условием осуществления им лицензированной медицинской деятельности.

Подробнее о деле читайте в определении Судебной коллегии по гражданским делам Верховного Суда РФ от 02.08.2013 №3-КГ13-7.

Другие интересные случаи, ставшие предметом рассмотрения в суде, читайте в разделе «Практика разрешения споров в области медицины и здравоохранения»

Необходимо ли переименовывать медицинскую организацию в связи с принятием приказа Минздрава России от 6 августа 2013 года №529н?



Вопрос: В связи с принятием приказа Минздрава России от 6 августа 2013 года №529н необходимо ли переименовывать частный «медицинский центр» в «поликлинику»?

Ответ: Переименовывать частный медицинский центр в «поликлинику» в связи с принятием приказа Минздрава России от 6 августа 2013 года №529н, на наш взгляд, нет необходимости.

Обоснование: В соответствии с ч.1 ст.54 Гражданского кодекса РФ

юридическое лицо имеет свое наименование, содержащее указание на его организационно-правовую форму. Наименования некоммерческих организаций, а в предусмотренных законом случаях наименования коммерческих организаций должны содержать указание на характер деятельности юридического лица.

Согласно п.11 ст.2 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» медицинская организация — юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии.

Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», являясь специальным законом, определяющим статус медицинских организаций, не установил особых требований к наименованию медицинских организаций.

Приказ Минздрава России от 06.08.2013 №529н, утвердивший

Номенклатуру медицинских организаций, не содержит требования о приведении наименования медицинских организаций в соответствие с Номенклатурой.

В ранее действующем приказе содержалась рекомендация (не обязанность) о приведении наименования медицинских организаций в соответствие с Номенклатурой.

Таким образом, в действующих нормативных правовых актах отсутствует обязанность частной медицинской организации иметь наименование, соответствующее Номенклатуре, утвержденной Минздравом России.

То есть, переименовывать частный медицинский центр в «поликлинику» в связи с принятием приказа Минздрава России от 6 августа 2013 года №529н, на наш взгляд, нет необходимости.

Ответ подготовил: эксперт ЛПП
Березинский В.С.

Состав аптечки-антиспид и аптечки экстренной медицинской помощи



Вопрос: Какие препараты точно должны входить в «укладку-аптечку для оказания экстренной помощи при общесоматическом осложнении» и в «аптечку-антиспид»? В каком документе есть ссылка на этот список лекарств? А какие лекарства рекомендуется включить в эти аптечки?

Ответ: Медицинская помощь в экстренной форме оказывается в рамках скорой медицинской помощи (ч.2 ст.35 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»). Требования к комплектации лекарствен-

ными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи утверждены приказом Минздрава России от 07.08.2013 №549н. Состав укладки-аптечки для оказания экстренной помощи в организациях, не оказывающих скорую медицинскую помощь, на федеральном уровне не утвержден. Руководство медицинской организации вправе самостоятельно утвердить состав такой аптечки по аналогии с составом медицинской укладки выездной бригады скорой медицинской помощи. При этом стоит учитывать особенности хранения наркотических лекарственных средств.

Состав «аптечки-антиспид» также не утвержден на федеральном уровне. Руководство медицинской организации вправе самостоятельно утвердить состав такой аптечки на основании требований п.8.3 СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» и Приложения 12 к СанПиН 2.1.3.2630-10.

Анализ указанных норм позволяет сделать вывод, что в аптечке-ан-

тиспид в обязательном порядке должны быть:

- » 70%-й раствор спирта;
- » 5%-й спиртовой раствор йода;
- » 1%-й раствор борной кислоты;
- » 1%-й раствор протаргола;
- » 0,05%-й раствор марганцовокислого калия;
- » раствор марганцовокислого калия в разведении 1:10000 (раствор готовится ex tempore);
- » экспресс-тест на антитела к ВИЧ;
- » антиретровирусные препараты (лопинавир, ритонавир, зидовудин, ламивудин и др.).

Количество лекарственных средств и медицинских изделий в аптечке определяется локальным нормативным актом организации. В этом же документе прописывается полный состав аптечки, который кроме обязательных компонентов может содержать иные необходимые препараты и изделия.

Ответ подготовил: эксперт ЛПП
Березинский В.С.



30-31 октября

Первый Форум частных медицинских
организаций Северо-Запада России

Россия/Санкт-Петербург

Васильевский остров,
Большой пр.103, Комплекс
Ленэкспо, Павильон №6,
Конференц-зал 6.2.Условия участия и регистрации
участников на сайтах:www.dental-expo.primexpo.ru/ru/1st_Forumwww.medpalata.spb.ru

В работе Форума примут участие более 100 представителей частных медицинских организаций Северо-Западного региона России.

Тема Форума:

Саморегулирование — необходимое условие для развития частной системы здравоохранения и гарант обеспечения качества и безопасности медицинских услуг.

Цель Форума:

Консолидация предпринимательского сообщества, работающего в сфере оказания медицинских услуг, через развитие добровольного саморегулирования в России.

Задачи Форума:

- » привлечь внимание власти к проблемам здравоохранения и роли частной медицины в нем (в том числе стоматологии);
- » поддержать идею саморегулирования предпринимательских сообществ в регионах и создание профессионального врачебного сообщества;
- » предложить концепцию развития саморегулирования по предпринимательскому типу, системные механизмы самоконтроля внутри СРО для обеспечения безопасности пациентов и реформы системы государственного надзора.

К участию в Форуме приглашаются:

- » руководители и собственники частных медицинских организаций, в том числе стоматологических клиник, индивидуальные предприниматели, руководители региональных, республиканских, краевых и областных некоммерческих партнерств, ассоциаций, гильдий и иных объединений частного здравоохранения;
- » в качестве наблюдателей — руководители государственных ЛПУ, региональных профессиональных медицинских объединений.

Форум созывается по инициативе региональных объединений частной системы здравоохранения, руководителей частных медицинских организаций Северо-Запада России и Национального союза региональных объединений частной системы здравоохранения.





11-15 ноября

Семинар «Организационно-методическая
работа в системе здравоохранения»

Россия/Санкт-Петербург

Васильевский остров,
Средний пр-т, д. 36/40 ст.
метро «Василеостровская»Учебный комплекс
ЦНТИ «Прогресс»т.8 (800) 333-88-44,
+7 (812) 331-88-88

Программа семинара

1. Организационно-методическая работа — неотъемлемое звено для повышения эффективности деятельности ЛПУ.
 - » Задачи, содержания и методы организационно-методической работы ЛПУ.
 - » Методика взаимодействия медицинских подразделений в многопрофильной больнице при решении организационно-методических задач.
 - » Составление комплексного плана оргметодработы ЛПУ: аналитико-статистический, оперативный, тактический.
 - » Организационно-методический отдел (кабинет) ЛПУ как штаб главного врача и главных специалистов.
 - » Нормативно-правовые документы по работе организационно-методических отделов (ОМО) ЛПУ.
 - » Содержание и объем работы ОМО.
 - » Должностные инструкции заведующих, врачей и другого персонала ОМО.
 - » Деятельность городского организационно-методического отдела по координации работы и информационной поддержке ЛПУ по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП).
2. Современная законодательная база в сфере здравоохранения. ФЗ от 21.11.2012 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» и его реализация в ЛПУ.
 - » Новое в лицензировании медицинской деятельности.
 - » Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам.
 - » Изменения в системе ОМС — теория и практика.
 - » Новые требования к персоналу в системе здравоохранения. Эффективный контракт. Профессиональные стандарты. Аттестация работников.
3. Организация делопроизводства и документооборота в медицинском учреждении.
 - » Организация работы с документами: требования и рекомендации. Организационно-распорядительная документация. Работа с положениями, инструкциями; подготовка аналитических обзоров, справок, материалов и др. Работа с нормативными документами (приказами, распоряжениями и т.д.); работа с методической и нормативной литературой. Доведение рабочей информации до всех структурных подразделений медицинского учреждения. Работа с письмами, обращениями.
 - » Организация и контроль за правильным комплектованием архивов систем здравоохранения документами, обеспечением нормативных сроков их хранения.
4. Роль организационно-методических отделов в системе учета и отчетности медицинских организаций. Учет документации, используемой для формирования отчетных форм о деятельности здравоохранения для федеральной статистики и отраслевой статистики.
5. Стандартизация как одно из направлений методической работы. Организация системы контроля качества оказания медицинской помощи на всех этапах лечебно-диагностического процесса. Организационно-управленческие вопросы по построению системы управления качеством.
6. Маркетинг в работе медицинских организаций. Деятельность ЛПУ в новых финансовых условиях.

